



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO

SEPTIEMBRE 2022

COMPONENTE VIGILANCIA EN SALUD MENTAL

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur
Conmutador: 7300000
www.subredsur.gov.co

Código Postal: 110621



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.



USS Nazareth
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Contenido

1. INFORMACIÓN GENERAL	3
2. OBJETIVOS.....	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL.....	4
6. INDICADORES PAI.....	4
7. VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA).....	6
8. VIRUELA SÍMICA. ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLO.....	12
9. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA	18
10. SOCIALIZACIÓN EVENTOS PRIORIZADOS SALUD MENTAL	27
11. SISVAN – SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.....	28
12. VARIOS.....	31

1. INFORMACIÓN GENERAL

Para la presente vigencia la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se agrupó por las localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito; Usme y Sumapaz a realizarse en dos diferentes momentos y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de septiembre de 2022.

FECHA	21 de septiembre de 2022	HORA	7:30 AM – 12:00 M
LUGAR	Auditorio USS Vista Hermosa - SOTANO		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

- Socializar cobertura de vacunación y puntos de vacunación COVID
- Socializar tablero de indicadores de control y SIVIGILA WEB mes de agosto 2022.
- Orientar sobre el comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda
- Socializar los eventos prioritarios en salud mental
- Brindar información sobre actualización Viruela Símica
- Informar a UPGD y UI sobre el SISVAN – Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líderes y referentes de SIVIGILA, GPAIS–PAI, Salud Mental, (SIVIM, SISVECOS, VESPA Y SIVELCE), SISVAN y Referentes Secretaria Distrital de Salud evento 348-995 y ERI

4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de septiembre de 2022, se desarrolló de manera presencial conservando el espacio de 1 metro de distancia y el uso del tapabocas con el fin de prevenir el contagio de COVID 19.

A partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda:

Tema	Hora	Responsable
Apertura y verificación de quorum-Pretest	7:30 am - 7:40 am	Equipo SALUD MENTAL
Indicadores de PAI	7:40 am- 8:00 am	Derly Babativa Ref. PAI
Tableros de control – Sivigila web-captura en línea	8:00 am - 9:00 am	Edith Segura Líder SIVIGILA
Viruela Símica	9:00 am -9:30 am	Jenny Mora. SDS
Socialización 348-995	9:30am – 10:10 am	Diego Pérez Ref. SDS
Preguntas/Receso	10:10 am -10:30 am	
Socialización Eventos Priorizados salud mental	10:30 am -11:30 am	Equipo salud mental
Valoración Antropométrica y Notificación 113	11:30 am – 12:00 am	Diana Tusso -Nutricionista SISVAN
Preguntas-Varios	12:00 m – 12:10 m	Equipo salud mental

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológico por parte del equipo de Salud mental; quienes realizan el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, se procede a socializar la agenda relacionada con anterioridad.

Una vez establecido el espacio y participación de todos los representantes de las UPGD se da inicio al COVE para las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito

6. INDICADORES PAI

Coberturas de vacunación correspondiente al mes de septiembre de 2022

Se realiza socialización del avance de cobertura, el cual para el mes pasado estaba en verde, pero ha empezado a presentar una disminución; motivo por el cual se recomienda buscar apoyo con los jefes de intramurales para el aumento de la cobertura.

COBERTURAS 19 SEPTIEMBRE 2022

TERCERAS-DOSIS DE PENTAVALENTE																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	NETA AL MES DE SEPTIEMBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGOST	%	SEPT	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4556	380	3417	220	4,8	282	6,2	311	6,8	269	5,9	267	5,9	227	5,0	271	5,9	224	4,9	135	4,0	2206	1211	48,4
06. TUNJUELITO	1972	164	1479	142	7,2	148	7,5	184	9,3	144	7,3	118	6,0	140	7,1	127	6,4	139	7,0	75	5,1	1217	262	61,7
19. CIUDAD BOLIVAR	9036	753	6777	443	4,9	624	6,9	671	7,4	586	6,5	585	6,5	563	6,2	541	6,0	536	5,9	305	4,3	4854	1923	53,7
20. SUMAPAZ	47	4	35	3	6,4	3	6,4	6	12,8	4	8,5	3	6,4	3	6,4	2	4,3	4	8,5	2	5,7	30	5	63,8
TOTAL SUBRED SUR	15611	1301	11706	808	5,2	1057	6,8	1172	7,5	1093	6,4	973	6,2	933	6,0	941	6,0	903	5,8	517	4,4	8307	3401	53,2

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	NETA AL MES DE SEPTIEMBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGOST	%	SEPT	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4940	412	3705	242	4,9	316	6,4	346	7,0	298	6,0	260	5,3	284	5,7	285	5,8	301	6,1	200	4,4	2532	1173	51,3
06. TUNJUELITO	2136	178	1602	137	6,4	167	7,8	145	6,8	115	5,4	155	7,3	150	7,0	150	7,0	167	7,8	98	6,1	1284	318	68,1
19. CIUDAD BOLIVAR	9388	782	7041	535	5,7	689	7,3	641	6,8	601	6,4	543	5,8	576	6,1	596	6,3	641	6,8	406	5,8	5226	1813	55,7
20. SUMAPAZ	29	2	22	7	24,1	3	10,3	3	10,3	2	6,9	4	13,8	1	3,4	4	13,8	5	17,2	1	4,0	30	-8	103,4
TOTAL SUBRED SUR	16493	1374	12370	921	5,6	1175	7,1	1135	6,9	1016	6,2	962	5,8	1011	6,1	1035	6,3	1114	6,8	705	5,7	9074	3296	55,0

Cobertura TRIPLE VIRAL- DOSIS DE 5 AÑOS

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE CINCO AÑOS																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	NETA AL MES DE SEPTIEMBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGOST	%	SEPT	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4938	412	3704	386	7,8	385	7,8	469	9,5	472	9,6	402	8,1	402	8,1	444	9,0	409	8,3	270	7,3	3369	335	68,2
06. TUNJUELITO	2153	179	1615	181	8,4	222	10,3	238	11,1	189	8,8	175	8,1	186	8,6	246	11,4	197	9,2	115	7,1	1634	-19	75,9
19. CIUDAD BOLIVAR	8555	713	6416	653	7,6	527	6,2	649	7,6	749	8,8	681	8,0	707	8,3	738	8,6	685	8,0	409	6,4	5389	1027	63,0
20. SUMAPAZ	52	4	39	2	3,8	3	5,8	7	13,5	6	11,5	6	11,5	0	0,0	5	9,6	6	11,5	4	10,3	35	4	67,3
TOTAL SUBRED SUR	15698	1308	11774	1222	7,8	1137	7,2	1363	8,7	1416	9,0	1264	8,1	1295	8,2	1433	9,1	1297	8,3	798	6,8	10427	1347	66,4

CAPITAL SALUD

TABERO TRAZADORES	CONSOLIDADO SUBRED SUR													TOTAL	% COBERTURA
	EAPB	META ANUAL	META MENSUAL	JUN	%	JULIO	%	AGOSTO	%	SEPTIEMBRE	%				
3 PENTA	CAPITAL SALUD	2724	227	248	9,1	230	8,4	230	8,4	120	4,4	2233	81,97503671		
TV 1 AÑO	CAPITAL SALUD	4295	358	255	5,9	262	6,1	285	6,6	168	3,9	2429	56,55413271		
TV 5 AÑO	CAPITAL SALUD	3061	255	230	7,5	268	8,8	275	9,0	161	5,3	2203	71,96994446		

En relación a las coberturas de vacunación:

Se cuentan con vacunas de 1 año, en el momento se encuentran pendientes 500 dosis

Vacunas de los 6 años, pendientes 600 dosis

Vacunas de los 5 años, se ha logrado la meta completa.

Se informa que la localidad que más niños aporta es Ciudad Bolívar, seguida de Usme donde se encuentran un alto número de niños y niñas, sin embargo, estos se encuentran más dispersos.

TABLERO DE CONTROL DOSIS APLICADAS COVID 19			REPORTE AGOSTO				19
META MENSUAL	META DIARIA	META HOY	TOTAL APLICADAS	% CUMPLIMIENTO HOY	% CUMPLIMIENTO O MENSUAL	DEFICIT HOY	DEFICIT TOTAL
15500	500	9500	1076	11,3	6,94	8424	14424

Por ultimo se socializa el reporte de dosis de COVID aplicadas a corte agosto 2022

Actualmente, como estrategia se está implementando, el agendamiento de las visitas en la vivienda, lo cual ha favorecido la cobertura

ESTRATEGIAS VACUNACION SUBRED SUR

Puntos de vacunación fijos en los Centros Comerciales (C.c. AltaVista, C.C. Tunal, C.C. El Ensueño)

Oferta de servicios de la red pública y privada.

Estrategias desde el extramural

Cruce de agendas de las unidades que cuentan con servicios de atención a menores.

Jornada de intensificación todos los sábados del mes, con apoyo de personal del PIC.

Articulación sectorial y extra sectorial con el fin de concertar jornadas de vacunación COVID 19 Y ESQUEMA REGULAR.

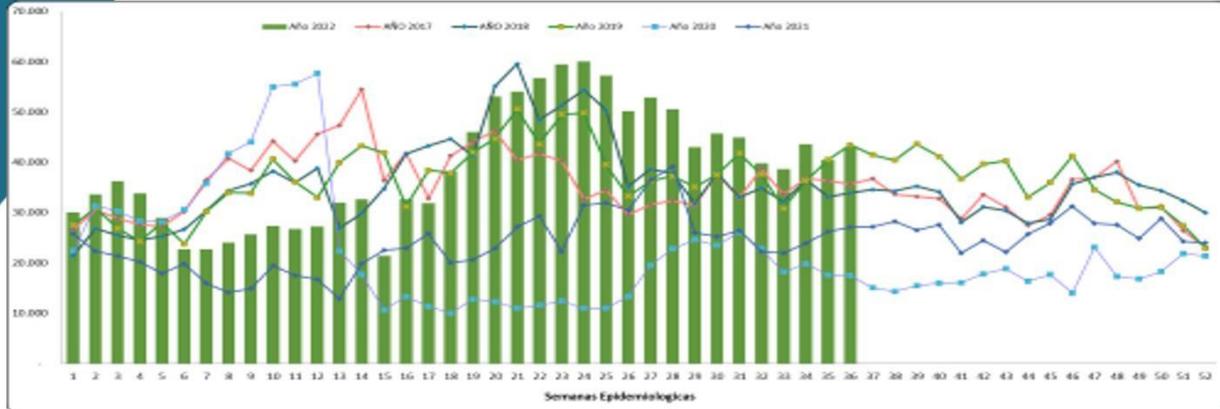
Jefe intramuralidad.

7. VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

Esta intervención tiene como objetivo, orientar sobre el comportamiento de la IRA; se muestra que el evento ha incrementado a partir de la semana 18, lo anterior posiblemente relacionado con los cambios climáticos. Se hace énfasis en la importancia de la notificación, la cual es de carácter obligatorio para todas las entidades de salud.

