Tema: __**Asistencia técnica Centro Oriente eventos transmisibles** _____

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección Vigilancia en Salud Publica	Inspección Vigilancia y Control

Objetivo	Fecha: 11 de octubre de 2023			
Realizar asistencia técnica de eventos transmisibles Subred Centro Oriente	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Salud Publica Subred Centro Oriente USS Bello Horizonte			
	Hora Inicio: _9:00 am_____ Hora Fin: _1:00_ pm_____			
	Notas por: Claudia Beltran Diego Caicedo Fabián Rodríguez Adriana Rodríguez Sandra Mancera Eliana Sabogal			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Claudia Beltran o referentes distritales			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

IRA

Evento 345

Se realiza verificación de base de datos 35 a SE39 identificando 16 casos pendientes por ajuste D y acta por parte de la UPGD por no cumplimiento de criterios para definición de caso:

- 10 casos pendientes por ajuste USS Santa Clara

cod_eve	fec_not	semana	año	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_i	num_ide_	edad_	uni_	ajus	nom_upgd	CRITERIO
345	9/26/2023	37	2023	ADRIAN	SANTIAGO	DUARTE	MARTINEZ	RC	1246448247	1	1	0	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - - No cumple dias de evolucion -
345	6/20/2023	23	2023	SALOME	JOHANNA	SANCHEZ	SERNA	RC	1103525768	2	1	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - - No cumple dias de evolucion -
345	5/13/2023	18	2023	VAIOLLET	ZAMARYS	LOPEZ	GONZALEZ	RC	1073487327	3	1	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - - No cumple dias de evolucion -
345	3/22/2023	10	2023	DARKIEL	ANDRES	CIFUENTES	VARGAS	RC	1031188624	9	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - - No cumple dias de evolucion -
345	5/13/2023	18	2023	RAFAEL		LADINO	DIAZ	RC	1029970499	2	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - - No cumple dias de evolucion -
345	5/18/2023	18	2023	ANTHONELL/	MIRANDA	OCHOA	JARAMILLO	RC	1023991110	6	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - - No cumple dias de evolucion -
345	9/17/2023	37	2023	DANIELA	VALENTINA	BALZA	GUARATA	RC	1034322336	2	1	0	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - No cumple sintomas - -
345	4/30/2023	17	2023	ISABELLA	CATALEYA	LUGO	ARIAS	RC	1033831689	9	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - No cumple sintomas - -
345	5/1/2023	17	2023	OSCAR	JULIAN	SANTIAGO	NOVOA	RC	1031184070	5	1	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - No cumple sintomas - -
345	5/20/2023	19	2023	DOMINIC	GABRIEL	AGUDELO	ALARCON	RC	1026604704	8	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	- - No cumple sintomas - -

- 6 casos pendientes por ajuste San Blas

cod_eve	fec_not	semana	año	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_	uni_med_	ajuste_	nom_upgd	CRITERIO
345	1/10/2023	1	2023	HEYTHAN	GAEL	DIAZ	GALANTON	DE	VEN1151777[illegible]	3	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	- - No cumple sintomas - -
345	5/28/2023	21	2023	H ALRELIANN	ROMINA	ARTEAGA	ROMERO	CN	2.3042E+13	1	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	- - No cumple sintomas - -
345	9/6/2023	35	2023	RHONNY	FAVIAN	CENTENO	ROJAS	RC	1206226011	3	1	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	- - No cumple sintomas - -
345	4/15/2023	15	2023	MATHIAS	ALEJANDRO	VALERO	MORA	RC	1026604647	7	2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	- - No cumple sintomas - -
345	8/23/2023	33	2023	KALANIT	SALOME	CORREA	MORENO	RC	1026603549	2	1	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	- - No cumple sintomas - -
345	5/12/2023	19	2023	JEILYN	NAOMY	GARZON	GONZALEZ	RC	1023967339	6	1	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	- - No cumple sintomas - -

Se verifica con el técnico del subsistema quien refiere que compartirá a las 4 subredes un instrumento cruzado de verificación de base sivigila y resultados de laboratorio 345, para optimizar el proceso de verificación de los resultados.

Se verifica con Subred proceso de notificación modelo territorial SE34 quienes informan que ya fue subsanado y el modelo ya cuenta con una notificación independiente.

Se reporta por parte de la Subred Centro Oriente que en el desconocimiento por parte de las UPGD se estaban ajustando los casos con prueba de laboratorio Colcan, sin embargo, desde la subred se viene realizando fortalecimiento técnico del proceso y línea técnica para el ajuste de los laboratorios y los resultados que salen reportados desde el LSP, por lo que desde el mes de Junio 2023 ya vienen ajustados con prueba del LSP.

<u>Evento 995</u>

Se realiza verificación de base depurada del evento 995 para duplicidades por UPGD, se identifican 24 UPGD con 33 duplicidades de la SE 1 a la 39. Sin embargo, se realiza verificación contra base depurada desde la Subred donde solo se identifican 2 UPGD con 1 duplicidad cada una. Por lo anterior, se revisará esta variación con Sivigila de la Subred para verificar los archivos planos que descargan y comparten a Transmisibles.

Se realiza revisión de base depurada evento 995 de la subred encontrando que se esta utilizando la base de sivigila escritorio, se recuerda que la base oficial es la del Sivigila 4.0 por lo que en conversación con el subsistema de sivigila se realiza descarga de base 995 de Sivigila 4.0 de la subred, encontrando que efectivamente se encuentra 33 duplicidades en 24 UPGD por lo que la subred queda con el compromiso de realizar los ajustes D respectivos para terminar de depurar la base.

Etiquetas de fila																																								(e	Tc l general
ALVARO NIETO PAREJA																						2																	39	2 - Centro Or
CEDI SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II IPS SAS																						2																	40	2 - Centro Or
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CENTRO																										2	2												39	2 - Centro Or
CENTRO SAN CAMILO JUAN REY																														2							2		40	2 - Centro Or
CENTRO SAN CAMILO LOS LIBERTADORES																														2									38	2 - Centro Or
COBOG PICOTA		2																												2									40	2 - Centro Or
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÐORA DEL ROSARIO																					2																		32	2 - Centro Or
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA																													2										40	2 - Centro Or
ESE INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA																						2								2									4	2 - Centro Or
ESPRI UNIDAD MEDICA SAN ANTONIO							2																																39	2 - Centro Or
FUNDACION UNIVERSIDAD DE BOGOTA JORGE TADEO LOZANO																						2																	36	2 - Centro Or
HOMEMEDICAL CARE SAS							2																		2														4	2 - Centro Or
IPS DE TODOS SAN CRISTOBAL																																	2						30	2 - Centro Or
MANUEL ELKIN PATARROYO MURILLO																																2							28	2 - Centro Or
MEDIEXPRESS SEDE 3																																	2						38	2 - Centro Or
OSCAR ANDRES TRUJILLO MARTINEZ																						2																	34	2 - Centro Or
RAUL DE JESUS GONZALEZ MORENO																																				2			3	2 - Centro Or
RODOLFO RICO QUICENO																																						2	2	2 - Centro Or
UNIDA DE SERVICOS DE SALUD BRAVO PAEZ																													2	2									22	2 - Centro Or
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BELLO HORIZONTE																												2											40	2 - Centro Or
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES																							2																38	2 - Centro Or
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRIMERA DE MAYO														2																									40	2 - Centro Or
UNIVERSIDAD DISTRITAL FJC FACULTAD CIENCIAS Y EDUC														2	2	2	2																						8	2 - Centro Or
UNIVERSIDAD LIBRE											2																												29	2 - Centro Or

<u>Evento 348</u>

Se realiza verificación de casos sin muestra evento 348, identificando 80 casos fueron notificados por las USS de Centro Oriente y las muestras tomadas se centralizan en USS Santa Clara en donde la EAPB se lleva las muestras para procesarlas. Sin embargo, no se cuenta con soporte ni se tiene trazabilidad de las mismas desde la EAPB a USS Santa Clara. Pendiente confirmación por parte de SCO de definir espacio con Santa Clara.

