

COVE LOCAL ENGATIVA -SUBA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Datos de identificación:

Fecha: 28/07/2023

Lugar: Auditorio Clínica infantil Colsubsidio

Hora: 8:00 a.m.

Citada por: Subred Integrada de Servicios de Salud Norte – Salud sexual y Reproductiva.

Objetivos:

- Disponer de un espacio en el cual se permita la calidad de la base de datos de la notificación en los eventos de salud sexual, mediante la socialización de los principales hallazgos en los eventos, así como fortalecer el diligenciamiento de la BAI, la socialización de los tableros de problemas de las unidades de análisis del subsistema y la socialización formato unidad de análisis Institucional de sífilis congénita.
- Retroalimentar el comportamiento epidemiológico de los eventos transmisibles por micobacterias.
- Presentar los indicadores nutricionales sisvan, socializar la resolución 2350/2020 y resolución 2465/2016 anexo técnico.
- Informar acerca de las coberturas de vacunación y socializar las estrategias utilizadas para cumplir las metas establecidas.
- Socializar los tableros de control generados por SIVIGILA de las UPGD e UI, con el fin de informar el seguimiento que se realiza en el proceso de Vigilancia en Salud Pública.

Metodología:

El desarrollo del COVE requirió de tres fases: Preparación y gestión de la información, en la cual se realizó un proceso de articulación con los referentes responsables de las temáticas que iban a desarrollar en el transcurso de la jornada; la segunda fase correspondió al análisis de la información, en el cual se elaboró el informe del COVE y para finalizar la fase de divulgación, en la cual se procedió a la publicación del informe y los soportes del comité en el siguiente link: <https://www.subrednorte.gov.co/salud-publica/vigilancia-epidemiologica>

Durante el desarrollo del COVE se realizaron presentaciones de forma magistral por cada una de las intervenciones previstas, mediante la presentación de diapositivas e interactuando con los asistentes a partir de la proyección de imágenes. El espacio de análisis de los temas centrales, se desarrolló mediante la exposición de la metodología de evaluación a las UPGD a través de las asistencias técnicas e indicadores de notificación, se dieron a conocer aspectos fundamentales relacionados con la notificación y calidad del dato.

Número de participantes:

Se contó con un total de 87 asistentes presenciales y 28 asistentes virtuales, representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD y Unidades Informadoras - UI de las localidades de Engativa y Suba y funcionarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Caracterización de los participantes:

La población asistente al COVE estuvo compuesta por profesionales del área de la salud como representantes de las UPGD y UI y colaboradores de la Subred Norte E.S.E.

Agenda:

1. Presentación
2. Hallazgos eventos SSR – BAI – tableros de problemas (UA) – socialización formato UA SC Institucional
3. Unidad de análisis
4. Transmisibles – comportamiento epidemiológico de los eventos transmisibles por micobacterias
5. Indicadores nutricionales sisvan, resolución 2350/2020 y resolución 2465/2016 anexo técnico
6. Socialización PAI – Coberturas de Vacunación
7. SIVIGILA – tableros de control
8. Cierre COVE

Desarrollo de la agenda

1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica

Se inicia presentación con participantes presenciales. Se realiza gestión logística de audio para participantes virtuales iniciando la sesión con primera presentación de acuerdo con orden establecido en agenda. Se presenta a los participantes la agenda del día, metodología de trabajo para la sesión y normas del buen uso del auditorio.

2. Hallazgos eventos SSR – BAI – tableros de problemas (UA) – socialización formato UA SC Institucional

Se realiza presentación de cada uno de los eventos de Salud sexual con los principales hallazgos evidenciados en las bases de notificación, a fin de fortalecer y mejorar la calidad de los datos en las bases:

850 VIH:

En cuanto a la pestaña de laboratorio se observa:

- Caso con un solo laboratorio: se debe ingresar segunda prueba para completar algoritmo: elisa o rápida
- El tipo de prueba 4 (pcr) y otros con resultado (11) no reactivo: se deben ajustar ya que ninguna de las dos opciones es válidas para el diagnóstico.
- Caso gestante le falta ingresar la carga viral, elisa o prueba rápida: se debe completar algoritmo de 3 pruebas
- Caso sin laboratorio: todo caso debe cumplir el algoritmo

Se aclara que todo caso que cuente con cargaviral en cara b de la ficha debe referirla y se concordante con la pestaña de laboratorio, si la carga sale indetectable pero es paciente del programa se debe agregar al lado del valor de las copias la palabra programa.

TODOS Los casos de mecanismo de transmisión diferente al sexual deben enviarse acta de verificación al mes siguiente junto con los soportes (hc y reporte de laboratorios)

Se aclara que en los casos de coinfección como tuberculosis y hepatitis las bases deben ser concordantes entre ellas, lo cual quiere decir que si eta notificado en varias bases ejemplo: en la base 850 VIH y en la base 813 tuberculosis debe referir la coinfección en las dos bases, lo mismo para el caso de la hepatitis.

215 DEFECTOS CONGÉNITOS:

Fallas en el ingreso de los defectos, se recuerda que se deben ingresar desde la casilla 1 en adelante, organizadas de mayor a menor según la gravedad de los diagnósticos.

Si son casos ya nacidos tienen 4 semanas epidemiológicas para ser ajustados. *si el diagnóstico está confirmado ingresarlo de esta manera (confirmado por clínica).

Si el caso es prenatal, la upgd debe realizar seguimiento hasta que nazca y/o solicitar a la aseguradora información para realizar el ajuste correspondiente.

En los casos de hipotiroidismo se recuerda que al tener laboratorios de sangre se deben ingresar en la cara b de la ficha de notificación y en la pestaña de laboratorios, los cuales deben dar respuesta al algoritmo diagnóstico, no se debe dejar sin ingresarlos en los dos lados.

340 HEPATITIS B YC coinfección D

En cuanto a las fallas más frecuentes presentadas en Hepatitis, se evidencia que las siguientes variables están mal diligenciadas o no se ingresa la información de manera completa y oportuna:

- **PRUEBA** Se ingresan los laboratorios según corresponda el caso : 26. HBsAg; 30. Patología; 50. Anti VHD; 51. Anti-HBc IgM; 93. Anti HBc Totales; 94. Anti-HBs ***; 95. Anti VHC, los errores mas frecuentes son Se ingresa una prueba diferente a la referida en el laboratorio. No se completa el algoritmo.
- **RESULTADO** : 7. Compatible; 10. Reactivo; 11. No reactivo. Fallas más frecuentes Se coloca resultados que no son concordantes con el reporte de laboratorio
- **VALOR:** del resultado ya sea numérico cuantitativo o cualitativo. Las falas más frecuentes. Las fallas más frecuente por ejemplo colocar positivo, sin embargo el valor que refiere la prueba es numérico el cual en muchas ocasiones no se ingresa.
- **nombre_nacionalidad:** Es el nombre de la nacionalidad de la usuaria, es decir si es extrajera se coloca el país de donde proviene.
- **ajuste_:** existen 2 casos el Ajuste D (error al digitar documento, se debe volver a ingresar)
- Ajuste 6(caso no cumple con definición de caso) este ajuste debe tener acta la cual e envía a SDS para el respectivo aval.
- **Clas_final 1 = Hepatitis B a clasificar:** Paciente con 9 meses o más de vida que posea una prueba para detección en sangre o tejido de antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva.
- **2 = Hepatitis B aguda:** Adicionalmente asociada a un prueba de detección de anticuerpo contra el antígeno core del tipo IgM (AntiHBcIgM) positiva/reactiva,
- **3 = Hepatitis B crónica:** Paciente con condiciones descritas anteriormente y que cumpla por lo menos uno de los siguientes criterios: Antígeno de superficie (HBsAg) positivo en dos oportunidades separadas por un intervalo mínimo de 6 meses.
- Anticuerpo contra el antígeno core total positivo (anti-HBc total) y anticuerpo IgM contra antígeno core (anti-HBcIgM) negativo.
- **4 = Hepatitis B transmisión materno infantil:** Paciente menor de 24 meses de edad, con resultado serológico para detección de HBsAg positivo, nacido de una madre con una prueba de detección para HBsAg positiva.

750 –SIFILIS GESTACIONAL

- **Prueba** - E4- prueba treponémica
- 42 –Prueba no treponémica serología VDRL-y /o
- 41- Prueba no treponémica serología RPR
- **ini_sin_** Fecha del inicio de síntomas (fecha de la lectura de la prueba rápida), la cual no puede ser mayor a la fecha de tratamiento

- **ajuste_** Ajuste D (error al digitar documento, se debe volver a ingresar)
- Ajuste 6 (caso no cumple con definición de caso) este ajuste debe realizarse acta la cual e envía a SDS para el respectivo aval.
- **tiem_resid 1 = Seis meses o más. 2 =Menos de seis meses.**
- Nota: si la paciente es colombiana el valor de la variable de 1- (más de 6 meses en el país) pero si la paciente es extranjera revisar si lleva menos de 6 meses en el país si es así se deja la variable en 2 y se cambia el lugar de residencia en el país de donde ella proceda. Si lleva más de 6 meses cambiar a 1.
- **fec_ttomad** Ingrese en formato día/mes/año, la fecha en la que la Madre recibió la primera dosis del tratamiento para Sífilis, en esta notificación o si es reinfección fecha tratamiento en esa reinfección
- **tto_con** según corresponda. 1. Si 2.No

740 –SIFILIS CONGENITA

PRUEBA (pestaña de laboratorios) Resultado de la serología del recién nacido (VDRL ó RPR). NO UTILIZAR SANGRE DEL CORDÓN UMBILICAL, es sangre total

Resultsero (cara b) Resultado de la serología del recién nacido (VDRL ó RPR). NO UTILIZAR SANGRE DEL CORDÓN UMBILICAL según la numeración referida

tiem_resid = 1=Seis meses o más 2 =Menos de seis meses, Nota: si la paciente es colombiana el valor de la variable de 1- (más de 6 meses en el país) pero si la paciente es Extrajera revisar si lleva menos de 6 meses en el país si es así se deja la variable en 2 y se cambia el lugar de residencia a a del de donde proceda o el país de donde ella proceda. Si lleva más de 6 meses cambiar a 1

BAI

- Se evidencia un nuevo formato para esta vigencia
- Salud sexual y reproductiva:

Eventos de salud sexual BAI



Fuente: Archivo Excel BAI.

- 3.1 consolidado de ssr- donde se ingresan todos los datos de los casos encontrados por BAI de defecto congénito, sífilis gestacional, sífilis congénita y hepatitis B Y /O C Y Delta.
- 3.2 consolidado de MM- se ingresan todos los casos de mujeres en edad fértil de 10 a 54 años que hallan fallecido y que dentro de **RUAF**, se verifica si estuvo embarazada en el ultimo año, estaba embarazada durante el fallecimiento y si hay alguno sin dato deben verificar **Historia Clínica**.

3.3 consolidado de MP-NT se ingresan todos los casos que por **RUAF** cumplan como muertes fetales de 500 gr o mas y/o edad gestacional mayor a 22 semanas de gestación. Se revisa si esta notificada y si no están notificada se revisa la **Historia Clínica** para poder descartar o notificar el caso, si es una IVE enviar HC.

- NOTA: Al realizar la BAI por parte de vigilancia epidemiológica se realiza una retroalimentación de los casos que no son claros o que requieren mayor información, a los cuales se les debe dar respuesta en un tiempo no superior a una semana.
- Los soportes de historias clínicas deben venir organizados por evento.
- Los únicos eventos a los cuales no se requiere historia clínica son los casos que ya están notificados, que no cumplen por edad o por sexo, el resto de casos deben traer la historia clínica.

549 – MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Corresponde a un evento de notificación inmediata, en el que se cuenta a semana 26 de SIVIGILA con 1706 casos en la que la localidad con mayor notificación corresponde a Teusaquillo con 538 casos, seguido de Usaquén con 332 y Chapinero y suba con 293.

Se cuenta con una inoportunidad de notificación del evento en la subred del 8% con las localidades con mayor inoportunidad la localidad de Teusaquillo con el 11%, seguido de Barrios Unidos con el 10% y Suba con el 6%.

Por todo esto es importante tener en cuenta las siguientes observaciones:

- ❖ Verificar datos claros antes del ingreso en SIVIGILA, siendo que las actualizaciones o no se visualizan o generan una doble notificación y después de no se visualiza si no el último en la UPGD.
- ❖ Si realizan un ajuste D por error en el número del Documento, recuerden ingresar con los datos iniciales y lo solo cambia el número de identificación.
- ❖ Si la paciente termina una hospitalización y reingresa a los dos días y cumple criterios se debe notificar nuevamente.
- ❖ No se debe notificar si el caso está hospitalizado y cambia el criterio o presenta otro en este caso se hace un ajuste 7 y se modifica, el criterio.

En relación a los ajuste tener en cuenta:

- ❖ FECHA DE CONSULTA: Cuando se identifica el criterio de morbilidad.
- ❖ POBLACIÓN GESTANTE: Paciente que en el momento de notificación está embarazada y la variable Terminación de la gestación es 5 (continúa embarazada).
- ❖ POBLACIÓN MIGRANTE: Persona con documento de extranjería, nacionalidad donde nació y población migrante debe ir SI.
- ❖ TIEMPO DE REMISIÓN: Paciente que llega remitida de otra UPGD deben registrar este tiempo debe ser diferente a CERO.
- ❖ PACIENTE REMITIDA: Paciente que llega remitida de otra institución se debe indagar y reportar la UPG y tiempo de remisión.
- ❖ FECHA Y CONDICIÓN FINAL DE EGRESO: Corresponde a la fecha que sale de la institución de acuerdo a su condición 1 Para la Casa ó 2 Remitida.
- ❖ FECHA Y CONDICIÓN FINAL DE EGRESO: Corresponde a la fecha que sale de la institución de acuerdo a su condición 1 Para la Casa ó 2 Remitida.

551 – MUERTE MATERNA

Para este evento contamos con la subred Norte una notificación de 12 casos de los cuales la localidad con mayor notificación corresponde a Teusaquillo con cinco casos, seguido de Chapinero con tres casos y Suba y Usaquén con dos, presentando inoportunidad en la notificación la localidad de Usaquén con el 50%.

- ❖ Evento de notificación inmediata que debe aduanalmente ser notificada en el aplicativo SVEMMBW y para esto debe ser ingresado con el número del certificado de defunción.
- ❖ Es importante en la causa básica de muerte garantizar que coincida con el RUAF esto hace referencia a la que conlleva que se presente la muerte debe verificar lo registrado desde la letra D hacia arriba buscando la causa básica.

560 – MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA

Evento de notificación en el evento se presenta entre la semana 22 de gestación o más, si pesa 500 gramos o en las mortalidades de menores hasta los 28 días de nacido, es de aclarar que en este evento no se notifica los eventos dados por IVE, también es de aclarar que la causa básica de muerte en el RUAF no puede ser aborto u óbito, contar con el número del certificado de defunción.

A semana 26 de SIVIGILA contamos con 297 casos notificados de los cuales la localidad con mayor notificación corresponde a Teusaquillo con 126 eventos, seguido de Usaquén con 1, Chapinero con 46 y Barrios Unidos con 32 casos.

Además se cuenta con una inoportunidad del 3% en la Subred Norte, la localidad con mayor inoportunidad corresponde a Teusaquillo con el 5%, seguido de Chapinero con el 4% y Usaquén con el 3%.

También se indica la importancia de hacer ajustes correspondiente a:

- ❖ NACIONALIDAD: Debe ser relacionada con el documento del paciente o lugar de nacimiento.
- ❖ DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Debe existir una coherencia entre este dato en SIVIGILA y RUAF.
- ❖ ASEGURAMIENTO: Verificar entre que el aseguramiento (Contributivo, Subsidiado y Especial o no asegurado entre SIVIGILA y RUAF.
- ❖ ASEGURADORA: La aseguradora es la EPS NO la Prepagada y debe coincidir con SIVIGILA y RUAF.
- ❖ POBLACIÓN MIGRANTE: Persona con documento de extranjería, nacionalidad donde nació y población migrante debe ir SI.
- ❖ CERTIFICADO: El certificado debe ser ingresado en SIVIGILA, verificar un caso que esta duplicado y en RUAF nos falta el ingreso de cinco casos .
- ❖ CAUSA BÁSICA: Verificar la causa con RUAF recuerda no es la A al menos que sea la única causa registrada.
- ❖ EDAD: La edad gestacional debe coincidir entre SIVIGILA y RUAF.
- ❖ PESO: El peso de producto debe coincidir entre SIVIGILA y RUAF.
- ❖ SEXO: El sexo debe coincidir entre SIVIGILA y RUAF .
- ❖ DEPARTAMENTO, MUNICIPIO Y LOCALIDAD: Debe coincidir entre SIVIGILA y RUAF.

TABLEROS DE PROBLEMAS

Es importante que en las unidades citadas por SDS tenemos análisis de un evento de MME, uno por SC, dos por MM y 10 casos de MPNT, de los cuales en relación a los tableros de control vemos que el factor con mayor requerimientos corresponde al de prestación de servicios individuales con 17 requerimientos, seguido de Acciones de promoción Mantenimiento de la Salud con 13 requerimientos y con siete requerimientos el de Conocimientos actitudes y practicas en Salud.

Pero esto también es importante resaltar que las instituciones primario o complementaria con la atención de los paciente presentaron la mayor cantidad de requerimientos con 28, seguido a la Entidad Administradora de Planes de Beneficios con 16 requerimientos, en el individuo 14 y Medicinas prepagadas con dos requerimientos.

1. Unidad de análisis:

Posteriormente se presenta la unidad de análisis a cargo de la Epidemióloga de Salud sexual, para lo cual se comparte link por el chat a los que están conectados virtualmente y un código QR para los que se encuentran en el auditorio, el cual consta de 5 preguntas de opción múltiple, dándoles 10 minutos para la realización del mismo y posteriormente se socializa.

3. Unidad de análisis

Metodología:

Determinar los conocimientos de los asistentes sobre los temas socializados durante las presentaciones del componente SSR mediante 5 preguntas de selección múltiple, las cuales se envían a los participantes a través de un enlace al que pueden acceder desde sus dispositivos móviles durante el COVE para diligenciamiento y retroalimentación a final de la reunión, para las personas que se encontraban presencial se presenta un código QR para que desde su teléfono móvil lo puedan diligenciar.

Objetivo:

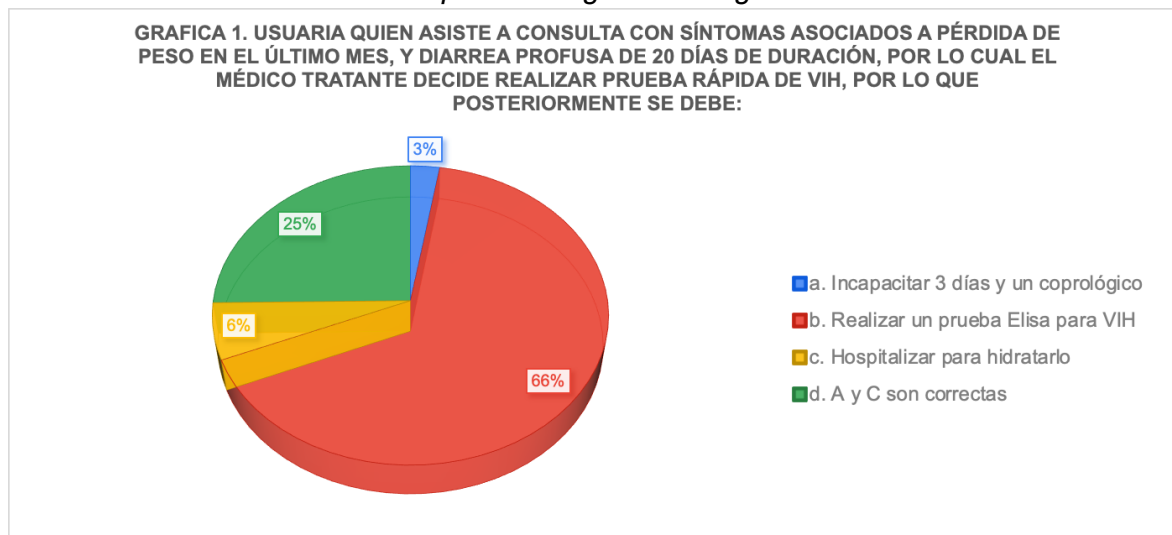
Identificar la adherencia a los conocimientos adquiridos durante las presentaciones realizadas en el espacio del COVE realizado por el componente de salud sexual.

