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

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

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 4
5. DESCRIPCIÓN GENERAL 4
6. SOCIALIZACIÓN AVANCES DE COBERTURAS INDICADORES TRAZADORES 4
ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS 2025 4
AVANCE DE COBERTURAS 2025 7
7. SENSIBILIZACIÓN EN LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA NOTIFICACIÓN RIPS Y RUAF- ND 9
8. TABLERO DE CONTROL , FLUJO DE LA INFORMACION SIVIGILA 4,0, RESULTADO DE LA NOTIFICACION SEMANAL 14
9. EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A LA VACUNACIÓN 21
RESOLUCIÓN 691 2025: 21
10. SOCIALIZACIÓN ERRORES EN LA GEO CODIFICACIÓN DE EVENTOS INGRESADOS AL SIVIGILA 26

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 Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de mayo de 2025.

FECHA	Miércoles 21 de mayo de 2025	**HORA**	7:30 am 12:00 pm
LUGAR	Auditorio CAPS Candelaria La Nueva		
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, la gestión de eventos adversos graves posteriores a la vacunación (incluyendo fiebre amarilla) 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.
- Fortalecer las capacidades técnicas sobre la identificación, manejo y notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, especialmente relacionados con la fiebre amarilla.
- 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, un profesional especializado de la Secretaría

de Salud encargado del evento de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, 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
7:30:a. m.	7:45:00 a. m.	Saludo de bienvenida y verificación de quorum	EQUIPO SIVIGILA
7:45:a. m.	8:15:00 a. m.	Indicadores y estrategia PAI	EQUIPO PAI
8:15:a. m.	9:15:00 a. m.	Sensibilización en los eventos de interés en Salud Publica de notificación inmediata notificación RIPS y RUAF- ND	EQUIPO SIVIGILA
9:15:a. m.	9:45:00 a. m.	Tablero de control, flujo de la información SIVIGILA 4,0, resultado de la notificación semanal	EQUIPO SIVIGILA
9:45:a. m.	10:00:00 a. m.	receso	
10:00:a. m.	10:40:00 a. m.	Evento adverso grave posterior a la vacunación	EQUIPO TRANSMISIBLES
10:40:a. m.	11:30:00 a. m.	Socialización errores en la geo codificación de eventos ingresados al SIVIGILA	Equipo Componente Geografico
11:30:a. m.	12:00:00 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

ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS 2025

El propósito de las Alertas Epidemiológicas es informar acerca de la ocurrencia de un evento de salud pública que tiene implicaciones o pudiera tener implicaciones para los países y territorios de las Américas.

FIEBRE AMARILLA

De acuerdo con Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre la semana

epidemiológica (SE) 1 y la SE 12 de 2025, se han confirmado más de 130 casos de fiebre amarilla en cuatro países endémicos de la región, de los cuales al menos 53 han resultado mortales. Estos casos se han registrado en los siguientes países: Bolivia, con un caso fatal; Brasil, con 81 casos, de los cuales 31 fueron fatales; Colombia, con 31 casos, incluyendo 13 fallecimientos; y Perú, con 18 casos, de los cuales ocho han tenido desenlace fatal.

ESTRATEGIAS PAI: El Ministerio insiste en que la vacunación es la única herramienta efectiva para prevenir la fiebre amarilla. La inmunización tiene un 99% de efectividad 30 días después de la aplicación, aunque se comienzan a generar defensas desde el día 10. La cobertura ha sido ampliada a toda la población desde los 9 meses de edad, que viva en zonas endémicas; adicionalmente todas las personas que vayan a realizar desplazamientos a zonas de alto contagio podrán vacunarse, si no tienen vacuna contra fiebre amarilla, teniendo en cuenta que su administración es una única dosis en la vida, adicionalmente los mayores de 59 años para poder acceder a la vacunación siempre y cuando tengan previa valoración médica en donde avale la administración del mismo.

Teniendo en cuenta que se debe estar vacunado contra fiebre amarilla si el destino del viaje es: llanos orientales, amazonia, Orinoquia, magdalena medio, norte de Santander, departamentos del Tolima, departamentos de la sierra nevada de Santa Marta, Ciénaga grande y el parque los flamencos. Y a otros países: África y América del Sur; adicionalmente la vacuna se debe aplicar al menos 10 días antes de realizar el viaje.

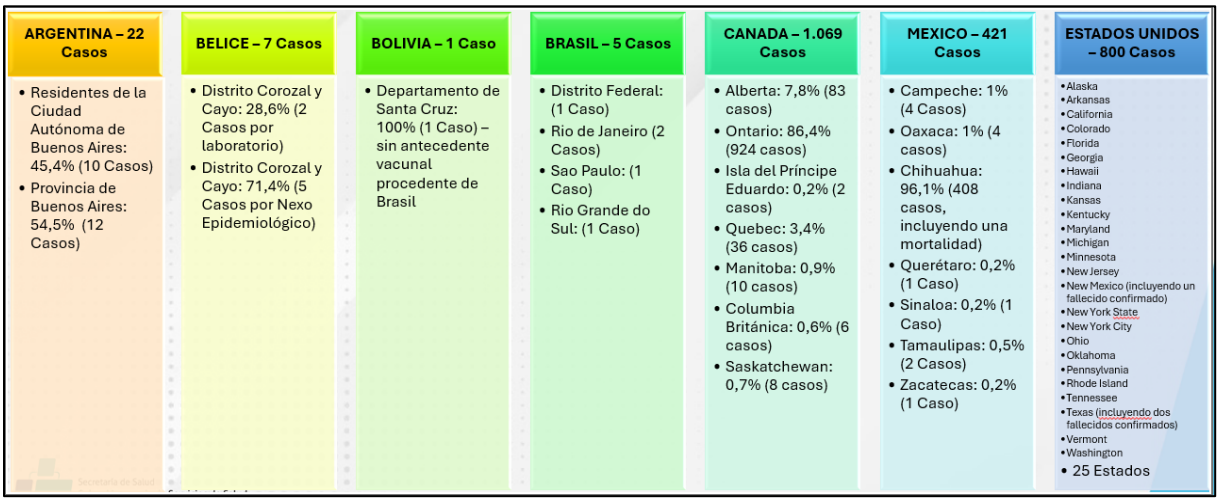
Los puntos de vacunación para viajeros: Centro de salud terminal terrestre, centro de salud terminal aéreo, Terminal de transporte del sur, Terminal de transporte satélite del norte, unidad de servicios de salud suba, unidad de servicios de salud Lorencita Villegas de Santos y Unidad de servicios de salud candelaria la nueva.

SARAMPIÓN

En 2025, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 16, en la Región de las Américas, 2.325 casos de sarampión han sido confirmados, incluyendo cuatro defunciones, en Argentina (n= 22), Belice (n= 7), el Estado Plurinacional de Bolivia (n= 1), Brasil (n= 5), Canadá (n= 1.069), México (n= 421 casos, incluyendo una defunción) y los Estados Unidos de América (n= 800, incluyendo tres defunciones).

ESTRATEGIAS PAI: El Ministerio insiste en que la vacunación es la única herramienta efectiva, por ende se realiza verificación de la cobertura de los esquemas de vacunación en donde a los 12 meses de nacido se aplica vacuna triple viral (sarampión, rubeola y paperas), refuerzo a los 18 meses, y adicionalmente refuerzo de los mismos como vacuna Bivalente (sarampión y rubeola) en niños, adicionalmente en los casos que se notifiquen como casos sospechosos, son los únicos casos en donde se lleva a cabo la vacunación del núcleo familiar hasta los 59 años, evitando algún tipo de brote si el resultado de la muestra es positivo.

