



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 USME Y SUMAPAZ

NOVIEMBRE 2022

COMPONENTE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA

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

Código Postal: 110621



USS Nazareth
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Contenido

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD USME Y SUMAPAZ.....	1
COMPONENTE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA	1
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 INTENSIFICADA DE LESIONES POR PÓLVORA PIROTÉCNICA (VIP) 2022 Y 2023	6
8. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA.....	16
9. INDICADORES SISVAN Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE:.....	28
10. PRESENTACIÓN VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA -POSTEST	33

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 Usme y Sumapaz correspondiente al mes de noviembre de 2022.

FECHA	18 de noviembre de 2022	HORA	8:00 AM – 12:00 M
LUGAR	Instituto MAYS-Barrio Santa Librada		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

- Apertura y verificación de quórum-pretest
- Indicadores PAI-Estrategia PAI
- Vigilancia Intensificada de Pólvora temporada 2022-2023
- Tableros de control Sivigila Web, Codificador de eventos
- Indicadores SISVAN y alimentación saludable
- Presentación acciones Vigilancia en Salud Pública Comunitaria-Postest

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líder de SIVIGILA y Referente SIVELCE, epidemióloga SISVAN, Jefe PAI, Líder y Epidemióloga Vigilancia Comunitaria.

4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de noviembre 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 quórum-pretest	8:00 am - 8:10 am	Equipo Comunitaria
Indicadores PAI- Estrategia PAI	8:10 am- 8:30 am	Melkin Alape Ref. PAI
Vigilancia Intensificada de pólvora temporada 2022-2023	8:30 am - 9:30 am	Referente SIVELCE

Indicadores SIVIGILA	9:30 am -10:30 am	Edith Segura líder SIVIGILA
Receso	10:30 am – 10:45 am	No aplica
Indicadores SISVAN y alimentación saludable	10:45 am -11:20 am	Epidemióloga SISVAN
Presentación Vigilancia en Salud Pública Comunitaria -Postest	11:20 am – 12:20 am	Equipo Vigilancia en Salud Pública Comunitaria
Varios-cierre	12:20 am – 12:30 m	Equipo Vigilancia en Salud Pública Comunitaria

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológica por parte del equipo de Vigilancia en Salud pública Comunitaria -VSPC-; quienes realizan el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, se procede a realizar el pretest.

Una vez establecido el espacio y participación de todos los representantes de las UPGD se da inicio al COVE para las localidades de Usme y Sumapaz.

6. INDICADORES PAI

Coberturas de vacunación a corte del 15 de noviembre 2022

Se inicia la presentación de PAI con el jefe encargado, realizando socialización de las terceras dosis de pentavalente, triple viral dosis de 1 año y triple viral, dosis de 5 años corte a 15 de noviembre.

COBERTURAS 15 NOVIEMBRE 2022																												
TERCERAS-DOSIS DE PENTAVALENTE																												
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE OCTUBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGOST	%	SEPT	%	OCT	%	NOV	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4556	380	3797	139	3,1	282	6,2	311	6,8	269	5,9	267	5,9	227	5,0	271	5,9	224	4,9	266	5,8	241	5,3	119	2,6	2616	1181	57,4
06. TUNJUELITO	1972	164	1643	142	7,2	148	7,5	184	9,3	144	7,3	118	6,0	140	7,1	127	6,4	139	7,0	137	6,9	122	6,2	50	2,5	1451	192	73,6
19. CIUDAD BOLIVAR	9036	753	7530	443	4,9	624	6,9	671	7,4	586	6,5	585	6,5	563	6,2	541	6,0	536	5,9	519	5,7	573	6,3	230	2,5	5871	1659	65,0
20. SUMAPAZ	47	4	39	3	6,4	3	6,4	6	12,8	4	8,5	3	6,4	3	6,4	2	4,3	4	8,5	5	10,6	4	8,5	0	0,0	37	2	78,7
TOTAL SUBRED SUR	15611	1301	13009	727	4,7	1057	6,8	1172	7,5	1003	6,4	973	6,2	933	6,0	941	6,0	903	5,8	927	5,9	940	6,0	399	2,6	9975	3034	63,9

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																												
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE OCTUBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGOST	%	SEPT	%	OCT	%	NOV	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4940	412	4117	242	4,9	316	6,4	346	7,0	298	6,0	260	5,3	284	5,7	285	5,8	301	6,1	300	6,1	282	5,7	126	2,6	3040	1077	61,5
06. TUNJUELITO	2136	178	1780	137	6,4	167	7,8	145	6,8	115	5,4	155	7,3	160	7,0	150	7,0	167	7,8	147	6,9	135	6,3	51	2,4	1519	261	71,1
19. CIUDAD BOLIVAR	9388	782	7823	535	5,7	689	7,3	641	6,8	601	6,4	543	5,8	576	6,1	596	6,3	641	6,8	614	6,5	625	6,7	224	2,4	6285	1538	66,9
20. SUMAPAZ	29	2	24	7	24,1	4	13,8	3	10,3	2	6,9	4	13,8	1	3,4	4	13,8	5	17,2	2	6,9	3	10,3	1	3,4	36	-12	124,1
TOTAL SUBRED SUR	16493	1374	13744	921	5,6	1176	7,1	1135	6,9	1016	6,2	962	5,8	1011	6,1	1035	6,3	1114	6,8	1063	6,4	1045	6,3	402	2,4	10880	2864	66,0

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE CINCO AÑOS																												
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE OCTUBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGOST	%	SEPT	%	OCT	%	NOV	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4938	412	4115	386	7,8	385	7,8	469	9,5	472	9,6	402	8,1	402	8,1	444	9,0	409	8,3	410	8,3	398	8,1	175	3,5	4352	-237	88,1
06. TUNJUELITO	2153	179	1794	181	8,4	222	10,3	239	11,1	189	8,8	175	8,1	186	8,6	246	11,4	197	9,2	185	8,6	205	9,5	51	2,4	2076	-282	96,4
19. CIUDAD BOLIVAR	8555	713	7129	653	7,6	527	6,2	649	7,6	749	8,8	681	8,0	707	8,3	738	8,6	685	8,0	615	7,2	699	8,2	299	3,5	7002	127	81,8
20. SUMAPAZ	52	4	43	2	3,8	3	5,8	7	13,5	6	11,5	6	11,5	0	0,0	5	9,6	6	11,5	6	11,5	5	9,6	1	1,9	47	-4	90,4
TOTAL SUBRED SUR	15698	1308	13082	1222	7,8	1137	7,2	1364	8,7	1416	9,0	1264	8,1	1295	8,2	1433	9,1	1297	8,3	1216	7,7	1307	8,3	526	3,4	13477	-395	85,9

Modificar mes actual	11		91,30	86,90
			86,79	82,50
			82,39	0,00

Como se puede observar en el anterior tablero de control, para las terceras dosis de pentavalente la localidad de Usme aplicó 2.616 dosis con un déficit de 1.181 que corresponde a un 57,4% de cumplimiento. La localidad de Sumapaz aplicó 37 dosis con un déficit de 2 para un porcentaje de cumplimiento del 78,7%.

Con respecto a la triple viral dosis de un año la localidad de Usme aplicó un total de 3.040 dosis con un déficit de 1.077 correspondiente al 61,5% de cumplimiento y la localidad de Sumapaz 36 dosis con un déficit de -12 correspondiente a 124,1% de cumplimiento.

Por otro lado, la triple viral dosis de 5 años presentó para la localidad de Usme un total de 4.352 dosis aplicadas, con un déficit de -237 y un cumplimiento de 88,1%, y la localidad de Sumapaz obtuvo 47 dosis y un déficit de -4, correspondiente a 90,4% de cumplimiento.

Se realiza socialización de las estrategias de vacunación de la 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 (Jornada de intensificación 19/11/2022)
- Articulación sectorial y extra sectorial con el fin de concertar jornadas de vacunación COVID 19 Y ESQUEMA REGULAR.
- Toma de localidad con mapas de calor

7. VIGILANCIA INTENSIFICADA DE LESIONES POR PÓLVORA PIROTÉCNICA (VIP) 2022 Y 2023

En todos los países del mundo se realizan celebraciones en las que se utilizan juegos pirotécnicos que dejan un gran número de afectados. El uso de la pólvora suele ocasionar: lesiones auditivas, más específicamente ruptura timpánica por la detonación, quemaduras de primer, segundo y tercer grado; heridas abiertas y pérdida de partes del cuerpo; daños oculares e, incluso, la muerte. Se producen durante la producción, almacenamiento, transporte, manipulación o uso inadecuado de los llamados fuegos artificiales o juegos pirotécnicos. Las lesiones que provoca se deben a la naturaleza misma de la pólvora que se comporta como un material inflamable, explosivo y tóxico.

Con respecto a la normatividad se socializa lo siguiente:

- Ley 670 de 2001 Objeto: Establecer las previsiones de protección al niño por el manejo de artículos o juegos pirotécnicos. Reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 4481 de 2006
- Ley 1098 del 2006 Por la cual se expide el código de la infancia y la adolescencia cuyo objeto es establecer normas sustantivas y procesales, para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes
- Decreto 780 de 2016

De esta forma, los objetivos son:

- Generar información útil, confiable y oportuna de las lesiones por pólvora para establecer su comportamiento orientando acciones de prevención y control que reduzcan su incidencia en el Distrito Capital, garantizando la efectiva respuesta del sector salud ante dichos eventos.
- Describir el comportamiento de la notificación del evento según variables de persona, lugar y tiempo.
- Caracterizar el evento según el tipo de artefacto que produce la lesión, las actividades relacionadas con el hecho y el lugar de ocurrencia.
- Captar el 100% de los casos de lesiones por pólvora ocurridos en el Distrito Capital, durante las celebraciones de navidad 2022 y año nuevo 2023 que se desarrollan en cada una de las localidades.