EAPB	CASOS SIN MX
caja copi atlantico	1
capital salud	33
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA "COOSALUD LTDA"	6
E.P.S. Famisanar LTDA.	3
EMPRESA COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD "ECOOPSOS"	1
famisanar	2
Salud Colmena E.P.S. S.A.	1
Salud Total S.A. E.P.S.	11
salud total	4
SuSalud EPS	2
#N/A	16
Total general	80

Se verifican casos intervenidos 348 del mes de septiembre con ajustes realizados.

cod_eve	fec_not	semana	año	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_	uni_med_	localidad_	nom_grupo_	ajuste_
348	8/28/2023	33	2023	ADRIAN		RODRIGUEZ	AGUIRRE	RC	1016754455	11	2	RAFAEL URIBE	URIBE	3
348	8/31/2023	35	2023	YALI		QUERAGAMA	CAMPO	RC	1093189610	6	2	LOS MARTIRE	EMBERA	6
348	9/9/2023	36	2023	MIYER	ANDRES	FLACO	GARCIA	RC	1245078730	2	1	FUERA DE BC	EMBERA	6
348	9/17/2023	37	2023	INGRID	LORENA	GUACIRUMA	NACAVERA	RC	1089389902	6	1	SANTA FE	EMBERA CHA	6
348	9/19/2023	37	2023	JULIAN		QUERAGAMA	TEQUIA	RC	1093541483	3	1	LOS MARTIRE	EMBERA CHA	6
348	9/19/2023	37	2023	ASLAM		QUERAGAMA	VALENCIA	RC	1206229191	3	2	LOS MARTIRE	EMBERA KAT	3
348	9/17/2023	37	2023	HEDDER	ESTEVAN	URUGAMA	IBAMIA	RC	1206229351	2	2	SAN CRISTOBAL		6
348	9/18/2023	38	2023	ANA	MARIA	MIRANDA	GOMEZ	CC	1010003983	22	1	SANTA FE		6
348	9/17/2023	38	2023	YERALDINE		GUACIRUMA	NACAVERA	TI	1093538965	8	1	SANTA FE	EMBERA	6
348	9/24/2023	38	2023	MILANYELA	MARINA	FERNANDEZ		CC	1124056518	33	1	RAFAEL URIB	GUAHIBO	6
348	9/26/2023	38	2023	DAMIAN	SALAH	SIAGAMA	QUERAGAMA	RC	1206229318	3	2	SANTA FE	EMBERA CHA	6

Para el mes de octubre se ha intervenido 1 caso SE 40, ID 1093541685 pendiente de ajuste. Se realiza verificación de reporte de laboratorio en SisMuestras con resultado negativo del día 06/10/2023. Se solicita realizar ajuste de descarte de caso.

cod_eve	fec_not	semana	año	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_	uni_med_	localidad_	nom_grupo_	ajuste_
348	10/4/2023	39	2023	JHONSY		CAMPO	CHECHE	RC	109354168	3	1	LOS MARTIRES	EMBERA	0

Asistencias Técnicas

Se realiza seguimiento a la subred de programación de fortalecimiento técnico a UPGD según hallazgos identificados y se reporta la siguiente programación:

- Enfermeras en Casa: Se programa para el miércoles 18 de octubre, con el fin de hacer fortalecimiento técnico en la notificación del evento 346.
- Hospital Universitario Mayor Mederi: Se programa para el martes 17 de octubre, con el fin de hacer fortalecimiento técnico en el evento 348 y definiciones de caso.

Canal endémico Infección Respiratoria Aguda

Se realiza la revisión del canal endémico que debe de ser realizado semana a semana con la información otorgada por el evento 995, se revisa un pico reportado para la semana 10 del año 2022 en donde la información se encuentra bien cargada por lo que no se dejan observaciones, para el año 2023 se Revisa un decremento esperado en las atenciones por lo que baja la línea del año 2023 a partir de la semana 35, se recuerda la importancia de seguir realizando semana a semana la revisión y actualización del canal endemico.

Sala ERA

Se realiza revisión de la base de sala Era la cual se encuentra Dividida en 2 partes dado al cambio de formato que se realizo anexando el seguimiento a 72 Horas y la inclusión de los Menores de 11 años por lo que se realiza la Retroalimentación Así:

Parte 1 SE 1 A SE 35

se revisa un total de 1262 registros de notificación positiva y 459 de notificación negativa los cuales se encuentran error en las siguientes variables:

- Aseguradora: se evidencia 2 errores en la falta de estandarización dada para la EAPB compensar y Salud Total, se Realiza Estandarización de la Variable
- Localidad Residencia: se evidencia 1 error en la Localidad de Residencia, se realiza corrección de la Localidad
- Total Horas de Atención: se encuentran 5 errores en la Hora de atención los cuales se encuentran en 0 se da la claridad que no puede la persona entrar y salir sin que siquiera allá pasado 1 minuto por lo que se solicita que la subred revise con la upgd la atención que se le realizo al paciente y se de la corrección, también fue encontrado 2 errores en los cuales las horas de atención se escribió Falso, se realiza conteo de horas de atención de acuerdo a lo digitado y se realiza la respectiva corrección
- Caracterización de unidades: se realiza revisión de la caracterización de las unidades que informan Sala Era y se encuentra que 2 unidades cuentan con error en la dirección por lo que se solicita la revisión y corrección
- Responsable de Sala Era: se encuentran 9 errores en esta variable dado a que fue escrito un solo nombre del profesional o se escribe la palabra enfermería, se aclara que cada unidad debe de tener su persona responsable de Sala Era y se debe de escribir por lo menos el primer nombre y apellido de la persona responsable

Parte 2 SE 36 A SE 40

se revisa un total de 190 registros de notificación positiva y 69 de notificación negativa los cuales se encuentran error en las siguientes variables:

- Sexo: se evidencian 2 errores en el sexo los cuales se realiza comprobación también mediante aplicativo Comprobador de Derechos SDS, se realiza corrección del error.
- Caracterización de unidades: se realiza revisión de la caracterización de las unidades que informan Sala Era y se encuentra que 2 unidades cuentan con error en la dirección por lo que se solicita la revisión y corrección

EPV

Se comenta que se tienen los siguientes pendientes
Evento 730
Dos casos IAN ESTEBAN ORJUELA ROJAS 1023044371 Y ANTONELLA PEÑALOSA 1013700025 se deben programar estas unidades de análisis durante el mes de octubre para la respectiva validación por SDS ya que son casos no concluyentes.
Evento 710 no hay pendientes
Evento 720 Frente a los resultados de la ESE Samaritana se deben enviar los PDF, se comenta dificultad en la oportunidad ya que la ESE refiere que no ha tenido
Pendiente caso de semana 29 por ajustar H GYSEL BERRIO HERRERA 11280542611, de ESE Samaritana pendiente envío de laboratorio.
Evento 610
No hay eventos pendientes de ajustes vencidos, pendientes ajustes fechas de laboratorio 5 casos:

ID Samuel Torres 1025565301 ID Hellen Bernal 1074527598 casos que está ajustado pero no se ve reflejado se comentara con Sivigila incidencia ya que fueron ingresados desde escritorio pendietes próximos a vencerse ID Bryan Mora 1107987964 ID Angie Usuga 1106639343 estos ya se ajustaron y se verán reflejado en la SE 40,
se debe revisar en conjunto con Sivigila para evaluar si hay incidencia.
Se informa que si hay dificultades en el cumplimiento de las valoraciones por la EAPB nos informen para activar al contacto respectivo, de acuerdo a reunión distrital del 29 de septiembre 2023.

MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA: evento 535

Se inicia apertura con Jaider Esther Saurith referente gestión de la información de la subred Centro Oriente para evento 535 y Eliana Sabogal referente del evento desde SDS.

La referente refiere los jueves llega la descarga de sivigila, el técnico de transmisibles la deja en el servidor para que epidemiólogo la consulte, busca los casos con ajuste 7 y 0, revisa contra las bases de laboratorio enviadas el viernes o lunes, también realiza consulta de los laboratorios de las UPGDs públicas de la subred y hace una búsqueda de reportes que se hayan cargado, los laboratorios que no estén se solicitan a la UPGD.

Se hace pretest: Se realizan 7 preguntas de las cuales la referente obtuvo 6 respuestas correctas.

Se realiza asistencia técnica comenzando por la definición operativa del evento:

Caso probable:

Meningitis bacteriana: Paciente que presente cuadro clínico de inicio súbito con fiebre mayor de 38 °C, cefalea y al menos uno de los siguientes síntomas y signos:

- Rigidez de nuca
- Alteraciones de conciencia
- Señales de irritación meníngea
- Rash purpúrico o petequial (meningococo)
- En menores de un año, abombamiento de la fontanela

El examen de líquido cefalorraquídeo (LCR) deberá contar con las siguientes condiciones:

- LCR turbio
- Recuento de leucocitos mayor de 100/mm3 con recuento de neutrófilos mayor o igual 80%
- Elevación de la proteína mayor de 100 mg/dl
- Disminución de la glucosa menor de 40 mg/dl
- Gram de LCR positivo para bacterias

Enfermedad meningocócica: paciente que presente deterioro rápido del estado de conciencia con sepsis de origen desconocido y rash purpúrico o petequial, o que en cultivo de sangre u otro fluido corporal estéril se identifique crecimiento de diplococos Gram negativos intra o extracelulares

Diagnóstico:

Punción lumbar para realizar estudio citoquímico y bacteriológico del líquido cefalorraquídeo. Debe hacerse lo antes posible, una vez que se establece la sospecha clínica y preferiblemente antes de instaurar el tratamiento antimicrobiano. **NO DEBE RETRASAR** la instauración del tratamiento antibiótico.

A partir del crecimiento bacteriano primario, se envía la cepa aislada en medio de transporte Amies con carbón activado para todos los agentes bacterianos.

Temperatura de envío: ambiente entre 18 y 25 °C. El tiempo máximo para ser recibido en el LSP después de recogido el aislamiento es de 24 horas.

Agentes bacterianos:

Haemophilus influenzae: coco bacilo Gram negativo, serotipos B, A y no tipificable.

PI: 2 a 4 días

Streptococcus pneumoniae: diplococo Gram positivo, se han descrito 90 serotipos diferentes; sin embargo, la experiencia clínica mundial acumulada muestra que son pocos los serotipos con mayor impacto clínico y es así como 12 serotipos (1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 14, 18, 19 y 23) son responsables del 80 % o más de las infecciones neumocócicas invasoras.

PI: 1 a 4 días

Neisseria meningitidis: diplococo Gram negativo, se han descrito 13 serogrupos, de los cuales los que causan enfermedad invasora son: A, B, C, W, X y Y; sin embargo, en la literatura se ha descrito a los serogrupos A, C y W como los de mayor potencial epidémico.

PI: 2 a 10 días, con promedio de 4 días.

Acciones de Vigilancia:

Objetivos: Estimar la incidencia y letalidad, Caracterizar serogrupos y serotipos circulantes, Determinar el comportamiento en tiempo, lugar y persona

Acciones individuales: Notificación inmediata, IEC 24-48 horas, Unidad de análisis a casos confirmados con condición final muerto

Acciones de laboratorio: LCR y/o hemocultivo, Envío de cepas al LSP para envío a INS y serotipificar, Post-Mortem: Cerebro, meninges, cerebelo, tallo y glándulas suprarrenales

Acciones colectivas: BAC, BAI, Quimioprofilaxis, Aislamiento respiratorio, Seguimiento a contactos

Ajustes en aplicativo Sivigila: Estos son los valores que se relacionan para definir la clasificación final del caso, posterior de obtener resultados de laboratorio o análisis del caso.

0 = casos que cumplen con la definición caso probable, con cultivo de LCR negativo y diagnóstico final de egreso meningitis bacteriana. Casos sin muestra o cultivo con clínica compatible y diagnostico final de egreso de meningitis bacteriana
3 = Confirmado por laboratorio
6= Descartado: caso descartado por laboratorio, descartado por clínica o no cumple con definición de caso
7 = Otra actualización: quiere decir que se puede modificar cualquier campo excepto código de evento, Upgd, numero de id, fecha de notificación. Esto, después de haber notificado el caso.
D = Error de digitación por las siguientes razones: - el evento notificado es errado, por ejemplo, se digitaron los datos para el evento meningitis y realmente se trataba de otro evento. - cuando al menos una de las variables de la llave primaria (código de evento, año, semana epidemiológica, código de prestador, código sub-índice del prestador, tipo de identificación y número de identificación) fueron mal digitadas, ya que es posible modificarlas una vez hayan sido notificadas (generación del archivo plano).

Puntos clave en el análisis de resultados de laboratorio:

El cultivo y Film Array permiten la identificación del agente bacteriano causante de la enfermedad:

- Cultivo positivo para Nm, Spn, Hib u otros agentes bacterianos se confirma el caso.

- Film Array y cultivo positivos, para Nm, Spn, Hib u otros agentes bacterianos se confirma el caso.
- Cultivo negativo y Film Array positivo, correlacionar con uso previo de antibióticos a la toma de muestra, resultado de citoquímico, tinción de Gram y clínica del paciente, para confirmar o descartar el caso.
- Cultivo negativo, citoquímico compatible con meningitis bacteriana correlacionar con uso previo de antibióticos a la toma de muestra y clínica del paciente, para confirmar o descartar el caso.
- Cultivo negativo y citoquímico normal, se descarta el caso
- Cultivo y Film Array negativos, se descarta el caso.

