



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

OCTUBRE 2024

COMPONENTE 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.

1. PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION-PAI

Inicia la intervención la referente de PAI con los siguientes temas a tratar:

Se da inicio con la presentación de las coberturas de vacunación al 30 de septiembre 2024

El primer indicador es la 3° dosis de pentavalente

TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	2900	242	1208	234	8,07	209	7,21	204	7,03	223	7,69	178	6,14	189	6,52	205	7,07	158	5,45	180	6,21	61,4
TUNJUELITO	916	76	382	122	13,32	110	12,01	93	10,15	133	14,5	74	8,08	100	10,92	105	11,4	104	11,35	100	10,92	102,7
CIUDAD BOLIVAR	3730	311	1554	558	14,96	486	13,03	467	12,52	509	13,6	449	12,0	418	11,21	411	11,0	375	10,05	374	10,03	108,5
SUMAPAZ	25	2	10	3	12,00	3	12,00	1	4,00	0	0,00	1	4,00	0	0,00	1	4,00	0	0,00	1	4,00	40,0
Total subred	7571	631	3155	917	12,11	808	10,67	765	10,10	865	11,43	702	9,27	707	9,34	722	9,4	637	8,41	655	8,65	80,0

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 DE SEPTIEMBRE 2024

MENSUAL		MAX	MIN
MAX	MIN	ACUMULADO	
8,3	7,9	75,5	71,9
7,89	7,5	71,8	68,3
7,49		68,2	0,0

Las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolívar se encuentran por encima del cumplimiento global de la subred.

TRIPLE VIRAL DOSIS DE UN AÑO																						
Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	1896	158	790	275	14,5	238	12,5	195	10,28	257	13,5	245	12,9	222	11,71	254	13,40	233	12,29	227	11,97	113,2
TUNJUELITO	1296	108	540	127	9,80	123	9,49	103	7,95	130	10,0	107	8,26	97	7,48	126	9,72	109	8,41	117	9,03	80,2
CIUDAD BOLIVAR	4859	405	2025	537	11,05	481	9,90	420	8,64	507	10,4	537	11,0	408	8,40	494	10,17	510	10,50	434	8,93	89,1
SUMAPAZ	26	2	11	2	7,69	4	15,3	2	7,69	1	3,85	2	7,69	1	3,85	5	19,23	1	3,85	3	11,54	80,8
Total subred	8077	673	3365	941	11,65	846	10,47	720	8,91	895	11,08	891	11,03	728	9,01	879	11,1	853	10,56	781	9,67	82,4

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 DE SEPTIEMBRE 2024

En cuanto al cumplimiento de la triple viral dosis de un año, se encuentra en cada localidad por encima del 80%

Al igual que el indicador anterior todas las localidades, excepto Tunjuelito y Sumapaz se encuentran por encima del 80% de cumplimiento

TRIPLE VIRAL DOSIS DE 18 MESES

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	1896	158	790	370	19,5	229	12,0	183	9,65	267	14,08	223	11,7	196	10,34	247	13,03	221	11,66	205	10,81	112,9
Tunjuelito	1296	108	540	131	10,1	103	7,95	103	7,95	143	11,03	104	8,02	92	7,10	117	9,03	109	8,41	109	8,41	78,0
Ciudad bolivar	4859	405	2025	574	11,8	461	9,49	440	9,06	509	10,48	459	9,45	406	8,36	458	9,43	413	8,50	393	8,09	84,6
Sumapaz	26	2	11	3	11,5	2	7,69	2	7,69	3	11,54	0	0,00	2	7,69	2	7,69	3	11,54	3	11,54	76,9
Total subred	8077	673	3365	1078	13,3	795	9,84	728	9,01	922	11,42	786	9,73	696	8,62	824	10,1	746	9,24	710	8,79	80,0

DPT DOSIS DE CINCO AÑOS

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	2548	212	1062	395	15,50	287	11,26	249	9,77	264	10,3	280	10,9	245	9,62	290	11,38	282	11,07	294	11,54	101,5
TUNJUELITO	1140	95	475	189	16,58	176	15,44	155	13,60	195	17,1	159	13,95	129	11,32	194	17,02	150	13,16	155	13,60	131,8
CIUDAD BOLIVAR	5101	425	2125	678	13,29	472	9,25	485	9,51	585	11,4	488	9,57	466	9,14	541	10,61	470	9,21	499	9,78	91,8
SUMAPAZ	25	2	10	3	12,00	4	16,00	0	0,00	5	20,0	0	0,00	0	0,00	2	8,00	3	12,00	3	12,00	80,0
Total subred	8814	735	3673	1265	14,35	939	10,65	889	10,09	1049	11,9	927	10,52	840	9,53	1027	11,5	905	10,27	951	10,79	88,1

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 DE SEPTIEMBRE 2024

EAPB	Trazadores	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	% DE CUMPLIMIENTO ANUAL	% COBERTURA
CAPITAL SALUD	Terceras dosis de pentavalente	1776	148	1184	219	12,3	214	12,0	168	9,5	218	12,3	141	7,9	149	8,4	176	9,9	160	9,0	163	9,2	168	90,5
	Triple viral dosis de un año	2574	215	1716	196	7,6	200	7,8	140	5,4	218	8,5	199	7,7	149	5,8	192	7,5	212	8,2	178	6,9	890	65,4
	Triple viral dosis de 18 meses	2574	215	1716	276	10,7	181	7,0	157	6,1	224	8,7	177	6,9	153	5,9	175	6,8	155	6,0	145	5,6	931	63,8
	Dpt dosis de cinco años	3241	270	2161	251	7,7	202	6,2	175	5,4	210	6,5	170	5,2	169	5,2	196	6,0	187	5,8	211	6,5	1470	54,6
	VPH HOMBRES	3314	276	2209	0	0,0	59	1,8	61	1,8	53	1,6	72	2,2	119	3,6	145	4,4	50	1,5	55	1,7	2700	18,5
	VPH MUJERES	998	83	665	0	0,0	69	6,9	79	7,9	81	8,1	78	7,8	121	12,1	146	14,6	61	6,1	52	5,2	311	68,8
Total capital	14477	1206	9651	942	6,5	925	6,4	780	5,4	1004	6,9	837	5,8	860	5,9	1030	7,1	825	5,7	804	5,6	6470	55,3	

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 DE SEPTIEMBRE 2024

En cuanto al avance de coberturas de Capital Salud con corte al 30 de septiembre, el único indicador trazador por encima del 90% de cumplimiento es la 3° dosis de Pentavalente. El trazador de VPH mujeres se encuentra con un cumplimiento del 68,8% mientras que el resto de trazadores se encuentra por debajo del 683%

Avance a 2 sep/24	Población menor de un año			Población de un año			Población 18 meses		Población de cinco años		
	Pentavalente 3a. dosis			1a. Triple viral			Triple viral refuerzo		DPT R2		
	Meta	Vacunad@s	% Cobertura	Meta	Vacunados/as	% Cobertura	Vacunados/as	% Cobertura	Meta	Vacunados/as	% Cobertura
01-Usaquén	4709	3600	76,4	5556	3600	64,8	3298	59,4	6422	3639	56,7
02-Chapinero	2844	2515	88,4	3107	2196	70,7	1782	57,4	4144	1947	47,0
10-Engativá	2684	1970	73,4	2976	1791	60,2	1663	55,9	3904	2575	66,0
11-Suba	6703	3740	55,8	6630	3587	54,1	3276	49,4	8626	4678	54,2
12-Barrios Unidos	2700	3101	115	2928	3660	125	3128	106,8	3871	2306	59,6
13-Teusaquillo	3919	1534	39,1	4946	1239	25	1291	26	5164	1673	32,4
NORTE	23559	16460	69,9	26143	16073	61,5	14438	55,2	32131	16818	52,3
03-Santa Fe	270	176	65,2	252	166	65,9	137	54,4	315	214	67,9
04-San Cristóbal	2628	1955	74,4	3550	2654	74,8	2599	73	3301	2352	71,3
14-Mártires	114	68	59,6	160	71	44,4	77	48,1	135	71	52,6
15-Antonio Nariño	2574	1270	49,3	2345	1148	49,0	1235	52,7	4155	1798	43,3
17-Candelaria	0	0	#¡DIV/0!	0	0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	0	0	#¡DIV/0!
18-Rafael Uribe	2657	1688	63,5	3039	1543	50,8	1363	44,9	4756	2237	47,0
CENTRO ORIENTE	8243	5157	62,6	9346	5582	59,7	5411	57,9	12662	6672	52,7
07-Bosa	3118	3416	110	3215	4159	129	3716	115,6	5449	4235	77,7
08-Kennedy	8320	4385	52,7	10396	4714	45,3	4584	44,1	12566	5559	44,2
09-Fontibón	2234	1485	66,5	2526	1309	51,8	1219	48,3	3653	1668	45,7
16 Puente Aranda	3689	2255	61,1	4565	2000	43,8	1745	38,2	5036	2467	49,0
SUR OCCIDENTE	17361	11541	66,5	20702	12182	58,8	11264	54,4	26704	13929	52,2
05-Usme	2900	1602	55,2	1896	1933	102,0	1960	103,4	2548	2322	91,1
06-Tunjuelito	916	842	91,9	1296	925	71,4	907	70,0	1140	1349	118,3
19-Ciudad Bolívar	3964	3647	92,0	4859	3885	80,0	3654	75,2	5101	4162	81,6
20-Sumapaz	25	9	36,0	26	18	69,2	20	76,9	25	18	72,0
SUR	7805	6100	78,2	8077	6761	83,7	6541	81,0	8814	7851	89,1
Bogotá	63292	39009	61,6	67645	40323	59,6	37654	55,7	81916	45270	55,3

Fuente: Resumen mensual de vacunación PAI Bogotá. Enero_jul/2024. Cubo de datos aplicativo PAI 2.0 SDS 1 de agosto a 2 sep/24. Sistema de Información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

En cuanto al comparativo por subredes La única que se encuentra con un cumplimiento acumulado por encima del 71,9% es la subred sur en sus 4 localidades en los 4 trazadores.

2. SOCIALIZACION DE EPV CIUDAD BOLIVAR – TUNJUELITO VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA

Erradicación y eliminación	Eventos de Control: individual	Eventos de riesgo ambiental
Parálisis Flácida Sarampión Rubéola Rubéola Congénita Tétanos neonatal	Tos ferina Difteria Varicela Parotiditis Hepatitis A Tétanos accidental Meningitis meningocócica Meningitis por <u>Haemophilus</u> Meningitis por neumococo Eventos supuestamente atribuibles a vacunación	EDA por Rotavirus Morbilidad por EDA Mortalidad por EDA Cólera Fiebre Tifoidea y Paratifoidea

Casos sospechosos de Sarampión intervenidos por residencia en la Subred Sur 2024

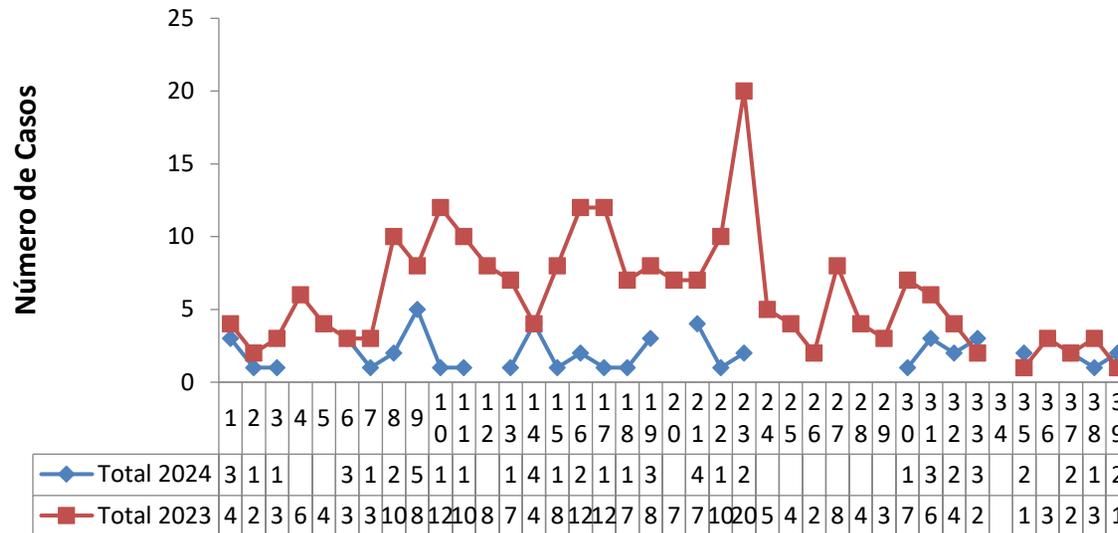
Durante el mes de septiembre del 2024 se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 10 casos sospechosos de sarampión con residencia en alguna de las localidades de la Subred Sur, la mayor proporción acumulada corresponde a Ciudad Bolívar con el 64% n= (64) y Tunjuelito con el 11% n= (11). Se encuentran 2 casos pendientes por ajuste. Resultados dudosos/positivos en primeras muestras.

MES	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	
Enero	6	6	0	1	1	0	7
Febrero	7	7	0	0	0	0	7
Marzo	6	6	0	1	1	0	7
Abril	11	11	0	3	3	0	14
Mayo	7	6	1	1	1	0	8
Junio	5	4	1	1	1	0	6
Julio	7	7	0	1	1	0	8
Agosto	8	8	0	0	0	0	8
Septiembre	7	7	0	3	3	0	10
Total	64	62	2	11	11	0	75

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 30 de septiembre del 2024. VSP Subred Sur

Comportamiento de la notificación de Sarampión año 2023 -2024 corte SE 39

730		2023	2024	Total
S e m a n a E p i d e m i o l ó g i c a	Semana 1	4	3	133,3
	Semana 2	2	1	200,0
	Semana 3	3	1	300,0
	Semana 4	6		
	Semana 5	4		
	Semana 6	3	3	100,0
	Semana 7	3	1	300,0
	Semana 8	10	2	500,0
	Semana 9	8	5	160,0
	Semana 10	12	1	1200,0
	Semana 11	10	1	1000,0
	Semana 12	8		
	Semana 13	7	1	700,0
	Semana 14	4	4	100,0
	Semana 15	8	1	800,0
	Semana 16	12	2	600,0
	Semana 17	12	1	1200,0
	Semana 18	7	1	700,0
	Semana 19	8	3	266,7
	Semana 20	7		
	Semana 21	7	4	175,0
	Semana 22	10	1	1000,0
	Semana 23	20	2	1000,0
	Semana 24	5		
	Semana 25	4		
	Semana 26	2		
	Semana 27	8		
	Semana 28	4		
	Semana 29	3		
	Semana 30	7	1	700,0
	Semana 31	6	3	200,0
	Semana 32	4	2	200,0
	Semana 33	2	3	66,7
	Semana 34			
	Semana 35	1	2	50,0
	Semana 36	3		
	Semana 37	2	2	100,0
	Semana 38	3	1	300,0
	Semana 39	1	2	50,0
Total Bogotá D.C.		230	54	425,9



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2023 - 2024 Datos preliminares

Casos sospechosos de SRC intervenidos por residencia en la Subred Sur 2024

Durante el mes de septiembre del 2024 se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 17 casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita con residencia en alguna de las localidades de la Subred Sur, la mayor proporción acumulada en Ciudad Bolívar con el 58% (n=105) y Tunjuelito con el 10,4% (n=19).

