

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred _____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios _____ Acta de Sede de una Unidad _____
 __CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER__

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica)

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

Tipo de acta COMITÉ ____ REUNIÓN x____ OTRO ____		NÚMERO DE ACTA: 2
FECHA: 22 DE ABRIL DE 2025	LUGAR: CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	HORA INICIO: 3:00 pm
RESPONSABLE: IBET JUSSEFF MORA MURCIA		HORA FINAL: 5:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNION
Plan de trabajo del equipo primario del centro de salud Villa Javier abril la Subred se Conecta

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)	
1.	Saludo
2.	Socialización del Tema Corporativo
3.	Seguimiento a los compromisos
4.	Seguimiento a indicadores de la Sede
5	Seguimiento a la cultura de seguridad
6	Seguimiento a las oportunidades de mejora de la Sede
7	Seguimiento a los resultados de paciente trazador
8	Seguimiento a PQRS
9	Seguimiento a resultados de auditorías de Adherencia de las GPC
10	Varios

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

1.SALUDO

La líder de la unidad la jefa Ibet Mora realiza la apertura de la reunión de mesa de equipo primario de sedes integradas del día 22/04/2025 siendo las 3:00 pm en el centro de salud villa Javier con los puntos de la agenda.

REGLAS DE ORO

Se recuerdan los brigadistas del centro de villa Javier, que son Blanca Moreno, Ibet Mora, Rosario Ibáñez, Fernanda Hernández, Cecilia Lugo, se recuerda el sistema de alarma que son los pitazos tenemos salidas de emergencia puerta principal o puerta de parqueadero nuestro punto de encuentro se ubica al frente de la entrada de usuarios para tener en cuenta en caso que se presente alguna emergencia durante la ejecución de la reunión.

Se recuerda el uso del celular durante la reunión por favor modo silencio para evitar distractores, estar presentes durante la reunión.

Los temas varios se trataron finalizando la reunión para que podamos estar atentos y poder resolver las dudas que se presenta durante la misma.

SE VERIFICA QUORUM DE LA REUNIÓN

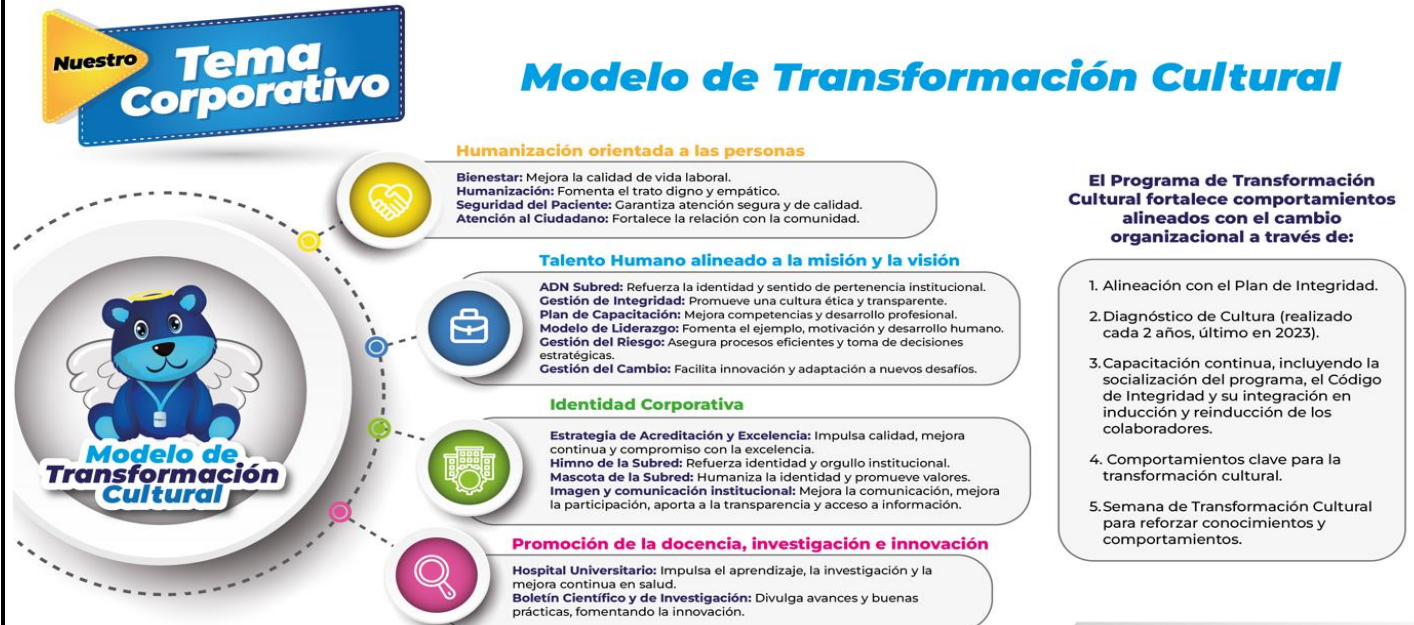
AGENDA DEL DIA		
HORA	TEMA	RESPONSABLE
3:00 PM	VERIFICACION DEL QUORUM	SECRETARIO DE LA MESA
3:20 PM	COMPROMISOS MES ANTERIOR	LIDER DE LA UNIDAD
3:50 PM	SOCIALIZACION DE INDICADORES	LIDER DE LA UNIDAD
4:00 PM	SEGUIMIENTOS INDICADORES DE INASISTENCIAS	LIDER DE LA UNIDAD
4:30 PM	SEGUIMIENTOS Y RESULTADO DE AUDITORIA	LIDER DE LA UNIDAD
4:50 PM	VARIOS	LIDER DE LA UNIDAD

2.Socializacion Tema Corporativo

Se realiza lectura del tema corporativo del mes de marzo en el centro de salud villa Javier.

DESARROLLO

Modelo de transformación cultural



SEGUIMIENTO A COMPROMISOS.

Se da lectura al Orden del día y se procede al desarrollo del plan de trabajo de la sede en la reunión de la Subred se Conecta.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
Llegada puntal a realizar actividades	Todos los funcionarios	Parcial
Realizar filtro en fila para los usuarios que lleguen sobre el tiempo de la hora para afcturar	Lider de la unidad	Cumplido
Parametrizra la agenda de fonoaudiologia para que no se puedna agendar consultas diferentes	Lider de la unidad	Cumplido a partir del mes de mayo
Socializar en el grupo de profesionales los errores de prescripcion y poder corregir a tiempo	Regente de farmacia	Cumplido
Crear estrategias para aumentar el cumplimiento de la productividad de enfermeria, psicologia, medicina familiar	Lider de la unidad	Cumplido

DESARROLLO

Introducción: Esta reunión se formaliza como una oportunidad de mejora de la visita del Icontec, en la que se formalizan los Equipos Primarios en cada Sede en la reunión la Subred se Conecta. Con el fin de implementar una metodología para mejorar la calidad de los datos institucionales y realizar el seguimiento sistemático desde la gerencia de la Red.

Por lo cual, se establece un plan de trabajo, para realizar un seguimiento y un balance de indicadores de calidad, cumplimiento de metas, medición e impacto de las atenciones, la precisión en los diagnósticos de morbilidad y mortalidad, así como la información precisa y oportuna sobre la gestión de cada sede.

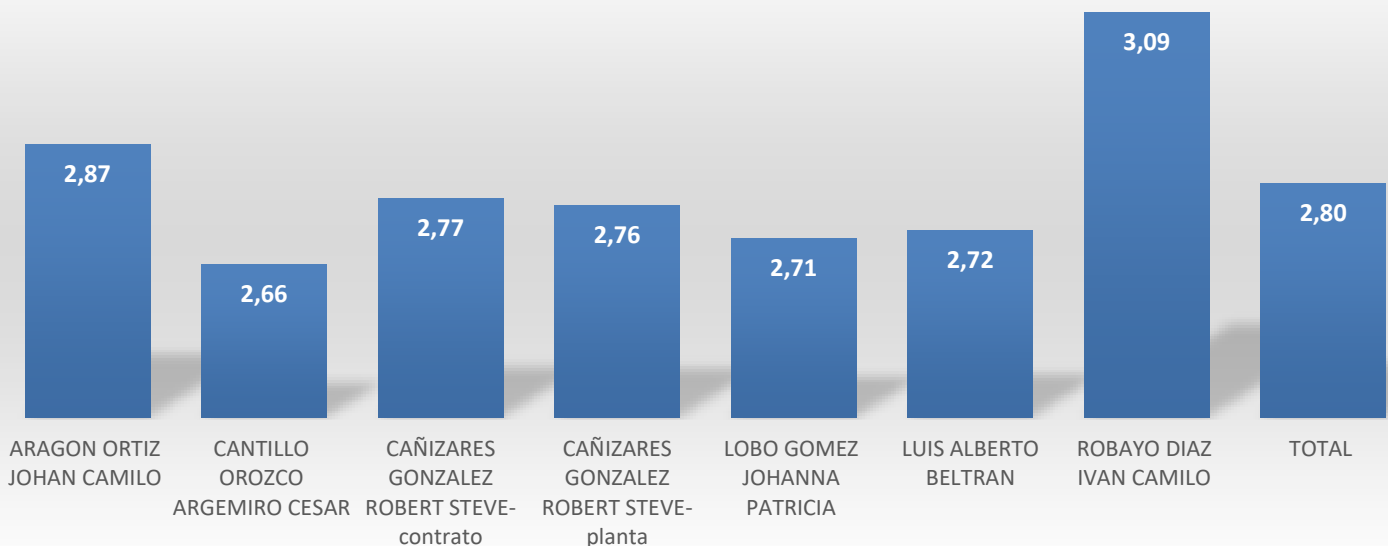
Se procede a desarrollar cada uno de los temas:

4. Seguimiento a los indicadores de la sede

Se realiza la socialización de los indicadores de los profesionales en el centro de salud de villa Javier referente al mes de febrero y corte de 21/04/2025 de productividad por cada profesional.

