



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur E.S.E.

**COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD USME Y
SUMAPAZ**

MAYO 2025

COMPONENTE SIVIGILA

TABLA DE CONTENIDO

1. INFORMACIÓN GENERAL.....	3
2. OBJETIVOS	3
Objetivo General:.....	3
Objetivos Específicos:	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES	3
4. METODOLOGÍA.....	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL	4
6. SOCIALIZACIÓN AVANCES DE COBERTURAS INDICADORES TRAZADORES	4
JORNADA DE VACUNACION	9
ALERTAS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	10
ESTRATEGIAS	14
7. SENSIBILIZACIÓN EN LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA NOTIFICACIÓN RIPS Y RUAF- ND.....	16
8. TABLERO DE CONTROL , FLUJO DE LA INFORMACION SIVIGILA 4,0, RESULTADO DE LA NOTIFICACION SEMANAL	21
9. SOCIALIZACIÓN ERRORES EN LA GEO CODIFICACIÓN DE EVENTOS INGRESADOS AL SIVIGILA	25

1. INFORMACIÓN GENERAL

Para la actual vigencia, la ejecución de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, se organizó agrupando las localidades de la siguiente forma: Ciudad Bolívar y Tunjuelito, Usme y Sumapaz. Estos comités se llevarán a cabo en dos momentos distintos de forma mensual. El informe actual proporciona detalles sobre el COVE de la localidad de Usme y Sumapaz correspondiente al mes de mayo de 2025.

FECHA	Viernes 23 de mayo de 2025	HORA	8: am 12: pm
LUGAR	Centro de Salud Danubio		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

Objetivo General:

Fortalecer la capacidad técnica y operativa del equipo de las UPGD a través de la revisión y análisis de indicadores y estrategias del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), la sensibilización sobre los eventos de interés en salud pública de notificación inmediata (RIPS y RUAF-ND), la evaluación del flujo de información y uso del tablero de control en SIVIGILA 4.0, la revisión de los resultados semanales de notificación, y la identificación y corrección de errores en la geo codificación de eventos notificados..

Objetivos Específicos:

- Socializar los indicadores y estrategias del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con el fin de fortalecer su implementación y seguimiento.
- Sensibilizar al personal de salud sobre los eventos de interés en salud pública de notificación inmediata, así como sobre los procesos de notificación a través de RIPS y RUAF-ND.
- Socializar los tableros de control, el flujo de información en SIVIGILA 4.0 y los resultados de la notificación semanal, para mejorar la vigilancia y análisis epidemiológico.
- Socializar los errores identificados en la geocodificación de eventos ingresados al SIVIGILA y proponer acciones para mejorar la calidad de la información espacial.

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), el equipo de SIVIGILA de la Subred Sur, un representante del equipo de profesionales del PAI, y el equipo del componente geográfico de vigilancia en salud pública de la Subred Sur.

4. METODOLOGÍA

El Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) correspondiente al mes de mayo

de 2025 se llevó a cabo de manera presencial. Previo a su realización, se efectuó una reunión de alistamiento en la que se definió la siguiente agenda:

HORA		TEMA	RESPONSABLE
8:00: a. m.	8:15: a. m.	saludo y verificación de quorum	EQUIPO SIVIGILA
8:15: a. m.	8:45: a. m.	Indicadores y estrategia PAI	EQUIPO PAI
8:45: a. m.	9:45: a. m.	Sensibilización en los eventos de interés en Salud Publica de notificación inmediata notificación RIPS y RUAF- ND	EQUIPO SIVIGILA
9:45: a. m.	10:15 a. m.	Tablero de control , flujo de la información SIVIGILA 4,0, resultado de la notificación semanal	EQUIPO SIVIGILA
10:15 a. m.	10:30 a. m.	receso	
11:10 a. m.	11:40 a. m.	Socialización errores en la geo codificación de eventos ingresados al SIVIGILA	Equipo Componente Geográfico
11:40: a. m.	12:00:p. m.	varios	

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

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

Seguido a esto, se recuerda la importancia de asistir a los COVE convocados y se da inicio al COVE para las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

6. SOCIALIZACIÓN AVANCES DE COBERTURAS INDICADORES TRAZADORES

La profesional de Apoyo a la Coordinación del PAI – Liliana Rodríguez realiza la presentación del avance de coberturas obtenido por la subred sur a corte del 30 de Abril de 2025, a continuación, se presentan los tableros de control:

MENSUAL		ACUMULADO	
min	max	min	max
7,9	8,3	31,6	33,2
7,5	7,89	30,0	31,5
0	7,49	0,0	29,9

El programa PAI tiene como objetivo cumplir coberturas superiores al 95% lo que corresponde al cumplimiento del 7.9% al 8.3% mensual y para corte del 30/04/2025 se debe obtener un cumplimiento del 31.6% a 33.2%, además, dentro del programa se cuenta con 6 indicadores trazadores que miden el programa. Es importante aclarar que a la fecha no se ha realizado conciliación de metas para el año 2025 ya que la SDS se encuentra en verificación de la población con las EAPB que son responsables de la afiliación.

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	2901	242	967	181	6,24	163	5,62	221	7,62	183	6,31	748	219	25,8
TUNJUELITO	916	76	305	108	11,79	92	10,04	104	11,35	132	14,41	436	-131	47,6
CIUDAD BOLIVAR	3730	311	1243	425	11,39	366	9,81	443	11,88	417	11,18	1651	-408	44,3
SUMAPAZ	24	2	8	3	12,50	1	4,17	2	8,33	0	0,00	6	2	25,0
TOTAL SUBRED	7571	631	2524	717	9,47	622	8,22	770	10,17	732	9,67	2841	-317	37,5

Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

Para el indicador de terceras dosis de pentavalente (6 meses), para el mes de abril se obtiene una cobertura del 35.4% el cual equivale a 2.841 dosis administradas de la meta acumulada de 2.524.

Para la localidad de Usme la meta acumulada es de 967 dosis, de las cuales se logró aplicar 748 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 25.8% dejando un déficit de 219 pendientes, en la localidad de Tunjuelito la meta acumulada es de 305 dosis, de las cuales se logró aplicar 436 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 47.6%, en la localidad de Ciudad Bolívar la meta acumulada es de 1.243 dosis, de las cuales se logró aplicar 1.651 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 44.3%, para la localidad de Sumapaz la meta acumulada es de 8 dosis, de las cuales se logró aplicar 6 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 25.0% dejando un déficit de 2 pendientes.

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	1898	158	633	214	11,28	179	9,43	208	10,96	217	11,43	818	-185	43,1
TUNJUELITO	1296	108	432	99	7,64	94	7,25	88	6,79	96	7,41	377	55	29,1
CIUDAD BOLIVAR	4859	405	1620	468	9,63	404	8,31	335	6,89	456	9,38	1663	-43	34,2
SUMAPAZ	24	2	8	1	4,17	0	0,00	0	0,00	2	8,33	3	5	12,5
TOTAL SUBRED	8077	673	2692	782	9,68	677	8,38	631	7,81	771	9,55	2861	-169	35,4

Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

Para el indicador de triple viral dosis de año (12 meses), para el mes de abril se obtiene una cobertura del 35.4% el cual equivale a 2.861 dosis administradas de la meta acumulada de 2.692.

Para la localidad de Usme la meta acumulada es de 633 dosis, de las cuales se logró aplicar 818 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 43.1%, en la localidad de Tunjuelito la meta acumulada es de 432 dosis, de las cuales se logró aplicar 377 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 29.1% dejando un déficit de 55 pendientes, en la localidad de Ciudad Bolívar la meta acumulada es de 1.620 dosis, de las cuales se logró aplicar 1.663 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 34.2%, para la localidad de Sumapaz la meta acumulada es de 8 dosis, de las cuales se logró aplicar 3 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 12.5% dejando un déficit de 5 pendientes.

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	1898	158	633	212	11,17	180	9,48	194	10,22	199	10,48	785	-152	41,4
TUNJUELITO	1296	108	432	93	7,18	106	8,18	94	7,25	85	6,56	378	54	29,2
CIUDAD BOLIVAR	4859	405	1620	439	9,03	451	9,28	426	8,77	490	10,08	1806	-186	37,2
SUMAPAZ	24	2	8	3	12,50	3	12,50	0	0,00	1	4,17	7	1	29,2
TOTAL SUBRED	8077	673	2692	747	9,25	740	9,16	714	8,84	775	9,60	2976	-284	36,8

Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

Para el indicador de triple viral dosis de refuerzo (18 meses), para el mes de abril se obtiene una cobertura del 36.8% el cual equivale a 2.976 dosis administradas de la meta acumulada de 2.692.

Para la localidad de Usme la meta acumulada es de 633 dosis, de las cuales se logró aplicar 785 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 41.4%, en la localidad de Tunjuelito la meta acumulada es de 432 dosis, de las cuales se logró aplicar 378 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 29.2% dejando un déficit de 54 pendientes, en la localidad de Ciudad Bolívar la meta acumulada es de 1.620 dosis, de las cuales se logró aplicar 1.806 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 37.2%, para la localidad de Sumapaz la meta acumulada es de 8

dosis, de las cuales se logró aplicar 7 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 29.2% dejando un déficit de 1 dosis pendiente.

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	2549	212	850	281	11,02	234	9,18	251	9,85	239	9,38	1005	-155	39,4
TUNJUELITO	1140	95	380	189	16,58	139	12,19	146	12,81	124	10,88	598	-218	52,5
CIUDAD BOLIVAR	5101	425	1700	724	14,19	473	9,27	524	10,27	523	10,25	2244	-544	44,0
SUMAPAZ	24	2	8	1	4,17	3	12,50	2	8,33	2	8,33	8	0	33,3
TOTAL SUBRED	8814	735	2938	1195	13,56	849	9,63	923	10,47	888	10,07	3855	-917	43,7

Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

Para el indicador de DPT segundo refuerzo (5 años), para el mes de abril se obtiene una cobertura del 43.7% el cual equivale a 3.855 dosis administradas de la meta acumulada de 2.938.