Se presenta el comportamiento de la notificación de las meningitis bacterianas en Bogotá D.C. Año 2018-2023 corte SE 39, comportamiento de la notificación de las meningitis bacterianas según localidad de residencia y grupos de edad, incidencia de meningitis bacteriana por agente etiológico en Bogotá, 2018-2023, letalidad de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica en población general.

Se hace revisión de la base evento 535 y se encuentran 100 casos por ocurrencia de la subred Centro Oriente:

UPGD	Casos notificados
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA	37
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA	14
FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	10
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI	10
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	8
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	6
INSTITUTO ROOSEVELT	4
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO QUIROGA	3
FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	2
CLINICA CENTENARIO SAS	1
CLINICA MEDICAL SAS SANTA JULIANA	1
SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHIRCALES	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MATERNO INFANTIL	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS	1
Total	**100**

De esos 100 casos notificados se encuentran 38 casos confirmados por laboratorio:

Streptococcus pneumoniae: 13

Neisseria meningitidis: 8

Haemophilus influenzae: 7

Sin cargue de laboratorios: 4

Streptococcus agalactiae: 3

Otro agente bacteriano: 2

Listeria monocytogenes: 1

Se identifica en los confirmados caso PACA_1016079543 HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL con reporte en laboratorio negativo en base Sivigila, y con radicado en LSP para Hi.

Se identifica un caso ingresa 3 y se ajusta 3 MOEDR_41416682 CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA con reporte LSP Pseudomonas fluorescens, en apartado laboratorio base Sivigila registra agente Serratia marcescens, este caso se debe revisar ya que estos agentes son de origen hospitalario, revisar HC si quizá es una IAAS, y en ese caso hacer ajuste 6.

De esos 100 casos notificados se encuentran 7 casos sin ajuste final:

LEA_1206228931_UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA: Caso probable, pendiente reporte patología INS para definir clasificación

JAPA_1024599294_CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA: Caso con reporte de film array del 21 de septiembre con detección de *Streptococcus pneumoniae* y el caso es notificado el 25-09-2023, este caso se debe hacer ajuste 3 confirmado por laboratorio, se evidencia en base ingresan laboratorio negativo, este se debe ajustar cuando haga el ajuste final, en asistencia refieren ya se realizó el 6 de octubre de 2023 y se verá reflejado la próxima semana.

MVPM_1057987526_FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA: Caso probable, pendiente reporte patología INS para definir clasificación

CYUB_1079035571_INSTITUTO ROOSEVELT: Caso probable, pendiente reporte patología INS para definir clasificación

YRTO_VEN10985218_UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA: Reporte Film array LCR negativo y reporte hemocultivo negativo a los 5 días de incubación, se debe ingresar los laboratorios y hacer ajuste final 6 descartado.

JDFU_1032484456_UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA: Reporte LCR cultivo negativo a las 12 horas y a las 36 horas de incubación, y hemocultivos negativos a los 5 días de incubación, se debe ingresar los laboratorios y hacer ajuste final 6 descartado.

HMAS_1033833661_FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA: Reporte LCR film array con detección de *H. influenzae*, se debe hacer ajuste final 3 confirmado por laboratorio.

De esos 100 casos notificados se encuentran 55 casos descartados corte se 39; de estos casos descartados se identifica:

Caso MBU_ 19119560: Caso descartado, pero no tiene registro de laboratorios, este caso se revisó con referente gestión y en acta del 27 de julio se solicitó hacer ajuste 6 e ingresar en laboratorios descarte por unidad de análisis.

Caso SPBG_46670285: Caso descartado con reporte de laboratorio LCR positivo para *S.pneumoniae*, se evidencia reporte de film array del 30 de junio de 2023 con detección de *S.pneumoniae*, este caso se debe ajustar 3 confirmado por laboratorio.

Caso SVCP_1233509257: Caso descartado, pero no tiene registro de laboratorios, este caso cuenta con acta de UA caso sin muestra se hace ajuste 6 pero falta ingresar en laboratorios en valor unidad de análisis.

Se hace revisión de la base evento 535 y se encuentran 47 casos notificados por residencia de la subred Centro Oriente:

Localidad	Casos probables
03 - Santafé	4

04 - San Cristóbal	11
14 - Los Mártires	11
15 - Antonio Nariño	9
18 - Rafael Uribe Uribe	12
Total	**47**

De los 47 casos notificados por residencia se evidencian 14 casos confirmados por agentes bacterianos:

Localidad	**Casos confirmados**	**Agente bacteriano**			
		Spn	**Nm**	**Hi**	**Otros agentes**
03 - Santafé	2	0	0	0	2
04 - San Cristóbal	1	1	0	0	0
14 - Los Mártires	5	0	3	2	0
15 - Antonio Nariño	3	0	0	1	2
18 - Rafael Uribe Uribe	3	1	0	1	1
Total	**14**	**2**	**3**	**4**	**5**

Se hace postest: Se realizan 7 preguntas de las cuales la referente obtuvo 6 respuestas correctas.

GESTION ADMINISTRATIVA

Se verifican los indicadores GESI en conjunto en el aplicativo, y se realiza revisión de los pendientes que están por registro , los cuales deben estar diligenciados al 13 de octubre 2023

MES	VIGENCIA	NIVEL_OPERACION	COD_INDICADOR	NOMBRE_DEL_INDICADOR	PENDIENTE CENTRO ORIENTE ESE
ABRIL	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Local	IND331_VIG23	Cumplimiento de UPGD planes de mejora	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
MAYO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Local	IND331_VIG23	Cumplimiento de UPGD planes de mejora	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JUNIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Local	IND331_VIG23	Cumplimiento de UPGD planes de mejora	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JULIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Local	IND331_VIG23	Cumplimiento de UPGD planes de mejora	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
ABRIL	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND330_VIG23	Cumplimiento plan de acción	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
MAYO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND330_VIG23	Cumplimiento plan de acción	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JUNIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND330_VIG23	Cumplimiento plan de acción	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JULIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND330_VIG23	Cumplimiento plan de acción	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
ABRIL	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND282_VIG23	Oportunidad de IEC	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
MAYO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND282_VIG23	Oportunidad de IEC	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JUNIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND282_VIG23	Oportunidad de IEC	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JULIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND282_VIG23	Oportunidad de IEC	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
ABRIL	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND280_VIG23	Porcentaje de concordancia notificación con IEC alto impacto	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
MAYO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND280_VIG23	Porcentaje de concordancia notificación con IEC alto impacto	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JUNIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND280_VIG23	Porcentaje de concordancia notificación con IEC alto impacto	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN
JULIO	Vigencia Mar 27 2023 - Dic 31 2023	Subred	IND280_VIG23	Porcentaje de concordancia notificación con IEC alto impacto	FALTA REGISTRO, REVISIÓN Y APROBACIÓN

Se realiza verificación de acompañamientos en campo en donde se realiza para HOMI y UPGD Virrey Solis se recomienda adicional a el acta de la actividad realizar una que evidencie lo evaluado al profesional al igual que las recomendaciones en la realización de la actividad.