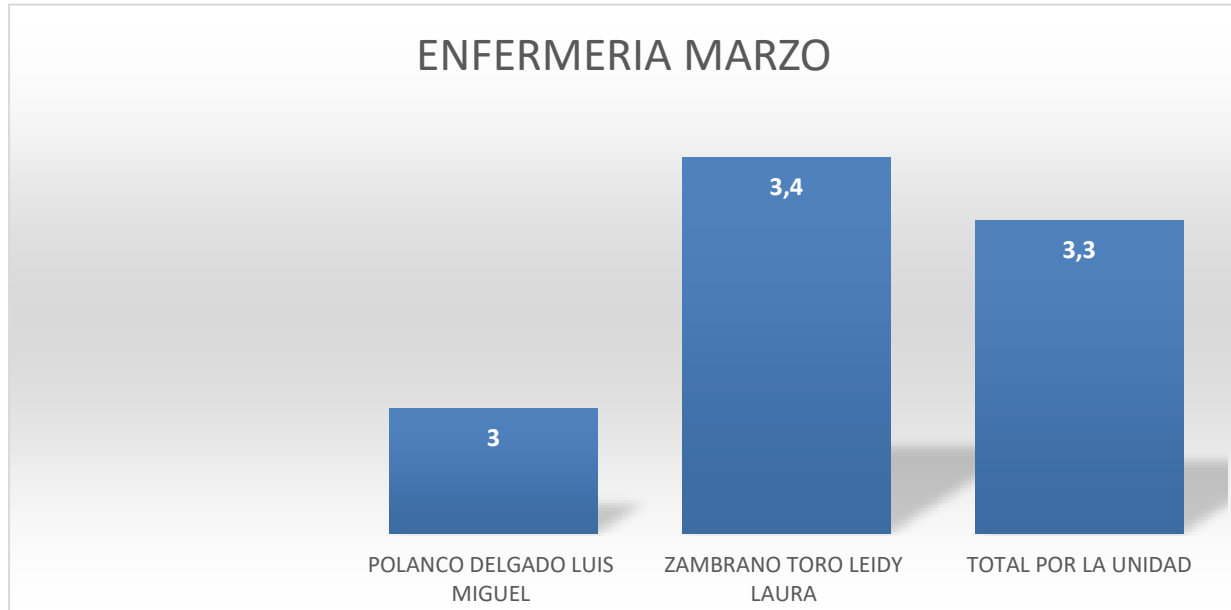
MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL MARZO

