
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

Tema: asistencia técnica en depuración de la base de datos de vigilancia centinela del subsistema SISVESO a las subredes SIVIGILA DC.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	SISVESO - NO TRANSMISIBLES

Objetivo	Fecha: 04 junio de 2024			
Realizar asistencia técnica en el ingreso de información al aplicativo SIVIGILA D.C SISVESO no transmisibles.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: (X)		
		Asesoría (X)		
	Modalidad:	Orientación ()		
		Capacitación ()		
	Acompañamiento			
	Otro () _____			
	Presencial (X)			
	Virtual ()			
Mixta ()				
Lugar: Nuevo Campus Vertical Universidad Central Kr 5 21 38 Salón 1001				
Hora Inicio: <u>8:45 AM</u> Hora Fin: <u>4:00 PM</u>				
Notas por: Kathlieen Mendieta				
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita: Kathlieen Mendieta – Adriana Ulloa				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la asistencia técnica con la presentación de los equipos SISVESO a nivel local y distrital, participan los cuatro técnicos y referentes.



Se explica el funcionamiento del aplicativo SIVIGILA DC., para el proceso SISVESO ya que actualmente hubo cambio y rotación de técnicos en la subred centro oriente y sur occidente.





INGRESO AL APLICATIVO

Se ingresa la siguiente dirección en el navegador:


<https://sivigila.saludcapital.gov.co/sivigiladc/Login.aspx>


Navegador: Se puede utilizar cualquier navegador, pero se recomienda para mejor funcionamiento Google Chrome


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					







Inicio / Ingreso Funcionarios


Ingreso de funcionarios




Usuario:


Contraseña:

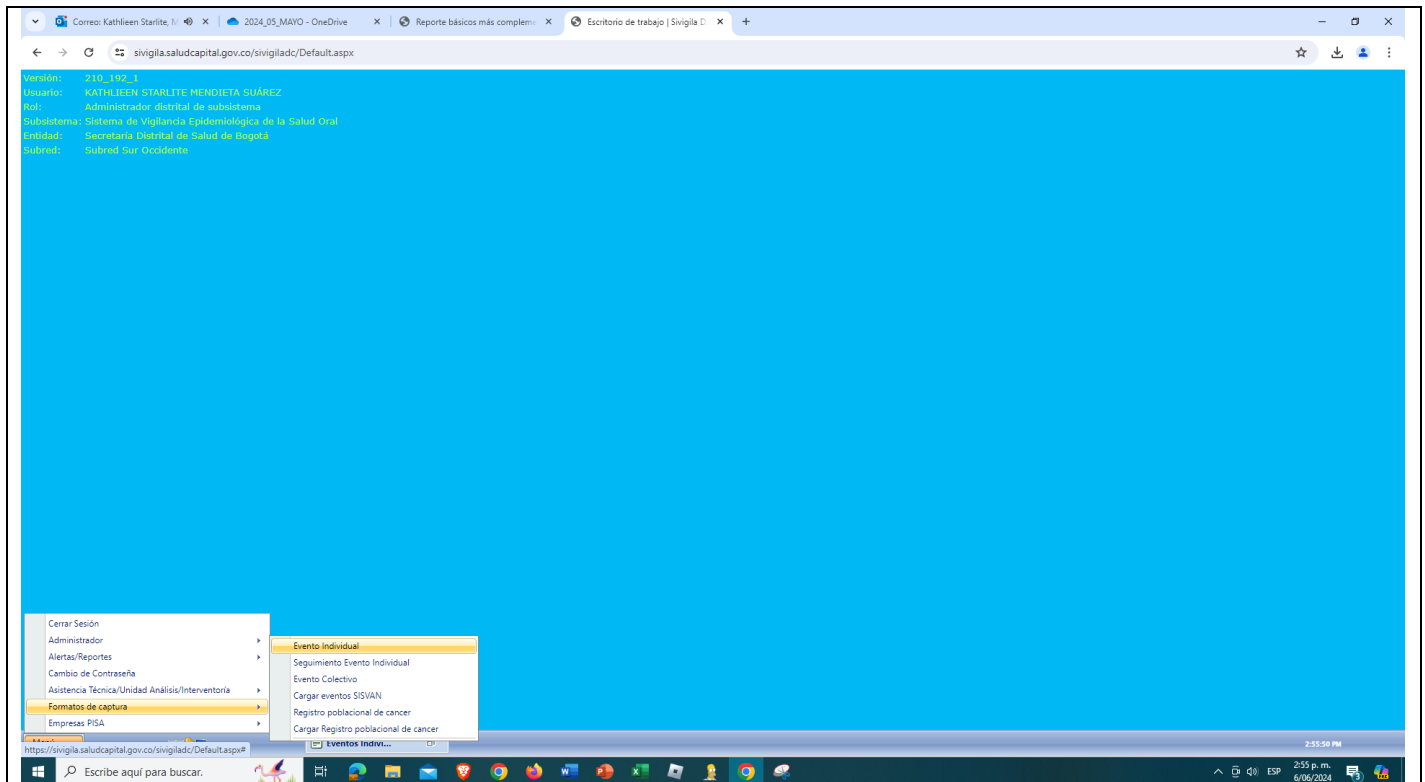

Ingresar

USUARIO Y CLAVE: Desde el propio aplicativo se establecieron los usuarios para cada subred; en la actualidad cada vez que haya un usuario nuevo se deberá solicitar su creación a la SDS para que desde el grupo SIVIGILA central se realice la creación del este, de igual manera sucede cuando se solicite la anulación de un usuario. Cada vez que hay cambio de técnico a nivel local se debe solicitar nuevo usuario y clave.