Ofrecer vacunación a los viajeros, aumentar los esfuerzos para alcanzar las coberturas de vacunación en poblaciones que rechazan la vacunación.



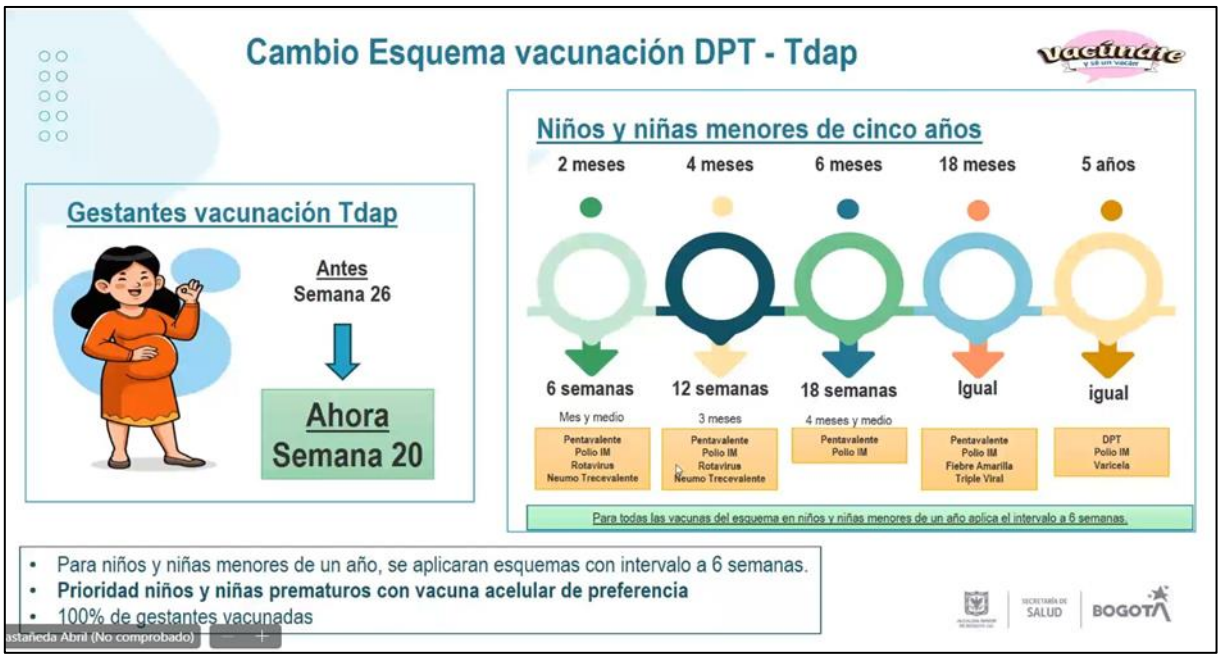
TOSFERINA

En 2025, entre la semana 1 y 18 se han notificado 705 casos, y se han confirmado 143 casos positivos, teniendo en cuenta que los niños menores de cinco años se encuentran entre los grupos más vulnerables frente a la tosferina, la cual es una enfermedad bacteriana altamente contagiosa que encendió las alarmas en Colombia.

La vacunación es la herramienta más efectiva para prevenir esta y otras enfermedades que representan un riesgo significativo para la salud pública. En el contexto de un primer pico respiratorio del año, las autoridades intensificaron los llamados a la población para completar los esquemas de inmunización, especialmente en los menores de edad.

ESTRATEGIAS PAI: Adicionalmente se realiza un cambio en el esquema de vacunación por la alerta epidemiológica: Incrementar la vacunación en gestantes de la semana 26 a la semana 20 de gestación; para los niños de 2,4,6 y 18 meses, se realiza modificación: se realizara vacunación al mes y medio de nacido, 3 meses y 4 meses y medio.

- En articulación con entorno educativo se programa jardines de ICBF e SDIS
- En articulación con entorno institucional ingreso y toma de jardines caracterizados
- A través de articulación intersectorial, agendamiento e ingreso de instituciones de atención a gestantes, primera infancia e infancia



AVANCE DE COBERTURAS 2025

TERCERA DOSIS PENTAVALENTE

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**

Se evidencia un 44.3% de cumplimiento acumulado en la localidad de ciudad Bolívar, teniendo en cuenta que para el mes de abril se han aplicado 417 dosis de pentavalente.

TRIPLE VIRAL DOSIS DE AÑO

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**

Se evidencia un 34.2 % de cumplimiento acumulado en la localidad de ciudad Bolívar, teniendo en cuenta que para el mes de abril se han aplicado 456 dosis de triple viral de año.

TRIPLE VIRAL 18 MESES

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**

Se evidencia un 37.2 % de cumplimiento acumulado en la localidad de ciudad Bolívar, teniendo en cuenta que para el mes de abril se han aplicado 490 dosis de triple viral de 18 meses.

DPT DOSIS DE 5 AÑOS

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**

Se evidencia un 44.0 % de cumplimiento acumulado en la localidad de ciudad Bolívar, teniendo en cuenta que para el mes de abril se han aplicado 523 dosis de DPT de 5 años.

VPH NIÑOS DE 9 AÑOS

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**

Se evidencia un 19.1 % de cumplimiento acumulado en la localidad de ciudad Bolívar, teniendo en cuenta que para el mes de abril se han aplicado 172 dosis de VPH en niños, teniendo en cuenta barreras de acceso en la vacunación por desconocimiento de este.

VPH NIÑAS DE 9 AÑOS

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**

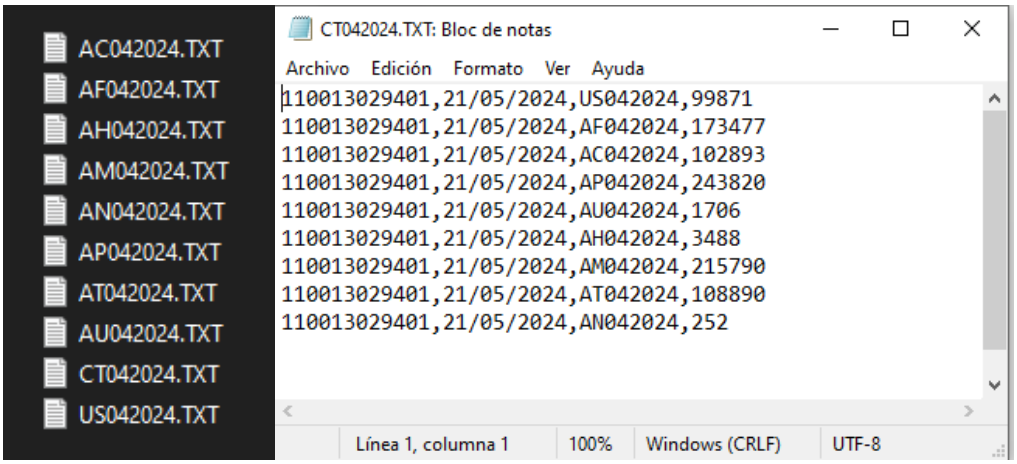
Se evidencia un 19.6 % de cumplimiento acumulado en la localidad de ciudad Bolívar, teniendo en cuenta que para el mes de abril se han aplicado 186 dosis de VPH en niñas, teniendo en cuenta barreras de acceso en la vacunación por desconocimiento del mismo.

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

Teniendo en cuanta 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 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.

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.