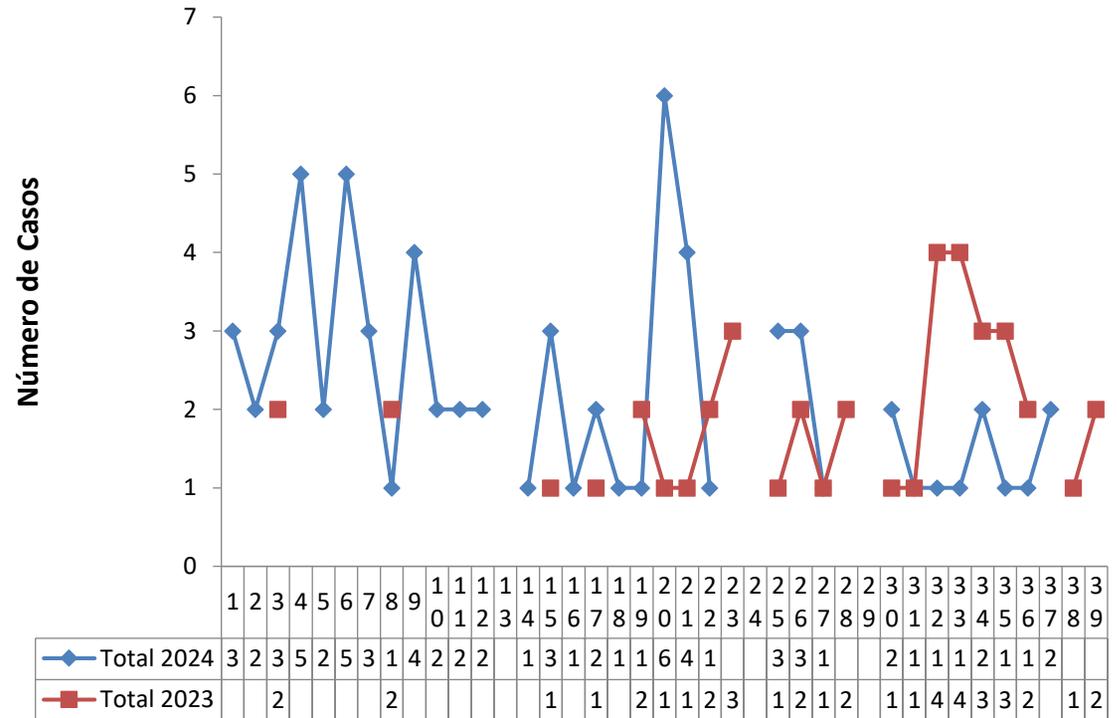
Del total de casos notificados se encuentran descartados con resultado de laboratorio negativo

	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	
Enero	8	8	0	1	1	0	9
Febrero	14	14	0	2	2	0	16
Marzo	12	12	0	4	4	0	16
Abril	12	12	0	1	1	0	13
Mayo	9	9	0	2	2	0	11
Junio	10	10	0	4	4	0	14
Julio	14	14	0	1	1	0	15
Agosto	9	9	0	4	4	0	13
Septiembre	17	17	0	0	0	0	17
Total	105	105	0	19	19	0	124

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 30 de septiembre del 2024. VSP Subred Su

Comportamiento de la notificación de SRC año 2023 -2024 corte SE 39

720		2023	2024	Total
S e m a n a E p i d e m i o l ó g i c a	Semana 1		3	0,0
	Semana 2		2	0,0
	Semana 3	2	3	66,7
	Semana 4		5	0,0
	Semana 5		2	0,0
	Semana 6		5	0,0
	Semana 7		3	0,0
	Semana 8	2	1	200,0
	Semana 9		4	0,0
	Semana 10		2	0,0
	Semana 11		2	0,0
	Semana 12		2	0,0
	Semana 13			
	Semana 14		1	0,0
	Semana 15	1	3	33,3
	Semana 16		1	0,0
	Semana 17	1	2	50,0
	Semana 18		1	0,0
	Semana 19	2	1	200,0
	Semana 20	1	6	16,7
	Semana 21	1	4	25,0
	Semana 22	2	1	200,0
	Semana 23	3		
	Semana 24			
	Semana 25	1	3	33,3
	Semana 26	2	3	66,7
	Semana 27	1	1	100,0
	Semana 28	2		
	Semana 29			
	Semana 30	1	2	50,0
	Semana 31	1	1	100,0
	Semana 32	4	1	400,0
	Semana 33	4	1	400,0
	Semana 34	3	2	150,0
	Semana 35	3	1	300,0
	Semana 36	2	1	200,0
	Semana 37		2	0,0
	Semana 38	1		
	Semana 39	2		
Total Bogotá D.C.	42	72	58,3	



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 39/2023 - 2024 Datos preliminar

Bloqueos de vacunación realizados por localidad y coberturas

Durante el mes de septiembre se realizaron 45 BAC-bloqueos de los Eventos Prevenibles por Vacunación (EPV) la mayor proporción de casos intervenidos por evento corresponde a los eventos Síndrome de Rubéola Congénita con el 46,6% (n=21) y Sarampión con el 35,5% (n=16).

En relación a los eventos por localidad, la mayor proporción es en Ciudad Bolívar con el 60% (n=27).

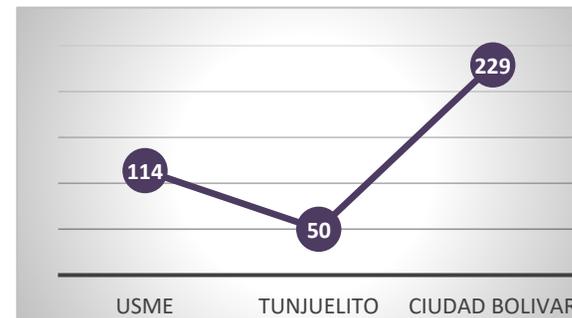
En Sumapaz no se presentaron eventos.

EVENTO	USME	TUNJUELITO	CIUDAD BOLÍVAR	SUMAPAZ	TOTAL POR EVENTO
Sarampión	6	3	7	0	16
Síndrome de Rubéola Congénita	4	0	17	0	21
Tosferina	2	1	1	0	4
Meningitis	0	2	2	0	4
TOTAL POR LOCALIDAD	12	6	27	0	45

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 30 de septiembre del 2024. VSP Subred Sur

Comportamiento de contención de Bloqueos de vacunación por localidad

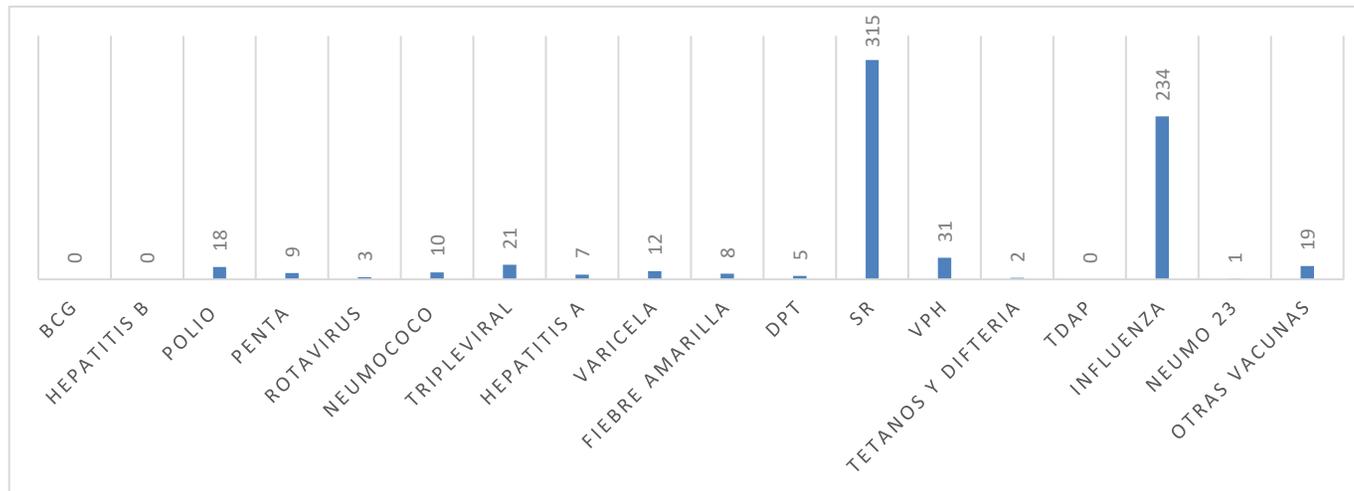
MES	USME	TUNJUELITO	CIUDAD BOLIVAR	TOTAL
ENERO	15	2	15	32
FEBRERO	14	2	27	43
MARZO	13	8	23	44
ABRIL	13	7	29	49
MAYO	13	7	27	47
JUNIO	10	9	29	48
JULIO	18	4	28	50
AGOSTO	6	5	24	35
SEPTIEMBRE	12	6	27	45
TOTAL	114	50	229	393



Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 31 de agosto del 2024. VSP Subred Sur

Aplicación de Biológicos BAC Septiembre

BIOLÓGICOS APLICADOS DURANTE BLOQUEO																	TOTAL DE BIOLÓGICOS	
BCG	HEPATITIS B	POLIO	PENTA	ROTAVIRUS	NEUMOCO CO	TRIPLEVIRA L	HEPATITIS A	VARICELA	FIEBRE AMARILLA	DPT	SR	VPH	TETANOS Y DIFTERIA	Tdap	INFLUENZA	NEUMO 23		OTRAS VACUNAS
0	0	18	9	3	10	21	7	12	8	5	315	31	2	0	234	1	19	695



Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 30 de septiembre del 2024. VSP Subred Sur

Casos probables de Tos ferina intervenidos en la Subred Sur 2024

Durante el mes de septiembre 2024, se realizó Investigación Epidemiológica de Campo a 2 casos probables de Tosferina con residencia en alguna de las localidades de la Subred Sur, la mayor proporción acumulada es en la localidad de Ciudad Bolívar con el 58.8% (n=50) y Tunjuelito con el 12.9% (n=11).

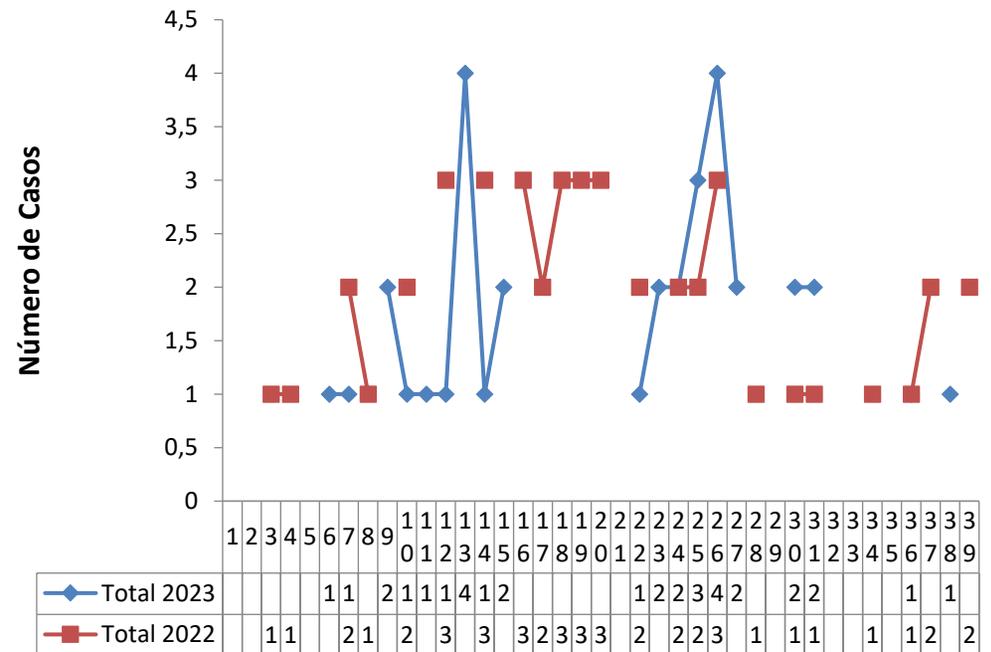
Del total de casos notificados para el mes de septiembre se encuentran descartados.

	CIUDAD BOLIVAR			TUNJUELITO			total de casos intervenidos por mes - subred
	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	casos intervenidos	casos descartados	casos pendientes	
Enero	0	0	0	0	0	0	0
Febrero	1	1	0	0	0	0	1
Marzo	7	7	0	0	0	0	7
Abril	5	5	0	1	1	0	6
Mayo	11	11	0	4	4	0	15
Junio	15	15	0	3	3	0	18
Julio	6	6	0	2	2	0	8
Agosto	4	4	0	0	0	0	4
septiembre	1	1	0	1	1	0	2
Total	50	50	0	11	11	0	61

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 30 de septiembre del 2024. VSP Subred Sur

Comportamiento de la notificación de Tos ferina año 2023 -2024 corte SE 39

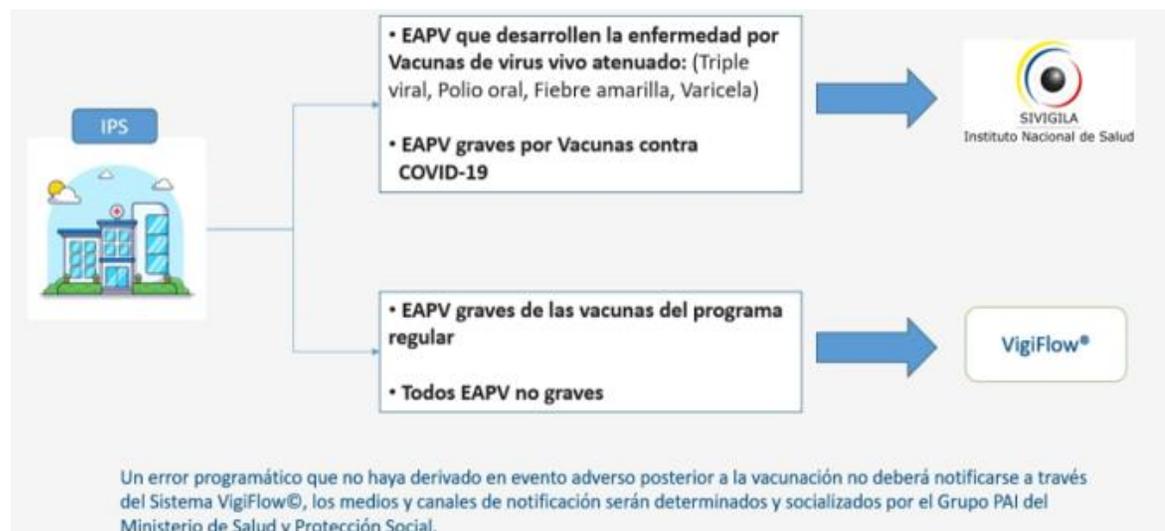
	800	2023	2024	Total
Semana 1				
Semana 2				
Semana 3		1		
Semana 4		1		
Semana 5				
Semana 6			1	0,0
Semana 7		2	1	200,0
Semana 8		1		
Semana 9			2	0,0
Semana 10		2	1	200,0
Semana 11			1	0,0
Semana 12		3	1	300,0
Semana 13			4	0,0
Semana 14		3	1	300,0
Semana 15			2	0,0
Semana 16		3		
Semana 17		2		
Semana 18		3		
Semana 19		3		
Semana 20		3		
Semana 21				
Semana 22		2	1	200,0
Semana 23			2	0,0
Semana 24		2	2	100,0
Semana 25		2	3	66,7
Semana 26		3	4	75,0
Semana 27			2	0,0
Semana 28		1		
Semana 29				
Semana 30		1	2	50,0
Semana 31		1	2	50,0
Semana 32				
Semana 33				
Semana 34		1		
Semana 35				
Semana 36		1	1	100,0
Semana 37		2		
Semana 38			1	0,0
Semana 39		2		
Total Bogotá D.C.		45	34	132,4



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 35 /2023 - 2024 Datos preliminares

EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN

REPORTE DE EAPV POR EL REFERENTE DE FARMACOVIGILANCIA EN APOYO DEL REFERENTE PAI DE LA IPS EN VIGIFLOW Y/O SIVIGILA



Fuente: socialización lineamientos para la gestión de EAPV del Invima realizada el 5 de abril de 2024

PROTOCOLO DE FARMACOVIGILANCIA DE VACUNA Y REPORTE DE EAPV EN VIGIFLOW EN EL DISTRITO

- **EAPV graves COVID-19, EAPV por vacunas de virus vivos:** notificación en 24 horas en aplicativo SIVIGILA y VIGIFLOW.
- **EAPV grave esquema permanente:** notificación en 24 horas en aplicativo VIGIFLOW.
- **EAPV leves y errores programáticos de COVID y esquema permanente:** cargue en aplicativo VIGIFLOW 7 días calendario.