Para la localidad de Usme la meta acumulada es de 850 dosis, de las cuales se logró aplicar 1.005 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 39.4%, en la localidad de Tunjuelito la meta acumulada es de 380 dosis, de las cuales se logró aplicar 598 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 52.5%, en la localidad de Ciudad Bolívar la meta acumulada es de 1.7 dosis, de las cuales se logró aplicar 2.244 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 44.0%, para la localidad de Sumapaz la meta acumulada es de 8 dosis, de las cuales se logró aplicar 8 con un porcentaje de coberturas alcanzado del 33.3%.

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	2755	230	918	109	3,96	145	5,26	91	3,30	88	3,19	433	485	15,7
TUNJUELITO	973	81	324	52	5,34	69	7,09	52	5,34	50	5,14	223	101	22,9
CIUDAD BOLIVAR	4513	376	1504	237	5,25	241	5,34	212	4,70	172	3,81	862	642	19,1
SUMAPAZ	31	3	10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	10	0,0
TOTAL SUBRED	8272	689	2757	398	4,81	455	5,50	355	4,29	310	3,75	1518	1239	18,4

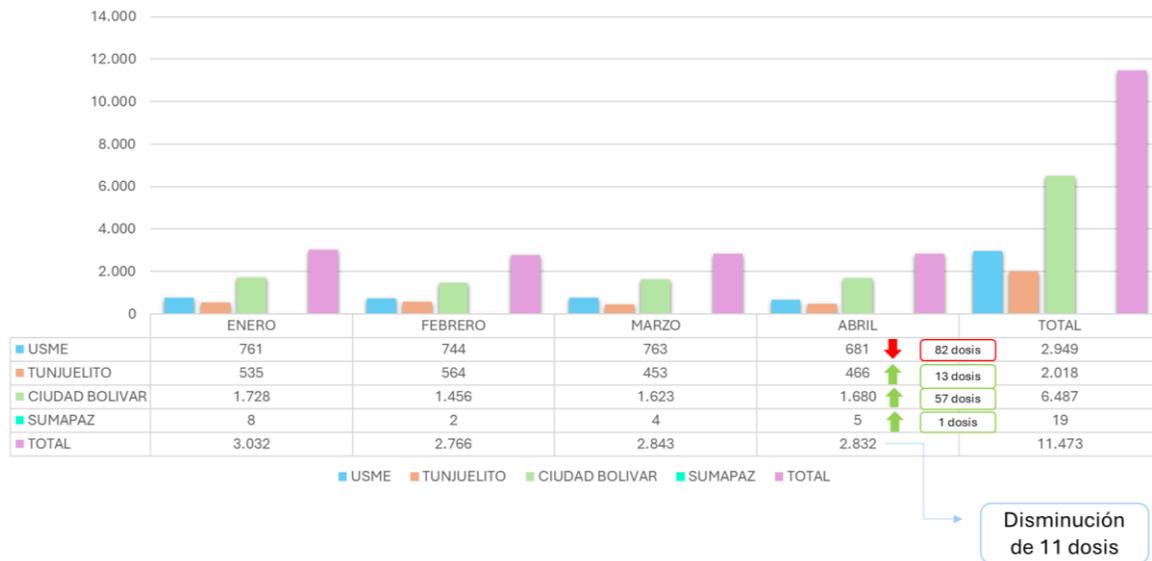
Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

Para el indicador de VPH Niños (9 años), durante el período evaluado se registra una cobertura del 18.4% el cual equivale a 1.518 dosis administradas de la meta acumulada de 2.757 dejando un déficit de 1.239 pendientes, para esta cobertura la localidad que mayor porcentaje le aporta a la cobertura subred es Tunjuelito con el 22.9% seguido de la localidad de Ciudad Bolívar con 19.1%, luego la localidad de Usme con 15.7%, por último, la localidad de Sumapaz con un 0.0%.

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
USME	2813	234	938	126	4,48	129	4,59	92	3,27	92	3,27	439	499	15,6
TUNJUELITO	1064	89	355	66	6,20	68	6,39	52	4,89	40	3,76	226	129	21,2
CIUDAD BOLIVAR	4658	388	1553	297	6,38	226	4,85	203	4,36	186	3,99	912	641	19,6
SUMAPAZ	33	3	11	4	12,12	0	0,00	1	3,03	2	6,06	7	4	21,2
TOTAL SUBRED	8568	714	2856	493	5,75	423	4,94	348	4,06	320	3,73	1584	1272	18,5

Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

Para el indicador de VPH Niñas (9 años), durante el período evaluado se registra una cobertura del 18.5% el cual equivale a 1.584 dosis administradas de la meta acumulada de 2.856 dejando un déficit de 1.272 pendientes, para esta cobertura la localidad que mayor porcentaje le aporta a la cobertura subred es Tunjuelito con el 21.2% seguido de la localidad de Sumapaz con 21.2%, luego la localidad de Ciudad Bolívar con 19.6%, por último, la localidad de Usme con un 15.6%.



Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

De acuerdo con la estrategia de la nueva administración distrital de intensificar las acciones en la prevención de cáncer de cuello uterino, anal y de pene, por lo cual, desde la subred se intensifica la aplicación de biológicos de VPH, así mismo, como se muestra en la gráfica se evidencia una administración de 11.473 dosis de VPH a nuestra población objeto (niños y niñas de 9 a 17 años), consiguiendo con estos resultados ser la subred líder en la aplicación del biológico de VPH, sin embargo, se evidencia una disminución de 11 dosis con respecto al mes inmediatamente anterior, sin embargo, la localidad que mayor disminución tiene es Usme la cual disminuyó 82 dosis aplicadas.

TRAZADORES	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% COBERTURA
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE	2088	174	696	176	8,4	152	7,3	173	8,3	158	7,6	659	37	31,6
TRIPLE VIRAL DOSIS DE UN AÑO	2322	194	774	185	8,0	152	6,5	148	6,4	166	7,1	651	123	28,0
TRIPLE VIRAL DOSIS DE 18 MESES	2322	194	774	159	6,8	184	7,9	151	6,5	187	8,1	681	93	29,3
DPT DOSIS DE CINCO AÑOS	3633	303	1211	233	6,4	199	5,5	203	5,6	191	5,3	826	385	22,7
VPH HOMBRES	1736	145	579	109	6,3	87	5,0	69	4,0	60	3,5	325	254	18,7
VPH MUJERES	1640	137	547	102	6,2	86	5,2	61	3,7	61	3,7	310	237	18,9
TOTAL	13741	1145	4580	964	7,0	860	6,3	805	5,9	823	6,0	3452	1128	25,1

Fuente: Tablero de control sistemas de información – PAI, 30 Abril 2025

Para los indicadores de la EPAB Capital Salud se logra un cumplimiento del 31.6% para el indicador de terceras dosis de pentavalente, para el trazador de triple viral dosis de año se obtiene una cobertura del 28.0%, para la dosis de triple viral dosis de refuerzo se alcanza un 29.3%, por último, para el indicador de DPT dosis de segundo refuerzo se consigue un 22.7%, así mismo, para el indicador de VPH niños (9 años) se evidencia un cumplimiento del 18.7% y para el mismo indicador pero de niñas se evidencia cumplimiento de 18.9%, de lo anterior se evidencia cumplimiento en el indicador de terceras dosis de pentavalente, sin embargo, se debe enfocar los esfuerzos en los indicadores de primera dosis de triple viral, triple viral de refuerzo de 18 meses, DPT segundo refuerzo, VPH Niñas y VPH Niños.

JORNADA DE VACUNACION

En cuanto a los resultados de la 2° Jornada Nacional de Vacunación y Semana de vacunación de las Americas, se evidencia lo siguiente:

Subred	BCG NIÑO O NIÑA RECIENTE NACIDO (DE 0 HASTA 29 DIAS)	HEPATITIS B RECIENTE NACIDO (HASTA 29 DIAS)	POBLACION PRIORIZADA PARA HEPATITIS B	PENTAVALENTE DPT - HB - Hib < DE 1 AÑO 1a Dosis	PENTAVALENTE DPT - HB - Hib < DE 1 AÑO 2a Dosis	PENTAVALENTE DPT - HB - Hib < DE 1 AÑO 3a Dosis	PENTAVALENTE DPT - HB - Hib AL AÑO DE LA 3ra DOSIS (De 18 a 23 meses) 1er Ref.	SRP (TRIPLE VIRAL) PRIMERA DOSIS DE 1 AÑO	SRP (TRIPLE VIRAL) Dosis Refuerzo 18 meses	DPT 5 años Refuerzo	FIEBRE AMARILLA 9 a 11 meses	FIEBRE AMARILLA 12 a 23 meses	FIEBRE AMARILLA 2 a 18 años	FIEBRE AMARILLA 19a 59 años	FIEBRE AMARILLA 60 a 69 años	FIEBRE AMARILLA 70 y + años
05 Usmé	0	0	0	13	3	10	17	16	17	24	0	17	9	368	22	9
06 Turjuelito	0	0	0	9	9	5	10	4	10	18	1	10	8	309	18	8
19 Ciudad Bolívar	5	5	0	14	19	21	43	22	20	74	0	55	8	576	47	23
20 Sumapaz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	0	0
Sur	5	5	0	36	31	36	70	42	47	116	1	82	26	1.263	87	40

Subred	INFLUENZA A DE 6 MESES A 11 MESES 2a Dosis	INFLUENZA A DE 12 meses a 23 meses 29 días 1a Dosis	INFLUENZA A DE 12 meses a 23 meses 29 días 2a Dosis	INFLUENZA A DE 12 meses a 23 meses 29 días Dosis única	INFLUENZA Gestantes Dosis Única	INFLUENZA 60 y más años Dosis Único	INFLUENZA Poblacion es con diagnóstico de riesgo	VPH NIÑAS 9 años única dosis	VPH NIÑAS 10 a 17 años única dosis	VPH NIÑOS 9 años única dosis	VPH NIÑOS 15 a 17 años única dosis	Tdap Gestantes	COVID-19 6 meses a 11 años	COVID-19 Gestante	COVID-19 Mayor de 12 años en adelante Comorbilidad	COVID-19 Mayor de 50 años en adelante	COVID-19 Talento humano en salud	N° total dosis COVID-19	N° dosis esquema permanente	Total dosis
05 Usmé	0	0	0	0	1	95	80	7	14	6	27	3	0	0	0	0	0	0	936	936
06 Turjuelito	0	0	0	0	1	135	37	4	90	6	17	2	0	0	0	0	0	0	831	831
19 Ciudad Bolívar	0	0	0	0	9	241	74	11	19	20	47	10	0	0	0	0	0	0	1.668	1.668
20 Sumapaz	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	15	15
Sur	0	0	0	0	11	471	191	23	123	32	94	15	0	0	0	0	0	0	3.450	3.450

Se evidencia que para la población susceptible para vacunación de Fiebre Amarilla solo se administran 26 dosis, sin embargo en otras edades se cuenta con mayor impacto en la vacunación; teniendo en cuenta además las alertas epidemiológicas por las que estamos cursando, los resultados en la vacunación de gestantes en la subred sur no es significativo para ninguno de los biológicos.