De acuerdo los siguientes enunciados:

1. Usuaría que asiste a consulta por presentar síntomas de pérdida de peso en el último mes y diarrea profusa desde hace 20 días, por lo cual consulta y el médico tratante decide realizar prueba rápida de VIH, posteriormente se debe:

- a. Incapacitar 3 días y un coprológico
- b. Realizar un prueba Elisa para VIH ★
- c. Hospitalizar para hidratarlo
- d. A y C son correctas

Gráfica 1. Completar el algoritmo diagnóstico de VIH.



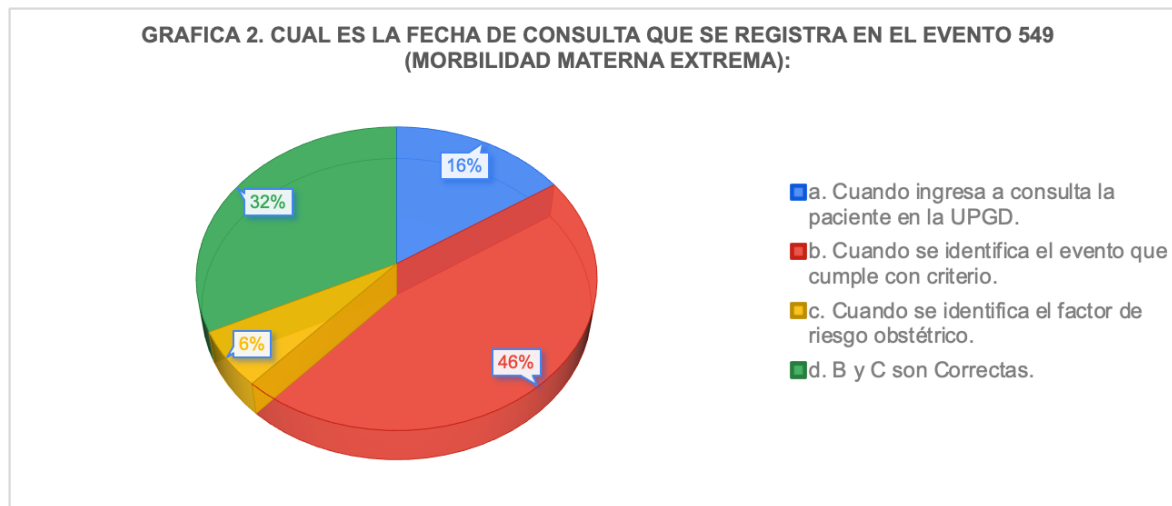
La pregunta número 1, hace referencia del análisis de un caso de un paciente con una sitomatología particular y adicionalmente con una prueba de VIH, por lo cual para completar el algoritmo diagnóstico según la correlación clínica se debe realizar una segunda prueba. Por lo cual la respuesta correcta es la B

Según los resultados obtenidos la respuesta fue acertada por 76 personas, lo que equivale un 65% de las personas que asistieron al COVE.

2. Cual es la fecha de consulta que se registra en el evento 549 (Morbilidad Materna Extrema):

- Cuando ingresa a consulta la paciente en la UPGD.
- Cuando se identifica el evento que cumple con criterio. ★
- Cuando se identifica el factor de riesgo obstétrico.
- B y C son Correctas.

Gráfica 3. Fecha de consulta en el evento de Morbilidad Materna Extrema



Unidad de análisis Engativa-Suba Julio 2023

La pregunta número 2, hace referencia a la fecha de consulta del evento de morbilidad materna extrema. la cual se toma desde el momento en que la usuaria presenta alguno de los criterios establecidos en el protocolo del instituto Nacional de salud.

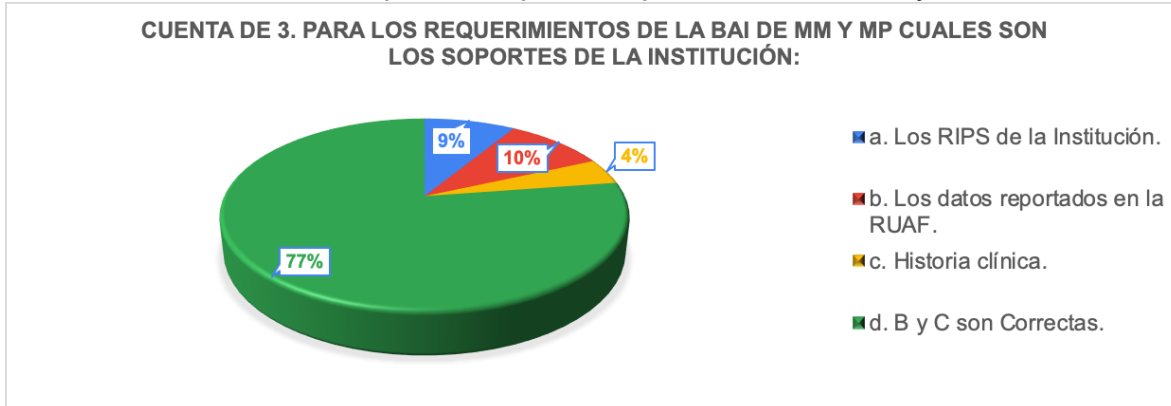
Segun los resultados obtenidos la respuesta fue acertada por 53 personas, lo cual equivale a un 46% de las personas que asistieron al COVE. Por lo cual la respuesta correcta es la B.

3. Para los requerimientos de la BAI de MM y MP cuales son los soportes de la institución:

- Los RIPS de la Institución.
- Los datos reportados en la RUAF.

- c. Historia clínica.
 d. B y C son Correctas. ★

Gráfica 4. Soportes requeridos para la BAI de MM y MP



Unidad de análisis COVE Engativa -suba. Julio 2023

La pregunta número 3, En cuanto a los requerimiento de soportes de la BAI de la muerte materna y la muerte perinatal. los soportes que se requieren para realizar la BAI de estos dos eventos son la base RUAF y las historias clínicas.

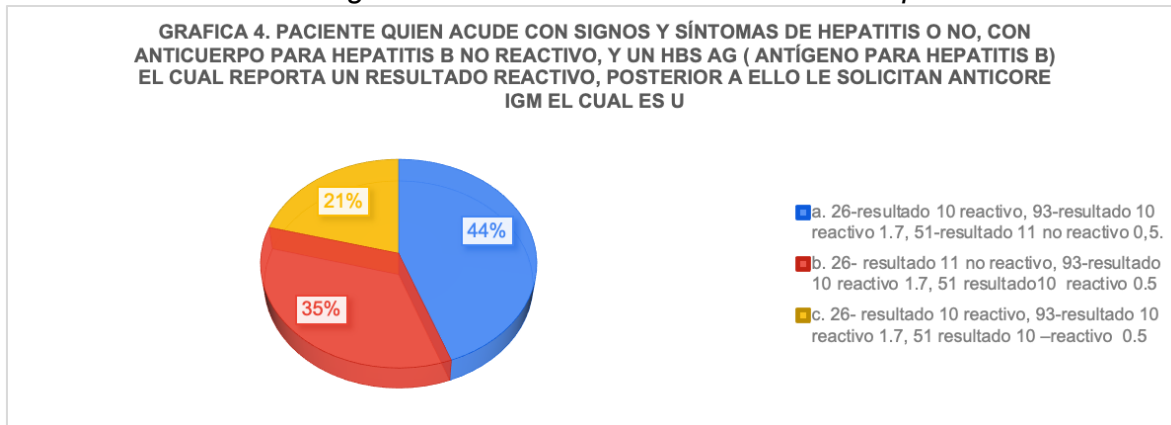
Los resputados obtenidos para esta pregunta fueron acertados para 89 de los asistentes al COVE, lo cual equivale a un 77% de personas que asistieron al COVE.

4. Paciente quien acude con signos y síntomas de hepatitis o no, con Anticuerpo para hepatitis b no reactivo, y un HBs Ag (antígeno para hepatitis B) el cual reporta un resultado reactivo, posterior a ello le solicitan Anti core IgM el cual es un valor no reactivo de 0.5 y un Anti HB Core total reactivo 1.7, como seria el ingreso Si

26= HBs Ag, 93= Anti HB Core total y 51= Anti core IgM correcto al sivigila.

- a. 26-resultado 10 reactivo, 93-resultado 10 reactivo 1.7, 51-resultado 11 no reactivo 0,5. ★
 b. 26- resultado 11 no reactivo, 93-resultado 10 reactivo 1.7, 51 resultado 10 reactivo 0.5
 c. 26- resultado 10 reactivo, 93-resultado 10 reactivo 1.7, 51 resultado 10 –reactivo 0.5

Gráfica 5. Ingreso de laboratorios en un caso de hepatitis B



Unidad de análisis COVE Engativa .Suba. Julio 2023

La pregunta número 4, hace referencia al ingreso de los resultados de laboratorio de un caso de hepatitis B en la base SIVIGILA. Para este reporte se requieren del ingreso de las tres pruebas de laboratorio en el caso de las hepatitis B y así mismo se deben ingresar el total de las mismas en el aplicativo SIVIGILA.

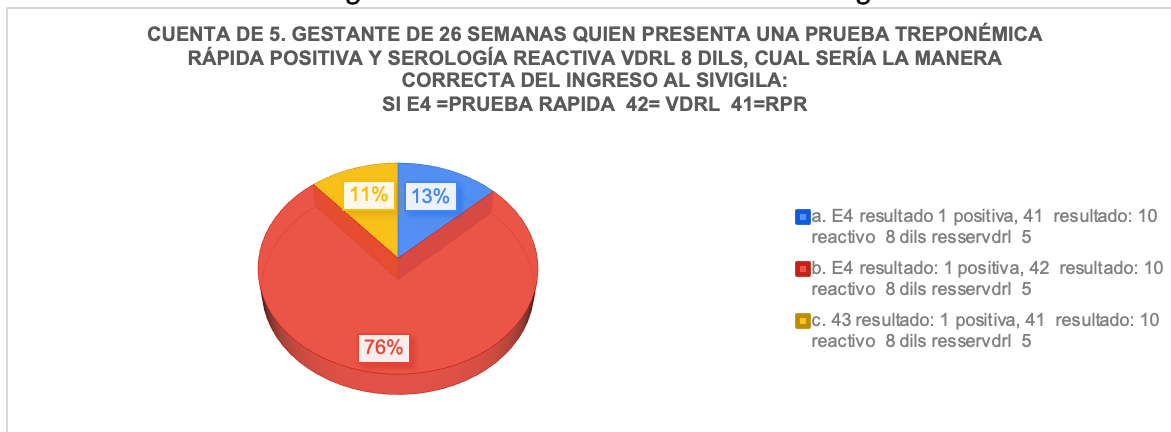
Los resultados obtenidos para esta pregunta fueron acertados por 51 de los asistentes al COVE, lo cual evidencia un 44% de personas que contestaron de manera correcta.

5. Gestante de 26 semanas quien presenta una prueba treponémica rápida positiva y serología reactiva VDRL 8 DILS, Cual sería la manera correcta del ingreso al SIVIGILA:

Si E4 =PRUEBA RAPIDA 42= VDRL 41=RPR

- a. E4 resultado 1 positiva, 41 resultado: 10 reactivo 8 dils rresservdrl 5
- b. E4 resultado: 1 positiva, 42 resultado: 10 reactivo 8 dils rresservdrl 5 ★
- c. 43 resultado: 1 positiva, 41 resultado: 10 reactivo 8 dils rresservdrl 5

Gráfica 5. Ingreso de laboratorios caso de sífilis gestacional



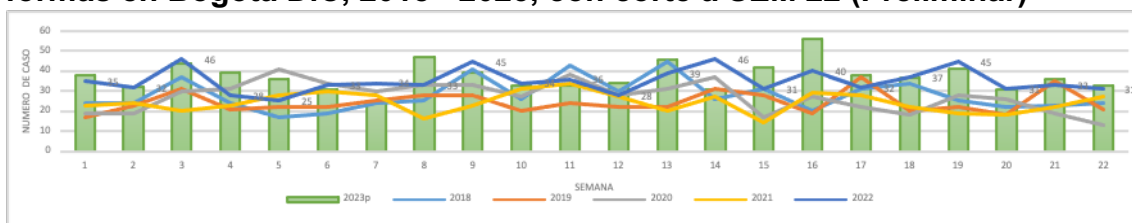
Unidad de análisis COVE Engativa -Suba Julio 2023

La pregunta número 5, hace referencia al ingreso de laboratorios en los casos de sífilis gestacional. todos los casos de sífilis gestacional deben contar con las dos pruebas de laboratorio y se ingresadas acorde con el reporte de laboratorio en cada uno de ellos.

Los resultados obtenidos para esta pregunta fueron acertados por 87 personas de los asistentes al COVE, lo cual evidencia un 76% del total de los asistentes que contestaron de manera correcta.

3. Transmisibles – comportamiento epidemiológico de los eventos transmisibles por micobacterias

Gráfica 6. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis Todas las formas en Bogotá D.C, 2018 - 2023, con corte a SEM 22 (Preliminar)



Departamento/Distrito/Municipio de residencia	Semana 22-2023					Observado	Esperado	Razón	Poisson	Situación	% de variación comparado con la tendencia
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Mediana (2018 - 2021)				
BOGOTA	473	536	421	481	599	657	509	1,29	0,0000	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	29,2%

Fuente: Base de datos tuberculosis SIVIGILA semana 22.

A semana epidemiológica 22 de 2023 se han notificado 822 casos TB todas las formas, de los cuales 79% (n=657) casos son residentes en Bogotá,

PROPORCIÓN DE CASOS SEGÚN TIPO DE TB EN BOGOTÁ D.C, 2023 A SE22

Se evidencia que, según categoría de la tuberculosis, en cuanto a la tuberculosis pulmonar se han notificado 479 casos que corresponden al 73% y para la tuberculosis extrapulmonar se han notificado 178 casos que corresponden al 27%. Para la tuberculosis sensible se evidencian 637 casos correspondientes al 96,9% y para tuberculosis resistente 20 casos notificados correspondientes al 3.0 %.

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN DE TBTF POR PRUPO POBLACIONAL Y REGIMEN DE ASEGURAMIENTO, BOGOTÁ D.C. AÑO 2023 A SE 22

Para la población indígena se evidencia 13 casos correspondientes al 1,9%; habitante de calle 43 casos correspondiente al 6,5 %; migrante 57 casos correspondientes al 8,6%; PPL 27 casos, correspondiente al 4,1%.

En cuanto al aspecto de aseguramiento se evidencia que el régimen contributivo, con el 57% de notificación.

COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD DE TBTF POR LOCALIDAD DE RESIDENCIA EN BOGOTÁ D.C. AÑO 2018 – 2023 (ABRIL)

Se evidencia que entre el año 2021 al 2023 no se ha cumplido con la meta Distrital de mortalidad, la cual es menos de 1 caso por 100.000 habitante, ya que en el año 2021 se notifica 1, 12 casos de mortalidad, en el año 2022 se notifican 0,99 casos y en el 2023 van notificados 0,35 casos.

NOTIFICACION TUBERCULOSIS

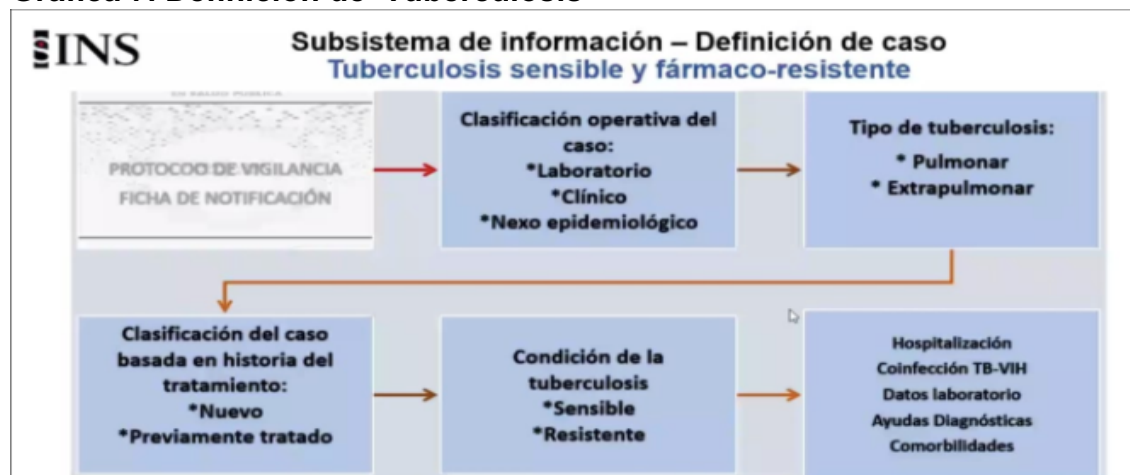
La notificación de tuberculosis sensible y resistente se realiza en la ficha de notificación 813. Se debe realizar de manera inmediata cuando se diagnostique un paciente con tuberculosis, sin embargo, la notificación se realiza al sivegila de manera semanal.

En cuanto a la ficha de notificación se hace énfasis en el correcto diligenciamiento, comenzado en la cara A de la ficha con los datos básicos del paciente, se recalca la importancia de una correcta y verídica información de contacto del paciente, ya que esto facilita la realización de la captación de este para la visita epidemiológica de campo. Se hace énfasis en:

2.9 Nacionalidad	Corresponde al estado o nación que pertenece una persona según su documento de identificación.
2.10 País de ocurrencia del caso	Indague al caso o familiar del mismo, respecto al país donde ocurrió la exposición al evento de interés en salud pública a notificar. Tenga en cuenta que la ocurrencia o procedencia corresponde al lugar geográfico donde posiblemente el paciente adquirió o al cual se atribuye la exposición al agente o factor de riesgo que ocasiono el evento. En los eventos transmisibles se deberán considerar los tiempos de incubación de la enfermedad.
2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia	Ingrese el nombre del departamento y municipio de donde proviene/ocurre el caso. Tenga en cuenta que la ocurrencia o procedencia corresponde al lugar geográfico donde posiblemente el paciente adquirió o al cual se atribuye la exposición al agente o factor de riesgo que ocasiono el evento. En los eventos transmisibles se deberán considerar los tiempos de incubación de la enfermedad.

Seguido de esto se recalca la importancia del diligenciamiento de la totalidad de los ítems de la ficha, una correcta clasificación del caso:

Gráfica 7. Definición de Tuberculosis



SISVAN:

El sistema de vigilancia alimentaria y nutricional –Sisvan– es un sistema que aporta información actual y oportuna sobre la situación alimentaria y nutricional de la población, focalizando hacia la más vulnerable.

EVENTOS DE VIGILANCIA POR PARTE DE SISVAN. 113 Y 591-1

EVENTO 113:

El estado nutricional es indicador de calidad de vida, en tanto refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional del individuo, en relación con su estado de salud y factores alimentarios, socioeconómicos, ambientales, educativos y culturales, entre otros.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la desnutrición se reconoce como uno de los principales mecanismos de transmisión intergeneracional de pobreza y de desigualdad, en los menores de 5 años incrementa el riesgo de muerte, inhibe su desarrollo cognitivo y afecta el estado de salud con consecuencias para todo el ciclo vital.

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales.