CASOS LESIONADOS CON PÓLVORA SEGÚN ARTEFACTO IMPLICADO
2019 – 2020 Y 2020 – 2021

FECHA	TEMPORADA	
	20/21	21/22
COHETE	0	0
PITO	0	2
TOTES	3	5
VOLCANES	2	2
VOLADORES	1	8
MARTILLO	0	0
LUCES DE BENGALA	1	2
CHISPA VOLADOR	0	0
MECHA TORPEDO	0	2
ROSA TORTA	0	0
MARRANITO	0	0
JUEGOS PIROTECNICOS	0	1
OTRO	1	0
SIN DATO	1	6
TOTAL	9	28

Como se indica en la anterior tabla, para los años 2020 y 2021 se encuentra un total de 9 lesionados y para los años 2021 y 2022 un total de 28, mostrando un aumento importante, dónde los voladores y los totes presentan la frecuencia más alta.

Las lesiones más frecuentes ocurrieron en las manos, seguida de cara, ojos, tórax, miembros inferiores y pie.

la definición operativa de caso de lesiones por pólvora pirotécnica es la siguiente:

Tabla 1. Definición operativa de caso de lesiones por pólvora pirotécnica

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por clínica	Caso en el que, como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación y/o exhibición de pólvora pirotécnica se produzcan lesiones en las personas, que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de las mismas.

Recuerde: no son lesiones por pólvora pirotécnica las ocasionadas por: velas, esponjillas, bolas de candela, llantas, mechas de tejo, gasolina y ningún otro artefacto elaborado artesanalmente que no contenga pólvora. Si la lesión se produjo con un muñeco año viejo sin pólvora no cumple la definición de caso del evento.

Recuerde que sólo se notifican lesiones producidas por artefactos pirotécnicos, de la siguiente forma:



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



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios



Lesiones por pólvora pirotécnica, minas antipersonal y municiones sin explotar. Cod INS 452

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

6.1 Tipo de artefacto que produjo la lesión

- 1. **Artefactos pirotécnicos**
- 2. Mina antipersonal
- 3. Municiones sin explotar

6.2 Artefacto pirotécnico (si la lesión se produjo por un artefacto pirotécnico marque con una X el tipo)

- 1. Cohetes
- 2. Globos
- 3. Pitos
- 4. Totes
- 5. Volcanes
- 6. Voladores
- 7. Luces de bengala
- 8. Juegos pirotécnicos para exhibición y eventos
- 9. Sin Dato
- 10. Otro ¿Cual otro artefacto pirotécnico ?

Ficha de reporte SIVIGILA Nacional evento 452

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

Código Postal: 110621



USS Nazareth
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual



Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL				FOR-R02.0000-001 V-09 2020-03-06			
1.1 Código de la UPOD Departamento: [][] Municipio: [][][] Código: [][][] Sub-Índice: [][][]		Razón social de la unidad primaria generadora del dato					
1.2 Nombre del evento		Cargo del evento		1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)			
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE							
2.1 Tipo de documento <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> CN				2.2 Número de identificación			
<small>RC: REGISTRO CIVIL; TI: TARJETA IDENTIDAD; CC: CÉDULA COLOMBIANA; CE: CÉDULA EXTRANJERA; PA: PASAPORTE; MS: MENOR EN EDAD; AS: ADULTO EN EDAD; PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA; CN: CERTIFICADO DE NACIMIENTO UNO</small>							
2.3 Nombres y apellidos del paciente						2.4 Teléfono	
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)		2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad		2.8 Sexo	2.9 Nacionalidad	
[][] / [][] / [][][][]		[] años	<input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 3. Días <input type="radio"/> 5. Minutos <input type="radio"/> 2. Meses <input type="radio"/> 4. Horas <input type="radio"/> 6. No aplica		<input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> I. Indeterminado <input type="radio"/> F. Femenino	[][]	
2.10 País de ocurrencia del caso		2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia		Departamento		Municipio	
[][][]		[][][]		[][][]		[][][]	
2.12 Área de ocurrencia del caso		2.13 Localidad de ocurrencia del caso		2.14 Cabecera municipal/centro poblado/ciudad principal		2.15 Veredas	
<input type="radio"/> 1. Cabecera municipal <input type="radio"/> 3. Rural disperso <input type="radio"/> 2. Centro poblado		[][][]		[][][]		[][][]	
2.17 Ocupación del paciente		2.18 Tipo de régimen en salud			2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios		
[][][]		<input type="radio"/> P. Ejecución <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asegurado <input type="radio"/> E. Especial <input type="radio"/> S. Subsidado <input type="radio"/> I. Indeterminado/pendiente			[][][][]		
2.20 Pertenencia étnica		2.21 Estrato					
<input type="radio"/> 1. Indígena <input type="radio"/> 2. Rom, Gitano <input type="radio"/> 3. Raza <input type="radio"/> 4. Paisajeros <input type="radio"/> 5. Negro, mulato afro colombiano <input type="radio"/> 6. Otro		[][]					
2.22 Selección los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente							
<input type="checkbox"/> Discapacitados <input type="checkbox"/> Migrantes <input type="checkbox"/> Destituidos <input type="checkbox"/> Dem. de gestión <input type="checkbox"/> Población infantil a cargo del ICBF <input type="checkbox"/> Desmilitarizados <input type="checkbox"/> Víctimas de violencia armada <input type="checkbox"/> Desplazados <input type="checkbox"/> Carteristas <input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Madres comunitarias <input type="checkbox"/> Centros psiquiátricos <input type="checkbox"/> Otros grupos poblacionales							
3. NOTIFICACIÓN							
3.1 Fuente		3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente					
<input type="radio"/> 1. Notificación rutinaria <input type="radio"/> 4. Búsqueda activa com. <input type="radio"/> 2. Búsqueda activa inst. <input type="radio"/> 5. Investigaciones <input type="radio"/> 3. Vigilancia intensificada		País: [][][] Departamento: [][][] Municipio: [][][]					
3.3 Dirección de residencia							
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa)		3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)		3.6 Clasificación inicial de caso		3.7 Hospitalizado	
[][] / [][] / [][][][]		[][] / [][] / [][][][]		<input type="radio"/> 1. Sospechoso <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. caso epidemiológico		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa)		3.9 Condición final	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa)		3.11 Número certificado de defunción		
[][] / [][] / [][][][]		<input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 3. No sabe, no responde	[][] / [][] / [][][][]		[][][][]		
3.12 Causa básica de muerte		3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha				3.14 Teléfono	
[][][]		[][][][]				[][][]	
4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES							
4.1 Seguimiento y clasificación final del caso				4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)			
<input type="radio"/> 0. No aplica <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 6. Descartado <input type="radio"/> 0. Descartado por error de digitación <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 5. Conf. caso epidemiológico <input type="radio"/> 7. Otra actualización				[][] / [][] / [][][][]			



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios



Lesiones por pólvora pirotécnica, minas antipersonal y municiones sin explotar. Cod INS 452

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

Caso de lesiones por pólvora pirotécnica: caso en el que como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación y/o exhibición de pólvora pirotécnica se produzca lesiones en las personas, que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de las mismas.

Caso lesiones por MAP y MUSE: Lesiones producidas por minas antipersonales (MAP) o municiones sin explotar (MUSE), que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario

EVENTO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS FOR-R02.0000-075 V:01 2020-03-06

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
*NO: RESORTE CIVIL / SI: TRAMITA DESTINADO / CI: CÉDULA CIUDADANA / CE: CÉDULA EXTRANJERA / FN: PASAPORTE / ME: MENOR SIN ID / AD: ADULTO SIN ID / PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA / ON: CERTIFICADO DE NACIMIENTO		

5. INFORMACIÓN CLÍNICA

Lesiones encontradas (marque con una X las que se presenten)		5.1 Laceración <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.2 Contusión <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.3 Quemadura <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.3.1 En caso de quemadura marque con una X según corresponda. <input type="checkbox"/> 1. Cara <input type="checkbox"/> 4. Pies <input type="checkbox"/> 7. Tronco <input type="checkbox"/> 2. Cuello <input type="checkbox"/> 5. Pliegues (axilas, antecubital, popliteo, etc) <input type="checkbox"/> 3. Manos <input type="checkbox"/> 6. Genitales <input type="checkbox"/> 8. Miembro superior (excluye manos) <input type="checkbox"/> 9. Miembro inferior (excluye pie)		5.3.2 Clasificación grado <input type="radio"/> 1. Primer grado <input type="radio"/> 2. Segundo grado <input type="radio"/> 3. Tercer grado
5.4 Amputación <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.4.1 Sitios anatómicos comprometidos por la amputación <input type="checkbox"/> 1. Dedos de la mano <input type="checkbox"/> 3. Antebrazo <input type="checkbox"/> 5. Muslo <input type="checkbox"/> 7. Pie <input type="checkbox"/> 2. Mano <input type="checkbox"/> 4. Brazo <input type="checkbox"/> 6. Pierna <input type="checkbox"/> 8. Dedos del pie		5.5 Daño ocular <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.6 Daño auditivo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.6.1 Sitios anatómicos fracturados <input type="checkbox"/> 1. Huesos del cráneo <input type="checkbox"/> 3. Miembro superior (excluye manos) <input type="checkbox"/> 6. Cadera <input type="checkbox"/> 2. Huesos de la mano <input type="checkbox"/> 4. Raja costal <input type="checkbox"/> 7. Miembro inferior (excluye pies) <input type="checkbox"/> 5. Columna <input type="checkbox"/> 8. Huesos del pie		
5.8 Vía aérea <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.9 Trauma abdominal <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.10 Otro Otro ¿Cuál? _____ <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	