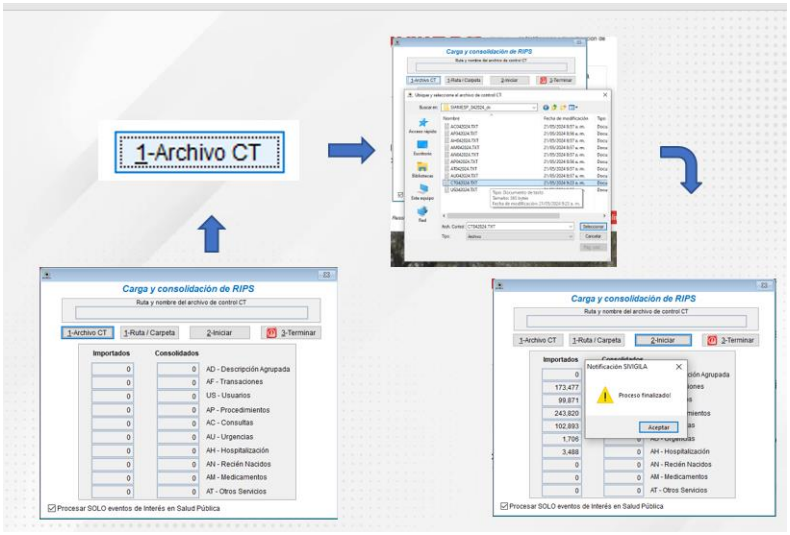
3. Cargue Rips a SIANIEPS:

a) Ingresar al SIVIGILA escritorio

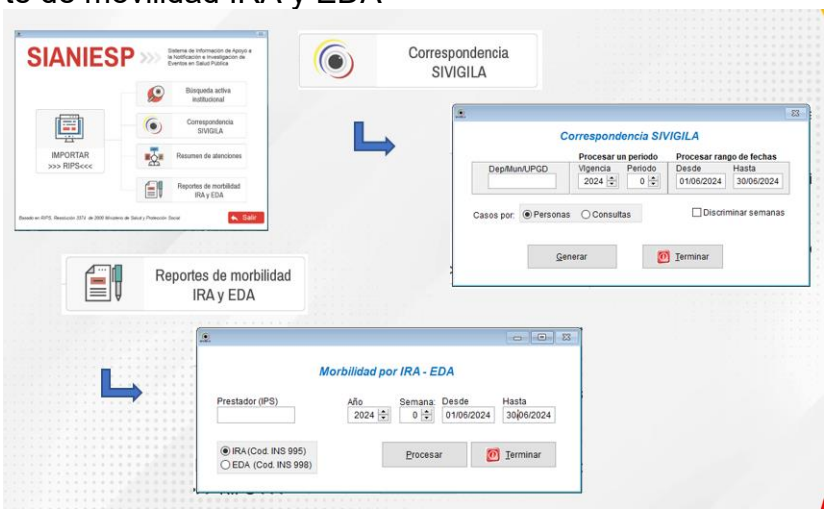
b) Seleccionar SIANIEPS RIPS

c) Seleccionar importar archivos:

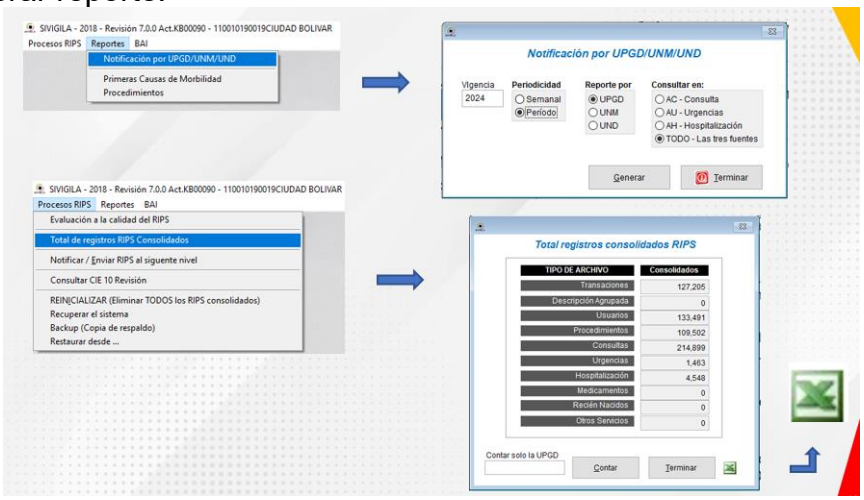
d) Seleccionar archivo CT

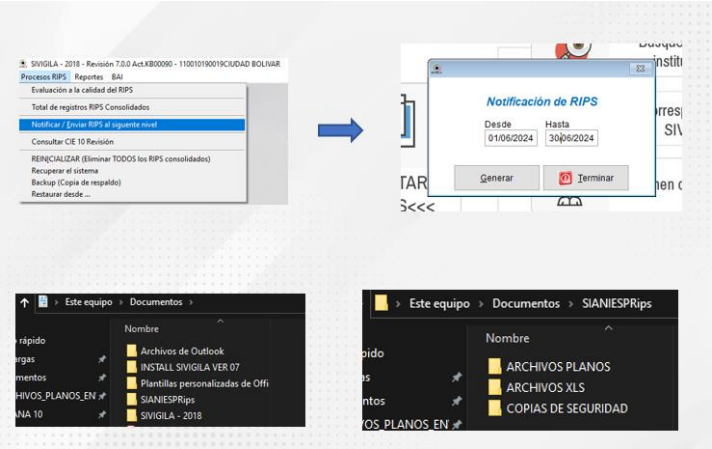


e) Volver a la página principal y seleccionar correspondencia SIVIGILA, para reporte de movilidad IRA y EDA



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: {"tipoDocumentoIdentificacion" : "CC", "numDocumentoIdentificacion" : "1017345840"}

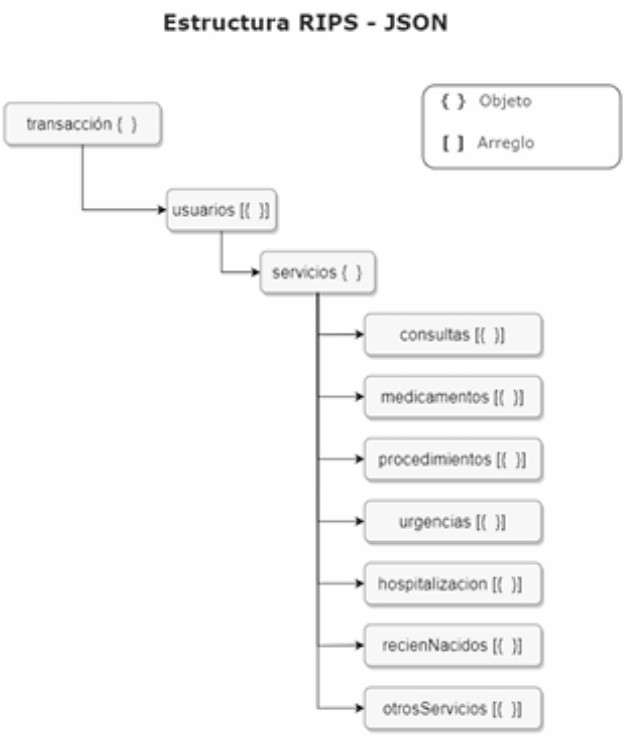
1.3.1 Columnas de las tablas de datos RIPS

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 transaoción	Objeto raiz	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 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(os) 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