La desnutrición como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población, que afecta principalmente a los niños y a las niñas. Se caracteriza por un deterioro de la composición corporal y alteración sistemática de las funciones orgánicas y psicosociales que en algunos casos son irreversibles. La desnutrición aguda se clasifica por su severidad en DNT Aguda y DNT Aguda Severa en ambos casos puede haber riesgo de muerte por DNT en función de los factores de riesgo asociados:

a. Desnutrición aguda: Se determina cuando el puntaje Z del indicador Peso para la talla está por debajo de menos dos y por encima de menos tres desviaciones estándar y puede acompañarse de delgadez o emaciación moderada debido a la pérdida reciente de peso (También conocida como desnutrición aguda moderada).

b. Desnutrición aguda severa: Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla está por debajo de menos tres desviaciones estándar, también puede acompañarse de edemas bilaterales, emaciación grave y otros signos clínicos como la falta de apetito.

Los niños con desnutrición aguda moderada o severa requieren tratamiento inmediato y en algunos casos, atención hospitalaria urgente. Los niños con desnutrición aguda están en mayor riesgo de enfermar y morir por causas evitables (MSPS & UNICEF, 2015).

Reducir la mortalidad infantil evitable por desnutrición en forma progresiva el 30 % en el 2013, el 50 % en el 2015 y el 100 % en 2020 es una de las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 y se fortalece la vigilancia en salud pública de la desnutrición aguda en menores de cinco años como parte de la implementación del “Modelo de vigilancia del estado nutricional para la población Colombiana”, establecido en el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional – PNSAN 2012- 2019 (15)

Usos de la vigilancia para el evento:

Detectar de forma oportuna a los menores de cinco años con desnutrición aguda de forma que se canalicen las acciones tendientes a disminuir la morbilidad y el riesgo de morir por esta condición

EVENTO 591-1:

El subsistema SISVAN realiza intervención sobre evento 591, específicamente Mortalidad por y asociada a la desnutrición en menores de cinco años.

En el mundo mueren a diario menores de cinco años por causas evitables, un número importante de estas defunciones son causadas por infecciones respiratorias o diarreicas que pudieron ser evitadas con el manejo adecuado del caso y el acceso oportuno a los servicios de salud; estas causas ponen a los menores en un alto riesgo de muerte cuando se suma la desnutrición.

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

La tasa de mortalidad en menores de cinco años en la ciudad de Bogotá entre los años 2007 a 2019 evidencia una tendencia a la disminución, con una variación porcentual en el periodo de 17,4%.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Protocolo de atención a la desnutrición.

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, la desnutrición aguda tiene la siguiente clasificación y puntos de corte:

Indicador antropométrico	Punto de corte Desviación Estándar DE	Clasificación
Peso para la Talla (P/T-L)	• ≥ -1 a $\leq +1$	• Peso Adecuado para la Talla
	• ≥ -2 a < -1	• Riesgo de Desnutrición Aguda
	• < -2 a ≥ -3	• Desnutrición Aguda Moderada
	• < -3	• 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 especialmente, si este abordaje se hace siguiendo protocolos estandarizados.

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, 28 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 preconcepcionales. 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.

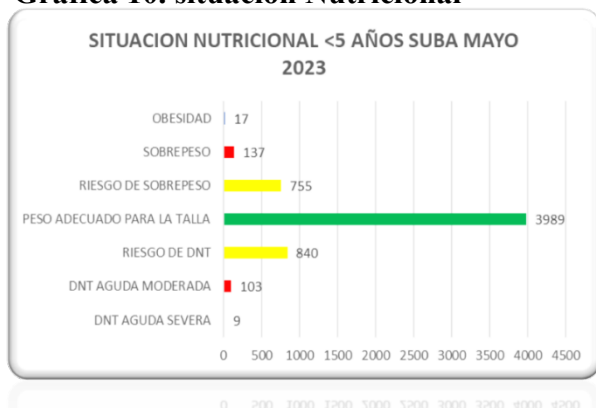
Prueba de apetito.

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, 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.

Indicadores Nutricionales Suba.

A través de las bases de notificación rutinaria procesadas por el subsistema SISVAN se obtienen los siguientes datos que reflejan las situación nutricional de los menores de 5 años en la localidad de Suba durante el mes de mayo de 2023:

Grafica 10. situación Nutricional



SUBA MAYO	
DNT AGUDA SEVERA	9
DNT AGUDA MODERADA	103
RIESGO DE DNT	840
PESO ADECUADO PARA LA TALLA	3989
RIESGO DE SOBREPESO	755
SOBREPESO	137
OBESIDAD	17
TOTAL NN:	5850
N:	13388

Se evidencia que existe un predominio del peso adecuado para la talla, seguido del riesgo para la DNT aguda y el riesgo para el sobrepeso, la prevalencia de la DNT aguda Modera es de 103 casos y de la DNT aguda severa es de 9 casos con un N de 5850 casos en la localidad durante el mes de mayo.

Talla para la edad: En el mes de mayo se presentaron las siguientes clasificaciones del indicador talla/edad, teniendo un predominio marcado la talla adecuada para la edad, seguida del riesgo de talla baja y por último el retraso en talla:

Grafica 11. Peso para la edad

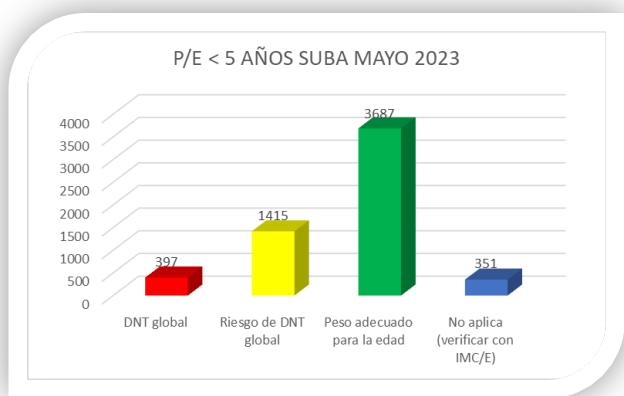
T/E <5 AÑOS SUBA MAYO 2023



SUBA MAYO	
Talla baja para la edad	781
Riesgo de talla baja	1839
Talla adecuada para la edad	3230
TOTAL NN:	5850
N:	13388

Peso para la edad: En el mes de mayo se presentaron las siguientes clasificaciones del indicador peso/edad, teniendo un predominio marcado el peso adecuado para la edad, la desnutrición global presento 397 casos con un N de 5850 casos en la localidad durante el mes de mayo.

Grafica 12. DNT

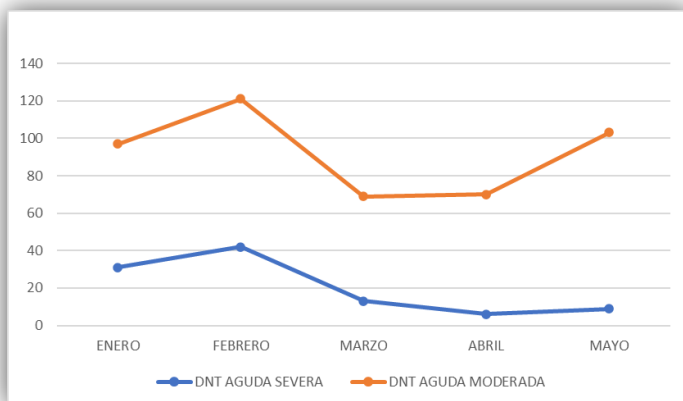


SUBA MAYO	
DNT global	397
Riesgo de DNT global	1415
Peso adecuado para la edad	3687
No aplica (verificar con IMC/E)	351
TOTAL NN:	5850
N:	13388

Comportamiento de la DNT aguda moderada/severa enero-mayo

La DNT aguda moderada ha presentado un descenso en la curva desde el mes de enero hasta el mes de mayo de 2023 igual que la DNT aguda severa.

Grafica 13. DNT

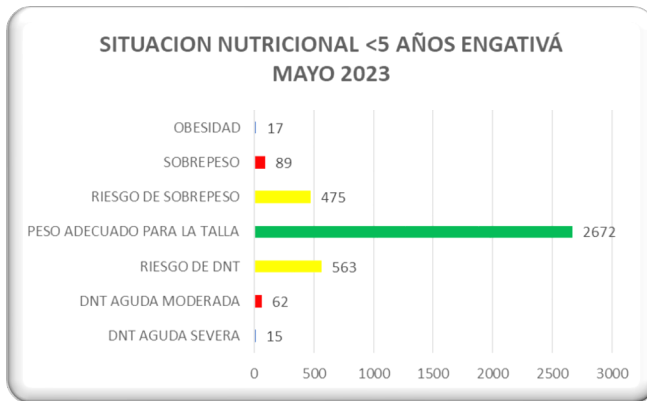


MES	DNT AGUDA SEVERA	DNT AGUDA MODERADA
ENERO	32	101
FEBRERO	20	58
MARZO	19	50
ABRIL	15	48
MAYO	15	62

Indicadores Nutricionales Engativá.

A través de las bases de notificación rutinaria procesadas por el subsistema SISVAN se obtienen los siguientes datos que reflejan las situación nutricional de los menores de 5 años en la localidad de Engativá durante el mes de mayo de 2023:

Grafica 14. Indicadores Nutricionales Engativá



ENGATIVA MAYO	
DNT AGUDA SEVERA	15
DNT AGUDA MODERADA	62
RIESGO DE DNT	563
PESO ADECUADO PARA LA TALLA	2672
RIESGO DE SOBREPESO	475
SOBREPESO	89
OBESIDAD	17
TOTAL NN:	3893
N:	13388

Se evidencia que existe un predominio del peso adecuado para la talla, seguido del riesgo para la DNT aguda y el riesgo para el sobrepeso, la prevalencia de la DNT aguda Modera es de 62 casos y de la DNT aguda severa es de 15 casos con un N de 3893 casos en la localidad durante el mes de mayo.

Talla para la edad: En el mes de mayo se presentaron las siguientes clasificaciones del indicador talla/edad, teniendo un predominio marcado la talla adecuada para la edad, seguida del riesgo de talla baja y por último el retraso en talla:

Grafica 15. Indicadores Nutricionales Engativá

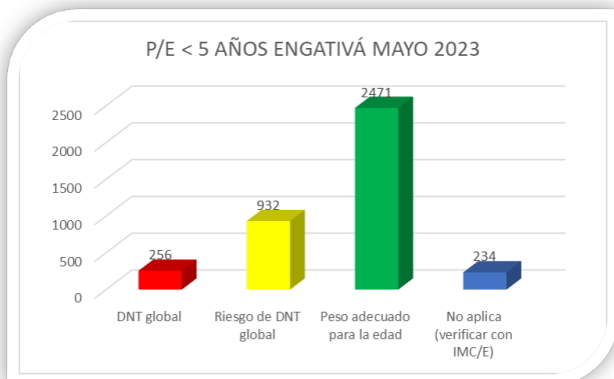
T/E <5 AÑOS ENGATIVÁ MAYO 2023



ENGATIVÁ MAYO	
Talla baja para la edad	489
Riesgo de talla baja	1148
Talla adecuada para la edad	2256
TOTAL NN:	3893
N:	13388

Peso para la edad: En el mes de mayo se presentaron las siguientes clasificaciones del indicador peso/edad, teniendo un predominio marcado el peso adecuado para la edad, la desnutrición global presento 256 casos con un N de 3893 casos en la localidad durante el mes de mayo.

Grafica 16. Peso para la edad

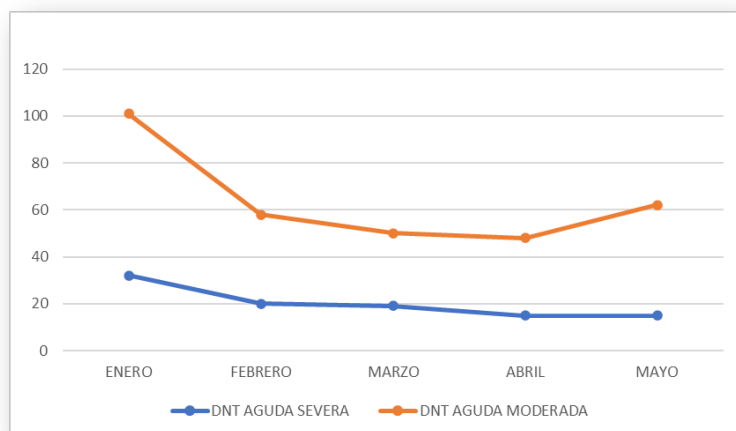


ENGATIVÁ MAYO	
DNT global	256
Riesgo de DNT global	932
Peso adecuado para la edad	2471
No aplica (verificar con IMC/E)	234
TOTAL NN:	3893
N:	13388

Grafica 17. Peso para la edad

Comportamiento de la DNT aguda moderada/severa enero-mayo

La DNT aguda severa ha presentado un descenso en la curva desde el mes de enero hasta el mes de mayo de 2023. La DNT Aguda moderada tuvo un repunte en el mes de mayo.



MES	DNT AGUDA SEVERA	DNT AGUDA MODERADA
ENERO	32	101
FEBRERO	20	58
MARZO	19	50
ABRIL	15	48
MAYO	15	62

3. Socialización PAI – Coberturas de Vacunación

La líder del proceso de vacunación de la Subred Norte de la localidad 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 cuenta con los siguientes indicadores a corte del 9 de julio de 2023 por localidad:

Tabla 1. cobertura de vacunación por localidad.

Avance a 09 de julio 2023	Población menor de un año			Población de un año			Población de un año			Población 18 meses			Población de cinco años		
	Pentavalente 3a. dosis			1a. Triple viral			DPT R1			Triple viral refuerzo			DPT R2		
	Meta	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunad@s	% Cobertura
01-Usaquén	6375	2941	46,1	5981	2489	41,6	5981	2600	43,5	5981	2360	39,5	6410	2975	46,4
02-Chapinero	3847	2059	53,5	3284	1324	40,3	3284	1465	44,6	3284	1260	38,4	3476	1630	46,9
10-Engativá	4221	2119	50,2	4581	2197	48,0	4581	2189	47,8	4581	2241	48,9	5758	2894	50,3
11-Suba	8016	3774	47,1	8238	3981	48,3	8238	3966	48,1	8238	3876	47,1	10135	4639	45,8
12-Barrios Unidos	2687	1544	57,5	2380	1048	44,0	2380	863	36,3	2380	888	37,3	2677	1147	42,8
13-Teusaquillo	2355	1230	52,2	1753	880	50,2	1753	1029	58,7	1753	1010	57,6	2992	1397	46,7
Norte	27502	13667	49,7	26217	11919	45,5	26217	12112	46,2	26217	11635	44,4	31448	14682	46,7

Como se observa, el cumplimiento en las metas se concentra en la población menor de un año, y el de menor avance se identifica en la población de 18 meses medido a través de la dosis de triple viral de refuerzo, de acuerdo con el cambio en el esquema de vacunación presentado desde enero de 2023. Por este motivo las actividades del mes se enfatizan en la búsqueda de la población de año, 18 meses y 5 años, teniendo en cuenta la necesidad de garantizar un avance óptimo de coberturas para la mitad de año en el Programa Ampliado de Inmunizaciones.

Por otro lado, se muestra el avance de coberturas de vacunación en otros grupos poblacionales según ciclo de vida:

Tabla 2. Cobertura de vacunación de Tdap y VPH.

Gestantes			Niñas 9 años						3 a 12 años			
Localidad/ Subred	Tdap		Localidad/ Subred	VPH 1a dosis			Localidad/ Subred	SR desde abril/2021				
	Meta	Vacunadas		% Cobertura	Meta	Vacunadas		% Cobertura	Vacunadas	% Cobertura	Meta	Vacunad@s
01-Usaquén	6908	3724	53,9	01-Usaquén	2991	543	18,2	142	9,5	61925	49244	79,5
02-Chapinero	3588	1930	53,8	02-Chapinero	722	323	44,7	84	23,3	25741	25741	100,0
10-Engativá	2900	1389	47,9	10-Engativá	4366	595	13,6	129	5,9	93142	49311	52,9
11-Suba	5800	2630	45,3	11-Suba	7488	1085	14,5	234	6,3	147731	80396	54,4
12-Barrios Unidos	2881	1576	54,7	12-Barrios Unidos	623	351	56,3	57	18,3	19342	19342	100,0
13-Teusaquillo	4708	2257	47,9	13-Teusaquillo	693	461	66,5	117	33,8	25747	25747	100,0
Norte	26785	13506	50,4	Norte	16883	3358	19,9	763	9,0	373628	249781	66,9

Como se evidencia en la población de gestantes el avance es el esperado al 9 de julio de 2023, sin embargo, en población sujeto de administración del biológico de VPH como lo son las niñas de 9 a 17 años, así como la población nacida entre 2010 y 2019 para dosis adicional de Sarampión Rubeola no se cuenta con avances óptimos, por lo cual, dentro de las acciones a realizar durante el mes de junio para vacunación incluye el fortalecimiento de acciones para el reconocimiento del biológico de VPH y su importancia en la prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres, siendo gratuita para la población de 9 a 17 años.

Igualmente, se socializa avance de dosis administradas en la población de susceptibles de 2 a 5 años para la dosis de triple viral de refuerzo:

Tabla 3. Cobertura de vacunación en refuerzo de 2 a 5 años.

Localidad/ Subred	TV refuerzo 2 a 5 años		
Localidad/ Subred	Meta	Vacunadas	% Cobertura
01-Usaquén	22049	6582	29,9
02-Chapinero	14131	3588	25,4
10-Engativá	18953	7162	37,8
11-Suba	33550	10482	31,2
12-Barrios Unidos	8621	2961	34,3
13-Teusaquillo	14251	3554	24,9
rte	111555	34329	30,8

Se socializa el aporte de dosis aplicadas contra COVID-19, destacando la disminución presentada entre los meses de abril y mayo, teniendo en cuenta la no disponibilidad de los biológicos de Pfizer y Moderna para segundos refuerzos en la población general:

Tabla 4. Cobertura de vacunación de COVID por biológico

	LOCALIDAD	BIOLÓGICO					Total general
	Etiquetas de fila	PFIZER	MODERNA 0.5	MODERNA 0.25	SINOVAC	JANSSEN	
JUNIO	01 Usaquén				139	70	209
	02 Chapinero				62	98	160
	10 Engativá				122	176	298
	11 Suba				270	439	709
	12 Barrios Unidos				193	303	496
	13 Teusaquillo				90	94	184
	Total general	-	-	-	876	1.180	2.056

Se muestra el avance de coberturas en la jornada de influenza cepa 2023:

Tabla 5. Cobertura de vacuna en jornada de influenza

	Población	Menor un año			Un año				Gestantes	60 y más años*	Con patologías crónicas*	PERSONAL DE SALUD
		50% meta programática			50% meta programática		50% meta programática					
		1a dosis	2a dosis	Total dosis	1a dosis	2a dosis	Única	Total dosis				
JUNIO	01 Usaquén	637	285	922	252	70	564	886	1.010	4.837	2.052	1.522
	02 Chapinero	364	128	492	94	31	255	380	475	2.569	1.327	254
	10 Engativá	762	273	1.035	323	73	584	980	474	4.152	2.558	325
	11 Suba	1.123	468	1.591	568	139	963	1.670	796	5.992	5.331	435
	12 Barrios Unidos	517	187	704	145	33	321	499	431	3.414	4.996	835
	13 Teusaquillo	436	156	592	129	37	376	542	717	3.130	1.233	73
	TOTAL	3.839	1.497	5.336	1.511	383	3.063	4.957	3.903	24.094	17.497	3.444

Por último, se socializan las actividades a realizar durante el mes de julio 2023:

- Fortalecimiento de la búsqueda de susceptibles en las visitas de asesoría técnica
- Entrega Nominal de los pendientes por módulo de cohortes en el Aplicativo PAI
- Agendamiento domiciliario a los menores con esquemas tardío
- Fortalecimiento del equipo de seguimiento a la cohorte y aumento del agendamiento
- Vacunación a población susceptible de Triple Viral de 2 a 5 años en colegios y jardines
- Vacunación a población especial con Hepatitis B
- Vacunación COVID 19, esquemas atrasados
- Fortalecimiento de capacidades al talento Humano
- Inicio de jornada de influenza estacional cepa 2023
- Continuar con el fortalecimiento en articulaciones inter y transectoriales por parte de los líderes de localidad
- Jornada Nacional de vacunación 29 julio 2023*

Se finaliza con la socialización de los lineamientos de la tercera Jornada Nacional de Vacunación, con fecha central el 29 de julio de 2023, siendo el punto central en el Centro Comercial Gran Estación en la Plazoleta de Alfiles.