Como subred en comparacion con las otras 3 subredes se obtiene los siguientes resultados:

Reporte Jornada nacional de Vacunación Semana de las Américas Bogotá																			
Fecha: 26 de abril de 2025 Ajuste 27 de abril 2025 Nombre de Subred Integrada de Servicios de Salud ESE que reporta: Cuatro SISS																			
Subred	BCG NIÑO O NIÑA (EJECUCIÓN NACIDO)	HEPATITIS B RECIBIO NACIDO	POBLACION PRIORIZADA PARA HEPATITIS B	(VPI) < 1 AÑO 1a Dosis	(VPI) < 1 AÑO 2a Dosis	(VPI) < 1 AÑO 3a Dosis	(VPI) < 1 AÑO 4ta Dosis	(VPI) 5 años 1a Dosis	PENTAVALENTE DPT - BB - BB - dTc 1 AÑO 1a Dosis	PENTAVALENTE DPT - BB - BB - dTc 1 AÑO 2a Dosis	PENTAVALENTE DPT - BB - BB - dTc 1 AÑO 3a Dosis	PENTAVALENTE DPT - BB - BB - dTc 1 AÑO 4a Dosis	PENTAVALENTE DPT - BB - BB - dTc 1 AÑO 5a Dosis	ROTAVIRUS 1a dosis	ROTAVIRUS 2da dosis	NEMOCCO 1a dosis	NEMOCCO 2da dosis	NEMOCCO 3a Dosis	
Subtotal por subred:																			
Norte	26	30	18	71	69	90	137	115	69	70	89	133	0	1	70	70	69	72	89
Sur occidente	2	2	0	29	25	56	72	110	29	25	56	72	0	1	37	30	38	29	50
Centro oriente	23	23	0	21	16	20	40	60	21	16	20	40	0	1	21	16	21	16	31
Sur	5	5	0	36	31	36	70	116	36	31	36	70	0	0	36	31	36	31	42
Bogotá	56	60	18	157	141	202	319	401	155	142	201	315	0	3	164	147	164	148	212

Fuente: reporte JNV 26 de abril/25 de las subredes integradas de servicios de salud ESE. Bogotá Ajuste 27 de abril de 2025

Reporte Jornada nacional de Vacunación Semana de las Américas Bogotá																
Fecha: 26 de abril 2025																
Subred	SRP (TRIPLE VIRAL) PRIMERA DOSIS DE 1 AÑO	SRP (TRIPLE VIRAL) Dosis Refuerzo 16 meses	SRP (TRIPLE VIRAL) Dosis Refuerzo 2 a 5 años	DPT 5 años Refuerzo	FIEBRE AMARILLA 9 a 11 meses	FIEBRE AMARILLA 12 a 23 meses	FIEBRE AMARILLA 2 a 18 años	FIEBRE AMARILLA 19 a 53 años	FIEBRE AMARILLA 60 a 69 años	FIEBRE AMARILLA 70 y + años	INFLUENZA A DE 6 MESES A 11 MESES 1a Dosis	INFLUENZA A DE 12 meses a 23 meses 2a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 2da Dosis étnica	INFLUENZA A Gestantes Dosis Única	INFLUENZA A 60 y más años Dosis Única	INFLUENZA A Población en con diagnóstico de riesgo
Subtotal por subred:																
Norte	86	135	77	119	8	177	164	3.127	220	101	3	4	127	375	864	367
Sur occidente	50	78	51	109	0	92	9	2.155	171	26	4	3	0	55	582	110
Centro oriente	31	39	40	60	0	46	33	1.083	166	104	0	0	0	0	0	0
Sur	42	47	6	116	1	82	26	1.263	87	40	0	0	1	11	471	194
Bogotá	209	299	174	404	9	397	232	7.628	644	271	7	7	128	441	1.917	671

Fuente: reporte JNV 26 de abril/25 de las subredes integradas de servicios de salud ESE. Bogotá Ajuste 27 de abril de 2025

Reporte Jornada nacional de Vacunación Semana de las Américas Bogotá																
Fecha: 26 de abril 2025																
Subred	SRP (TRIPLE VIRAL) PRIMERA DOSIS DE 1 AÑO	SRP (TRIPLE VIRAL) Dosis Refuerzo 16 meses	SRP (TRIPLE VIRAL) Dosis Refuerzo 2 a 5 años	DPT 5 años Refuerzo	FIEBRE AMARILLA 9 a 11 meses	FIEBRE AMARILLA 12 a 23 meses	FIEBRE AMARILLA 2 a 18 años	FIEBRE AMARILLA 19 a 53 años	FIEBRE AMARILLA 60 a 69 años	FIEBRE AMARILLA 70 y + años	INFLUENZA A DE 6 MESES A 11 MESES 1a Dosis	INFLUENZA A DE 12 meses a 23 meses 2a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 2da Dosis étnica	INFLUENZA A Gestantes Dosis Única	INFLUENZA A 60 y más años Dosis Única	INFLUENZA A Población en con diagnóstico de riesgo
Subtotal por subred:																
Norte	86	135	77	119	8	177	164	3.127	220	101	3	4	127	375	864	367
Sur occidente	50	78	51	109	0	92	9	2.155	171	26	4	3	0	55	582	110
Centro oriente	31	39	40	60	0	46	33	1.083	166	104	0	0	0	0	0	0
Sur	42	47	6	116	1	82	26	1.263	87	40	0	0	1	11	471	194
Bogotá	209	299	174	404	9	397	232	7.628	644	271	7	7	128	441	1.917	671

Fuente: reporte JNV 26 de abril/25 de las subredes integradas de servicios de salud ESE. Bogotá Ajuste 27 de abril de 2025

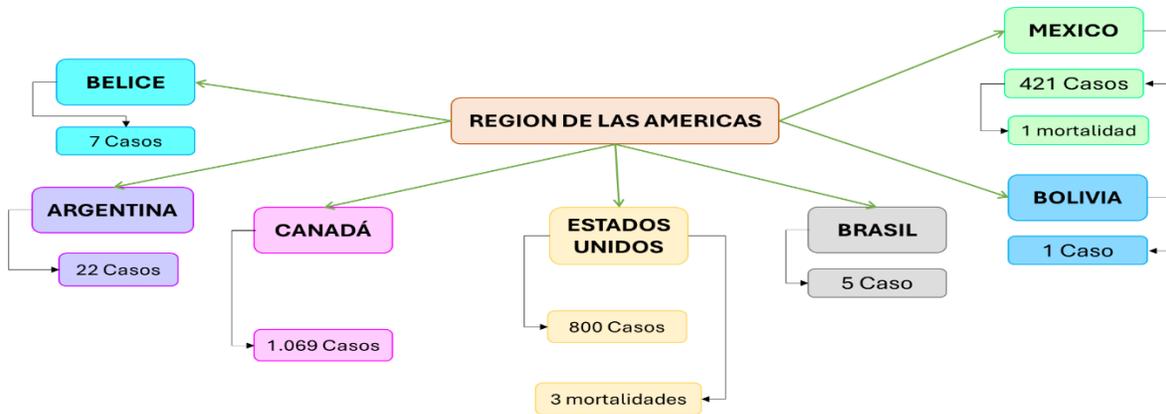
Reporte Jornada nacional de Vacunación Semana de las Américas Bogotá													
Fecha: 26 de abril 2025													
La vacuna Pfizer Comimat JN.1 se prioriza para vacunación de restantes													
Subred	VPH NIÑAS 9 años étnica dosis	VPH NIÑAS 10 a 17 años étnica dosis	VPH NIÑOS 9 años étnica dosis	VPH NIÑOS 15 a 17 años étnica dosis	Tdap Gestantes	COVID-19 6 meses a 11 años	COVID-19 Gestante	COVID-19 Mayor de 12 años en adelante Comorbilidad	COVID-19 Mayor de 60 años en adelante	COVID-19 Talento humano en salud	N° total dosis COVID-19	N° dosis esquema permanente	Total dosis
Subtotal por subred:													
Norte	147	112	102	220	110	0	47	51	14	0	112	8.244	8.356
Sur occidente	54	77	60	102	48	0	23	56	13	0	92	4.710	4.802
Centro oriente	37	108	35	68	46	0	27	0	0	1	28	2.447	2.475
Sur	23	123	32	94	15	0	0	0	0	0	0	3.454	3.454
Bogotá	261	420	229	484	219	0	97	107	27	1	232	18.855	19.087

Fuente: reporte JNV 26 de abril/25 de las subredes integradas de servicios de salud ESE. Bogotá Ajuste 27 de abril de 2025

Como subred se evidencia que los resultados posicionan a la subred en el 3° puesto, obteniendo mayores resultados que la subred centro oriente.