Se informa a las UPGD que todas debe empezar el cambio del formato de los RIPS, como se les había mencionado el año paso 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 enviado 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 tiene formato de RIPS JSON no podrán procesarlos por el módulo SIANIESP, 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 respeto 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 12:00 meridiano
- LOCALIDADES: martes antes de las 12:00 meridiano plataforma INS y antes de las 09: 00 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 ciudad bolívar abril 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
				% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
1	NO	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA				
2	NO	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS				
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	81%	19%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	94%	6%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	94%	6%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	89%	11%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	94%	6%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	78%	22%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	94%	6%	0%	100%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	6%	6%	89%	11%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	6%	0%	94%	6%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0%	6%	94%	6%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB PASEO VILLA DEL RIO	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 Ciudad Bolívar abril 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
				TOTAL DE CASOS NOTIFICADO	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE L	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADO	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE	% DE OPORTUNIDAD
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	694	674	97%	1175	1117	95%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	223	221	99%	138	134	97%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	45	45	100%	5	4	80%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	37	35	95%	24	23	96%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	26	26	100%	16	14	88%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	25	25	100%	13	13	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	17	16	94%	8	4	50%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	16	14	88%	44	39	89%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	10	9	90%	13	6	46%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	8	8	100%	10	10	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	2	2	100%	0	0	NA
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	2	2	100%	0	0	NA
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	1	1	100%	0	0	NA
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	1	1	100%	0	0	NA
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	NA	36	25	69%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	NA	1	0	0%
1	NO	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0			0		
2	NO	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0			0		
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA	0	0	NA
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA	0	0	NA
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA	0	0	NA
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	NA	0	0	NA
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB PASEO VILLA DEL RIO	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:

- Virrey Solis Ips Sa Ensueño 94%
- Unidad De Servicios De Salud Meissen 97%
- Unidad De Servicios De Salud Candelaria La Nueva 90%
- Unidad De Servicios De Salud Vista Hermosa 99%
- Bienestar Ips Sede El Ensueño 88%
- Virrey Solis Ips Sa Paseo Villa Del Rio 95%
- Unidad De Servicios De Salud El Tunal 99%
- 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:

- Unidad De Servicios De Salud Autopista Sur 88%
- Virrey Solis Ips Sa Ensueño 50%
- Unidad De Servicios De Salud Meissen 95%
- Unidad De Servicios De Salud Candelaria La Nueva 46%
- Unidad De Servicios De Salud Jerusalen 80%
- Unidad De Servicios De Salud Vista Hermosa 97%
- Urgencias Y Emergencias Subred Sur 69%
- Bienestar Ips Sede El Ensueño 89%
- Virrey Solis Ips Sa Paseo Villa Del Rio 96%

- Profamilia Tunal 43%
- Unidad De Servicios De Salud El Carmen - Materno I 86%
- Unidad De Servicios De Salud Ambulatoria Tunjuelit 92%
- Unidad De Servicios De Salud San Benito 96%
- Unidad De Servicios De Salud El Tunal 97%
- Dispensario Medico Canton Sur 92%
- Centro Medico Tunal 86%
- Centro Medico Colsubsidio Santa Librada 83%
- Unidad De Servicios De Salud Santa Librada I 84%
- Unidad De Servicios De Salud Usme 80%
- Entornos Vida Saludable Sur 76%
- Equipos Basicos Extra Murales De Hogar 86%

Errores en la notificación semanal e inmediata localidad de ciudad bolívar abril 2025

UPGD-UI	SEMANA	OBSERVACION
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	15	Se informa duplicado de la notificación colectiva 995-IRA
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	15	Se informa cargue de la notificación semanal tardía 11:54 pm, SE GENERA PLAN DE MEJORA
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	16	Se informa duplicado de la notificación colectiva 995-IRA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	16	Se informa duplicado de la notificación colectiva 995-IRA
IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	16	Se informa que el cargue de la notificación colectiva 995-IRA, de la semana 15, fue cargado con numero de semana 16, al percatarse en ese instante realizo el ajuste correspondiente, sin embargo, para semana 16, realizo el cargue de la notificación colectiva de manera adecuada, pero, el sistema reconoció el cargue de semana 15, indicando duplicado de la notificación colectiva 995-IRA para semana 16

Tablero De Control De Indicadores Oportunidad En El Ajuste Localidad De Ciudad Bolívar abril 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBALE	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATOR	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLO	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUST	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	1333	182	109	1	1	4	0	372	72%	961	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	138	3	3	0	0	0	0	7	95%	131	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	6	3	0	0	0	0	0	2	67%	4	
VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	24	12	0	0	0	0	35	-22	192%	11	34%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	14	0	0	0	0	0	0	0	100%	14	
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	20	4	3	1	0	0	0	2	90%	18	
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	10	0	0	0	0	0	0	0	100%	10	
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	45	0	1	0	0	0	1	-1	102%	45	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	13	0	0	0	0	0	0	0	100%	13	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	11	0	0	0	0	0	2	-2	118%	11	0%
PSQ SEDE 4	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	0	0	0	0	279	-279	NA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	47	13	9	0	13	0	0	47	0%	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	

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.

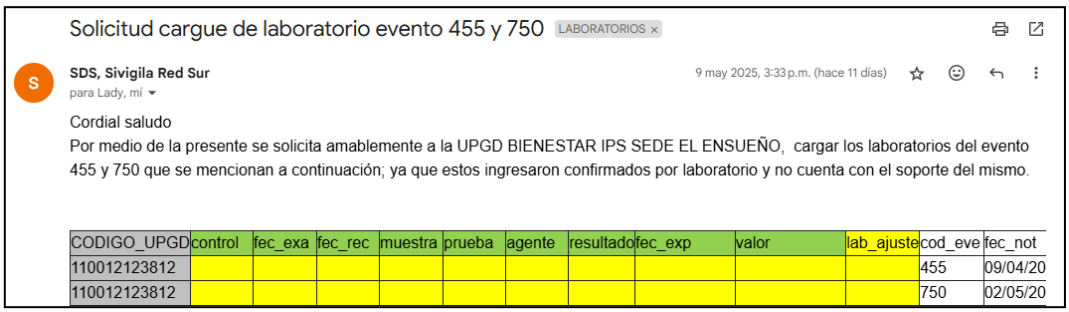
Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de ciudad bolívar abril 2025.

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, REACTIVO (	% CUMPLIMIENTO
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	185	182	98%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	20	18	90%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	16	16	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	15	15	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	10	10	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	9	7	78%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	6	6	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	5	5	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	4	4	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	4	4	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	1	0	0%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	1	1	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

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

Para los casos relacionados con el mes de abril se realizaron las siguientes solicitudes

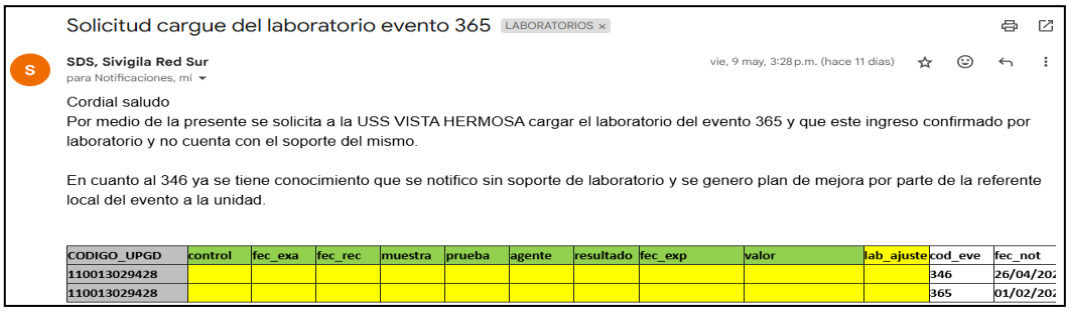


Solicitud cargue de laboratorio evento 455 y 750 LABORATORIOS ×

SDS, Sivigila Red Sur
para Lady, mí
9 may 2025, 3:33 p.m. (hace 11 días)

Cordial saludo
Por medio de la presente se solicita amablemente a la UPGD BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO, cargar los laboratorios del evento 455 y 750 que se mencionan a continuación; ya que estos ingresaron confirmados por laboratorio y no cuenta con el soporte del mismo.