4. SIVIGILA - tableros de control

SOCIALIZACION TABLEROS DE CONTROL SIVIGILA

LOCALIDAD DE ENGATIVA

Se realiza la retroalimentación de los hallazgos encontrados en la notificación por Sivigila 4.0, de las semanas 25 a la 28 de las UPGD y UI de la Localidad de Engativá. Se informa a las unidades que el Instituto Nacional de Salud y Secretaría Distrital de Salud, realiza seguimiento continuo del cumplimiento del cargue de los archivos planos a SIVIGILA 4.0.

En la Localidad de Engativá se encuentra los siguientes hallazgos relacionados con notificación tardía y errores en carga.

Se recuerda a las unidades que la notificación semanal se debe realizar a través del envío de los archivos planos generados de Sivigila escritorio a la Localidad de Engativá (Subred Norte) y realizar el cargue a Sivigila 4.0 los lunes antes de las 12:00 m, incluso si el lunes es festivo.

De igual manera es responsabilidad de las unidades garantizar la calidad de la notificación y evitar los errores al cargar los archivos en Sivigila 4.0.

Semana 25:

Tabla 6. UPGD o UI que presentan error en la carga

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo con nombre 110011699401_25.zip ya fue cargado anteriormente"	FUNDACION MEDICA SANTA MARIA VIRGEN	26/06/2023 10:10.41
"El archivo con nombre 110010154401_25.zip ya fue cargado anteriormente"	JORGE ENRIQUE URIBE ROJAS	24/06/2023 11:42.58
"El archivo con nombre 110010154401_25.zip ya fue cargado anteriormente"	JORGE ENRIQUE URIBE ROJAS	24/06/2023 11:42.20
"El archivo con nombre 110010154401_25.zip ya fue cargado anteriormente"	JORGE ENRIQUE URIBE ROJAS	24/06/2023 11:41.48

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 7. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m.

Entidad	Fecha final carga	Observaciones
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	30/06/2023 08:16.29	NOTIFICACION TARDIA
PROFAMILIA QUIRIGUA	27/06/2023 18:11.27	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	26/06/2023 16:14.25	NOTIFICACION TARDIA
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	26/06/2023 12:18.50	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Semana 26:

Tabla 8. UPGD o UI que presentan error en la carga

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo con nombre 110011908614_26.zip ya fue cargado anteriormente"	VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	1/07/2023

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 9. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m.

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
FAST DOCTOR SAS	3/07/2023	NOTIFICACION TARDIA
SERGIO PINZÓN ARAUCA	3/07/2023	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Semana 27:

Tabla 9. UPGD o UI que presentan error en la carga

Falla	Entidad	Fecha final carga
"Está intentando cargar una semana que no corresponde en el archivo"	SANDRA PATRICIA LAVERDE MORALES	13/01/2023 14:18.29

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 10. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m.

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
USS ENGATIVA CL 80	10/07/2023 13:34.26	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 10. UPGD o UI con carga anticipada

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
SANDRA PATRICIA LAVERDE MORALES	13/01/2023 14:18.29	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA (DOMINGO A SABADO)

Fuente: Retroalimentación SDS

Semana 28:

Tabla 11. UPGD o UI que presentan error en la carga

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo con nombre 110012892601_28.zip ya fue cargado anteriormente"	MARIA CAMILA MURCIA ZULUAGA	15/07/2023 13:21.54
"El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"	USS ENGATIVA CL 80	14/07/2023 12:34.55

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 12. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m.

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACIONES
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	17/07/2023 16:32.06	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	17/07/2023 16:12.07	NOTIFICACION TARDIA
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	17/07/2023 12:07.26	NOTIFICACION TARDIA
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	17/07/2023 12:00.23	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

En relación a los hallazgos encontrados en las semanas evaluadas (semana 25 a semana 28), se informa que el no realizar el cargue de los archivos planos a Sivigila 4.0 o el cargue tardío después de las 12:00 m del lunes, se considera silencio epidemiológico, lo que se verá reflejado en los tableros de control.

Se explica que se deben minimizar los errores al cargar el archivo en Sivigila 4.0. No se debe renombrar el archivo que genera el aplicativo Sivigila. Se debe verificar el archivo que se va adjuntar, que corresponda a la semana a notificar, no cargar el archivo Renotificado o el archivo xls. Con cada error en el cargue será necesario realizar acta de socialización en donde se registren los hallazgos encontrados, a aquellas unidades en las que persistan los errores se les realizará oficio al gerente. En caso de presentar silencio epidemiológico en SIVIGILA de escritorio o en SIVIGILA 4.0 la UPGD o UI, será catalogada como crítica, se realizará Asistencia técnica en la que se generará plan de mejoramiento, además se realizará oficio al gerente o representante legal informando sobre el incumplimiento. Si el hallazgo es reiterativo el oficio será dirigido a la Superintendencia de Salud, quien se encargará del seguimiento.

Al realizar el envío de la notificación semanal o inmediata se debe adjuntar los pantallazos del cargue en Sivigila 4.0.

Posteriormente se socializaron tableros de control SIVIGILA de las UPGD de la Localidad de Engativá.

El primer indicador evaluado es el porcentaje de cumplimiento de la entrega del reporte semanal SIVIGILA 4.0, en donde se registra según las semanas evaluadas por periodo epidemiológico la notificación oportuna, si se realiza la notificación semanal el fin de semana (antes de terminar la semana epidemiológica) o el viernes. La notificación semanal se debe realizar teniendo en cuenta que la semana

epidemiológica inicia el domingo y termina el sábado. Por lo tanto, las unidades pueden realizar la notificación según el horario de atención a los pacientes, con el fin de garantizar que los eventos que se presenten se notifiquen con oportunidad en la semana que corresponde.

Teniendo en cuenta lo anterior se evidencia que el 46% de las UPGD cumplieron con el 100% en la entrega del reporte semanal en SIVIGILA 4.0, 27 unidades presentaron hallazgos en alguna de las semanas evaluadas, como cargue tardío, o error en el archivo o cargues anticipados, situaciones que afectan el indicador.

Tabla 13. Cumplimiento en la entrega del reporte semanal SIVIGILA 4.0 UPGD, Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	1	3	0	4	4	100%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	1	3	0	4	4	100%
ANDAR CL 80	1	3	0	4	4	100%
ALEXANDER AMAYA BARRIOS	1	3	0	4	4	100%
USS ENGATIVA CALLE 80	1	3	0	4	4	100%
SAMUEL ABAUNZA GAMEZ	0	3	0	3	3	100%
UNIDAD MEDICA RAFHA SAS	1	3	0	4	4	100%
VIVA 1A IPS SA	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO CIUDEDELA COLSUBSIDIO	2	2	0	4	4	100%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	2	2	0	4	4	100%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	3	1	0	4	4	100%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	3	1	0	4	4	100%
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	1	0	3	4	4	100%
APPSEMI SAS	4	0	0	4	4	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA	4	0	0	4	4	100%
GUSTAVO ESPINEL GARZON	4	0	0	4	4	100%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	4	0	0	4	4	100%
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	4	0	0	4	4	100%
HERMANN ANDRADE CASTRO	4	0	0	4	4	100%
MEDIC HOME SAS	4	0	0	4	4	100%
RED MEDICA IPS SAS	4	0	0	4	4	100%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	4	0	0	4	4	100%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	4	0	0	4	4	100%
LEONIDAS ABAUNZA GAMEZ	0	3	1	3	4	75%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	1	3	0	3	4	75%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	0	3	0	3	4	75%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	1	2	0	3	4	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	1	2	0	3	4	75%
SERGIO PINZÓN ARAUCA	1	2	0	3	4	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	1	0	3	3	4	75%
FAST DOCTOR SAS	3	0	0	3	4	75%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	1	3	0	2	4	50%
CM COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	1	3	0	2	4	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	1	3	0	2	4	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	1	1	2	2	4	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	1	0	3	2	4	50%

NOMBRE RAZON SOCIAL	NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	2	0	0	2	4	50%
CARLOS MARTIN SANCHEZ APONTE	1	3	0	1	4	25%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	1	3	0	1	4	25%
LILIANA AMAYA GRIMALDOS	1	3	0	1	4	25%
CENTRO MEDICO CALLE 80 PISO 3 EPS SANITAS	1	3	0	1	4	25%
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	1	1	2	1	4	25%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	1	1	2	1	4	25%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	0	1	0	1	4	25%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	1	0	3	1	4	25%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	1	0	3	1	4	25%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	1	0	3	1	4	25%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	1	0	3	1	4	25%
PROFAMILIA QUIRIGUA	0	3	0	0	4	0%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	0	3	0	0	4	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá. Subred Norte

Teniendo en cuenta las observaciones anteriores, los cargues que se realicen en SIVIGILA 4.0 después de las 12:00 m del día lunes, con errores en el cargue o cargas anticipadas a la semana epidemiológica a notificar la unidad presentará incumplimiento, y silencio epidemiológico.

En la siguiente tabla se muestra el porcentaje de incumplimiento en el reporte semanal en Sivigila 4.0.

Tabla 14. Porcentaje de silencio epidemiológico UPGD, Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO
PROFAMILIA QUIRIGUA	4	100%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	4	100%
CARLOS MARTIN SANCHEZ APONTE	3	75%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	3	75%
LILIANA AMAYA GRIMALDOS	3	75%
CENTRO MEDICO CALLE 80 PISO 3 EPS SANITAS	3	75%
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINU	3	75%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	3	75%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	3	75%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	3	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	3	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	3	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	3	75%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	2	50%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	2	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	2	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	2	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	2	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	2	50%

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO
LEONIDAS ABAUNZA GAMEZ	1	25%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	1	25%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	1	25%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	1	25%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	1	25%
SERGIO PINZÓN ARAUCA	1	25%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	1	25%
FAST DOCTOR SAS	1	25%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá. Subred Norte

En relación al cumplimiento de la notificación semanal en SIVIGILA escritorio, se informa que este indicador evalúa la oportunidad y la calidad en el envío de los archivos planos semanales a la Subred Norte, antes de las 12:00 m del día lunes. En la tabla 14, se evidencia que en el mes de junio ninguna unidad de la localidad de Engativá presentó Silencio epidemiológico en SIVIGILA escritorio, y 13 UPGD presentaron porcentajes menores al 100%, debido a cierres temporales o fueron reclasificadas de UI a UPGD, se adjunta el comentario de aclaración.

Tabla 15. Cumplimiento acumulado de la notificación Sivigila escritorio UPGD, Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	100%	0%	0%	100%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	100%	0%	0%	100%
ANDAR CL 80	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	35%	65%	0%	100%
PROFAMILIA QUIRIGUA	19%	81%	0%	100%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS SA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	96%	4%	0%	100%
CENTRO MEDICO CALLE 80 PISO 3 EPS SANITAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	96%	4%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	100%	0%	0%	100%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	73%	27%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	69%	31%	0%	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CRUZ ROJA COLOMBIANA	100%	0%	0%	100%
GUSTAVO ESPINEL GARZON	96%	4%	0%	100%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	100%	0%	0%	100%
HERMANN ANDRADE CASTRO	100%	0%	0%	100%
MEDIC HOME SAS	100%	0%	0%	100%
RED MEDICA IPS SAS	42%	58%	0%	100%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	100%	0%	0%	100%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	100%	0%	0%	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO	
ALEXANDER AMAYA BARRIOS	81%	15%	4%	96%	Cierre temporal en semana 1
CARLOS MARTIN SANCHEZ APONTE	96%	0%	4%	96%	Cierre temporal en semana 1
LILIANA AMAYA GRIMALDOS	96%	0%	4%	96%	Cierre temporal en semana 1
APPSEMI SAS	96%	0%	4%	96%	Cierre temporal en semana 6
LEONIDAS ABAUNZA GAMEZ	92%	0%	8%	92%	Cierre temporal en semana 6 y 7
UNIDAD MEDICA RAFHA SAS	92%	0%	8%	92%	Cierre temporal en semana 1 y 2
SERGIO PINZÓN ARAUCA	92%	0%	8%	92%	Cierre temporal en semana 2 y 3
OSCAR MAURICIO FERNANDEZ ALDANA	81%	12%	8%	92%	Cierre temporal en semana 6 y 7
SAMUEL ABAUNZA GAMEZ	89%	0%	12%	89%	Cierre temporal en semana 21 a la 23
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	65%	23%	12%	89%	Cierre temporal en semana 1 y 2
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO	50%	31%	19%	81%	Cierre temporal en SE 15-18
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	77%	0%	23%	77%	Cierre temporal Semana 1 a la 5
FAST DOCTOR SAS	62%	0%	39%	62%	Pasa a UPGD en Semana 21

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá. Subred Norte

Frente a la oportunidad de la notificación semanal se identifica 6 UPGD con porcentaje de oportunidad por debajo del 85%. Ver tabla 15. Es responsabilidad de las áreas de vigilancia epidemiológica y del personal designado para la notificación de eventos de interés en Salud Pública en las instituciones, realizar monitoreo continuo según aplique y verificar a partir de búsqueda activa de casos por RIPS eventos de interés en salud pública sujetos a reporte.

Tabla 16. Tablero control notificación SIVIGILA. Oportunidad en notificación semanal UPGD Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
LEONIDAS ABAUNZA GAMEZ	2	2	100%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	25	25	100%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	2	2	100%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	3	3	100%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	4	4	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	4	4	100%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	16	16	100%

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	2	2	100%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	19	19	100%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	38	38	100%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	14	14	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	1	1	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA	595	595	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	73	73	100%
HERMANN ANDRADE CASTRO	1	1	100%
MEDIC HOME SAS	4	4	100%
AYUDA MEDICA DOMICILIARIA Y EMPRESARIAL SOLUCIONES	3	3	100%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	228	227	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80	484	474	98%
CENTRO MEDICO CIUADAELA COLSUBSIDIO	23	22	96%
ANDAR CL 80	21	20	95%
CENTRO MEDICO CALLE 80 PISO 3 EPS SANITAS	35	32	91%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	31	28	90%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	19	16	84%
VIVA 1A IPS SA	6	5	83%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	13	9	69%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	3	2	67%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	23	12	52%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	2	1	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	4	2	50%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá. Subred Norte

Frente a la oportunidad de notificación inmediata, se socializa el comportamiento de la oportunidad en el mes de junio. De acuerdo a tablero de control, se identifica 19 unidades con notificación inoportuna de eventos inmediatos, con indicador por debajo de 85% Ver tabla. Se recuerda la importancia de garantizar el envío de los eventos clasificados como inmediatos dentro de las 24 horas de la consulta.

Tabla 17. Tablero control notificación SIVIGILA. Oportunidad en notificación inmediata UPGD Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	1	1	100%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	3	3	100%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	2	2	100%
HERMANN ANDRADE CASTRO	3	3	100%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	47	45	96%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	19	18	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	18	17	94%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	37	33	89%
CENTRO MEDICO CIUADAELA COLSUBSIDIO	18	16	89%

ANDAR CL 80	40	35	88%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	15	13	87%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	21	18	86%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	6	5	83%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	457	377	82%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	27	22	81%
CENTRO MEDICO CALLE 80 PISO 3 EPS SANITAS	32	26	81%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80	449	357	80%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	9	7	78%
CRUZ ROJA COLOMBIANA	108	84	78%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	4	3	75%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	114	84	74%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	80	57	71%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	15	10	67%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	20	13	65%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	10	6	60%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	10	6	60%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	87	52	60%
RED MEDICA IPS SAS	9	5	56%
VIVA 1A IPS SA	9	4	44%
PROFAMILIA QUIRIGUA	2	0	0%
UNIVERSIDAD LIBRE SEDE BOSQUE POPULAR	1	0	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá Subred Norte

En relación al indicador cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio, se evidencia en la tabla 17, que el 78% de las UPGD presentan ingreso de los laboratorios al aplicativo SIVIGILA con calidad y oportunidad.

Tabla 18. Cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio. Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CLUB DE LEONES BOGOTA ANTONIO NARIÑO	1	1	100,00%
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	8	8	100,00%
ANDAR CL 80	35	35	100,00%
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	1	1	100,00%
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	2	2	100,00%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	5	5	100,00%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	1	1	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69	1	1	100,00%
VIVA 1A IPS SA	6	6	100,00%
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	9	9	100,00%
CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO	14	14	100,00%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	3	3	100,00%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	11	11	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD QUIRIGUA	1	1	100,00%
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	5	5	100,00%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	7	7	100,00%
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	4	4	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLAVISTA	1	1	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	4	4	100,00%

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	2	2	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ALAMOS	2	2	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BACHUE	1	1	100,00%
CRUZ ROJA COLOMBIANA	63	63	100,00%
HERMANN ANDRADE CASTRO	3	3	100,00%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	203	203	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80	150	149	99,30%
CENTRO MEDICO CALLE 80 PISO 3 EPS SANITAS	22	21	95,50%
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	78	73	93,60%
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	11	10	90,90%
BIENAVENTURANZA IPS SAS	32	27	84,40%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	19	16	84,20%
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	2	1	50,00%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá Subred Norte

Se evalúa el cumplimiento de la notificación colectiva 359, para infecciones asociadas al cuidado de la salud. Para las UPGD de la Localidad de Engativá, que reportan estos eventos se encuentra el cumplimiento del 100%, como se observa en la tabla 18.

Tabla 19. Cumplimiento de la notificación colectiva 359. Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	% CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80	X	X	X	X	X	100%
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	X	X	X	X	X	100%
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	X	X	X	X	X	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá Subred Norte

A continuación, se socializaron los tableros de control SIVIGILA de las UI de la Localidad de Engativá.

Se explica que las Unidades Informadoras tienen la misma obligación que las UPGD en el cumplimiento de la notificación de los Eventos de Interés en Salud Pública con calidad y oportunidad.

Frente a la oportunidad de la notificación semanal las unidades informadoras de la localidad de Engativá no presentan eventos clasificados como semanales durante este periodo.

Frente a la oportunidad de notificación inmediata, se socializa el comportamiento de la oportunidad en el mes de junio. De acuerdo a tablero de control, se identifica 1 UI con notificación inoportuna de eventos inmediatos con indicador por debajo de 85%.

Tabla 20. Tablero control notificación SIVIGILA. Oportunidad en notificación inmediata UI Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CORSANEMOS SAS	8	8	100%
MEDICINA LABORAL IPS SANTA MARIA DEL LAGO	1	1	100%
JE QUALITY HEALTH SYSTEMS SAS	3	3	100%

CUIDARTE TU SALUD SAS	22	15	68%
-----------------------	----	----	-----

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá Subred Norte

En relación al indicador cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio, se presenta en la tabla 20, que el 100% de las UI presentan ingreso de los laboratorios al aplicativo SIVIGILA con calidad y oportunidad.

Tabla 21. Cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio. Localidad Engativá. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CORSANEMOS SAS	8	8	100,00%
CUIDARTE TU SALUD SAS	18	18	100,00%
JE QUALITY HEALTH SYSTEMS SAS	3	3	100,00%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Engativá Subred Norte

Se informa a los participantes que es obligatorio enviar soportes e ingresar los laboratorios de aquellos eventos que lo requieran, ejemplo: VIH, TB (todas las formas), Dengue, Hepatitis A, B y C, sífilis gestacional y congénita. Además de la importancia de mejorar la calidad en el ingreso de información acorde a la prueba realizada y prueba específica requerida para la confirmación del evento.