Comparativo total de ATENCIONES notificadas de morbilidad por IRA en Bogotá D.C.

Comparativo total de ATENCIONES notificadas de morbilidad por IRA en Bogotá D.C. Años 2017 -2021 . Año 2022 a acumulado a semana 36 (Códigos CIE-10 de vigilancia del J00 A J22)



ACUMULADO AÑO 2022 A SEMANA 36						
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
TOTAL	1.327.258	1.329.716	1.331.901	853.672	840.347	1.406.968

Fuente: Base Vigilancia de Morbilidad por IRA a Semana epidemiológica 36 de 2022 (datos preliminares)

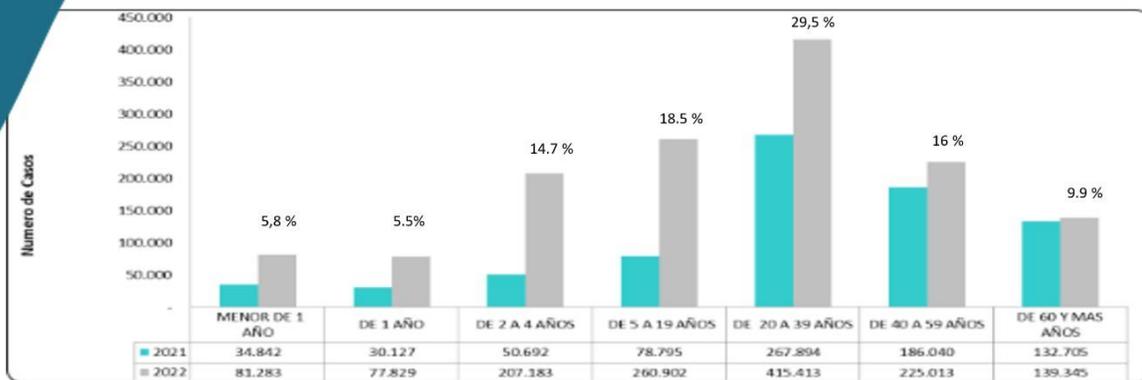


SECRETARÍA DE SALUD



Comparativo total de ATENCIONES notificadas de morbilidad por IRA en Bogotá D.C.

Comparativo de casos notificados de morbilidad por IRA en Bogotá D.C. por grupo de edad año 2021-2022 acumulado a semana 36 (Códigos CIE10 de vigilancia del J00 A J22)



ACUMULADO AÑO 2022 A SEMANA 36						
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
TOTAL	1.327.258	1.329.716	1.331.901	853.672	840.347	1.406.968

Fuente: Base Vigilancia de Morbilidad por IRA a Semana epidemiológica 36 de 2022 (datos preliminares)

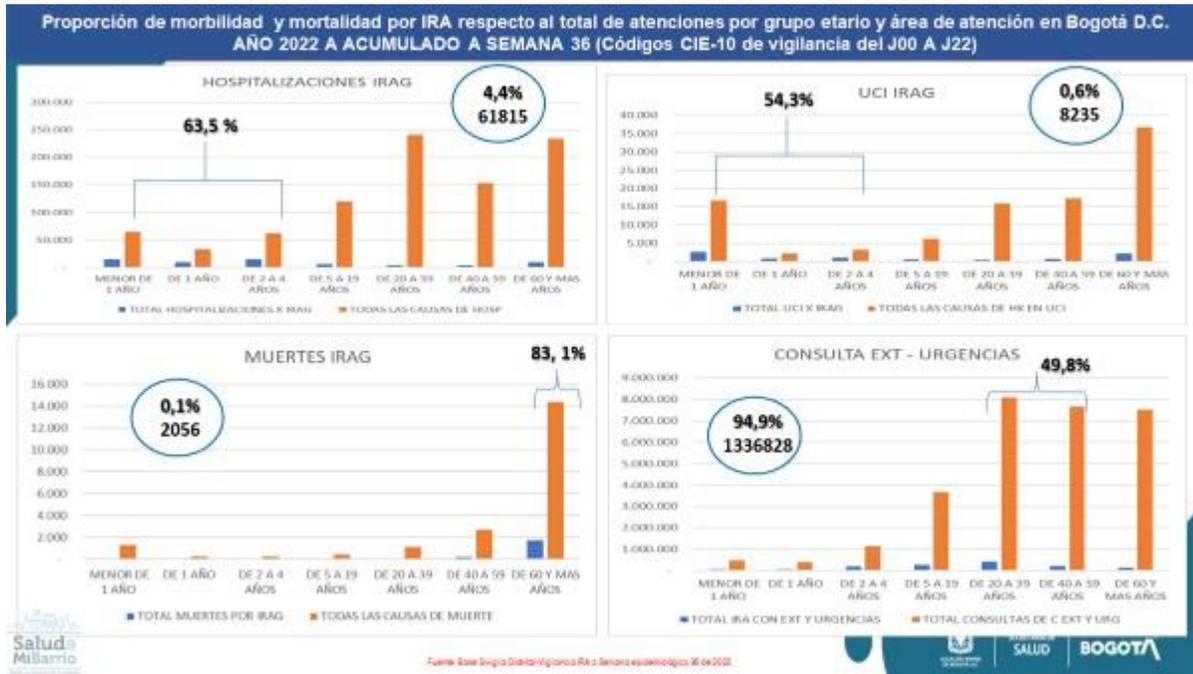


SECRETARÍA DE SALUD

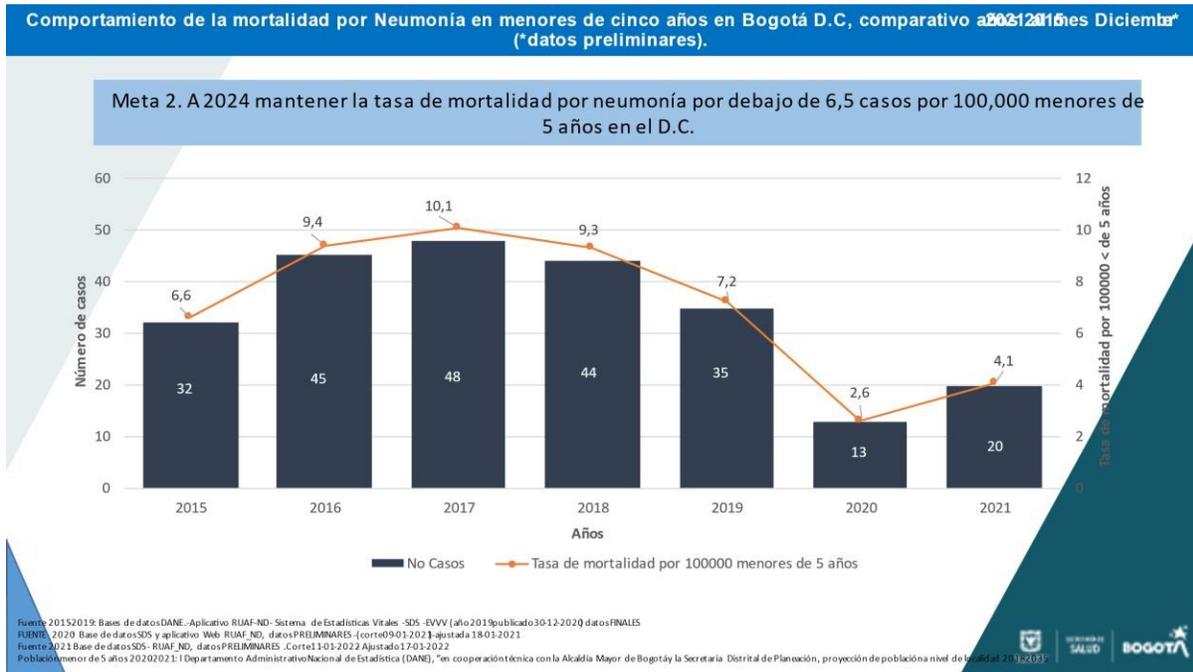


El 60 de los casos son niños, por lo cual en las intervenciones es importante recordar los signos de alarma para disminuir las mortalidades. De igual manera el fallecimiento de los hombres, hijos de padres venezolanos; el 60% pertenece al régimen contributivo. Las progenitoras entre los 23 y 40 años.

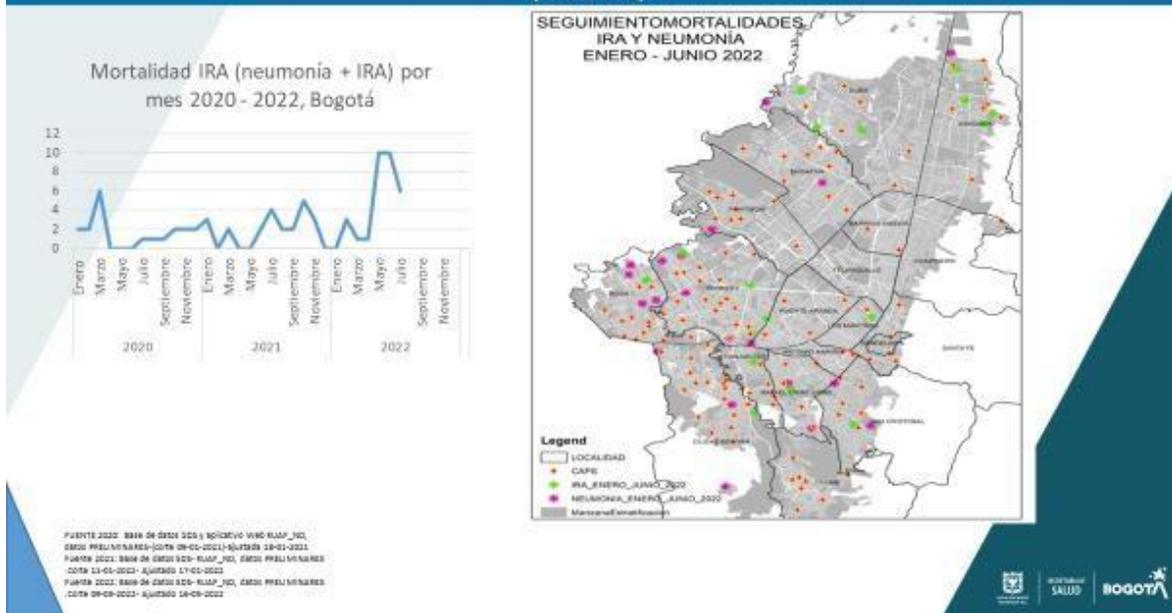




Las Demoras en la atención, relacionada con la toma de muestras; por ejemplo, frente al fallecimiento de menores, que permitan corroborar el diagnóstico. Se ha incrementado el virus SINCITAL.



Comportamiento de la mortalidad por Neumonía - IRA (RUAF) en menores de cinco años en Bogotá D.C, años ENERO - JUNIO* 2022* (* Datos preliminares).