EVENTO INDIVIDUAL: se debe ingresar el número del documento de identidad del usuario para realizar la consulta y saber si el usuario se encuentra o no incluido dentro del aplicativo. De acuerdo con esto, se deberá comprobar la funcionalidad que se va a aplicar; si no aparecen coincidencias quiere decir que el registro no se encuentra en el sistema por tanto se deberá agregar un evento. Si aparece coincidencia se revisa si se debe actualizar la información Si es un nuevo evento se observará:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa





INGRESO DE INFORMACION: Para realizar el ingreso de la información se deberá realizar clic en la opción agregar evento.

Año epidemiológico: 2024		Filtrar		No filtrar			
Agregar Evento							
Ficha	Nombre Evento	Hijo de	Documento Id	Nombre del Paciente	UPSS o UPGD	Localidad de UPSS o UPGD	Localidad de Residencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Una vez se agrega el evento, se desplegará otra ventana en la cual se procede a realizar el ingreso del evento de notificación. La creación de eventos individuales se divide en tres caras para su ingreso: A, B y C, la cara A, contiene 3 pestañas para el ingreso de la información. En la pestaña de información general se ingresa toda la información relacionada con la fecha de notificación del caso y la UPGD que lo notifica, por defecto se calculan las variables de semana, año y código del evento.

Es importante antes de ingresar la información al aplicativo verificar los datos básicos del caso en comprobador de derechos, PAI, adres ya que esto hace parte de la pre crítica y revisión inicial.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-PYC-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>8</p>	

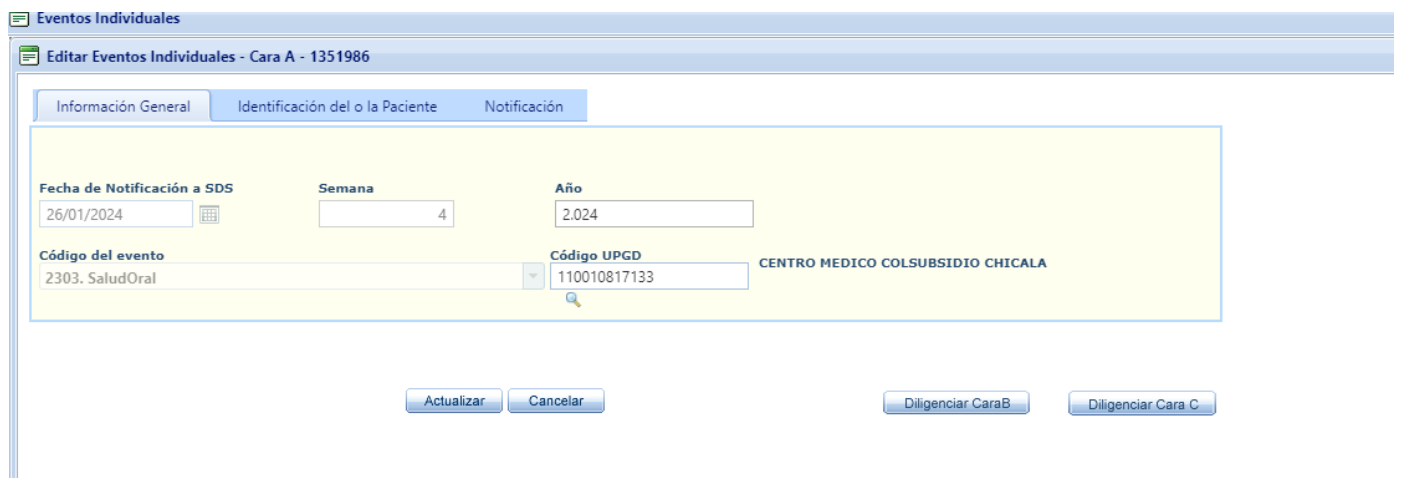
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

FECHA DE NOTIFICACIÓN: Se diligencia de acuerdo con el día que se digita la ficha al aplicativo.

SEMANA: Se diligencia de acuerdo con el día que se digita la ficha al aplicativo, esta se calcula automáticamente. **AÑO:** Se diligencia el año en curso, ya está automática en el aplicativo.

CODIGO DEL EVENTO: para el SISVESO es 2303, salud Oral ya está automático en el aplicativo.

CODIGO UPGD: Ingrese el Número de Identificación Tributaria (NIT) de la UPGD (los dos primeros dígitos identifican el departamento, los siguientes tres dígitos sumados a los dos primeros identifican al municipio, los siguientes cinco dígitos corresponde al código de habilitación y los últimos dos dígitos identifican al subíndice).



En la pestaña de identificación del paciente se ingresa la siguiente información del caso:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: El aplicativo le permitirá seleccionar sólo una de las siguientes opciones para su ingreso, seleccione la correspondiente según el caso

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: Se deberá registrar el número de identificación del caso



FECHA DE NACIMIENTO: Se deberá registrar siguiendo el formato DD-MM- AAAA

EDAD Y UNIDAD DE MEDIDA: Estas variables se calculan por defecto en el aplicativo, en el momento de ingresar la fecha de nacimiento

HIJO/ HIJA DE: Se selecciona esta opción en caso de que se presente la notificación de un menor sin identificación, y en los nombres y apellidos se diligencian los de la madre del menor.

PRIMER NOMBRE: Consignar el primer nombre de la persona.

SEGUNDO NOMBRE: Consignar el segundo nombre de la persona.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

PRIMER APELLIDO: Consignar el primer apellido de la persona.

SEGUNDO APELLIDO: Consignar el segundo apellido de la persona.