Talento humano completo, se tiene en horas adicionales 1 epidemiólogo de gestión de la información, ½ tiempo de epidemiólogo de BAI, 1 técnico de sistemas, 1 profesional

En cuanto a acompañamientos en campo se realiza en el mes de agosto a visita técnica en UPGD fortalecimiento en Sarampión Virrey Solis, y visita técnica del HOMI se evidencia acta de la actividad sin embargo, se recomienda se genere en un apartado dentro del acta o en una adicional las observaciones del desempeño del profesional.
Gestión de la información 4 epidemiologos
1: sarampión rubeola PFA
2.meningitis tosferina EAPV
3. IRA
4 ETV (horas adicionales)
Profesionales

1. Micobacterias
2. Apoyo ERA
3. Apoyo BAC Bloqueos, revisión de soportes
4. Cruces de bases de datos, drive IEC asignación, pendiente revisar apoyo IAAS (horas adicionales)

Técnicos

1. Asignación, apoyo revisión soportes IEC
2. Base Sivigila D.C. y disposición de retroalimentaciones, apoyo correo
3. Apoyo BAI
4. IRA
5. Drive EAPV canalizaciones

1 epidemiólogo 1 unidad de análisis que incluye casos sin muestra
3 epidemiólogos para IEC
2 profesionales para IEC y medio tiempo horas adicionales

CARGUE SOPORTES IEC DE CASOS EPV

Se inicia asistencia técnica en compañía de Jefferson Duván Forero Lucas Técnico de sistemas de la Subred Centro Oriente, se da a conocer objetivo de la asistencia el cual es socializar e instruir el procedimiento de cargue y manejo de tableros de control de los eventos.

Se da la claridad que el acceso a la carpeta drive únicamente se podrá realizar desde el link enviado por parte de la secretaria de salud desde el área de transmisibles a los correos que referencio cada una de las subredes para la respectiva gestión.



Adicionalmente se informa que dichas carpetas se encuentran compartidas con la referente de los eventos del Instituto Nacional de Salud quien tendrá acceso en tiempo real para la consulta y seguimiento a los casos por lo cual se reitera el cargue oportuno y de calidad de cada uno de los soportes.

Estando en la carpeta compartida encontraran 4 subcarpetas que hacen referencia a cada Subred y un archivo Excel por cada evento denominado “Tablero Control IEC 2023”.



Dentro de la carpeta correspondiente a cada una de las subredes encontraran 5 subcarpetas que hacen referencia a cada evento.



Respecto a las preguntas de los participantes de la asistencia técnica en cuanto a los documentos que deben cargar para cada uno de los eventos y los tiempos de oportunidad para el cargue de los mismos se describe el paso a paso de cada uno de los eventos de la siguiente manera:

- ***Meningitis Bacteriana y Enfermedad Meningocócica:***

Dentro de la carpeta del evento encontrarán las carpetas correspondientes a cada caso las cuales estarán marcadas de la siguiente manera:

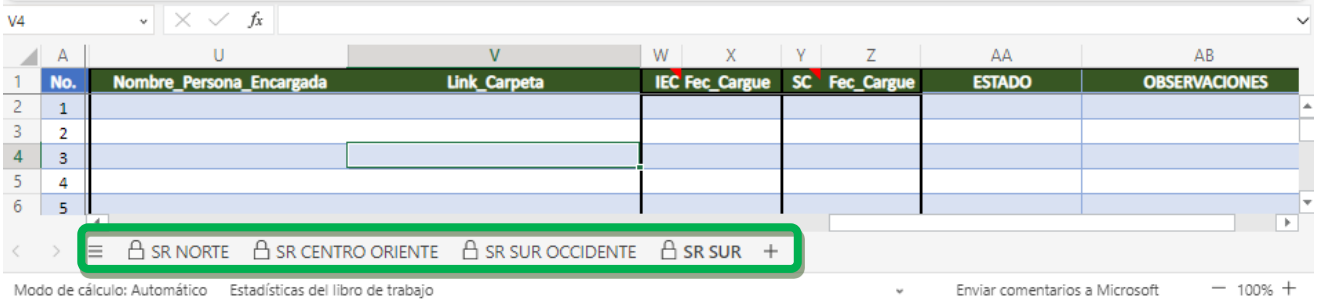
- NUMEROCONSECUTIVO_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.
- NUMEROCONSECUTIVO_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_2 ← PARA CASOS DE DUPLICIDAD.



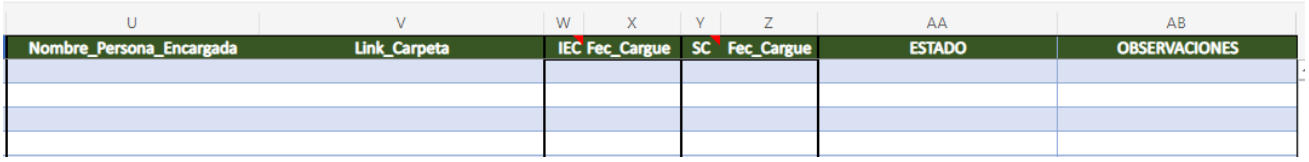
Los documentos que se deben cargar son IEC preliminar y el seguimiento a contactos “SC” preliminar, posteriormente la IEC de cierre de caso y seguimiento a contactos “SC” de cierre de caso marcados de la siguiente manera:

- **IEC**_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**PRELIMINAR**.pdf
- **SC**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO _**PRELIMINAR**.pdf
- **IEC**_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**CIERRE**.pdf
- **SC**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**CIERRE**.pdf

Como paso final realizamos el diligenciamiento del “**Tablero de Control IEC 535_MENINGITIS_2023**” el cual contiene 4 hojas correspondientes a los casos notificados por cada una de las Subredes:



Los campos para diligenciar son los siguientes:

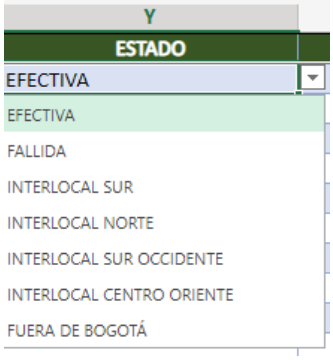


Nombre persona encargada: En este caso el epidemiólogo encargado del caso
Link Carpeta: Copiar la dirección URL de la carpeta y pegarla en este campo.
IEC: marcar una de las siguientes opciones:

- Carga efectiva
- Carga pendiente
- Inter local

Fec Cargue: Diligenciar fecha del cargue del documento correspondiente.

Estado: seleccione según el caso.



Observaciones: Diligenciar todas las observaciones pertinentes para el caso, de ser Inter local dejar la relatoría de justificación del caso.

- ***Parálisis Flácida Aguda:***

Dentro de la carpeta del evento encontrarán las carpetas correspondientes a cada caso las cuales estarán marcadas de la siguiente manera:

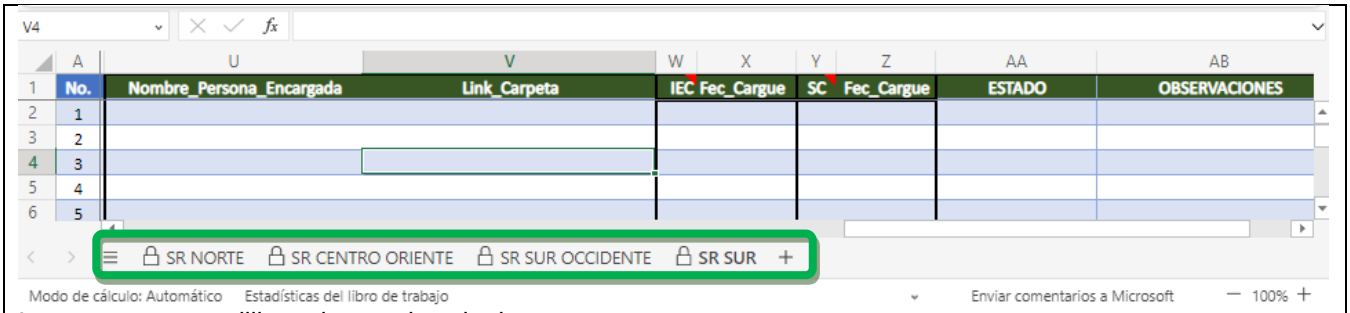
- NUMEROCONSECUTIVO_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.
- NUMEROCONSECUTIVO_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_2 ← PARA CASOS DE DUPLICIDAD.