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve	fec_not
110012123812											455	09/04/20
110012123812											750	02/05/20



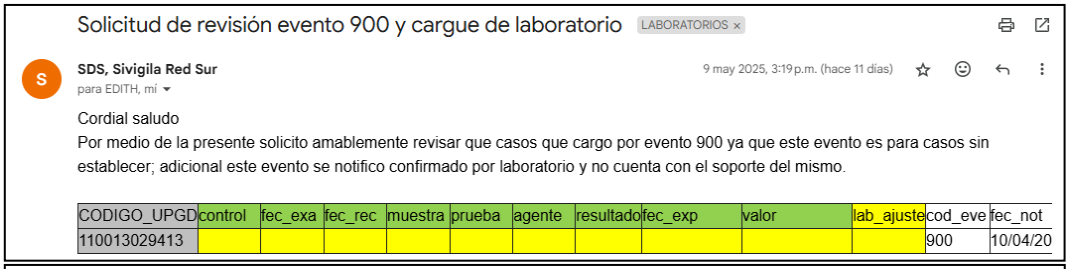
Solicitud cargue del laboratorio evento 365 LABORATORIOS ×

SDS, Sivigila Red Sur
para Notificaciones, mí
vie, 9 may, 3:28 p.m. (hace 11 días)

Cordial saludo
Por medio de la presente se solicita a la USS VISTA HERMOSA cargar el laboratorio del evento 365 y que este ingreso confirmado por laboratorio y no cuenta con el soporte del mismo.

En cuanto al 346 ya se tiene conocimiento que se notifico sin soporte de laboratorio y se genero plan de mejora por parte de la referente local del evento a la unidad.

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve	fec_not
110013029428											346	26/04/202
110013029428											365	01/02/202

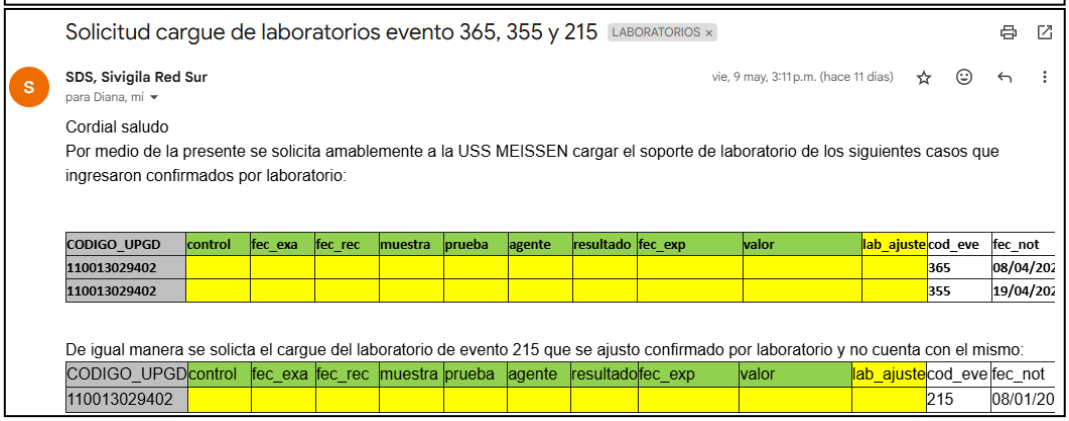


Solicitud de revisión evento 900 y cargue de laboratorio LABORATORIOS ×

SDS, Sivigila Red Sur 9 may 2025, 3:19 p.m. (hace 11 días)
para EDITH, mí

Cordial saludo
Por medio de la presente solicito amablemente revisar que casos que cargo por evento 900 ya que este evento es para casos sin establecer; adicional este evento se notifico confirmado por laboratorio y no cuenta con el soporte del mismo.

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve	fec_not
110013029413											900	10/04/20



Solicitud cargue de laboratorios evento 365, 355 y 215 LABORATORIOS ×

SDS, Sivigila Red Sur vie, 9 may, 3:11 p.m. (hace 11 días)
para Diana, mí

Cordial saludo
Por medio de la presente se solicita amablemente a la USS MEISSEN cargar el soporte de laboratorio de los siguientes casos que ingresaron confirmados por laboratorio:

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve	fec_not
110013029402											365	08/04/202
11013029402											355	19/04/202

De igual manera se solicta el cargue del laboratorio de evento 215 que se ajusto confirmado por laboratorio y no cuenta con el mismo:

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve	fec_not
110013029402											215	08/01/20

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

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 I	RO	FEBRERO	ZO	% CUMPLIMIENTO C	ENERO	FEBRERO	MARZO	% CUMPLIMIENTO COLECT
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	X	X	X	0,25	X	X	X	0,25	X	X	X	0,25
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA				0	X	X	X	0,25				0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR				0				0	X	X	X	0,25

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

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

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
				% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	SÍ	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	67%	33%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	100%	0%	0%	100%
1	NO	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO				
1	SÍ	06 - Tunjuelito	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	100%	0%	0%	100%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	71%	0%	29%	71%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	44%	6%	50%	50%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÒGICO DEL SUR	11%	0%	89%	11%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0%	6%	94%	6%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0%	6%	94%	6%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0%	6%	94%	6%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0%	6%	94%	6%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0%	6%	94%	6%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0%	6%	94%	6%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	6%	0%	94%	6%

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 Tunjuelito abril 2025.

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
				TOTAL DE CASOS NOTIFICADO	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE L	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADO	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE	% DE OPORTUNIDAD
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	247	245	99%	93	90	97%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	45	45	100%	39	36	92%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	25	25	100%	14	12	86%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	23	23	100%	13	12	92%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	6	6	100%	1	1	100%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	4	4	100%	0	0	NA
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	2	100%	53	51	96%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	2	0	0%	7	6	86%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	1	100%	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100%	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100%	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	7	3	43%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA	1	1	100%
1	NO	06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0			0		
2	SÍ	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	0	0	NA	0	0	NA
2	SÍ	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	0	0	NA	0	0	NA
2	SÍ	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÒGICO DEL SUR	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	NA	0	0	NA
1	SÍ	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	NA	0	0	NA

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

Frente a la notificación semanal las UPGD con incumplimiento fueron:

- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL 99%

Frente a la notificación inmediata las UPGD con incumplimiento fueron:

- Profamilia Tunal 43%
- Unidad De Servicios De Salud El Carmen - Materno I 86%
- Unidad De Servicios De Salud Ambulatoria Tunjuelit 92%
- Unidad De Servicios De Salud San Benito 96%
- Unidad De Servicios De Salud El Tunal 97%
- Dispensario Medico Canton Sur 92%
- Centro Medico Tunal 86%

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

UPGD-UI	SEMANA	OBSERVACION
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	16	Se informa duplicado de la notificación colectiva 998-EDA
PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	16	Se informa duplicado de la notificación colectiva 995-IRA