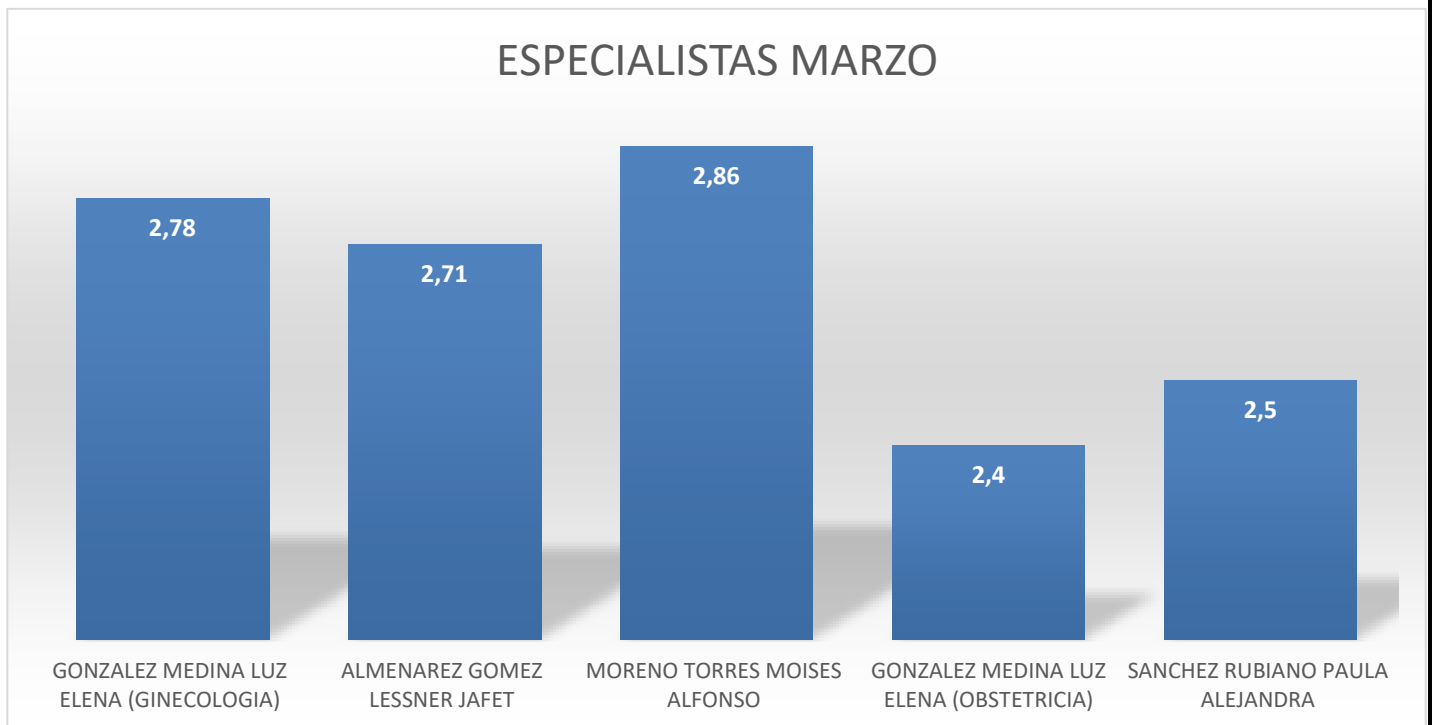


DESARROLLO

ENFERMERIA



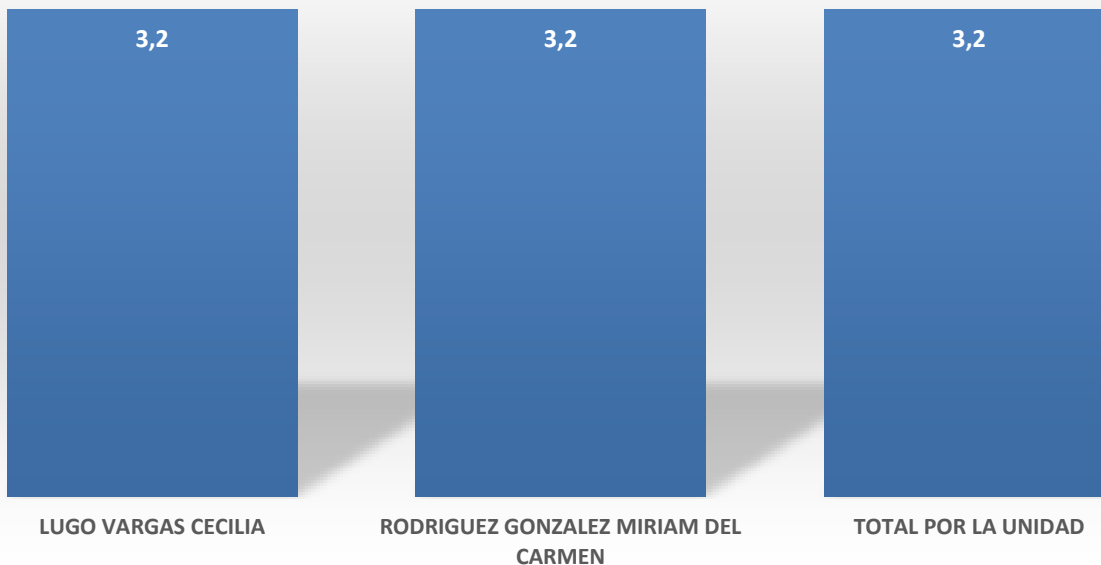
ESPECIALISTAS



DESARROLLO

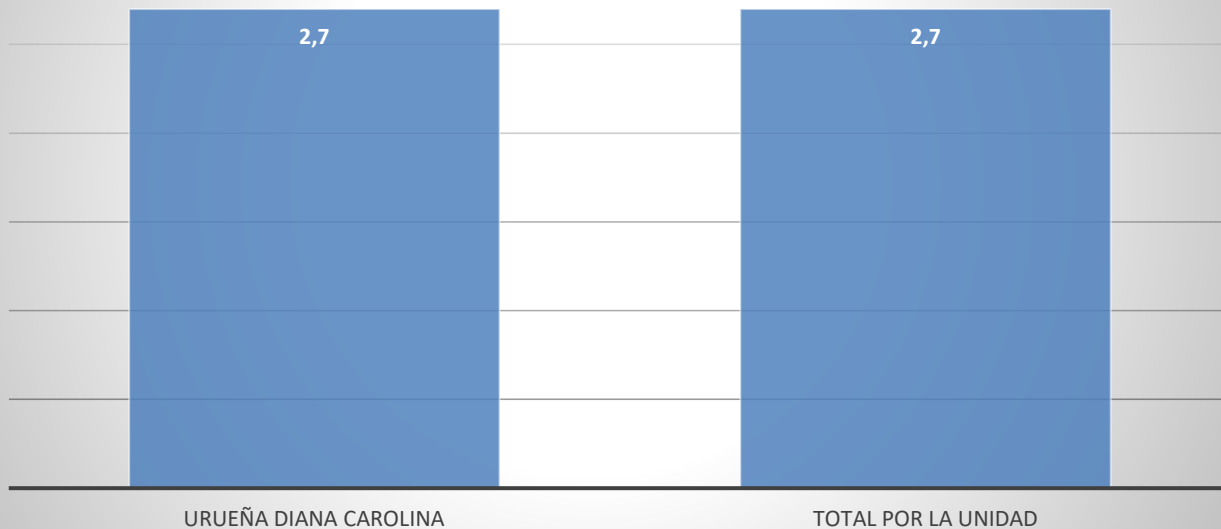
ODONTOLOGIA

ODONTOLOGIA MARZO



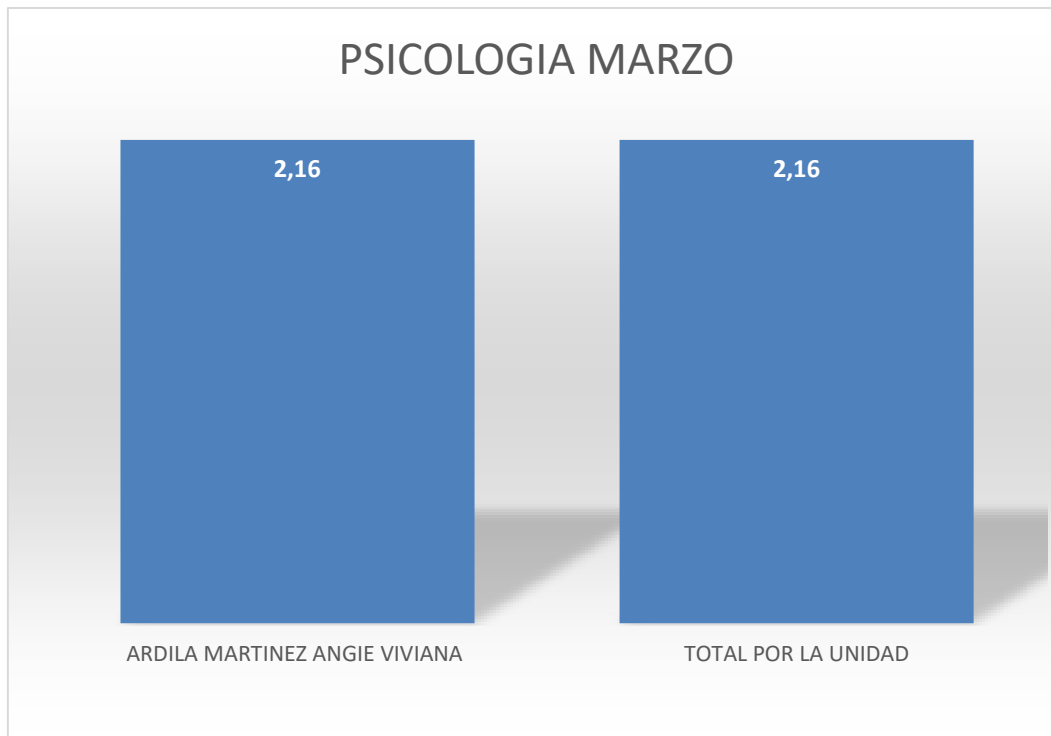
HIGIENE ORAL

HIGIENE ORAL MARZO

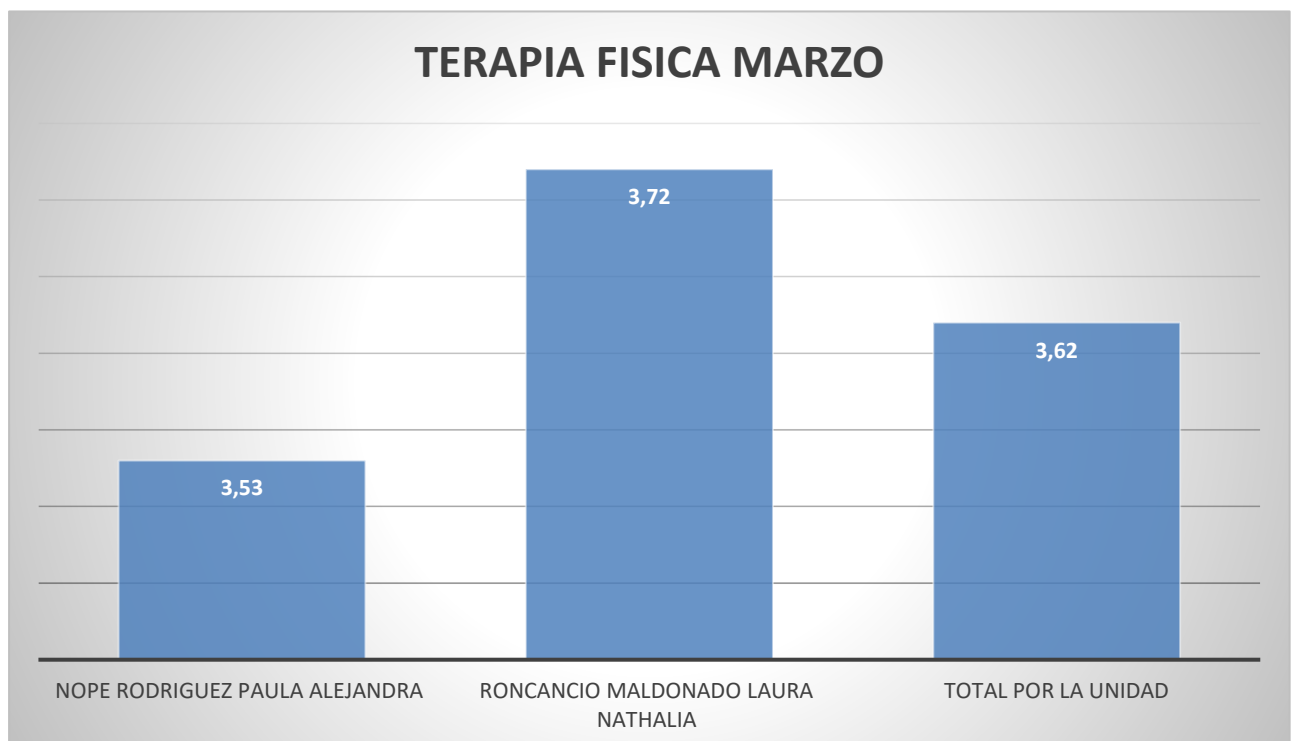


DESARROLLO

PSICOLOGIA

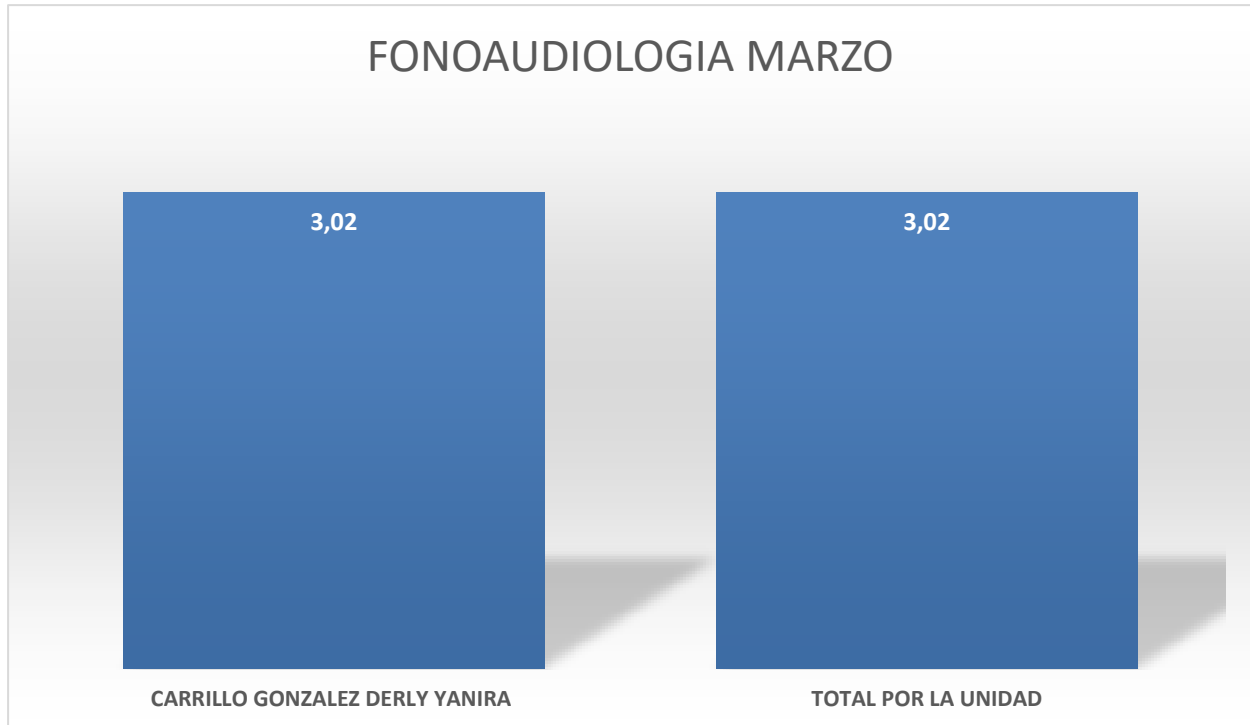


TERAPIA FISICA

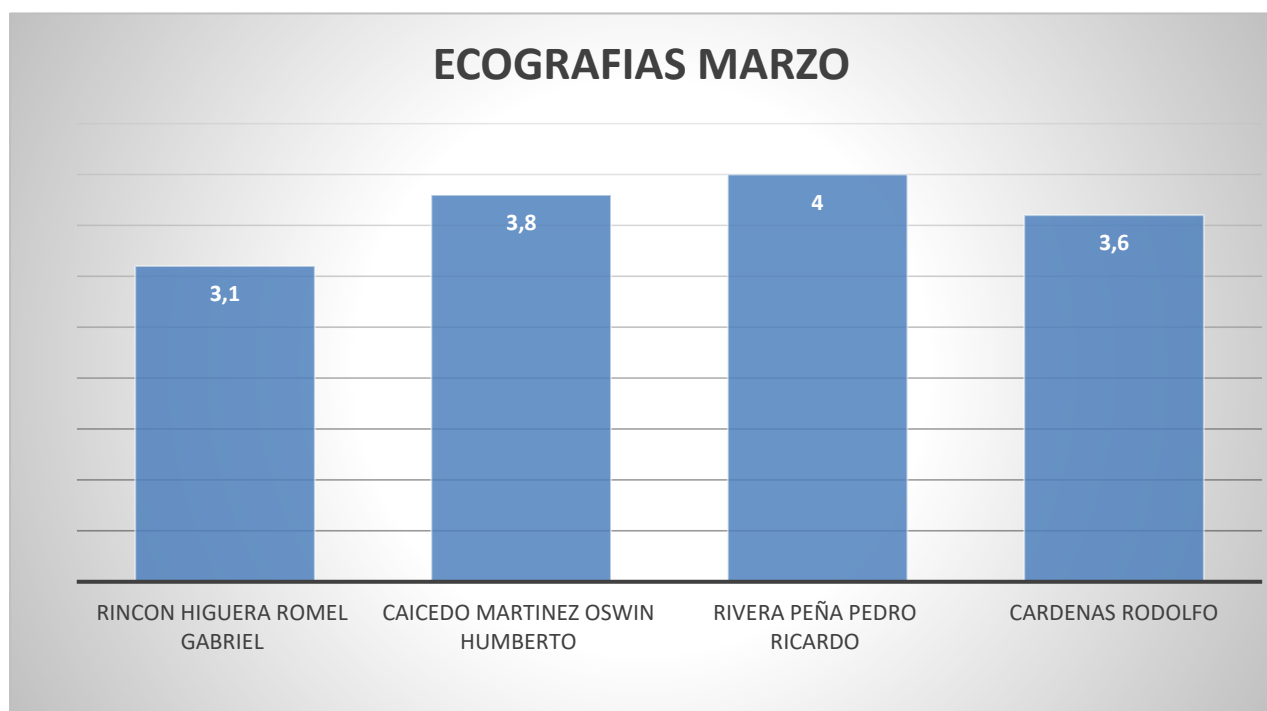


DESARROLLO

FONOAUDIOLOGIA



ECOGRAFIA



DESARROLLO

RADIOLOGIA

RADIOLOGIA MARZO

4

GONZALEZ FLOREZ LUIS GABRIEL

4

TOTAL POR LA UNIDAD

SOCIALIZACION DE INDICADORES HASTA EL 21/4/2025

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

PROFESIONAL	PERFIL	abril 2025						
		HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR REALIZAR
CESAR ARGEMIRO CANTILLO OROZCO	MEDICO GENERAL	186	122	330	2,70	1,77	329,4	-1
ROBERTH CAÑIZAREZ GONZALES	MEDICO GENERAL	177	103	235	2,06	1,67	278,1	-17
JOHANNA PATRICIA LOBO GOMEZ	MEDICO GENERAL	186	116	290	2,50	1,56	313,2	23
JOHAN CAMILO ARAGON	MEDICO GENERAL	178	111	290	2,61	1,63	298,7	10
IVAN CAMILO ROBAYO DIAZ	MEDICO GENERAL	186	111	278	2,50	1,49	299,7	22

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

PROFESIONAL	PERFIL	abril 2025						
		HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR REALIZAR
LEIDY ZAMBRANO	ENFERMERIA	186	82	168	2,05	0,90	205	37
LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO	PROCEDIMIENTO	8	8	24	3,00	3,00	20	-4
LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO	ENFERMERIA	53	53	101	1,91	1,91	132,5	32

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

PROFESIONAL	PERFIL	abril 2025						
		HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR REALIZAR
LESSNER ALMENAREZ GOMEZ	MEDICO FAMILIAR	119	73	163	2,23	1,37	182,5	20