ALERTAS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

- Alerta Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas – OPS, 2 de mayo del 2025



Desde la OPS se emite alerta por enfermedad de Sarampión, donde se describe la situación de las Américas.

ARGENTINA – 22 Casos	BELICE – 7 Casos	BOLIVIA – 1 Caso	BRASIL – 5 Casos	CANADA – 1.069 Casos	MEXICO – 421 Casos	ESTADOS UNIDOS – 800 Casos
<ul style="list-style-type: none"> Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires: 45,4% (10 Casos) Provincia de Buenos Aires: 54,5% (12 Casos) 	<ul style="list-style-type: none"> Distrito Corozal y Cayo: 28,6% (2 Casos por laboratorio) Distrito Corozal y Cayo: 71,4% (5 Casos por Nexo Epidemiológico) 	<ul style="list-style-type: none"> Departamento de Santa Cruz: 100% (1 Caso) – sin antecedente vacunal procedente de Brasil 	<ul style="list-style-type: none"> Distrito Federal: (1 Caso) Rio de Janeiro (2 Casos) Sao Paulo: (1 Caso) Rio Grande do Sul: (1 Caso) 	<ul style="list-style-type: none"> Alberta: 7,8% (83 casos) Ontario: 86,4% (924 casos) Isla del Príncipe Eduardo: 0,2% (2 casos) Quebec: 3,4% (36 casos) Manitoba: 0,9% (10 casos) Columbia Británica: 0,6% (6 casos) Saskatchewan: 0,7% (8 casos) 	<ul style="list-style-type: none"> Campeche: 1% (4 Casos) Oaxaca: 1% (4 casos) Chihuahua: 96,1% (408 casos, incluyendo una mortalidad) Querétaro: 0,2% (1 Caso) Sinaloa: 0,2% (1 Caso) Tamaulipas: 0,5% (2 Casos) Zacatecas: 0,2% (1 Caso) 	<ul style="list-style-type: none"> Alaska Arkansas California Colorado Florida Georgia Hawaii Indiana Kansas Kentucky Maryland Michigan Minnesota New Jersey New Mexico (incluyendo un fallecido confirmado) New York State New York City Ohio Oklahoma Pennsylvania Rhode Island Tennessee Texas (incluyendo dos fallecidos confirmados) Vermont Washington 25 Estados

En las Américas se encuentran divididos los casos a en 7 estados miembros de la OPS, sin desconocer que a la fecha ya se reportan casos positivos en otros países.

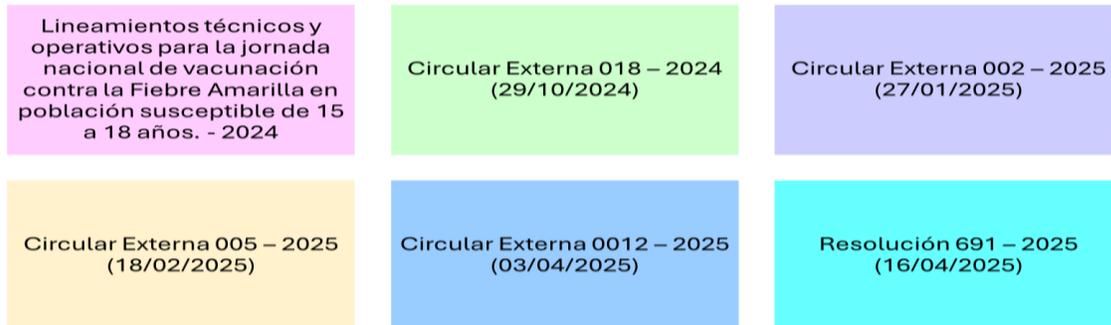
Orientaciones a los Estados Miembros

VACUNACIÓN

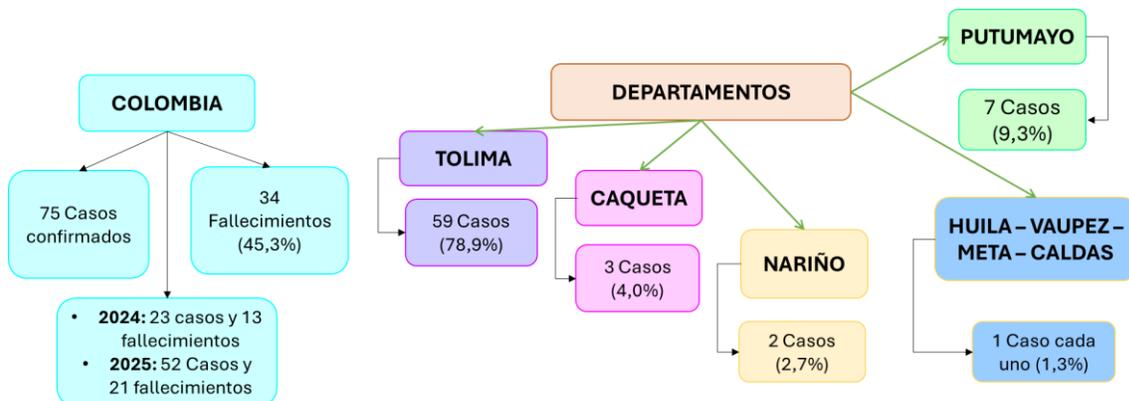
Implementar el bloqueo de vacunación en las primeras 72 horas siguiendo la ruta de desplazamiento de los casos confirmados, durante su periodo de transmisibilidad.	Implementar actividades de intensificación de la vacunación	Realizar una microplanificación de los servicios de vacunación rutinaria para alcanzar coberturas de vacunación de al menos el 95% con dos dosis de la vacuna	Ofrecer vacunación a los viajeros	Aumentar los esfuerzos para alcanzar coberturas de vacunación en poblaciones que rechazan la vacunación	Colombia: vacunación de susceptibles de las cohortes 1º de Enero de 2010 a 31 de Diciembre 2019 – dosis adicional de SR	Bogotá: Aplicación de dosis adicional de SR a niños de 6 a 11 meses de sectores priorizados (CB: Jerusalén)
---	---	---	-----------------------------------	---	--	--

Así mismo, desde la OPS con relación a la alerta se dan orientaciones desde las diferentes áreas de intervención, en la anterior grafica se relacionan las orientaciones que incumben a PAI.

- Alerta y Emergencia por Fiebre Amarilla, 16 Abril 2025



En cuanto a la vacunación de fiebre amarilla, desde el 2024 el territorio nacional se encuentra en Alerta por la enfermedad, dado lo anterior se cuenta con 6 normativas que regulan el ejercicio de la vacunación ante la alerta y emergencia.



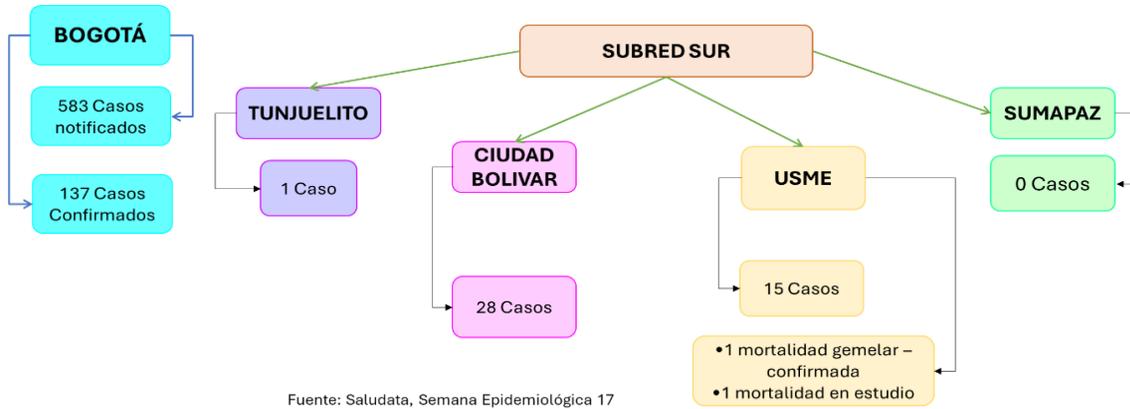
En la última circular se muestra el panorama nacional en cuanto a la alerta por Fiebre Amarilla donde se evidencia que el departamento en situación crítica es Tolima con el 78.9% de los casos.

The infographic contains six text boxes with vaccination guidelines and two images (a mosquito and a person's eye).

- Box 1:** Solo se requiere **única dosis** de la vacuna contra la FA para toda la vida. Sin embargo, si no es posible verificar antecedente vacunal se recomienda la vacunación.
- Box 2:** La vacuna es efectiva contra la enfermedad a partir del día 10 de su aplicación, alcanzando una inmunidad del 99% al cabo de 30 días.
- Box 3:** Personas de las cohortes de nacidos de los años 2006 al 2022, residentes en cualquier municipio del país que no hayan recibido la dosis única de la vacuna
- Box 4:** Población de 1 a 59 años residente en los municipios de alto riesgo que no hayan recibido la dosis única de la vacuna
- Box 5:** Personas que ingresan al País y que se trasladan a los municipios a riesgo establecidos en la página web del Ministerio de Salud y Protección Social; se recomienda que la vacunación certificada sea por lo menos 10 días previos al ingreso al país o a los municipios a riesgo, sin embargo, se dispondrá de puestos de vacunación para los viajeros que lo requieran.
- Box 6:** Población migrante bajo las mismas características de la población objeto nacional.
- Box 7:** Viajeros a zonas de riesgo nacional e internacional **desde los 9 meses y más de 60 años** que no hayan recibido la dosis única de la vacuna, previa anamnesis por profesional de medicina o enfermería

En resumen, de los que especifican las 6 normatividades, se evidencia que la vacunación es dosis única y es importare su vacunación 10 días antes de realizar viajes a cualquier destino nacional o internacional que tenga casos activos de la enfermedad o esté por debajo de 2.2 msnm, sin embargo, se advierte del aumento progresivo de los casos en el departamento del Tolima donde se cuenta con directrices específicas para los habitantes y viajeros de la región.