6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

6.1 Tipo de artefacto que produjo la lesión <input type="radio"/> 1. Artefacto pirotécnico <input type="radio"/> 2. Mina antipersonal <input type="radio"/> 3. Municiones sin explotar		6.2 Artefacto pirotécnico (si la lesión se produjo por un artefacto pirotécnico marque con una X el tipo) <input type="radio"/> 1. Cohetes <input type="radio"/> 2. Globos <input type="radio"/> 3. Fitos <input type="radio"/> 4. Totes <input type="radio"/> 5. Volcanes <input type="radio"/> 6. Voladores <input type="radio"/> 7. Luces de bengala <input type="radio"/> 8. Juegos pirotécnicos para exhibición y eventos <input type="radio"/> 9. Sin Datos <input type="radio"/> 10. Otro ¿Cuál otro artefacto pirotécnico? _____			
En circunstancias asociadas a pólvora pirotécnica, especifique: 6.3 El lesionado se encontraba bajo los efectos del alcohol <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		6.4 ¿Si se menor de edad, el adulto acompañante se encontraba bajo efectos de alcohol o (SFA)? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		6.5 Lugar del evento <input type="radio"/> 1. Vivienda <input type="radio"/> 3. Parque público <input type="radio"/> 5. Zona rural <input type="radio"/> 7. Otro <input type="radio"/> 2. Vía pública <input type="radio"/> 4. Lugar de trabajo <input type="radio"/> 6. Sin dato	
Actividad en que se presentó el evento (marque con una X) 6.6 Pólvora Pirotécnica <input type="radio"/> 1. Almacenamiento <input type="radio"/> 5. Venta <input type="radio"/> 2. Transporte <input type="radio"/> 6. Observador <input type="radio"/> 3. Fabricación <input type="radio"/> 7. Otro <input type="radio"/> 4. Manipulación ¿Cuál? _____		6.7 Artefactos explosivos, minas antipersonal (MAP), municiones sin explotar <input type="radio"/> 1. Tránsito <input type="radio"/> 4. Actividades de erradicación de cultivos ilícitos <input type="radio"/> 2. Combate <input type="radio"/> 5. Otro <input type="radio"/> 3. Actividades de desminado ¿Cuál? _____			

Correos: sivigila@ins.gov.co

Con respecto a la intoxicación por fósforo blanco, se confirma por clínica, las características de la clasificación son las siguientes:

Caso que presenta manifestaciones de toxidrome o cuadro clínico de intoxicación compatible con la exposición a fósforo blanco u otros artefactos pirotécnicos la cual se caracteriza por comprometer múltiples sistemas, clásicamente se describen tres fases:

Fase 1: transcurre en las primeras 24 horas, se presentan síntomas como: dolor abdominal, diarrea, vómito, lesiones corrosivas del tracto gastrointestinal, hematemesis y en ocasiones manifestaciones neurológicas incluyendo alteraciones de la conciencia.

Fase 2: durante las siguientes 48 a 72 horas, se presenta una mejoría transitoria, hay pocos síntomas incluyendo anorexia, dolor abdominal, malestar general.

Fase 3: aparecen manifestaciones de toxicidad sistémica como insuficiencia renal, hepatitis e ictericia, encefalopatía hepática, coagulopatía, hipoglicemia, hipotensión, colapso cardiovascular, arritmias, depresión medular o falla multisistémica.

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS		FOR-R02.0000-075 V:00 2019-02-01	
5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN			
5.1 Grupo de sustancias <input type="radio"/> 1. Medicamentos <input type="radio"/> 3. Metanol <input type="radio"/> 5. Solventes <input type="radio"/> 7. Gases <input type="radio"/> 2. Plaguicidas <input type="radio"/> 4. Metales <input checked="" type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="radio"/> 8. Sustancias psicoactivas			
5.2 Código y nombre del producto: <input type="text" value="Fósforo blanco o el nombre del artefacto, por ejemplo: totes o martinicas"/>			
8.1 Se tomaron muestras de toxicología <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		8.2 Tipo de muestras solicitada <input type="radio"/> 1. Sangre total <input type="radio"/> 4. Tejido <input type="radio"/> 17. Agua <input type="radio"/> 29. Empaque / envase <input type="radio"/> 2. Orina <input checked="" type="radio"/> 13. Suero <input type="radio"/> 23. Cabello <input type="radio"/> 30. Otros <input type="radio"/> 32. Uñas	
8.3 Nombre de la prueba toxicológica <input type="text" value="Fósforo blanco en suero"/>		8.4 Diligencie Valor resultado /unidades	

Ficha de reporte SIVIGILA Nacional evento 365



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual



Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1296/09

1. INFORMACIÓN GENERAL		FOR-R02.0000-001 V.09 2020-03-06	
1.1 Código de la UPOD Departamento: [] [] [] [] [] [] Municipio: [] [] [] [] [] [] Código: [] [] [] [] [] [] Sub-Índice: [] [] [] [] [] []		Razón social de la unidad primaria generadora del dato	
1.2 Nombre del evento		Código del evento: [] [] [] [] [] []	1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa) [] [] / [] [] / [] [] [] []
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
2.1 Tipo de documento <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> CN <small>NO: REGISTRO CIVIL, TI: TARJETA IDENTIDAD, CC: CÉDULA COLOMBIANA, CE: CÉDULA EXTRANJERA, PA: PASAPORTE, MS: MENOR DE EDAD, AS: ADULTO MAYOR, PE: PERMISO ESPECIAL DE RESIDENCIA, CN: CERTIFICADO DE NACIMIENTO</small>		2.2 Número de identificación	
2.3 Nombres y apellidos del paciente			2.4 Teléfono
2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) [] [] / [] [] / [] [] [] []	2.6 Edad	2.7 Unidad de medida de la edad <input type="radio"/> 1. Años <input type="radio"/> 3. Días <input type="radio"/> 5. Minutos <input type="radio"/> 2. Meses <input type="radio"/> 4. Horas <input type="radio"/> 6. No aplica	2.8 Sexo <input type="radio"/> M. Masculino <input type="radio"/> I. Indeterminado <input type="radio"/> F. Femenino
2.9 País de ocurrencia del caso Código: [] [] []	3.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia Departamento: [] [] [] [] Municipio: [] [] [] []	3.12 Área de ocurrencia del caso <input type="radio"/> 1. Cabeecera municipal <input type="radio"/> 3. Rural disperso <input type="radio"/> 2. Centro poblado	
3.13 Localidad de ocurrencia del caso Código: [] [] [] []	3.14 Barrio de ocurrencia del caso Código: [] [] [] []	3.15 Cabezera municipal/centro poblado/rural disperso	3.16 Veredales
3.17 Ocupación del paciente Código: [] [] [] []	3.18 Tipo de régimen en salud <input type="radio"/> P. Excepción <input type="radio"/> C. Contributivo <input type="radio"/> N. No Asegurado <input type="radio"/> E. Especial <input type="radio"/> S. Subsidado <input type="radio"/> I. Indeterminado/pendiente	3.19 Nombre de la administradora de Planes de Beneficios Código: [] [] [] []	
2.20 Pertenencia étnica <input type="radio"/> 1. Inígena <input type="radio"/> 2. Ram, Gitano <input type="radio"/> 3. Raza <input type="radio"/> 4. Palenquero <input type="radio"/> 5. Negro, mulato afro colombiano <input type="radio"/> 6. Otro		3.21 Género	
2.22 Selección los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente <input type="checkbox"/> Discapacitados <input type="checkbox"/> Migrantes <input type="checkbox"/> Gestantes <input type="checkbox"/> Jóvenes <input type="checkbox"/> Población infantil a cargo del ICBF <input type="checkbox"/> Desmovilizados <input type="checkbox"/> Víctimas de violencia armada <input type="checkbox"/> Desplazados <input type="checkbox"/> Carcerarios <input type="checkbox"/> Inígenas <input type="checkbox"/> Madres conunitarias <input type="checkbox"/> Otros grupos poblacionales			
3. NOTIFICACIÓN			
3.1 Fuente <input type="radio"/> 1. Notificación rutinaria <input type="radio"/> 4. Búsqueda activa con. <input type="radio"/> 2. Búsqueda activa ind. <input type="radio"/> 5. Investigaciones <input type="radio"/> 3. Vigilancia intensificada		3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente País: [] [] [] [] Departamento: [] [] [] [] Municipio: [] [] [] []	
3.3 Dirección de residencia			
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa) [] [] / [] [] / [] [] [] []	3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa) [] [] / [] [] / [] [] [] []	3.6 Clasificación inicial de caso <input type="radio"/> 1. Sospechoso <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. nevo epidemiológico	3.7 Hospitalizado <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa) [] [] / [] [] / [] [] [] []	3.9 Condición final <input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 3. No sabe, no responde	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa) [] [] / [] [] / [] [] [] []	3.11 Número certificado de defunción
3.12 Causa básica de muerte Código: [] [] [] []	3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha		3.14 Teléfono
4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES			
4.1 Seguimiento y clasificación final del caso <input type="radio"/> 1. No aplica <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 6. Descartado <input type="radio"/> 7. Otro actualización <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input type="radio"/> 5. Conf. nevo epidemiológico <input type="radio"/> 8. Descartado por error de digitación		4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa) [] [] / [] [] / [] [] [] []	