PERFIL DE RIESGO DE CASOS CONFIRMADOS MORTALIDAD POR NEUMONÍA - IRA

El 100% son menores de 2 años, Y El 60% < 1 año.

El 60% Masculino

El 47% Estrato 2

El 100% Nacionalidad Colombiana (5 Madres Venezolanas)

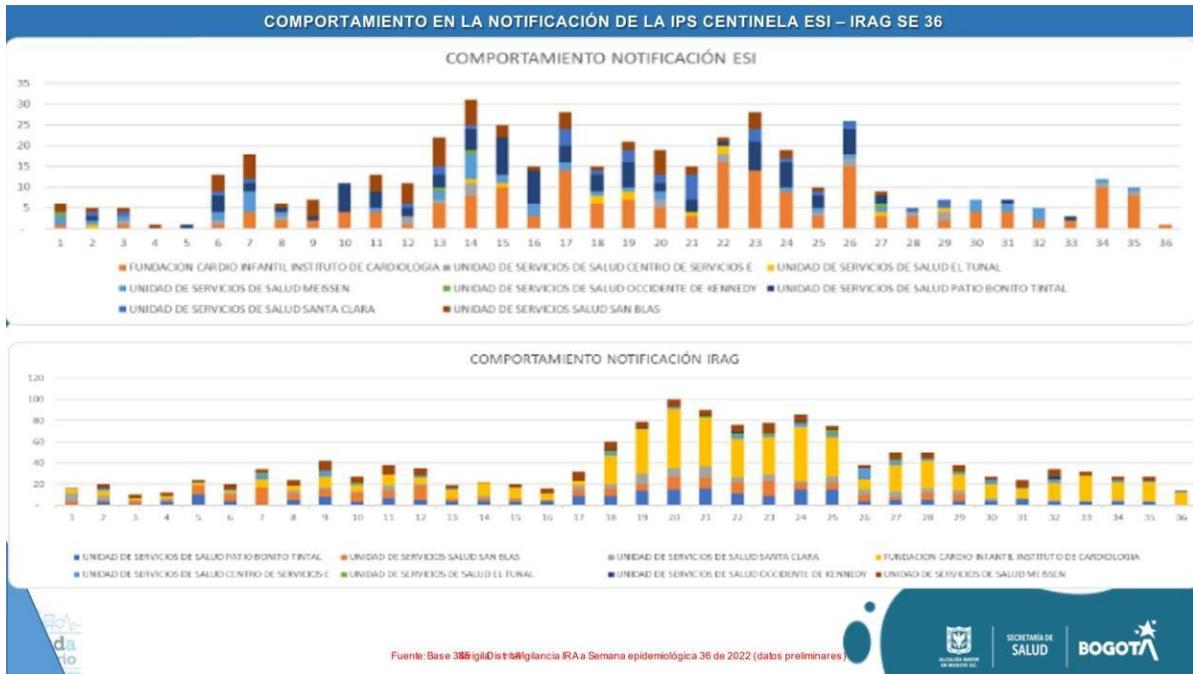
El 93,3% de Pertenencia étnica otro grupo poblacional 3,3% Indígena (NONUYA).

El 60% pertenecen al régimen contributivo.

El 23,3% La edad de la madre se encuentra entre 20 a 34 años. 43,3% que esta sin Dato.

FUENTE 2020: BAH DE DATA SCS y aplicativo VIG RUMF_ND, DATA PRELIMINARES (COTR 09-01-2021-AJUSTADO 18-01-2021)
 FUENTE 2021: BAH DE DATA SCS RUMF_ND, DATA PRELIMINARES (COTR 13-01-2022-AJUSTADO 17-01-2022)
 FUENTE 2022: BAH DE DATA SCS RUMF_ND, DATA PRELIMINARES (COTR 09-01-2022-AJUSTADO 18-01-2022)

En relación al evento 345, centinela. Es importante estar al tanto de la forma como se comporta el evento, para conocer virus que se encuentren más fuertes.



Resolución 1647 del 19 agosto 2022. La notificación. Estamos por encima de la zona de seguridad. Verde- amarilla. Esta notificación solo las puede realizar Meissen y Tunal.

RESOLUCIÓN 1647 DEL 19 AGOSTO 2022

RESOLUCIÓN NÚMERO 1647 DE FECHA 19 AGO 2022

“Para la cual se establecen las acciones a implementarse de manera inmediata y obligatoria en Bogotá, D.C. cuando el número de casos de infección respiratoria aguda en la población menor de 5 años de la ciudad sobrepase la zona de seguridad del canal endémico”.

EL SECRETARIO DE Despacho DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C. – DIRECTOR EJECUTIVO DEL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y en especial, las conferidas, en la Constitución Política de Colombia, la Ley 711 de 2001 y el Decreto 507 de 2010, en concordancia con lo contenido en los Decretos Distritales 273 de 2004 y 348 de 2018.

CONSIDERANDO:

Que el artículo 45 de la Constitución Política de Colombia establece que la Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio y que la dirección, coordinación y control del servicio, está en cabeza del Estado, el cual debe garantizar la universalidad, eficiencia y solidaridad de este.

RESUELVE,

ARTÍCULO PRIMERO. – La Secretaría Distrital de Salud, como autoridad sanitaria en Bogotá, D.C., identificará e informará a través de circulares a las entidades y equipos descritos en el artículo segundo de la presente resolución, el momento en que el número de casos de Infección Respiratoria Aguda- IRA en la población menor de 5 años (bien sea en menores de 1 año o menores de 5 años) **sobrepase la zona de seguridad del canal endémico publicado en Saludata y hasta tanto el comportamiento no regrese al límite inferior de dicha zona en el instrumento de monitoreo**, con el fin de que estos actores y sectores implementen, de manera inmediata y obligatoria, acciones orientadas a la mitigación del impacto de este grupo de enfermedades en la salud infantil y la red prestadora de servicios de salud.

Carrera 33 No. 12 - 81
Teléfono: 3462000
www.saludbogota.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Página 7 de 14

Fuente: Base 347 Sistema de Vigilancia IRA a Semana epidemiológica 35 de 2022 (datos preliminares)

AJUSTES 995

- Adherencia al definición de caso.
- Seguimiento al los duplicados
- Seguimiento al comportamiento de los datos y situación de la enfermedad.
- Disminuir los silencios epidemiológicos.



Se Informa que se realizó reunión con los referentes de Irag, dando cumplimiento a compromisos previos.

Se sugiere revisar salud Data, para conocer el comportamiento de los eventos y la notificación.

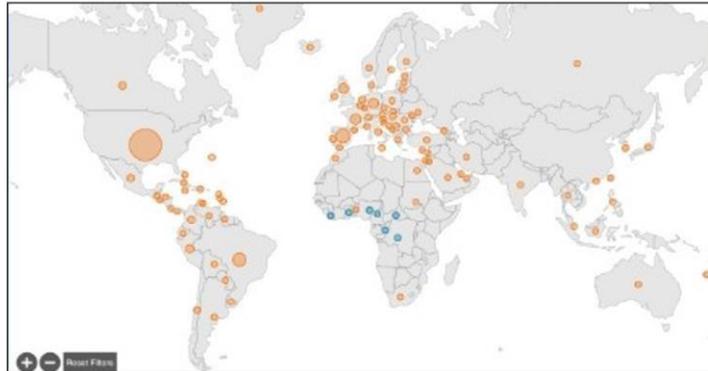
8. VIRUELA SÍMICA. ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLO

Se inicia por parte de la referente de la Secretaria de Salud de Urgencias y Emergencias informando que el instituto nacional de salud, realizo una actualización del protocolo. Protocolo de Vigilancia de Viruela Símica (Monkeypox).

Informando la situación a nivel mundial del comportamiento del evento

¿Cuál es la situación del brote actual en el mundo?

Corte a 20 Septiembre 2022	
Casos confirmados a nivel mundial	Número Países con casos confirmados
62,406	104
Total Mortalidades	11 Países con mortalidades
20	<ul style="list-style-type: none"> Bélgica (1) Cuba (1) Brasil (2) Sudan (1) África central (2) Ecuador (1) Ghana (4) India (1) Nigeria (4) España (2) Estados Unidos (1)



● Históricamente no ha informado viruela del simio
● Históricamente ha reportado viruela del simio

Fuente CDC Atlanta <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world.html>



Comportamiento a nivel de la Américas

¿Cuál es la situación del brote actual en las Américas?

Región de la OMS	Casos confirmados	Casos probables	Defunciones
Américas	37,444	1,667	4

Grupos de edad	Grupos de edad de interés
Promedio: 33.8 años	<ul style="list-style-type: none"> 187 casos confirmados en <18 años Países con casos confirmados en <18 años: México, Ecuador, Brasil, Colombia, Perú, Canadá, República Dominicana, Chile.
Mediana: 33 años	

Distribución por sexo	Otras características	n	%
7927 (94.9%) casos en hombres	HSH	3,574	73.2%
423 (5.1%) casos en mujeres	VIH+	3,792	61.1%

Países	Casos totales	Defunciones
United States of America	23,336	
Brazil	6,869	2
Peru	2,091	
Canada	1,363	
Colombia	1,260	
Mexico	1,051	
Chile	728	
Argentina	265	
Puerto Rico	163	
Bolivia	145	
Ecuador	68	1
Dominican Republic	31	
Guatemala	13	
Panama	13	
Jamaica	12	
Uruguay	5	
Venezuela	5	
Costa Rica	4	
Honduras	4	
Aruba	3	
Bahamas	2	
Cuba	2	1
Guyana	2	
El Salvador	2	
Bermuda	1	
Barbados	1	
Curacao	1	
Guadeloupe	1	
Saint Martin	1	
Martinique	1	
Paraguay	1	

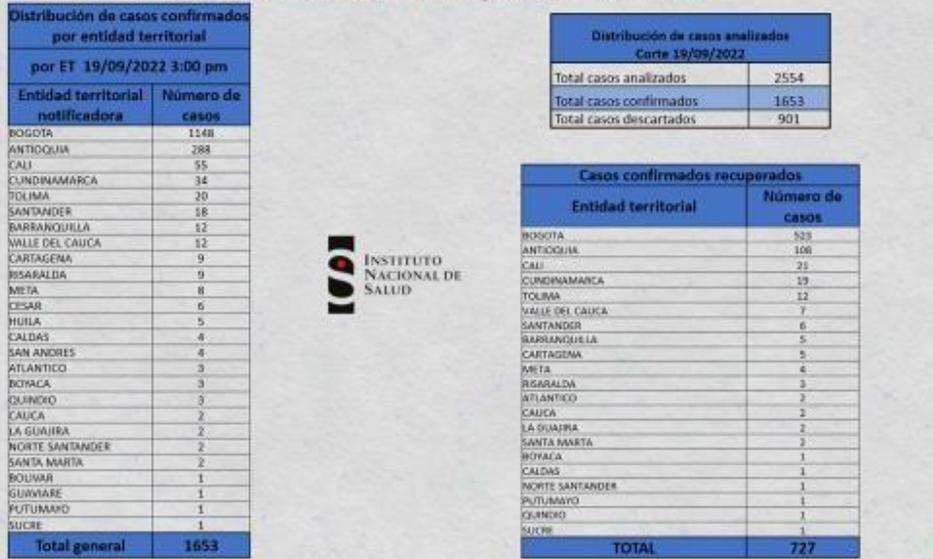
Datos actualizados hasta: 19/09/2022
Fuente de datos: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud



Y Colombia



¿Cuál es la situación del brote actual en Colombia?