Comportamiento de la vigilancia del Evento Adverso Posterior a la Vacunación en la Subred Sur, según localidad y sexo Año 2024 (a semana 39)

	298	2023	2024	Total
S e m a n a E p i d e m i o l ó g i c a	Semana 1		1	0,0
	Semana 2			
	Semana 3			
	Semana 4			
	Semana 5	1		
	Semana 6			
	Semana 7		3	0,0
	Semana 8	1		
	Semana 9			
	Semana 10			
	Semana 11			
	Semana 12			
	Semana 13			
	Semana 14			
	Semana 15			
	Semana 16			
	Semana 17	1		
	Semana 18			
	Semana 19			
	Semana 20			
	Semana 21			
	Semana 22	1		
	Semana 23			
	Semana 24			
	Semana 25			
	Semana 26			1 0,0
	Semana 27			1 0,0
	Semana 28			
	Semana 29			
	Semana 30			
	Semana 31			
	Semana 32			
	Semana 33			
	Semana 34	1		
	Semana 35	2		
	Semana 36			
	Semana 37			
	Semana 38			
	Semana 39			
Total Bogotá D.C.		7	6	116,7

FUENTE: Sivigila subred sur corte a semana 39

Casos de EAPV de esquema regular y Covid19 por residencia en la Subred Sur, septiembre 2024

Mes	total de casos intervenidos por mes - subred	total esquema regular	total covid19	total puntos de vacunacion Subred Sur	UPDG punto de vacuna
<u>Enero</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	Cami Vista Hermosa
<u>Febrero</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>3</u>	Uss Meissen
<u>Marzo</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	Virrey Solis Olaya
<u>Abril</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	Virrey Solis Paseo Villa del Rio
<u>Mayo</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	USS LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
<u>Junio</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	-
<u>Julio</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	-
<u>Agosto</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	-
<u>Septiembre</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	-
TOTAL	5	5	0	4	

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte a 30 de septiembre del 2024. VSP Subred Sur

EAPV GRAVE:

- Causa muerte a la persona vacunada
- Pone en peligro inminente la vida
- Es necesario la hospitalización o prolongación de su estancia
- Causa incapacidad o discapacidad persistente o significativa
- Sospecha de anomalía congénita o muerte fetal
- Sospecha de aborto

EAPV NO GRAVE:

- Aparece a las 24 – 48 horas de la aplicación
- No pone en riesgo la vida

- Se resuelve sin tratamiento
- No produce consecuencias a largo plazo o discapacidad

3. TALLER ESTANDARIZACIÓN DE DIRECCIONES Y CALIDAD DEL DATO GEOGRÁFICO Componente Geográfico de Análisis y Políticas Subred Sur

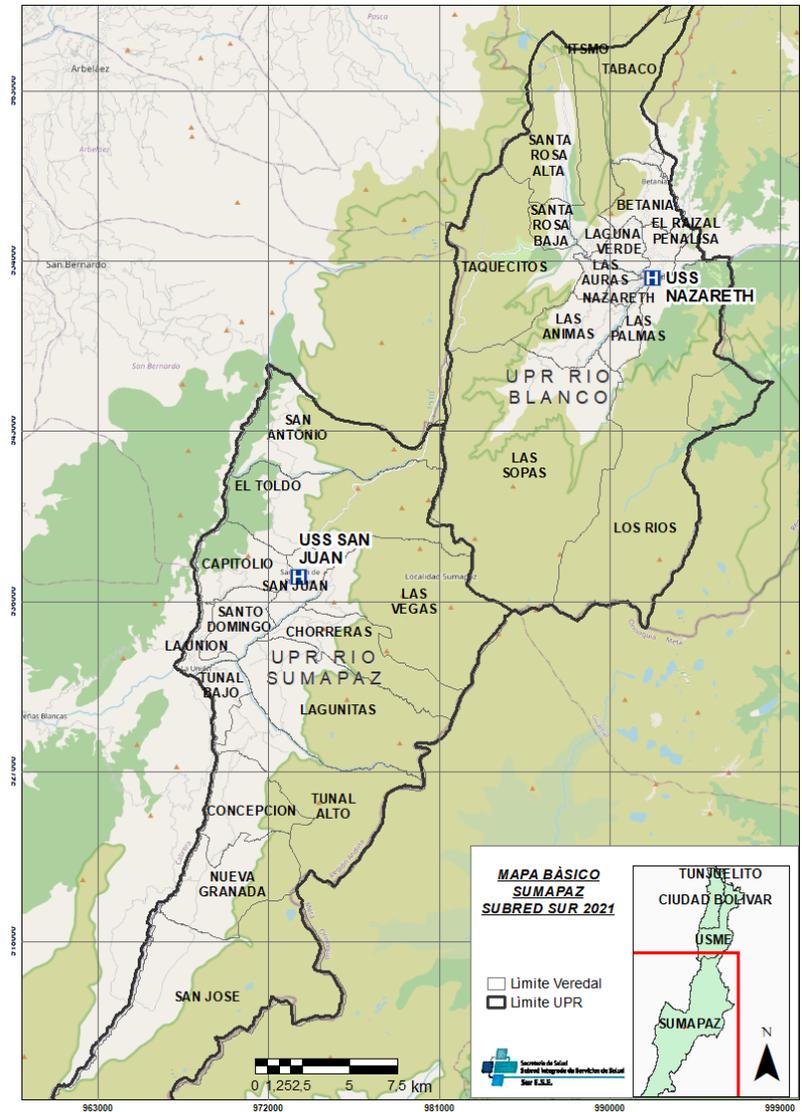
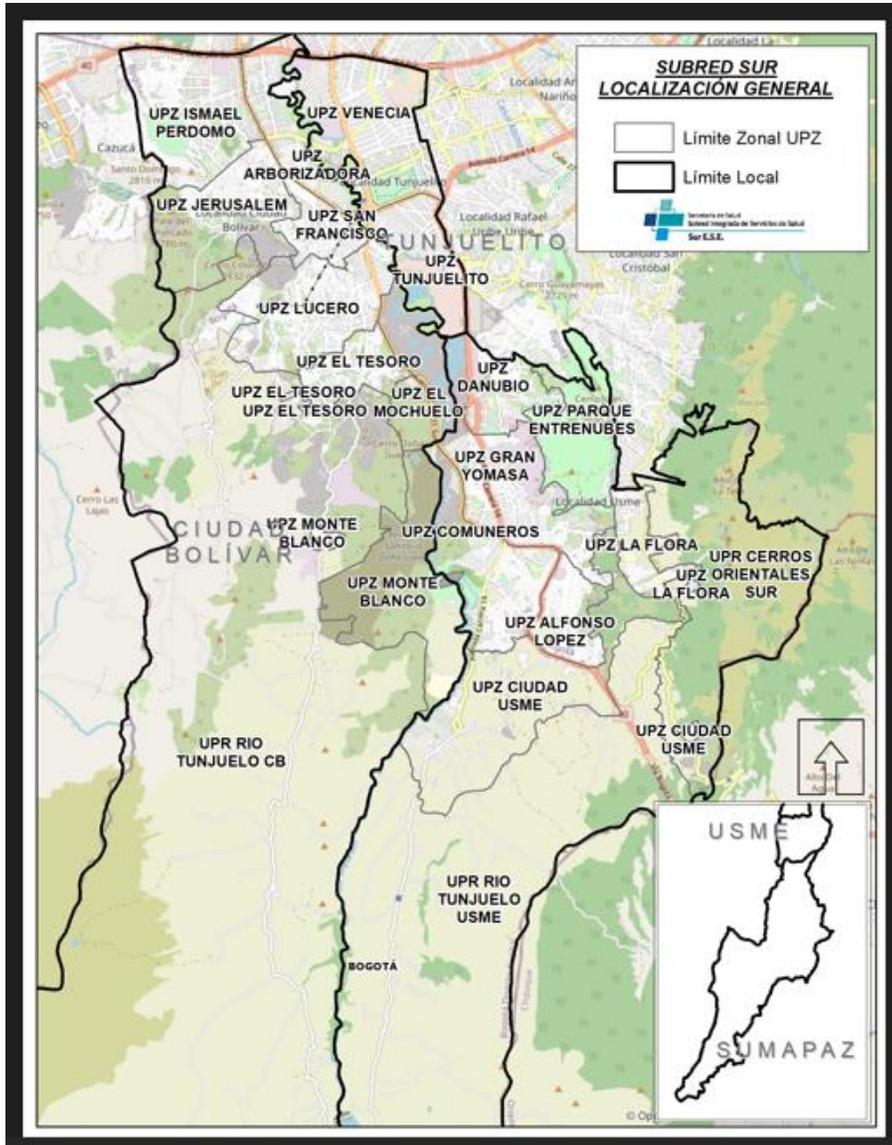
A continuación, el geógrafo Andrés Felipe Torres, realiza la presentación del objetivo del taller en la siguiente diapositiva:

A continuación, se presenta un contexto territorial de la subred sur con información administrativa, territorial y sociodemográfica con datos de extensión, área urbano-rural y poblacional. Igualmente se muestran los mapas generales y temáticos de la subred sur que dan cuenta de la división administrativa y la localización de las diferentes unidades de servicio en salud.

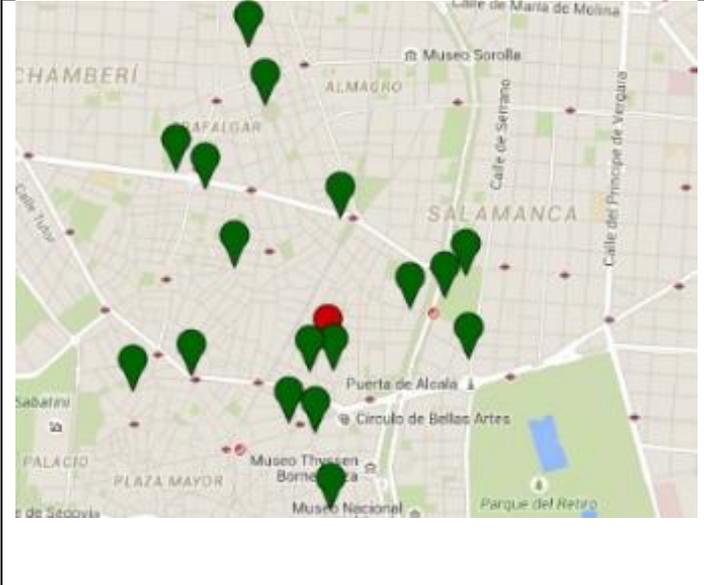
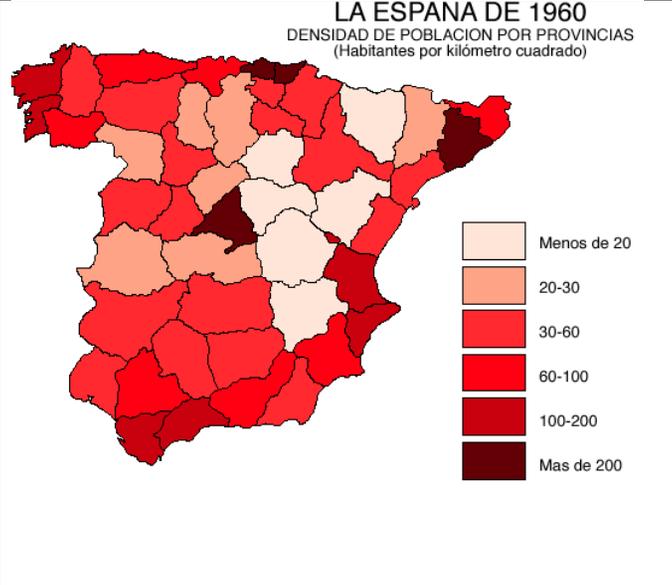
Objetivo general

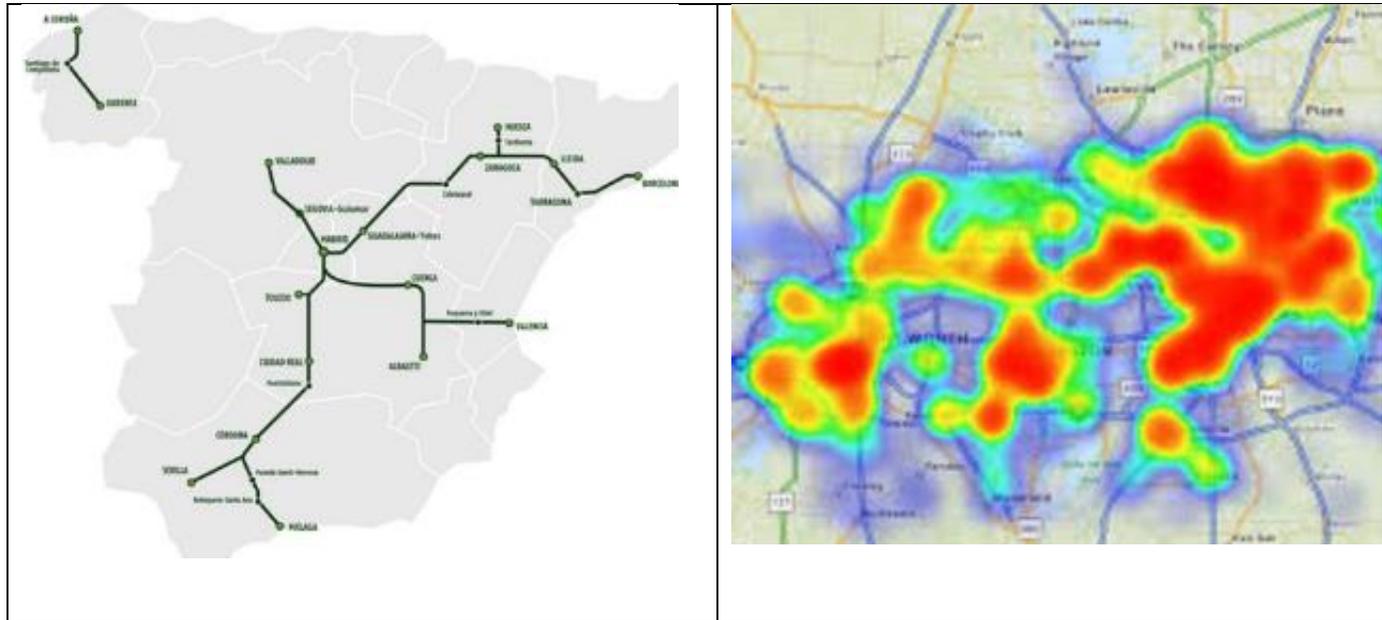
Contribuir en la mejora de la calidad del dato geográfico, a través de un conjunto general de recomendaciones para el adecuado registro de direcciones

DIVISION TERRITORIAL SUBRED SUR



El geógrafo menciona que la incorporación de la perspectiva espacial y territorial a los estudios en salud contribuye significativamente al entendimiento de los procesos de salud enfermedad de una población y puede conducir a resultados muy prácticos para la toma de decisiones y que los mapas de eventos en salud permiten describir, cuantificar y explicar las variaciones geográficas de los eventos de interés en salud pública, así como evaluar la asociación entre la incidencia y los factores de riesgo potenciales e identificar la agregación espacial de dichos eventos.

<p>MAPA DE PUNTOS:</p>	<p>MAPA DE AREAS O COROPLETAS:</p>
	<p>LA ESPAÑA DE 1960 DENSIDAD DE POBLACION POR PROVINCIAS (Habitantes por kilómetro cuadrado)</p> 
<p>MAPA DE LINEAS:</p>	<p>MAPA DE CALOR O CONCENTRACION:</p>



Los puntos son para mostrar la localización de la dirección de residencia de un niño a vacunar; las líneas son la ruta del carro que traslada al equipo de vacunación desde una unidad de salud hasta la zona o barrio donde se pretenden vacunar a los niños pendientes; las coropletas son la concentración de coberturas de vacunación por UPZ y el mapa de calor para representar de manera difusa la concentración de niños vacunados o pendientes por vacunar sin límites geográficos definidos claramente.

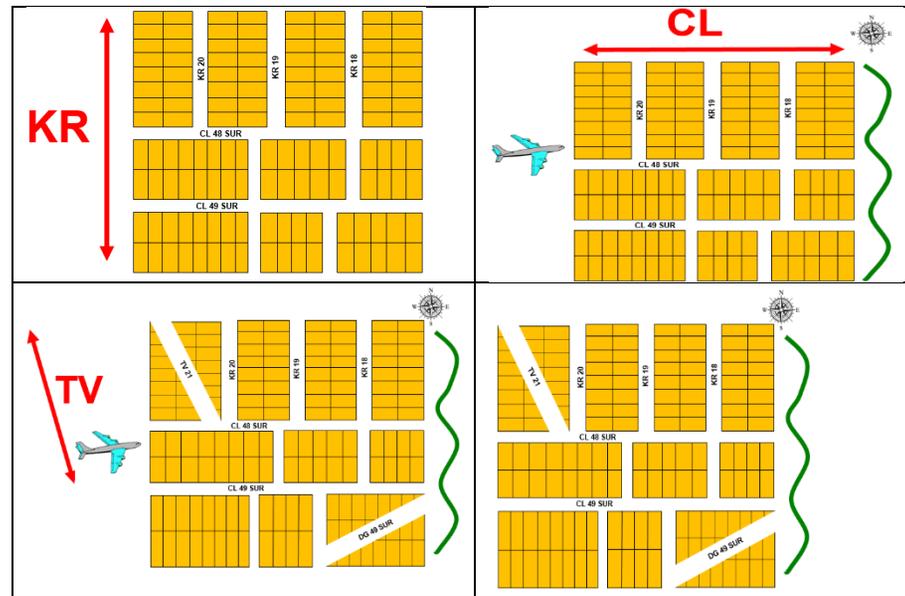
a) Estructura de la nomenclatura en la ciudad.

A continuación, se presenta el resumen relacionado con la nomenclatura urbana específica para el distrito capital:

Se explica qué es la nomenclatura de la ciudad y su importancia en los sistemas de información. Se expone los casos de la población con residencia en la zona rural o en las zonas de asentamiento informales. Para el primer caso el registro adecuado se hace indicando la localidad de residencia y la vereda en la cual el usuario manifiesta residir; para el segundo caso es indispensable primero indagar por el barrio en el cual se encuentra el asentamiento ilegal y luego cualquier tipo de información adicional que el usuario brinde para indicar su lugar de residencia.

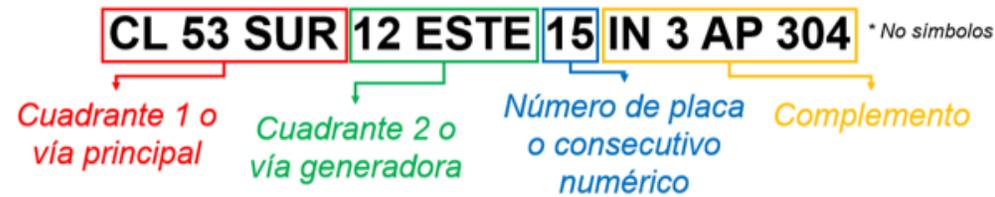
Se presentan los tipos de vías, indicando que el adecuado registro de las direcciones se realiza con las siglas de cada tipo de vía y en mayúscula (Carrera (KR), Calle (CL), Diagonal (DG), Transversal (TV), Avenida Calle (AC) y Avenida Carrera

(AK).