Los documentos que se deben cargar son IEC preliminar y el seguimiento a contactos “SC” preliminar, posteriormente la IEC de cierre de caso y seguimiento a contactos “SC” de cierre de caso marcados de la siguiente manera:

- **FN**_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**PRECRITICA**.pdf
- **HC**_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.pdf
- **IEC**_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**CIERRE**.pdf
- **SC**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**CIERRE**.pdf
- **RM**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.pdf
- **IBB**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.pdf
- **CVN**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.pdf
- **VNI**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.pdf
- **CV**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.pdf

Como paso final realizamos el diligenciamiento del “**Tablero de Control IEC 610_PFA_2023**” el cual contiene 4 hojas correspondientes a los casos notificados por cada una de las Subredes:



Los campos para diligenciar son los siguientes:



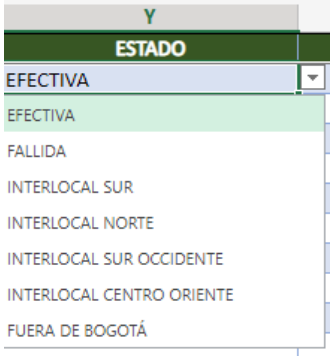
Nombre persona encargada: En este caso el epidemiólogo encargado del caso
Link Carpeta: Copiar la dirección URL de la carpeta y pegarla en este campo.
FN, HC y IEC: marcar una de las siguientes opciones:

- Carga efectiva
- Carga pendiente
- Inter local

Fec Cargue: Diligenciar fecha del cargue del documento correspondiente.
Radicado Muestra, Bloqueo, Canalización Valoración Neurológica, Valoración Neurológica Inicial y Carné Vacunas. marcar una de las siguientes opciones:

- Carga efectiva
- Carga pendiente

Estado: seleccione según el caso.



Observaciones: Diligenciar todas las observaciones pertinentes para el caso, de ser Inter local dejar la relatoría de justificación del caso.

- ***Sarampión Y Rubeola:***

Dentro de la carpeta del evento encontrarán las carpetas correspondientes a cada caso las cuales estarán marcadas de la siguiente manera:

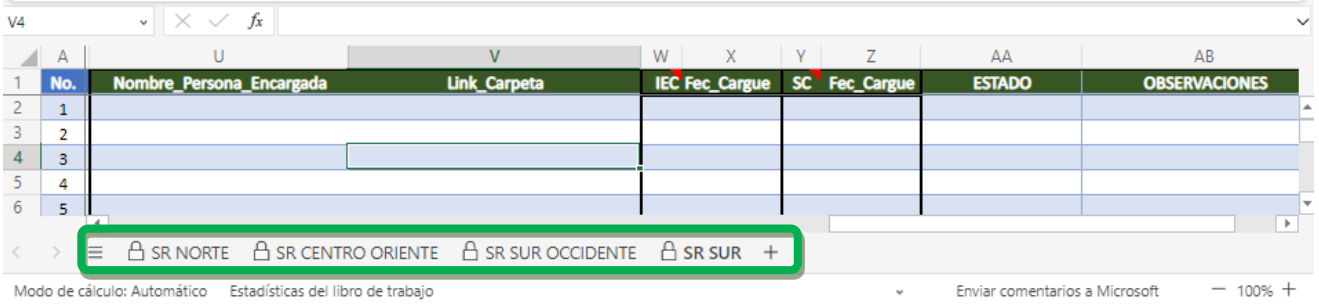
- NUMEROCONSECUTIVO_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO.
- NUMEROCONSECUTIVO_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_2 ← PARA CASOS DE DUPLICIDAD.



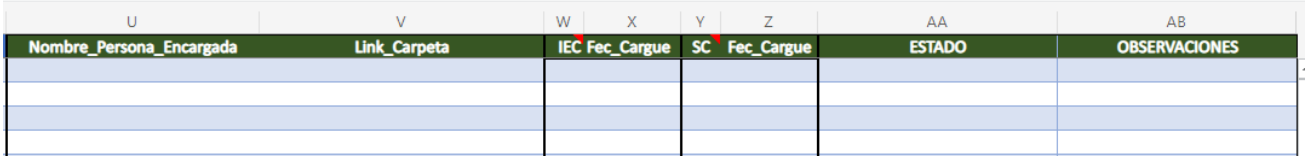
Los documentos que se deben cargar son IEC preliminar y el seguimiento a contactos “SC” preliminar, posteriormente la IEC de cierre de caso y seguimiento a contactos “SC” de cierre de caso marcados de la siguiente manera:

- **IEC**_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**PRELIMINAR**.pdf
- **SC**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO _**PRELIMINAR**.pdf
- **BC**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO _**PRELIMINAR**.pdf
- **IEC**_NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**CIERRE**.pdf
- **SC**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**CIERRE**.pdf
- **BC**_ NUMERODEDOCUMENTO_PRIMERNOMBRE_PRIMERAPELLIDO_**CIERRE**.pdf

Como paso final realizamos el diligenciamiento del “**Tablero de Control IEC 710_&_730_SR_2023**” el cual contiene 4 hojas correspondientes a los casos notificados por cada una de las Subredes:



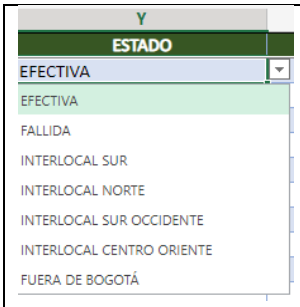
Los campos para diligenciar son los siguientes:



Nombre persona encargada: En este caso el epidemiólogo encargado del caso
Link Carpeta: Copiar la dirección URL de la carpeta y pegarla en este campo.
IEC: marcar una de las siguientes opciones:

- Carga efectiva
- Carga pendiente
- Inter local

Fec Cargue: Diligenciar fecha del cargue del documento correspondiente.
Estado: seleccione según el caso.



Observaciones: Diligenciar todas las observaciones pertinentes para el caso, de ser Inter local dejar la relatoría de justificación del caso.

En cuanto al tema de los casos inter locales la subred recibe el caso y debe realizar la respectiva notificación por correo con los soportes que se tengan del caso y que confirmen la residencia en la localidad de jurisdicción de la otra subred y adicionalmente deben cargar a la carpeta del drive que le corresponde a la subred a la cual le ingresa el caso inicialmente el pantallazo de correo enviado con sus respectivos adjuntos en formato PDF.