Intoxicaciones por sustancias químicas. Cod INS 365

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

RELACION CON DATOS BÁSICOS		FOR-R02.0000-075 V:01 2020-03-06	
A. Nombres y apellidos del paciente		B. Tipo de ID*	C. Número de identificación
<small>NO: REGISTRO CIVIL / SI: TRANSACCIONES / 02: CÉDULA COLOMBIANA DE CÉDULA EXTRANJERA/ PA: PASAPORTE / MS: MENOR DE EDAD / AN: NULO DE MENOR / PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA / CA: CERTIFICADO DE NAUO VIVO</small>			
5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN			
5.1 Grupo de sustancias <input type="radio"/> 1. Medicamentos <input type="radio"/> 3. Metanol <input type="radio"/> 5. Solventes <input type="radio"/> 7. Gases <input type="radio"/> 2. Plaguicidas <input type="radio"/> 4. Metales <input type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="radio"/> 8. Sustancias psicoactivas			
5.2 Código y nombre del producto:			
5.3 Tipo de exposición <input type="radio"/> 1. Ocupacional <input type="radio"/> 11. Suicidio consumado <input type="radio"/> 6. Posible acto delictivo <input type="radio"/> 9. Intencional psicoactiva / adicción <input type="radio"/> 2. Accidental <input type="radio"/> 4. Posible acto homicida <input type="radio"/> 8. Desconocida <input type="radio"/> 10. Automedicación / autoprescripción			
5.4 Lugar donde se produjo la intoxicación <input type="radio"/> 1. Hogar <input type="radio"/> 3. Establecimiento militar <input type="radio"/> 5. Establecimiento penitenciario <input type="radio"/> 7. Vía pública (parque) <input type="radio"/> 2. Establecimiento educativo <input type="radio"/> 4. Establecimiento comercial <input type="radio"/> 6. Lugar de trabajo <input type="radio"/> 8. Bares/Tabernas/Discotecas.			
5.5 Fecha de exposición (dd/mm/aaaa)	5.5.1 Hora (0 a 24)	5.6 Vía de exposición <input type="radio"/> 5. Desconocida	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1. Respiratoria <input type="radio"/> 3. Dérmica/mucosa <input type="radio"/> 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa, subcutánea, intraperitoneal) <input type="radio"/> 2. Oral <input type="radio"/> 4. Ocular <input type="radio"/> 7. Transplacentaria	
6. OTROS DATOS			
6.1 Escolaridad <input type="radio"/> 1. Preescolar <input type="radio"/> 4. Media académica o clásica <input type="radio"/> 7. Técnica profesional <input type="radio"/> 10. Especialización <input type="radio"/> 13. Ninguno <input type="radio"/> 2. Básica primaria <input type="radio"/> 5. Media técnica <input type="radio"/> 8. Tecnológica <input type="radio"/> 11. Maestría <input type="radio"/> 14. Sin información <input type="radio"/> 3. Básica secundaria <input type="radio"/> 6. Normalista <input type="radio"/> 9. Profesional <input type="radio"/> 12. Doctorado			
6.2 ¿Afiliado a A.R.L.?	6.2.1 Código y nombre de la A.R.L.:		
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No			
6.3 Estado civil	<input type="radio"/> 1. Soltero <input type="radio"/> 3. Unión libre <input type="radio"/> 5. Divorciado <input type="radio"/> 2. Casado <input type="radio"/> 4. Viudo		
7. SEGUIMIENTO			
7.1 ¿El caso hace parte de un brote?	7.2 Número de casos en este brote	7.3 Fecha investigación epidemiológica brote (dd/mm/aaaa)	7.4 Situación de alerta
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
8. DATOS DE LABORATORIO			
8.1 Se tomaron muestras de toxicología	8.2 Tipo de muestras solicitada		
<input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 1. Siempre tibia <input type="radio"/> 4. Tejido <input type="radio"/> 17. Agua <input type="radio"/> 29. Empaque / envase <input type="radio"/> 32. Uñas <input type="radio"/> 2. Orina <input type="radio"/> 13. Suero <input type="radio"/> 23. Casaca <input type="radio"/> 30. Otros		
8.3 Nombre de la prueba toxicológica		8.4 Diligencie Valor resultado /unidades	

Correo: sivigila@ins.gov.co

Casos identificados quemaduras por pólvora e ingesta de fósforo blanco en menores de edad, es necesario que desde trabajo social se notifique de forma inmediata al ICBF ante un presunto maltrato infantil ante negligencia por descuido, se debe realizar ficha a SIVIM.

De igual forma se socializa el flujo de información y notificación para la temporada:

Flujo de información



FLUJO DE INFORMACIÓN Y NOTIFICACIÓN PARA LA TEMPORADA VIP 2022 – 2023 (1/12/2022 – 14/01/2023)



Dentro de las actividades de la Vigilancia Intensificada de Pólvora se encuentra:

- Consolidar el directorio de las UPGD caracterizadas de la vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica y los responsables del reporte de cada una de ellas (antes del 30 de noviembre).
- Barrido telefónico al 100% de los servicios de urgencias por localidad.
- Notificación de los casos identificados en la ficha evento 452 (Lesiones por artefactos explosivos, pólvora y minas antipersonal) y 365 de acuerdo con el protocolo nacional de vigilancia para el evento (Intoxicación por sustancia química ante ingesta de fósforo blanco).
- Ingreso al aplicativo Web SIVIGILA 4,0 los casos identificados de forma inmediata.
- Realizar notificación de los casos a cada uno de los subsistemas correspondientes en casos de menor de 18 años (SIVIM, SIVELCE).
- La notificación inmediata con los soportes (ficha con pre crítica, historia clínica del lesionado), copia del reporte inmediato al ICBF de los casos de lesiones por pólvora o intoxicación por fósforo blanco en niños, niñas y adolescentes.

Por último, se socializan las responsabilidades de las unidades Primarias Generadoras de Datos:

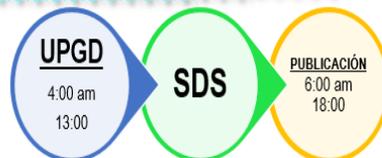
- Garantizar que la red de operadores del tengan acceso a Sivigila 4.0, módulo de captura en línea.
- Las UPGD deben garantizar la capacidad instalada que permita el uso de la herramienta Sivigila 4.0; y el ingreso oportuno de la notificación de los casos a través del módulo de captura en línea, incluyendo los días críticos.
- Realizar los ajustes a los casos notificados en caso de requerirse.

Para tener en cuenta:

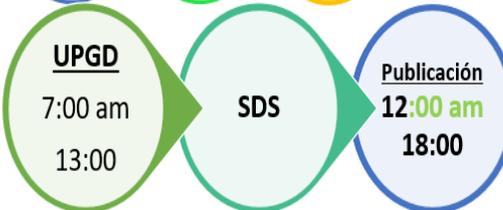
- ✓ Temporada 01/12/2022 al 14/01/2023.
- ✓ Envío de notificación diaria VIP (positiva o negativa) al correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
- ✓ Triple barrido telefónico los días críticos (8 y 25 de diciembre de 2022 y 1 de enero de 2023) hora: 5am, 12m, 5pm, en caso de ser positiva la información debe estar cargada al SIVIGILA
- ✓ Con tres llamadas de los barridos que no sean recibidas, se genera plan de mejoramiento a la UPGD.
- ✓ Con omisión de notificación (mediante barrido y/o envío de ficha de notificación) se genera oficio desde SDS.
- ✓ Seguimiento de estado de salud de los usuarios durante toda la temporada (disponibilidad UPGD).

Horas de corte notificación: positiva o negativa

Días corrientes



Días críticos:
8 y 25 de diciembre de
2022 y primero de enero
de 2023



La notificación negativa se debe realizar a más tardar a las 13:00 por parte de las UPGD y se debe informar a la Subred Integrada de Servicios de Salud correspondiente.

Recuerde que la notificación inmediata no exime a la entidad territorial de la responsabilidad de realiza la notificación rutinaria semanal

La información esta disponible en el siguiente enlace:

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/emergencias-y-desastres/polvora/>



8. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA

Temas a tratar:

- 1.Resultado tablero de indicadores de control mes de octubre 2022.
- 2.Flujo de la información - Sivigila
3. Archivos XLS.
- 4.Codificador de eventos SIVIGILA 2018-2022
- 5.Resultados A.T - Referentes VSP

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO LOCALIDAD USME OCTUBRE 2022

TIPO	LOCALIDAD	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
UPGD	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	5	5	100%	89%	11%	0%	100%
UI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	1	5	20%	0%	11%	89%	11%
UPGD	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	5	5	100%	91%	2%	7%	93%
UPGD	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	5	5	100%	98%	2%	0%	100%
UI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	1	5	20%	32%	7%	61%	39%
UPGD	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	5	5	100%	89%	11%	0%	100%
UI	05 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	1	5	20%	2%	9%	89%	11%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	4	5	80%	82%	16%	2%	98%
UI	05 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	1	5	20%	14%	14%	73%	27%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	5	5	100%	95%	5%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	5	5	100%	95%	2%	2%	98%
UI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	5	5	100%	52%	48%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	5	5	100%	93%	7%	0%	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	5	5	100%	89%	11%	0%	100%
UI	05 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	4	5	80%	98%	0%	2%	98%
UI	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	4	5	80%	57%	7%	36%	64%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Según reporta el anterior tablero de control se identifica incumplimiento en la entrega de notificación semanal en algunas Unidades Primarias Generadoras de Datos -UPGD- y Unidad Informadora; Benito Cifuentes Luz Stella presenta un cumplimiento del 20%, al igual que; Esperanza Salamanca, Ricardo Heraclio La Torre y Olga Carolina Castillo Romero, con un porcentaje de cumplimiento del 80% se encuentra las UPGD Unidad Médica y Odontológica Santa Pilar, Entornos de Vida Saludable, Modelo en Salud Territorial Subred Sur. El resto se encuentran al 100%.

Con respecto al cumplimiento consolidado de notificación los porcentajes más bajo los tiene Benito Cifuentes Luz Stella y Ricardo Heraclio La Torre con 11%, seguido de Olga Carolina Castillo Romero 27% y Esperanza Salamanca Guasco 39%, el resto de instituciones presentaron cumplimiento por encima del 80%

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD LOCALIDAD USME OCTUBRE 2022

TIPO	LOCALIDAD	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
UPGD	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	1	1	100%	13	11	85%
UI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	3	3	100%	33	33	100%
UPGD	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	27	21	78%	324	252	78%
UPGD	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	3	2	67%	1	1	100%
UI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	NA	49	32	65%
UPGD	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	1	1	100%	5	5	100%
UI	05 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA	0	0	NA
UI	05 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	1	1	100%	5	5	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	147	146	99%	59	44	75%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	435	418	96%	283	213	75%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	8	7	88%	12	12	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	4	4	100%	15	14	93%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	29	28	97%	86	76	88%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	1	1	100%	12	10	83%
UI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	1	1	100%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA	2	1	50%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	1	1	100%	4	3	75%
UI	05 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	21	8	38%	14540	14518	100%
UI	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	1	1	100%	36	28	78%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Como se puede observar en el anterior tablero de control las Instituciones con menor porcentaje de cumplimiento en la oportunidad de la notificación semanal fueron Entornos de Vida Saludable con el 38% respectivamente, Centro de Colsubsidio Santa Librada con el 78%, Servimed IPS Santa Librada con el 67%, el resto de Instituciones presentó porcentajes de cumplimiento por encima del 80%. En lo referente a la notificación inmediata el porcentaje más bajo de cumplimiento lo presentó USS la Flora con el 50%, seguido de Esperanza Salamanca Guasco con el 65%, seguido de USS Danubio Azul, USS Santa Librada y USS Usme cada uno con 75% de cumplimiento en el indicador, el resto de instituciones presentaron indicadores por encima del 78%.