TELÉFONO: Ingrese el número de teléfono fijo o celular según la información recopilada en la ficha de notificación.

TELEFONO 2: Ingrese el número de teléfono fijo o celular según la información recopilada en la ficha de notificación.

SEXO: El aplicativo le permitirá seleccionar sólo una de las siguientes opciones: Hombre, Mujer, Indeterminado.

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DEL PACIENTE: Nombre del departamento donde reside el paciente al momento de la notificación, para pacientes residentes en Bogotá se registra Bogotá D.C.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA DEL PACIENTE: Nombre del municipio donde reside el paciente al momento de la notificación, para pacientes residentes en Bogotá se registra Bogotá D.C.



EL PACIENTE RESIDE EN ÁREA RURAL: Se selecciona esta opción solamente cuando los usuarios residan en veredas o corregimientos aledaños a un municipio.

NOVEDAD SOBRE DIRECCIÓN: En esta variable se deberá diligenciar cualquiera de estas tres opciones según corresponda el caso.

DIRECCION DE RESIDENCIA: Dirección donde se encuentra ubicada la residencia del paciente al momento de la notificación. Tener en cuenta los siguientes criterios de nomenclatura:

Nomenclatura	
No se usa (-) (#) (N°)	TO: Torre IN: Interior AP: Apartamento MZ: Manzana CA: Casa
CL: Calle KR: Carrera DG: Diagonal TV: Trasversal AC: Avenida Calle AK: Avenida carrera	Sur: en DG y CL después del primer numero, en KR y TV al final

LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PACIENTE: Esta variable se calcula de manera automática en el momento de ingresar la dirección en el aplicativo, ya que este, se encuentra entrelazado

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

con el Geo codificador de la Secretaría Distrital de Salud, lo que permite que la localidad se obtenga por defecto al digitar la dirección respectiva.

BARRIO DE RESIDENCIA DEL PACIENTE: Esta variable se calcula de manera automática en el momento de ingresar la dirección en el aplicativo, ya que este, se encuentra entrelazado con el Geo codificador de la Secretaría Distrital de Salud, loque permite que la localidad se obtenga por defecto al digitar la dirección respectiva.

CUÁL BARRIO: En esta variable se diligencia el nombre del barrio del usuario notificado, en dado caso de que el barrio no sea encontrado por medio del Geo codificador de la secretaria Distrital de Salud, de acuerdo con la dirección registrada

PERTENENCIA ÉTNICA: La pertenencia étnica se define como patrimonio cultural compartido por un grupo de personas. Tenga en cuenta que esta variable se diligencia con base a lo que el paciente manifiesta, mas no a la percepción de quien está diligenciando la ficha. Si no pertenece a ninguna, se sugiere señalar la opción "Otros".

GRUPO POBLACIONAL: La variable tiene múltiples opciones de respuesta que se pueden diligenciar dependiendo de lo referido por el caso o de lo observado por quien esté diligenciando la ficha de notificación. Si no pertenece a algún grupo poblacional, se sugiere señalar la opción "Otros", si el caso es gestante diligenciar la semana de gestación.

ESTRATO: Estrato socio-económico donde está ubicada la vivienda del paciente, estos son: 1. Bajo-bajo, 2. Bajo, 3. Medio-bajo, 4. Medio, 5. Medio-alto o 6. Alto



OCUPACIÓN: Se debe seleccionar la lupa ubicada al lado derecho de la variable para realizar la búsqueda de la ocupación respectiva ya sea por código o por descripción.

TIPO DE ASEGURAMIENTO: Se relaciona con el régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el que se encuentra el caso que está siendo notificado. Variable de única respuesta.

ENTIDAD ADMINISTRADORA: Ingrese el nombre de la Empresa Administradora de Planes de Beneficios que presta los servicios de salud al caso

ESTADO CIVIL: Se relaciona de acuerdo con el paciente relacionado con la notificación, para menores de 13 años diligenciar sin dato.

NIVEL EDUCATIVO: Ingrese el último grado de aprobación del paciente relacionado con la notificación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Editar Eventos Individuales - Cara A - 1363985

Información General Identificación del o la Paciente Notificación

Tipo Identif. 4. CC - Cédula de Ciudadanía **Número de identificación** 1034658591 **Fecha de Nacimiento** 28/04/2005 **Edad** 18 **Unidad de medida de la edad** 1. Años

☐ **Hijo/Hija de**

Primer Nombre LAURA **Segundo Nombre** ALEJANDRA **Teléfono 2**

Primer Apellido CASTRO **Segundo Apellido** GALLEGO **Teléfono** 3042620181 **Sexo** 2. Mujer

Departamento de residencia del paciente BOGOTÁ D.C. **Municipio de residencia del paciente** BOGOTÁ, D.C. **El paciente Reside en área Rural:** ☐ **Novedad sobre dirección:** Paciente reporta dirección

Dirección de Residencia KR 81 J 57 D 02 SUR **Localidad de residencia del o la paciente** Bosa **Barrio de residencia del o la paciente** S.C. LA PAZ BOSA **Cuál Barrio?**

Pertenencia étnica 8. Otros **Grupo poblacional:** ☐ Discapacitados ☐ Desmovilizados ☐ Habitantes de calle
☐ Migrantes ☐ Víctimas de violencia armada ☐ Madres comunitarias
☐ Gestantes **Sem. de gestación:** ☐ ☐ Desplazados
☐ Centros psiquiátricos ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Carcelarios
☒ Otros

Ocupación: 5149 **Tipo de aseguramiento** 1. Contributivo **Entidad Administradora** FAMISANAR E.P.S. LTDA.
 Otros trabajadores de servicios personales a particulares, no clasificados bajo otros

Estado civil 6. Union libre **Nivel educativo** 6. Secundaria completa

En la pestaña de notificación se ingresa la siguiente información del caso:



FUENTE: Siempre será notificación rutinaria.