LOCALIDAD DE SUBA

Se realiza la retroalimentación de los hallazgos encontrados en la notificación por Sivigila 4.0, de las semanas 25 a la 28 de las UPGD y UI de la Localidad de Suba. Se informa a las unidades que el Instituto Nacional de Salud y Secretaría Distrital de Salud, realiza seguimiento continuo del cumplimiento del cargue de los archivos planos a SIVIGILA 4.0.

En la Localidad de Suba se encuentra los siguientes hallazgos relacionados con notificación tardía y errores en carga.

Se recuerda a las unidades que la notificación semanal se debe realizar a través del envío de los archivos planos generados de Sivigila escritorio a la Localidad de Suba (Subred Norte) y realizar el cargue a Sivigila 4.0 los lunes antes de las 12:00 m, incluso si el lunes es festivo.

De igual manera es responsabilidad de las unidades garantizar la calidad de la notificación y evitar los errores al cargar los archivos en Sivigila 4.0.

Semana 25:

Tabla 22. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m.

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo cargado se encuentra vacío"	CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	26/06/2023 10:48.21

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 23. UPGD o UI con carga anticipada.

Entidad	Fecha final carga	Observaciones
AEROSANIDAD SAS	19/06/2023 11:45.52	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA (DOMINGO A SABADO)

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 24. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m

RAZON SOCIAL	SEMANA 25	PNS_SE25
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	NOTIFICACION TARDIA	+

Fuente: Retroalimentación SDS

Semana 26:

Tabla 25. UPGD o UI que presentan error en la carga

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo cargado se encuentra vacío"	PRAXISALUD IPS SAS	4/07/2023
"El archivo cargado se encuentra vacío"	PRAXISALUD IPS SAS	1/07/2023

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 26. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
PRAXISALUD IPS SAS	4/07/2023	NOTIFICACION TARDIA
PRAXISALUD IPS SAS	4/07/2023	NOTIFICACION TARDIA
GRUPO AVALER SAS	3/07/2023	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 27. UPGD o UI con carga anticipada.

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
CENTRO MEDICO SUBA CENTRO EPS SANITAS	10/06/2023	VERIFICAR PORQUE REALIZAN LA NOTIFICACION TAN ANTICIPADA, NO RECOGE LOS EVENTOS DE LA SEMANA (DOMINGO A SABADO)

Fuente: Retroalimentación SDS

Semana 27:

Tabla 28. UPGD o UI que presentan error en la carga

Falla	Entidad	Fecha final carga
"El archivo con nombre 110011908601_27.zip ya fue cargado anteriormente"	VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:23.21
"El archivo con nombre 110011908601_27.zip ya fue cargado anteriormente"	VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:21.17
"El archivo con nombre 110011908601_27.zip ya fue cargado anteriormente"	VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:16.44
"El archivo con nombre 110011908601_27.zip ya fue cargado"	VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:09.09
"El archivo con nombre 110011908601_27.zip ya fue cargado anteriormente"	VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:08.36
"El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"	CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS - SUBA AL PASO EPS	10/07/2023 11:42.25
"El archivo con nombre 110013680001_27.zip ya fue cargado anteriormente"	BIKUR JOLIM ATENCION DOMICILIARIA SAS	10/07/2023 10:15.02
"El archivo con nombre 110013680001_27.zip ya fue cargado anteriormente"	BIKUR JOLIM ATENCION DOMICILIARIA SAS	10/07/2023 09:50.36

"El archivo con nombre 110012507001_27.zip ya fue cargado anteriormente"	ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	10/07/2023 09:40.18
--	--------------------------------------	---------------------

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 29. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m.

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACION
VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:23.21	NOTIFICACION TARDIA
VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:21.17	NOTIFICACION TARDIA
VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:16.44	NOTIFICACION TARDIA
VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:09.09	NOTIFICACION TARDIA
VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:08.36	NOTIFICACION TARDIA
VIVA 1A IPS SA	10/07/2023 14:08.16	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

Semana 28:

Tabla 30. UPGD o UI que presentan error en la carga

Falla	Entidad	Fecha final carga
"Por favor verificar que el nombre del archivo contenga la estructura correcta."	ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	17/07/2023 12:50.24
"El nombre del archivo no contiene la palabra INMEDIATA y seleccionó la opción inmediata"	CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS - SUBA AL PASO EPS	17/07/2023 11:13.48

Fuente: Retroalimentación SDS

Tabla 31. UPGD o UI con carga en SIVIGILA 4.0 de la notificación semanal posterior a las 12:00 m.

Entidad	Fecha final carga	OBSERVACIONES
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	17/07/2023 13:02.59	NOTIFICACION TARDIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	17/07/2023 12:56.05	NOTIFICACION TARDIA
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	17/07/2023 12:50.24	NOTIFICACION TARDIA
NANCY VASQUEZ FRANCO	17/07/2023 12:00.55	NOTIFICACION TARDIA

Fuente: Retroalimentación SDS

En relación a los hallazgos encontrados en las semanas evaluadas (semana 25 a semana 28), se informa que el no realizar el cargue de los archivos planos a Sivigila 4.0 o el cargue tardío después de las 12:00 m del lunes, se considera silencio epidemiológico, lo que se verá reflejado en los tableros de control.

Se explica que se deben minimizar los errores al cargar el archivo en Sivigila 4.0. No se debe renombrar el archivo que genera el aplicativo Sivigila. Se debe verificar el archivo que se va adjuntar, que corresponda a la semana a notificar, no cargar el archivo Renotificado o el archivo xls. Con cada error en el cargue será necesario realizar acta de socialización en donde se registren los hallazgos encontrados, a aquellas unidades en las que persistan los errores se realizará oficio al gerente. En caso de presentar silencio epidemiológico en SIVIGILA de escritorio o en SIVIGILA 4.0 la UPGD o UI, será catalogada como crítica, se realizará Asistencia técnica en la que se generará plan de mejoramiento, además se realizará oficio al gerente o representante legal informando sobre el incumplimiento. Si el hallazgo es reiterativo el oficio será dirigido a la Superintendencia de Salud, quien se encargará del seguimiento.

Al realizar el envío de la notificación semanal o inmediata se debe adjuntar los pantallazos del cargue en Sivigila 4.0.

Posteriormente se socializaron tableros de control SIVIGILA de las UPGD de la Localidad de Suba.

El primer indicador evaluado es el porcentaje de cumplimiento de la entrega del reporte semanal SIVIGILA 4.0, en donde se registra según las semanas evaluadas por periodo epidemiológico la notificación oportuna, si se realiza la notificación semanal el fin de semana (antes de terminar la semana epidemiológica) o el viernes. La notificación semanal se debe realizar teniendo en cuenta que la semana epidemiológica inicia el domingo y termina el sábado. Por lo tanto, las unidades pueden realizar la notificación según el horario de atención a los pacientes, con el fin de garantizar que los eventos que se presenten se notifiquen con oportunidad en la semana que corresponde.

Para la localidad de Suba se evidencia que el 58% de las UPGD cumplieron con el 100% en la entrega del reporte semanal en SIVIGILA 4.0, 22 unidades presentaron hallazgos en alguna de las semanas evaluadas, como cargue tardío, o error en el archivo o cargues anticipados, situaciones que afectan el indicador.

Tabla 32. Cumplimiento en la entrega del reporte semanal SIVIGILA 4.0 UPGD, Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO
DR EUCLIDES ALBERTO CONTRERAS	1	3	0	4	4	100%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	1	3	0	4	4	100%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	1	3	0	4	4	100%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	1	3	0	4	4	100%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	1	3	0	4	4	100%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	4	0	0	4	4	100%
FUNDACION ABOOD SHAIO	4	0	0	4	4	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	1	3	0	4	4	100%
CLINICA COLSANITAS 103	4	0	0	4	4	100%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	1	0	3	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	1	0	3	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	1	3	0	4	4	100%
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	2	2	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	1	2	1	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	4	0	0	4	4	100%
VIVA 1A IPS SA	1	3	0	4	4	100%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	1	3	0	4	4	100%
SERVISALUD QCL 116	1	3	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	1	3	0	4	4	100%
RESPIRAR SALUD SAS	4	0	0	4	4	100%
IPS DE TODOS SUBA SAS	1	3	0	4	4	100%
VIVA 1A IPS IBERIA	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	1	3	0	4	4	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	4	0	0	4	4	100%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	4	0	0	4	4	100%
BULEVAR CLINICOS	3	1	0	4	4	100%
ASMEDAN SUBA	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO SUBA CENTRO EPS SANITAS	1	3	0	4	4	100%
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS - SUBA AL PASO EPS	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	2	2	0	3	4	75%
CARACOL TV	2	1	0	3	4	75%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	1	3	0	3	4	75%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	3	0	0	3	4	75%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	3	0	0	3	4	75%
ARSENIO UMBARILA PINZON	1	2	0	3	4	75%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	1	3	0	3	4	75%
DRA YESICA MARIA CASTILLO RIVERA	1	1	1	3	4	75%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	0	3	1	3	4	75%
EUSALUD SEDE SUBA	1	3	0	3	4	75%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	0	3	0	2	4	50%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	0	0	2	2	4	50%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	2	2	0	2	4	50%
ALVARO VILLALOBOS MORENO	1	1	0	2	4	50%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	0	1	0	1	4	25%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	1	0	3	1	4	25%
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	1	3	0	1	4	25%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	1	0	2	1	4	25%
GRUPO AVALER SAS	1	0	0	1	4	25%
CENTRO MEDICO PARALELA 103 EPS SANITAS	0	1	0	1	4	25%
PORSALUD SAS	0	4	0	0	4	0%
FUNDACIÓN CENTRO MATERNO INFANTIL NTRA SRA D	0	0	0	0	4	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba. Subred Norte

Teniendo en cuenta las observaciones anteriores, los cargues que se realicen en SIVIGILA 4.0 después de las 12:00 m del día lunes, con errores en el cargue o cargas anticipadas a la semana epidemiológica a notificar la unidad presentará incumplimiento, y silencio epidemiológico.

En la siguiente tabla se muestra el porcentaje de incumplimiento en el reporte semanal en Sivigila 4.0.

Tabla 33. Porcentaje de silencio epidemiológico UPGD, Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO
PORSALUD SAS	4	100%
FUNDACIÓN CENTRO MATERNO INFANTIL NUESTRA SEÑORA D	4	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	3	75%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	3	75%
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	3	75%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	3	75%
GRUPO AVALER SAS	3	75%

CENTRO MEDICO PARALELA 103 EPS SANITAS	3	75%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	2	50%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	2	50%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	2	50%
ALVARO VILLALOBOS MORENO	2	50%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	1	25%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR CARACOL TV	1	25%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	1	25%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	1	25%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	1	25%
ARSENIO UMBARILA PINZON	1	25%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	1	25%
DRA YESICA MARIA CASTILLO RIVERA	1	25%
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	1	25%
EUSALUD SEDE SUBA	1	25%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA Junio 2023. Localidad Suba. Subred Norte

En relación al cumplimiento de la notificación semanal en SIVIGILA escritorio, se informa que este indicador evalúa la oportunidad en el envío de los archivos planos semanales a la Subred Norte, antes de las 12:00 m del día lunes.

En la tabla 33, se evidencia que, en el mes de junio, 7 UPGD de la Localidad de Suba presentaron porcentajes menores al 100%, debido a cierres temporales o fueron reclasificadas de UI a UPGD. Una unidad tiene silencio epidemiológico en semana 25.

Tabla 34. Cumplimiento acumulado de la notificación Sivigila escritorio UPGD, Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	100%	0%	0%	100%
PORSALUD SAS	73%	27%	0%	100%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR CARACOL TV	27%	73%	0%	100%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	100%	0%	0%	100%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	100%	0%	0%	100%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	100%	0%	0%	100%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	100%	0%	0%	100%
ARSENIO UMBARILA PINZON	89%	12%	0%	100%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	100%	0%	0%	100%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	100%	0%	0%	100%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	100%	0%	0%	100%
FUNDACION ABOOD SHAI O	100%	0%	0%	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	100%	0%	0%	100%
CLINICA COLSANITAS 103	100%	0%	0%	100%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	96%	4%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	96%	4%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	100%	0%	0%	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	100%	0%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS SA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL 116	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	100%	0%	0%	100%
DRA YESICA MARIA CASTILLO RIVERA	92%	8%	0%	100%
RESPIRAR SALUD SAS	0%	100%	0%	100%
IPS DE TODOS SUBA SAS	46%	54%	0%	100%
VIVA 1A IPS IBERIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	100%	0%	0%	100%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	85%	15%	0%	100%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	100%	0%	0%	100%
EUSALUD SEDE SUBA	100%	0%	0%	100%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	100%	0%	0%	100%
BULEVAR CLINICOS	100%	0%	0%	100%
ASMEDAN SUBA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO SUBA CENTRO EPS SANITAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO PARALELA 103 EPS SANITAS	100%	0%	0%	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO	
CM DR EUCLIDES ALBERTO CONTRERAS	96%	0%	4%	96%	UPGD CON CIERRE TEMPORAL EN SEMANA 1
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	96%	0%	4%	96%	UPGD CON SILENCIO EPIDEMIOLOGICO EN SEMANA 25
RESPUESTA MEDICO INMEDIATA SAS	96%	0%	4%	96%	UI QUE PASA A UPGD
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA JULIO GARAVITO	85%	12%	4%	96%	UPGD CON CIERRE TEMPORAL EN SEMANA 1
GRUPO AVALER SAS	85%	0%	15%	85%	UI QUE PASA A UPGD
ALVARO VILLALOBOS MORENO	77%	8%	15%	85%	CIERRE TEMPORAL EN SEMANA 11 Y 24
FUNDACIÓN CENTRO MATERNO INFANTIL NTRA SRA D	0%	54%	46%	54%	REAPERTURA EN SEMANA 13

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba. Subred Norte

Frente a la oportunidad de la notificación semanal se identifica 6 UPGD con porcentaje de oportunidad por debajo del 85%. Ver tabla . Es responsabilidad de las áreas de vigilancia epidemiológica y del personal designado para la notificación de eventos de interés en Salud Pública en las instituciones, realizar monitoreo continuo según aplique y verificar a partir de búsqueda activa de casos por RIPS eventos de interés en salud pública sujetos a reporte.

Tabla 35. Tablero control notificación SIVIGILA. Oportunidad en notificación semanal UPGD Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
PORSALUD SAS	1	1	100%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR CARACOL TV	1	1	100%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	9	9	100%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	14	14	100%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	25	25	100%
FUNDACION ABOOD SHAI0	230	230	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	3	3	100%
CLINICA COLSANITAS 103	8	8	100%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	111	111	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	2	2	100%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	16	16	100%
SERVISALUD QCL 116	19	19	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	1	1	100%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	1	1	100%
DRA YESICA MARIA CASTILLO RIVERA	1	1	100%
VIVA 1A IPS IBERIA	3	3	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	3	3	100%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	12	12	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	4	4	100%
EUSALUD SEDE SUBA	20	20	100%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	29	29	100%
BULEVAR CLINICOS	8	8	100%
CENTRO MEDICO PARALELA 103 EPS SANITAS	6	6	100%
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS - SUBA AL PASO EPS	2	2	100%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	416	412	99%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	213	210	99%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	316	308	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	529	515	97%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	34	33	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	28	27	96%
VIVA 1A IPS SA	54	52	96%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	40	38	95%
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	100	94	94%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	5	4	80%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	14	11	79%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	14	11	79%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	33	25	76%
ASMEDAN SUBA	3	2	67%
CENTRO MEDICO SUBA CENTRO EPS SANITAS	3	2	67%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba. Subred Norte

Frente a la oportunidad de notificación inmediata, se socializa el comportamiento de la oportunidad en el mes de junio. De acuerdo a tablero de control, se identifica 20 unidades con notificación inoportuna de eventos inmediatos, con indicador por

debajo de 85% Ver tabla. Se recuerda la importancia de garantizar el envío de los eventos clasificados como inmediatos dentro de las 24 horas de la consulta.

Tabla 36. Tablero control notificación SIVIGILA. Oportunidad en notificación inmediata UPGD Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR CARACOL TV	1	1	100%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	14	14	100%
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	19	19	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SUBA	1	1	100%
DRA YESICA MARIA CASTILLO RIVERA	1	1	100%
IPS DE TODOS SUBA SAS	1	1	100%
HEALTH DELIVER SOLUTIONS SAS	1	1	100%
ASMEDAN SUBA	3	3	100%
CENTRO MEDICO PARALELA 103 EPS SANITAS	1	1	100%
FUNDACION ABOOD SHAIQ	962	949	99%
BULEVAR CLINICOS	24	23	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	1392	1280	92%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	528	482	91%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	44	40	91%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	10	9	90%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	60	53	88%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	8	7	88%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	37	32	86%
VIVA 1A IPS SA	103	89	86%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	29	25	86%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	14	12	86%
VIVA 1A IPS IBERIA	16	13	81%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	419	328	78%
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	67	52	78%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	175	134	77%
ESP UNIDAD MEDICA DEL NORTE - ESPAM - POLICIA NACI	4	3	75%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	4	3	75%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	19	14	74%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	18	13	72%
SERVISALUD QCL 116	92	66	72%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	52	37	71%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	3	2	67%
EUSALUD SEDE SUBA	3	2	67%
CLINICA COLSANITAS 103	19	12	63%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	86	53	62%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	43	23	53%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	4	2	50%
CENTRO MEDICO SUBA CENTRO EPS SANITAS	2	1	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	19	9	47%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	5	2	40%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	1	0	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba Subred Norte

En relación al indicador cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio, se evidencia en la tabla 36, que el 75% de las UPGD presentan ingreso de los laboratorios al aplicativo SIVIGILA con calidad y oportunidad.

Tabla 37. Cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio. Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	16	16	100,00%
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	2	2	100,00%
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	21	21	100,00%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	28	28	100,00%
SALUD PREFERENCIAL MAZUREN	3	3	100,00%
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	14	14	100,00%
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	344	344	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	114	114	100,00%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	124	124	100,00%
FUNDACION ABOOD SHAIO	285	285	100,00%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORTE	3	3	100,00%
CLINICA COLSANITAS 103	7	7	100,00%
USS PRADO VERANIEGO	1	1	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	2	2	100,00%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO SUBAZAR	1	1	100,00%
VIVA 1A IPS SA	43	43	100,00%
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	12	12	100,00%
SERVISALUD QCL 116	50	50	100,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	45	45	100,00%
VIVA 1A IPS IBERIA	3	3	100,00%
CENTRO MEDICO COLMEDICA CALLE 185	1	1	100,00%
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	3	3	100,00%
CENTRO MEDICO COLMEDICA BULEVAR NIZA	2	2	100,00%
EUSALUD SEDE SUBA	2	2	100,00%
ASMEDAN SUBA	2	2	100,00%
CENTRO MEDICO SUBA CENTRO EPS SANITAS	3	3	100,00%
CENTRO MEDICO PARALELA 103 EPS SANITAS	7	7	100,00%
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	167	163	97,60%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	67	65	97,00%
BULEVAR CLINICOS	21	19	90,50%
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	30	27	90,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	4	3	75,00%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	4	3	75,00%
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	3	2	66,70%
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	2	1	50,00%
PORSALUD SAS	1	0	0,00%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba Subred Norte

Se evalúa el cumplimiento de la notificación colectiva 359, para infecciones asociadas al cuidado de la salud. Para las UPGD de la Localidad de Suba, que reportan estos eventos se encuentra el cumplimiento del 100%.

Tabla 38. Cumplimiento de la notificación colectiva 359. Localidad Suba. Junio 2023.
Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	% CUMPLIMIENTO
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	X	X	X	X	X	100%
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	X	X	X	X	X	100%
FUNDACION ABOOD SHAIQ	X	X	X	X	X	100%
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	X	X	X	X	X	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba Subred Norte

A continuación, se socializaron los tableros de control SIVIGILA de las UI de la Localidad de Suba.