El registro de casos Inter locales serán migrados en tablero de control a la subred que le compete por parte del técnico de Vigilancia en Salud Pública de Secretaria de Salud, solamente si se cuenta con los soportes anteriormente mencionados en plataforma drive y la respectiva justificación en el tablero de control de cada uno de los eventos en su respectiva subred, lo anterior con el fin de tener la trazabilidad y estado en tiempo real de cada caso.

VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE SOPORTES CARGADOS A LA FECHA EN CUANTO A CALIDAD Y OPORTUNIDAD

- **Meningitis Bacteriana y Enfermedad Meningocócica:**

Se evidencia que a la fecha en el tablero de control han sido asignados 10 casos, los cuales cuentan con los respectivos soportes de caso se valida aleatoriamente la calidad de los documentos .PDF evidenciado que los mismos cumplen con los estándares de calidad referenciados en el instructivo de caja de herramientas.

1 de los casos se valida como Inter local Subred Sur Occidente evidenciando el respectivo correo de soporte de envió a la institución.

- **Parálisis Flácida Aguda:**

Se evidencia que a la fecha en el tablero de control han sido asignados 7 casos de los cuales 5 cuentan con los respectivos soportes de caso,

5 casos asignados que figuran con residencia fuera de Bogotá el cual cuenta con soporte de envió a la institución correspondiente.

- **Sarampión Y Rubeola:**

Se evidencia que a la fecha en el tablero de control han sido asignados 258 casos de los cuales:

21 casos pendientes por cargue de soporte de cierre de IEC.

26 se identifican con residencia fuera de Bogotá los cuales cuentan con soporte de envió a la entidad pertinente.

14 se identifican como Inter locales y 1 de ellos no cuenta con los respectivos soportes de envió a la subred pertinente.

Se deja el compromiso de realizar el respectivo proceso de cargue de soportes antes del cierre de mes.

- **Síndrome de Rubeola Congénita:**

Se evidencia que a la fecha en el tablero de control han sido asignados 174 casos de los cuales:

83 casos identificados con residencia fuera de Bogotá los cuales 1 no cuenta con soporte de envió a la entidad pertinente.
13 identificados como Inter locales y 1 de estos no cuenta con los respectivos soportes de envió a la subred pertinente.
3 casos que no cuentan con el cierre de IEC los cuales por lineamiento de tiempos ya deberían contar con dicho soporte.

Se deja el compromiso de realizar el respectivo proceso de cargue de soportes antes del cierre de mes.

- **Tosferina:**

Se evidencia que a la fecha en el tablero de control han sido asignados 108 casos de los cuales:

6 identificados como Inter locales y estos cuentan con los respectivos soportes de envió a la subred pertinente.
23 casos se identifican con residencia fuera de Bogotá los cuales cuentan con soporte de envió a la entidad pertinente.
3 casos se identifican como Inter locales y cuentan con los respectivos soportes de envió a la subred pertinente.

Observaciones generales:

Se evidencia un mejoramiento notable en el manejo y consolidación de los soportes de los eventos en cuestión.

Cabe resaltar que a pesar los pendientes evidenciados se hace reconocimiento a la buena gestión, demostrando que no se trataba solo de cargar archivos en una nube, sino de comprender la importancia de la organización, la seguridad y la accesibilidad de la información.

MONITOREO DE UPGD TABLERO DE CONTROL GESTION ADMINISTRATIVA
Se revisa la última realimentación de tablero de control del mes de agosto, dando claridad frente a el evento de meningitis no lo enviaron a LSP porque no creció ningún germen
IRA se realiza ajuste al puntaje ya que era 100 no hay observaciones
Se revisa realimentación de tablero julio se revisa caso de tosferina el cual no es inoportuno, por fecha de consulta HOMI sin embargo al revisar el caso con UPGD el medico argumenta que clínicamente durante la evolución del paciente ellos sospechan posteriormente tosferina, si clínicamente esto es justificable se enfatiza en que la fecha de consulta debe ser en el momento que el médico sospecha tosferina, se hacen ajustes solicitados para UPGD Mederi y Hospital Clínica San Rafael.
Se recuerda en IRA debe especificarse en el evento 348 si corresponde a un Covid o IRAG inusitado y remitir la identificación con el fin de verificar.

BARRIDOS Y BLOQUEOS

Se realiza acompañamiento a las acciones de barridos y bloqueos en campo de dos casos de EPV evento 730, el equipo está conformado por 12 auxiliares de enfermería certificados de los cuales 10 son vacunadores y 1 profesional universitario encargado del equipo,

El profesional universitario comenta que mensualmente PAI local les hace capacitación mensual para octubre es esquema regular y adicionalmente asisten a las reuniones del equipo extramural.

En primer bloqueo lo realizan 6 auxiliares en la dirección KR 3 A 9 A 11 SUR LOC SAN CRISTÓBAL -UPZ SOSIEGO -BARRIO VILLA JAVIER- casa de Barrio 3 piso familiar, barrio abierto, núcleo familiar conformado por 3 adultos y el caso índice de 4 años con esquema regular al día y dosis adicional de SR, se vacunan los padres con SR, se verifica los insumos para realizar las acciones colectivas encontrando los formatos acordes,

bien diligenciados con calidad, el mapa con la selección de 9 manzanas donde se realizará la actividad con extensión al jardín de la menor, al verificar la BAC se realiza adecuadamente y tienen claridad de los signos y síntomas de otros eventos en salud pública.

En el Segundo bloqueo lo realizan 6 auxiliares en la dirección: Tranv 6B BIS 48K 65 SUR conjunto residencial portal de molinos II -Localidad: San Rafael - Barrio: él mirador -UPZ: 54 marruecos, solo se puede identificar que el nucleo familiar esta conformado por la madre y el caso indice ya que la IEC es fallida, la madre se rehusa a brindar información y revisar el carnet sin embargo se revisa por aplicativo PAI la menor es de 14 meses con esquema regular al dia, la madre no cuenta con dosis adicional de SR, el bloqueo se realiza en las 8 torres, se verifica los insumos para realizar las acciones colectivas encontrando los formatos acordes, bien diligenciados con calidad, el mapa con la selección de 8 torres donde se realizará la actividad, al verificar la BAC se realiza adecuadamente y tienen claridad de los signos y síntomas de otros eventos en salud pública.

Los dos grupos de vacunadores: revisan y verifican el carnet en fisico o por aplicativo PAI, explican a la población el biológico que van a aplicar y las enfermedades que previenen, identifican las contraindicaciones para aplicar el biológico de SR Mujeres embarazada- inmunosuprimidos- transfusiones recientes, los síntomas asociados a la vacunación leves (fiebre- enrojecimiento local o dolor, irritabilidad y exantema) Graves (Convulsiones febriles, anafilaxis). en la aplicación del biológico se verifica el lavado de manos, el manejo de la nevera, del biológico y la eliminación de residuos el cual es acorde a lo establecido en los lineamientos PAI.

Se aclaran dudas sobre las extensiones en los casos que sale positivo o dudosos en la primera muestra se debe repisar las casas fallidas del barrido y bloqueo inicial y hacer una extensión de 3 manzanas en compañía del equipo PAI, se recuerda que el núcleo familiar del caso índice debe quedar inmunizado y la responsabilidad es de VSP- transmisibles.