PAÍS DE PROCENDENCIA DEL CASO: Ingrese el nombre del país de nacimiento del caso.

DEPARTAMENTO PROCEDENCIA DEL CASO: Ingrese el nombre del departamento de nacimiento del caso, si es en Bogotá, diligenciar Bogotá D.C.

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA DEL CASO: Ingrese el nombre del municipio de nacimiento del caso, si es en Bogotá, diligenciar Bogotá DC

LOCALIDAD DE PROCEDENCIA / OCURRENCIA: Localidad donde se encuentra ubicada la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

residencia del paciente al momento de la notificación.

BARRIO DE PROCEDENCIA / OCURRENCIA: Barrio donde se encuentra ubicada la residencia del paciente al momento de la notificación.

CUÁL BARRIO: En esta variable se diligencia el nombre del barrio del usuario notificado, en dado caso de que el barrio no sea encontrado por medio del Geo codificador de la SDS, de acuerdo con la dirección registrada.

ÁREA DE PROCEDENCIA DEL CASO: Seleccionar según corresponda, tener en cuenta el lugar de residencia del paciente. - **1. Cabecera Municipal:** Es el área geográfica que está definida por un perímetro urbano, cuyos límites se establecen por acuerdos del Concejo Municipal. Corresponde al lugar en donde se ubica la sede administrativa de un municipio, población de más de 14 mil habitantes.

2. Centro Poblado: Se define como una concentración de mínimo veinte (20) 17 viviendas contiguas, vecinas o adosadas entre sí, ubicada en el área rural de un municipio o de un Corregimiento Departamental, mínimo 20 viviendas contiguas.

3. Rural Disperso: Es el área que se caracteriza por la disposición dispersa de viviendas y explotaciones agropecuarias. No cuenta con un trazado o nomenclatura de calles, carreteras, avenidas y demás.

CLASIFICACIÓN INICIAL DEL CASO: En la notificación inicial, seleccione únicamente una categoría de la variable. Se relaciona con la clasificación en la que cataloga el caso al momento de la notificación, todos los casos corresponden “confirmado por clínica”.



FECHA CONSULTA: Formato día/mes/año. Se diligencia la fecha en la que consultó el paciente (fecha de la atención) por el evento.

FECHA INICIO DE SINTOMAS: Formato día/mes/año. Se diligencia la fecha en la que consultó el paciente (fecha de la atención) por el evento.

HOSPITALIZADO: Siempre se diligencia “NO”, porque se capta en consulta externa.

CONDICIÓN FINAL: Corresponde a la clasificación definitiva del caso, siempre se diligencia “1 – VIVO”.

PERSONA QUE DIGITA EL DOCUMENTO: Se ingresa el nombre del profesional que digita el caso en el aplicativo. **NOMBRE DEL PROFESIONAL:** Se ingresa el nombre del profesional que realizó el diligenciamiento de la ficha de notificación.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

TELÉFONO DEL PROFESIONAL: Se diligencia el número de la UPGD o del profesional.

Nota: Adicional a esto no se diligencia la casilla de ajustes por ser un espacio definido para el diligenciamiento de eventos de alto impacto y de notificación inmediata y este evento de salud oral es un evento de control y de notificación semanal.

Información General			Identificación del o la Paciente			Notificación		
<p>Fuente: 1. Notificación rutinaria</p>								
País de procedencia del caso			Departamento de procedencia del caso			Municipio de procedencia del caso		
COLOMBIA			BOGOTÁ D.C.			BOGOTÁ, D.C.		
Localidad de procedencia/ocurrencia			Barrio de procedencia/ocurrencia			Cuál Barrio?		
Bosa			S.C. LA PAZ BOSA					
Área de procedencia del caso			Clasificación inicial del caso			Fecha Consulta		
1. Cabecera municipal			4. Confirmado clínica			01/02/2024		
<p>Hospitalizado 2. No</p>								
<p>Condición final 1. Vivo</p>								
Justificación Actualización:						<p>persona que digita el documento NANCY VELANDIA Nombre del Profesional: IRMA OCHOA Teléfono del Profesional: 7447525</p>		
<p>ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES</p>								
<p>Tiene Ajuste <input type="checkbox"/></p>						<p>Fecha de Ajuste</p>		
Actualizar			Cancelar			Diligenciar Cara B		
						Diligenciar Cara C		



DILIGENCIAMIENTO DE CARA B: En esta cara se evidencia todo lo relacionado a la vigilancia centinela del evento. Contiene para su diligenciamiento:

INFORMACIÓN GENERAL TIPO DE REGISTRO: Por defecto es vigilancia centinela.

ANTECEDENTES DE SALUD ORAL ¿VISITO AL ODONTÓLOGO EN EL ÚLTIMO AÑO?: diligenciar según refiera el paciente en ficha, si el caso refiere 0 – No, debe tener un motivo de no visita

¿ABANDONO EL TRATAMIENTO? diligenciar según refiera el paciente en ficha, si el caso refiere 1 - Si, debe tener un motivo de abandono.

BARNIZ DE FLÚOR: Resolución 3280 de 2018. En esta variable se debe de tener en cuenta si el odontólogo que notifica aplica el flúor.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

ESQUEMA COMPLETO: Resolución 3280 de 2018. Paciente que haya recibido hace seis meses flúor. De acuerdo con lo referido en ficha.