- Alerta y Emergencia por Tos Ferina, 21 Marzo 2025



Para la semana Epidemiológica 14 se evidencia el aumento de los casos a nivel distrital por esta enfermedad, y para la Subred Sur el panorama crítico se encuentra en la localidad de Usme donde se evidencia una mortalidad de dos menores gemelos y otra mortalidad en estudio de un menor de 20 días, sin embargo, la localidad de Ciudad Bolívar presenta la mayor cantidad de casos confirmados de la subred.

Cambio Esquema vacunación DPT - Tdap

Gestantes vacunación Tdap

Antes
Semana 26

↓

Ahora
Semana 20

Niños y niñas menores de cinco años

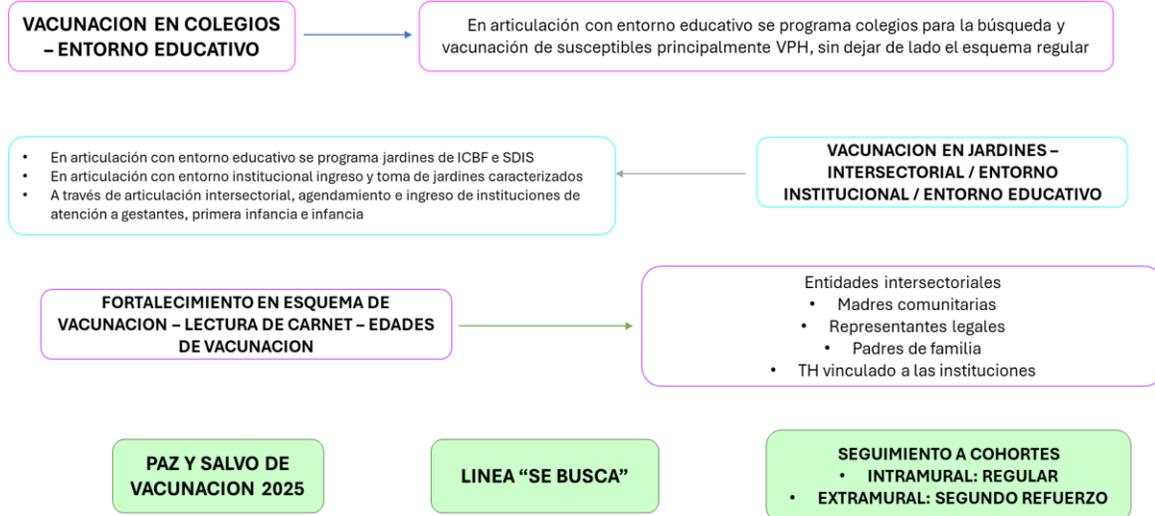
2 meses	4 meses	6 meses	18 meses	5 años
6 semanas	12 semanas	18 semanas	Igual	Igual
Mes y medio	3 meses	4 meses y medio		
Pentavalente Polio IM Rotavirus Neumo Trecevalente	Pentavalente Polio IM Rotavirus Neumo Trecevalente	Pentavalente Polio IM	Pentavalente Polio IM Fiebre Amarilla Triple Viral	DPT Polio IM Varicela

Para todas las vacunas del esquema en niños y niñas menores de un año aplica el intervalo a 6 semanas.

- Para niños y niñas menores de un año, se aplicaran esquemas con intervalo a 6 semanas.
- **Prioridad niños y niñas prematuros con vacuna acelular de preferencia**
- 100% de gestantes vacunadas

De acuerdo con lo anterior, la secretaria distrital de salud emite la circular 012 de 2025 donde brinda indicaciones específicas para el control de la emergencia, para el caso en el esquema de vacunación se establecen cambios temporales de esquema para llegar a la contención de la transmisión.

ESTRATEGIAS



En cuanto al paz y salvo se está socializando en las diferentes instancias intersectoriales de que es el certificado que se expide en los servicios de vacunación con el fin de garantizar la vacunación de todos los menores, así que desde estas instituciones se está solicitando el certificado, por lo cual todas las IPS deben estar entregando dicho paz y salvo a todos los menores vacunados. Adicional se recalca la importancia de que cada IPS debe informar a su profesional intramural la necesidad de dicho documento para la cumplir con esta estrategia.

Alerta Sarampión: Información clave para el personal de salud

El sarampión es una enfermedad viral
altamente contagiosa y prevenible mediante vacunación. Es crucial que el personal de salud esté alerta para identificar y manejar los casos efectivamente, previniendo la propagación.

Transmisión
Se transmite por gotas al toser, estornudar o por contacto directo con secreciones nasales o faríngeas de la persona infectada.
El virus puede permanecer en el aire o en superficies hasta por 2 horas.
La persona infectada es contagiosa desde 4 días antes del inicio de los síntomas hasta 4 días después de la aparición del exantema.

Diagnóstico
Sospecha clínica basada en los síntomas.
Confirmación por laboratorio:
• Detección de anticuerpos IgM por ELISA en suero.
• Detección molecular del virus por RT-PCR en hisopado nasofaríngeo, faríngeo o nasal, y orina.

Signos y síntomas
Periodo de incubación: 8 a 12 días.
Síntomas iniciales:
• Fiebre alta (puede durar 4 a 7 días).
• Rinorrea (secreción nasal).
• Manchas de Koplik pequeñas manchas blancas en la mucosa bucal.
• Conjuntivitis (ojos rojos y llorosos).
Exantema:
• Aparece 2 a 7 días después del inicio de los síntomas.
• Desaparece gradualmente en 5 a 6 días.
• Comienza en la cara y el cuello, extendiéndose al cuerpo en 2 a 3 días.
• La recuperación total suele ser en 2 o 3 semanas.

Manejo
• No existe tratamiento antiviral específico.
• Manejo de soporte para aliviar los síntomas.
• Vigilancia de complicaciones.
• Administración de vitamina A, según las directrices de la OMS.
• Aislamiento del paciente para evitar la propagación.
• Notificación inmediata.

Complicaciones graves
especialmente en niños pequeños, desnutridos inmunocomprometidos, y mujeres embarazadas.
Incluyen:
• Ceguera
• Dtitis media
• Diarrea grave
• Encefalitis
• Neumonía
• Muerte

Prevención
La vacunación
• Dos dosis de la vacuna triple viral (MMR) son altamente efectivas.
• Primera dosis a los 12 meses, segunda dosis a los 18 meses.
La enfermedad genera inmunidad de por vida.

Puntos clave para el personal de salud
• Mantener un alto índice de sospecha ante pacientes con fiebre y exantema.
• Verificar el estado de vacunación de los pacientes.
• Realizar una notificación oportuna de los casos sospechosos.
• Aplicar las medidas de control de infecciones.
• Promover la vacunación.

La vacuna es la mejor manera de protegerte a ti y a tu familia contra la tosferina.

Ten en cuenta el esquema de vacunación actualizado, según la edad, por alerta en Bogotá.

Para mujeres en embarazo,

a partir de la semana 20 de gestación, se recomienda la aplicación de la vacuna Tdap (tétanos, difteria y tosferina acvial).

De esta manera protegemos al recién nacido durante los 2 primeros meses de vida.

¡Cuida tu salud y la de tu bebé! Vacúnate contra la tosferina.

En Bogotá, población gestante a partir de la semana 20.

Durante los dos primeros meses de vida del bebé, evita recibir visitas, y si alguien en casa tiene síntomas respiratorios, debe usar tapabocas, lavarse correctamente las manos y no realizar contacto directo con los niños y niñas.

Esquema de vacunación para menores de 5 años de edad.

- 1 Primera dosis*** a las 6 semanas de nacido (Pertussis)
- 2 Segunda dosis** a los 3 meses (Pertussis)
- 3 Tercera dosis** a los cuatro meses y medio (Pertussis)
- 4 Primer refuerzo** a los 18 meses (Pertussis)
- 5 Segundo refuerzo** a los 5 años (DTP).

* Vacuna para prevenir la tosferina. Se debe usar difteria de la vacunación de prevacuna. Dado su mayor riesgo, en este caso con la vacuna hexavalente.

Recuerda viajar vacunado contra la fiebre amarilla si tu destino es:

Colombia:

- Llanos Orientales.
- Amazonia.
- Orinoquia.
- Magdalena Medio.
- Norte de Santander.
- Departamentos del Tolima.
- Departamentos vecinos a la Sierra Nevada de Santa Marta, Ciénaga Grande y el Parque Los Flamencos.

Otros lugares del mundo:

- África.
- América del Sur.

¡Viajero prevenido vale por dos!

Si quieres disfrutar tu viaje cuidando tu salud y previniendo la fiebre amarilla, ten en cuenta estas recomendaciones:

1. Verifica si tu destino está en una zona de alto riesgo, generalmente con clima cálido.
2. Si viajas a una zona endémica, aplícate la vacuna al menos 10 días antes de partir.

La vacuna te protege de por vida y su efectividad comienza dos semanas después de aplicártela.

Puntos de vacunación para viajeros:

Entre las 6:00 a. m. a 10:00 p. m.

- Centro de Salud Terminal Terrestre (Dg. 23 #63-91, entrada puerta uno - Módulo 4 - Local 416).
- Centro de Salud Terminal Aéreo (Avenida El Dorado # 103 - 05 - segundo piso - entrada 5 - al lado de la DVA).
- Terminal de Transporte del Sur (Calle 57Q # 75F - 82, segundo piso, entrada peatonal).
- Terminal de Transporte Satélite del Norte (Calle 192 # 79-43, Bogotá Módulo 4).