Se expone la estructura de la nomenclatura urbana, la cual se compone del cruce entre dos tipos de vía y una distancia a partir de la vía más cercana y de menor denominación. En términos estrictos: cuadrante 1 o vía principal; cuadrante 2 o vía generadora; número de placa o consecutivo numérico y, opcionalmente, el complemento.

Estructura de la nomenclatura



CL 67 SUR 45 37

KR 3 ESTE 59 SUR 04

TV 27 67 SUR 98

DG 59 SUR 80 02

TODAS LAS DIRECCIONES DE LA POBLACIÓN RESIDENTE EN LAS LOCALIDADES QUE COMPONEN
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DEL SUR ESE TIENEN EL SUFIJO **SUR**

Se fijan criterios para el adecuado registro de las direcciones en los diferentes sistemas de información, como lo son que todas las direcciones de la población residente en las localidades que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud del Sur ESE tienen el sufijo SUR; adicional, no es pertinente colocar en la dirección cualquier tipo de símbolo, como -, #, la palabra Número, *, _, No., N° puntos o comas.

En algunos casos las direcciones llevan un complemento dentro de la dirección para indicar más datos de su localización, como lo es interior, apartamento, lote, casa, etc., los cuales se registran también con siglas, y se indica que en caso que la sigla no se encuentre en la lista entregada en el folleto se usan las dos primeras letras de la palabra, por ejemplo, para el complemento pieza su sigla sería PI.

Se aclaran las UPZ y barrios que llevan el sufijo ESTE, principalmente para la localidad de Usme.

b) Visualización de errores frecuentes.

Se lleva a cabo un ejercicio participativo de estandarización de direcciones donde se pregunta a cada uno de los participantes los principales errores que evidencian en las direcciones presentadas en color rojo, a continuación:

ERRORES FRECUENTES DE CODIFICACION DE DIRECCIONES

calle 86 # 18 este – 52
CL 86 SUR 18 ESTE 52

CARRERA 25 # 76 2G
KR 25 76 SUR 26

calle 72BISAN 13 - 23
CL 72 BIS A SUR 13 23

CRA 35 60 69 SUR
KR 35 60 SUR 69

CL 63 2 ESTE 25
CL 63 SUR 2 ESTE 25

Tras 49 60 6B SUR
TV 49 60 SUR 68

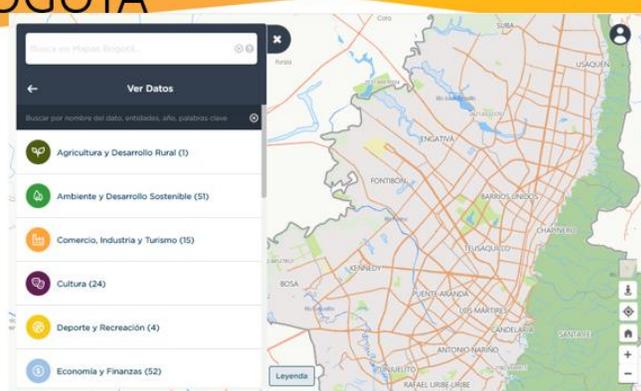
DG 35 SUR 36 45

Frente a dicho ejercicio práctico en el que los asistentes participan de manera voluntaria identificando los principales errores en la escritura de las direcciones urbanas, se evidencia un conocimiento generalizado por parte de cada uno de los asistentes.

Posteriormente se presentan 2 aplicativos que permiten georreferenciar un determinado evento de interés en salud pública y se expone a los participantes la forma de acceder y de utilizarlos, los cuales se presentan a continuación:

MAPAS BOGOTÁ

<https://mapas.bogota.gov.co/>



GEOCODIFICADOR DISTRITAL DE SALUD

Geocodificación de direcciones

Ingrese la dirección en el campo "Dirección", y haga clic en el botón "Buscar Dirección", para geocodificar la dirección deseada. Recuerde que únicamente se geocodifican direcciones urbanas de Bogotá.

Dirección	Localidad	UPZ	Barrio	Red	
KR 71 B 53 C 15 S	7 - Bosa	49 - Apogeo	070355BD - VILLA DEL RIO 2 - ESE SUR OCCIDENTE		
Territorio	Microterritorio	Código dirección	Coordenada X	Coordenada Y	Estrato
31 - OLARTE	7-49-31-330 - VILLA DEL RIO IV	25071B0-053C0-015	-74.1615798	4.60301546	0



Geocodificador de direcciones ::: inicio de sesión

Nombre de usuario	<input type="text" value="geoUsuario"/>
Contraseña	<input type="text" value="SDSGeo2015"/>
<input type="button" value="Ingresar"/>	

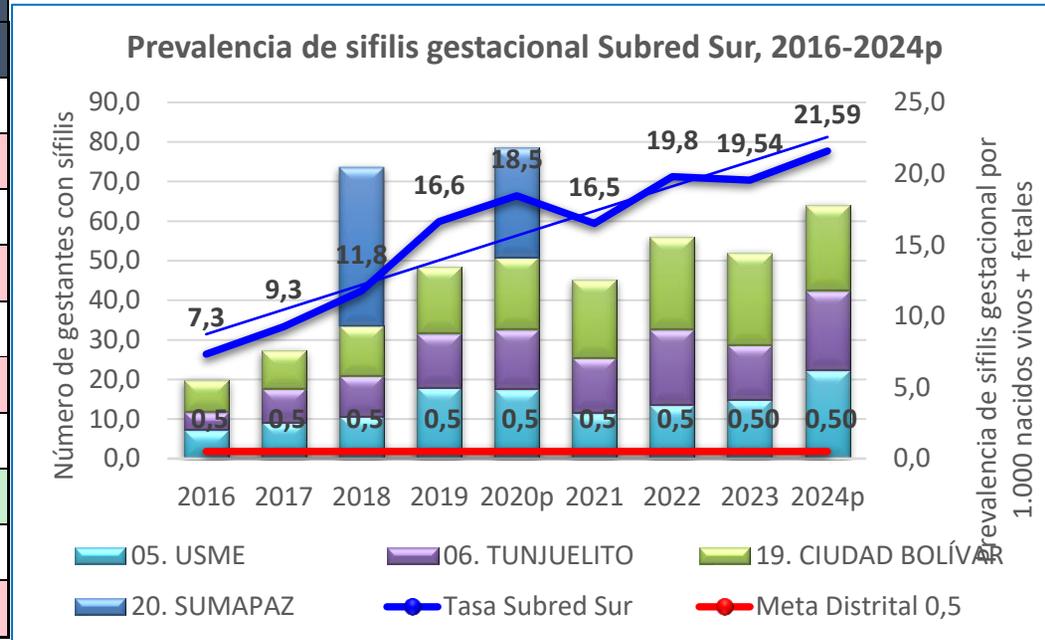
Se realiza el ejercicio práctico con cada uno de los aplicativos y geo visores distritales para realizar el proceso de georreferenciación del dato espacial en salud, dejando clara su utilización y su practicidad.

Finalmente se deja el dato de contacto para solicitudes adicionales: [analisis@subredsur.gov.co](mailto: analisis@subredsur.gov.co)

4. Salud Sexual y Reproductiva

La vigilancia intensificada de los eventos de morbilidad y mortalidad materno-perinatal se desarrolla en el marco del plan decenal de salud pública en la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos, se presentan indicadores trazadores de Salud sexual y reproductiva y salud materno infantil con corte al mes de septiembre, se inicia con la sífilis gestacional

2019-2023 Y SEPTIEMBRE 2024							
LOCALIDAD	I	2019	2020p	2021	2022	2023	2024p
05. USME	NUM	84	79	44	55	49	50
	IND	17,9	17,5	11,5	13,6	14,88	22,25
06. TUNJUELITO	NUM	30	31	24	35	20	20
	IND	13,7	15,2	14,0	19,1	13,80	20,12
19. CIUDAD BOLÍVAR	NUM	151	169	151	152	151	97
	IND	16,7	18,2	19,7	23,4	23,31	21,68
20. SUMAPAZ	NUM	0	1	0	0	0	0
	IND	0,0	27,8	0,0	0,0	0,00	0,00
SUBRED SUR	NUM	265	280	219	242	220	167
	IND	16,6	18,5	16,5	19,8	19,54	21,59



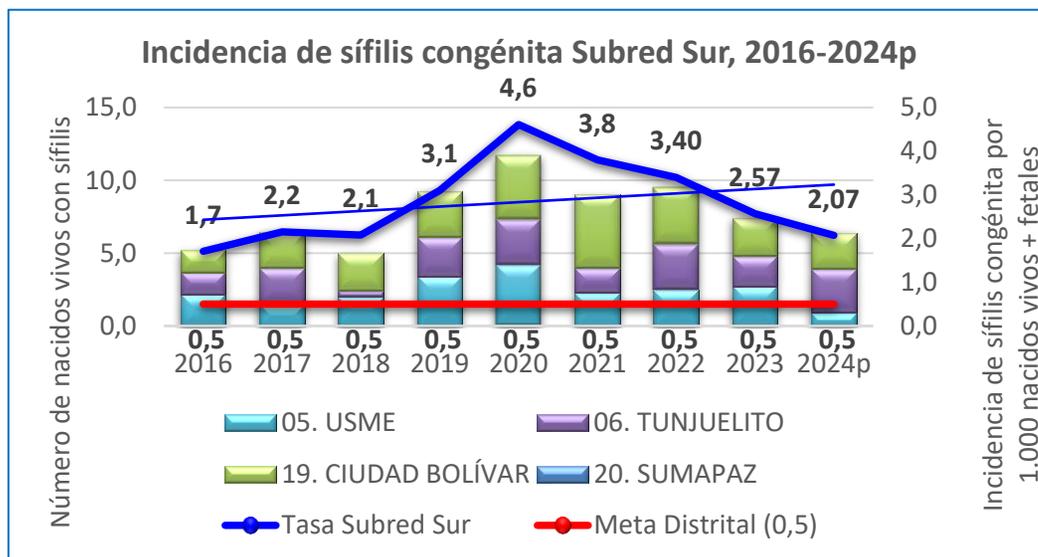
Fuente: 2016-2024: SDS- RUAF_ND, datos PRELIMINARES. Ajustado septiembre 2024 - Fuente 2024: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos preliminares

Con corte al mes de septiembre de 2024 la prevalencia de sífilis gestacional para la Subred Sur fue de 21,59 por 1.000 NV+Fetales (n=167), en comparación con el mismo periodo del año 2023 la prevalencia fue de 20,48 por 1.000 NV+Fetales (n=170).

Se presenta tabla con reporte de seguimientos del entorno hogar, se evidencia la falta de adherencia de las familias al proceso de acompañamiento que realiza el entorno, considerando que se realiza hasta 3 meses posparto.

Se continua con el indicador de sífilis congénita y el seguimiento del entorno hogar.

Sífilis gestacional Seguimiento entorno hogar								
Nacionalidad	CABO VERDE		COLOMBIA		VENEZUELA		TOTAL	
Seguimiento entorno hogar	n	%	n	%	n	%	n	%
EFFECTIVO	1	100%	47	37,30%	24	60,00%	72	43,11%
FALLIDO	0	0%	54	42,85%	13	32,50%	67	40,12%
FUERA DE BOGOTÁ	0	0%	2	1,59%	0	0,00%	2	1,20%
PENDIENTE	0	0%	13	10,32%	3	7,50%	16	9,58%
RECHAZADO	0	0%	10	7,94%	0	0,00%	10	5,99%
TOTAL	1	0,60%	126	75,45%	40	23,95%	167	100,00%



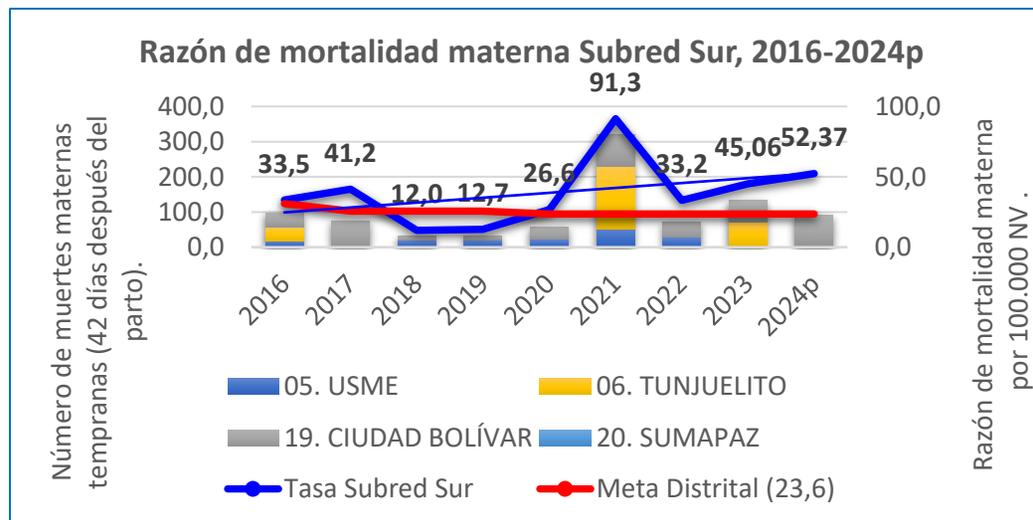
2019-2023 Y SEPTIEMBRE 2024							
LOCALIDAD	I	2019	2020	2021	2022	2023	2024p
05. USME	NUM	16	20	9	9	9	2
	IND	3,4	4,2	2,3	2,5	2,73	0,89
06. TUNJUELITO	NUM	6	8	3	5	3	3
	IND	2,7	3,1	1,7	3,1	2,07	3,02
19. CIUDAD BOLÍVAR	NUM	28	42	38	27	17	11
	IND	3,1	4,4	5,0	3,9	2,62	2,46
20. SUMAPAZ	NUM	0	0	0	0	0	0
	IND	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,00
SUBRED SUR	NUM	50	70	50	41	29	16
	IND	3,1	4,6	3,8	3,4	2,57	2,07

Fuente: 2016-2024: SDS- RUAF_ND, datos PRELIMINARES. Ajustado septiembre 2024 - Fuente 2024: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos preliminares

La incidencia de sífilis congénita para la subred fue del 2,07 (n=16) por 1.000 NV+Fetales, en comparación con el mismo periodo del año 2023 (n=23) con una incidencia de 2,77 presentando 7 casos menos y un descenso en la incidencia de 25,30%

Sífilis congénita Seguimiento entorno hogar						
Nacionalidad	COLOMBIA		VENEZUELA		TOTAL	
Seguimiento entorno hogar	n	%	n	%	n	%
Efectivo	8	72,73%	3	27,27%	11	68,75%
Fallido	3	60,00%	2	40,00%	5	31,25%
Rechazado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
TOTAL	11	68,75%	5	31,25%	16	100,00%

Se presenta el indicador de mortalidad materna, se inicia recordando que la mortalidad materna se divide en dos tipos, temprana y tardía, la primera se entiende entre el inicio del embarazo hasta los 42 días posteriores a la finalización del mismo, independiente de su duración o el motivo de la terminación. La mortalidad materna tardía va después de los 42 días hasta el año de la terminación de la gestación. variables de interés, se trató de mujeres en curso de vida adulta, multíparas, con pocos controles prenatales, sin consulta preconcepcional y sin métodos de planificación, las usuarias estaban dedicadas al hogar. Se explica la importancia de reforzar el seguimiento permanente a todas las gestantes, incluyendo incentivar las consultas preconcepcionales en las mujeres en edad fértil, independiente de sus condiciones económicas o socioculturales. Se explica que en el indicador solo ingresan las muertes maternas tempranas.



2019-2023 Y SEPTIEMBRE 2024							
LOCALIDAD	I	2019	2020	2021	2022p	2023p	2024p
05. USME	NUM	1	1	3	1	0	0
	IND	21,5	22,8	52,6	28,1	0,00	0,00
06. TUNJUELITO	NUM	0	0	2	0	1	0
	IND	0,0	0,0	175,7	0,0	69,93	0,00
19. CIUDAD BOLÍVAR	NUM	1	3	7	3	4	4
	IND	11,2	35,1	92,2	43,5	62,69	90,33
20. SUMAPAZ	NUM	0	0	0	0	0	0
	IND	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,00
SUBRED SUR	NUM	2	4	12	4	5	4
	IND	12,7	26,6	91,3	33,2	45,06	52,37

Fuente: 2016-2024: SDS- RUAF_ND, datos PRELIMINARES. Ajustado septiembre 2024 - Fuente 2024: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos preliminares

Con corte al mes de septiembre de 2024, se han presentado (n=4) casos de mortalidad materna, con una razón de 52,37 por cada 100.000 NV, igual número de casos que en el periodo del 2023 (n=4) con una razón de 48,64 por cada 100.000 NV.

En el mes de septiembre se realizó actualización del protocolo del INS para la vigilancia del evento, se recuerda la definición de caso, los criterios de notificación y el diligenciamiento adecuado de las variables de la ficha de notificación, se invita a realizar lectura del anexo donde se especifican las características clínicas y de laboratorio y las intervenciones que indican severidad para cada criterio, se hace claridad que es el médico tratante quien debe definir el cumplimiento de los criterios de acuerdo a cada paciente, por lo tanto se debe indicar la revisión y adherencia al protocolo para confirmar o descartar la presentación del evento, se recuerda que es un evento de notificación inmediata y superinmediata para realizar la atención y referencia oportuna de las pacientes.