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN EL DÍA ANTERIOR

FRECUENCIA DE USO DE SEDA DENTAL: Diligenciar según refiera el paciente en ficha.

FRECUENCIA DE USO DE CREMA DENTAL: Diligenciar según refiera el paciente en ficha.

FRECUENCIA DE USO DE CEPILLO: Diligenciar según refiera el paciente en ficha.

FRECUENCIA DE USO DE ENJUAGUE BUCAL: Diligenciar según refiera el paciente en ficha.

ANTECEDENTES PERSONALES DE SALUD Este módulo se diligencia: - SI o NO: Cuando presenta alguno de las opciones de antecedentes allí descritas las demás se diligencian NO.

OTROS: Cuando presenta antecedentes de salud diferentes a los descritos allí.

INGESTA DE MEDICAMENTOS: Este módulo se diligencia con las opciones de SI o NO, según corresponda.

EXPLORACION HIGIENE ORAL (INDICE DE PLACA BACTERIANA VISIBLE - SILNESS & LOE MODIFICADO) En este módulo se debe diligenciar el número de diente examinado por el odontólogo en la consulta y si en las diferentes superficies de dicho diente y al final Calcular Higiene: al presionar este botón, se calculará el porcentaje de placa bacteriana, según lo diligenciado en el módulo de exploración de higiene oral. Se define que se debe construir el indicador de porcentaje para poder formular la variable de placa bacteriana. Quedando de esta manera: Valor 0 no hay placa bacteriana. Valor 1 si hay presencia de placa bacteriana. Al alimentar las variables de los cuadrantes se debe calcular automáticamente el porcentaje de placa bacteriana. Formula de placa bacteriana: (número de superficies sobre el denominador).



DENOMINADOR: 33 superficies **NUMERADOR:** Numero de unos, (1 quiere decir que encontraron placa bacteriana), sumatorias de unos, que son las superficies en las que se encontraron placa bacteriana. Así mismo se deben definir los rangos para el porcentaje de placa bacteriana que serían:

HIGIENE ORAL: BUENA: 0-15 % (si el número. de superficies con uno (1), está entre 0 y 5)

REGULAR: 16-30% (si el número. de superficies con uno (1), está entre 6 y 10) DEFICIENTE:

31-100% (si el número. de superficies con uno (1), está entre 11 y 33). Así como está definido en la ficha de notificación:

ESTADO PERIODONTAL Se define que cuando la edad sea menor de 15 años se active

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					



solamente la variable ESTADO PERIODONTAL EN MENORES DE 15 AÑOS (DENTICION TEMPORAL) y se bloquee o inactive la variable ESTADO PERIODONTAL EN MAYORES DE 15 AÑOS (DENTICION PERMANENTE). Cuando la edad sea mayor a 15 años se active solamente la variable ESTADO PERIODONTAL EN MAYORES DE 15 AÑOS (DENTICION PERMANENTE) y se bloquee o inactive la variable ESTADO PERIODONTAL EN MENORES DE 15 AÑOS (DENTICION TEMPORAL). Al revisar el sextante correspondiente, se deberá diligenciar una de las siguientes opciones, según lo encontrado en cada sextante por el odontólogo en la consulta: A Sano, B Sangrado Gingival, C1 Supra gingival y AT (ausencia total de dientes), esto para los estados periodontales establecidos al grupo de edad de menores de 15 años. Al revisar el sextante correspondiente, se deberá diligenciar una de las siguientes opciones, según lo encontrado en cada sextante por el odontólogo en la consulta: A Sano, B Sangrado Gingival, C1 Supra gingival, C2 Infra gingival, D2 Moderada, D3 Profunda y AT (ausencia total de dientes), esto para los estados periodontales establecidos en el grupo de edad de 15 y más años.

ALERTA B_C_D: Esta variable se calcula por defecto, cuando en el módulo de estado periodontal se encuentra en algún sextante los valores B, C o D, para los dos grupos de edad establecidos. De manera automática la variable diligenciará SI se presenta o NO alerta.

GINIGIVITIS: En esta variable se diligencia con la opción 1 si el paciente presenta gingivitis y la opción 0 si no presenta. **PERIODONDITIS:** Esta variable se calcula por defecto, cuando en el módulo de estado periodontal se encuentra en algún sextante el valor D, de bolsa periodontal, solamente para el grupo de edad de 15 y más años. De manera automática la variable diligenciará con la opción 1 si tiene periodontitis y la opción 0 si no presenta. Para los menores de 15 años la variable queda inactiva y con valor vacío, debido a que este indicador solo se calcula en mayores de 15 años.



ESTADO DENTARIO En este módulo se diligencia por cada cuadrante, y número de diente, un valor establecido, que define el estado actual en el que se encuentra dicho diente en el momento en que lo examina el odontólogo, dichos valores se encuentran establecidos de la siguiente manera: 0= sano, 1= cariado, 2= obturado con caries, 3= obturado sin caries, 4 = perdido por caries, 5 = perdido por otra razón, 6 = sellante, 7 = pilar de puente, carilla, 8= diente no erupcionado, 9 = no aplica, 10= trauma.

Nota: la suma realizada para los indicadores desde el aplicativo es:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

- **CEO-D:** Código 1(Cariado), código 2(obturado con caries), código 3(Obturado sin caries) y código 4(Perdido por caries).
- **CPO-D:** Código 1(Cariado), código 2(obturado con caries), código 3(Obturado sin caries) y código 4(Perdido por caries).
- **CC (caries cavitacional):** Los dientes cariados temporales y/o los dientes cariados permanentes (Código 1).