MOISES MORENO TORRES	MEDICO INTERNISTA	123	54	128	2,37	1,04	135	7
PAULA SANCHEZ RUBIANO	MEDICO PEDIATRA	91	60	145	2,42	1,59	150	5
LUZ ELENA GONZALES MEDINA	MEDICO GINECOBSTETRA	40	20	48	2,40	1,20	40	-8
ANGIE VIVIANA ARDILA MARTINEZ	PSICOLOGA	186	106	225	2,12	1,21	212	-13

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

PROFESIONAL	PERFIL	abril 2025						
		HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR REALIZAR
PAULA ALEJANDRA NOPE	TERAPIA FISICA	186	108	263	2,44	1,41	324	61
LAURA RONCANCIO MALDONADO	TERAPIA FISICA	186	108	317	2,94	1,70	324	7
DERLY YANIRA CARRILLO	FONOAUDIOLOGIA	48	32	80	2,50	1,67	96	16

DESARROLLO

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

PROFESIONAL	PERFIL	abril 2025						
		HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR
PAULA ALEJANDRA NOPE	TERAPIA FISICA	186	108	263	2,44	1,41	324	61
LAURA RONCANCIO MALDONADO	TERAPIA FISICA	186	108	317	2,94	1,70	324	7
DERLY YANIRA CARRILLO	FONOAUDIOLOGIA	48	32	80	2,50	1,67	96	16

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

PROFESIONAL	PERFIL	abril 2025						
		HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR
CECILIA LUGO VARGAS	ODONTOLOGIA	84	46	67	1,46	#VALUE!	115	48
MIRIAM DEL CARMEN RODRIGUEZ	ODONTOLOGIA	186	90	121	1,34	#VALUE!	225	104
DIANA CAROLINA URUEÑA	HIGIENE ORAL	25	11	35	3,18	#VALUE!	27,5	-8

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

PROFESIONAL	PERFIL	abril 2025						
		HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR
LUIS GABRIEL GONZALES	RADIOLOGIA CONVENCIONA	42	60	133	2,22	3,17	180	47
OSWIN HUMBERTO CAICEDO MARTINEZ	ECOGRAFIA CONVENCONAL	24	14	52	3,71	2,17	42	-10
PEDRO RICARDO RIVERA	ECOGRAFIA CONVENCONAL	21	15	47	3,13	2,24	45	-2
RODOLFO CARDENAS VIOLA	ECOGRAFIA CONVENCONAL	90	60	221	3,68	2,46	180	-41
ROMEL GABRIEL RINCON HIGUERA	ECOGRAFIA OBSTETERICA	20	10	33	3,30	1,65	30	-3