TABlero DE CONTROL DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD EN AJUSTES LOCALIDAD USME OCTUBRE 2022

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
			TOTAL DE CASOS SOSPECHADOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 6)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UPGD	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	9	1	2	0	1	0	4	5	44%	0	75%
UI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UPGD	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	12	0	4	0	3	0	7	5	58%	0	43%
UPGD	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UPGD	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	240	113	76	0	4	0	193	42	82%	5	70%
UPGD	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA
UI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UPGD	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	5	1	1	0	0	0	2	0	100%	3	50%
UI	05 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLÓGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UI	05 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	80	29	10	4	0	3	46	3	94%	31	57%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	372	170	48	2	0	3	223	15	94%	134	67%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	6	1	0	0	0	0	1	3	25%	2	0%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	14	1	0	1	0	0	2	3	40%	9	50%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	60	14	15	0	0	0	29	22	57%	9	59%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	12	2	2	0	0	0	4	1	80%	7	50%
UI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	0%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	3	0	0	0	0	0	0	0	NA	3	NA
UI	05 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	51	33	14	0	0	0	47	4	92%	0	13%
UI	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	21	1	0	0	1	1	3	3	50%	15	0%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la oportunidad en el ajuste de los casos, se evidencia que solo Juan Bonal se encuentra al 100%, USS Usme y USS Santa Librada presentan cumplimientos del 94%, Entorno de vida Saludable presenta un cumplimiento del 92%, el resto se encuentran por debajo del 80%.

TABlero DE CONTROL DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO EN LABORATORIOS LOCALIDAD USME OCTUBRE 2022

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
			NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UPGD	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	4	4	100,0%
UI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	23	100,0%
UPGD	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0
UPGD	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	162	148	91,4%
UPGD	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100,0%
UI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	49	47	NA
UPGD	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	1	1	NA
UI	05 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	0
UPGD	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLÓGICA SANTA PILAR EU	0	0	0
UI	05 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	6	6	100,0%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	16	14	87,5%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	63	58	92,1%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	7	7	100,0%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	2	2	100,0%
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	37	36	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	2	2	NA
UI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	0
UPGD	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	0	0	NA
UI	05 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	14384	14079	97,9%
UI	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	0	0	0

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Como se evidencia en la anterior Centro Médico Santa Librada USS Usme, USS Santa Librada y entorno saludable con laboratorios pendientes por ingresar al módulo de laboratorios de Sivigila.

Se realiza socialización de tableros de control correspondientes a la localidad de Sumapaz:

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO LOCALIDAD DE SUMAPAZ OCTUBRE 2022

TIPO	LOCALIDAD	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
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	5	5	100%	82%	18%	0%	100%
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	5	5	100%	82%	18%	0%	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Por otro lado, se evidencia que la localidad de Sumapaz presenta indicadores con cumplimiento del 100% en cuanto a la notificación semanal y la acumulada, en las dos UPGD.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD LOCALIDAD DE USME OCTUBRE 2022

TIPO	LOCALIDAD	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
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	11	11	100%	18	15	83%
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	6	6	100%	31	30	97%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Frente a al porcentaje de cumplimiento de la notificación semanal, las dos UPGDS se encuentran al 100% sin embargo, en la notificación inmediata se evidencia una disminución USS San Juan de Sumapaz presenta un porcentaje de cumplimiento del 83% y USS Nazareth del 97%.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD EN AJUSTES LOCALIDAD DE SUMAPAZ OCTUBRE 2022

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO												
			TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 1)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NENO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 6)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS		
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	28	2	4	0	4	0	10	0	10	8	56%	10	10%
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	31	3	4	0	10	0	17	0	17	12	59%	2	6%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Para el caso del porcentaje de cumplimiento en ajustes la UPGD San Juan de Sumapaz muestra un porcentaje de cumplimiento de 56% con 8 casos pendientes y San Juan de Nazareth del 59% con 12 casos pendientes.

TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO EN LABORATORIOS LOCALIDAD SUMAPAZ OCTUBRE 2022

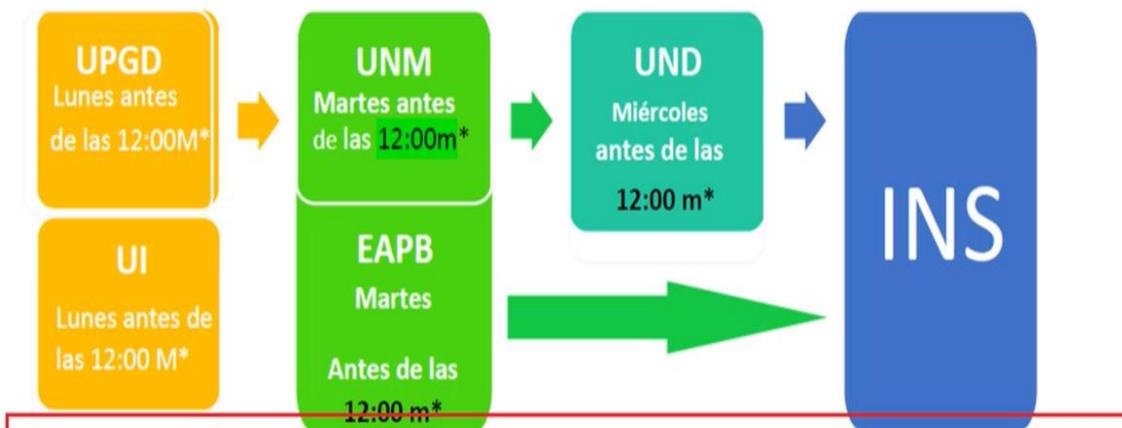
TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
			NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	4	3	75,0%
UPGD	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	4	4	100,0%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 18 de noviembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Para el cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresan como confirmados por laboratorio se evidencia cumplimiento por parte de la USS Nazaret, para el caso de la USS Sanjuan presenta un caso pendiente por ingreso de laboratorio.

LINEAMIENTOS SIVIGILA 2022-Notificación Semanal

La líder de SIVIGILA informa y socializa el flujo de la notificación semanal e inmediata de los eventos de interés en salud pública de las entidades territoriales y las EAPB el cual se maneja mediante correo electrónico y portal WEB, inicia indicando el flujo de la notificación, relacionado a continuación:



De igual forma, se recuerda que 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.

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.

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 40:

- Sin notificación tardía o silenciosa en Sivigila web.

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 41:

- UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU: PNS (-) y Notificación tardía Sivigila web, primer archivo cargado el 15/10/2022 16:10.41, vuelven a cargar archivo semana 41. 18/10/2022 10:07.52.

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 42:

- Sin notificación tardía o silenciosa en Sivigila web.

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 43:

- Sin notificación tardía o silenciosa en Sivigila web.

NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 44:

- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH: PNS (+) y Notificación tardía Sivigila web, 07/11/2022 13:35.56

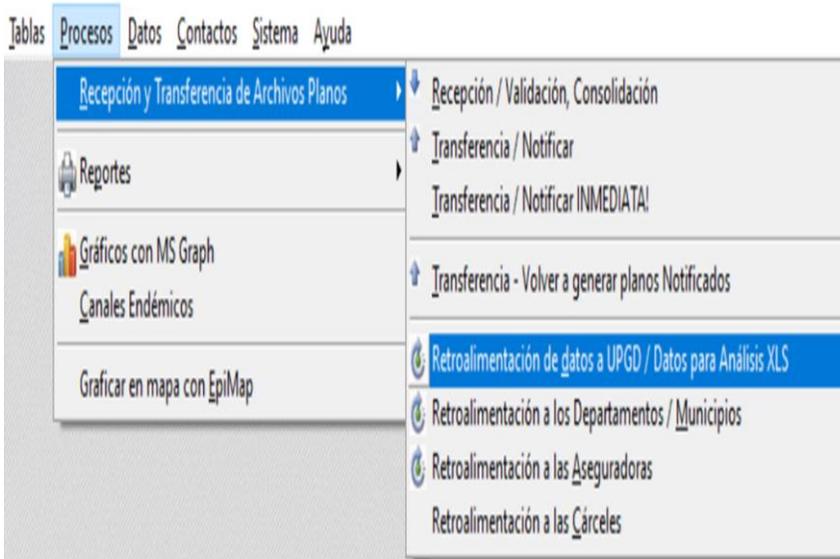
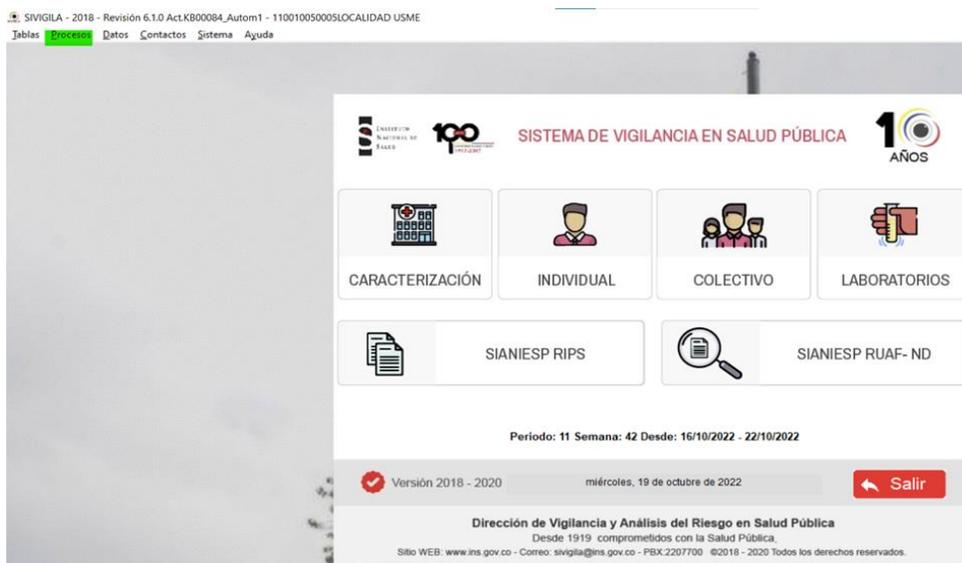
Se evidenciaron en algunas UPGD observaciones las cuales se relacionan en las siguientes tablas elaboradas por la líder Sivigila:

SEMANA	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RENOTIFICADOS	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
40	BLADIMIR QUINTERO	SI	SI	SI	SI	TARDIA SIVIGILA ESCRITORIO 12:43
40	USS DANUBIO AZUL	SI	SI	SI	SI	SIN RUTINA DE DEPURACION DE TABLAS
40	LA FLORA	SI	SI	SI	SI	SIN RUTINA DE DEPURACION DE DATOS FLATANTES
40	SANTA LIBRADA	SI	SI	NO	SI	SIN RUTINA DE DEPURACION DE TABLAS
41	USS DESTINO	SI	SI	SI	NO	SIN RUTINAS DE DEPURACION
41	LA FLORA	SI	SI	SI	SI	SIN PRECITICA FICHA 831, SIN DEPURACION DUPLICADOS
41	USS MARICHUELA	SI	SI	SI	SI	NO SUBIO AL SIVIGILA EVENTO 831 CORRESPONDIENTE A SEMANA 41
41	SANTA PILAR	SI	SI	SI	SI	NO SUBIO AL SIVIGILA EVENTO 465 CORRESPONDIENTE A SEMANA 41
41	USS USME	SI	SI	NO	SI	PLANOS RENOTIFICADOS EN BLANCO
42	LA FLORA	SI	SI	SI	SI	TARDIA ESCRITORIO 12:10 PM, FALTA DEPURACION DATOS DUPLICADOS
43	LA FLORA	SI	SI	SI	SI	TARDIA MARTES 09:30
44	LA FLORA	SI	SI	SI	SI	SIN DEPURACION DE DUPLICADOS
44	SANTA LIBRADA	SI	SI	NO	SI	PLANOS RENOTIFICADOS VACIOS
44	USS USME	SI	SI	NO	SI	PLANOS RENOTIFICADOS VACIOS

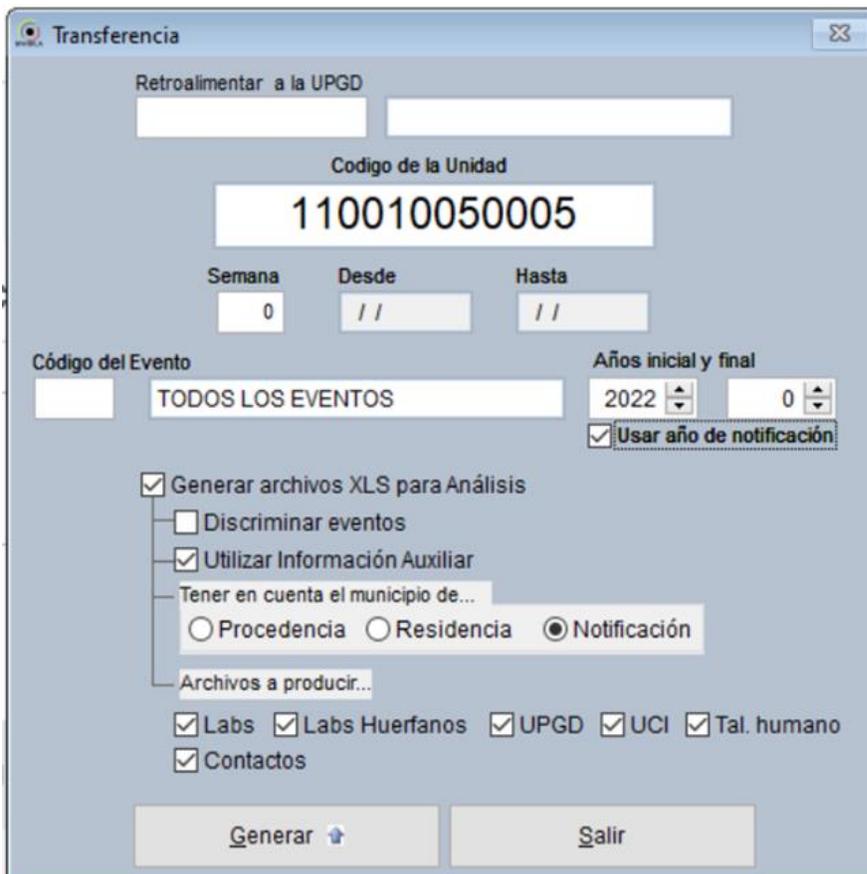
SIVIGILA 6.2 (escritorio)

Se informa que las solicitudes de los XLS por parte del convenio que está realizando las asistencias técnicas a las UPGD públicas se deben realizar en los tiempos solicitados, a continuación, se informa el proceso para la descarga de los XLS.

Una vez ingresemos al módulo principal de Sivigila, nos dirigimos a la parte superior izquierda donde dice procesos:



Nos va a aparecer un módulo para generar los archivos xls verificamos que en semana tenga el número 0 y este vacío en donde dice desde y hasta, nos paramos en donde dice código del evento nos va a aparecer un mensaje al cual le vamos a dar que no, le damos click en donde dice generar archivos xls para análisis, le damos click en donde dice usar año de notificación Por último le damos click en generar y le damos aceptar a todos los mensajes que aparecen :



Nos dirigimos a los documentos del equipo, carpeta Sivigila- 2018, carpeta Archivos XLS, Nos deberán de aparecer 5 archivos XLS (Excel) con la información de lo que se encuentra cargado en el Sivigila.

Codificador de eventos SIVIGILA 2018-2022

**CODIFICACIÓN Y REGLAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO
PARA EL INGRESO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
NACIONAL EN EL APLICATIVO SIVIGILA**

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA

EQUIPO SIVIGILA

Av. Calle 26 No. 51- 20, Bogotá, D.C., Colombia
Commutador: (1) 220 7700 Ext. 1703-1704
fax: 220 7700 Ext. 1263-1269
correo electrónico: contactenos@ins.gov.co
Página web: www.ins.gov.co
Línea gratuita nacional: 018000 113 400



Se realiza la explicación de la notificación superinmediata, se informa que se debe realizar una buena precritica debido que al viajar al Instituto Nacional de Salud no se puede modificar, a continuación, se relacionan los eventos con notificación superinmediata:

Evento	Código Rápido INS	Notificar de vide	Semana epidemiológica a partir de	Notificación inmediata	Notificación superinmediata	Descripción superinmediata	Fichas a utilizar	Clasificación Permitida					Grupos de edad					Condición final				
								Sospechoso	Probable	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más	Vivo	Muerto	
Defectos congénitos	215	P	Fecha de inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Dengue	210	P	Fecha inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Dengue Grave	220	P	Fecha inicio de síntomas	SI	SI	Todos los casos	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	113	CC	Fecha de consulta	SI	SI	Cuando pe ríme tro braquial es menor a 11,5	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Difteria	230	P	Fecha inicio de síntomas	SI	SI	Todos los casos	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI



Evento	Código Rápido INS	Notificar de sde	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Notificación superinmediata	Descripción superinmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida					Grupos de edad					Condición final			
								So sospecho	Probable	Cont. Laboratorio	Cont. Clínica	Cont. Nexo Epl.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más	Vivo	Muerto
Enfermedad Similar a Influenza Infección Respiratoria Aguda Grave (Vigilancia centinela)	345	S	Fecha inicio de síntomas	SI	NO	NA	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Infección respiratoria aguda por virus nuevo	346	P	Fecha inicio de síntomas	SI	NO	NA	F:CA	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	348	P	Fecha inicio de síntomas	SI	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedades huérfanas-raras	342	CLCC	Fecha de notificación	SI	SI	Enfermedades específicas en <1 año	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Evento adverso grave posterior a la vacunación	298	S	Fecha inicio de síntomas	SI	NO	Cuando vacunas COVID-19	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

No	LOCALIDAD	CÓDIGO DE HABILITACION DE LA UPGD	NOMBRE DE LA UPGD	TIPO	CUARTO TRIMESTRE		
					FECHA DE LA VISITA	PLAN DE MEJORA SI/NO	OBSERVACIONES
41	05 - Usme	110013029434 110013029435	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	Mas de 4 Subsistemas	12/10/2022 26/10/2022	SI SI	Siendo el subsistema de sisvan la última en el desarrollo de la Se obtiene calificación excelente con generación de hallazgos sujetos a plan de mejora en: SISVAN: No cumplimiento de resolución 2350/2020, por no contar con kit de prueba de apetito, ni equipos antropométricos adecuados según lo establecido en la Resolución 2465 de 2016. compromiso y hallazgo a plan de mejora. SIVIGILA: La UPGD presenta notificación silenciosa para la semana 39 de 2022, la UPGD envía oportunamente la notificación en archivo plano a la subred carga inoportunamente en Sivigila 4.0 la semana 39
43	05 - Usme			Mas de 4 Subsistemas			
48	05 - Usme	110013029433 110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	Mas de 4 Subsistemas	12/10/2022 11/10/2022	SI SI	Se obtiene calificación excelente CON generación de hallazgos en el subsistema SISVAN Se obtiene calificación excelente con generación de hallazgos sujetos a plan de mejora en SISVAN por no contar con kit para realizar prueba de apetito y equipos adecuados y/o bien ubicados. Siendo el subsistema de SISVAN la última en el desarrollo de la asistencia técnica, se procede a realiza socialización de solicitudes, recomendaciones, compromisos y hallazgos sujetos a plan de mejora por el Subsistema SISVAN; de igual manera esta actividad fue realizada por cada uno de los referentes en el respectivo subsistema
49	05 - Usme			Mas de 4 Subsistemas			
50	05 - Usme	110011005401	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	Mas de 4 Subsistemas	28/10/2022	SI	PLAN DE MEJORAMIENTO SISVAN

Se brinda la socialización acerca de los oficios que se están enviando a las UPGD que cuenten con PNS silenciosos, se deben responder los correos enviados desde la Subred Sur para verificar si hay soportes que justifiquen la inoportunidad.