Se continúa presentado los tableros de problemas trimestrales, del periodo julio – septiembre donde se realizó una (1) unidad de análisis institucional del evento sífilis congénita, identificando factores como: determinantes estructurales, conocimientos actitudes y prácticas de salud, gestión del aseguramiento y prestación de servicios individuales.

Entidad territorial municipal que realiza la UA	Evento	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA		Tipo de Entidad responsable No 1	OBSERVACIONES
		FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA		
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Determinante Estructurales	Pertenencia étnica: indígena, negro, mulato, afrocolombiano, raizal, ROM	INDIVIDUO	Guajira: No se conoce la etnia a que pertenece, aunque el asegurador es de las comunidades indígenas
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Determinante Estructurales	Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	INDIVIDUO	Hace 4 meses llego a Bogotá desde la Guajira
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	Desconocimiento de derechos y deberes en salud	INDIVIDUO	No Asiste a controles prenatales
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	INDIVIDUO	No Asiste a controles prenatales
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Gestión del aseguramiento	La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutive	EAPB	Demoras en el proceso de portabilidad
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Gestión del aseguramiento	Incumplimiento en la oferta de prestación de servicios	IPS	En USS Carmen no se atendió por portabilidad
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Gestión del aseguramiento	No se realiza la atención integral de su población afiliada	IPS	En USS Carmen no se atendió por portabilidad
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Gestión del aseguramiento	Barreras administrativas para acceder a la atención en salud	IPS	En USS Carmen no se atendió por portabilidad

SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Prestación de servicios individuales	No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	IPS	No disponibilidad de pruebas treponémicas y no treponémicas en menos de 24 horas por falta de insumos en el laboratorio
SUBRED SUR - EPIDEMIOLOGIA INSTITUCIONAL	SIFILIS CONGENITA	Prestación de servicios individuales	Falla en los mecanismos de seguimiento	IPS	No se evidencia seguimiento por entorno hogar

Se ha identificado debilidad en las acciones de demanda inducida por parte de los actores del sistema en anticoncepción, atención preconcepcional en mujer en edad fértil con intención reproductiva, no caracterización de la mujer en edad fértil, prevención de ITS, no hay seguimiento al método de regulación de la fecundidad, falta de adherencia a las guías de manejo clínico, falla en el registro de la historia clínica, no adherencia a los controles prenatales, barreras de acceso a los servicios de salud, Deficientes estrategias de demanda inducida para la consulta del recién nacido, control pos parto, mecanismos de comunicación deficientes que se están empleando para mejorar las conductas sexuales, no se garantiza en el primer contacto la toma, lectura e interpretación Prueba Treponémica Rápida. También se evidencia que la población en edad fértil desconoce sus derechos y deberes en Salud sexual.

5. PRESENTACION SISVECOS

Se da inicio a la presentación del subsistema de la conducta suicida SISVECOS conducta suicida debe ser potencialmente lesiva y autoinfligida, en la que hay evidencia implícita o explícita de que: a) La persona desea utilizar la aparente intención de morir con alguna finalidad. b) La persona presenta algún grado, determinado o no, de intención de acabar con su vida, Hay que diferenciarla del cutting ya que cortarse es una forma en que algunas personas tratan de afrontar el dolor que les provocan las emociones fuertes, la presión intensa o los problemas relacionales importantes. Es posible que tengan que afrontar sentimientos que les parezcan demasiado difíciles de sobrellevar o situaciones negativas que crean que es imposible cambiar. Es decir, al no poder enfrentar y resolver conflictos y problemas **desvían** el dolor emocional al dolor físico que para ellos es más fácil de manejar.

Se presenta a continuación la ficha de notificación del SISVECOS, dando claridad en la importancia del diligenciamiento de las variables esenciales de cara A y B

Formato de captura de datos para notificación SISVECOS

EVENTOS DE VIGILANCIA NACIONAL - SISVECOS

El intento de suicidio es una conducta autoinfligida, iniciada y realizada por un individuo con el uso de diferentes métodos, intervención de otros, y sin resultado fatal.

356

Los casos confirmados de intento de suicidio en menores de 5 a 9 años y los casos confirmados de cualquier edad con intentos previos se deben notificar de **manera inmediata**

Tabla 1. Definición operativa de caso de intento de suicidio. Colombia 2022.

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado clínicamente	Conducta potencialmente leve autoinfligida 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*.
Caso descartado	Se descartan los casos que no cumplan con la definición, como el plan o la ideación suicida, y las intoxicaciones accidentales.
Ajustes	Los ajustes a la información de casos de intento de suicidio se deben realizar a más tardar en el periodo epidemiológico inmediatamente posterior a la notificación del caso, de conformidad con los mecanismos definidos por el sistema. Los ajustes permitidos a los casos notificados son: ajuste D: "error de digitación"; ajuste E: "descartado" cuando después de analizar el caso, se concluya que no cumple con la definición operativa de caso; y ajuste F: "otro ajuste", para actualizar los datos de cualquier variable de la fecha de notificación, excepto el tipo de evento, la UPGD, el número de identificación y la fecha de notificación.

*Fuente: Basado en conceptos de la Organización Mundial de la salud.

Fuente primaria : Los casos serán captados a través de los servicios de urgencias de las UPGD de cualquier nivel de complejidad.

A continuación, se muestra un ejemplo de notificación de un caso que no cumple con criterio para ingresar al SISVECOS y que se socializa ya que este tipo de notificación se ha tornado frecuente.

EJEMPLOS:

FORMATO DE REGISTRO PARA EVENTOS EN SALUD MENTAL
 Vigilancia en Salud Pública
 Cara A. Datos Básicos

1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de notificación: 21/03/2024
 Código ICD10: F10.20
 Nombre ICD10: Intoxicación por alcohol
 Nivel del evento: INTENTO SUICIDA

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre de documento: 1071788
 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 21/03/1970
 Edad: 54 años
 Teléfono: 3102444444
 Sexo: Hombre

Secretaría Distrital De Salud – Vigilancia en Salud Pública
 Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida – SISVECOS
 Conducta Suicida – Datos Complementarios – Cara B

Datos de Identificación del Caso

Clasificación de la conducta suicida:
 Ideación suicida
 Amenaza suicida
 Intento de suicidio
 Suicidio Consumado

Fecha de ocurrencia: 19/03/2024

Intensidad (Número de intentos):
 Si Una vez
 Si Tres veces
 Si Sin datos
 Si No
 Si Más de tres veces
 Si Sin determinar

Nombre del acompañante: _____

El sujeto consume actualmente SPA:
 Teléfono del acompañante: _____

Paciente actualmente hospitalizado:
 Si No Sí

Si caso de ser gestante acudir a controles por natalidad:
 Si No

Orientación sexual:
 Sin dato Lesbiana Bisexual Heterosexual Gay Transgénero

Publicación de información:
 Menor atención Servidor público Placa cédula de hogar ¿Cuál? _____

Motivo de atención:
 Sin protección Consumidor habitual de SPA Ninguna ¿Cuál? _____

Población LGBTI:
 Trabajador informal Otro

Caso detectado por:
 Consulta externa Línea 180 Otro
 Servicio de Urgencias Establecimiento Educativo ¿Cuál? _____
 Otros (¿Cuál?) _____ Comandante

Factores desencadenantes

Conflictos con la pareja Diferencias éticas/diferencia de discapacidad Problemas económicos Muerte de un familiar
 Problemas jurídicos Suicidio de un amigo Violencia física psicológica o sexual Problemas familiares Problemas laborales
 Dolor (religioso) Suicidio de un amigo

Factores de Riesgo

Consumo de SPA Antecedentes familiares de conducta suicida Ideación suicida persistente
 Antecedentes trastorno psiquiátrico Trastorno depresivo Trastorno de personalidad
 Esquizofrenia Antecedentes de violencia o abuso Abuso de alcohol
 Plan Organizado de suicidio Trastorno bipolar

Mecanismos

Alcance y altura Bionorte corto o profundo Arma de fuego Lanzamiento al vacío Otro ¿Cuál? _____
 Lanzamiento o vehículo Lanzamiento a cuerpo de agua Inmersión Sofocación (Ahfvia)

En caso de intoxicación, seleccionar el tipo de sustancia

Intoxicación Propiedades Nombre del producto: TAB CLONAZEPAM
 Solventes Sales
 Otras sustancias químicas Sustancias psicoactivas

Vía de exposición

Respiratoria Oral Dérmica/Inyección Ocular Ingestión Inyección intravenosa Transplacentar

Lugar donde se produjo la intoxicación o el evento

Hogar Establecimiento penitenciario Terreno baldío Otros
 Establecimiento educativo Lugar de trabajo Centro de atención médica ¿Cuál? _____
 Establecimiento militar Vía pública/Parque Área deportiva o recreativa
 Poder/tratamiento comunitario Banco, laboratorios, etc. Lugar público no especificado

Trastorno mental o del comportamiento asociado

Código CIE de "Trastorno mental o del comportamiento":
 La persona se recibió a servicios de salud mental: Psiquiatría Psicología Trabajo social

Observaciones:

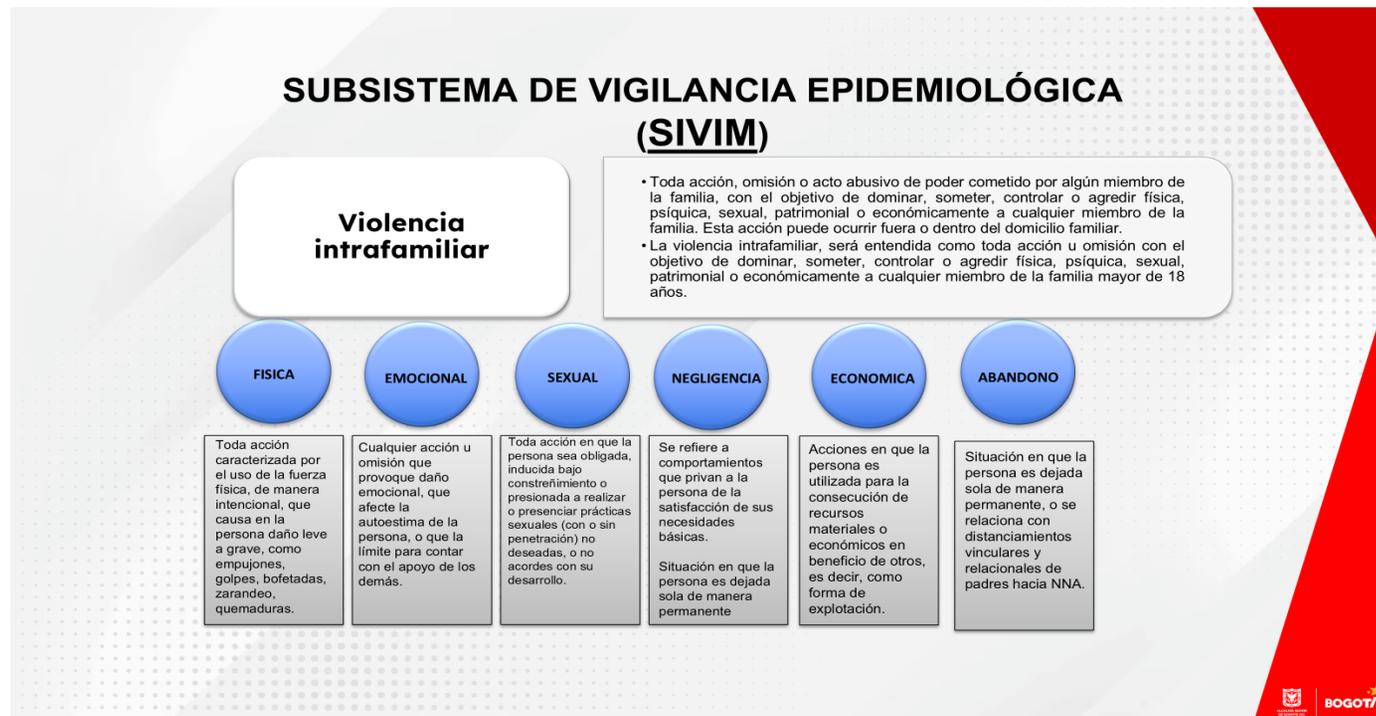
Consulta por cuadro clínico de aproximadamente 4 horas de evolución de caída de bicicleta con portales confusionales en región parietal izquierda refiere amnesia del evento y pérdida de conciencia del estado de conciencia. Se refiere confusión en ambos miembros inferiores, asiste a centro de enfermería de adultos donde presenta nuevos episodios de alteración del sensorio; tipología refiere paciente viene con consumo de larga data automatizado de clonazepam, el día de hoy con consumo de 4tabletas; se reintegra familiar quien refiere paciente con cuadro lavado de trastorno de adaptación, ideación suicida estructuradas y labilidad emocional por pérdida de familiares.

6. PRESENTACION SIVIM

La Vigilancia de la Salud Pública (VSP) como función esencial de la salud pública, está asociada a la responsabilidad estatal de proteger la salud individual y colectiva. Es un proceso sistemático y constante de monitoreo crítico de los determinantes y condiciones de salud colectiva que se dinamiza a través de acciones específicas de mitigación del riesgo, recolección, organización, análisis, interpretación, actualización y divulgación de datos específicos sobre el estado de salud y sus determinantes, para que sean utilizados en la planificación, ejecución, evaluación y toma de decisiones por parte de diferentes sectores de la administración pública, de la ciudadanía y por grupos de expertos e investigadores que trabajan en pro de la calidad de vida en la ciudad.

- SIVIM

Vigila La violencia intrafamiliar y maltrato infantil y sus diversas expresiones: violencia física, emocional y económica, la negligencia y el abandono, y toda la violencia sexual



VIOLENCIA DE GÉNERO

No todos los casos de violencia que involucran a una mujer o un género no binario se consideran violencia de género.

La violencia de género se define como la violencia que se basa en la desigualdad y el poder entre los géneros, y se dirige principalmente hacia las mujeres y niñas, aunque también puede afectar a hombres y personas no binarias.

Para que un caso de violencia sea considerado violencia de género, debe cumplir con algunos de los siguientes criterios:

1. La violencia es cometida contra una persona debido a su género, identidad de género, expresión de género o orientación sexual.
2. La violencia es cometida para mantener o reforzar la dominación y el control sobre la persona.
3. La violencia es cometida en un contexto de desigualdad de género y poder.

A continuación, se mencionan ejemplos de violencia que NO se consideran violencia de género:

1. Un accidente de tráfico que involucra a una mujer.
2. Un robo o asalto que no tiene motivación de género.
3. Una pelea entre amigos o familiares que no involucra dinámicas de poder o género.

Ejemplos de violencia que SÍ se consideran violencia de género:

1. Un hombre que golpea a su pareja femenina por no cumplir con expectativas de género.
2. Un acosador que persigue a una mujer en el trabajo debido a su género.
3. Un padre que niega la identidad de género de su hijo no binario y lo somete a violencia emocional.

Es importante destacar que la violencia de género puede ser cometida por personas de cualquier género, y que la víctima puede ser de cualquier género también.

La clave para determinar si un caso es violencia de género es analizar el contexto, las motivaciones y las dinámicas de poder involucradas.

Se presenta la ficha, de notificación de SIVIM donde se muestran los principales campos de diligenciamiento

The image shows a screenshot of a form titled "Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual" from SIVIM - Vigilancia Epidemiológica. The form is divided into several sections: "Información General", "Eventos Individuales-Cara A", and "Identificación del Paciente".

Key fields include:

- Información General:** Fecha Notificación, Nombre Entidad, Id Evento.
- Identificación del Paciente:** Tipo Doc (CW, RC, TI, CC, PEP, CE, PA, MSI, ASI), Fecha Nacimiento, Edad, Sexo (Hombre, Mujer, Indeterminado), Primer Nombre, Segundo Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido, Teléfono, Dirección, Localidad, Barrio, Pertenencia Étnica (Indígena, ROM, Raizal, Palenquero, Mulato, Afrocolombiano, Otros), Estrato.
- Grupos Populacionales:** P. Con discapacidad, Desmovilizados, Hab. Calle, Migrantes, V. Conflicto Armado, Madres Comunitarias, Gestante, Desplazados, P. Enf. Mental, P. Inf a cargo ICB, Carcelarios, Otros.

A blue callout box on the right side of the form points to the "Nombre Entidad" field, with the text: "Nombre de la Unidad de servicios de salud o de la unidad informadora".