Se explica que las Unidades Informadoras tienen la misma obligación que las UPGD en el cumplimiento de la notificación de los Eventos de Interés en salud Pública con calidad y oportunidad.

Frente a la oportunidad de la notificación semanal se identifica un promedio de cumplimiento del 100% en las unidades informadoras que presentan eventos en el periodo evaluado. Ver tabla 38.

Tabla 39. Tablero control notificación SIVIGILA. Oportunidad en notificación semanal UI Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte.

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
ENTORNO SUBRED NORTE	6	6	100%
CLINICA CAMPO ABIERTO	11	11	100%
TE ALIVIAMOS SAS	1	1	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba Subred Norte

Frente a la oportunidad de notificación inmediata, se socializa el comportamiento de la oportunidad en el mes de junio. De acuerdo a tablero de control, se identifica 7 UI con notificación inoportuna de eventos inmediatos con indicador por debajo de 85%.

Tabla 40. Tablero control notificación SIVIGILA. Oportunidad en notificación inmediata UI Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
INMUGEN CORPORATION LTDA	4	4	100%
SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS	2	2	100%
PRAXISALUD IPS SAS	5	5	100%
IPS SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA SAS SIGL	2	2	100%
HUMAN GROUP CORP IPS SAS	5	5	100%
NELLY PACHECO MERCADO	1	1	100%
CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCI	13	12	92%

ZONA MEDICA ZONA NORTE	28	25	89%
CENTRAL DE PATOLOGIA	7	4	57%
BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	32	18	56%
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	14	7	50%
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	37	13	35%
ENTORNO SUBRED NORTE	304	39	13%
ASOCIACION SAN BARTOLOME APOSTOL CENTRO MEDICO	1	0	0%
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	1	0	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA junio 2023. Localidad Suba Subred Norte

En relación al indicador cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio, se presenta en la tabla 40, que el 53% de las UI presentan ingreso de los laboratorios al aplicativo SIVIGILA con calidad y oportunidad.

Tabla 41. Cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio. Localidad Suba. Junio 2023. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CAYRE SEDE PONTEVEDRA	1	1	100,0%
INMUGEN CORPORATION LTDA	4	4	100,0%
ASOCIACION MEDICA PARA LA ATENCION INTEGRAL SAS	37	37	100,0%
SALUD OCUPACIONAL SANITAS SAS	2	2	100,0%
CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SOCI	13	13	100,0%
IPS SALUD OCUPACIONAL INTEGRAL COLOMBIANA SAS SIGL	2	2	100,0%
HUMAN GROUP CORP IPS SAS	5	5	100,0%
NELLY PACHECO MERCADO	1	1	100,0%
ENTORNO SUBRED NORTE	293	291	99,3%
BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	31	29	93,5%
ZONA MEDICA ZONA NORTE	27	25	92,6%
CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNA	5	4	80,0%
PRAXISALUD IPS SAS	3	2	66,7%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA Junio 2023. Localidad Suba Subred Norte

Se informa a los participantes que es obligatorio enviar soportes e ingresar los laboratorios de aquellos eventos que lo requieran, ejemplo: VIH, TB (todas las formas), Dengue, Hepatitis A, B y C, sífilis gestacional y congénita. Además de la importancia de mejorar la calidad en el ingreso de información acorde a la prueba realizada y prueba específica requerida para la confirmación del evento.

A continuación, se realiza socialización del visor de alertas, correspondiente al año 2023:

El visor de alertas fue creada como una herramienta para vigilar el comportamiento de la notificación de los eventos de interés en Salud Pública, de forma sencilla, clara y comparativa con el año inmediatamente anterior (2022 – 2023).

Mediante el análisis de la información generada por el visor se logra mostrar cambios en los patrones de ocurrencia, distribución y propagación de los eventos, lo que orienta las acciones para mejorar la calidad de los servicios de salud. Además, permite identificar aspectos que se deben fortalecer dentro del proceso de vigilancia en salud pública.

VISOR LOCALIDADES ENGATIVA Y SUBA:

Tabla 42. Visor de alertas vigilancia de eventos inmunoprevenibles. Localidad Engativá. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE EVENTOS INMUNOPREVENIBLES	230	V	Difteria	0	0		0,0
	298	V	Evento adverso seguido a la vacunación	12	15		20,0
	345	V	Enfermedad Similar a Influenza Infección Respiratoria Aguda Grave (Vigilancia centinela)	3	0		-100,0
	346	V	IRA Virus Nuevo (2020)	21381	235		-98,9
	348	V	Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	441	299		-32,2
	535	V	Meningitis	3	5		40,0
	605	V	Enfermedad diarreica aguda por Rotavirus	16	10		-37,5
	610	V	Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años)	1	1		0,0
	620	V	Parotiditis	21	33		36,4
	710	V	Rubéola	11	6		-45,5
	720	V	Síndrome rubéola congénita	1	7		85,7
	730	V	Sarampión	18	13		-27,8
	739	V	Síndrome inflamatorio multisistémico	5	0		-100,0
	760	V	Tétanos accidental	0	0		0,0
	770	V	Tétanos neonatal	0	0		0,0
	800	V	Tos ferina	151	84		-44,4
831	V	Varicela Individual	144	178		19,1	
TOTAL EVENTOS INMUNOPREVENIBLES				22208	886		-96,0

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Para la Localidad de Engativá en el año 2023 se evidencia una disminución en la notificación de eventos inmunoprevenibles del 96% en comparación con el año anterior. El evento que más reporta cambio es IRA por virus nuevo (346), el cual presenta una disminución del 99% para el año 2023. Este cambio se presenta debido al cambio en la definición de caso en los protocolos del INS, a partir del mes de junio de 2022 se ingresan solo los casos confirmados por laboratorio. De igual forma, los eventos como ESI IRAG (Vigilancia centinela), presenta disminución del 100%, debido a cambios en la vigilancia del evento Covid, en este periodo para el año 2023, la notificación de este evento le corresponde a las unidades centinela.

Se observa aumento en la notificación de eventos inmunoprevenibles como meningitis, parotiditis, síndrome de rubeola congénita, varicela individual. Se presenta disminución en la notificación de eventos como evento adverso seguido a la vacunación, rubeola, sarampión, tosferina. Se hace énfasis a los participantes en la continua búsqueda de casos de eventos inmunoprevenibles teniendo en cuenta la importancia de estos.

Tabla 43. Visor de alertas vigilancia de eventos inmunoprevenibles. Localidad Suba. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE EVENTOS INMUNOPREVENIBLES	230	V	Difteria	0	0		0,0
	298	V	Evento adverso seguido a la vacunación	23	18		-21,7
	345	V	Enfermedad Similar a Influenza Infección Respiratoria Aguda Grave (Vigilancia centinela)	133	101		-24,1
	346	V	IRA Virus Nuevo (2020)	74060	1024		-98,6
	348	V	Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	1029	1702		39,5
	535	V	Meningitis	3	6		50,0
	605	V	Enfermedad diarreica aguda por Rotavirus	0	0		0,0
	610	V	Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años)	0	0		0,0
	620	V	Parotiditis	67	74		9,5
	710	V	Rubéola	2	2		0,0
	720	V	Síndrome rubéola congénita	4	12		66,7
	730	V	Sarampión	11	44		75,0
	739	V	Síndrome inflamatorio multisistémico	1	0		-100,0
	760	V	Tétanos accidental	0	0		0,0
	770	V	Tétanos neonatal	0	0		0,0
	800	V	Tos ferina	53	61		13,1
	831	V	Varicela Individual	272	272		0,0
	TOTAL EVENTOS INMUNOPREVENIBLES				75658	3316	

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

En la Localidad de Suba en el año 2023 se evidencia una disminución en la notificación de eventos inmunoprevenibles del 95.6% en comparación con el año anterior. El evento que más reporta cambio es IRA por virus nuevo (346), el cual presenta una disminución del 98.6% para el año 2023. De igual forma, los eventos como ESI IRAG (Vigilancia centinela), presenta disminución del 24%, debido a cambios en la vigilancia del evento Covid, en este periodo para el año 2023, la notificación de este evento le corresponde a las unidades centinela, que para la Localidad de Suba se encuentra la USS Centro de Servicios Especializados.

En esta localidad se evidencia disminución de eventos como Evento adverso a la vacunación y Síndrome Inflamatorio multisistémico, por lo que es de vital importancia realizar fortalecimiento en la notificación de estos eventos.

En relación a la vigilancia de Micobacterias en la Localidad de Engativá se evidencia aumento del 100% en la notificación del evento lepra en el año 2023 en comparación con el año anterior, y una disminución del 27% del evento tuberculosis.




Tabla xx. Visor de alertas vigilancia de Micobacterias. Localidad Engativá. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE MICOBACTERIAS	450	V	Lepra	1	0		-100,0
	813	V	Tuberculosis (todas las formas / farmacoresistente) (2018)	54	39		-27,8
TOTAL MYCOBACTERIAS				55	39		-29,1

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

En la Localidad de Suba se observa una disminución en la notificación del 100% del evento lepra y del 26% para el evento Tuberculosis.

Tabla 44. Visor de alertas vigilancia de Micobacterias. Localidad Suba. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE MICOBACTERIAS	450	V	Lepra	1	2		50,0
	813	V	Tuberculosis (todas las formas / farmacoresistente) (2018)	41	45		8,9
TOTAL MYCOBACTERIAS				42	47		10,6






Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Con estos resultados se debe continuar el fortalecimiento de las acciones de búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y sintomáticos de piel en las instituciones de primer nivel para favorecer la identificación y diagnóstico oportuno de casos.

De acuerdo a la notificación recibida de los eventos de transmisión sexual durante el año 2022 y 2023, se identifica una disminución en general del 16.1% en la localidad de Engativá y una disminución del 28% en la localidad de Suba. El evento Hepatitis B presentó aumento en la notificación en las dos localidades, los eventos sífilis gestacional y congénita presentan una disminución de la notificación en la localidad de Engativá y un aumento de casos en la Localidad de Suba, el evento VIH/SIDA, presenta disminución en las dos localidades. Es importante continuar con el compromiso de identificación temprana de los casos de sífilis gestacional, Hepatitis B en gestante y VIH en gestante con el fin de disminuir la transmisión vertical de estas enfermedades ya que esto incrementa las secuelas dadas en recién nacidos.






De igual manera para estos eventos se recuerda la importancia de cumplir con los algoritmos diagnósticos de acuerdo a los protocolos de vigilancia.

Tabla 45. Visor de alertas vigilancia de infecciones de transmisión sexual. Localidad Engativá. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL	340	V	Hepatitis B, C y coinfección B-D	7	13		46,2
	740	V	Sífilis congénita	6	6		0,0
	750	V	Sífilis gestacional	45	36		-20,0
	850	V	VIH / SIDA / Mortalidad por SIDA	172	138		-19,8
TOTAL INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL				230	193		-16,1

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Tabla 46. Visor de alertas vigilancia de infecciones de transmisión sexual.
Localidad Suba. 2022-2023




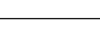

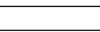





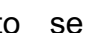



GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL	340	V	Hepatitis B, C y coinfección B-D	16	18		11,1
	740	V	Sífilis congénita	8	9		11,1
	750	V	Sífilis gestacional	48	59		18,6
	850	V	VIH / SIDA / Mortalidad por SIDA	298	180		-39,6
TOTAL INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL				370	266		-28,1

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

El comportamiento de la notificación de los eventos clasificados como zoonóticos durante el año 2023 en comparación con el año anterior presentó para la localidad de Engativá un aumento del 10% y en la localidad de Suba del 14%. En las dos localidades se presenta aumento del evento de Agresión por animal potencialmente transmisor de rabia.

En la localidad de Suba se presenta disminución en el número de casos notificados de leptospirosis, en la Localidad de Engativá presentó aumento, para este evento es importante cumplir con la toma de muestras de acuerdo al protocolo con el fin de realizar una adecuada clasificación final.

Tabla 47. Visor de alertas vigilancia de eventos zoonóticos. Localidad Engativá.
2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE EVENTOS ZOONÓTICOS	100	V	Accidente Ofídico	0	1		100,0
	235	V	Carbunco	0	0		0,0
	250	V	Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	0	0		0,0
	270	V	Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	0	0		0,0
	275	V	Encefalitis Equina del Este en Humanos (2018)	0	0		0,0
	290	V	Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	0	0		0,0
	295	V	Enfermedades de Origen Priónico	0	0		0,0
	300	V	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	840	927		9,4
	455	V	Leptospirosis	12	25		52,0
	630	V	Peste (Bubónica / Neumónica)	0	0		0,0
	670	V	Rabia humana (2018)	1	0		-100,0
	780	V	Tifus epidémico transmitido por piojos	0	0		0,0
	790	V	Tifus endémico transmitido por pulgas	0	0		0,0
	880	V	Viruela Símica (Monkeypox)	2	19		89,5
	TOTAL EVENTOS ZOÓNOTICOS				853	953	

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Durante el año 2023, se presenta un aumento de la vigilancia del evento Viruela símica en las dos localidades. La vigilancia de este evento se inicia aproximadamente desde el segundo semestre de 2022.

En las localidades de Suba y Engativá se evidencia eventos de Rabia humana en el año 2022 los cuales corresponden a un error en el código del evento. Por lo que

se realiza ajuste D, y se ingresa nuevamente como Agresión por animal potencialmente transmisor de rabia.

Tabla 48. Visor de alertas vigilancia de eventos zoonóticos. Localidad Suba. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE EVENTOS ZOONÓTICOS	100	V	Accidente Ofídico	0	2		100,0
	235	V	Carbunco	0	0		0,0
	250	V	Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	0	0		0,0
	270	V	Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	0	0		0,0
	275	V	Encefalitis Equina del Este en Humanos (2018)	0	0		0,0
	290	V	Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	0	0		0,0
	295	V	Enfermedades de Origen Priónico	0	0		0,0
	300	V	Agresiones por animales potencialmente transmisores	996	1160		14,1
	455	V	Leptospirosis	20	18		-10,0
	630	V	Peste (Bubónica / Neumónica)	0	0		0,0
	670	V	Rabia humana (2018)	2	0		-100,0
	780	V	Tifus epidémico transmitido por piojos	0	0		0,0
	790	V	Tifus endémico transmitido por pulgas	0	0		0,0
	880	V	Viruela Símica (Monkeypox)	1	26		96,2
TOTAL EVENTOS ZOÓNOTICOS				1018	1180		13,7

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Los factores y eventos ambientales pueden comprometer la salud humana, de ahí la importancia de su vigilancia, esta información permite mejorar las condiciones de salud de la población. En el año 2023 en la localidad de Engativá se notificó un total 156 casos, se evidencia un aumento en la notificación de este grupo de eventos de un 49% con relación al mismo periodo del año anterior. El evento que presenta mayor número de casos notificados es Intoxicaciones por sustancias químicas.





Tabla 49. Visor de alertas vigilancia de eventos de Riesgo ambiental. Localidad Engativá. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL	200	V	Cólera	0	0		0,0
	320	V	Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	4		100,0
	330	V	Hepatitis A	3	8		62,5
	365	V	Intoxicaciones por sustancias químicas	76	144		47,2
	607	V	Ébola	0	0		0,0
	355	V	ETA individual	12	13		7,7
TOTAL EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL				79	156		49,4

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

En el año 2023 en la localidad de Suba se notifica un total de 376 casos, se evidencia un aumento en la notificación de este grupo de eventos de un 28.5% con relación al mismo periodo del año anterior. El evento que presenta mayor número de casos notificados es Intoxicaciones por sustancias químicas.

Tabla 50. Visor de alertas vigilancia de eventos de Riesgo ambiental. Localidad Suba. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL	200	V	Cólera	0	0		0,0
	320	V	Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0		0,0
	330	V	Hepatitis A	4	12		66,7
	365	V	Intoxicaciones por sustancias químicas	265	364		27,2
	607	V	Ébola	0	0		0,0
	355	V	ETA individual	26	34		23,5
TOTAL EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL				269	376		28,5








Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

En relación a la notificación de eventos de enfermedades crónicas no transmisibles se presentó un aumento de 2 casos en la localidad de Engativá, no presentó cambio significativo y un aumento del 14% en la localidad de Suba en el año 2023, en comparación con el año anterior. Dentro de los eventos de enfermedades crónicas se identifica que el cáncer de mama y cuello uterino presentó disminución en la notificación en las dos localidades, a pesar del incremento de instituciones que realizan diagnóstico dentro de la red de Vigilancia.

Se evidencia aumento de la notificación de eventos como intento de suicidio en la localidad de Engativá debido al fortalecimiento en la vigilancia de estos eventos en las unidades, situación que también debe generar alertas en los sistemas de salud.











La notificación del evento Vigilancia en Salud Pública de la violencia de género e intrafamiliar, presenta aumento en la notificación, el seguimiento de esta notificación se realiza a través de Salud Mental.

Tabla 51. Visor de alertas vigilancia de los eventos de enfermedades crónicas no transmisibles. Localidad Engativá. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	115	V	Cáncer en menores de 18 años	7	12		41,7
	155	V	Cáncer de la mama y cuello uterino	101	83		-17,8
	215	V	Defectos congénitos	16	32		50,0
	305	V	Tracoma	0	0		0,0
	342	V	Enfermedades huérfanas-raras	18	37		51,4
	356	V	Intento de Suicidio	105	122		13,9
	452	V	Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	0	0		0,0
	453	V	Lesiones de causa externa	0	0		0,0
	875	V	Vigilancia en salud pública de las violencias de género	831	794		-4,5
TOTAL EVENTOS ENF. CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES				1078	1080		0,2

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Tabla 52. Visor de alertas vigilancia de los eventos de enfermedades crónicas no transmisibles. Localidad Suba. 2022-2023







GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	115	V	Cáncer en menores de 18 años	3	5		40,0
	155	V	Cáncer de la mama y cuello uterino	137	105		-23,4
	215	V	Defectos congénitos	72	66		-8,3
	305	V	Tracoma	0	0		0,0
	342	V	Enfermedades huérfanas-raras	55	90		38,9
	356	V	Intento de Suicidio	240	231		-3,8
	452	V	Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	0	5		100,0
	453	V	Lesiones de causa externa	0	3		100,0
	875	V	Vigilancia en salud pública de las violencias de género	1023	1090		6,1
TOTAL EVENTOS ENF. CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES				1530	1595		4,1

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

La vigilancia de los eventos relacionados con la salud materno perinatal deben garantizar la oportunidad y la calidad de la notificación para direccionar las acciones de Salud Pública para la prevención y disminución de la mortalidad materna perinatal en el Distrito.

Para las localidades de Engativá y Suba se presentó una disminución en la notificación de los eventos relacionados con la maternidad segura del 4.9% y 5.8% respectivamente, con relación al mismo periodo del año anterior. Para el evento mortalidad materna se evidencia un comportamiento similar en la localidad de Suba, 2 eventos en el mismo periodo para los dos años, en la localidad de Engativá para este evento no se presentaron casos.





Tabla 53. Visor de alertas vigilancia de los eventos de maternidad segura. Localidad Engativá. 2022-2023

COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
			Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
113	V	Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	220	231		4,8
549	V	Morbilidad materna extrema	72	48		-33,3
551	V	Mortalidad Materna Datos Basicos (2018)	0	0		0,0
560	V	Mortalidad Perinatal y neonatal tardía	6	9		
591	V	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y/o Desnutrición	7	2		-71,4
TOTAL EVENTOS DE MATERNIDAD SEGURA			305	290		-4,9

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

De acuerdo a los resultados se evidencia que se debe continuar con las estrategias implementadas para la disminución en la presentación de casos, sin descuidar la vigilancia y búsqueda de casos mediante la intensificación de la vigilancia.