Lunes a viernes de 7:00 a. m. a 6:00 p. m. y sábados de 8:00 a. m. a 2:00 p. m.

Unidad de Servicios de Salud Lorencia Villegas de Santos (Carrera 54 # 8786-20)

Lunes a viernes de 7:00 a. m. a 6:00 p. m. y sábados de 8:00 a. m. a 1:00 p. m.

Unidad de Servicios de Salud Candelaria la Nueva (Carrera 51 # 55C-40 Sur).

Lunes a viernes de 7:00 a. m. a 6:30 p. m. y sábados de 7:00 a. m. a 12:00 p. m.

Unidad De Servicios de Salud Suba (Carrera 92 # 147C-30).

De acuerdo con las alertas emitidas, desde la SDS se realizan piezas comunicativas donde se promueve la vacunación de todos los esquemas y principalmente los asociados con las alertas, dichas piezas comunicativas son difundidas con las diferentes entidades intersectoriales y PSPIC de la subred para lograr la mayor difusión de la población.

SE BUSCA NO ESTA VACUNADO

No importa en que área te desempeñes, si eres colaborador de la Subred Sur y lo conoces repórtalo ya a la línea de WhatsApp **314 216 5884**

Recompensa: salvar vidas

LINEA WhatsApp - "SE BUSCA" – 3142165884, Es la línea de WhatsApp en donde

los entornos, personas de cualquier espacio, funcionarios de la subred, entidades intersectoriales o usuarios pueden reportar población con esquema de vacunación incompleto.

7. SENSIBILIZACIÓN EN LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA NOTIFICACIÓN RIPS Y RUAF- ND

Teniendo en cuenta la participación de SIVIGILA de manera mensual en los COVES locales donde se logra contar con la participación de representantes de las UPGD de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito se genera el espacio de capacitación por parte del subsistema SIVIGILA de 8:15am a 09:15am en el espacio brindado para el subsistema, tratando los siguientes temas según agenda:

1. Resolución 3374/2000:

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 1 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.

2. Tipos de Archivos (TTT):

CT: Archivo de control.

US: Archivo de usuarios.

AC: Archivo de consultas.

AP: Archivo de procedimientos.

AT: Archivo de otros servicios.

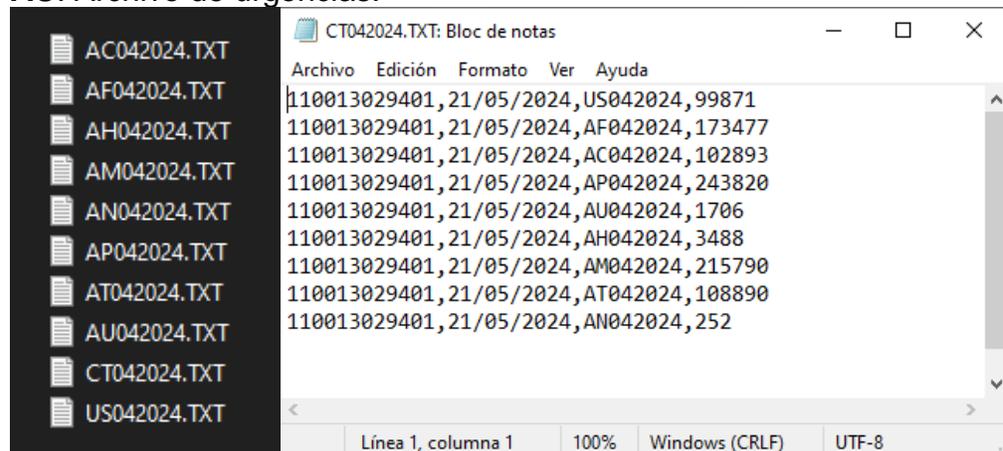
AF: Archivo de facturas.

AH: Archivo de hospitalización.

AN: Archivo de recién nacidos.

AM: Archivo de medicamentos.

AU: Archivo de urgencias.

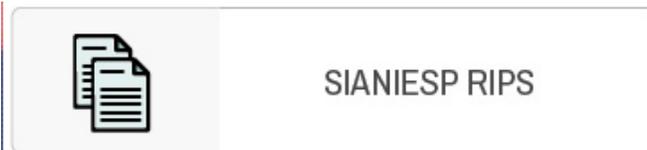


3. Cargue Rips a SIANIEPS:

a) Ingresar al SIVIGILA escritorio



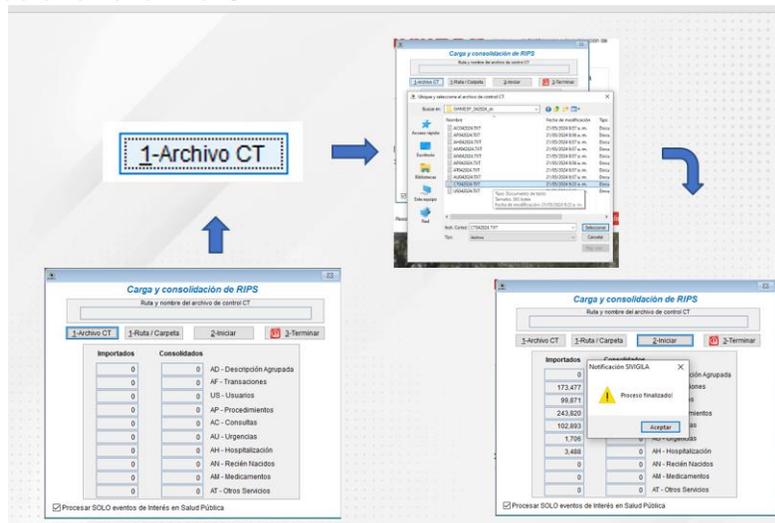
b) Seleccionar SIANIEPS RIPS



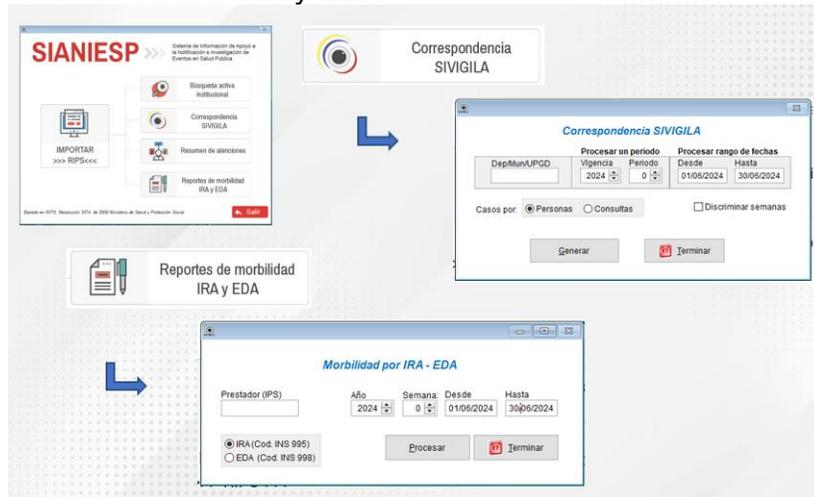
c) Seleccionar importar archivos:



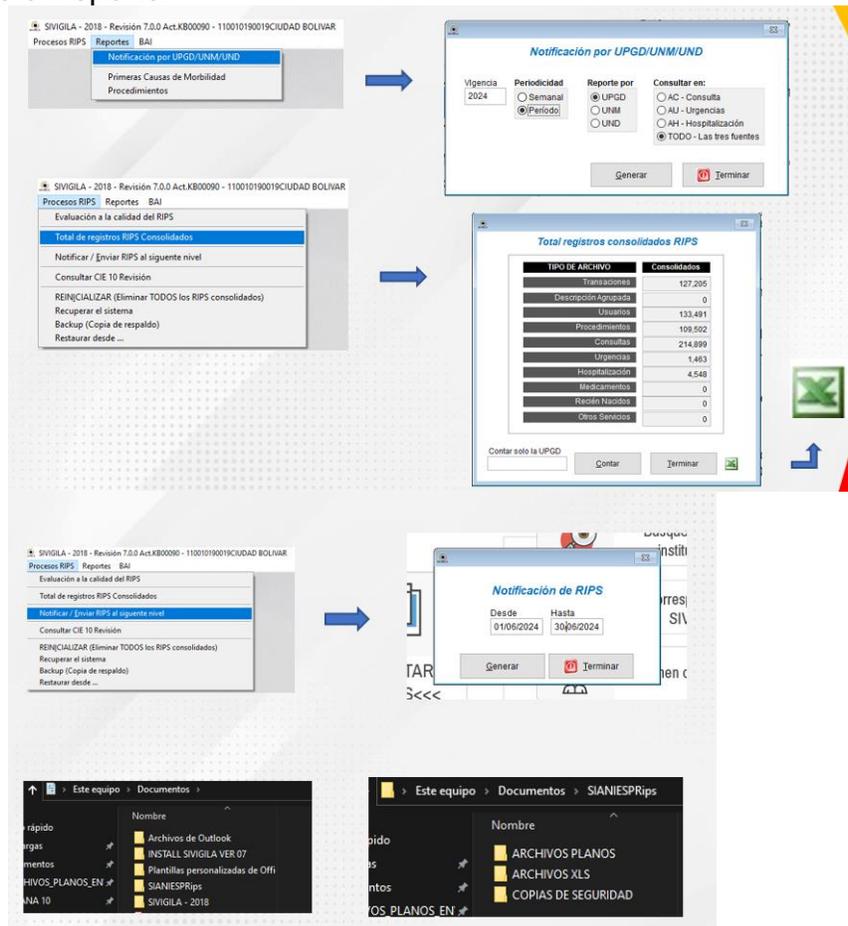
d) Seleccionar archivo CT



e) Volver a la página principal y seleccionar correspondencia SIVIGILA, para reporte de movilidad IRA y EDA



f) Generar reporte:



4. Anexo técnico 1:

Con el fin de unificar la estructura de datos sobre la prestación individual de servicios y tecnologías de salud, para la transferencia en medio tecnológico, se establecen las especificaciones técnicas para la correcta generación de RIPS para el proceso de validación única, así como las características que deben cumplir los datos de

RIPS en su relación con la factura electrónica de venta.