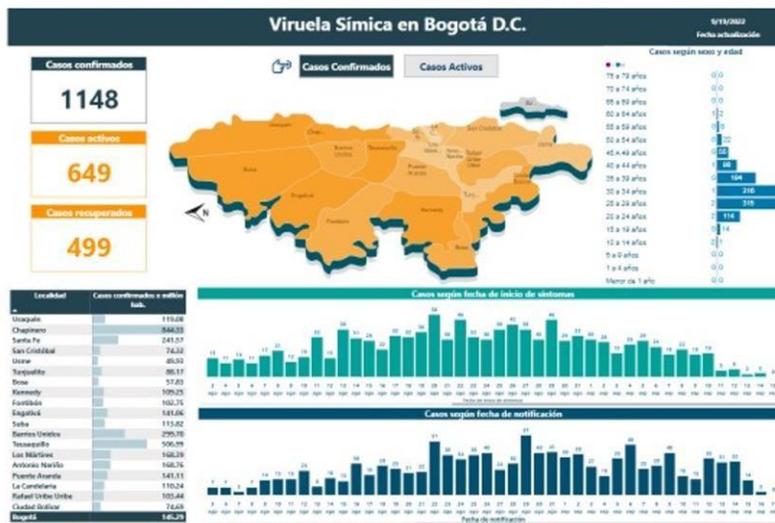


Fuente: <https://www.ins.gov.co/noticias/paginas/Enfermedades-emergentes.aspx#patrisins>

Se muestra ampliación de la enfermedad. actualmente el nuevo brote es de persona a persona. El promedio de edad es de 33 años. Casos primordial hombre con hombre, no consultan por temor a rechazo.

En Colombia se encuentran 1653 casos confirmados. el instituto confirma que a los 28 días es un caso recuperado.

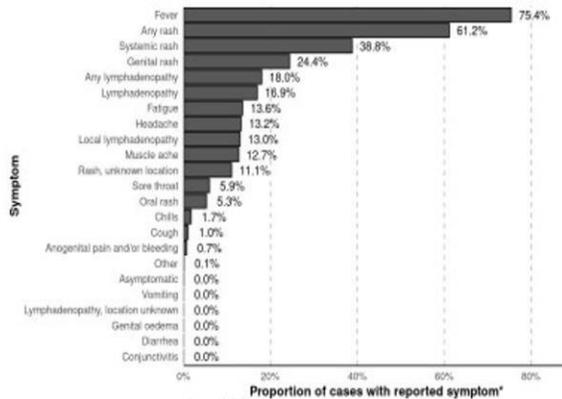
Casos de viruela Símica confirmados en Bogotá



<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-lud/enfermedades-trasmisibles/viruelasimica/>

Viruela Símica / Signos y síntomas

Mundial



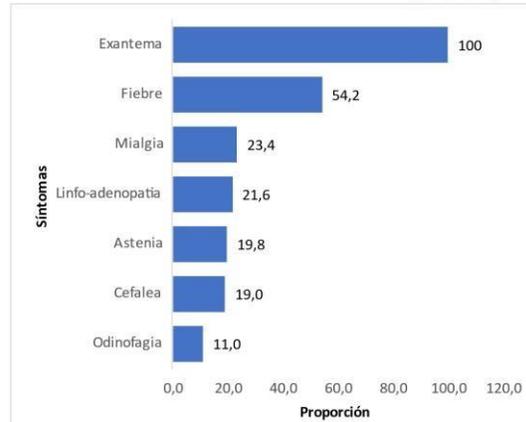
Source: WHO
*25599 cases with at least one reported symptom from a country where at least two unique symptoms reported used as denominator



Fuente: https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/?s=09#2_Global_situation_update

Colombia

(n=1 146)



Fuente: SAR Nacional viruela símica INS



Se socializa las características del virus, producido por Agente: Orthopoxivirus, familia Poxviridae

Modo de transmisión:

- * La transmisión se presenta de animal hacia humano (zoonótica)
- * La transmisión de persona a persona se produce por contacto con el exudado de la lesión o el material de la costra, a través de la saliva, excreciones respiratorias, y podría darse por materiales contaminados, como la ropa de cama o utensilios para comer. El contacto físico durante las relaciones sexuales son el principal modo identificado durante este brote

Periodo de incubación: de 5 a 21 días

Periodo de trasmisibilidad: Generalmente 1 a 5 días (pródromo) antes del comienzo del exantema y persiste hasta que todas las costras se hayan caído.



Viruela Símica | Colombia | 2022

Caso Probable

Últimos 21 días

Criterios clínicos

Lesión única o múltiple, en cualquier parte del cuerpo (mácula, pápula, vesícula, pústula)

Úlcera genital/perianal con o sin proctitis

Acompañado o no de, fiebre, mialgias, linfadenopatía, cefalea u odinofagia

Un caso probable debe cumplir con los criterios clínicos y epidemiológicos

Confirmación de caso por PCR Positiva

Criterios epidemiológicos

Contacto con caso probable o confirmado

Contacto con persona del exterior

Nueva o múltiples parejas sexuales

Contacto con animales vivos o muertos, que son reservorio

Criterio de médico especialista

Viruela Símica | Colombia | 2022

Definición de caso

Caso descartado por laboratorio

Considerar los diagnósticos diferenciales

Diagnósticos diferenciales

- Varicela
- Herpes zoster
- Sarampión / rubeola
- Coxsackie

Diagnósticos diferenciales

- Zika
- Dengue
- Sífilis
- Reacción alérgica

Se considera un caso recuperado cuando el paciente que completa 28 días desde el inicio de síntomas o cuando haya curado la última lesión, con la caída de la última costra.

Viruela Símica | Colombia | 2022

Clasificación de fuente

Fuente de infección

Caso importado

- Antecedente de viaje a otro país, durante el posible tiempo de exposición

Relacionado con la importación

- Estuvo expuesto a cadena de transmisión originada por un caso importado

Fuente desconocida

- No se puede identificar la cadena de transmisión o fuente de infección.

Relacionado con fuente desconocida

- Hace parte de una cadena de transmisión secundaria o un caso confirmado de fuente desconocida.



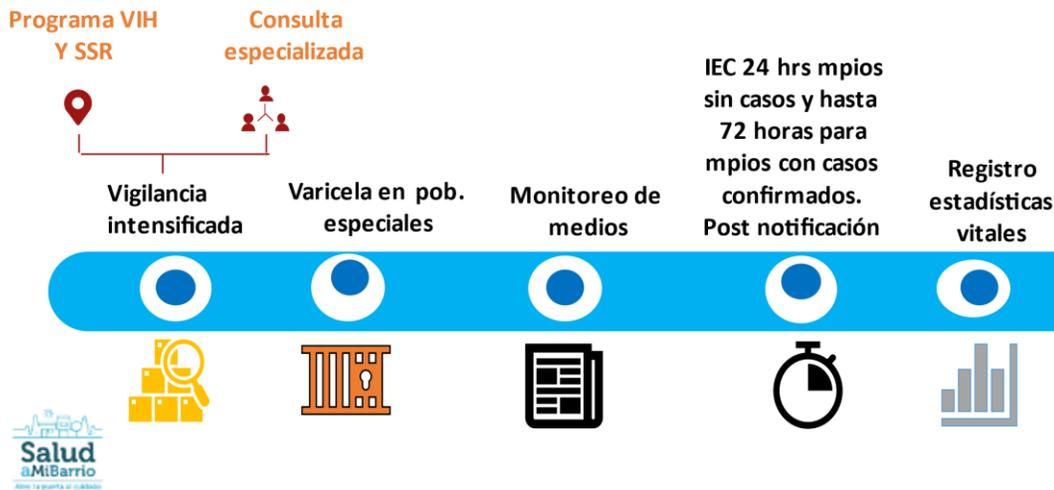
Brote:

- Un primer caso confirmado en un municipio o distrito. Este brote podrá ser cerrado tras 21 días de la terminación de síntomas de ese o el último caso detectado
- Un caso confirmado, luego de 21 días del último caso confirmado en un municipio o distrito (brote cerrado). Este brote podrá ser cerrado tras 21 días de la terminación de síntomas de ese o el último caso detectado.
- Un caso confirmado en comunidad cerrada. Este brote podrá ser cerrado, tras 42 días de la terminación de síntomas del último caso detectado.



Viruela Símica | Colombia | 2022

Estrategias de Vigilancia en Salud Pública



Viruela Símica | Colombia | 2022

Rastreo y seguimiento de contactos



Modulo de contactos Sivigila

Recomendación: manejar los datos con absoluta reserva, seguir las recomendaciones de comunicación del riesgo

Logos: Salud aMiBarrio, ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

9. Socialización SIVIGILA

Se da inicio Informando el cumplimiento y oportunidad de la notificación; se tiene en cuenta la información relacionada a las semanas 31 a la 35 en notificación semanal y los demás indicadores se generan acumulativos. Temáticas a tratar:

1. Resultado tablero de indicadores de control mes de agosto 2022.
2. Flujo de la información - Sivigila Web.
3. Captura en línea evento 880

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
					NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010593701	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	4	4	100%	75%	0%	25%	75%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010733566	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010735001	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010852401	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	2	2	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010952304	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110011046901	CONGREGACION DE HERMANAS DE LA DOCTRINA CRISTIANA	5	5	100%	75%	0%	25%	75%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110011115801	ASISTR SALUD SAS CAN DELARIA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110011358902	MARIELA GONZALEZ CACERES	2	2	100%	0%	0%	100%	0%
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRAN CISCO JOSE DE CALDAS	4	4	100%	0%	25%	75%	25%
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110012117001	JAVIER FERNANDEZ CASAS	3	3	100%	25%	25%	50%	50%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110012123812	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110012315906	ZEREN IA ENSUEÑO	2	2	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110012427903	PSQ SEDE 4	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	NO	19 - Ciudad Bolívar	110012543601	ANDREA YOHANNA RODRIGUEZ BOLIVAR	1	1		0%	50%	50%	50%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029402	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029413	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029414	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029415	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029416	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	5	5	100%	25%	75%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029417	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029418	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	5	5	100%	75%	25%	0%	100%
UPGD	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013029419	USS SIERRA MORENA	0	0		0%	0%	100%	0%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029420	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISMAEL PERDOMO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013029422	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CASA DE TEJA	0	0		75%	0%	25%	75%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029424	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN ISIDRO	5	5	100%	25%	50%	25%	75%
UPGD	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013029425	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PARAISO	0	0		50%	25%	25%	75%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029428	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013521802	EMERSON ALFONSO TO CASUCHE BELTRAN	5	5	100%	50%	50%	0%	100%
UI	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013789201	PEREZ ZAMBRANO ERIKA TATIANA	0	0		0%	0%	100%	0%
UI	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013851201	VICTOR ZEIN RIZO TELLO	2	2	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110019760004	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	5	5	100%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 21 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la localidad de Ciudad Bolívar se evidencia que todas las UPGD tienen cumplimiento del 100% de la entrega de la notificación semanal y acumulado de la notificación. Se menciona las UPGD con porcentajes menores al 100% en la oportunidad de la notificación semanal. En el cumplimiento acumulado de la notificación se recuerda la importancia del reporte y archivo plano negativo cuando no se presente notificación individual ni colectiva, informar previamente al técnico local si se presenta dificultades con el cargue de la información.