Para finalizar, la líder SIVIGILA socializa los datos de los líderes y referentes de los Subsistemas de Vigilancia en Salud Pública:

•**Transmisibles:** referente EPV-Jeimmy Beltrán: 3105566522. Referente IRA - Paola Gutiérrez: 3174289642. Líder transmisibles - Angelica Lozano: 3012628057. Referente micobacterias, tosferina- Ximena Chacón: 3124729432

•**Salud Mental:** Líder salud mental- Adriana Nieto: 3002128898. Referente Sivelce- Carolina Barrera: 3205598534. Referente Sisvecos- Marcela Ramírez: 3003611853. Referente Sivim-Lina: 3504230001. Referente Vespa- Julián Currea: 3193186113

•**SSR- SMI:** Líder SSR- SMI- Jeimy Fuentes: 3202160814. Especializadas – Adriana Leal: 3165524751. 3133114236. Mayra Mayorga: 3183933179.

•**ERI-UYE:** Líder- Viviana Fúquene: 3144692683. Epidemióloga Johana Cortes: 3118555473. Ingeniera – Isnedi Pinilla: 3143066803

•**No transmisibles:** Referente Sisveso – Fabian Solís: 3126855130. Referente Sivistra- Omar Calderón: 3202278618. Referente Crónicos – Jenny Poveda: 3057679456. Referente Discapacidad – Johanna Barbosa: 3142842530. Líder- Yerly Flórez: 3212105652.

•**SISVAN:** Líder- Lady Pérez: 3505453414. Epidemióloga- Diana Tusso: 3153763917.

•**SIVIGILA:** Líder- Edith Segura: 3008545408. Epidemióloga- Yenny Karol Gaitán: 3115965324

•**BAI:** Referente BAI- Andrea Sánchez: 3212033113

9. INDICADORES SISVAN Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE:

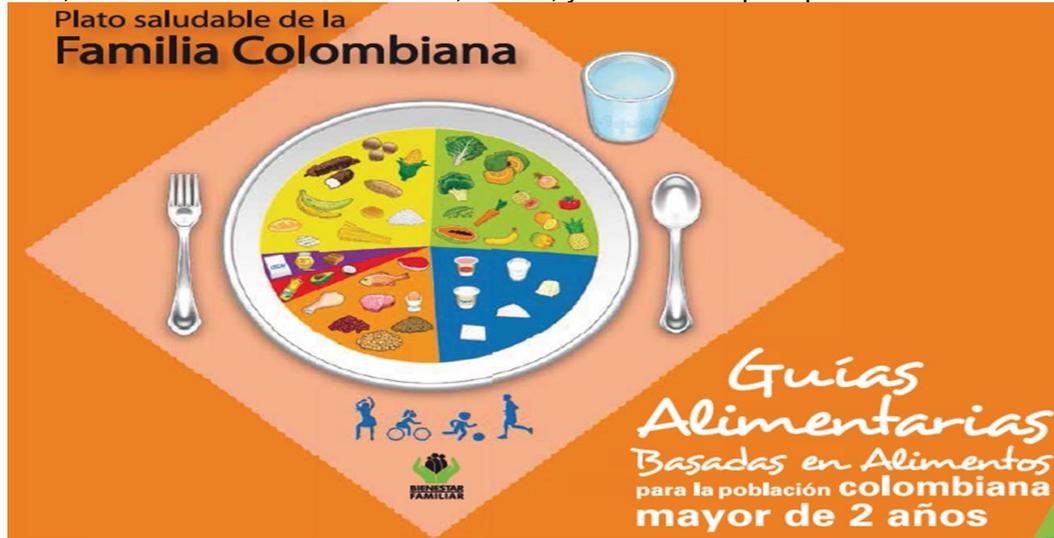
Se realiza la presentación de SISVAN por parte de la epidemióloga, quien informa las claridades en cuanto a la notificación, el evento 113 es de notificación inmediata - Niños de seis (6) a 59 meses de edad en los que se encuentre un perímetro braquial inferior a 11,5 cm. el evento 110 notificación inmediata- Bajo peso al nacer a término con peso <2000 gramos.

El evento 591 - Muerte por desnutrición ingresa como caso probable (opción 2) debido a que se confirma o descarta después de realizar la unidad de análisis Distrital. El nombre del Departamento y municipio debe ser donde reside el paciente al momento de la notificación. Para definir residencia acogemos el concepto de la Ley 1607 de 2012, que establece que una persona es residente de algún lugar geográfico si permanece continua o discontinuamente en el país por más de ciento ochenta y tres (183) días calendario incluyendo días de entrada y salida.

3. NOTIFICACIÓN					
3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente					
	<table border="1"><thead><tr><th>País</th><th>Departament</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	País	Departament	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	Departament				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa)	3.6 Clasificación inicial de caso				
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1. Sospechoso <input type="radio"/> 3. Conf. por laboratorio <input checked="" type="radio"/> 2. Probable <input type="radio"/> 4. Conf. Clínica <input type="radio"/> 5. Conf. nexa epidemiológico				

Con respecto a las Guías alimentarias Basadas en alimentos para la población colombiana mayor de 2 años, se explican los grupos de alimentos para consumir en cantidades adecuadas:

1. Consuma alimentos frescos y variados como lo indica el plato saludable de la familia colombiana, dónde se encuentra cereales, raíces, y tubérculos que aportan vitamina B.



2. Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes, consuma diariamente leche u otros productos lácteos y huevo, se indica que el huevo no aumenta el colesterol, se puede consumir 1 diario.



3. Para una buena digestión y prevenir enfermedades del corazón, incluya en cada una de las comidas frutas enteras y verduras frescas; preferiblemente comer la fruta, evitando el jugo debido a que se pierde la fibra.



4. Para complementar su alimentación consuma al menos dos veces por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo



5. Para prevenir la anemia, los niños, niñas, adolescentes y mujeres jóvenes deben comer vísceras una vez por semana



6. Para mantener un peso saludable, reduzca el consumo de “productos de paquete”, comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas



7. Para tener la presión arterial normal, reduzca el consumo de sal y alimentos como carnes embutidas, enlatados y productos de paquete altos en sodio

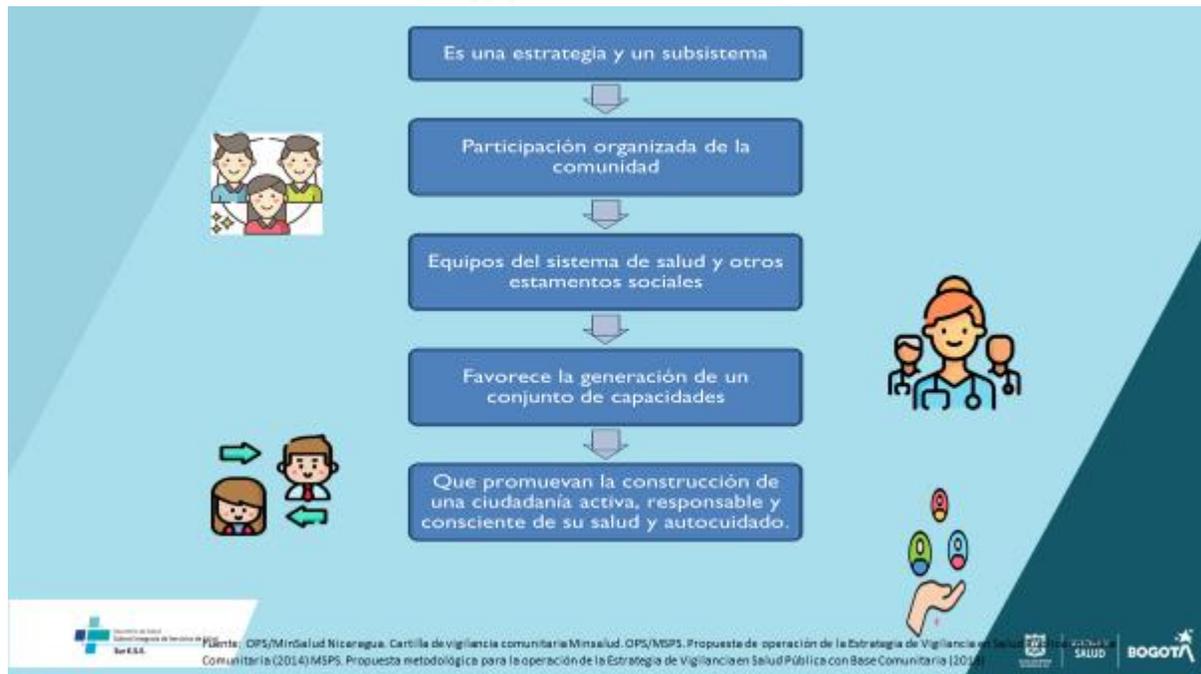


8. Cuide su corazón, consuma aguacate, maní y nueces, disminuya el consumo de aceite vegetal y margarina, evite grasas de origen animal como mantequilla y manteca



10. PRESENTACIÓN VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMUNITARIA -POSTEST

Se da inicio a la intervención del subsistema de Vigilancia en Salud Pública Comunitaria -VSPC- realizando presentación del equipo por parte de la epidemióloga y la líder operativa, a continuación se socializa la definición del subsistema indicando que; la VSPC Es una estrategia enmarcada en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), orientada a la identificación, análisis y divulgación de conocimiento asociado a eventos, factores de riesgo y determinantes que pueden afectar la salud y calidad de vida de las personas, a partir de la identificación de problemáticas colectivas en las comunidades. Igualmente, sirve de puente con la institucionalidad a través de la discusión, análisis y construcción de alternativas de solución, en un ejercicio de Participación Social y Ciudadana en el marco del Modelo Territorial de Salud del Distrito Capital.



La estrategia VSPC funciona como Un ciclo de acción operativo, sincrónico, coherente, dinámico y secuencial con 5 momentos: Detección, Reporte y Comunicación, Evaluación y Verificación, Acciones y Retroalimentación.