SALUD ORAL					
INFORMACIÓN GENERAL					
Tipo de Registro		Vigilancia Centine	Espacio de Vida Cotidiana		Seleccione...
Antecedentes de Salud Oral					
¿Visito al odontólogo en el último año?		0- No	¿Motivo de la no visita?		POR ORTODONCIA PARTIC
¿Abandono el tratamiento?		Seleccione...	¿Motivo del abandono o no visita?		
Barniz Flúor		No	Esquema Completo		No
Hábitos de higiene oral en el día anterior					
Frecuencia de Uso de Seda Dental		0- No	Frecuencia de Uso de Cepillo		2- 2 Veces
Frecuencia de Uso de Crema Dental		2- 2 Veces	Frecuencia de Uso de Enjuague Bucal		1- 1 Vez
Antecedentes Personales de Salud					
Cardiovasculares	No	Hipertensión	No	Diabetes Tipo 1	No
Renales	No	Desnutrición	No	Inmunodeficiencias	No
<input type="checkbox"/> Otros					
Tabaquismo	No	Alcoholismo	No	Sedentarismo	No
Ingesta de Medicamentos		2- No	¿Cuál?		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

EXPLORACION HIGIENE ORAL (Indice de placa bacteriana visible - silness & Loe modificado)																	
Ultimo Molar 1er Cuadrante	<input type="text" value="17"/>	Superficies del diente examinado	D <input type="text" value="0"/>	V <input type="text" value="1"/>	O <input type="text" value="1"/>	P <input type="text" value="1"/>	M <input type="text" value="0"/>										
11 / 51	<input type="text" value="11"/>	Superficies del diente examinado	D <input type="text" value="0"/>	V <input type="text" value="1"/>	P <input type="text" value="1"/>	M <input type="text" value="0"/>											
23 / 63	<input type="text" value="23"/>	Superficies del diente examinado	M <input type="text" value="0"/>	V <input type="text" value="0"/>	P <input type="text" value="1"/>	D <input type="text" value="1"/>											
Ultimo Molar 2do Cuadrante	<input type="text" value="27"/>	Superficies del diente examinado	M <input type="text" value="0"/>	V <input type="text" value="1"/>	O <input type="text" value="1"/>	P <input type="text" value="1"/>	D <input type="text" value="0"/>										
Ultimo Molar 3er Cuadrante	<input type="text" value="37"/>	Superficies del diente examinado	D <input type="text" value="0"/>	V <input type="text" value="1"/>	O <input type="text" value="1"/>	L <input type="text" value="1"/>	M <input type="text" value="1"/>										
44 / 84	<input type="text" value="44"/>	Superficies del diente examinado	M <input type="text" value="0"/>	V <input type="text" value="1"/>	O <input type="text" value="1"/>	L <input type="text" value="1"/>	D <input type="text" value="0"/>										
Ultimo Molar 4to Cuadrante	<input type="text" value="47"/>	Superficies del diente examinado	M <input type="text" value="0"/>	V <input type="text" value="1"/>	O <input type="text" value="1"/>	L <input type="text" value="1"/>	D <input type="text" value="1"/>										
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <input type="button" value="Calcular Higiene"/> Porcentaje_PLaca_Bacteriana <input type="text" value="64"/> </div> <div> Estado_Higiene_Oral <input type="text" value="H.O.DEFICIENTE: 31-100%"/> </div> </div>																	
ESTADO PERIODONTAL																	
ESTADO PERIODONTAL EN MENORES DE 15 AÑOS (DENTICION TEMPORAL)																	
Sextante 55 - 54	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 53 - 63	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 64 - 64	<input type="text" value="Seleccione..."/>												
Sextante 74 - 75	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 73 - 83	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 84 - 85	<input type="text" value="Seleccione..."/>												
Sextante 17 - 14	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 13 - 23	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 24 - 27	<input type="text" value="Seleccione..."/>												
Sextante 37 - 34	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 33 - 43	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Sextante 44 - 47	<input type="text" value="Seleccione..."/>												
ESTADO PERIODONTAL EN 15 Y MÁS AÑOS (USAR SONDA WHO)																	
Sextante 17 - 14	<input type="text" value="B Sangrado Gingival"/>	Sextante 13 - 23	<input type="text" value="B Sangrado Gingival"/>	Sextante 24 - 27	<input type="text" value="B Sangrado Gingival"/>												
Sextante 37 - 34	<input type="text" value="B Sangrado Gingival"/>	Sextante 33 - 43	<input type="text" value="B Sangrado Gingival"/>	Sextante 44 - 47	<input type="text" value="B Sangrado Gingival"/>												
Alerta_B_C_D	<input type="text" value="Si"/>	Gingivitis	<input type="text" value="Si"/>	Periodontitis	<input type="text" value="No"/>												
ESTADO DENTARIO																	
Estado Dentario (índice - COP -D e índice ceo-d)																	
I	18 <input type="text" value="8"/>	17 <input type="text" value="0"/>	16 <input type="text" value="1"/>	15 <input type="text" value="0"/>	14 <input type="text" value="0"/>	13 <input type="text" value="0"/>	12 <input type="text" value="0"/>	11 <input type="text" value="0"/>	II <input type="text" value="0"/>	21 <input type="text" value="0"/>	22 <input type="text" value="0"/>	23 <input type="text" value="0"/>	24 <input type="text" value="0"/>	25 <input type="text" value="0"/>	26 <input type="text" value="0"/>	27 <input type="text" value="0"/>	28 <input type="text" value="8"/>
V			55 <input type="text" value="9"/>	54 <input type="text" value="9"/>	53 <input type="text" value="9"/>	52 <input type="text" value="9"/>	51 <input type="text" value="9"/>	VI <input type="text" value="9"/>			61 <input type="text" value="9"/>	62 <input type="text" value="9"/>	63 <input type="text" value="9"/>	64 <input type="text" value="9"/>	65 <input type="text" value="9"/>		
VIII			85 <input type="text" value="9"/>	84 <input type="text" value="9"/>	83 <input type="text" value="9"/>	82 <input type="text" value="9"/>	81 <input type="text" value="9"/>	VII <input type="text" value="9"/>			71 <input type="text" value="9"/>	72 <input type="text" value="9"/>	73 <input type="text" value="9"/>	74 <input type="text" value="9"/>	75 <input type="text" value="9"/>		
IV	48 <input type="text" value="8"/>	47 <input type="text" value="1"/>	46 <input type="text" value="0"/>	45 <input type="text" value="0"/>	44 <input type="text" value="0"/>	43 <input type="text" value="0"/>	42 <input type="text" value="0"/>	41 <input type="text" value="0"/>	III <input type="text" value="0"/>	31 <input type="text" value="0"/>	32 <input type="text" value="0"/>	33 <input type="text" value="0"/>	34 <input type="text" value="0"/>	35 <input type="text" value="0"/>	36 <input type="text" value="3"/>	37 <input type="text" value="1"/>	38 <input type="text" value="8"/>
<input type="button" value="Actualizar_CaraB"/> <input type="button" value="Cancelar"/>																	