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

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	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 DIGITACIÓN (AJUSTE D	TOTAL DE CASOS AJUSTADO	CASOS PENDIENTES POR AJUST	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNO
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	161	32	32	0	0	0	0	73	55%	88	
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	54	0	1	0	0	0	0	0	100%	54	
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	42	6	0	0	0	1	0	5	90%	37	
2	SÍ	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	20	2	0	0	0	0	0	1	95%	19	
2	SÍ	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	13	0	0	0	0	0	0	0	100%	13	
2	SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
1	SÍ	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
2	SÍ	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
2	SÍ	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

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

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, REACTIVO	% CUMPLIMIENTO
SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	63	63	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	3	3	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	3	3	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	2	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	2	2	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	2	2	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	1	1	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100%
SÍ	06 - Tunjuelito	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100%

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 Tunjuelito abril 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	COLECTIVA 359				COLECTIVA 354				COLECTIVA 362			
	ENERO	FEBRERO	MARZO	% CUMPLIMIENTO IA	ERO	FEBRERO	RZO	% CUMPLIMIENTO CA	ENERO	FEBRERO	MARZO	% CUMPLIMIENTO IS COLECT
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	X	X	X	0,25	X	X	X	0,25	X	X	X	0,25
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT				0	X	X	X	0,25				0

Fuente : tableros de control SIVIGILA abril 2025

9. EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A LA VACUNACIÓN

Se da inicio a la intervención informado la normatividad

RESOLUCIÓN 691 2025:

La Resolución 691 de 2025, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia el 16 de abril de 2025, declara la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional debido al brote de fiebre amarilla.

Medidas Adoptadas

- Vacunación: Intensificación de campañas de vacunación en áreas de alto riesgo
- Vigilancia: Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica para detectar y responder rápidamente a nuevos casos
- Control vectorial: Implementación de acciones para controlar la población de mosquitos transmisores
- Educación y comunicación: Campañas informativas para sensibilizar a la población

sobre la prevención y síntomas de la enfermedad

Los síntomas se pueden clasificar de la siguiente manera:

- Síntomas leves: La resolución menciona que la enfermedad puede presentarse como una "infección subclínica o de sintomatología leve". No se detallan específicamente cuáles son estos síntomas leves en el extracto proporcionado, más allá de indicar que son de poca intensidad.

Características clínicas:

- Fiebre alta
- Dolor de cabeza y muscular
- Náuseas y vómitos
- Fatiga generalizada

- Síntomas graves: En su forma más severa, la fiebre amarilla es una "enfermedad grave, ictérico hemorrágica". Esto implica:
  - **Ictericia:** Coloración amarillenta de la piel y las mucosas.
  - **Manifestaciones hemorrágicas.**
  - Compromiso de diferentes órganos.
  - En su fase crítica, se caracteriza por:
    - Insuficiencia hepática (del hígado).
    - Insuficiencia renal (del riñón).
    - Hemorragias.
    - Shock y disfunción multiorgánica.
  - Esta forma grave puede llevar al paciente a la muerte en periodos cortos de tiempo y tiene una elevada letalidad si no se trata oportunamente.
  - **Letalidad:** Alcanza hasta el 47% en algunas regiones afectadas .

Según el protocolo del instituto nacional de salud para la Fiebre amarilla

Tipo de caso	**Características de la clasificación**
CASO PROBABLE	Se establecen dos definiciones de caso probable en función de la circulación viral que se determina por casos confirmados, antecedentes de casos confirmados históricos o en lugares con epizootias en primates no humanos (PNH) confirmadas (37,38), previos a la notificación del caso. En zona con circulación viral activa: **Paciente con cuadro febril agudo de inicio súbito (máximo de 7 días), residente ó procedente de un área con evidencia de transmisión viral en los últimos 15 días, relacionado o no con su ocupación*, sin antecedente vacunal de fiebre amarilla (incluyendo antecedente desconocido).** *La procedencia es específica a una vereda, barrio o zona, no a un municipio como un todo donde se presentó la transmisión. Corresponde a las personas potenciales convivientes, vecinos o compañeros en la actividad ocupacional que llevó a exposición que presentan síntomas. No se considera caso asintomático. En zona sin antecedente de circulación viral: **Paciente con cuadro febril agudo (máximo de 7 días) de inicio súbito, acompañado de ictericia y signos hemorrágicos, independiente del estado vacunal del paciente.**
Tipo de caso	Características de la clasificación
CASO CONFIRMADO	Todo caso probable con al menos uno de los siguientes criterios por laboratorio: • RT-PCR positiva en los primeros diez días de inicio de síntomas (cuadro febril - fase viremia). • IgM específica positiva contra el virus de la fiebre amarilla mediante técnica de Elisa de captura (MAC Elisa) posterior al sexto día de síntomas, una vez se ha descartado otros agentes virales como dengue.

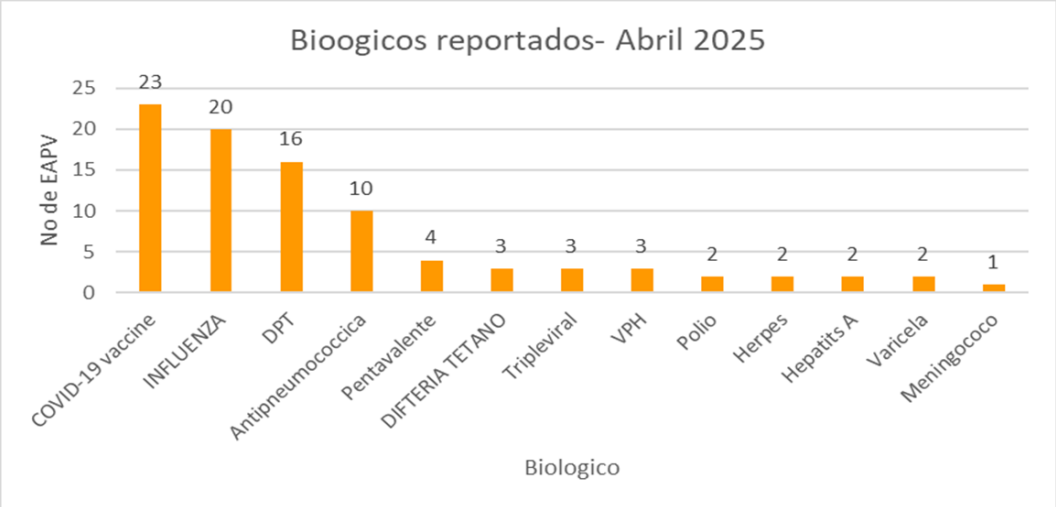
	• Hallazgos histopatológicos con necrosis medio zonal o necrosis masiva y estudio inmunohistoquímico, que revele presencia de antígenos virales. Ante un resultado positivo mediante una técnica de laboratorio, se debe relacionar con los hallazgos clínicos y epidemiológicos (39).
CASO CONFIRMADO VACUNAL	Caso confirmado por RT-PCR para fiebre amarilla de cepa vacunal, en personas con antecedente vacunal previo de 8 a 10 días y que desarrollan síntomas clínicos de fiebre amarilla. Este caso debe ser notificado como EAPV a VigiFlow (Anexo 4), siguiendo los lineamientos establecidos por el INVIMA.
COSO CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO	Caso probable que fallece en los primeros 10 días de inicio de síntomas sin toma de muestras o sin confirmación por laboratorio, durante el inicio o en el curso de un brote en que otros casos han sido confirmados por laboratorio y procedentes de la misma área. A todo caso de mortalidad, sin muestras para su confirmación se debe realizar unidad de análisis de casos especiales para su clasificación final (40).
CASO DESCARTADO	Caso probable en el que los criterios por laboratorio (virológicos, serológicos o histopatológicos), epidemiológicas y/o clínicos son negativos.