INIDCADORES DE CALIDAD - ALMERA

Indicadores

Indicador	Mini gráfico	Medición previa	Último valor	Meta
☐ sede_villajavier_1. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Medicina General USS Villa Javier		3,0D	1,8D	3,0D
☐ sede_villajavier_2. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Enfermería USS Villa Javier		3,2D	3,1D	3,0D
☐ sede_villajavier_3. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Odontología Villa Javier		2,1D	2,4D	3,0D
☐ sede_villajavier_4. Porcentaje de Inasistencia Medicina General USS Villa Javier		5,5%	6,0%	10,0%
☐ sede_villajavier_5. Porcentaje de Inasistencia Enfermería USS Villa Javier		3,6%	15,0%	10,0%
☐ sede_villajavier_6. Porcentaje de Inasistencia Odontología USS Villa Javier		9,5%	15,1%	10,0%
☐ sede_villajavier_7. Porcentaje satisfacción general USS Villa Javier		98,8%	98,0%	90,0%
☐ SP sede_villajavier_8. Reporte Sucesos de Seguridad Centro de Salud Villa Javier		13	19	
☐ HA sede_villajavier_9. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Familiar en la USS Villa Javier		6,5D	5,8D	15,0D
☐ sede_villajavier_11. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez de Ginecobstetricia USS Villa Javier		1,9D	2,9D	5,0D
☐ HA sede_villajavier_10. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna en la USS Villa Javier		6,9D	4,2D	15,0D
☐ HA sede_villajavier_12. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría en la USS Villa Javier		3,6D	2,8D	5,0D
☐ SP sede_villajavier_13. Porcentaje de suficiencia de Talento Humano USS Villa Javier		99,8%	100,0%	95,0%
☐ sede_villajavier_14. Porcentaje de Inatención USS Villa Javier		1,0%	0,9%	3,0%

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

Para el área de odontología se inicia plan de mejoramiento con el indicador de inasistencia para el servicio de odontología con dos acciones puntuales:

- Reserva de agenda para la población de la unidad.
- verificación diaria por parte de los odontólogos para verificar que se diligencien los folios y el estado de la cita quede cumplida, con todos los procedimientos que le realicen a cada usuario.
- Lo anterior porque el indicador esta seguramente con falsos inasistente ya que el profesional de odontología no verifica el estado de las citas cumplidas.

5. Seguimiento a la cultura de seguridad

Se pregunta a los funcionarios de la unidad de villa Javier si durante el mes de abril se presentaron hallazgos de impacto de riesgo que afecten la prestación del servicio.

En el momento informan la caída constate de Dinámica ya que esto afecta la atención del paciente como no poder verificar la HC, los antecedentes o las ultimas formulas en caso de los pacientes de crónicos.

Manifiestan del área de odontología y de enfermería que se ha realizado el pedido, pero la respuesta por el área de almacén es que no se cuenta con el insumo para poder distribuir a las unidades se genera reporte en suceso de seguridad.



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

Seguridad del Paciente

Identificación: La información se registró satisfactoriamente, código para realizar seguimiento es 85347.

Nombre: Aceptar

Buscar caso:

Fecha reporte: Fecha del evento:

Sede que reporta:

EPS:

Sede donde ocurrió el suceso:

Pregunta requerida:

Servicio donde ocurrió el suceso:

DESARROLLO

6. Seguimiento a las oportunidades de mejora de la sede.

Se realiza seguimiento a la oportunidad de mejora numero # 81024-2 acerca Realizar apropiación de conocimiento a colaboradores del centro de salud villa Javier, guía de reacción inmediata ante la presentación de un potencial posible evento adverso, con énfasis en la oportunidad de la atención realización de registros médicos (historia clínica) e información brindada sobre el suceso a usuario y/o familiar.

Se realiza socialización de la guía de reacción inmediata 123 se realiza pre tes con un resultado del 90%, se explicó la guía los pasos y se vuelve a realizar pos tes con un resultado del 96%.

Se recuerda la importancia de tener el conocimiento como se realiza la activación de la guía de reacción inmediata y la atención oportuna al usuario y a cita de control a los 8 días.

7. Seguimiento a paciente trazador

Se realiza socialización de la auditoría realizada de paciente trazador en el centro de salud villa Javier con los respectivos hallazgos.

LISTA DE CHEQUEO CICLO DE SERVICIO CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER

SERVICIO CONSULTA EXTERNA

1.DERECHOS DEL PACIENTE:

- Se evalúa charla de atención al ciudadano sin hallazgos.
- Se cuenta con piezas comunicativas de derechos y deberes para su socialización en la sala de espera.
- Se realiza charla en sala de espera para socialización de la información institucional requerida, se refuerza la importancia de socializar temas trasversales.
- Los colaboradores en general conocen los deberes y derechos de la organización y pero no todos se socializan con los pacientes en el proceso de atención.
- Los usuarios entrevistados tienen difícil recordación de los derechos y deberes socializados.
- Se realiza socialización a algunos usuarios del derecho a segunda opinión calificada de su condición médica.
- Los funcionarios no recuerdan el código de integridad de la institución.
- Se fomenta la oportunidad de sacar cita con el profesional de la preferencia del usuario como uno de los derechos difundidos, cuando no se encuentra esta posibilidad se ofrecen otras opciones disponibles.

2. SEGURIDAD DEL USUARIO

- No todos los colaboradores de la sede definen adecuadamente la Política de Seguridad del Paciente se refuerza ruta en Almera para su revisión.

DESARROLLO

- Los colaboradores en general conocen las estrategias del programa de seguridad del paciente, 4 inequívocos, comunicación redundante, estrellitas luminosas, limpieza y desinfección.
- Se refuerza conceptos de evento adverso, incidente y riesgo, programa de seguridad del paciente al personal con falencias.
- No todos los funcionarios de facturación realizan la estrategia de los 4 inequívocos, Se realiza realimentación.
- Se refuerzan definiciones de Tecnovigilancia, farmacovigilancia, plataforma estratégica, algunos conceptos de seguridad del paciente.
- La falta de oportunidad en cita con cita de médico general y especialistas generando inconformidad con los usuarios.
- No todos conocen la diferencia el riesgo clínico y un riesgo de seguridad, se refuerza.

3. ACCESO

- No todos los funcionarios dan a conocer los derechos y deberes durante el proceso de atención.
- La barrera más grande que se identifica en la sede es la oportunidad en citas con especialistas, medicina interna, oftalmología, neurología, gastroenterología, ortopedia entre otros.

No se cuentan con estrellas luminosas azules para identificación de los usuarios

4. REGISTRO DE INGRESO

- No todos los funcionarios cuentan con usuario almera.
- No todos los funcionarios aplican los cuatro inequívocos de identificación.
- No todos los profesionales realizan comunicación redundante durante la atención.

5. EVALUACION DE NECESIDADES AL INGRESO

- No se evidencia demanda inducida por parte de los facturadores.
- Se informa al usuario el lugar y el tiempo para el llamado de su atención.

6. PLANEACION DE LA ATENCION

- No todos los funcionarios cuentan con usuario almera.
- No todos realizan adecuada demanda inducida a los diferentes programas de P y D. Reforzar su importancia.
- No todos recuerdan la política de humanización ni sus estrategias para usuario ni para el empleador.

7. EJECUCION DEL TRATAMIENTO

- Se realiza comunicación redundante verificando el entendimiento de los usuarios frente a la información y educación suministrada.
- Se conoce la ruta de activación de víctimas de Violencia intrafamiliar y Maltrato infantil.
- Se realiza identificación del registro enfermedad mental y riesgo de suicidio en consulta en la historia clínica.

8. EVALUACION DE LA ATENCION

- No todos los usuarios conocen los mecanismos de escucha.
- Los colaboradores conocen el portafolio de servicios de la institución, reforzar ruta en intranet.

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	ACTA	Versión:	5	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

9. SALIDA Y SEGUIMIENTO

- No todos los pacientes son abordados por atención al ciudadano.

10. REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

- Ítem evaluados sin hallazgos

11. SEDES INEGRADAS EN RED

- Se indaga con los colaboradores los cuales refieren como están integradas las sedes de servicio de la sede.

12. DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA

- No todos los funcionarios conocen la plataforma estratégica, se refuerza definición y la ruta en la intranet de la nueva plataforma estratégica.

13. TALENTO HUMANO

- Se refuerza definiciones de algunos temas (tecnovigilancia, hemovigilancia, evento, adverso, riesgo, incidente).se explica las diferentes rutas para encontrar las políticas en intranet.
- Los colaboradores si han tenido capacitación, inducción y reinducción. y entrenamiento en puesto de trabajo

14. GERENCIA DEL AMBIENTE FISICO

- Se cuenta con indicadores de calidad y se presenta adherencia al plan de gestión integral de residuos.

Se tiene conocimiento adecuado del plan de emergencias institucional y del específico para la sede

- Se tiene conocimiento de los pasos a seguir en caso de fuga de pacientes.

15. GESTION DE LA TECNOLOGIA

- se refuerzan definiciones de Tecnovigilancia, farmacovigilancia, reactivo vigilancia y hemovigilancia a algunos funcionarios.

16. MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

- El personal evaluado refiere la líder lo socializa en las EAC los planes de mejora y los hallazgos de las auditorías realizadas.
- No todos los colaboradores conocen los planes de mejora de la sede.