Ocupación Código CIUO

Tipo régimen salud Contributivo Subsidiado Sin afiliación (equivalente a vinculado) R. Especial R. Excepción

Entidad Administradora

Estado Civil Soltero/a Casado/a Divorciado/a Separado/a Viudo/a U. Libre Sin dato

Nivel Educativo No fue a la escuela Preescolar
 Primaria incompleta Secundaria incompleta Técnico post-secund. incompleta Universidad incompleta Postgrado incompleta
 Primaria completa Secundaria completa Técnico post-secund. completa Universidad completa Postgrado completa Sin dato

Notificación

Fuente Notificación rutinaria Búsqueda activa institucional

Municipio procedencia Área Procedencia. Cabecera municipal Centro poblados Rural disperso

Clasificación Inicial del caso Sospechoso

Fecha Consulta dd/mm/aaaa Nivel de Riesgo Inicial Prioritario Control Hospitalizado SI No Fecha Hospitalización dd/mm/aaaa

Condición final Vivo Muerto No sabe, no responde Fecha defunción dd/mm/aaaa No Certificado y causa básica Código CIE10

Nombre Profesional Teléfono Profesional

Clasificación Final del Caso No aplica Conf por laboratorio Conf por clínica Conf por nexos epidemiológico
 Descartado Otra actualización Descartado por error de digitación

Nivel de Riesgo Final del Caso Prioritario Control

Página 1

Fecha de consulta del usuario acerca de la violencia

Nombre del profesional que realizó la notificación

De acuerdo al criterio de quién notifique



Datos básicos adicionales **Eventos Individuales - Cara B**

SED I.E.D. o colegio al que perteneció el usuario

Conformación Familiar Solo(a) Padre Madre Padrastro Madrastra Hermanos Pareja Hijos Abuelos Otros

Situaciones Especiales Persona con discapacidad

Actividad de la víctima Líder(es) cívicos Estudiante Otro Trabajador(a) doméstico(a) Persona en situación de prostitución Campesino(a) Persona dedicada al cuidado del hogar Persona que cuida a otra Ninguna

Orientación sexual Homosexual Bisexual Heterosexual Asexual

Identidad Género Masculino Femenino Transgénero

Persona consumidora de SPA SI No

Persona con jefatura de hogar SI No

Alcohol víctima SI No

Convive con el agresor SI No

¿Hecho violento ocurrido en el marco del conflicto armado? SI No

Fecha del hecho dd/mm/aaaa

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intratamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual
SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

Situación de Violencia		Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Abandono
Lugar de Ocurrencia	Ocurrió Antes?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No					
1er Agresor <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Sexo <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M						
Relación <input type="text"/>							
Drogas <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No							
2do Agresor <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Sexo <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M						
Relación <input type="text"/>							
Drogas <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No							
3er Agresor <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Sexo <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M						
Relación <input type="text"/>							
Drogas <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No							
4to Agresor <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Sexo <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M						
Relación <input type="text"/>							
Drogas <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No							
5to Agresor <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Sexo <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M						
Relación <input type="text"/>							
Drogas <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No							

Relación con el usuario

Marcar el tipo de violencia ejercida por cada agresor hacia el usuario



Violencia sexual

Abuso sexual

Acoso sexual

Acceso carnal violento

Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes

Trata de personas con fines de explotación sexual

Actos sexuales con uso de la fuerza

Otros actos sexuales (desnudez, esterilización/plantificación forzada, mutilación)

Mecanismo

Ahorcamiento / estrangulamiento / sofocación

Cortante / cortopunzante / Punzante

Quemadura por ácido, álcalis, o sustancias corrosivas

Sustancias de uso doméstico que causan irritación

Caidas

Proyectil arma fuego

Quemadura por fuego o llama

Otros mecanismos

Atención en salud del prestador de salud

Profilaxis VIH

Profilaxis Hep B

Otras profilaxis

Anticoncepción de emergencia

Orientación IVE

Salud Mental

Remisión a protección a policía judicial (GRJ, CTJ), evidencia médico legal

Informe a autoridades/denuncia fiscalía, policía nacional

Sitio anatómico comprometido con quemadura

Cara

Cuello

Mano

Pie

Pliegue

Genitales

Tronco

Miembro superior

Miembro inferior

Grado Primer grado Segundo grado Tercer grado

Extensión Menor o igual al 5% Del 6% al 14% Mayor o igual al 15%

En el momento de la atención presenta:

Hematomas o Moretones

Fracturas

Angustia Nerviosismo

Otros Problemas

Dolores corporales

Tristeza o Llanto

Problemas para dormir

Manejo en la institución:

Atención Médica

Asesoría Legal

Orientación

Otra Atención

Asesoría Psicológica

Protección

Remisión

Descripción del caso a partir de la IEC (Caso notificado por (U) o (UPD) de presunto evento por presunto agresor. Descripción de manera específica de factores de riesgo, protectores e impacto del evento en la persona y la familia. Descripción de la o las remisiones al plan de beneficios y a otros sectores con la información existente)

Observaciones que amplíen el caso

7. PRESENTACION SIVELCE

SIVELCE EVENTOS

Se inicia la presentación informando los eventos que vigila el subsistema

LESION INTENCIONAL

Auto-Infligida
Agresión por Terceros

LESION NO INTENCIONAL

Accidente de Tránsito
Consumo
Procedimientos estéticos
Otro tipo de lesión o trauma

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: ACCIDENTE DE TRÁNSITO

ROLES DE LA UPGD SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR: INTENCIONAL NO
 "ME QUEME CON EL EXOSTO"
 "ME CAI EN LA MOTO"
 "ME ATROPELLÓ"
 "ME CAI DE UN BUS"
 "ME TUMBO UNA MOTOCICLETA"
 "ME ATROPELLO UNA MOTO Y SE VOLÓ"
 "EL BUS SE ESTRELLÓ Y ME GOLPEE EN LA CABEZA"

NOTA. CONTEXTO BICICLETA.

SE DEBE DILIGENCIAR MECANISMO: QUEMADURA
 ARMA DE FUEGO
 ARMA U OBEJO CORTOPUNZANTE
 ARMA U OBJETO CONTUNDENTE
 CAIDA DE SU PROPIA ALTURA
 CAIDA DE ALTURA
 OTRO TIPO DE MECANISMO

QUEMADURAS = IEC SIVELCE

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE AL correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE ENVÍO DE LA FICHA DE NOTIFICACIÓN 2 DÍAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA.

EVENTO 453 Y FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA A Y B: PROCEDIMIENTO ESTÉTICO

Fuente: NOTIFICACIÓN RUTINARIA
 Clasificación Inicial del caso: SOSPECHOSO
 Fecha Síntoma: DESDE QUE EMPEZO LA SINTOMATOLOGÍA

QUIRÚRGICOS

- Lipectomía, Liposcultura, Liposucción
- Mamoplastia/Mastopexia/Protéxis
- Otros: Plásticos: Rinoplastia, Gluteoplastia, Lipopadda, Biefeloplastia, Similares, Abdominoplastia.

NO QUIRÚRGICOS:

INVASIVOS

- BIOPOLÍMEROS Y OTROS
- Técnicas de reducción de grasa (Barboxiterapia, Criolisis, Hidroscultura, Lipólisis)
- Ornametación: "es un elemento o composición que sirve para embellecer personas o cosas. Es un adorno, composición o atavío que hace vistoso una cosa". Aplicación Toxina botulínica y de ácido hialurónico. Tatujajes, Perforaciones.

NO INVASIVOS

- Sustancias o técnicas para mejorar el aspecto de la piel (rejuvenecimiento facial) o el cabello (Tintes)

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE CAUSÓ LA LESIÓN
NO SE NOTIFICAN LESIONES POR PROCEDIMIENTOS AUTOPRACTICADOS
PROTESIS MAMARIAS QUE SE EXPLOTAN POR ACCIDENTE QUE ESTEN SUPERIOR A LA VIDA ÚTIL, NO SE NOTIFICAN
PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS QUE CORRESPONDEN AL PROCESO DE RECUPERACIÓN N°

EVENTO 453 Y FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA A Y B: ARTICULO DE CONSUMO

Fuente: NOTIFICACIÓN RUTINARIA
 Clasificación Inicial del caso: SOSPECHOSO
 Fecha de Síntoma: Día de accidente.

Persono que presente lesión o muerte posiblemente relacionada con un accidente de consumo, es decir, como consecuencia del uso de un producto aparentemente en buen estado, aun cuando se sigan las instrucciones del fabricante, (en la variable nombre del elemento se registra en nombre del producto)

NOMBRE DEL PRODUCTO

EJEMPLO: NIÑOS INGESTA DE JUGUETE
EJEMPLO: SILLAS ME SIENTO, CAMA SE ROMPE.
EJEMPLO: CELULARES, EXPLOTA BATERIA – BUEN USO
EJEMPLO: CHIMENAS MÓVILES: EXPLOTA – BUEN USO.

EVENTO 453 Y FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA A Y B: ARTICULO DE CONSUMO: SEAN / SSSN

Fuente: NOTIFICACIÓN RUTINARIA
 Clasificación Inicial del caso: SOSPECHOSO
 Fecha de Síntoma: Día de accidente.

Persono que presente lesión o muerte posiblemente relacionada con un accidente de consumo, por el uso de SEAN / SSSN.

SELECCIONAR: Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) / Sistemas Electrónicos sin suministro de Nicotina (SSSN)

NOMBRE DEL PRODUCTO (VAPEO O CIGARRILLO ELECTRÓNICO)

ROCED ANTEC SARRRO

SE DEBE DILIGENCIAR

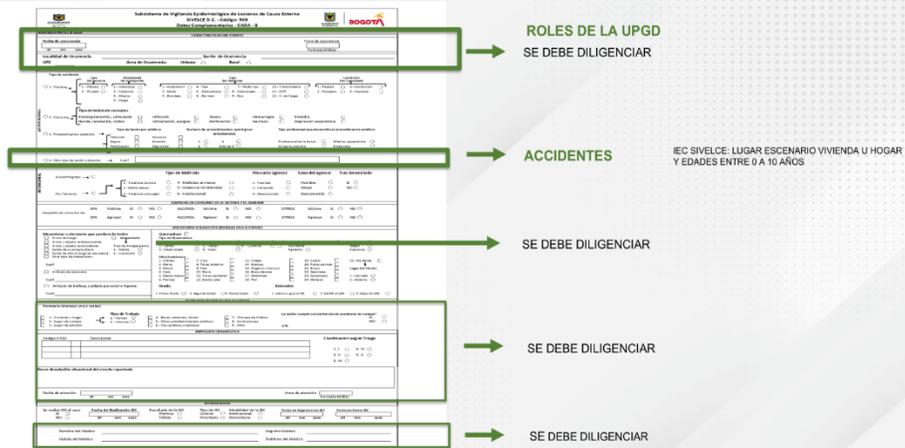
FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: OTRO TIPO DE LESION Y TRAUMA

ROLES DE LA UPGD SE DEBE DILIGENCIAR

QUEMADURA = IEC SIVELCE

SE DEBE DILIGENCIAR

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: OTRO TIPO DE LESION Y TRAUMA



ROLES DE LA UPGD
SE DEBE DILIGENCIAR

ACCIDENTES
IEC SIVELCE: LUGAR ESCENARIO VIVIENDA U HOGAR Y EDADES ENTRE 0 A 10 AÑOS

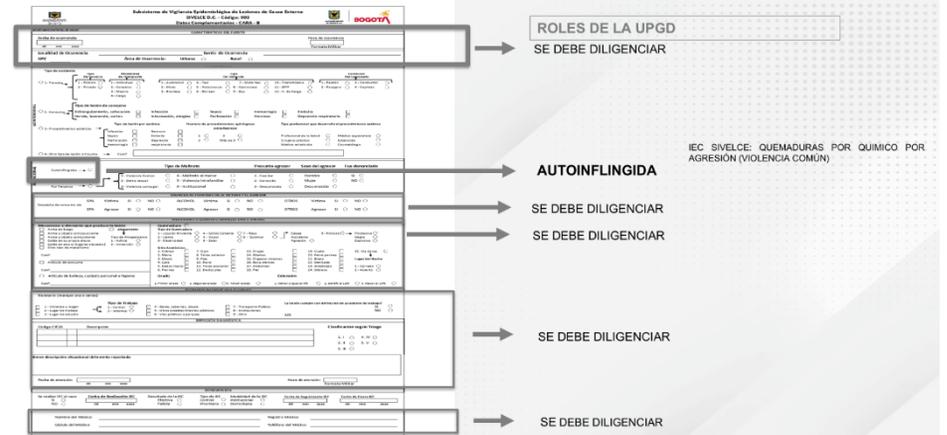
SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE AL correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE ENVÍO DE LA FICHA DE NOTIFICACIÓN 2 DÍAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA.

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: INTENCIONAL



ROLES DE LA UPGD
SE DEBE DILIGENCIAR

AUTOINFLINGIDA
IEC SIVELCE: QUEMADURAS POR QUÍMICO POR AGRESIÓN (VIOLENCIA COMÚN)

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE AL correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE ENVÍO DE LA FICHA DE NOTIFICACIÓN 2 DÍAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA.

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: INTENCIONAL



ROLES DE LA UPGD
SE DEBE DILIGENCIAR

AGRESIONES POR TERCEROS
IEC SIVELCE: QUEMADURAS POR QUÍMICO POR AGRESIÓN (VIOLENCIA COMÚN)

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE AL correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE ENVÍO DE LA FICHA DE NOTIFICACIÓN 2 DÍAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA.

Como observaciones especiales se deja a continuación

1. se inicia proceso de notificación durante el 01/09/2024
2. los eventos de ingreso al sivilce 4.0 deben ser consultado a profesional del SIVELCE subred sur
3. los eventos 453 que estén inoportunos (fecha de consulta) vs fecha de notificación (se realizaran plan de mejoramiento) ver criterios de inmediata y super inmediata
4. se compartirá presentaciones, protocolos del INS y fichas de notificación SIVELCE para su guía, lectura e interiorización.

8. PRESENTACION VESPA

El Subsistema VESPA realiza vigilancia al evento de consumo de sustancias psicoactivas así:

- Gestantes o lactantes hasta el año de vida del bebe con presencia de consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales
- Niños, adolescentes y jóvenes menores de 29 años con consumo problemático o abusivo de sustancias psicoactivas.
- Todo caso de consumo de sustancias psicoactivas en menores de 29 años reportados a través del sistema de alertas de secretaria de educación distrital.

Las sustancias legales (alcohol, cigarrillo, drogas prescritas medicamento o sustancias usadas en procesos industriales)
Sustancias ilegales (marihuana, cocaína, heroína, entre otras)

A continuación, se presentan los conceptos más comunes y relevantes para tener en cuenta en el proceso de notificación del subsistema VESPA

- **Sustancias psicoactivas:** son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.
- **Consumo abusivo de drogas:** el abuso de sustancias psicoactivas es un patrón desadaptativo de consumo que conlleva a un deterioro o malestar clínicamente significativo, expresado en recurrencia, incumplimiento de obligaciones en el trabajo, en la escuela o en la casa.
- **Consumo problemático de drogas:** es el consumo que empieza a tener consecuencias negativas en la salud y que causa efectos perjudiciales tanto en todos los aspectos de la vida de la persona como en otros aspectos relacionados con los individuos, las familias, los amigos y la sociedad.

Formato de captura de datos para notificación VESPA

PATRÓN DE CONSUMO: SE DEBE DILIGENCIAR EN ORDEN CRONOLÓGICO Y ASCENDENTE DESDE LA PRIMERA SUSTANCIA SIN IMPORTAR SI EN LA ACTUALIDAD SE CONSUME

En la grafica anterior se muestra el formato de notificación del VESPA, y que se encuentra actualizado en todas las UPGD y UI
 De igual manera se socializa la línea 106 y la manera de contactarse y en donde la comunidad en general puede reportar casos de consumo de sustancias psicoactivas

Gratuita

Sin limite de tiempo

Confidencial

Dirigida a comunidad en general

- Chat de WhatsApp: 3007548933
- Teléfono: marcando 106 (llamada gratuita desde cualquier teléfono fijo o celular en la ciudad de Bogotá).
- Facebook: @linea106
- Correo electrónico: linea106@saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

9. PRESENTACION BAI SALUD MENTAL

El objetivo de la búsqueda activa institucional para salud mental es la revisión y verificación de historias clínicas para establecer si el diagnóstico registrado en RIPS cumple o no con la definición de caso para saber si se debe realizar ficha de notificación. Los subsistemas a los que se les realiza la BAI son SIVIM, SISVECOS y SIVELCE

Las principales claridades que se tienen frente a la BAI son:

- ✓ Enviar la ficha de notificación solicitada solamente al correo al cual corresponde el evento (SIVIM, SIVELCE, SISVECOS)
- ✓ Se debe dejar la fecha en que consulta el paciente no la que se solicita la ficha de notificación.
- ✓ Se debe colocar en fecha de notificación la fecha actual, es decir, fecha en que envían la ficha solicitada.
- ✓ Se debe marcar búsqueda activa institucional y no notificación rutinaria.

F I C H A D E N O T I F I C A C I Ó N

F I C H A D E N O T I F I C A C I Ó N

Las UPGD están enviando mal las fichas de notificación cuando se solicitan por BAI, la fecha de notificación debe coincidir con la fecha de envío al correo y no con la fecha de notificación vencida y se debe marcar BAI y no notificación rutinaria.