Frente a las unidades informadoras se identifica notificación individual o colectiva de entidades como Jorge Tavera Bustos, congregación de Hermanas de la doctrina cristiana, Martha Cecilia Luna, Javier Fernández Casas.

En cuanto a la oportunidad en el ajuste de los casos, se encuentran 11 UPGD con ajustes pendientes por realizar; VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO en el momento cuenta con 189 casos pendientes por ajustar, seguido de ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA con 141 casos, USS Meissen 139 casos, USS Jerusalem 42 casos, USS Manuela Beltrán – USS Candelaria I, USS Mochuelo con 1 caso cada uno, USS Vista Hermosa con 24 casos, UYE con 6 casos y USS Autopista Sur 116 casos pendientes.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO INGRESO DE LABORATORIO LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
					NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MÓDULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110010593701	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110010733566	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	1159	1150	99%
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110010735001	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	366	366	100%
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110010852401	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110010952304	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	107	107	100%
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110011046901	CONGREGACION DE HERMANAS DE LA DOCTRINA CRISTIANA	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110011115801	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	124	123	99%
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110011358902	MARELA GONZALEZ CACERES	0	0	NA
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110012117001	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110012123812	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	119	114	96%
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110012315906	ZERENIA ENSUEÑO	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110012427903	PSQ SEDE 4	44	44	100%
UI	NO	19 - Ciudad Bolívar	110012543601	ANDREA YOHANNA RODRIGUEZ BOLIVAR	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029402	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	660	651	99%
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029413	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	13	13	100%
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029414	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	17	17	100%
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029415	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA I	12	12	100%
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029416	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	2	2	100%
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029417	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029418	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	NA
UPGD	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013029419	USS SIERRA MORENA	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029420	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISMAEL PERDOMO	10	10	100%
UPGD	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013029422	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CASA DE TEJA	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029424	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN ISIDRO	0	1	0%
UPGD	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013029425	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PARAISO	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013029428	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	78	76	97%
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013521802	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA
UI	NO	19 - Ciudad Bolívar	110013789201	PEREZ ZAMBRANO ERIKA TATIANA	0	0	NA
UI	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110013851201	VICTOR ZEIN RIZO TELLO	0	0	NA
UPGD	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	110019760004	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	226	225	99%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 21 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Como muestra la tabla anterior se dio un cumplimiento del 100% en el ingreso de laboratorios a eventos que ingresan como confirmados en 6 UPGDS. Entidades sin cumplimiento: Unidad de servicios de salud Autopista Sur, Asistir Candelaria, Bienestar IPS Ensueño, USS Meissen, USS Vista hermosa, UYE. Se reitera la importancia de que cada caso notificado con clasificación inicial 3 cuenten con los laboratorios respectivos acorde a los algoritmos del protocolo.



TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO LOCALIDAD TUNJUELITO AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
					NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMAN	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010205402	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	1	1	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010426301	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010482601	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	1	1	100%	0%	0%	100%	0%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010502201	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	2	2	100%	0%	25%	75%	25%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010608602	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	5	5	100%	50%	50%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010645321	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010899506	PROFAMILIA TUNAL	5	5	100%	0%	100%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010922109	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010952307	VIRREY SOLIS IPS SA VENEZIA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010986501	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110011501101	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	4	4	100%	50%	25%	25%	75%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110011501202	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	1	1	100%	25%	0%	75%	25%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110012482625	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110012811001	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029401	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029406	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029407	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029410	USS SAN BENITO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029411	USS ISLA DEL SOL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029412	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110013034602	IPS COMERBAS VENEZIA	1	1	100%	25%	0%	75%	25%
UPGD	NO	6 - Tunjuelito	110013379402	TOTAL SANAR	4	4	100%	0%	0%	100%	0%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110013430401	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	1	1	100%	0%	0%	100%	0%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110013437801	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	1	1	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110017111901	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110019000706	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR	5	5	100%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 21 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la localidad de Tunjuelito se evidencia que la mayoría de UPGDS tienen cumplimiento del 100% de la entrega de la notificación semanal y acumulado de la notificación.

Se menciona las UPGD y UI con porcentajes menores al 100% en la oportunidad de la notificación semanal e inmediata. Se recuerda que las UI presentan un cumplimiento a la notificación semanal y acumulado acorde a la captación de eventos de interés en salud pública

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION LOCALIDAD TUNJUELITO AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
					TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010205402	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	NA	2	1	50%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	2	2	100%	0	0	NA
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010426301	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	NA	0	0	NA
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010482601	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	1	1	100%	0	0	NA
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010502201	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010608602	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	1	1	100%	11	11	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010645321	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BO	0	0	NA	0	0	NA
UI	SI	6 - Tunjuelito	110010899506	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	1	0	0%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010922109	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	4	4	100%	15	12	80%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010952307	VIRREY SOLIS IPS SA VENEZIA	6	4	67%	157	143	91%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110010986501	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA	0	0	NA
UI	SI	6 - Tunjuelito	110011501101	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	2	2	100%	1	1	100%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110011501202	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA	25	25	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110012482625	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	27	25	93%	671	573	85%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110012811001	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	5	4	80%	494	475	96%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029401	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	390	374	96%	1352	1251	93%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029406	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	6	3	50%	28	15	54%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029407	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	74	72	97%	178	130	73%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029410	USS SAN BENITO	19	16	84%	77	47	61%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029411	USS ISLA DEL SOL	0	0	NA	1	1	100%
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110013029412	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	28	22	79%	58	36	62%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110013034602	IPS COMERBAS VENEZIA	0	0	NA	11	11	100%
UPGD	NO	6 - Tunjuelito	110013379402	TOTAL SANAR	0	0	0	0	0	0
UI	SI	6 - Tunjuelito	110013430401	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA	0	0	NA
UI	SI	6 - Tunjuelito	110013437801	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110017111901	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	SI	6 - Tunjuelito	110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	30	30	100%	100	94	94%
UI	SI	6 - Tunjuelito	110019000706	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR	0	0	NA	4397	19	0%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 21 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE



En cuanto el porcentaje de oportunidad de la notificación inmediata se evidencian mejoras en las diferentes UPGD las cuales se encuentran por encima del 80%, sin embargo, se identifican instituciones como: Pastor Enrique Ontiveros con el 50%, USS Carmen con 54%, USS Tunjuelito con el 73%, USS San Benito con el 61%, USS Abraham Lincoln con 62%. En relación a la oportunidad en la notificación semanal se encuentra OMD con el 80%, Virrey Solís Venecia con el 67%, USS Carmen con el 50%.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD TUNJUELITO AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO											
					TOTAL DE CASOS SUSPENDIDOS Y PENDINGES NOTIFICADOS	AJUSTADOS RECORRIDOS (AJUSTE)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR QUÍMICA (AJUSTE)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR RISO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE)	AJUSTADOS PENDING DE NOTIFICACIÓN (AJUSTE)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNIDAD	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNIDAD
UI	SI	Tunjuelito	110010205402	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	0	0%	
UPGD	SI	Tunjuelito	110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UPGD	SI	Tunjuelito	110010426201	GABRIEL RODRIGUEZ SIERRA - TUNJUELITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UI	SI	Tunjuelito	110010482401	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UI	SI	Tunjuelito	110010502201	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UPGD	SI	Tunjuelito	110010506802	IPS COMPASALUD SIERRA MORENA	9	0	0	0	0	2	1	6	33%	0	0	
UPGD	SI	Tunjuelito	110010506403	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UI	SI	Tunjuelito	110010895500	PROFAMILIA TUNAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	NA	
UPGD	SI	Tunjuelito	110010922309	SERVIMED - IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	9	5	4	0	0	0	9	0	100%	3	89%	
UPGD	SI	Tunjuelito	110010952307	VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA	124	32	41	0	0	7	1	81	43	65%	10	37%
UPGD	SI	Tunjuelito	110010986301	PEDRO JOSE SANCHEZ MARRIQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UI	SI	Tunjuelito	110011501201	GUILLEMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UI	SI	Tunjuelito	110011501202	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UPGD	SI	Tunjuelito	110012482621	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	506	357	56	0	0	30	1	444	62	88%	5	29%
UPGD	SI	Tunjuelito	110012811001	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	494	139	195	0	0	20	0	354	140	72%	0	29%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029401	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	1118	805	278	1	0	3	1087	26	58%	200	81%	73%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029402	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	10	5	3	0	0	0	0	5	2	80%	1	40%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029403	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	126	82	37	0	0	0	0	119	7	94%	48	66%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029410	USS SAN BENITO	57	41	15	0	0	0	0	56	1	98%	16	45%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029411	USS ISLA DEL SOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029412	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	37	1	149	1	0	0	0	121	51	73%	2	38%
UI	SI	Tunjuelito	110013029402	IPS COMERBAS VENECIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UPGD	NO	Tunjuelito	110013379402	TOTAL SANAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UI	SI	Tunjuelito	110013430401	CAMILLO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UI	SI	Tunjuelito	110013437801	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UPGD	SI	Tunjuelito	110017111901	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	
UPGD	SI	Tunjuelito	110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	70	43	23	0	0	2	0	68	2	97%	13	66%
UI	SI	Tunjuelito	110019000704	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR	4101	1779	1753	0	0	445	0	3983	118	97%	0	23%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 21 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la oportunidad de ajuste se informa para la localidad de Tunjuelito el porcentaje de casos ajustados y casos pendientes. Entre los cuales se encuentra Organización Médica Domiciliaria SAS Sigla OMD con 140 casos; Seguido EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL con 62 casos y VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA, con 43 casos pendiente por realizar ajuste; entre los principales.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES INGRESO DE LABORATORIO LOCALIDAD TUNJUELITO AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
					NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEM +	% CUMPLIMIENTO
UI	SI	Tunjuelito	110010205402	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	NA
UPGD	SI	Tunjuelito	110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	NA
UPGD	SI	Tunjuelito	110010426201	GABRIEL RODRIGUEZ SIERRA - TUNJUELITO	0	0	NA
UI	SI	Tunjuelito	110010482401	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	1	1	100%
UI	SI	Tunjuelito	110010502201	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	0	0	NA
UPGD	SI	Tunjuelito	110010608002	IPS COMPASALUD SIERRA MORENA	2	2	100%
UPGD	SI	Tunjuelito	110010645321	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BO	0	0	NA
UI	SI	Tunjuelito	110010895500	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA
UPGD	SI	Tunjuelito	110010922309	SERVIMED - IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	7	7	100%
UPGD	SI	Tunjuelito	110010952307	VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA	49	49	100%
UPGD	SI	Tunjuelito	110010986301	PEDRO JOSE SANCHEZ MARRIQUE	0	0	NA
UI	SI	Tunjuelito	110011501101	GUILLEMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100%
UI	SI	Tunjuelito	110011501202	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	25	25	100%
UPGD	SI	Tunjuelito	110012482621	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	196	182	93%
UPGD	SI	Tunjuelito	110012811001	ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	195	195	100%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029401	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	381	377	99%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029402	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	7	7	100%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029403	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	45	45	100%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029410	USS SAN BENITO	28	25	89%
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029411	USS ISLA DEL SOL	0	0	NA
UPGD	SI	Tunjuelito	110013029412	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	27	27	100%
UI	SI	Tunjuelito	110013034603	IPS COMERBAS VENECIA	11	8	73%
UPGD	NO	Tunjuelito	110013379402	TOTAL SANAR	0	0	NA
UI	SI	Tunjuelito	110013430401	CAMILLO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA
UI	SI	Tunjuelito	110013437801	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA
UPGD	SI	Tunjuelito	110017111901	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA
UPGD	SI	Tunjuelito	110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	43	43	100%
UI	SI	Tunjuelito	110019000704	PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA SUBRED SUR	2049	2026	99%