Proceso de transición en la vigilancia de los Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación

OBJETIVO: Brindar orientaciones generales para la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación (EAPV) articulando el Sistema de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA) la Agencia Sanitaria Nacional (Invima) y el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) del Ministerio de Salud y Protección Socia

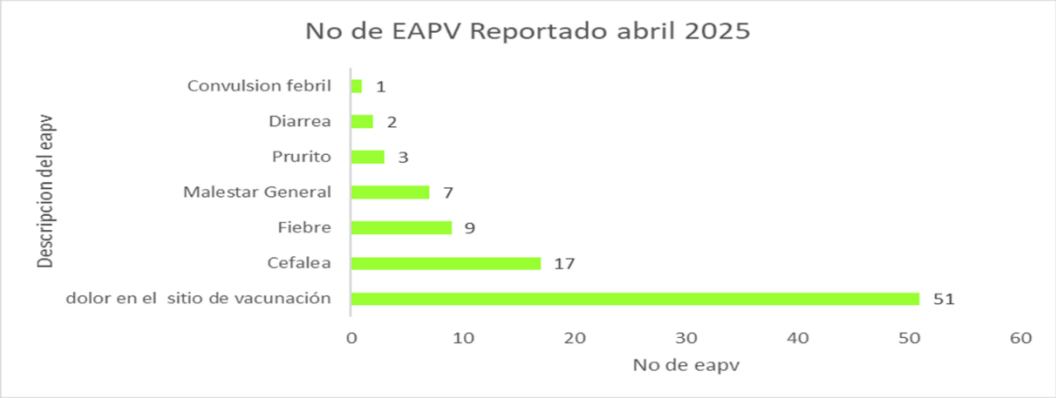
Farmacovigilancia: Es la ciencia y actividades relacionadas con la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con medicamentos. La farmacovigilancia es el pilar fundamental, para que el país determine el perfil de seguridad de los medicamentos que son comercializados, de esta forma se pueden detectar entre otras: reacciones adversas, usos inapropiados, fallos terapéuticos y complicaciones no detectadas durante la etapa de investigación de los medicamentos.

FARMACOVIGILANCIA DE VACUNAS EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN (EAPV) ABRIL 2025



Fuente: Farmacovigilancia de vacunas. Plataforma VigiFlow 2025

FARMACOVIGILANCIA DE VACUNAS EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN (EAPV) ABRIL 2025



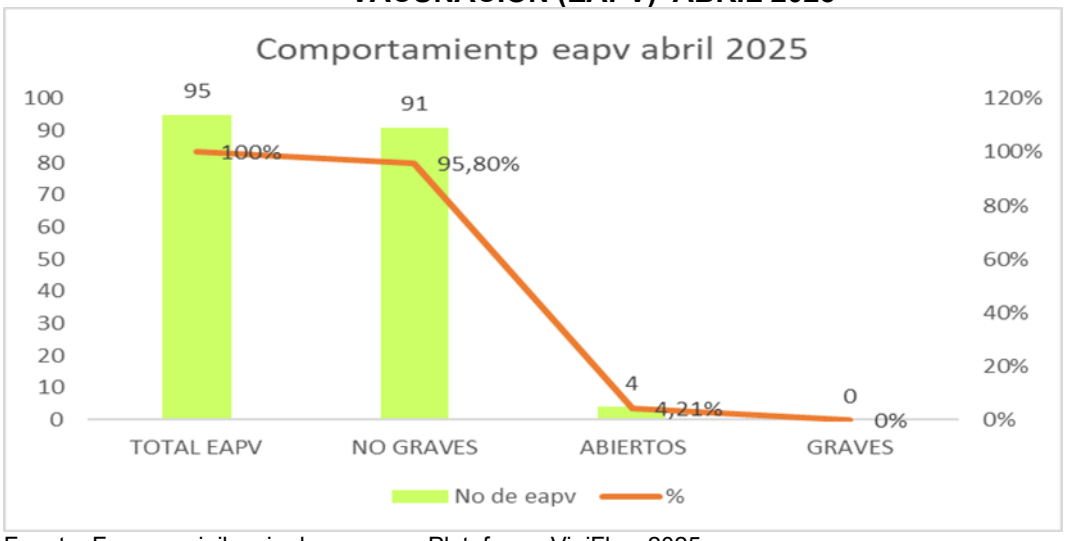
Fuente: Farmacovigilancia de vacunas. Plataforma VigiFlow 2025

REPORTE EN PLATAFORMA VIGIFLOW

Estado del Reporte

- ABIERTO : Solo cuando se identifica un EAPV GRAVE y se mantiene abierto hasta la unidad de análisis distrital donde se clasifica y se cierra.
- CERRADO: Aplica para todos los EAPV leves de Covid, Plan Regular y errores programáticos.

FARMACOVIGILANCIA DE VACUNAS EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA VACUNACIÓN (EAPV) ABRIL 2025



Fuente: Farmacovigilancia de vacunas. Plataforma VigiFlow 2025

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

IEC Y VISITA AL PUNTO DE VACUNACIÓN

Las IEC (Información, Educación y Comunicación) y las visitas a los puntos de vacunación en el marco del programa de EAPV (Eventos Adversos Posterior a la Vacunación) se realizan con varios objetivos clave para garantizar la seguridad del proceso de vacunación y fortalecer la respuesta ante eventos adversos. Aquí te resumo los motivos principales:

Fortalecer la cultura de seguridad del paciente: A través de la educación se promueve la detección temprana y la notificación de eventos adversos.
Empoderar al personal de salud y a la comunidad: Se les capacita sobre signos de alarma, canales de notificación y manejo adecuado de eventos adversos.

Mejorar el conocimiento sobre los EAPV: Se aclaran conceptos, tipos de EAPV, causas posibles, y se diferencia entre eventos coincidentes, errores programáticos o eventos relacionados con la vacuna. Reducir la desinformación y el temor frente a las vacunas: Se abordan mitos comunes y se explican los beneficios versus riesgos de las vacunas.

Verificación del cumplimiento de normas: Se revisa que el punto cuente con condiciones adecuadas de infraestructura, cadena de frío, conservación de vacunas, y protocolos de bioseguridad.

ACTIVIDADES DE SDS ,EN LA GESTIÓN DEL EAPV

Actividades	•El referente de farmacovigilancia del distrito gestionara todos los EAPV leves, errores programáticos y graves reportados por los prestadores a Vigiflow, verificando las clasificaciones finales y direccionándolas al Invima. •El referente distrital de farmacovigilancia, socializara de forma periódica el consolidado de todos los eapv, reportados en el distrito a PAI, coves locales y/ o distritales y otros espacios que sean dispuestos para tal fin, para la toma de decisiones y acciones frente a los procesos de inmunización distritales . •El equipo de EAPV realizara la convocatoria al comité de expertos ante casos no concluyentes, para generar clasificación final del evento.

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

Se realiza capacitación sobre calidad del dato geográfico y geocodificacion de direcciones, para esto el componente geográfico realiza una exposición en donde se abordan los siguientes puntos: importancia del proceso de geocodificacion, 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 ultimas de origen rural y abarcando extensión en Ciudad Bolívar y Usme (UPR 3 Rio Tunjuelo) y Sumapaz (UPR 4 Río Blanco y UPR 5 Río Sumapaz).