Para la generación y validación de RIPS, estos se deberán transmitir en formato JSON (JavaScript Object Notation).

En el nivel granular, JSON consta de varios tipos de datos de los cuales se usarán para los RIPS:

- Cadena
- Número
- Objeto
- Arreglo
- Nulo 1.1

JSON (JavaScript Object Notation): es un formato de texto para el intercambio de datos. JSON es un subconjunto de la notación literal de objetos de JavaScript, aunque hoy, debido a su amplia adopción como alternativa a XML, se considera un formato de lenguaje independiente. Un objeto JSON comienza y termina con llaves {}. Puede tener dos o más pares de propiedades/valor dentro, con una coma para separarlos. Así mismo, cada propiedad es seguida por dos puntos para distinguirla del valor. Ejemplo: {"tipoDocumentIdentificacion" : "CC", "numDocumentIdentificacion" : "1017345840"}

1.3.1 Columnas de las tablas de datos RIPS

Columna	Descripción
ID Campo	Identificador único del dato que servirá de base para la codificación de notificaciones o errores de cada uno de ellos
Campo	Nombre del dato a registrar
Descripción	Descripción del dato y su significado
Tipo	Tipo de dato
Tamaño	Tamaño del dato
Observaciones	Observaciones importantes sobre el campo, incluyendo listas de valores posibles, validaciones si aplican, entre otras.
Versión	Versión en que el campo fue introducido en el formato, o versión en que ha sido modificado por la última vez

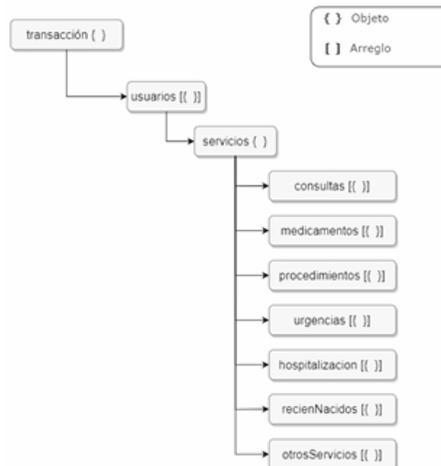
2.2 Características del archivo JSON

En un archivo JSON, se deben informar los datos de RIPS que soportan la factura electrónica de venta en salud emitida por un facturador electrónico del sector salud, según la siguiente estructura:

Datos	Tipo de dato JSON	Nombre	Característica
Datos relativos a la transacción	Objeto raíz	El objeto transacción es el objeto raíz o root de la estructura JSON que representa el registro del RIPS, por lo tanto, no debe ser nombrado al inicio de la estructura	Objeto que contiene los datos (propiedades/valor) que permiten relacionar el RIPS con la factura electrónica de venta
Datos relativos a los usuarios	Objeto con arreglo	Usuarios	Un objeto "usuarios" que permite informar en un arreglo uno o muchos usuarios cada uno con las propiedades/valores respectivos
Datos relativos al servicio y tecnologías de salud y a los valores facturados	Objeto	servicios	Dentro de cada usuario se crea el objeto "servicios" dentro del cual se deben informar los objetos respectivos a los servicios prestados y facturados (consultas, procedimientos, urgencias con observación, hospitalizaciones, medicamentos, otros servicios o recién nacidos). Sólo se informan los objetos sobre los cuales se prestó y facturó el servicio.
Datos de las consultas	Objeto con arreglo	consultas	Dentro del objeto "servicios" se crea el objeto "consultas" el cual debe incluir dentro de un arreglo cada una de las consultas realizadas y facturadas con sus respectivas propiedades/valores
Datos de los procedimientos	Objeto con arreglo	Procedimientos	Dentro del objeto "servicios" se crea el objeto "procedimientos" el cual debe incluir dentro de un arreglo cada uno de los procedimientos realizados y facturados con sus respectivas propiedades/valores
Datos de la urgencia con observación	Objeto con arreglo	Urgencias	Dentro del objeto "servicios" se crea el objeto "urgencias con observación" el cual debe incluir dentro de un arreglo cada una de las urgencias con observación realizados y facturados con sus respectivas propiedades/valor

Datos	Tipo de dato JSON	Nombre	Característica
Datos de hospitalización	Objeto con arreglo	hospitalizacion	Dentro del objeto "servicios" se crea el objeto "hospitalizacion" el cual debe incluir dentro de un arreglo los datos correspondientes a la prestación en el servicio de hospitalización con sus respectivas propiedades/valor
Datos de recién nacidos	Objeto con arreglo	recienNacidos	Dentro del objeto "servicios" se crea el objeto "recienNacidos" el cual debe incluir dentro de un arreglo los datos del recién nacido el cual debe estar relacionado con el objeto usuario (que corresponde a la madre). Nota: Cuando se presten servicios y tecnologías de salud al recién nacido, sus datos también deberán ser informados en el objeto "usuario" y los servicios prestados en los objetos de servicios respectivos
Datos de medicamentos	Objeto con arreglo	Medicamentos	Dentro del objeto "servicios" se crea el objeto "medicamentos" el cual debe incluir dentro de un arreglo los datos del(los) medicamento(s) facturado(s) con sus respectivas propiedades/valor
Datos de otros servicios	Objeto con arreglo	otrosServicios	Dentro del objeto "servicios" se crea el objeto "Otros servicios" el cual debe incluir dentro de un arreglo los datos de los otros servicios facturados con sus respectivas propiedades/valor

Estructura RIPS - JSON



Se informa a las UPGD que todas debe empezar el cambio del formato de los RIPS, como se les había mencionado el año pasado y se espera que en el mes de junio de 2025 se logre este paso. Las unidades públicas del distrito ya cuentan con este formato nuevo de RIPS.

Por otra parte, es importante aclarar que las unidades pueden seguir enviando sus RIPS en formato TXT, y que con dicho formato se pueden procesar los RIPS por el módulo SIANIEPS del SIVIGILA escritorio; sin embargo, las unidades que ya tienen formato de RIPS JSON no podrán procesarlos por el módulo SIANIEPS, dado el caso, las unidades deben enviar al correo de los técnicos de cada localidad las carpetas con los formatos JSON sin procesar por SIANIEPS.

Lo informado por SDS es que el INS se encuentra verificando la posible creación del módulo SIANIEPS en SIVIGILA 4.0, y a su vez que este pueda procesar el formato JSON.

Se espera línea técnica de SDS con respecto al tema mencionado.

Para finalizar se recuerda a las unidades que las salidas de los archivos de

correspondencia SIANIEPS son un insumo importante, en la detección de eventos de interés en salud pública, por lo cual se insta a las unidades a generar medios de revisión semanal de las atenciones generadas vs los casos notificados, esto con el fin de garantizar la notificación de los eventos semanales, inmediatos y superinmediatos al SIVIGILA 4.0.

Se resuelven dudas y se da por terminada la partición

8. TABLERO DE CONTROL , FLUJO DE LA INFORMACION SIVIGILA 4,0, RESULTADO DE LA NOTIFICACION SEMANAL

se recuerda el flujo de la notificación según los lineamientos del instituto nacional de salud así:

- UPGD: lunes antes de las 12: meridiano
- LOCALIDADES: martes antes de las 12: meridiano plataforma INS y antes de las 09: en SDS
- SDS: martes de las 16:00

Se menciona los tiempos para notificación inmediata la cual es ingresar tan pronto se capta el evento o máximo a las 24 horas.

Se enfatiza que el **SIVIGILA de escritorio debe estar instalado y actualizado** en cada unidad, aun el INS no ha dado la directriz de no tenerlo. En caso de cambio de equipo de cómputo por cualquier circunstancia se debe informar para que desde el equipo de técnicos de la subred se programe la instalación del mismo, se solicita abstenerse de hacer instalaciones y/o actualizaciones por cuenta propia
Frente a los tableros de control:

Tablero de control cumplimiento sivigila 4,0 acumulado localidad de Usme abril 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS4,0)			
					% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	SÍ	05 - Usme	11001021070	BLADIMIR QUINTERO REYES	89%	11%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001051980	GILBERTO CASTRO CORRALES	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001056390	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001081710	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001092210	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001100540	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	67%	33%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001177450	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	67%	33%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	89%	11%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	94%	6%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	94%	6%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	65%	35%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302944	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	100%	0%	0%	100%
1	SÍ	05 - Usme	11001966050	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	89%	6%	6%	94%
1	SÍ	05 - Usme	11001966000	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	78%	0%	22%	78%
1	SÍ	05 - Usme	11001096680	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	17%	6%	78%	22%
1	SÍ	05 - Usme	11001034750	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0%	6%	94%	6%

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Todas las UPGD cumplieron la notificación semanal, ninguna tuvo silencio epidemiológico.

Tablero De Control Oportunidad En La Notificación Semanal E Inmediata Localidad De Usme abril 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
				TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DEL	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE	% DE OPORTUNIDAD
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	229	223	97%	55	46	84%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	70	70	100%	10	8	80%
2	SI	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	21	21	100%	18	15	83%
1	SI	05 - Usme	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	16	16	100%	17	13	76%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	5	5	100%	15	15	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	5	5	100%	10	10	100%
2	SI	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	4	3	75%	2	2	100%
1	SI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	4	4	100%	0	0	NA
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	1	1	100%	3	3	100%
2	SI	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	1	100%	0	0	NA
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	1	100%	0	0	NA
1	SI	05 - Usme	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	0	NA	49	42	86%
2	SI	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA	1	0	0%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA	1	1	100%
2	SI	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	0	0	NA
1	SI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Se recuerda que la oportunidad notificación semanal: casos notificados dentro de los 8 días de consulta y la oportunidad notificación inmediata: casos notificados dentro de 1 día de consulta.