17. SATISFACCIÓN.

- Ítem evaluados sin hallazgos

OBSERVACIONES:

- Se evidencia digiturno dañado.
- Se cuentan con 2 TV 1 en el primero piso muy oscura la pantalla para observar la información institucional y el del 2 piso la información institucional es muy pequeña.
- En el servicio de radiología no se evidencia carpeta de limpieza y desinfección entre paciente y paciente.
- No se cuenta con altavoz en la sede.
- Se evidencian servicio con falta de alcohol glicerinado.

DESARROLLO

- No se cuentan con estrellas luminosa de color azul ni sticker de caídas en la sede, ya se ha reportado.

Se evidencia muy buena disposición de toso el personal de la sede durante el ciclo de servicio.

8. Seguimientos a PQR

Se realiza socialización de los PQR que se han presentaron desde enero hasta el mes de marzo de marzo en la unidad de porvenir.

Etiquetas de fila	CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER
ENERO	15
FEBRERO	18
MARZO	19
Total general	52

Recordando que debemos de prestar un trato humanizado, brindando la mejor información hacia el usuario, disminuyendo las quejas y respetando al usuario

9. Seguimientos a resultados de la auditoria de adherencia de las GPC

DESARROLLO

Se informa a los profesionales que se les indicara las auditorias socializadas durante el año 2024 y I trimestre del 2025 en la unidad de villa javier con su respectivo porcentaje por unidad y profesional.

SEGUIMIENTO RESULTADOS DE AUDITORIA USS VILLA JAVIER					
NOMBRE DE AUDITORIA	PERIODO DE AUDITORIA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO SUB RED	CUMPLIMIENTO SEDE
Auditoria de adhrerencia a los lineamientos para cuidado preconcepcional IV trimestre 2024	IV TRIMESTRE 2024	ZAMBRANO TORO LEIDY	83%	91%	86%
		VELASQUEZ GARCIA PAULA			
		LOBO GOMEZ JOHANNA	90%		
Auditoria ciclo de servicio en consulta externa I trimestre 2025	I TRIMESTRE 2025	FACTURACION	89%	91%	90%
		PROFESIONALES	88%		
		SERVICIO AL CIUDADANO	89%		
Auditoria de adhrencia a la guia clinica de control prenatal I trimestre 2025	I TRIMESTRE 2025	VELASQUEZ GARCIA PAULA	100%	99%	99%
		GONZALEZ MEDINA LUZ ELENA	100%		
		POLANCO DELGADO LUIS MIGUEL	100%		
		ZAMBRANO TORO LEIDY	95%		
Auditoria calidad formal de regsitro de la Historia Clinica de odontologia I trimestre 2025	I TRIMESTRE 2025	LUGO VARGAS CECCILIA	97%	96%	94%
		RODRIGUEZ GONZALEZ MIRYAN	92%		

10. VARIOS

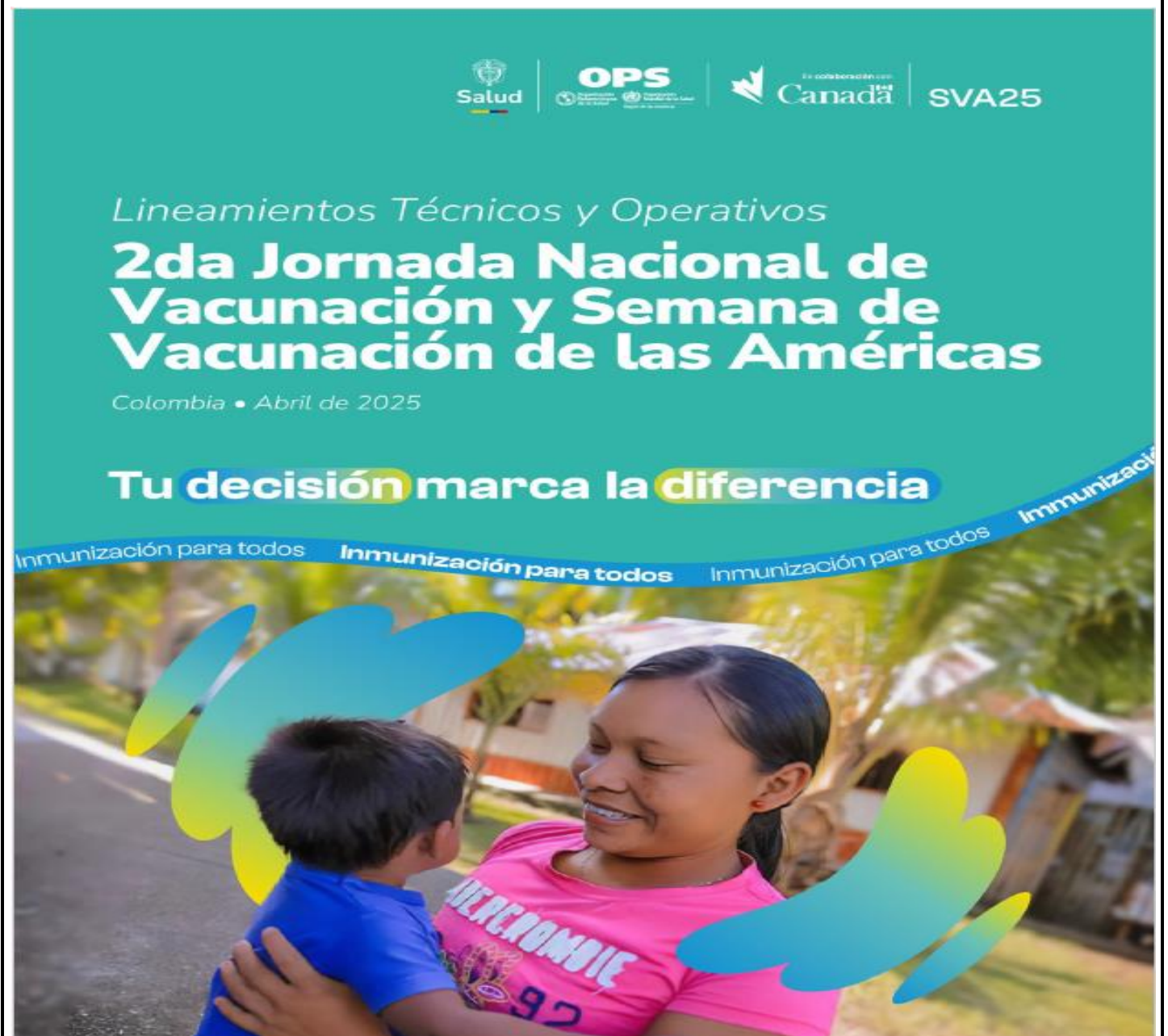
Se permite el espacio para temas varios en la unidad de villa Javier, se informa que se actualiza el cuadro de la guía de reacción inmediata 123 ya que no contamos con 3 médicos se modifica horarios

EQUIPO DE REACCION INMEDIATA VILLA JAVIER			
HORA	MEDICO	ENFERMERA	AUXILIAR
6:00 AM A 7:00 AM	DR ROBERT CAÑIZAREZ		LAURA ACERO
7:01 AM A 10:00 AM	DR ARGEMIRO CANTILLO	LEIDY ZAMBRANO	MARTIZA BERMUDEZ BLANCA MORENO
10:01 AM A 1:00 PM	DR JOHANA LOBO	LEIDY ZAMBFANO	MIRIRAN NOMESQUE CLAUDIA PAEZ
1:01 PM A 2:00 PM	DR ROBERT CAÑIZAREZ	LEIDY ZAMBFANO	PAOLA TRIVIÑO
2:01 PM A 5:00 PM	DR JOHAN ARAGON	LEIDY ZAMBFANO	KATHERINE SANCHEZ

DESARROLLO

Se realiza intervención por parte de los programas de la unidad de porvenir.

JORNADA DE VACUNACION



Justificación

Son enormes los retos que se imponen en la actualidad cuando nuestro objetivo es prevenir enfermedades a través de las vacunas. La principal necesidad es mejorar las coberturas de vacunación y con esto lograr la protección de las personas, familias y comunidades; las acciones para lograrlo deben apuntar a fortalecer la confianza en la vacunación como una estrategia que salva vidas y la percepción del riesgo de enfermar o morir por enfermedades prevenibles por vacunas.

Sumado a esto, el comportamiento de las enfermedades prevenibles por vacunas genera alertas nacionales e internacionales que nos exige grandes esfuerzos como Programa:

Alerta epidemiológica Detección de poliovirus (cVDPV3) en aguas residuales de 14 de octubre del 2024: Tras la confirmación de poliovirus circulante derivado de la vacuna tipo 3 (cVDPV3) detectado en muestras de aguas residuales recolectadas en Guayana Francesa, la OPS/OMS reitera la importancia de alcanzar y mantener una cobertura de vacunación contra la polio superior al 95% en cada distrito o municipio en la Región de las Américas para minimizar el riesgo de un brote (1)

Alerta Epidemiológica Fiebre amarilla en la Región de las Américas de 26 de marzo del 2025: Dado el aumento de casos humanos de fiebre amarilla en el 2025 en países de la Región de las Américas, la OPS / OMS hace un llamado a los Estados Miembros con áreas de riesgo a continuar sus esfuerzos para fortalecer la vigilancia en zonas endémicas, vacunar a las poblaciones en riesgo y tomar las acciones necesarias para garantizar que los viajeros que se dirigen a zonas donde se recomienda la vacunación, estén correctamente informados y protegidos contra la fiebre amarilla (2).