Se continua 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	CA-FT-01 V5

FECHA:	2023-05-21	HORA DE INICIO:	7:30 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 m	LUGAR:	USS candelaria la nueva
EVENTO:	REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐ OTRO ☒		TEMA:	COVE Ciudad Bolivar y Tunjuelito		RESPONSABLE:	Equipo SIVIGILA

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Edilson Silva Durán	[illegible]	Ambulatorios	Candelaria	Auxiliar Enfermería	[illegible]@gmail	[signature]
2	Daniel Diaz	79799839	Ambulatorios	Vista Hermosa	Aux. Enfermería	[illegible]@hotmail.com	[signature]
3	Jaime [illegible]	[illegible]238	[illegible]	M. [illegible]	Aux Enf	[illegible]@gmail.com	[signature]
4	Edilson Quiroga	79997167	Gestion Riesgo	Meissen	Enfermero	notificaciones institucional@gmail	[signature]
5	Edilson Quiroga	79997167	Gestion Riesgo	Tunal	Enfermero	notificaciones.Tunal@gmail.com	[signature]
6	Laura Sanchez B	1030582749	Universidad Distrital	Sede tecnologica	Enfermero	lsanchezb@udistrital.edu	[signature]
7	Sandra Rincon	53128927	C Externa	Mochuelo	Aux. Enf	mochuelopsiquilla@gmail.com	[signature]
8	Patricia Rojas Osorio	1015[illegible]	coordinacion	Servimed ipstunal	coordinadora	umtunal@servimedips.com	[signature]
9	Luz Nelida Rios	65.633.565	Consulta Domiciliaria	OMD plus.	Asistente Administrativa	omd.salud@gmail.com	[signature]
10	Jorge Moreno	126243[illegible]	Urgencias	V. Hermosa	Medico	jmoreno[illegible]@[illegible].com	[signature]
11	Carmen E. Ariza	23783754	Viney solis	villa Rio	Enfermera PyP	angielcg@vineysolisips.com.co	
12	Carmen E. Ariza	23783754	Viney solis	Ensueño	Enfermera PyP	angielcg@vineysolisips.com.co	
13	Patricia Suarez Leal	3957117[illegible]	Ambulatorios	Candelaria	Enfermera	patriciasuarezleal@hotmail.com	P.Suarez
14	Myriam Parra M	51880469	Dr. Pedro Jose Sanchez M	Pedro Jose Sanchez M	Aux. Lab Clinico	doctorpedrosanchez@hotmail.com	Myriam Parra M
15	Lina Salamanca	53166542	Compensar.	Uss Autopista Sur	Aux. Enfer	lmsalamancah@compensarsalud.com	[signature]
16	Beyeth Guevara C.	1193223126	Cruz Roja	IPS Comuneros	Aux Enfermería	S.C.saludprocedimientos@cruzrojabogota.org.co	[signature]
17	Gloria Avila	1024551026	GR VSP	UYG Sur	Aux. Enfermeria	[illegible]@gmail.com	Gloria A
18	Diana Marcela Sánchez R	1032424481	Consulta Externa	Centro Médico Tunal	Enfermera	sivigilaconsultastunal@gmail.com	Diana M. Sánchez R.
19	Gabriel Rodriguez Serna	17.351.900	Consulta externa	Consultorio MD Gabriel Rodriguez	Aux. Enfermeria	garoser55@gmail.com	Alba Nelly Morato
20	Gabriel Andres Rodriguez	1.019.031.509	Consulta externa	Consultorio MD Gabriel Rodriguez	Aux. Enfermeria	andres4556@hotmail.com	Alba Nelly Morato
21	Ana Inés Blanco A	63.541.262	Consulta Externa	Centro Medico Madre Micaela	coordinadora	cmmicaela@hotmail.com	[signature]
22	Judith Gonzalez R.	52073784	Cons. Externa	Subred sur La Estrella	Aux Enfermeria	jgonzalezreyes9@gmail.com	Judith Gonzalez
23	Judith Gonzalez R	52073784		Sub red sur San Benito	Aux Enfermeria	jgonzalezreyes9@gmail.com	Judith Gonzalez
24							
25							

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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL — CA-FT-01 V5

FECHA:	21/05/2025	HORA DE INICIO:	7:30 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 m	LUGAR:	USS candelaria la nueva
EVENTO:	REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐ OTRO ☑	TEMA:	COVE ciudad Bolivar y Tunjuelito			RESPONSABLE:	Equipo SIVIGILA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Patricia Rojas Osorio	1015999948	Administrativa	Servimed IPS Tunal	coordinadora unidad	umtunal@servimedips.com	Patricia Rojas
2	Magda Garcia	51.781.771	C. medica Facultad	C. medica Facultad	Asist. Admon	ips.lafacultad...	[illegible]
3	Flor Marina Ortega	23622334	Tunjuelito	subredsur	Aux Enfermeria	notificaciones.sivigila.tunjuelito@subredsur.gov.co	Flor
4	Flor Marina Ortega	23622334	Carmen	subredsur	Aux Enfermeria	notificaciones-carmen@subredsur.gov.co	Flor
5	Sandra Hilarion	39802804	PSQ	PSQ	Aux Enfermeria	PSQSUR2022@gmail.com	Sandra H
6	Gloria E Giraldo	52.371.400	general Santander	General Santander	Aux. Enf.	esperon.giraldo@correo.policia.gov.co	Gloria G
7	Carolina lopez Arevalo	1010164142	Bienestar ensueño	Consulta ext	Enfermeria	lady.lopezarevalo@zentria.com.co	[illegible]
8	Adriana Barajas	53071632	Salud Publica	Disor	Enfermera	disor.sivigila@gmail.com	Adriana B
9	Liliana Cruz	1032411383	Epidemiologia	Asistir Salud Sta Catalina	Aux Salud Publica	saludpublica...@asistirsalud.com	Liliana Cruz
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

2022-02-22

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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL | CA-FT-01 V5

FECHA:	2025-05-21	HORA DE INICIO:	7+30 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12+00 am	LUGAR:	USS Candelaria la nueva
EVENTO:	REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐ OTRO ☒	TEMA:	COVE ciudad bolivar y tunjuelito			RESPONSABLE:	Equipo SIVIGILA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Alexandra Rodriguez Murcia	1030648899	PAI	V. Hermosa	Apoyo coordinacion - lider localidad	localidadapoyolider@gmail.com	Alexandra Rodriguez
2	Fabian Rodriguez	1001341781	G. Riesgo	Vista hermosa	Tec. Sivigila	sivigilasur@subredsur.gov.co	[firma]
3	Yani varol gaitán	1070932364.	Gestion Riesgo	vista Hermosa	Epidemiologa	sursivigila@gmail.com	[firma]
4	Andrea Sanchez	52780938	G.Riesgo VSP	V. Hermosa	lider sivigila	sivigilasur@subredsur.gov.co	[firma]
5	Eric Fabián Martínez	1015439718	G.Riesgo VSP	V. Hermosa	Geógrafo	efmartinezv@unal.edu.co	Eric Martinez
6	Fernando Diaz castro	[illegible]	SDS-DIREP	SDS.	Profesional especializado	efdiaz@saludcapital.gov.co	[firma]
7	Ángel Cortés Muñoz	1032485646	G.R. VSP	Vista Hermosa	Geógrafo	miguelangelcm10@gmail.com	[firma]
8	Yeisson Carvajal	1030613748	G. Riesgo VSP	V. Hermosa	Epidemiologo	sursivigila@gmail.com	Yeisson C
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

2022-02-22