10. SIVIGILA

Inicia la intervención la líder del subsistema SIVIGILA con los siguientes temas a tratar:

Temas:

1. Flujo de la información.
2. Resultado tablero de indicadores de control – SIVIGILA 4.0 mes de septiembre 2024.
3. Errores cargue SIVIGILA 4.0.
4. Laboratorios pendientes en modulo INDIVIDUAL de laboratorio
5. Resultados Tablero semanal
6. Eventos por captura en línea
7. Notificación RIPS

NOTIFICACION SEMANAL

Figura 3 LUJO DE LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DE ENTIDADES TERRITORIALES Y EAPB MEDIANTE PORTAL WEB, COLOMBIA 2024



Inoportunidad o incumplimiento en el reporte semanal, en cuyo caso la entidad territorial proporcionará soporte técnico en caso de requerirse o hará el respectivo seguimiento e informará al INS, las razones por las cuales se presenta dicho incumplimiento.

NOTIFICACIÓN INMEDIATA Y SUPERINMEDIATA

Debe insistirse a todas las UPGD que todo caso de notificación inmediata debe ser ingresado inmediatamente al subsistema de información Sivigila 4.0 y avisar telefónicamente a la UNM o UND (ver Tabla 1). NO deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en las acciones en salud pública

Debe tener en puerto de navegación 25 tanto de entrada como de salida del PC donde está instalado el Sivigila sin restricciones.

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.

Tablero de Control Cumplimiento SIVIGILA 4,0 y Acumulado Escritorio Localidad de Ciudad Bolívar septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0						PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO				
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	DIGITACION ESP CAPTURA LINEA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0		0	4	0%	4	100%	3%	8%	90%	10%
2	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERABUSTOS	0	0	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	3	0	0	1	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	100%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0		0	0%	4	100%	0%	5%	95%	5%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	4	4	100%	0	0%	74%	3%	23%	77%	
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	0	4	4	100%	0	0%	86%	14%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	2	0	0	2	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	1	3	0		4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	0	4	4	100%	0	0%	95%	5%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	2	0	0	2	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	0	0	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	4	0	0		4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	0	4	4	100%	0	0%	92%	8%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	0	0	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	3	0	0	1	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	0	4	4	100%	0	0%	85%	15%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUENO	1	0	0	3	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	0	4	4	100%	0	0%	64%	36%	0%	100%	
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	4	0	0		4	100%	0	0%	36%	26%	38%	62%	
2	19 - Ciudad Bolívar	VRREY SOLIS IPS SA ENSUENO	0	0	0	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	0		0	0%	4	100%	0%	10%	90%	10%	
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	2	0	0	2	4	100%	0	0%	74%	26%	0%	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	0	0	0	4	4	100%	0	0%	97%	0%	3%	97%	
2	19 - Ciudad Bolívar	VRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	4	0	0		4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%	
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	0	0	0	0%	4	100%	8%	5%	87%	13%	

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se realiza socialización de los resultados mes de septiembre de 2024, donde se encuentran notificación oportuna por parte de todas las entidades, se aclara las entidades que generaron notificación tardía o errores al momento de cargue de la información en Sivigila 4.0, para el mes son:

- **UPGD EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN:** Semana 36. Duplicidad evento colectivo 998 (4 cargues)
- **UPGD IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR:** Semana 35. Ficha de notificación evento 995 con fecha incorrecta lo que genera cargue adelantado semana 36.
- **UPGD VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO:** Semana 37. No realiza cargue de la notificación semanal
- **UPGD IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR:** Semana 37. cargue de evento 875 – salud mental.
- **UPGD UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO:** semana 38: Duplicidad evento colectivo 995

Frente al cumplimiento acumulado de la notificación por escrito se encuentran entidades con notificación negativa mayor al 10%, se informa la medición del indicador y seguimiento a las entidades que presenten notificación negativa por encima del 10% o con 3 o más notificaciones negativas por mes como son las UPGD Centro Médico Madre Micaela, UYE, Emerson Alfonso Tocasuche y IPS de Todos Ciudad Bolívar, lo contrario a las Unidades informadoras IPS USS Estrella, Se solicita re clasificación de la Universidad Distrital la cual es aprobada y ajustada en el tablero del mes de septiembre.

Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Ciudad Bolívar septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN 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
1	19 - Ciudad Bolívar	110012117001	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	110010593701	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	11001115801	ASISTIR SEUD SAS CANDELARIA	66	63	95%	59	48	81%
1	19 - Ciudad Bolívar	110010852401	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA	1	0	0%
2	19 - Ciudad Bolívar	110011046901	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	110013029415	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	13	12	92%	117	90	77%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013029428	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	464	462	100%	471	440	93%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013029417	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	1	1	100%	5	3	60%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013029414	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	21	21	100%	54	53	98%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013029413	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	91	90	99%	44	38	86%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013029402	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	1854	1807	97%	3091	2675	87%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013029418	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	1	1	100%	3	3	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	110012427903	PSQ SEDE 4	1	1	100%	1	1	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	110010733566	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	60	60	100%	59	47	80%
2	19 - Ciudad Bolívar	110019760004	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	NA	8	8	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	110012123812	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	30	30	100%	127	117	92%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013521802	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA	0	0	NA
1	19 - Ciudad Bolívar	110013029416	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	2	1	50%	5	4	80%
2	19 - Ciudad Bolívar	110010952304	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	33	30	91%	38	29	76%
1	19 - Ciudad Bolívar	110013563208	SYNLAB KENNEDY	0	0	NA	0	0	NA
2	19 - Ciudad Bolívar	110012526510	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	100%	4	2	50%
2	19 - Ciudad Bolívar	110013660901	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	1	1	100%	1	1	100%
2	19 - Ciudad Bolívar	110010952330	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	71	64	90%	52	49	94%
1	19 - Ciudad Bolívar	110019660404	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	1	1	100%	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad Notificación semanal: Casos notificados dentro de los 8 días de consulta.

Oportunidad Notificación Inmediata: Casos notificados dentro de 1 día de consulta.

Se socializa resultados de la oportunidad en la notificación inmediata y semanal, se recomienda estrategias como fortalecimientos que permitan disminuir el riesgo de inoportunidad ya que esto puede acarrear planes de mejora que al no ser resueltos se escalen a la Supersalud, se recuerda que la mayoría de los eventos están por captura en línea lo que permite realizar la notificación en tiempo real. Para el periodo se encuentra que todas las instituciones que realizaron notificación semanal se encuentran la mayoría por encima del 85% excepto USS la estrella con el 50% de oportunidad. En la oportunidad de la notificación inmediata se encuentran 8 instituciones críticas (Asistir Candelaria, Universidad Distrital, USS Candelaria, USS Pasquilla, Unidad de servicios de salud autopista Sur, USS Estrella, Virrey Solís IPS Ensueño, IPS de todos Ciudad Bolívar) las cuales se les informa seguimiento y posible plan de mejora durante el proceso de asistencia técnica, se les recomienda generar acciones que vayan encaminadas a mejorar la oportunidad de la notificación e informar si requieren apoyo técnico por parte de algún subsistema.

Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Ciudad Bolívar septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO												
			TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS		
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	66	6	3	0	0	0	0	1	0	100%	65	100%	
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICHAELA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	117	2	0	0	0	0	0	1	0	100%	116	0%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	446	11	1	0	0	0	1	8	3	99%	435	88%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	5		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	55	0	0	0	0	0	0	0	3	95%	52		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	36	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	36		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	3614	537	546	15	0	0	19	1054	125	97%	2435	93%	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	3		
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1		
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	62	4	1	0	0	0	0	2	0	100%	60	50%	
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	9	9	0	0	0	0	0	9	0	100%	0	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	128	1	0	0	0	0	1	0	1	99%	127		
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	5	1	0	0	0	0	0	1	0	100%	4	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	MIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	42	1	2	0	0	0	0	0	0	100%	42		
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	3	0	0	1	0	0	0	0	0	100%	3		
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	1	1	0	0	0	0	0	1	0	100%	0	100%	
2	19 - Ciudad Bolívar	MIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	59	24	2	0	0	0	0	23	4	93%	32	100%	
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0		

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad en el ajuste:

- Tiempo máximo de hasta 365 días siguientes a la notificación. – Defectos congénitos
- Tiempo máximo hasta de 10 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Parálisis flácida aguda.
- Tiempo máximo hasta las 8 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - rubeola, sarampión, muerte por dengue, vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA o DNT.
- Tiempo máximo hasta 6 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Brote EDA
- El resto de los eventos tienen hasta 4 semanas epidemiológicas.
- se recuerda la oportunidad del ajuste según el evento y para el caso del evento 215 acorde al diagnóstico

Frente a los eventos con clasificación inicial de sospechoso o probable, se encuentran instituciones con notificación que no aplica para la medición, se recuerda los eventos que no les aplica la medición como Violencias de género e intrafamiliar, dengue entre otros. Para el mes evaluado se identifica 5 entidades con casos pendientes por ajuste los cuales se recomienda realizarlo en articulación con el referente del evento en los tiempos estipulados acorde a indicadores y protocolos (USS Vista Hermosa – 3 casos, USS Manuela Beltrán – 3 casos, USS Meissen – 125 casos, Bienestar IPS Ensueño – 1 caso, Virrey Solís Villa del Río – 4 casos). Frente a la oportunidad del ajuste se encuentra la entidad USS Candelaria 0%, USS Vista Hermosa 88%, USS Meissen 93%, Autopista Sur 50%, las otras entidades se encuentran al 100% de oportunidad de ajuste.

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de ciudad bolívar septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
1	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	22	22	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEV	10	10	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	29	29	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	10	10	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	5	5	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	844	839	99,4%
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	52	52	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	1	1	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	19	19	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	
1	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	12	12	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	1	1	100,0%
2	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	19	19	100,0%
1	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En el cumplimiento de los eventos de IAAS se aclara que aplica para entidades que cuenten con UCI, áreas de hospitalización de **baja**, mediana y alta complejidad, cirugías que aplican bajo el evento 362, a la fecha se da un cumplimiento de las 3 entidades que aplican para la localidad Ciudad Bolívar en el evento 359, para el evento 354 y 362 se informa que el resultado sale a corte a semana 39 y acorde a protocolo la notificación se puede realizar hasta el segundo lunes de mes vencido, por tanto, para el mes queda pendiente en indicadores la notificación de la UPGD Unidad de Servicios Autopista Sur.

Tablero de control cumplimiento sivigila 4,0 y acumulado escritorio localidad de Tunjuelito septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0							PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO			
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	DIGITACION ESP CAPTURA LINEA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	2	0	0	2	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	95%	5%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	0	0	0		0	4	0%	4	100%	0%	8%	92%	8%
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	1	0	0	3	4	4	100%	0	0%	92%	8%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	95%	5%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA	0	2	0	2	4	4	100%	0	0%	79%	21%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELO	2	0	0	2	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERN	1	0	0	3	4	4	100%	0	0%	97%	3%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	4	0	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	2	0	0	2	4	4	100%	0	0%	49%	18%	33%	67%
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0		0	4	0%	4	100%	0%	8%	92%	8%
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	0	3	3	4	75%	1	25%	56%	10%	33%	67%
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0		0	4	0%	4	100%	0%	8%	92%	8%
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0		0	4	0%	4	100%	0%	8%	92%	8%
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0		0	4	0%	4	100%	0%	8%	92%	8%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	2	0	0	2	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	0		0	4	0%	4	100%	0%	8%	92%	8%
1	06 - Tunjuelito	SALUD MENTAL SUBRED SUR	0	0	0		0	4	0%	4	100%	64%	3%	33%	67%
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUNIGA	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	62%	3%	36%	64%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Acorde a los resultados de errores en la notificación de Sivigila 4.0, se encuentra las siguientes instituciones:

- **UPGD CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA:** semana 37. Duplicidad en evento 995.
- **UPGD UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO:** semana 37. Duplicidad evento colectivo 998
- **UPGD CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS:** semana 37. evento 850 con Fecha de notificación incorrecta, generando cargue adelantado
- **UPGD PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE:** semana 38. Duplicidad en evento 995
- **UPGD UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TUNAL:** Ingresa evento 352 por escritorio

- UPGD ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER. semana 39. Duplicidad en evento 995

Se realiza socialización de los resultados mes de septiembre de 2024, donde se encuentran notificación oportuna por parte de todas las entidades.

Frente al cumplimiento acumulado de la notificación por escrito se encuentran entidades con notificación negativa mayor al 10%, se informa la medición del indicador y seguimiento a las entidades que presenten notificación negativa por encima del 10% o con 3 o más notificaciones negativas por mes como es la UPGD Cruz Roja Seccional Cundinamarca, lo contrario a las Unidades informadoras Guillermo Delgadillo y Gina Paola Roncancio, las cuales se realizara seguimiento para posible reclasificación como UPGD acorde al recurso.

Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Tunjuelito septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	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
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	54	54	100%	44	43	98%
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	6	5	83%	4	4	100%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	1	100%	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	1	1	100%	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	15	15	100%	5	5	100%
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	1	1	100%	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	5	5	100%	115	110	96%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	99	97	98%	88	79	90%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	8	7	88%	4	3	75%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	421	414	98%	297	257	87%
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	20	19	95%	2	0	0%
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	1	1	100%	13	13	100%
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA	0	0	NA
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	72	68	94%	51	45	88%
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	NA	0	0	NA
1	06 - Tunjuelito	SALUD MENTAL SUBRED SUR	0	0	NA	267	223	84%
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUNIGA	1	0	0%	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad Notificación semanal: Casos notificados dentro de los 8 días de consulta.

Oportunidad Notificación Inmediata: Casos notificados dentro de 1 día de consulta.

Se socializa resultados de la oportunidad en la notificación inmediata y semanal, se recomienda estrategias como fortalecimientos que permitan disminuir el riesgo de inoportunidad ya que esto puede acarrear planes de mejora que al no ser

resueltos se escalen a la Supersalud, se recuerda que la mayoría de los eventos están por captura en línea lo que permite realizar la notificación en tiempo real. Para el periodo se encuentra que todas las instituciones que realizaron notificación semanal la mayoría se encuentran por encima del 86% (calificación excelente) excepto en la entidad Gina Roncancio que presenta un solo caso notificado inoportuno y Servimed IPS Unidad Médica Tunal con el 83%. En la oportunidad de la notificación inmediata se encuentran USS Carmen con el 75% y Organización médica domiciliaria con el 0%, las cual se le informa seguimiento y posible plan de mejora durante el proceso de asistencia técnica, en el proceso no se tiene en cuenta los resultados de salud mental subred Sur.

Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Tunjuelito septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO												
			TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS		
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	44	
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	5	1	1	0	0	0	0	0	1	0	100%	4	100%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	100%	1	
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	115	
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	82	5	2	0	0	0	0	0	3	0	100%	79	100%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	334	15	59	0	0	0	0	0	64	11	97%	259	89%
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	13	
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DEL GADILLO UBAQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	70	15	6	1	0	0	0	0	2	0	100%	68	100%
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	06 - Tunjuelito	SALUD MENTAL SUBRED SUR	267	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	267	
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	100%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad en el ajuste:

- Tiempo máximo de hasta 365 días siguientes a la notificación. – Defectos congénitos
- Tiempo máximo hasta de 10 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Parálisis flácida aguda.
- Tiempo máximo hasta las 8 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - rubeola, sarampión, muerte por dengue, vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA o DNT.
- Tiempo máximo hasta 6 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Brote EDA
- El resto de los eventos tienen hasta 4 semanas epidemiológicas.

Frente a los eventos con clasificación inicial de sospechoso o probable se encuentran instituciones con notificación que no aplica para la medición, se recuerda los eventos que no les aplica la medición como Violencias de genero e intrafamiliar, dengue entre otros. Para el mes evaluado se identifica USS Tunal con 11 casos pendientes por ajuste los cuales se recomienda realizarlo en articulación con el referente del evento en los tiempos estipulados acorde a indicadores y protocolos. Frente a la oportunidad del ajuste se encuentra USS Tunal con el 89%, se recuerda la oportunidad del ajuste según el evento y para el caso del evento 215 acorde al diagnóstico, las demás entidades que han generado notificación con clasificación 1 y 2 se encuentran al 100%.