DILIGENCIAMIENTO DE CARA C En el módulo de lesiones (Mancha Blanca-Mancha Café) se debe diligenciar con la opción 1 si el paciente presenta en alguno de sus dientes, este tipo de lesión según corresponda. Estas variables no son de obligatorio diligenciamiento por cada diente, por lo que pueden quedar valores en blanco o vacíos en cada uno de los dientes, cuando no se



PLANEACIÓN Y CALIDAD
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Código:

SDS-PYC-FT-001

Versión:

8



Elaborado por: Nury Lequizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa



presentan manchas de color blanco ni de color café.

FLUOROSIS: En este módulo se diligencia por cada cuadrante y número de diente, un valor establecido, que define la clasificación de caso de fluorosis que presenta el diente en el momento en que lo examina el odontólogo, dichos valores se encuentran establecidos de la siguiente manera: 0= Normal, 1= Dudoso, 2= Muy leve, 3= leve, 4= Moderada, 5 = Severa, 9 = No aplica.

OTROS EVENTOS HALLADOS: En este módulo se debe diligenciar los eventos que presente el paciente en el momento de la consulta odontológica según corresponda. Así mismo en el botón que dice Nuevo, se podrá ingresar otro evento diferente al encontrado en las listas ya establecidas

[illegible]

CONSULTA DE USUARIOS: En el módulo de SISVESO-SIVIGILA DC, se pueden realizar varios

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

filtros de búsqueda de información, tal como se presentan en el pantallazo que se muestra continuación.

Correo: Kathleen Starlite, I...

2024_05_MAYO - OneDrive

Reporte básicos más comple...

Escritorio de trabajo | Sivigila

svigila.saludcapital.gov.co/svigilado/Default.aspx

Versión: 210.199.3

Usuario: KATHLEEN STARLITE MENDIETA SUÁREZ

Rol: Administrador distrital de subistema

Subsistema: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral

Entidad: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

Subred: Subred Sur Occidente

Cerrar Sesión

Administrador

Alertas/Reportes

Cambio de Contraseña

Asistencia Técnica/Unidad Análisis/Interventoría

Formatos de captura

Empresas FISA

Evento Individual

Seguimiento Evento Individual

Evento Colectivo

Cargar eventos SISVAN

Registro poblacional de cancer

Cargar Registro poblacional de cancer

https://svigila.saludcapital.gov.co/svigilado/Default.aspx#

2:55:58 PM

2:55 p. m. 6/06/2024

Año epidemiológico: 2024

Filtrar



No filtrar

Agregar Evento

Ficha	Nombre Evento	Hijo de	Documento Id	Nombre del Paciente	UPSS o UPGD	Localidad de UPSS o UPGD	Localidad de Residencia	Fecha de Notificación	Seguimiento	Fecha de Ajuste	Ficha Origen	Fecha creación	Usuario que registró	Brote	Intervención
1363985	SaludOral		1034658591	Contiene	TRO MEDICO SUBSIDIO CALA	Bosa	Bosa	15/02/2024 4:27:15 p. m.				15/02/2024 4:27:15 p. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1351986	SaludOral		1025074984	No contiene	TRO MEDICO SUBSIDIO CALA	Bosa	Bosa	26/01/2024 11:44:32 a. m.				26/01/2024 11:44:32 a. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1352003	SaludOral		1012926622	Empieza Por	TRO MEDICO SUBSIDIO CALA	Bosa	Kennedy	26/01/2024 11:55:07 a. m.				26/01/2024 11:55:07 a. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1341521	SaludOral		1141364299	Termina En	TRO MEDICO SUBSIDIO CALA	Bosa	Kennedy	10/01/2024 3:42:29 p. m.				10/01/2024 3:42:29 p. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1341532	SaludOral		1220220360	Igual a	TRO MEDICO SUBSIDIO CALA	Bosa	Bosa	10/01/2024 3:55:31 p. m.				10/01/2024 3:55:31 p. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1341558	SaludOral		1030560176	Diferente de	TRO MEDICO SUBSIDIO CALA	Bosa	Bosa	10/01/2024 4:21:41 p. m.				10/01/2024 4:21:41 p. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1342710	SaludOral		1016915427	Mayor o Igual a	TRO MEDICO SUBSIDIO CALA	Fontibón	Kennedy	12/01/2024 2:18:12 p. m.				12/01/2024 2:18:12 p. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1342172	SaludOral		52785996	Menor o Igual a	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD COMPENSAR	Fontibón	Fontibón	11/01/2024 3:55:45 p. m.				11/01/2024 3:55:45 p. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1342420	SaludOral		1015000180	Entre	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD COMPENSAR	Fontibón	Fontibón	12/01/2024 9:20:26 a. m.				12/01/2024 9:20:26 a. m.	Nancy YamileVelandia Sanchez		
1342426	SaludOral		1073528808	No Entre	UNIDAD DE SERVICIOS DE	Fontibón	N.A.	12/01/2024 9:27:48				12/01/2024 9:27:48	Nancy YamileVelandia		

ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS: Para la modificación o actualización de un registro se debe entrar por el menú del aplicativo a formatos de captura, evento individual, buscar el caso a modificar y seleccionar la opción del lápiz en la parte izquierda del caso seleccionado.

SALIR DEL APLICATIVO Es muy importante al terminar de utilizar el aplicativo dar clic en Cerrar

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

sesión y salir

Se explica como se realiza la revisión de la base desde nivel central para su depuración y encontrar errores a tiempo. Verificar los documentos de identidad en los diferentes aplicativos, el tipo de documento concuerde con el país de procedencia, los casos con nacionalidad extranjera marcar el grupo poblacional como migrante, ajustar los nombres si se requiere, verificar las variables y no existan vacías, siempre calcular la placa bacteriana, revisar el sexo vs los nombres. Tener cuidado con el ingreso de información ya qué son datos sensibles.

Se revisa formato de IEC vs formato de BASE para nueva vigencia de Junio – Julio la cual se ajusta y se da alcance a las subredes.

Se ajusta instructivo diligenciamiento ficha de notificación para los odontólogos de las UPGD's.

Se recomienda empezar a usar la ficha de notificación dispuesta en la caja de herramientas para la vigencia.

La subred sur presenta problemas con UPGD Unidad De Servicios de Salud Destino ya qué esta pertenece a la localidad de USME y en el aplicativo SIVIGILA DC se encuentra erróneamente caracterizada a localidad de CHAPINERO.

Presentan dificultades con UPGD BIENESTAR IPS, la cual al ver un caso en aplicativo SIVIGILA D.C registrado con esta UPGD no aparece el código de habilitación, la cual se encuentra deshabilitada, el nuevo código de habilitación es 110012123812 y nombre UPGD BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO.



Aun se sigue presentando inconvenientes con los indicadores donde la variable CC (CARIES CAVITACIONAL) se esta realizando de manera errónea la sumatoria.

Se les recuerda qué para los ajustes de tipo de documento, documento, fecha notificación, fecha consulta y eliminación de casos se debe enviar correo a ksmendieta@saludcapital.gov.co con su debida justificación y el dato correcto ajustar.

Es importante dar respuesta a las solicitudes qué se realizan desde nivel central.

Para finalizar es importante qué tanto los técnicos y profesionales especializados tenga comunicación fluida y trabajen de la mano para evitar inconvenientes.

Se tendrá en cuenta las sugerencias para la mejora de las bases y sistemas de información del subsistema.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

N o	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					



ASISTENTES

Anexo listado de asistencia 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)
------------------------	---------------------------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

Si (X)	No ()	Ninguna
-----------------	---------------	---------

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



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA 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 Martínez
Revisado por:
Álvaro A. Amado
Aprobado por:
Sonia Luz Flórez Gutiérrez



Tema: Asistencia técnica sistema de salud Singila D.C. Fecha: 04-06-24

Hora Inicio: 8:45am Hora Fin: 4:00pm Lugar: Nuevo campo vereda / Kr 5-27-38 Salón 1001

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Katherine Guedes Guedes	Subred sur	Técnico administrativo	3144543675	disurejo@subredsur.gov.co	Katherine Guedes G
2	FABIAN RAMIRO SALS	SUBRED SUR	EPIDEMIOLOGO	312685730	disurejo@subredsur.gov.co	FABIAN
3	Ricardo Herrera C.	Subred Centro Or.	Técnico en sist.	310203364	epidemiologia@subredcentroor...	Ricardo A. Herrera C
4	Nicol Barrera	NSP Subred Central	Dir. Epidemiología	310203364	epidemiologia@subredcentral...	Nicol Barrera
5	TAYAN PINEDA BAIMEZ	Subred Norte	Epidemiólogo	300300649	disurejo@subrednorte.gov.co	TAYAN
6	DAVID ARAUJO	Subred Norte	Técnico en Sist. de Monitoreo	310203364	disurejo@subrednorte.gov.co	DAVID ARAUJO
7	Alfonso Guevara	Subred Sur	Técnico en Sist. de Monitoreo	310203364	disurejo@subredsur.gov.co	Alfonso Guevara
8	Alexander Gonzalez	Subred Sur	Técnico en Sist. de Monitoreo	310203364	disurejo@subredsur.gov.co	Alexander Gonzalez
9	Kathleen Madroa	Secretaría de Salud	Técnico en Sist. de Monitoreo	313357514	disurejo@subredsur.gov.co	Kathleen Madroa
10	Arturo P. Villegas	SDS	Técnico en Sist. de Monitoreo	314341535	disurejo@subredsur.gov.co	Arturo P. Villegas
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

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