Frente a la notificación semanal las UPGD con incumplimiento fueron:

- Servimed Ips-Sa Unidad Medica Santa Librada 75%
- Unidad De Servicios De Salud Santa Librada I 97%

Para notificación inmediata las unidades con incumplimiento fueron:

- Equipos Básicos Extra Murales De Hogar 86%
- Unidad De Servicios De Salud Santa Librada I 84%
- Centro Medico Colsubsidio Santa Librada 83%
- Unidad De Servicios De Salud Usme 80%
- Entornos Vida Saludable Sur 76%
- Centro De Salud Juan Bonal 0%

Errores en la notificación semanal e inmediata localidad de Usme abril 2025

UPGD-UI	SEMANA	OBSERVACION
		PARA EL MES NO SE REALIZARON SOLICITUDES

Tablero De Control De Indicadores Oportunidad En El Ajuste Localidad De Usme abril 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLE	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATOR	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLO	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 2)	TOTAL DE CASOS AJUSTADO	CASOS PENDIENTES POR AJUST	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUN
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	56	3	1	0	0	0	0	0	0	100%	56
EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	50	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	50
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	20	0	1	0	0	1	0	1	0	100%	19
ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	18	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	18
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	13	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	13
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	10	0	1	0	0	0	0	0	0	100%	10
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	10	0	0	0	0	0	1	-1	0	110%	10
SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	3	0	0	1	0	0	0	0	0	67%	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	3
CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1
ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Se reitera la oportunidad de los ajustes:

- 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.

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Usme abril 2025.

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
				NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO REACTIVOS	% CUMPLIMIENTO
1	SÍ	05 - Usme	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	15	15	100%
2	SÍ	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	9	9	100%
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	5	5	100%
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	4	4	100%
1	SÍ	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	4	3	75%
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	2	2	100%
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	1	1	100%
2	SÍ	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100%
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	1	1	100%
1	SÍ	05 - Usme	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	
2	SÍ	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	
1	SÍ	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Se debe verificar la calidad de los laboratorios ingresados para confirmar casos con Clasificación inicial 3

Tablero de control cumplimiento de la notificación 354, 359 y 362 localidad de Usme abril 2025

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 359				CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354				CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 362			
		ENERO	FEBRERO	MARZO	% CUMPLIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	% CUMPLIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	% CUMPLIMIENTO
05 - Usme	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR				0				0				0
05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA				0				0				0
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I				0	X	X	X	0,25				0
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO				0				0				0
05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO				0				0				0
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME				0	X	X	X	0,25				0

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Tablero de control cumplimiento siviigila 4,0 acumulado localidad de sumapaz abril 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS4,0)			
				% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	SÍ	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	78%	22%	0%	100%
2	SÍ	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	100%	0%	0%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

El 100% de las UPGD cumplieron con la notificación semanal, ninguna tuvo silencio epidemiológicos.

Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de sumapaz abril 2025.

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
				TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DEL	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE	% DE OPORTUNIDAD
2	SÍ	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	1	1	100%	2	2	100%
2	SÍ	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	4	4	100%	9	9	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Errores en la notificación semanal e inmediata localidad de sumapaz abril 2025

UPGD-UI	SEMANA	OBSERVACION
		PARA EL MES NO SE REALIZARON SOLICITUDES

Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de sumapaz abril 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 5)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNIDAD
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Sumapaz abril 2025

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
		NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO REACTIVO	% CUMPLIMIENTO
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Se debe verificar la calidad de los laboratorios ingresados para confirmar casos con Clasificación inicial 3

9. SOCIALIZACIÓN ERRORES EN LA GEO CODIFICACIÓN DE EVENTOS INGRESADOS AL SIVIGILA

Se realiza capacitación sobre calidad del dato geográfico y geocodificación de direcciones, para esto el componente geográfico realiza una exposición en donde se abordan los siguientes puntos: importancia del proceso de geocodificación, identificación del contexto territorial de la Subred Sur, reconocimiento de la estructura de la nomenclatura de la ciudad, visualización de errores frecuentes en la escritura de direcciones y se realizó un ejercicio práctico y dinámico a forma de pos test, para afianzar lo aprendido en la capacitación.

Se plantea que el fin del proceso de geocodificación es obtener datos claves para la localización de objetos en el espacio geográfico, aclarando que el objeto en el ámbito de la salud puede ser un caso notificado por las UPGD, al igual se afirma que el adecuado proceso de geocodificación en Bogotá permite obtener datos de coordenadas geográficas, nombre del barrio, nombre de la UPZ (Unidad de Planeamiento Zonal), localidad y demás datos de importancia territorial.

Posterior a esta introducción se realiza una contextualización territorial de las localidades y UPZ que componen la Subred Sur, se aclara que esta subred se encuentra en el extremo sur de la ciudad, cuenta con 4 localidades (Ciudad Bolívar, Usme, Tunjuelito y Sumapaz), tiene 17 UPZ y 3 UPR (Unidad de Planeamiento Rural), siendo estas últimas de origen rural y abarcando extensión en Ciudad Bolívar y Usme (UPR 3 Río Tunjuelo) y Sumapaz (UPR 4 Río Blanco y UPR 5 Río Sumapaz).

Se continúa con la definición de nomenclatura de la ciudad y se explica la correcta forma de escribir las siguientes palabras en las direcciones: calle (CL), carrera (KR), diagonal (DG), transversal (TV), avenida calle (AC) y avenida carrera (AK), se informa que para las direcciones de la Subred sur se le deben agregar el sufijo "sur" para que geocodifiquen las direcciones en localidades de la subred, al igual se aclara el sufijo "este" y se menciona en donde se coloca en la escritura de las direcciones.

Al igual se mencionan algunos errores frecuentes en la escritura de direcciones y

se menciona el alcance y el uso de los geocodificares de SDS, Mapas Bogotá y SINUPOT, por último se ejecuta un ejercicio práctico de escritura de direcciones.



FECHA:	2015-05-23	HORA DE INICIO:	8:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 m	LUGAR:	USS Danubio
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO	TEMA:	CWE USME y SUMAPOZ			RESPONSABLE:	Equipo STUJGICA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Paola Marín	1033703148	C. Externa	Gilberto Castro	Aux. Notificación	cmgilbertocastro@gmail.com	
2	David Leonardo Peña	79433397	C.S.J.B	C.S.J.B	SUB DIRECTOR	pypjuanbonel@hotmail	
3	Ana Torres	52294167	C. Externa	Bladimir Q	Encargada Not	anabtoxs13@yahoo.com	
4	Sindy Parada	1077941688	Ligencias	USME Santa Librada	Enfermera	notificaciones@ussurme@gmail.com	
5	Milena Caldero C	1010034957	Complementarios	San Juan	Aux laboratorio	milenacussanjuan@gmail.com	
6	Milena Caldero C	1010034957	Complementarios	Nazareth	Aux laboratorio	milenacussanjuan@gmail.com	
7	Adriana Cifuentes	531303A	Ambulatorios	Flora Nazareth	AUX ENFERMERA	aduanita1985-cuc@hotmail.com	
8	Adriana Cifuentes	531303A	Ambulatorios	Destino	AUX enfermera	ceduan1985-cuc@hotmail	
9	William Otalora	79385326	Admón	LABORATORIO EXPERIENCIA SALUD	PODER	esperanzaalab2012@gmail.com	
10	William Otalora	79385326	Admón	UNIDAD MEDICA STA PILAR	Rep. Legal	unedicosp@hotmail.com	
11	MA EUGENIA Sanchez	52202080	C. externa	CONSULTORIO DRª MARIA TERESA DIAZ	Auxiliar	mtdguevara@hotmail.com	
12	Angie Lucra Lopez Adu	1024526806	C. Externa	Culsubsidia	Enfermera	2p4psan1@culsubsidia.com	
13	Jenith Zapato Rodriguez	1030522988	C. Externas	Serumed.	Lider de Unidad	omsantalibrada@serumedips.com	
14	Paola Martinez	52546719	Ambulatorios	Danubio	Aux Enfermeria	ussdanubioa7ul@gmail.com	
15	Paola Martinez	52546719	Ambulatorios	Betania.	Aux Enfermeria	—	
16	Paola Martinez	52546719	Ambulatorios	Reforma	Aux Enfermeria	—	
17	Paola Martinez	52546719	Ambulatorios	Marichuela	Aux Enfermeria	—	
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



FECHA:	2015-06-23	HORA DE INICIO:	8:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 m	LUGAR:	USS Parublo
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO	TEMA:	CWE USME y Sumapaz			RESPONSABLE:	Equipo SIUJGILA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Liliana Rodriguez	1030643026	PAI	Vista Hermosa	Prof. Apoyo PAI	subredsur lider localidad.usme@gmail.com	
2	Andrea Sanchez	52785938	G. Riesgo VSP	Vista Hermosa	lider siujila	siujilasur@subredsur.gov.co	
3	Eric Fabián Martínez	7075439718	G. Riesgo VSP	Vista Hermosa	Geógrafo	efmartinez@unal.edu.co	
4	Martha Tovar	52078025	G. Riesgo	Vista Hermosa	Epidemiología	mtovar0522@gmail.com	
5	Yanni Karol Cortán	120952364	G. Riesgo VSP	Vista Hermosa	Epidemiología	sur.sujila@gmail.com	
6	Yelson Carrizal	1030613748	G. Riesgo VSP	V. Hermosa	Epidemiólogo	sur.sujila@gmail.com	
7	Fabian Rodriguez	1001391781	G. Riesgo	V. Hermosa	Tec. Sistemas	siujilasur@gmail.com	
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							