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Tunjuelito septiembre 2024

TIPO	LOCALIDAD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
2	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	1	1	100,0%
2	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	2	2	100,0%
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	1	100,0%
1	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	
2	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	
2	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	0	0	
2	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	
2	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0	0	
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	1	1	100,0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	22	22	100,0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	6	6	100,0%
2	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	138	138	100,0%
2	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	0	0	
1	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	
1	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	
1	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	
1	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	
1	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	
1	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	
2	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	45	45	100,0%
1	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	
1	06 - Tunjuelito	SALUD MENTAL SUBRED SUR	0	0	
1	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	

Fuente: Base Sivigila Local a semana 39 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 10 de octubre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En el control de cumplimiento y calidad de laboratorios que ingresan por el módulo individual de cada uno de los casos con clasificación inicial 3, se identifica un buen cumplimiento en todas las entidades quedando al 100%

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	Notificación Archivos Planos Semanales	Fallas Presentadas Durante la Semana	Cierres Temporales Durante la Semana	Errores de Archivos Planos Cargados	Cargue de Archivos Planos Oportunos	Envío de fichas con precritica	Casos de SIVIGILA Web Cargados por Escritorio	OBSERVACIONES
37	UPGD	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUENO	NO	NO	NO	NO	NA	NO	NO	POSITIVO 995-998, SIN PRECRITICA
37	UPGD	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	NO	NO	NO	NO	NA	NO	NO	SEMANA POSITIVA, NO ENVIA RUTINAS, NO SUBEN 995 NI 998 QUE SON POSITIVOS
37	UI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	SI	NO	NO	NO	SI	NA	NO	SEMANA NEGATIVA, SIN RUTINAS DE DEPURACION.
38	UPGD	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SEMANA POSITIVA; ENVIA RIPS CON SOLO CONSULTAS GENERA HALLAZGO PARA CRUCE
38	UPGD	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	NO	NO	NO	NO	N/A	SI	NO	PLAN DE MEJORA: SOCIALIZACION DE ERRORES EN EL PROCESO DE NOTIFICACION AL PERSONAL DE SALUD, POSITIVO 995, NO TIENE PRECRITICA
38	UPGD	PSQ SEDE 4	NO	NO	NO	NO	N/A	NO	NO	POSITIVO 995, NO TIENE PRECRITICA
39	UPGD	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SEMANA POSITIVA, PLAN DE MEJORA: INCONCORDANCIA CIE-10 VS RIPS VS TIPO DE CONSULTA EN HISTORIA CLINICA (INCONSISTENCIA ENCONTRADA EN ARCHIVOS DE CORRESPONDENCIA SIANSIP)

notificación semanal Tunjuelito

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	Notificación Archivos Planos Semanales	Fallas Presentadas Durante la Semana	Cierres Temporales Durante la Semana	Errores de Archivos Planos Cargados	Cargue de Archivos Planos Oportunos	Envío de fichas con precritica	Casos de SIVIGILA Web Cargados por Escritorio	OBSERVACIONES
37	UPGD	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SE IDENTIFICA EN LOS PLANOS REPORTADOS EVENTO ADELANTADO 850 CORRESPONCIENTE A SEMANA 38
37	UI	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	ENVIA 995 NEGATIVA - PRECRITICA INCOMPLETA - REALIZA AJUSTE PRECRITICA
38	UI	PROFAMILIA TUNAL	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	POSIVA CON EVENTO 831 VARICELA - NEGATIVA 995 POR FICHA

EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTUR EN LÍNEA – SIVIGILA 4.0

Actualmente se encuentra 66 eventos:

45 eventos con cara A y B

14 datos básicos

7 colectivos

Deben ser REPORTADOS a través del módulo Web y no a través de la herramienta escritorio. Los eventos reportados anteriormente pueden ser ajustados en el módulo web

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod INS 155. Cáncer de la mama y cuello uterino

FOR-802.0000-075 V04 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos los establecimientos que participen en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información (SIVIGILA 198/2018)

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombre y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de documento

5. DATOS ESPECÍFICOS

5.1 Tipo de cáncer

1. CA Mama 2. CA Cuello uterino 3. Ambos

5.2 Examen de confirmación diagnóstica de cáncer de mama

5.2.1 Fecha de procedimiento (dd/mm/aaaa)

5.2.2 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)

5.2.3 Resultado biopsia 1. Carcinoma ductal 2. Carcinoma lobulillar

5.2.3.1 Grado histopatológico 1. In-situ 2. Infiltrante 3. No indicado

5.3 Examen de confirmación diagnóstica de cáncer de cuello uterino

5.3.1 Fecha de toma de muestra (dd/mm/aaaa)

5.3.2 Fecha de resultado (dd/mm/aaaa)

5.3.3 Resultado de la biopsia 5.3.4 Grado histopatológico

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación colectiva

Cod INS 354. Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

FOR-802.0000-076 V05 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos los establecimientos que participen en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información (SIVIGILA 198/2018)

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD

1.2 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa) 1.3 Mes a reportar 1.4 Año

1.5 Tipo de servicio 1. UCI Adulto 2. Servicios de Hospitalización Adultos 3. Ambul

2. GRAMOS CONSUMIDOS EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO

2.1 Total días de consumo 2.2 Total días de consumo de cefalosporinas de 3ra generación

2.3 Total días de consumo de ampicilinas 2.4 Proporción de consumo de ampicilinas

3. GRAMOS CONSUMIDOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN ADULTO

3.1 Total días de hospitalización 3.2 Total días de consumo de cefalosporinas de 3ra generación

3.3 Total días de consumo de ampicilinas 3.4 Proporción de consumo de ampicilinas

3.5 Ceftriaxona 3.6 Ceftriaxona

3.6 Cefepime 3.7 Cefepime

3.7 Meropenem 3.8 Meropenem

3.8 Piperacilina/Tazobactam 3.9 Piperacilina/Tazobactam

3.9 Vancomicina 3.10 Vancomicina

3.10 Clindamicina 3.11 Clindamicina

3.11 Daptomicina 3.12 Daptomicina

3.12 Linezolid 3.13 Linezolid

DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS		EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTURA EN LÍNEA – SIVIGILA 4.0	
113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años		28/02/2023	DATOS BÁSICOS
348 - IRAIG inusual		1/04/2023	250 - Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
210 - Dengue		26/05/2023	270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
220 - Dengue grave		07/06/2023	275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos
580 - Mortalidad por Dengue		27/06/2023	290 - Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
465 - Malaria		01/08/2023	295 - Enfermedades De Origen Priónico
880 - Viruela Simica		15/08/2023	320 - Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea
452 - Lesiones por Arrietafacto Explosivo		13/09/2023	330 - Hepatitis A
385 - Intoxicación por sustancias químicas		12/10/2023	348 - IRA por virus nuevo
581 - Mortalidad integrada en menores de 5 años		23/10/2023	551 - Mortalidad Materna
342 - Enfermedades Huérfanas		27/10/2023	620 - Parotiditis
900 - Evento individual sin establecer		14/11/2023	630 - Peste (Bubónica/Neumónica)
740 - Sífilis congénita		30/11/2023	780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
750 - Sífilis gestacional		16/12/2023	790 - Tifus Endémico Transmitido Por Pulgas
345 - ESI-IRAG		16/02/2024	831 - Varicela Individual
230 - Difteria		19/03/2024	
710 - Sarampión		11/06/2024	EVENTOS COLECTIVOS
730 - Rubéola		2/10/2024	901 - Evento colectivo sin establecer
549 - Morbilidad materna extrema		9/10/2026	998 - EDA Colectivo
420 - Leishmaniasis cutánea			830 - Varicela colectivo
430 - Leishmaniasis Mucosa			621 - Parotiditis colectivo
440 - Leishmaniasis Visceral			362 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico
549 - Morbilidad materna extrema			995 - Morbilidad por IRA
560 - Mortalidad perinatal y neonatal tardía			354 Consumo De Antibióticos En El Ámbito Hospitalario
610 - Parálisis Fláccida Aguda			
670 - Rabia Humana			
352 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico - Individual			
535 - Meningitis Bacteriana y Enf. Meningocócica			
100 - Accidente Ofídico			
880 - Tos Ferina			
205 - Chagas			
217 - Chikungunya			
300 - Agentes biológicos para animales potencialmente transmisores de rabia			
200 - Cólera			
450 - Lepra			
453 - Lesiones de causa externa			
720 - Síndrome de rubéola congénita			
760 - Tétanos accidental			
455 - Leptospirosis			
355 - Enfermedades transmitidas por alimentos ETAs (Individual)			
310 - Fiebre Amarilla			
770 - Tétanos neonatal			
115 - CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS			
735 - SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2			
155 - Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino			

Ministerio de Salud y Protección Social

Resolución Número 3374 de 2000

Objetivo de la Resolución:

- Reglamentar los datos básicos que deben reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades administradoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados.

Emisor:

- Ministra de Salud.

Base Legal:

- Numerales 3 y 7 del artículo 173 de la Ley 100 de 1993.

Consideraciones:

- Necesidad de regular, estandarizar y racionalizar la generación de datos sobre servicios de salud.
- Establecer datos básicos, definición, estructura, flujo, almacenamiento, administración y responsabilidades relacionadas con los servicios de salud prestados.

Resolución 2275 de 2023 Ministerio de Salud y Protección Social

Deroga la 3374 de 2000. Resolución única reglamentaria del registro individual de prestadores de servicios de salud – RIPS, SOPORTE DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA – FEV en salud (3 ciclos, con inicio de reporte como último plazo de febrero de 2025)

Se socializa los líderes de los diferentes procesos de VSP de la subred:

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

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

SSR- SMI: Líder SSR- SMI- Jeimy Fuentes: 3202160814. Especializadas – Andrea Sánchez: 3212033113. Melisa Espinosa: 3173779887. Viviana Fúquene: 3144692683

ERI-UYE: Epidemióloga: Líder María Fernanda Fandiño: 3004389993. Paula Andrea Arteaga. 3106011098

No transmisibles: Líder- Omar Calderón: 3202278618. Referente Sisveso – Fabian Solís: 3126855130. Referente Sivistra- Dayana Morales: 3214538423. Referente Crónicos – Diana Rodríguez: 3222517062. Referente Huérfanas – Julio Tobar: 3115054034.

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

BAI: Referente BAI- Mayra Mayorga: 3183933179

SIVIGILA: Líder- Edith Segura: 3008545408. Epidemiólogos: Karol Gaitán: 3115965324 Yeisson Carvajal: 3505446788. Técnico Local Ciudad Bolívar: Luisa Lozada: 3213779602. Técnico Local Tunjuelito: Edwin Redondo. 3212424060. Técnico Local Usme- Sumapaz: José Pérez: 3208322404. Técnico administrativo: Freddy Grandas: 3166167789

EVENTO 365: Ingeniero Cristian David Martínez: 3159271388.

EVENTO 300: Médico veterinaria Lina Fuentes: 3138341212

Posterior a cada intervención se realiza la sesión de preguntas, el cual son resueltas por cada uno de los expositores.



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

Posterior a cada intervención se realiza la sesión de preguntas, el cual son resueltas por cada uno de los expositores.

Siendo las 12:30 pm se por finalizado el COVE para la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

Marca temporal	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
10/30/2024 10:19:15	Erianeth Lina María Delga	1020734037	Gestión del Riesgo VSI	Vista hermosa	Profesional Especializa	vespavsp@subredsue.	Lina María Delgado Rico
10/30/2024 10:23:15	Ana bibiana chaves torres	52742148	Consulta externa	Mochuelo pasquilla	Auxiliar de enfermería	Chavesbib21@gmail.c	Bibiana chaves
10/30/2024 10:23:29	Sindy Marcela Fernández	1030546146	Consulta externa	Servimed IPS Tunal	Auxiliar de enfermería	enfermeriauntunal@se	Sindy Marcela Fernández
10/30/2024 10:23:33	Gustavo González Grisale	1010172423	Epidemiología instituc	USS Tunal	Enfermero	notificaciones.tunal@g	Gustavo A. González G
10/30/2024 10:23:35	Adriana Barajas Carvajal	53071632	Salud pública	Dispensario médico ca	Enfermera	Vigepidisur@gmail.con	Adriana Barajas Carvajal
10/30/2024 10:23:50	Marcela Ramirez Tovar	53117229	Gestión Riesgo VSP	Vista Hermosa	Profesional Especializa	sivelcevsp@subredsur	Marcela Ramirez
10/30/2024 10:24:04	Jeimy Fuentes Rueda	52536172	Gestion del riesgo - VS	Vista hermosa	Lider opertiva	Salud.syr@subredsur.ç	Jeimy Fuentes Rueda
10/30/2024 10:24:17	Luisa chacon	1019118213	PAI	Vista hermosa	Apoyo PAI	Subredsur liderlocalidad	Luisa chacon
10/30/2024 10:24:17	Lina salamanca	53166542	Salud publica	Compensar autopista s	Auxiliar enfermería	lmsalamancah@compe	Lina salamanca
10/30/2024 10:24:39	Edna Paola Uribe Lopez	52983069	consulta externa	Profamilia Tunal	enfermera jefe	enfermera.tunal@profa	E. Paola Uribe
10/30/2024 10:24:47	Adriana Nieto Delvasto	39779471	Gestion del riesgo/VSF	Vista Hermosa	Lider Salud Mental	saludmentalsvp@subre	Adriana Nieto Delvasto
10/30/2024 10:25:00	Belkis Johanna Tocasuch	52467300	Consulta externa	Consultorio médico Dr.	Enfermera auxiliar	CentromedicodrEmers	Belkis Jovanna Tocasuche Beltran
10/30/2024 10:25:01	Luz Nelida Rios Betancou	65633565	Consulta Domiciliaria	organizacion Medica C	Asistente Administrativ	omd.salud@gmail.com	Luz Nelida Rios Betancourt
10/30/2024 10:25:06	Ana Ines Blanco Agredo	63541262	Consulta Externa	Centro Medico Madre I	Coordinadora	cmmicaelag@hotmail.c	Ana Ines Blanco Agredo
10/30/2024 10:25:25	leidy munevar rodriguez	1013584464	consulta externa	Centro de salud san be	auxiliar de enfermería	notificaciones.capssan	LEIDY MUNEVAR R.
10/30/2024 10:25:57	LuzMyriam Parra Martin	52889469	Dr. Pedro José Sanche	Dr Pedro José Sánchez	Auxiliar de laboratorio c	Doctorpedrosanchez@	Myriam Parra
10/30/2024 10:26:52	JAIME HERNAN MONSAL	80211238	AMBULATORIOS	MANUELA BELTRAN	AUXILIAR ENFERMEF	tjberusalen2021@gmai	JAIME MONSALVE
10/30/2024 10:27:32	EDILSON SILVA DEVIA	94504182	AMBULATORIOS	CANDELARIA	AUXILIAR ENFERMEF	CAPSCANDELARIA@	EDILSON SILVA DEVIA
10/30/2024 10:27:43	Sandra Milena Hilarion Ci	39802804	PSQ	PSQ	Auxiliar enfermería	PSQSUR2022@gmail.	Sandra Hilarion
10/30/2024 10:27:52	MAGDA GARCIA	51781771	CENTRO MEDICO LA	CENTRO MEDICO LA	ASISTENTE ADMINIS	i.p.s.lafacultad@hotma	MAGDA GARCIA
10/30/2024 10:27:59	FLOR MARINA ORTEGA	23622334	Hospitalizacion y urgen	USS TUNJUELITO	AUXILIAR DE ENFERM	notificaciones.sivigila.ti	FLOR MARINA ORTEGA
10/30/2024 10:28:54	Julián Currea García	80882103	Gestión del riesgo	USS Vista Hermosa	Profesional Especializa	sivimvsp@subredsur.g	Julián Currea
10/30/2024 10:29:16	Gustavo González Grisale	1010172423	Epidemiología instituc	USS Meissen	Enfermero	notificaciones.instituc	Gustavo A. González G.
10/30/2024 10:31:03	Gabriel Rodriguez Serna	17351900	Consultorio Médico	MD Gabriel Rodriguez	Médico	Garoser55@gmail.com	Gabriel Rodriguez Serna
10/30/2024 10:31:04	Karen Viviana Lozano Ma	1031144892	Gestion del riesgo VSF	Vista hermosa	Psicologa BAI	Baisubredsur618@gm	Karen Lozano Martinez
10/30/2024 10:32:51	Edith Segura Valdes	52197464	VSP- SIVIGILA	VISTA HERMOSA	LÍDER OPERATIVO S	sivigilasur3@gmail.con	Edith Segura Valdes
10/30/2024 10:41:43	DANIEL HERNAN DIAZ	79799839	AMBULATORIOS	HOSPITAL VISTA HEF	AUXILIAR DE ENFERM	Notificaciones.vhermos	DANIEL H. DIAZ
10/30/2024 10:47:57	DEISY LINARES	1023939581	CONSULTA EXTERN/	IPS DE TODOS CIUD/	COORDINADOR SALL	CIUDADBOLIVAR.SAL	DEISY LINARES
10/30/2024 10:59:34	ANDRES FELIPE TORRE	16376264	ANALISIS	MANUELA BELTRAN	GEOGRAFO	ANALISIS@SUBREDS	ANDRES TORRES GEO
10/30/2024 11:02:12	Julie Carolina Barrera Cot	1114480132	Gestión del Riesgo	Vista Hermosa	Profesional Especializa	sivvecosvsp@subredsi	Julie Carolina Barrera Cotazo
10/30/2024 12:29:22	Andrea tejero	1012443848	Ips empresarial cruz ro	Tunjuelito	Auxilaur de enfermería	Sc.salaprocedumientoç	Andrea Tejero
10/30/2024 12:31:41	Laura ramirez	1024598618	Auxiliar de enfermería	Bienestar Ips ensueño	Auxiliar de enfermería	Laura Natali.ramirez@;	Laura ramirez
10/30/2024 12:46:34	Gabriel Rodriguez Serna	17351900	Consulta Externa	MD Gabriel Rodriguez	Medico	Garoser55@gmail.com	Gabriel Rodriguez Serna
10/30/2024 12:47:38	FLOR MARINA ORTEGA	23622334	Consulta Externa	Uss Carmen	Auxiliar de Enfermería	notificaciones.carmenç	FLOR MARINA ORTEGA
10/30/2024 12:49:04	Jeimy Ivone Beltran Chac	1024550727	Gestion del Riesgo	Vista Hermosa	Epidemiologa	transmisibles@subred	Jeimy b