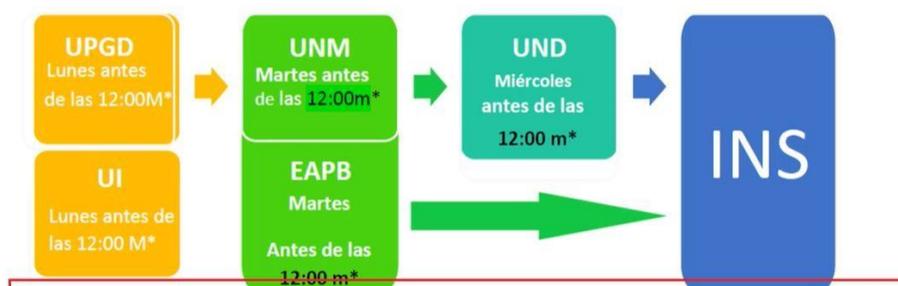
Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 21 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE



Como muestra la tabla anterior se dio un cumplimiento del 100% de cumplimiento en el ingreso de laboratorios a eventos que ingresan como confirmados en 16 de las UPGD, presenta incumplimiento en el cargue de laboratorios Sanitas Centro Medico Tunal con el 93%, USS Tunal con 4 casos pendientes por laboratorios. Se identifican UI las cuales tienen pendientes ingresos de laboratorios los cuales se ha realizado retroalimentación para ingreso de los mismos.

LINEAMIENTOS SIVIGILA 2022 NOTIFICACIÓN SEMANAL

Figura 2. Flujo de la notificación de Eventos de Interés en Salud Pública de entidades territoriales y EAPB mediante correo electrónico y portal web, Colombia,



Para la notificación Inmediata se indica lo siguiente:

TODO CASO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DEBE SER INGRESADO DE MANERA INMEDIATA AL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN – Sivigila. Los casos de notificación inmediata no deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en la acción en salud pública. (Ver Tabla No. 12)

El cargue al portal Sivigila 4.0 de notificaciones inmediatas debe realizarse diariamente antes de las 12:00 M, de manera que cada entidad debe organizar al interior la logística necesaria para que los subniveles que le reportan (UPGD/UI/UNM) envíen la notificación de manera oportuna.

No se exceptúan días festivos para hacer la notificación de eventos de interés en salud pública, en especial aquellos de notificación Inmediata.

Se vuelve a resaltar los tiempos establecidos por INS para envío de la información a los técnicos locales y cargue de archivos planos al sivigila web 4.0



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

CARGUE DE ARCHIVOS PLANOS SIVIGILA WEB 4.0

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 33:

- IPS SANITAS TUNAL: PNS (+) y Notificación tardía SIVIGILA web 4.0.
- USS CARMEN: PNS (+) y Notificación tardía SIVIGILA WEB 4.0.
- USS ISLA DEL SOL: PNS (-) y Notificación tardía SIVIGILA WEB 4.0.

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 34:

- Sin tardías o silencios en SIVIGILA 4.0

CARGUE DE ARCHIVOS PLANOS SIVIGILA WEB 4.0

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 35:

- ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA: PNS (+) y Notificación tardía lunes 05/09/2022 12:23
- CRUZ ROJA IPS EMPRESARIAL: PNS (+) y Notificación tardía lunes 05/09/2022 06:35.17

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 36:

- Sin tardías o silencios en SIVIGILA 4.0

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 37:

- CONGREGACION DE HERMANAS DE LA DOCTRINA CRISTIANA: PNS (+) y sin pantallazo SIVIGILA web

Comunicado Vigilancia integrada de sarampión-rubeola



SECRETARÍA DE
SALUD

COMUNICADO

UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DE DATOS Y RED DE LABORATORIOS CLÍNICOS DEL DISTRITO CAPITAL

Asunto: Vigilancia integrada de Sarampión y Rubéola (SR) en la emergencia de la viruela del simio.

Colombia fue certificada nuevamente como país libre de sarampión y rubéola; gracias al esfuerzo en vigilancia epidemiológica, a la vigilancia por laboratorio y al Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI se logró mantener la eliminación. En estas actividades la Subdirección del Laboratorio de Salud Pública y la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud imparten las siguientes recomendaciones:

En relación a la notificación de casos sospechosos de sarampión - Rubéola y las actividades relacionadas:

1. Las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud (IPS), deben garantizar el adecuado entrenamiento y/o reentrenamiento de sus profesionales de tal manera que se apliquen adecuadamente las definiciones operativas de caso establecidas por el nivel nacional.
2. Para la notificación se debe garantizar que se cumpla la definición operativa del protocolo nacional de vigilancia en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Sarampi%C3%B3n_Rubeola.pdf para caso sospechoso:



3. Para el diagnóstico debe allegarse al Laboratorio de Salud Pública Distrital (LSP), la ficha de notificación para sospecha de sarampión (Código INS 730) o sospecha de rubéola (Código INS 710) (https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/710_730_Sarampi%C3%B3n_Rubeola_2022.pdf) y las tres muestras correspondientes: suero, orina e hisopado nasofaríngeo.
4. Si en el estudio de otras patologías, se considera el sarampión o la rubéola como diagnósticos diferenciales, se debe verificar que de igual manera se cumpla con los criterios de caso. Posterior a esto, es necesario notificar el evento (Código INS 730), tomar las muestras respectivas y enviarlas al LSP, junto con la copia de la historia clínica que soporte dichos diagnósticos.
6. A todas las muestras, independiente del evento notificado se debe garantizar el correcto etiquetado que contenga la siguiente información: remitente, destinatario, número de contacto en caso de emergencia, identificación o categoría, etiqueta de riesgo. Adicionalmente se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones:
 - No se debe embalar muestras de categoría B con otras muestras.
 - No se debe utilizar el icopor como envase terciario o sobre-embalaje.
7. En aquellos casos en donde se identifique una notificación irregular por **NO cumplimiento de los criterios para definición operativa de caso probable**; la Subred Integrada de Servicios de Salud a cargo de la vigilancia epidemiológica deberá orientar a dicha IPS en la elaboración del respectivo plan de mejora. *Estos planes servirán de respaldo cuando no se realice Intervención Epidemiológica de Campo y BAC/Bloqueo para casos sospechosos de Sarampión -Rubéola.*
8. En el abordaje integral de una patología exantemática, se consideran factores de riesgo para sarampión y rubéola:
 - Personas sin antecedente vacunal verificable mediante carné de vacunación.
 - Personas con antecedente de viaje a países con circulación activa de ambos virus y/o con casos confirmados.
 - Personas que hayan estado en contacto con viajeros procedentes de países con circulación activa de ambos virus y/o con casos confirmados.

Captura en línea evento 880

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de Información Vigila
 Ficha de notificación individual - Datos básicos
 Cod INS 880 - Viruela Símica (Morbillivirus)
 FORMULARIO INS 700-200-08-08

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Tipo de evento: Sarampión Rubéola
 1.2 Fecha de notificación:

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Nombre de identificación:
 2.2 Fecha de nacimiento:
 2.3 Sexo: Masculino Femenino
 2.4 Estado civil: Casado Soltero Viudo Divorciado

3. NOTIFICACION

3.1 Fuente de notificación: Paciente Familia Compañero de vivienda Vecino Otro No especificado
 3.2 Fecha de inicio de síntomas:
 3.3 Fecha de diagnóstico:
 3.4 Estado de salud: Excelente Bueno Regular Malo Muy malo

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de Información Vigila
 Ficha de notificación individual - Datos complementarios
 Cod INS 880 - Viruela Símica (Morbillivirus)
 FORMULARIO INS 700-200-08-08

4. DESCRIPCIÓN DE LOS SÍNTOMAS

4.1 Tipo de erupción: Maculopapular Vesicular
 4.2 Inicio de erupción:
 4.3 Localización de la erupción: Cabeza Tórax Abdomen Miembros superiores Miembros inferiores

5. POSIBLE FUENTE DE INFECCIÓN

5.1 ¿Fue en contacto con una persona confirmada de Morbillivirus en los últimos 21 días? Sí No
 5.2 ¿Fue en contacto con una persona sospechosa de Morbillivirus en los últimos 21 días? Sí No

6. TRATAMIENTO CLÍNICO Y LABORATORIAL

6.1 ¿Fue tratado con medicamentos? Sí No
 6.2 ¿Fue hospitalizado? Sí No
 6.3 ¿Fue aislado? Sí No