Tabla 54. Visor de alertas vigilancia de los eventos de maternidad segura.
Localidad Suba. 2022-2023

COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
			Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
113	V	Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	238	185		-22,3
549	V	Morbilidad materna extrema	264	293		9,9
551	V	Mortalidad Materna Datos Basicos (2018)	2	2		0,0
560	V	Mortalidad Perinatal y neonatal tardía	25	23		
591	V	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y/o Desnutrición	8	3		-62,5
TOTAL EVENTOS DE MATERNIDAD SEGURA			537	506		-5,8

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Frente a los eventos transmitidos por vectores se evidencia un aumento del 75% en la localidad de Engativá y un aumento del 28% en la localidad de Suba con relación al año anterior. En las dos localidades la notificación del dengue presentó un aumento en el número de casos.

Desde el INS se generó alerta por el aumento de número de casos, con el fin de fortalecer las acciones realizadas desde los lugares endémicos para mitigar los contagios, y desde el distrito mantener la vigilancia del evento y el tratamiento de acuerdo a la situación del paciente.

Tabla 55. Visor de alertas vigilancia de enfermedades transmitidas por vectores.
Localidad Engativá. 2022-2023


GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	205	V	Chagas crónico	1	0		-100,0
	210	V	Dengue	17	126		86,5
	217	V	Chikungunya	2	0		-100,0
	220	V	Dengue Grave	0	0		0,0
	310	V	Fiebre Amarilla	0	0		0,0
	420	V	Leishmaniasis Cutánea	3	3		0,0
	430	V	Leishmaniasis Mucosa	1	0		-100,0
	440	V	Leishmaniasis Visceral	0	0		0,0
	465	V	Malaria	10	9		-10,0
	580	V	Mortalidad por Dengue	0	0		0,0
895	V	Zika	1	2		50,0	
TOTAL EVENTOS ENF. TRANSMITIDAS POR VECTORES				35	140		75,0

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Para estos eventos se debe garantizar la calidad del dato, en relación a los lugares de procedencia del paciente, teniendo en cuenta los periodos de incubación, para garantizar que cumplan con las definiciones de caso descritas en los protocolos.

Tabla 56. Visor de alertas vigilancia de enfermedades transmitidas por vectores.

Localidad Suba. 2022-2023

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	TOTAL DE NOTIFICACIONES			
				Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	Diferencia Acumulada	% De cambio
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	205	V	Chagas crónico	2	1		-50,0
	210	V	Dengue	30	69		56,5
	217	V	Chikungunya	0	0		0,0
	220	V	Dengue Grave	0	0		0,0
	310	V	Fiebre Amarilla	0	1		100,0
	420	V	Leishmaniasis Cutánea	22	6		-72,7
	430	V	Leishmaniasis Mucosa	0	0		0,0
	440	V	Leishmaniasis Visceral	0	0		0,0
	465	V	Malaria	5	5		0,0
	580	V	Mortalidad por Dengue	0	0		0,0
	895	V	Zika	1	1		0,0
TOTAL EVENTOS ENF. TRANSMITIDAS POR VECTORES				60	83		27,7

Fuente: Visor de alertas 2022 – 2023

Varios:

En relación a la notificación de eventos colectivos, Morbilidad por IRA (995) y Morbilidad por EDA (998), se informa que el diligenciamiento de la ficha y el registro de la información en el aplicativo SIVIGILA se debe realizar, cuando para morbilidad por IRA se presenten los siguientes diagnósticos (J00-J22), en los diferentes servicios que tenga la unidad y para Morbilidad por EDA los siguientes diagnósticos (A020 - A092). Cuando en la UPGD o UI no se cuente con esos diagnósticos enunciados anteriormente para Morbilidad por IRA o EDA en sus atenciones, no será necesario realizar la notificación colectiva.

Si no cuenta con eventos de notificación colectiva o individual deberá generar notificación negativa. Si cuenta con eventos de notificación individual, se debe realizar la notificación de acuerdo a los protocolos de cada evento.

Se hace énfasis nuevamente en el cumplimiento del envío de la notificación semanal en el horario establecido en los lineamientos nacionales, en donde indica que las UPGD y UI deben realizar el envío de los archivos planos generados por SIVIGILA escritorio y realizar el cargue de estos archivos a Sivigila 4.0, los lunes antes de las 12:00 m. Se hace la aclaración que las unidades deben garantizar la notificación de todos los eventos que se presentaron en la semana a notificar, por lo que las unidades que tienen atención 24 horas, no pueden realizar la notificación los días viernes o el sábado.

Las unidades no están autorizadas para el envío de la notificación semanal hasta no culmine la semana epidemiológica.

En relación a la notificación de Enfermedades huérfanas en menores de edad se deben ingresar con tipo de documento CN o RC y el número.

Cada mes se realiza seguimiento a las UPGD que presentan 3 o más semanas negativas consecutivas a través de Búsqueda Activa Institucional con el fin de verificar la no presencia

de Eventos de interés en Salud Pública. Para ello es de vital importancia que se responda a la solicitud del envío de RIPS cuando se requiera.

Se informa que los eventos encontrados en la Búsqueda Activa Institucional son eventos inoportunos y se realizará retroalimentación a las unidades que presenten hallazgos.

Evento enviado a correo diferente al oficial se da como No recibido. Se recuerdan los correos oficiales:

Notificación:

Suba: sivigilasuba@subrednorte.gov.co.

Engativá: sivigilaengativá1@subrednorte.gov.co

Todo ajuste D debe venir acompañado de acta que lo justifique y debe ser enviada al correo de notificación de la localidad que corresponda.

Todo evento que ingresa como Confirmado por laboratorio 3 debe tener el reporte de laboratorio en SIVIGILA

Enfermedades Huérfanas en menores de edad, se deben ingresar con tipo de documento CN o RC y el número.

Envío de RIPS de UPGD con 3 0 más semanas negativas cuando se solicite a través de correo electrónico.

Respuesta a correos con solicitudes (EEVV, SIANIESP), se debe revisar la historia clínica de los casos solicitados con el fin de verificar si cumplen con definición de caso para ser notificados.

Se informa a las UPGD y UI de las Localidades de Engativá y Suba acerca de la retroalimentación enviada por el geógrafo de la Subred Norte en relación a la georreferenciación y estandarización de las direcciones ingresadas en Sivigila. Se muestra el tablero de control de acuerdo a la calificación obtenida. Se insta a las unidades a realizar una adecuada georreferenciación antes del ingreso de la información al SIVIGILA, verificando que la UPZ, Barrio, corresponda a la dirección dada por el paciente. Además garantizando la calidad en el diligenciamiento de la dirección, con el fin de no generar hallazgos y poder realizar las acciones en Salud Pública en la comunidad.

Tabla 57.. Tablero de control por UPGD relacionada con la georreferenciación de las direcciones de los eventos notificados. Localidad Suba.

NOMBRE UPGD	TOTAL REGISTR OS	REGISTROS LOCALIDAD DESCONOCI DA	REGISTROS CON LOCALIDAD GEORREFERE NCIADA	CONCORD ANCIA SEGÚN LOCALIDA D	%	CLASIFICA CION	CONCORD ANCIA
							SEGÚN UPZ
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	127	0	121	108	85%	BUENO	76
AG SERVICIOS DE SALUD SAS	2	0	2	1	50%	CRITICO	0
BIENESTAR IPS SAS SEDE COLINA	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	0
BIOTECNOLOGIA Y GENETICA SA BIOTECGEN SA	2	1	1	1	50%	CRITICO	1
BULEVAR CLINICOS	8	0	8	6	93%	EXCELENTE	6
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	36	1	34	28	78%	BUENO	28
CM COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA COLINA	7	1	6	6	86%	EXCELENTE	3
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL NORTE	3	0	3	2	95%	EXCELENTE	1
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	9	0	9	9	100%	EXCELENTE	7
CLINICA CAMPO ABIERTO	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	1
CLINICA COLSANITAS 103	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	1
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	84	3	81	75	89%	EXCELENTE	58

NOMBRE UPGD	TOTAL REGISTR OS	REGISTROS LOCALIDAD DESCONOCIDA	REGISTROS CON LOCALIDAD GEORREFERENCIADA	CONCORDANCIA SEGÚN LOCALIDAD	%	CLASIFICACION	CONCORDANCIA
							SEGÚN UPZ
CM COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	7	0	7	4	57%	CRITICO	1
CORPAS COMUNITARIA LISBOA IPS	3	0	3	3	100%	EXCELENTE	1
ENTORNO SUBRED NORTE	28	0	28	28	100%	EXCELENTE	26
EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	16	0	16	14	88%	EXCELENTE	8
EUSALUD SEDE SUBA	3	0	3	3	100%	EXCELENTE	3
FUNDACION ABOOD SHAI0	202	10	192	151	75%	CRITICO	132
INMUGEN CORPORATION LTDA	1	0	1	0	0%	CRITICO	0
PORSALUD SAS	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	0
PUNTO DE ATENCION EN SALUD SUBA	5	0	5	5	100%	EXCELENTE	5
SERVISALUD QCL 116	3	0	3	3	100%	EXCELENTE	3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CALLE 153	2	0	2	2	100%	EXCELENTE	2
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	257	19	227	199	77%	BUENO	153
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA I	19	1	18	15	79%	BUENO	10
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRADO VERANIEGO	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	2	0	2	2	100%	EXCELENTE	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	0
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA 2	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	1
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	17	0	16	15	88%	EXCELENTE	15
UNION MEDICA DEL NORTE SAS	2	0	2	2	100%	EXCELENTE	1
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	15	2	13	4	27%	CRITICO	2
VIRREY SOLIS IPS SA - CLINICA SUBA	8	0	8	7	88%	EXCELENTE	6
VIVA 1 A IPS SA CALLE 118	3	1	2	1	33%	CRITICO	1
VIVA 1A IPS IBERIA	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	0
VIVA 1A IPS SA	12	2	10	10	83%	BUENO	9
ZONA MEDICA ZONA NORTE	4	0	4	4	100%	EXCELENTE	4

Fuente: Retroalimentación georreferenciación

Tabla 58. Tablero de control por UPGD relacionada con la georreferenciación de las direcciones de los eventos notificados. Localidad Engativá.

NOMBRE UPGD	TOTAL REGISTR OS	REGISTROS LOCALIDAD DESCONOCIDA	REGISTROS CON LOCALIDAD GEORREFERENCIADA	CONCORDANCIA SEGÚN LOCALIDAD	%	CLASIFICACION	CONCORDANCIA SEGÚN UPZ
CRUZ ROJA COLOMBIANA	114	10	103	98	86%	EXCELENTE	90
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS NORTE	189	10	179	171	90%	EXCELENTE	163
ESPRI BG EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE B	18	1	17	17	94%	EXCELENTE	15
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA	6	1	5	5	83%	BUENO	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	4	0	4	4	100%	EXCELENTE	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESPAÑOLA	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GARCES NAVAS	4	0	4	4	100%	EXCELENTE	4
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	11	1	10	8	86%	BUENO	7
VIRREY SOLIS IPS SA NUESTRO BOGOTA	6	0	6	6	100%	EXCELENTE	6
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA	6	0	6	6	100%	EXCELENTE	6
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO	4	0	4	4	100%	EXCELENTE	4
VIVA 1A IPS TOBERIN	12	0	12	12	100%	EXCELENTE	10
ANDAR CL 80	5	0	5	5	100%	EXCELENTE	4
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA	11	0	11	11	100%	EXCELENTE	11
BIENAVENTURANZA IPS SAS	6	2	4	1	17%	CRITICO	2
CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO CLINICA STA TERES	5	0	5	5	100%	EXCELENTE	4
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIRIGUA	7	0	7	6	86%	EXCELENTE	6
CENTRO DE EVACUADOS ARMADA NACIONAL	2	0	2	1	50%	CRITICO	1

NOMBRE UPGD	TOTAL REGISTROS	REGISTROS LOCALIDAD DESCONOCIDA	REGISTROS CON LOCALIDAD GEORREFERENCIADA	CONCORDANCIA SEGÚN LOCALIDAD	%	CLASIFICACION	CONCORDANCIA SEGÚN UPZ
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	7	0	7	7	100%	EXCELENTE	7
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	19	0	19	19	100%	EXCELENTE	18
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	6	1	5	5	83%	BUENO	5
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	114	6	108	103	75%	CRITICO	96
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	1	0	1	1	100%	EXCELENTE	1
CM COLSUBSIDIO SURA UNICENTRO DE OCCIDENTE	2	0	2	2	100%	EXCELENTE	2

Fuente: Retroalimentación georreferenciación+

5. Cierre COVE

Se realiza comparte código QR para los participantes en el auditorio, y para los participantes en TEAMS se comparte por el chat el link.

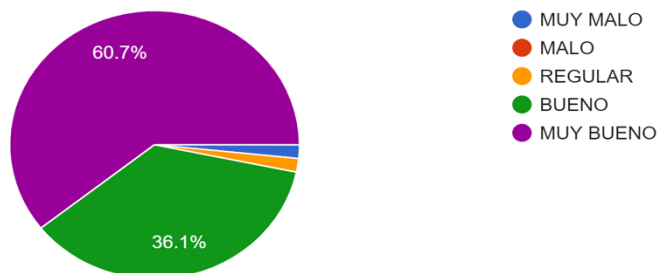
EVALUACIÓN DEL COVE

Posterior a llevar a cabo la agenda del COVE, se procede a realizar la evaluación del mismo identificando lo siguiente:

Respecto a los aspectos generales. En cuanto a la percepción de la infraestructura y comodidad del lugar el 60.7% lo evaluó como muy bueno y el 36.1% como bueno. Respecto al cumplimiento del horario y programa, el 9.8% lo considero como muy bueno, el 67.2% como bueno. Por último, en la utilidad de los contenidos abordados, se evidencia el 49.2% lo considero muy bueno y el 47.5% como bueno.

Gráfica 16. Evaluación aspectos generales COVE local – Infraestructura y comodidad del lugar

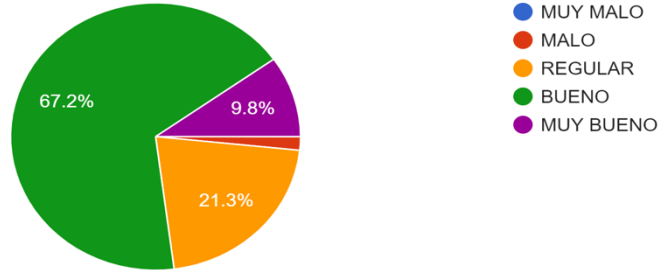
Infraestructura y comodidad del lugar:
61 respuestas



Fuente: Evaluación COVE Engativa- Suba. Julio 2023

Gráfica 17. Evaluación aspectos generales COVE local – Cumplimiento del horario y programa

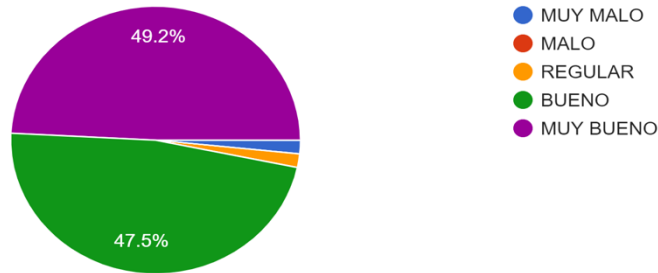
Cumplimiento del horario y programa:
61 respuestas



Fuente: Evaluación COVE Engativa-Suba. Julio 2023

Gráfica 18. Evaluación aspectos generales COVE local – Utilidad de contenidos abordados

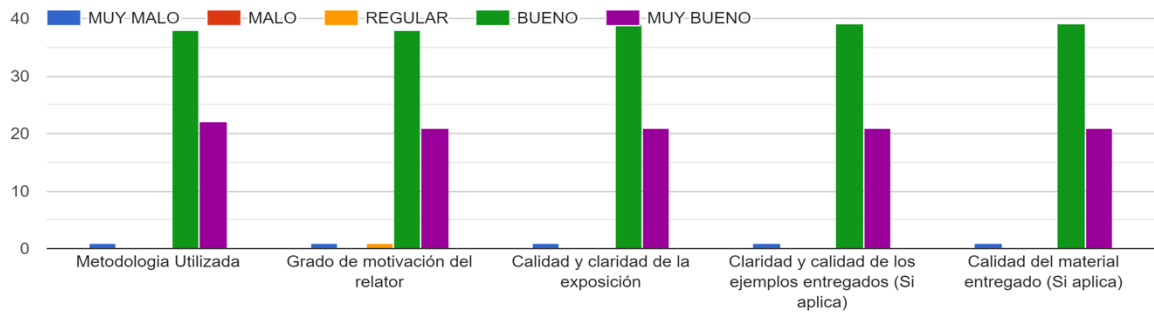
Utilidad de los contenidos abordados:
61 respuestas



Fuente: Evaluación COVE Engativa- Suba. Julio 202

Gráfica 19. Salud Sexual y Reproductiva

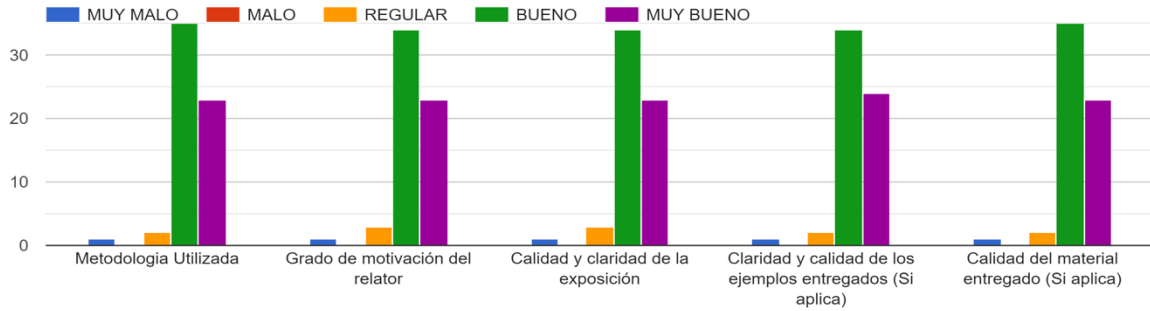
Salud Sexual y Reproductiva Percepción UPGD - UI



Fuente: Evaluación COVE Engativa-Suba. Julio 2023

Gráfica 20. Comportamiento epidemiológico de los eventos transmisibles por micobacterias

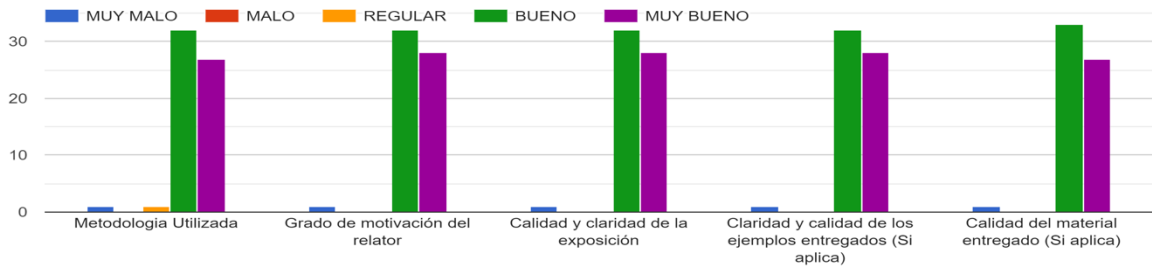
Transmisibles - Comportamiento epidemiológico de los eventos transmisibles por micobacterias Percepción UPGD - UI