Alerta Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas del 28 de febrero de 2025, por la reciente identificación de múltiples brotes y casos de sarampión, incluidos algunos fatales, en países y territorios de la región. Ante esta situación, OPS/OMS hace un llamado a los Estados Miembros para que refuercen las actividades de vacunación, vigilancia epidemiológica y respuesta rápida (3) y se generó además, el documento **Evaluación de riesgo para la**

salud pública relacionada con el sarampión: implicaciones para la Región de las Américas el 24 de marzo de 2025 considerando el riesgo para la salud pública en la Región de las Américas en relación con el sarampión como **Alto** (4).

Alerta y emergencia en todo el territorio nacional por Fiebre Amarilla (FA). El pasado 31 de marzo de 2025 la OPS/OMS ha emitido una nueva alerta epidemiológica debido al incremento de casos de fiebre amarilla en las Américas durante los primeros meses de 2025. El número de casos humanos confirmados hasta el 22 de marzo ha más que duplicado el total registrado en todo 2024, lo que genera preocupación por una posible expansión de la enfermedad. La OPS insta a intensificar la vacunación en zonas de riesgo, buscando coberturas homogéneas superiores al 95%. La vacunación es la herramienta más eficaz contra la enfermedad.

Instrucciones para la intensificación y fortalecimiento de las acciones de vacunación, vigilancia y laboratorio por infección de tos ferina: el pasado 28 de marzo, el Minsalud emite la circular externa conjunta 011 de 2025, en esta se definen las acciones de los diferentes actores del sistema, en virtud del cumplimiento de sus competencias y funciones para que fortalezcan la vacunación contra la TOS FERINA y la vigilancia epidemiológica en el contexto del aumento de casos en lo corrido del año 2025, donde se observa un aumento en los departamentos de Antioquia, Caldas, Cundinamarca, Bogotá, Barranquilla, Córdoba, Valle del Cauca, Cali, Santander y Huila, siendo este último el departamento con la mayor incidencia (5).

En este contexto, el PAI debe fortalecer las acciones desde la gobernanza territorial, la articulación de sectores estratégicos, la participación de los actores del sistema de salud y las comunidades, con el firme objetivo de potenciar el posicionamiento del Programa, generar confianza en las poblaciones, mejorar las coberturas de vacunación y así constituir una sólida gestión del riesgo para evitar enfermar o morir por enfermedades prevenibles por vacunas.



4. Población objetivo

Las acciones de la 2da Jornada Nacional de Vacunación se desarrollarán en el marco de la 23ª Semana de Vacunación en las Américas (SVA) bajo el lema *Tu decisión marca la diferencia* deben enfocarse en garantizar la vacunación en las siguientes poblaciones:

- Población infantil menor de 6 años.
- Población objetivo de la vacunación contra Influenza.
- Niñas niños y adolescentes de 9 a 17 años.
- Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF).
- Mujeres gestantes.
- Población susceptible para Fiebre Amarilla. Ver nota técnica y Circular 012 de abril de 2025.
- Población susceptible para COVID-19. Ver nota técnica
- Población mayor de 60 años

5. Notas técnicas de la jornada

En la operación del PAI es indispensable recordar que:

- **Triple Viral:** Desde el 1ro de enero de 2023 se aplica la dosis de refuerzo (actualmente segunda dosis) de Triple Viral a los 18 meses y se trabaja en la búsqueda de susceptibles de 2 a 5 años; cada territorio debe definir las estrategias y tácticas para identificar susceptibles. Todos los niños y niñas de 1 a 10 años, 11 meses 29 días deben tener 2 dosis de triple viral, si se tiene niños con esquemas inoportunos mayores de 18 meses, se debe asegurar en el primer contacto la aplicación de Triple viral y 4 semanas después aplicar la segunda dosis.
- **Sarampión – Rubeola:** Vacunar a los susceptibles de la Campaña de Vacunación contra Sarampión Rubeola (CVS) de las cohortes de 2010 al 2019 de población colombiana, extranjera y migrantes con una dosis adicional de vacuna bivalente (SR).



deberán vacunar una dosis de SR, sin que sea necesaria la realización de pruebas inmunológicas previas a su vacunación.

- **Pentavalente:** El esquema de vacunación de pentavalente cuenta con 3 dosis más 1 refuerzo en menores de 24 meses, se debe garantizar una dosis de este biológico a los niños y niñas de 2 años a 5 años, 11 meses y 29 días de edad sin antecedente de vacunación con este biológico.
- **Dar cumplimiento a las medidas de flexibilización de los esquemas de vacunación** el marco del oficio enviado a las ET en octubre del 2020. En este contexto, se indica que a partir de la fecha y hasta nueva indicación por parte del Minsalud, los esquemas de vacunación de los niños de 6 a 11 meses de edad que inicien o se encuentren atrasados en sus esquemas primarios de vacunación, tendrán un intervalo entre dosis y dosis de 6 semanas.
- **Tdap:** En Colombia se indica aplicar la vacuna de Tdap en las gestantes a partir de la semana 26 y de la semana 20 en población dispersa o indígena y preferiblemente antes de la semana 36 de gestación con el fin de proteger a los recién nacidos durante sus primeros dos meses de vida, especialmente contra la Tosferina.
- **Fiebre Amarilla:** La vacuna contra la fiebre amarilla forma parte del esquema nacional de vacunación y se suministra una dosis única de por vida, de manera gratuita, en las IPS vacunadoras del país en el marco de la normatividad vigente. En caso de presentar casos humanos o epizootias se deben implementar acciones en el marco de la Circular 012 de 2025 y sus modificaciones, con el fin de garantizar la gestión integral del brote.
- **VPH:** A partir del 15 de julio de 2024 se amplió la edad de aplicación de la vacuna contra el VPH en niños. El esquema es de una única dosis en niñas y niños sanos de 9 a 17 años y 2 dosis en niños y niñas de las mismas edades, inmunosuprimidos con intervalo de 6 meses, en el marco de los lineamientos definidos para este biológico.
- **COVID-19:** En todo el territorio nacional se dispone de biológico Pfizer Comirnaty JN.1 para grupos priorizados:
 - Gestantes mayores de 12 años, a partir de la semana 12
 - Mayores de 60 años
 - Población mayor de 12 años con comorbilidades

DESARROLLO



Talento humano en salud

La vacuna Pfizer Comirnaty JN.1 se prioriza para vacunación de gestantes, sin embargo, para optimizar el uso de este biológico, una vez abierto el vial, teniendo en cuenta su vida útil, las dosis restantes se pueden utilizar en los grupos priorizados como dosis adicional o en mayores de 12 años que soliciten la vacuna.

Fortalecer la demanda inducida en población gestante y si cuentan con dosis de vacuna próxima a vencer por descongelación (una semana antes del vencimiento) se debe optimizar el uso de vacuna aplicándola a los grupos priorizados o en población mayor de 12 años que solicite la vacuna.

Es importante garantizar la demanda inducida y la oferta de este biológico, así como el diligenciamiento del consentimiento informado o disentimiento y registro en PAIWEB de MOTIVO DE NO VACUNACION en caso de no aceptación.

- **Influenza:** Se estima disponibilidad de vacuna contra la influenza estacional sepa sur 2025 a partir del mes de abril, por lo que se debe garantizar la protección, en el menor tiempo posible de la población objetivo en el marco de los LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA LA VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA ESTACIONAL CEPA SUR 2025.

Se informa de la meta para el día de la jornada nacional que se tiene por unidad.