Se explican cada una de las acciones realizadas como son:

- ❖ Asistencia técnica- AT, Problemáticas Colectivas-PCO-
- ❖ Investigación Socioepidemiológica de Campos-ISEC-
- ❖ Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitario-COVECOM-
- ❖ Investigación de Riesgos Colectivos Barriales
- ❖ Investigación Acción Participativa-IAP-

Se presentan las diferentes problemáticas y sus ejes como se indica a continuación:

Eje Ambiental:

- Tenencia inadecuada de mascotas: Excremento, maltrato, riesgo de zoonosis. Roedores – infestación de vectores, existencia de criaderos de animales en zona urbana, agresión por animales potencialmente transmisores de rabia, muerte de 2 o más animales de la misma especie sin causa aparente.
- Manejo inadecuado de residuos sólidos: Residuos sólidos en espacio público, escombros. Residuos sólidos voluminosos, llantas, vertimientos.



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

- Otras PCO de salud ambiental: •Aire, ruido, olores, quejas por antenas
- Riesgo de emergencias y desastres:•Socio -Naturales. Fenómenos originados por el hombre.

Eje Social:

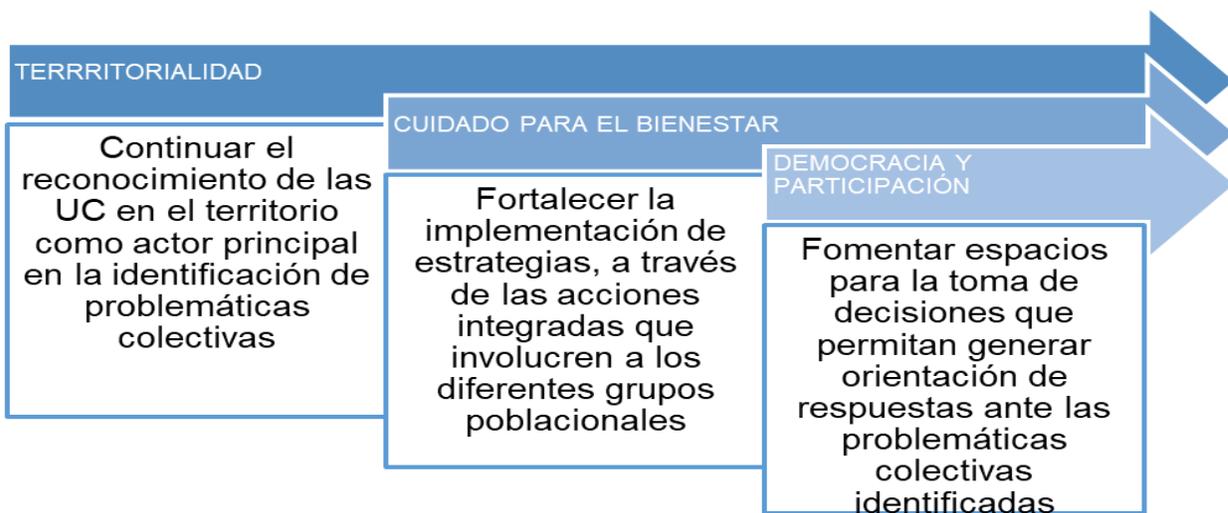
- Deficiencia en los servicios públicos: Servicios básicos. Transporte y movilidad
- Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos: •Inseguridad, riesgo de hurtos. Conflictos y factores propicios a violencia (pandillas, riñas). Discriminación a poblaciones diferenciales.
- Consumo de SPA en espacio público.
- Fenómeno de la Habitabilidad en Calle
- Deficiencia de espacios para la recreación y actividad física

Eje Salud:

- Aseguramiento, barreras en el servicio en salud en población diferencial.
- Alertas en Salud: Inadecuado manejo higiénico de alimentos (ETA) en 2 o más personas. Exantema con fiebre en 2 o más personas. IRA en 2 o más personas y EDA en 2 o más personas. Intoxicación por consumo de alcohol en 2 o más personas. Vigilancia intensificada - expendio de venta de pólvora.

•Otras PCO

Retos de la Vigilancia Comunitaria en el Marco del Modelo Territorial en Salud:



Se realiza la presentación de las frecuencias de las PCO durante el periodo de tiempo enero - octubre de 2022 para las localidades Usme y Sumapaz; encontrando que tenencia inadecuada de mascotas, manejo inadecuado de residuos sólidos y deficiencia en los servicios públicos son las que más presentan notificaciones.

Para terminar, se realiza el postest, al evaluar el pretest realizado al inicio y el postest. se obtienen los siguientes resultados:

	¿Qué es vigilancia en salud comunitaria?		¿Cuáles son las acciones de la vigilancia de salud pública comunitaria?		¿Cuáles son los ejes de las problemáticas colectivas?		Una problemática colectiva sería:		¿Cómo está conformado el equipo de vigilancia en salud pública comunitaria VSPC?	
	PRE TEST	POS TEST	PRE TEST	POS TEST	PRE TEST	POS TEST	PRE TEST	POS TEST	PRE TEST	POS TEST
Porcentaje de respuesta	93%	100%	79%	100%	50%	79%	50%	93%	86%	93%

Respecto a la anterior tabla, se puede identificar en el pretest que dos de las respuestas presentaron los porcentajes más bajos, correspondientes a la tercera y cuarta; de los posttest la mayoría de las respuestas presentaron porcentajes por encima del 86%, excepto la tercera respuesta que mostró el 79%.



N°	FECHA	TIPO DE REUNION		HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION	LUGAR	RESPONSABLE	CORREO	FIRMA
		REUNION	REUNION DE TRABAJO						
EVENTO		OTRO		TEMA					
	18-11-2022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8:00 a.m	12:00 m	Barrio Santa Librada Instituto de Yaguajay	Vigilancia Comunitaria		
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COVE Local Usma Sumepaz					
N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO				
1	Ana Bertha Escobar	41494046	D. Cefame	C.S. Dama 1	Directora	moribulbertha1958@gmail.com			
2	Daniela Vilamit Vega	52050294	Ambulios	Galbath Castro		cmgibberthacastro@gmail.com			
3	Vilma Pardo Padron	1031172366	C. externa.	Saivmed Ume	Aux enfermeria.	operacionambulios@gmail.com			
4	STEFANIE CHAVEZ	29572362	Srta. Prax		BUX DISTALIS	stefaniechavez@hotmail.com			
5	ADRIANA CHAVEZ	79772369	DR. ESPERANZA	SA. NAYAGUA	TR. EST. EST. EST.	esperanza2012@gmail.com			
6	Yina Pujido	1003475607	C. PKElena	YANIMORA	Ad. K. V. P. E. I. O.				
7	Yina Pujido	1003475602	C. PKElena	YANIMORA	Ad. K. V. P. E. I. O.				
8	Yina Pujido	1003475602	C. PKElena	YANIMORA	Ad. K. V. P. E. I. O.				
9	Yina Pujido	1003475602	C. PKElena	YANIMORA	Ad. K. V. P. E. I. O.				
10	Yina Pujido	1003475602	C. PKElena	YANIMORA	Ad. K. V. P. E. I. O.				
11	Aleida Ramos	39711899	C. Externa	Destino	At. enfermeria	aleidamorales@gmail.com			
12	Kelly Dabanano Ramos	1022941429	C. Externa	Flora	At. enfermeria	vevancorlana@gmail.com			
13	YUSY FIGUEROA	1026584455	C. Externa	ST. LIBRERO	CUR ESTADIST.	tinereza.eguiluz@gmail.com			
14	KENDRA STEVEN VEGAS	1193502895	C. Externa	USME	PUB. ENFERM.	notificaciones.usme@gmail.com			
15	ANGELENERICA FLORES	1029036306	C. Externa	OLIVARIDO	ENFERMERA	zypysanrecoladosido@gmail.com			
16	Sergio A. Cañon	1121939814	C. Externa	CM. MARIA T. G. 102	Asistente	mtlquevedo@hotmail.com			
17	STEFANIE CHAVEZ	41603052	C. Externa	Baldovino Alvarez	Asistente	stefaniechavez1958@gmail.com			
18	Monica Dora Maldonado	1024522232	Ambulios	SANJUAN	Ambulios Enfermeria	monica2012@gmail.com			
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									



Ministerio de Salud
Ecuador

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

CA-F-101 V5

FECHA:	2022-11-18	HORA DE INICIO:	8:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 m	LUGAR:	Barrío Santo Lázaro Instituto
EVENTO:	REUNION <input checked="" type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/> CENE LOCAL.	TEMA:	CENE LOCAL USMEY SUMPICITZ		RESPONSABLE:	Vigilancia Comunitario	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	US\$	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Melina Alvar R	1105670978	GNPSP - PAI	U. Hermosa	Enfermero	Urb. Localidad parr. sur e	Melina Alvar
2	Diana R. Torres U.	52660742	G. Riaggo.	U. Hermosa	Prof. F. DIVAN	Juan.sur@gmail.com	Diana R.
3	Thelgarolina Romero	1114480132	G. Riaggo	N. Hermosa	Prof. F. SIVELCE	siveltersp@subredsur.gov.ec	Thelgarolina
4	Yaimy Florinda B	53036873	G. Riaggo	U. Hermosa	epidemiólogo y resp subredsur	egreilam@subredsur.gov.ec	Yaimy Florinda
5	Estefany Anais Silva	1-110535609	G. Riaggo	Vista Hermosa	Lider Comunitario	resp subredsur@gmail.com	Estefany Anais
6	He Terrell Fernandez	102388171	G. Riaggo	U. Hermosa	Indicador	resp subredsur@gmail.com	He Terrell
7	Edith Segura Lopez	52592454	G. Riaggo	U. Hermosa	Lider Comunitario	resp subredsur@gmail.com	Edith Segura
8	Heylee Muelalemb	103615566	GNPSP - PAI	U. Hermosa	Lider Comunitario	Resp. Pcia. Usme y Sumpicitz	Heylee Muelalemb
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							