Fuente: Evaluación COVE Engativa-Suba. Julio 2023

Gráfica 21. Intervención PAI

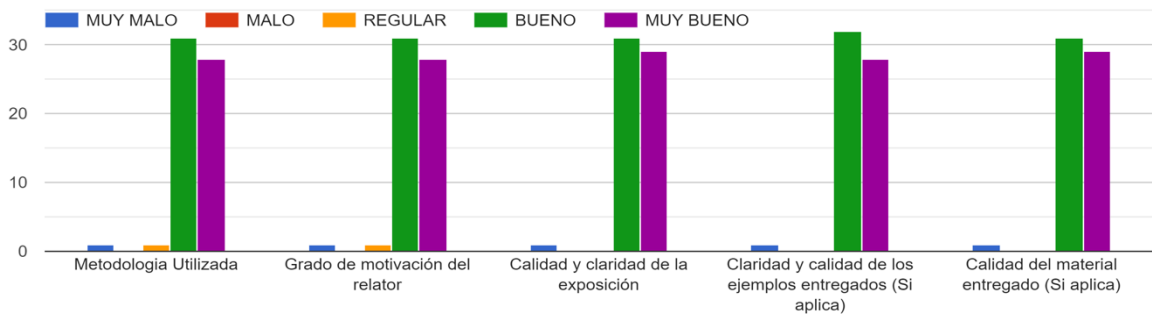
Intervención PAI Percepción UPGD - UI



Fuente: Evaluación COVE Chapinero. Julio 2023

Gráfico 22. Indicadores nutricionales SISVAN

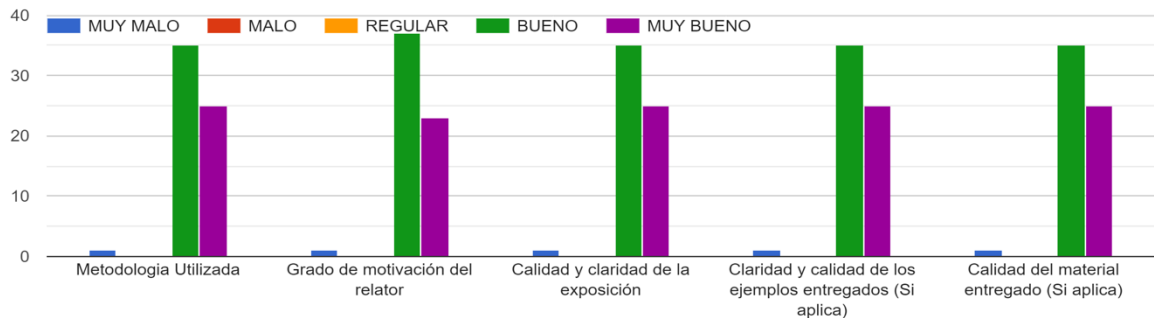
Indicadores nutricionales SISVAN Percepción UPGD - UI



Fuente: Evaluación COVE Engativa-Suba. Julio 2023

Gráfica 23. Sivigila tableros de control

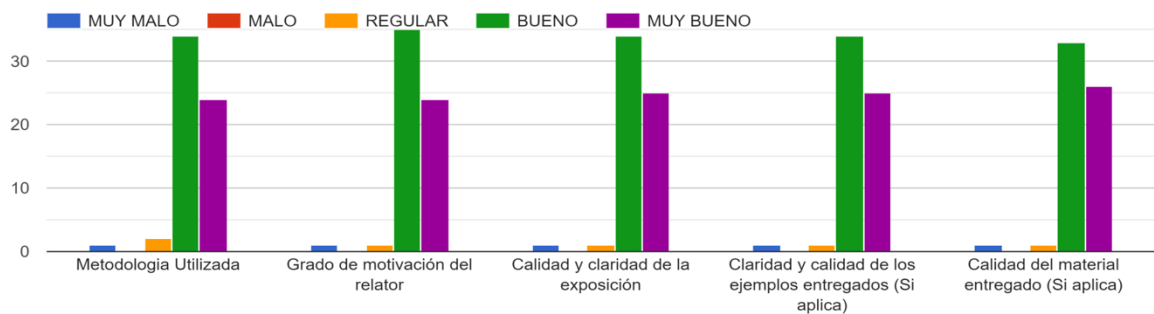
Sivigila tableros de control Percepción UPGD - UI



Fuente: Evaluación COVE Enfativa-Suba. Julio 2023

Gráfica 23. Unidad de análisis de SSR Percepción

Unidad de análisis de SSR Percepción UPGD - UI



CONCLUSIONES

- Fortalecer las capacidades frente al proceso de Estadísticas Vitales con respecto a lineamientos socializados a las Instituciones teniendo en cuenta el adecuado registro de los certificados de defunción con calidad en cada una de sus variables y su notificación oportuna. Así como conocer el correcto manejo de las muertes por lesiones de causa externa y las indicaciones para las necropsias clínicas y médico legales.
- Socializar al interior de las instituciones los indicadores de Los tableros de control del SIVIGILA, presentan los hallazgos relacionados con la oportunidad en la notificación, ajustes, así como principales inconvenientes que se están presentando en los procesos de vigilancia epidemiológica.
- Garantizar la notificación de los eventos de interés en salud pública y reforzar los conceptos al interior de las instituciones el adecuado reporte de los eventos.
- Socializar al interior de sus instituciones las temáticas tratadas en el COVE



Anexa Listados de asistencia:

	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	VERSIÓN: 3
		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN: Cove vigilancia Epidemiológica Sub-Engaña				FECHA: 28 Julio 2023			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Ximera Triguero	epidemiología	Gestión del Riesgo	epidemiologia@subnorte.gov.co		X		Ximera Triguero
Ronald Sánchez	Asesora enfermería	Carem Suba	epidemsub@carem.com.co	X			Ronald Sánchez
Karen Alvarez	Enfermera	colsubsidio Suba	zaps@colsubsidio.com.co	X			Karen Alvarez
Clarita Rojas	Enfermera	Tierragata	pyrc@tierragata.gov.co	X			Clarita Rojas
Karen Rubiano Alvarez	Enfermera	Unicentro Occ	zaps@unicentro.com.co	X			Karen Rubiano Alvarez
Luisa Fernanda Ortiz	Enfermera	Ciudad de Bogotá	luisa.ortiz@colsubsidio.com.co	X			Luisa Fernanda Ortiz
Angela Viviana Oca P	epidemiología	Hospital Engaña	epidemiologia@hospitalengaña.com.co		X		Angela Viviana Oca P
Julian David Ramirez Andres	Bacteriología	Biotecnología y Genética	semanalab@unival.edu.co		X		Julian David Ramirez Andres
Diana Camila Suárez Medina	Enfermera	servicio de atención	semanalab@unival.edu.co		X		Diana Camila Suárez Medina
Caral Gualth Herán Betancourt	Enfermera	Cencarito	epidemiologia@cencarito.com.co	X			Caral Gualth Herán Betancourt
Anny Daniela Martínez	Auxiliar de enfermería	Sommedics Namanda	enfermeria@sommedics.com.co		X		Anny Daniela Martínez
Nelson Fabian Torres Padilla	enfermero	clínica SHAW	epidemiologia@shaw.com.co	X			Nelson Fabian Torres Padilla

	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	VERSIÓN: 3
		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN:				FECHA:			FIRMA
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Sandra Gocía	Asesoría Administrativa	Club de Jovens Bogotá	leoncaraninos@gmail.com	X			Sandra Gocía
Rosael Suarez	Asesoría	Medic Home	coordinador@medicahome.com.co		X		Rosael Suarez
Martha Ruiz	Auxiliar de enfermería	Consultorio Médico (E. Euclides Contreras)	emdr@euclidescontreras.com.co		X		Martha Ruiz
Katherine Quevedo	Auxiliar Integral	Colmedica Cm. Baños Niza	luzap@unmd.com.co	X			Katherine Quevedo
Katherine Quevedo	Aux. Integral	Colmedica cm. Suba	luzap@unmd.com.co	X			Katherine Quevedo
Katherine Quevedo	Aux. Integral	Colmedica cm. Unicentro Occ.	luzap@unmd.com.co	X			Katherine Quevedo
Katherine Quevedo	Aux. Integral	Colmedica cm. Colina	luzap@unmd.com.co	X			Katherine Quevedo
Katherine Quevedo	Aux. Integral	Colmedica cm. Calle 135	luzap@unmd.com.co	X			Katherine Quevedo
Yonice Jondón Guio	Enfermera	IPS Unidad Oncología Oncolife	enfermera@univap.com.co		X		Yonice Jondón Guio
Mia Alexandra Martínez Caceres	Coord. Salud Pública y Epidemiología	Clínica Infantil Santa María del Lago	saludpublica@simbelsantamaria.com.co	X			Mia Alexandra Martínez Caceres
Yureth Yamile Salgado	Asesora de enfermería	Escuela para el Buen Suceso	ca@sbajaca.com.co		X		Yureth Yamile Salgado
Hilabel Schubergist Torres	Enfermera	ESPI 7 Barón	mschubergist@gmail.com			X	Hilabel Schubergist Torres



	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN: <u>Comite de Vigilancia epidemiologica Julio 2023.</u>				FECHA: <u>28 Julio 2023.</u>			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
<u>Marta Elizabeth Ayala</u>	<u>Aux Enfermera</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>notificacionestrugi19caps suba@gmail.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Elina Caldera</u>	<u>Aux enfermera</u>	<u>CSS Rincon</u>	<u>siuglas@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Nataly Cárdenas Caballero</u>	<u>Coordinadora</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>coordinacionepidemiologia@psn.com</u>	X		X	<u>[Firma]</u>
<u>Concepción Ramírez C.</u>	<u>Investigadora</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>concepcionramirez@psn.com</u>				<u>[Firma]</u>
<u>Nancy Contreras</u>	<u>Asesora</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>nancycontreras@psn.com</u>	X			<u>[Firma]</u>
<u>Nancy Nathaly Contreras</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Centro Medico Colombia</u>	<u>epidsuba1paso23@gmail.com</u>	X			<u>[Firma]</u>
<u>Majuel Castro Rojas</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Bienaventurita</u>	<u>seguridadpsn@psn.com</u>	X			<u>[Firma]</u>
<u>MILTON OJOSIO R</u>	<u>ENFERMERA</u>	<u>UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA</u>	<u>miltonojosio@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>GERMAN SOTO</u>	<u>ENFERMERA</u>	<u>UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA</u>	<u>german.soto@psn.com</u>	X			<u>[Firma]</u>
<u>Yinet Yamile Gallego</u>	<u>Aux Enfermera</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>ynetgallego@psn.com</u>				<u>[Firma]</u>
<u>Yinet Yamile Gallego</u>	<u>Aux Enfermera</u>	<u>Bella Vista</u>	<u>ynetgallego@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>David Monsalve</u>	<u>Tecnico SSR</u>	<u>VSP - SSR</u>	<u>tecnico SSR@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>

	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN: <u>Cove local.</u>				FECHA: <u>28 de Julio de 2023</u>			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
<u>Pola Alexandra Sierra</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>santaspola103@gmail.com</u>				<u>[Firma]</u>
<u>Esperanza Feliciano Bernal</u>	<u>Aux Enfermera</u>	<u>Bienestar Universitario</u>	<u>edif.feliciano@unibere.edu.co</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Mabel Garcia Castro</u>	<u>Enfermera jefe</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>mabelgarcia@psn.com</u>	X			<u>[Firma]</u>
<u>Yamile Astrid Alvarado Vera</u>	<u>Enfermera Jefe</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>ymabe@psn.com</u>	X			<u>[Firma]</u>
<u>Carmen Yamile Nolasco</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>carmenyamile@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Ara Dina Nolasco</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>ara@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Judi Natalio Herrera Peña</u>	<u>Auxiliar de Enfermería</u>	<u>Corporación Universitaria Minuto de Dios</u>	<u>judi.herrera@minuto.edu</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Nayibe Jimenez D</u>	<u>VSP SSR Epidemiología - Epi</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>saludsexualsuba@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Hayela Carolina Fontana</u>	<u>Enfermera</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>hayelafontana@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Carol Dayana Ortiz</u>	<u>Auxiliar de salud pública</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>carolortiz@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>
<u>Kathleen Nuñez Tobak</u>	<u>Asesora</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>kathleen@psn.com</u>	X			<u>[Firma]</u>
<u>Jenifer Ortiz</u>	<u>Aux. enfermería</u>	<u>Unidad de servicios de salud Suba</u>	<u>jeniferortiz@psn.com</u>		X		<u>[Firma]</u>



	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN: <u>Cove local - Engativa - Suba</u>				FECHA: <u>28-07-2023</u>			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Claudio Rodríguez	Aux Enf PYD	Uos Raichoe	uosraichoe@gmail.com		X		Claudio R.
Valentina Carrillo	Aux Enfermera	USS Quirigua	ussquirigua.subred.norte@gmail.com		X		Valentina C.
Edith Boharquez	Aux Enfermera	USS Española	enfermeraespanola@gmail.com	X			Edith B.
Claribel Pulgar	Asistente	USCO Herminio Andrés Castro	herminio22@gmail.com	X			Claribel Pulgar
Rafael A. Solano	Repositorio Farmacia	GRUPO AVALEE	rhumano.avalee@gmail.com		X		Rafael A. Solano
Samuel F. Rojas	Administrador	COMPENSAR	compensar@compensar.com	X			Samuel F. Rojas
Lizeth Celis Romero	Aux Admin.	IPS de Todos	lizeth.celis@ipsatodos.com	X			Lizeth Celis R.
Magda Alfonso	Aux. Enfermera	Caps IEMOS	emauspyd@subrednorte.com		X		Magda Alfonso
Emeraldal Calderón	Enfermera	Univ 1A	jeffrey.palmeria@univ1a.com.co	X			Emeraldal Calderón
Jesús Ramos	Asistente Operativo	ONZ Rojasusa	operativusam@onza.com	X			Jesús Ramos
Jennifer Fonseca	Oper. de Bienestar ips	Bienestar ips	jennifer.fonseca@bienestarips.com	X			Jennifer Fonseca
Ingrid Torres	Nr. de Enfermera	CPFJUC UNICENTRO CAJALMA	admsuic@subrednorte.com		X		Ingrid Torres

	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN:				FECHA: <u>28 / Julio / 2023</u>			
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
William Leonardo Medina M	Enfermera Titul	ESPRE MADUA	disan.upb-age@polivigilancia.com		X		William Medina
Liana Lizeth Yañez R	Aux. Enfermera	Nivala IPS SGA	lyanez@nivala.com.co		X		Liana Lizeth Yañez R
Laura Carolina Silva Parra	cod. de sede	Blevar Clínicas	lsilva@clinicas.com.co	X			Laura Silva
Martha E. Murcia	Aux. de adm.	Persecluz SAS	auditoriamedica@gmail.com				Martha E. Murcia
Dania Betancourt	Aux. Salud Pública	Asistat SALUD SAS	saludpublica@asistat.com		X		Dania Betancourt
Samuel Abaunza G.	Médico	Centro Médico	abaunzag@hotol.com	X			Samuel Abaunza G.
Leonidas Abaunza G.	Médico	Consultorio Médico	abaunza2@gmail.com	X			Leonidas Abaunza G.
Siviano Tilleta Romero	Aux. Epidemiología	Clínica Juan N. Calvo	vigilanciaepidemiologica@unicef.org		X		Siviano Tilleta Romero
Jairo Eduardo Vallejo	Coordinador Administrativo	Arcoiris de Espositas	CentroArcoirisdeEspositas@gmail.com	X			Jairo Eduardo Vallejo
Marcela Sosa Zúbaro	Enfermera	Asmaku Suba	epidemiologiasuba@gmail.com	X			Marcela Sosa Zúbaro
Claudia Patricia Pérez	Mux. enfermera	Servimed Norte	enfermeramuxnorte@servimed.com		X		Claudia P.

Listado virtual

Marca temporal	Nombre:	Apellidos:	Institución:	Teléfono:	Cargo:	Correo:
8/4/2023 8:22:57	Daniel Andrés	Carrillo Moreno	AYG Servicios de Salud Niza	320496 3501	Ginecólogo y Obstetra	danielcarrillo.gyo@outlook.com
8/4/2023 8:23:22	Laura Katherin	Gutierrez López	Fundación clínica Shaio	304600 7280	Auditor de estadísticas vitales	laura.gutierrez@shaio.org
8/4/2023 8:23:43	Angie Carolina	Sierra Sampedro	Clínica Palermo	572777 7 - 16504	Médico general de Epidemiología	epidemiologia@clinicapalermo.com.co
8/4/2023 8:25:27	Fredy	Manosalva	EPS SURA	317331 9409	Coordinador de Atención en Salud nivel básico	fmanosalva@sura.com.co
8/4/2023 8:31:51	Rosa	Munar	Profamilia	320276 8835	Enfermera regional de calidad	rosa.munar@profamilia.org.co
8/4/2023 8:33:43	Lianis	Ramos Viloria	SDSIVC	315489 6836	Profesional especializado	LARamos@saludcapital.gov.co
8/4/2023 8:33:58	ADRIANA MARITZA	GUACARUIZ	SDS - VSP	350596 2278	REFERENTE DISTRITAL MP - MI	AMGUACA@SALUDCAPITAL.GOV.CO
8/4/2023 8:34:25	Mabel Adriana	Suárez Cardona	Servicios de Salud IPS Suramericana	301662 9319	Auditor médico	mabelsuarez@sura.com.co
8/4/2023 8:38:32	Alexandra	Urrego	secretaria de salud vigilancia epidemiologica	310776 4021	Profesional especializado	a1urrego@saludcapital.gov.co
8/4/2023 8:40:00	Yessica	Castrillon García	Secretaría Distrital de Salud	320481 8994	Profesional especializado	Ycastrillon@saludcapital.gov.co
8/4/2023 8:50:32	liliana	carrillo	ayg niza	310348 6417	enfermera lider	jefelider@aygserviciosdesalud.com
8/4/2023 8:50:39	FERNANDO	ROMERO	SURA EPS	311483 3796	COORDINADOR MEDICO DE ATENCION HOSPITALARIA	fromeroq@sura.com.co
8/4/2023 8:50:44	Erika	Magni Porras	IPS Sura Plaza Central - Salud en casa	320343 9770	Líder de Salud Pública	cesaludpublic@suramericana.com.co
8/4/2023 8:51:09	claudia	Devia	Secretaria distrital de salud	310234 8975	referente de neonatología	cpdevia@saludcapital.gov.co
8/4/2023 8:51:11	suny alejandra	hurtado	ayg niza	320443 4155	medico general	alejada_12@hotmail.com
8/4/2023 8:51:35	Denise Marcela	Garzón Espitia	EPS SURA	316482 7457	Lider Maternidad	dmgarzon@sura.com.co



Norte E.S.E.

8/4/2023 8:51:43	JORGE ALBERTO	LOPEZ OLAYA	SALUD EN CASA SURAMERICANA	3185486469	MEDICO DOMICILIARIO	jlopezo@sura.com.co
8/4/2023 8:54:09	ANA YOLIMA	ACERO JOYA	SUBRED NORTE	3156508805	EPIDEMIOLOGO UNIDADES DE ANALISIS	epiapoyo@subrednorte.gov.co
8/4/2023 8:54:20	Nayibe Rocio	Jimenez Ortega	Sub Red integrada de servicios de salud Norte	3112395673	EPIDEMIOLOGA	saludsexualsubrednortesuba@gmail.com
8/4/2023 8:55:47	Nelson Fabian	Torres Rodriguez	Fundación Abood Shaio	5938210	Enfermero vigilancia epidemiológica	epidemiologia@shaio.org
8/4/2023 9:00:57	RAQUEL	CELIS DE ROBAYO	SUBRED NORTE E.S.E	3143034144	ENFERMERA ESPECIALIZADA RUTA MATERNO PERINATAL	celis.raquel@gmail.com
8/4/2023 10:01:56	Diana Magaly	Garcia Salazar	SDS- Subdireccion Garantia del aseguramiento	3219023954	Profesional especializado	DM1Garcia@saludcapital.gov.Co
8/4/2023 10:02:03	Milena	Baldeon Padilla	Clínica Palermo	3124892463	Ginecóloga	milena.baldeon@gmail.com
8/4/2023 10:02:56	Lina María	López Garzón	AYG NIZA	3006021564	Medica Ginecoobstetra	lina_marial@hotmail.com
8/4/2023 10:03:08	Leticia	Gonzalez	A&G Servicios de salud S.A.S	3153002826	Dirección Ejecutiva	direjecutiva@aygserviciosdesalud.com