10. Socialización Eventos Priorizados Salud Mental



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Subsistema	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	NIVEL DE RIESGO PRIORITARIO / CONTROL	TIEMPO DE NOTIFICACION	DONDE DE ENVIAR LA NOTIFICACION	CODIGOS DE 10 QUE PUEDEN UTILIZAR	Referente Subred Sur ESE	Equipo Asistencia Técnicas a las UPGD Publicas	
SIVIM	Abuso sexual (menores de 18 años)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivimvsp@subredsur.gov.co	774 Síndromes del maltrato 707 Autor de agresión, maltrato y abandono 204.4 Examen y observación denuncia de violación y seducción. 761.4 a 761.6 Problemas relacionados con el abuso sexual del niño 262.3 a 262.5 Problemas relacionados con la crianza del niño.	Lina Delgado	Cesar Mora	
	Violencia sexual (No importa el tiempo de la ocurrencia)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivimvsp@subredsur.gov.co		Lina Delgado	Cesar Mora	
	Violencia contra gestantes (física, sexual y abandono)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivimvsp@subredsur.gov.co		Lina Delgado	Cesar Mora	
	Violencia intrafamiliar o maltrato infantil (menores de 18 años) con riesgo vital alto (física, negligencia y abandono)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivimvsp@subredsur.gov.co		Lina Delgado	Cesar Mora	
	Agresión con ácido, álcalis o corrosivos en el marco violencia intrafamiliar	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivimvsp@subredsur.gov.co		Lina Delgado	Cesar Mora	
	víctimas de ataques con agentes químicos independientemente del sexo o edad la víctima y de los casos de mutilación genital en el marco de la violencia intrafamiliar	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivimvsp@subredsur.gov.co		Lina Delgado	Cesar Mora	
	Todo caso de violencia intrafamiliar y maltrato según tipo de violencia que presente riesgo medio y bajo	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivimvsp@subredsur.gov.co		Lina Delgado	Cesar Mora	
Subsistema	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	NIVEL DE RIESGO PRIORITARIO / CONTROL	TIEMPO DE NOTIFICACION	DONDE DE ENVIAR LA NOTIFICACION	CODIGOS DE 10 QUE PUEDEN UTILIZAR	QUE UPGD NOTIFICAN	Referente Subred Sur ESE	Equipo Asistencia Técnicas a las UPGD Publicas
SIVELCE	Agresión con ácido, álcalis o corrosivos ejercido por terceros (que no tengan relación familiar, o sea vecinos amigos desconocidos)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivelcevsp@subredsur.gov.co	T20 - T32 Quemaduras y corrosiones (X85 - Y09) Agresiones W01 - V99 Accidentes de transporte W00- W64, W85- W99, X10- X39, X50 Todas las demás causas externas W65 - W74 Ahogamiento y sumersión accidentales	TODAS LAS QUE TIENEN URGENCIAS (Ciudad Bolívar Meiszen - Vista Hermosa - Jerusalem Usme - Santa Librada - Tunjuelito Tunjuelito - Tunal - Sumapaz Nazareth y Sumapaz	Carolina Barrera	Cesar Mora
	Lesiones por quemaduras. (Los eventos que representa mayor riesgo vital, lo cual se puede establecer con la magnitud y gravedad de las lesiones. Por lo anterior se tendrá en cuenta las quemaduras de segundo y tercer grado que representen extensión en la lesión superior o igual al 5% y todas aquellas que suceda en niños, niñas y adolescentes).	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Accidentes domésticos en menores de 11 años (niños menores de 5 años o si el usuario amerito hospitalización desencana denada por el evento)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Toda lesión de causa externa ocasionada por pólvora pirotécnica.	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Cualquier Quemaduras primer grado EN ADULTOS o sea de 18 en adelante	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Accidentes de tránsito (OJO REVISAR LAS QUEMADURAS de este evento)	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Lesiones autoinflingidas sin intencional suicida (o sea que no se la hicieron para querer matar)	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Eventos 452 - Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	1. REALICE EL INGRESO EN EL SIGILA NACIONAL (SIGILA WEB) Y ENVIE COPIA DE ESTE INGRESO A sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Eventos 453 Lesiones de causa externa por 1. productos de consumo ejemplo (se me exploto el celular en la cara - se exploto la olla a presión - la cadena de la bicicleta) 2. Procedimientos estéticos ejemplos (se dividen en quirúrgicos y no quirúrgicos dentro de los no quirúrgicos tenemos los procedimientos no invasivos en los que se encuentran las prácticas y actividades de embellecimiento corporal y por otra parte los procedimientos invasivos que corresponden a los relacionados con la medicina estética. En cuanto a los quirúrgicos tenemos los de cirugía estética y los de cirugías plástica reconstructivas.*	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	1. REALICE EL INGRESO EN EL SIGILA NACIONAL (SIGILA WEB) Y ENVIE COPIA DE ESTE INGRESO A sivelcevsp@subredsur.gov.co			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Subsistema	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	TIEMPO DE NOTIFICACION	CLASIFICACION INICIAL DE CASO			CODIGOS DE 10 QUE PUEDEN UTILIZAR	QUE UPGD NOTIFICAN
SIVIVECOS	Ideación Suicida: Se refiere a pensamientos en el que la persona considera la opción de atentar contra su propia vida ("me quiero matar"). Pueden tener diferentes grados de elaboración, pero todas representan una señal de alerta.	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora	
	Amenaza Suicida: Punto intermedio entre la ideación y el intento de suicidio, en que la persona da indicios claros (verbales o no verbales) de que va a intentar suicidarse con mecanismo establecido, puede ser como chantaje a las personas queridas, o como manifestación clara de su sufrimiento vital a las personas de su entorno.	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA		MECANISMOS: APLICA PARA AMENAZAS INTENTOS Y SUICIDIOS CONSUMADOS X60-X84 Lesiones auto inflingidas intencionalmente	Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora
	Intento de suicidio: (menores de 5 a 9 años) notificado por por servicio de urgencia Conducta potencialmente lesiva auto-inflingida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.	24 HORAS/INMEDIATO	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora	
	Intento de suicidio: cualquier edad de intentos, con intentos previos notificados por los servicios urgencias Conducta potencialmente lesiva auto-inflingida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.	24 HORAS/INMEDIATO	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora	
	Suicidio consumado (Muerte por suicidio). Acto auto lesivo intencionado con resultado de muerte	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora	
Subsistema	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	NIVEL DE RIESGO PRIORITARIO / CONTROL	TIEMPO DE NOTIFICACION	DONDE DE ENVIAR LA NOTIFICACION	Referente Subred Sur ESE	Equipo Asistencia Técnicas a las UPGD Publicas		
VESPA	Métanos con cualquier tipo de consumo de sustancias psicoactivas (inicial o con características de abuso o consumo problemático), incluye periodo de parto, puerperio, periodo neonatal y 365 días posteriores al parto. Debe ser ingresada a la base de datos del subsistema VESPA.	PRIORITARIO	INMEDIATO	vespavsp@subredsur.gov.co	Julian Correa	Cesar Mora		
	Menores de 20 años	PRIORITARIO	INMEDIATO	vespavsp@subredsur.gov.co	Julian Correa	Cesar Mora		

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur
Commutador: 7300000
www.subredsur.gov.co
Código Postal: 110621



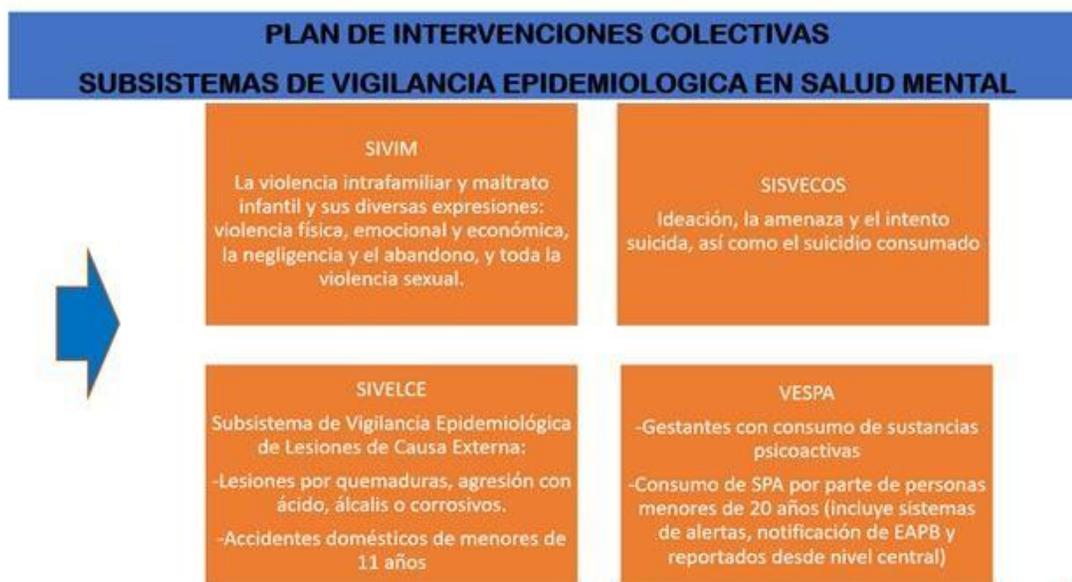
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
SUR E.S.E.



USS Nazareth
USS San Juan



ALCALDÍA MAJOR
DE BOGOTÁ D.C.



Además de informar sobre los eventos prioritarios de salud mental para los 4 subsistemas de salud mental, particularizando los eventos 452 (lesiones por artefactos explosivos-polvora y minas antipersonales) y 453. se socializa el cambio en las asistencias técnicas de salud mental que se realizara por un equipo externo a la subred para las UPGD publicas y para las UPG privadas se continua con los referentes de los subsistemas.

11. SISVAN – Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional

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.

Por parte de la referente de SISVAN se recuerda el marco legal, por el cual se rige Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - D.C.. DECRETO 057 DE 2022. El presente decreto es de obligatorio cumplimiento y aplicación por parte de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, los prestadores públicos y privados de servicios de salud que operen en la jurisdicción de Bogotá D.C. (Unidades Primarias Generadoras de Datos - UPGD) responsables de generar la información para el cumplimiento del objeto y los fines del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - del D.C.

Circular 054 de 2021

Con el fin de prevenir el incremento de mortalidades por y asociadas a desnutrición en menores de 5 años, la Secretaría Distrital de Salud insta a todos los actores del SGSSS en operación dentro de la jurisdicción del Distrito Capital que intervienen en la atención en salud a la población de primera infancia a intensificar las acciones de valoración integral del desarrollo infantil, la notificación oportuna a Salud Pública y la atención de la Desnutrición Aguda en menores de 5 años, teniendo en cuenta la normatividad vigente, que se relaciona a continuación:

- Circular Externa 014 del INS del 2016 “Por medio de la cual se implemento la vigilancia epidemiológica de la desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años
- Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de salud y Protección social, Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos , patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación nutricional de niños y adolescentes menores de 18 años, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas.
- Resolución 3202 de 2016 MSPS - RIAS
- Resolución 3280 de 2018 MSPS– Ruta Integral de atención para la promoción y mantenimiento perinatal.
- Resolución 2350 de 2020 MSPS

**CRITERIOS UPGD CRITICAS PARA SISVAN**

UPGD críticas para SISVAN con plan de mejoramiento son las que presente los siguientes hallazgos:

- A. No disponibilidad de formula terapéutica lista para consumo, para la prueba de apetito.
- B. No cumplimiento en los requerimientos para equipos antropométricos según resolución 2465 de 2016.
- C. Fallas en la notificación de los eventos en seguimiento por el subsistema, en los que se incluye el evento 113 o envió inoportuno de la notificación rutinaria de gestantes, menores o adulto vs RIPS.