Se evidencia que el grupo tiene adherencia a los lineamientos de la actividad que se está realizando, organización y calidad del proceso,

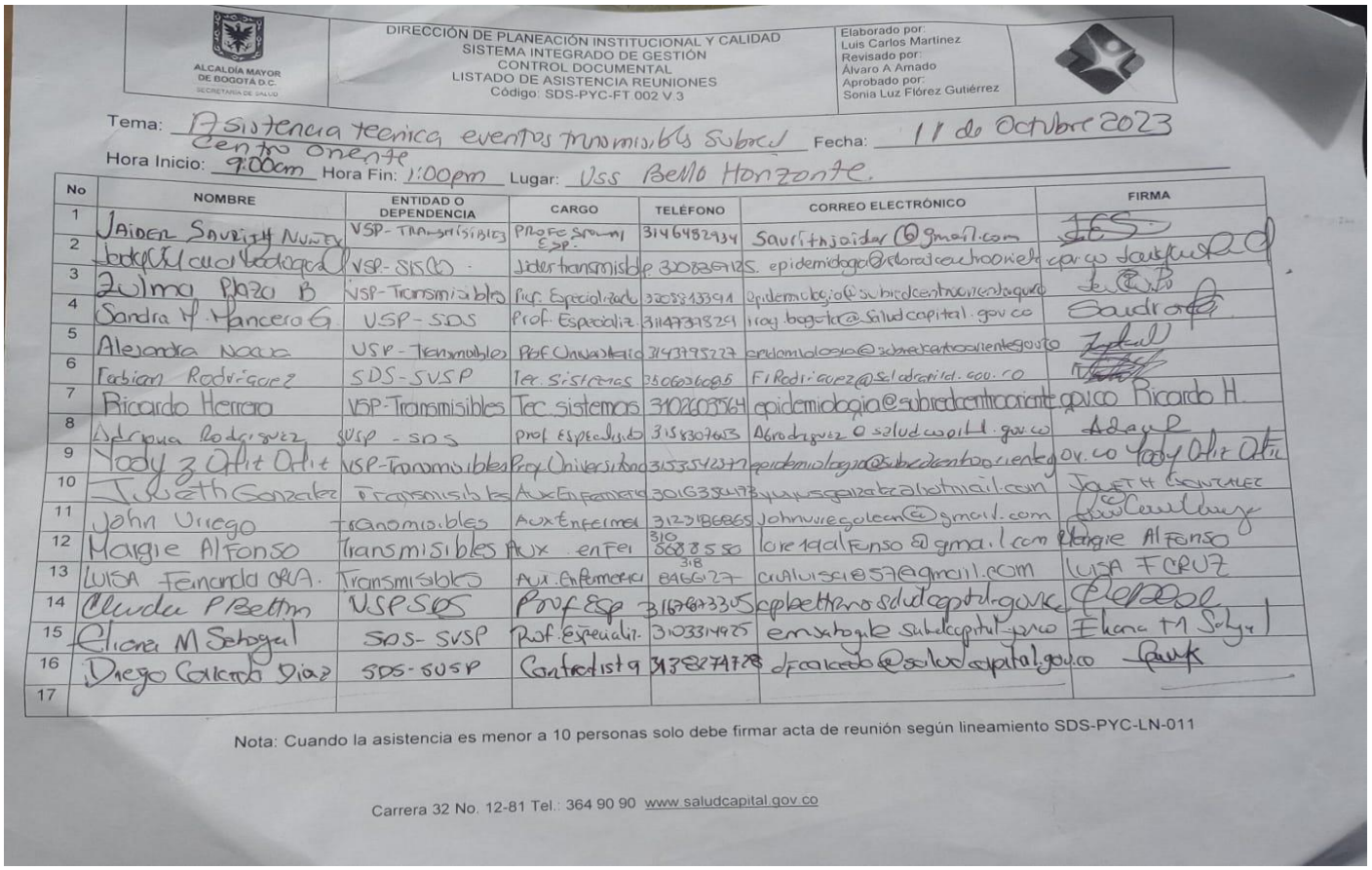
COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar lectura protocolo de vigilancia de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, evento 535 del INS, revisar esquema de vacunación PAI, reconocer biológicos de acuerdo a los eventos prevenibles por vacuna	Referente gestión de la información SCO	20-10-2023
Realizar los ajustes solicitados para evento 535 revisados durante la asistencia técnica	Referente gestión de la información SCO	20-10-2023
Compartir a SCO instrumento cruzado de verificación de base sivigila y resultados de laboratorio 345.	Técnico evento 345 SDS	11-10-2023

Definir espacio de articulación con USS Santa Clara para seguimiento a procesamiento de muestras de USS Centro Oriente	Referente IRA SCO	20-10-2023
Realizar Ajustes de Base Sala Era que no fueron corregidos durante la Asistencia Técnica	Técnico Sala Era SCO	31-10-2023

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES
Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES
Código: SDS-PYC-FT 002 V 3

Elaborado por: Luis Carlos Martinez
Revisado por: Álvaro A Amado
Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez

Tema: Asistencia tecnica eventos transmisibles Subred Centro Oriente Fecha: 11 de Octubre 2023
Hora Inicio: 9:00am Hora Fin: 1:00pm Lugar: Uss Bello Horizonte.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jaiden Saurith Nuñez	VSP- Transmisibles	Profesional Especializado	3146482934	Saurithjaidar@gmail.com	
2	Jadyth Carolina Rodriguez	VSP- SISVIG	Lider transmisible	3208359125	epidemiologo@subredcentrooriente.gov.co	
3	Zulma Plazo B	VSP-Transmisibles	Prof. Especializado	3208133391	epidemiologo@subredcentrooriente.gov.co	
4	Sandra M Mancera G	USP-SDS	Prof. Especializ	3114738251	vray.bogota@saludcapital.gov.co	
5	Alejandra Nova	USP-Transmisibles	Prof Universitario	3143795277	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	
6	Fabian Rodriguez	SDS-SVSP	Tec. Sistemas	3506360905	FiRodriguez@saludcapital.gov.co	
7	Ricardo Herrera	VSP-Transmisibles	Tec. sistemas	3102603564	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	Ricardo H.
8	Adriana Rodriguez	SVSP - SDS	prof. especializado	3158307603	ARodriguez@saludcapital.gov.co	
9	Yady Z Ortiz Ortiz	VSP-Transmisibles	Prof Universitario	3155542377	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	Yady Ortiz Ortiz
10	Janeth Gonzalez	Transmisibles	Aux Enfermera	3016384178	yayosepaz@hotmail.com	
11	John Uriego	Transmisibles	Aux Enfermera	3123186865	johnuriegoleon@gmail.com	
12	Margie Alfonso	Transmisibles	Aux. enfer	310 8088550	lore1991alfonso@gmail.com	Margie Alfonso
13	Luisa Fernanda Cruz	Transmisibles	Aux. Enfermera	318 8466127	cruzluisa0570@gmail.com	
14	Claudia Pabetha	VSP SDS	Prof Esp	3167873305	cpbethancourt@saludcapital.gov.co	
15	Eliana M Sabogal	SDS- SVSP	Prof. Especializ.	3103314925	emsabogal@saludcapital.gov.co	
16	Diego Calcedo Diaz	SDS-SVSP	Contratista	3178274778	dfcalcedo@saludcapital.gov.co	
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

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 ( )**	

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.