ACTA DE REUNIÓN

Tema Retroalimentación Salas ERA subred Sur occidente y Centro oriente

Dirección y/o Oficina	Proceso
Subdirección vigilancia en salud Pública - SDS	Retroalimentación Salas ERA

Objetivo de la Reunión	
Revisar y retroalimentar el proceso de salas ERA a las subredes	**Fecha de la reunión:** 23 septiembre 2022
	Lugar: Secretaria de salud
	Hora Inicio : _____ **Hora Fin :** _____
	Notas por: Kathleen Mendieta
	Próxima Reunión: Por definir
	Quien cita:

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

Se explica a las subredes que el pico mas alto se presento en la semana 22, tenemos alerta por el fenomeno de la niña donde las lluvias van aumentar y asi mismo el numero de casos en infección respiratoria, como equipo debemos empezar hacer seguimiento a las Salas ERA, se habla de la resolución 1647 del 19 de agosto 2022 importante tener en cuenta vigilar el canal endemico publicado en salud data para retroalimentar a las (Subredes) instituciones
Es importante que los tecnicos a nivel local se apropien de los lineamientos, se revisen los mismos verificando las actividades como operar, revisar la calidad del dato, retroalimentación, critica y precritica de las Salas ERA
Se recuerda que el envio del consolidado

Salas ERA es los martes antes de las 3:00 pm, realizar seguimiento a las instituciones que reporten Salas ERA que genera reporte semanal general indicadores Salas ERA. tener en cuenta los criterios de ingreso a la Sala ERA:

- Menor de 3 años de edad
- presentar cuadro de dificultad respiratoria leve, que requiera menos de 1 litro de oxigeno
- No presentar factores de riesgo
- No presentar signos de alarma segun criterios AIEPI

Se muestra la base de salas ERA la cual esta formulada, donde se debe realizar seguimiento de los casos que estan en riesgo, Actualizar la caracterización de las salas ERA, donde pueden agregar nuevas instituciones tener en cuenta fecha notificación = fecha en que ingreso el niño, verificar los nombres en dbves o comprobador de derechos, fecha de nacimiento, Sexo, importante fecha ingreso Sea coherente con la fecha de egreso. tipo documento, identificación, verificar la nomenclatura debe ser igual a la que se maneja al sivigila.

Hallazgos identificados em Semana 37

Subred Sur occidente

- Nombre de la hoja Salas era año 2021 Cambiar a 2022

- Doc 1092257961 Sexo femenino y en realidad es masculino

* DOC 1039792094 Sexo femenino y en realidad es Masculino

Georreferenciación

- DOC 1039792094 Geocodifica a la localidad 10 - Engativa
- 1013159270 Geocodifica a Tevaguillo
- 1021695212 Geocodifica a engativa
- 1025322586 Geocodifica a Bosa
- 1233520953 Geocodifica a Suba
- 1025563777 Geocodifica a Ciudad Bolivar
- 1016794676 Geocodifica a Bosa
- 1013520949 Geocodifica Santa fe

Subred centro oriente

- caso anny Sofia alfonso leiva esta mal el Sexo

Se les recuerda la importancia de la geocodificacion de las casos y la revisión de las variables para una optima calidad de la información

COMPROMISOS*

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
capacitación geocodificación masiva	Equipo IRA SDS	a demanda

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Kathlicen Mendieta	Kmendieta@saludcapital.gov.co	3133547674	secretaria de salud	Kathlicen Mendieta
2	Laura Cristina Martinez Barreto	lauramartinez12062017@gmail.com	3154892958	Subred Sur Occidente	Laura Martinez
3	Johana K. Coronado Ovalle	covid@subredsuroccidente.gov.co	3217676712	Subred Sur Occidente ESE	
4	Yody zoraida Ortiz Ortiz	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	3153542891	subred centro Oriente	Yody Ortiz
5	Melani Grisell Olaya Mendoza	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	3166651240	Subred Centro Oriente	Melani Olaya
6	Diego Fernando Perez Aranda	dfperez@saludcapital.gov.co	3182658607	SDS - VSP	
7					
8					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si [X]	No [ ]	

* De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos, inclúyalos antes de imprimir este formato.