FORMATOS DE CAPTURA

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SISVAN - PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES MENORES DE 18 AÑOS

UPGD (No diligenciar)	CODIGO DE UPGD (Diligenciar)	TIPO UPGD	SUBRED	LOCALIDAD UPGD (Selección de la lista)	SERVICIO (Selección de la lista)	FECHA DE CONSULTA (Diligenciar en formato DD/MM/AAAA)	TIPO ID (Selección de la lista)	ID (Diligenciar)	PRIMER NOMBRE (Diligenciar)	SEGUNDO NOMBRE (Diligenciar)	PRIMER APELLIDO (Diligenciar)
-----------------------	------------------------------	-----------	--------	----------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------	------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

DIRECCIÓN RESIDENCIA (Diligenciar según manual de nomenclatura)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA (Selección de la lista)	TELÉFONO (Diligenciar)	GRUPO POBLACIONAL (Selección de la lista)	FECHA NACIMIENTO (Diligenciar en formato DD/MM/AAAA)	SEXO (Selección de la lista)	Pertenencia Étnica (Selección de la lista)	ETNIA (Diligenciar)	PESO (Kg, con 1 decimal)	TALLA (cm, con 1 decimal)	CLASIFICACIÓN PATOLÓGICA (Selección de la lista)	CÓDIGO CIE-10 EJEMPLO: A009 o NINGUNA	CÁLCULO DE DÍAZEPAM
-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------	-------------------------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------------------------------	---------------------------------------	---------------------

AA	AB	AC	AD
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (Selección de la lista)	LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA (Selección de la lista)	TIPO DE AFILIACIÓN (Selección de la lista)	ENTIDAD (Selección de la lista)



FORMATOS DE CAPTURA

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SISVAN - PARA GESTANTES

UPGD (No diligenciar)	CODIGO DE UPGD (Diligenciar)	TIPO UPGD	SUBRED	LOCALIDAD UPGD (Selección de la lista)	SERVICIO (Selección de la lista)	FECHA DE CONSULTA (Diligenciar en formato DD/MM/AAAA)	TIPO ID (Selección de la lista)	ID (Diligenciar)	PRIMER NOMBRE (Diligenciar)
-----------------------	------------------------------	-----------	--------	----------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------	------------------	-----------------------------

SEGUNDO NOMBRE (Diligenciar)	PRIMER APELLIDO (Diligenciar)	SEGUNDO APELLIDO (Diligenciar)	DIRECCIÓN RESIDENCIA (Diligenciar según manual de nomenclatura)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA (Selección de la lista)	TELÉFONO (Diligenciar)	GRUPO POBLACIONAL (Selección de la lista)	FECHA NACIMIENTO (Diligenciar en formato DD/MM/AAAA)	Pertenencia Étnica (Selección de la lista)	ETNIA (Diligenciar)	PESO (Kg, con 1 decimal)
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	------------------------	-------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------	--------------------------

TALLA (cm, con 1 decimal)	NÚMERO DE CONTROLES PRENATALES	FUM (Diligenciar en formato DD/MM/AAAA)	CLASIFICACIÓN PATOLÓGICA (Selección de la lista)	CÓDIGO CIE-10 EJEMPLO: A009 o NINGUNA	TIPO DE AFILIACIÓN (Selección de la lista)	ENTIDAD (Selección de la lista)
---------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------



FORMATOS DE CAPTURA

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SISVAN - PARA MAYORES DE 18 AÑOS

UPGD (No diligencie)	CODIGO DE UPGD (Diligencie)	TIPO UPGD	SUBRED	LOCALIDAD UPGD (Seleccione de la lista)	SERVICIO (Seleccione de la lista)	FECHA DE CONSULTA (Diligencie en formato COMMM/AAAA)	TIPO ID (Seleccione de la lista)	ID (Diligencie)	PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE (Diligencie)	PRIMER APELLIDO (Diligencie)	SEGUNDO APELLIDO (Diligencie)	DIRECCION RESIDENCIA (Diligencie según manual de nomenclatura)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA (Seleccione de la lista)	TELEFONO (Diligencie)	GRUPO POBLACIONAL (Seleccione de la lista)	FECHA NACIMIENTO (Diligencie en formato COMMM/AAAA)	SEXO (Seleccione de la lista)	PERTENENCIA ÉTNICA (Seleccione de la lista)
									Selección

ETNIA (Diligencie)	PESO (Kg, con 1 decimal)	TALLA (cm, con 1 decimal)	CLASIFICACIÓN PATOLOGÍA	CÓDIGO CIE-10 EJEMPLO: A009 o... NINGUNA	TIPO DE AFILIACIÓN (Seleccione de la lista)	ENTIDAD (Seleccione de la lista)




Desde SISVAN indican que ya no pueden hacer alcance a los formatos de notificación y debe ser devuelta a la UPGD para su correspondiente ajuste ya que esto sería hallazgo en AT. Se recalca la importancia de la prueba de apetito, que ya es conocida desde las rutas de alteraciones nutricionales y de la Gerencia de la subred.

12. Varios

Para finalizar la reunión, se hace la observación por parte de los participantes, de la posibilidad de cambiar el lugar del COVE, ya que para muchas personas no es un lugar muy central, se informa que no ha sido fácil cambiar el lugar, por disponibilidad de los lugares.

El próximo COVE se presentará el 19 de octubre, lugar por confirmar.



LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CAFI-0115

EVENTO:	FECHA: 2022-09-21		HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACION:	LUGAR:	RESPONSABLE:	FIRMA
	REUNION <input type="checkbox"/>	MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/>					
OTRO <input checked="" type="checkbox"/> CNP			7:30 am	12:40	USS HOTEL HERMOSA	SUBDIRECCION DAVID MENTEL	
	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO		
1	Yesson Carratal	1030613948	Nubeen	Edmundo	Enfermero	could.in@uruguay.com.uy	Yesson C.
2	Ange U. Celis Savera	1010220913	Enfermeria	USS TUMU	Enfermera	nonicaceres.mst@uruguay.com.uy	
3	Gabriel Rodriguez Serna	17351-900	Venezuela	Canchado 1	Enfermera	gaseser55@gmail.com	Alba Nelly Vazquez
4	Gabriel Andres Rodriguez	1058-9451	Venezuela	Canchado 2	Enfermero	andres.1156@hotmail.com	Alba Nelly Vazquez
5	Vanessa Trujillo S	37802804	Bienestar	Canchado 2	Enfermera	lolo@psch@ccom-iff.com	Vanessa Trujillo
6	Silvana Hernandez	403170584	PSO SUR	AUX SUPERVISOR	AUX SUPERVISOR	psosur2022@gmail.com	Clara Pareda
7	Aur Dany Ramirez	52538410	Virey Solistas	Escuela Virey	Enfermera	luzdora@virey.solistas.com.uy	
8	Carla Beatriz Maza	52538410	Organicas	Jerusalen	AUX de enfermeria	carlabeatriz@uruguay.com.uy	
9	Diana Rodriguez Cruz	5230098	Organicas	Santiago	AUX de enfermeria	dianarodriguez@uruguay.com.uy	
10	Samuel F. Rojas	19394344	ON PUNTA	Aux Sur	Admisivo J.J.	projasf@onpunta.com.uy	
11	Gerardo Esperanza Gimeno	52391400	Policia	General-Santander	AUX Enf.	esperan.gimeno@uruguay.com.uy	
12	Florencia Calderon G.	523445600	Hospital Bisquillo	Cerking	AUX Enfermeria	hoyflorenciacalderon@uruguay.com.uy	
13	Prince H. Martinez	80242338	Presuccionarios	m. Surman	Enfermera	princehmartinez@uruguay.com.uy	
14	Enilso Salvo Devia	94504121	Atalaya	Carden	Aux Enfermeria	enilso@uruguay.com.uy	
15	Shirley Herrera Ruiz	94149839	AMBULATORIO	V. Virey	AUX enfermeria	shirleyherrera@uruguay.com.uy	
16	Adriana E. Aguila	52556213	Virey Solistas	PUS	Enfermera comunitaria	adrianaaguila@uruguay.com.uy	
17	Sobanly Diaz S.	105709000	Ambulatorios	CARMEN	AUX Enfermeria	sobanlydiaz@uruguay.com.uy	
18	Diana Rubino	1022324780	UOF Kaja	OLIVARES	AUX enfermeria	dianarubino@uruguay.com.uy	
19	María Rodríguez Ferrer	101849868	CONSEJO ESTADAL	ESTADAL	Enfermera	maria.rod@uruguay.com.uy	
20	MARCIA SYRAZ LGAL	39531170	CONSULTA EXTERNA	Pedro de	Enfermera	marciasyraz@uruguay.com.uy	
21	Clarisa Isabel Corvalan	51878521	Ex/Innu	Pedro de	Enfermera	clarisac@uruguay.com.uy	
22	Verónica Rojas Takapou	52903632	Survived IPS	De Arteria	Auxiliar de enfermeria	veronicar@uruguay.com.uy	
23	Cecily Victoria Benedit	1233489023	CONSULTA EXTERNA	Asist. Salud	AUX Salud Publica	cecilyv@uruguay.com.uy	
24	Lida Ferrera	51612599	DR PEDRO SANCHEZ	Admon		lida.ferrera@uruguay.com.uy	
25	AUDIN HERRERA	10209229382	DR. PASTOR OLIVERA	AUX. EXP. ENFERMIA		audinh@uruguay.com.uy	

EVENTO	FECHA:	HORA DE INICIO:	TEMA:	HORA DE TERMINACION:	LUGAR:	RESPONSABLE:	FIRMA
	REUNION <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACION <input type="checkbox"/>	2022-09-21	7:30 am	CÓMITE DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA LOCAL (COVIG)	UDD UDDTA ITAMUNSA	SUBSISTEMA SALUD MENTAL	
N°	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	
1	Darly Robalino	40332673	EPNISP-FAT	Hermosa	Jefe de Localidad	herd@epnisp.gob.ec	Darly Robalino
2	Diego Fernando Pizar	94171019	USR - SDS		Coordinador Especial de	diego.pizar@epnisp.gob.ec	
3	Edith Segura Velasco	5219764	G. Riego USP	Hermosa	Jefe Operativa	edith.velasco@epnisp.gob.ec	
4	IZAMAR NEVA ROLLO	35-343640	USP SDS	Hermosa	Buena Esp. de	izamar.rollo@epnisp.gob.ec	
5	INDEBIT AMERICA TUJAN	53 113229	NDP	Hermosa	profesora de	indebit@epnisp.gob.ec	
6	Luis Alvarado	1082844878	G. Riesgo	Hermosa	Técnico sistemas	luis.alvarado@epnisp.gob.ec	
7	Ida Paez	1082831151	G. Riesgo	Hermosa	Jefe SISVA	ida.paez@epnisp.gob.ec	
8	Juli Carolina Barro	1114480132	G. Riesgo	Hermosa	Asesora especializada	juliacarolina.barro@epnisp.gob.ec	
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							