CENTRO DE SALUD	PENTAVALENTE 3 DOSIS				TRIPLE VIRAL 12 MESES				DPT REFUERZO 18 MESES				TRIPLE VIRAL REFUERZO 18 MESES				DPT REFUERZO DE 5 AÑOS			
	Meta anual	Meta mensual	PENDIENTE PRIMER TRIMESTRE 2025	META PARA LA JORNADA	Meta anual	Meta mensual	PENDIENTE PRIMER TRIMESTRE 2025	META PARA LA JORNADA	Meta anual	Meta mensual	PENDIENTE PRIMER TRIMESTRE 2025	META PARA LA JORNADA	Meta anual	Meta mensual	PENDIENTE PRIMER TRIMESTRE 2025	META PARA LA JORNADA	Meta anual	Meta mensual	PENDIENTE PRIMER TRIMESTRE 2025	META PARA LA JORNADA
CENTRO DE SALUD ESTACION	114	10	5	5	154	13	17	6	154	13	5	3	154	13	5	5	144	12	10	3
CENTRO DE SALUD CLARTE	66	6	3	3	146	12	5	5	146	12	4	2	146	12	6	6	96	8	10	3
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	216	18	18	6	106	9	3	3	106	9	4	2	106	9	10	10	216	18	10	3
HOSPITAL BOSA (AMBULATORIOS)	456	38	20	8	334	28	5	3	334	28	25	8	334	28	14	5	492	41	10	3
CETRO DE SALUD VILLA JAVIER	462	39	20	8	334	28	20	7	334	28	20	7	334	28	20	7	488	41	10	3
CENTRO DE SALUD PORVENIR	258	22	12	5	334	28	18	6	334	28	28	9	334	28	23	8	300	25	10	3
CENTRO DE SALUD MEXICANA	450	38	41	12	334	28	30	10	334	28	28	9	334	28	31	10	492	41	30	10
CENTRO DE SALUD PATIOS	270	23	20	8	334	28	34	10	334	28	35	10	334	28	35	10	300	26	15	5
CENTRO DE SALUD CENTRO DIA	228	19	48	9	106	9	15	5	106	9	10	4	106	9	10	4	252	21	45	8
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	30	3	10	3	33	3	6	6	33	3	8	8	33	3	8	3	34	3	8	3
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	174	15	23	9	46	4	3	3	46	4	5	3	46	4	4	2	180	15	10	3
CENTRO DE SALUD PABLO VI.	229	20	30	10	334	28	51	18	334	28	61	20	334	28	50	15	264	22	10	3
CENTRO DE SALUD JOSE MARIA CARBONEL	78	7	3	3	154	13	9	9	154	13	25	7	154	13	20	7	120	10	10	3
CENTRO DE SALUD TINTAL	60	5	3	3	60	5	2	2	60	5	4	2	60	5	5	3	60	5	10	3
HOSPITAL PATIO BONITO TINTAL (CONSULTA EXTERNA)	450	38	70	20	334	28	53	20	334	28	60	20	334	28	61	20	492	41	102	20
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	336	28	61	15	334	28	56	15	334	28	70	15	334	28	60	15	372	31	63	15
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	90	8	12	4	334	28	41	10	46	4	6	2	46	4	6	2	96	8	10	3
CENTRO DE SALUD ASUNCION BOCHICA	36	3	5	5	70	6	7	7	70	6	8	3	70	6	10	3	48	4	6	2
CENTRO DE SALUD ALCALA MUZU	60	5	6	3	70	6	4	4	70	6	5	3	70	6	6	2	48	4	5	3
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	138	12	23	9	154	13	26	9	1564	13	30	9	154	13	25	8	168	14	16	5
CENTRO DE SALUD BRITALIA	186	17	13	4	238	20	17	6	238	20	32	9	238	20	33	9	204	17	10	3
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	270	23	22	7	334	28	30	10	334	28	52	15	334	28	44	12	300	25	17	6
CENTRO DE SALUD CATALINA	186	16	18	6	238	20	32	10	238	20	23	7	238	20	42	12	216	18	10	3
CENTRO DE SALUD CARIJAL	78	7	8	3	82	7	6	6	82	7	11	4	82	7	9	3	84	7	7	2

DESARROLLO

CITOLOGIA

ESQUEMA DE CITOLOGIA 1 Mujeres
menores de 25 años con factores de riesgo
citología esquema 1.3.3 (no suman a metas de cobertura)
2 Mujeres de 25 a 29 años citología esquema 1.3.3 (aplica par la meta)

PACIENTES CON HISTERECTOMIA NO CORRESPONDE

CITOLOGIAS TOMADAS *	< 25	APARTIR 25 a 65 años
ENERO :	9	51
FEBRERO :	10	88
MARZO :	13	84
ABRIL :	11	38

ADN VPH

3 Mujeres de 30 a 65 años ADN VPH Esquema 1.5.5
Procedimiento de tamizaje que no cumplan con frecuencia ,serán glosados

ADN VPH TOMADOS

ENERO : 57
FEBRERO: 78
MARZO: 69
ABRIL: 36

	MARZO						ABRIL					
	MENOR			MAYOR			MENOR			MAYOR		
	30 años	EFFECTIVA	NO EFFECTIVA	30 años	EFFECTIVA	NO EFFECTIVA	30 AÑOS	EFFECTIVA	NO EFFECTIVA	30 AÑOS	EFFECTIVA	NO EFFECTIVA
COLABORADOR	2	1		1	2	1	2	1		1	6	3
DR ROBERT					1	1	1			1	1	1
DR ROBAYO					2	2				4	3	1
DR LOBO					2	2				1		1
DR LESSNER												
DR MOISES												
DR JOHAN ARAGON					1	1				1	1	
DR ARGEMIRO					4	4				2	1	1
DRA LUZ ELENA GINECO					2	1	1					
DRA VIVIANA PSICOLOGA							2	1		1	3	2
JEFE ZAMBRANO	1	1					2	2				
JEFE POLANCO	1			1								
DEIM CARRILLO												
AUX MARITZA	4	2		2	5	4	1	2	1	1	6	3
BLANCA MORENO							1			1		
DAYANA												
LEIDY KATERIN											2	2
CLAUDIA PAEZ	5	3		2	1	1	4	3		1	3	2
MIRIAN NOMESQUE					1	1	1			1		1
LUZ MANGILLA												
FERNANDA												
DR LAURA TERAPIA					1	1					1	1
PAULA NOPE TERAPIA	3			3							2	2
LAURA LABORATORIO											1	1
DRA MIRIAM	1			1								
DRA LUGO												
ZULY AUX ODONTOLOGIA												
CESAR ATENCION USUARIO							1			1		
KELLY ATENCION AL USUARIO											1	1
ROSARIO	2			2	3	2	1					
NUBIA												
DEISY												
CLAUDIA GAONA												
YAZMIN CORTES	1			1							2	1

DESARROLLO

RUTA MATERNO PERINATAL

14

RUTAMATERNO PERINATAL VILLAJER

GESTANTES



GESTANTES NUEVAS
15 ABRIL

GESTANTES ACTIVAS
ABRIL
150



NUMERO DE PARTOS
DE ABRIL 8





NUMERO DE ABORTOS O IVE O
EPS ATENDIDAS PAIS, CAPITAL
SALUD, SANITAS, FAMILIAR



• Curso de preparación para la maternidad y paternidad

GESTANTES NUEVAS
15 abril 2025



TOTAL DE GESTANTES
EN EL CURSO
150



DESARROLLO

TRANSMISIBLES

SINTOMATICO RESPIRATORIO 2025 META MENSUAL 27

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
28	27	28									

DR CANTILLO :8 DR ROBAYO:1
DRA LOBO : 2
DR ALMENAREZ: 1
DR ARAGON: 7
DR BELTRAN :5
DR CAÑIZARES:3

RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR

EQUIPO

DR ARGEMIRO
MEDICO DEL
PROGRAMA
CRONICOS

AUXILIAR
MIRYAN
NOMESQUE

DR MOISES
MEDICINA
INTERNA

DR ALMENAREZ
MEDICINA
FAMILIAR



DESARROLLO

PROGRAMA RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABOLICA



1562

198

355

36

97

7

43

CONOZCAMOS UN POCO MAS...

* PACIENTES CON HIPERTENSOS

* PACIENTES CON DIABETES

* PACIENTES CON HTA , DIABETES

* PACIENTES CON HTA . DIABETES, EPOC

* PACIENTES CON HTA , EPOC

* PACIENTES CON DIABETES , EPOC

* PACIENTES CON EPOC

PACIENTES EN VILLA JAVIER

- ACTIVOS EN EL PROGRAMA EN ABRIL 2025 2269
- PACIENTES CON SEGUIMIENTO 95%
- PACIENTES NUEVOS HASTA ABRIL 833
- PACIENTES EN CONTROL HASTA ABRIL 1436

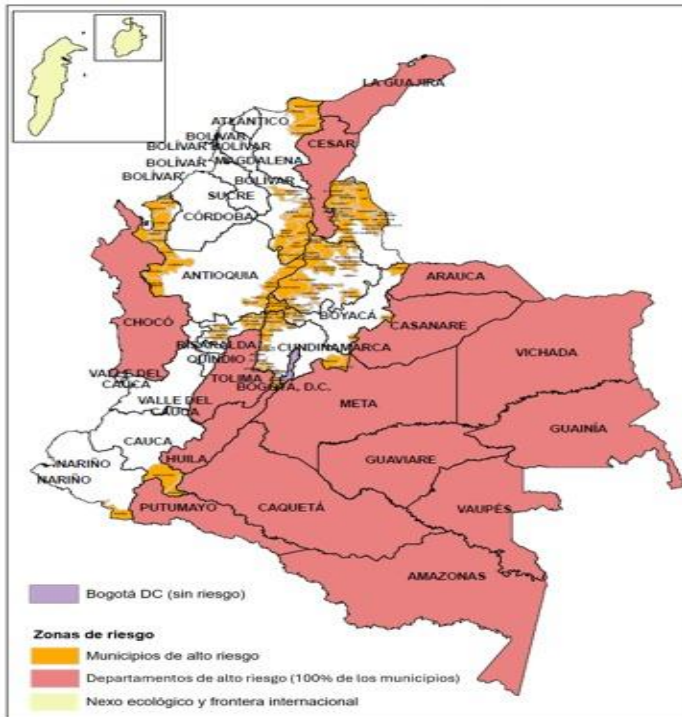
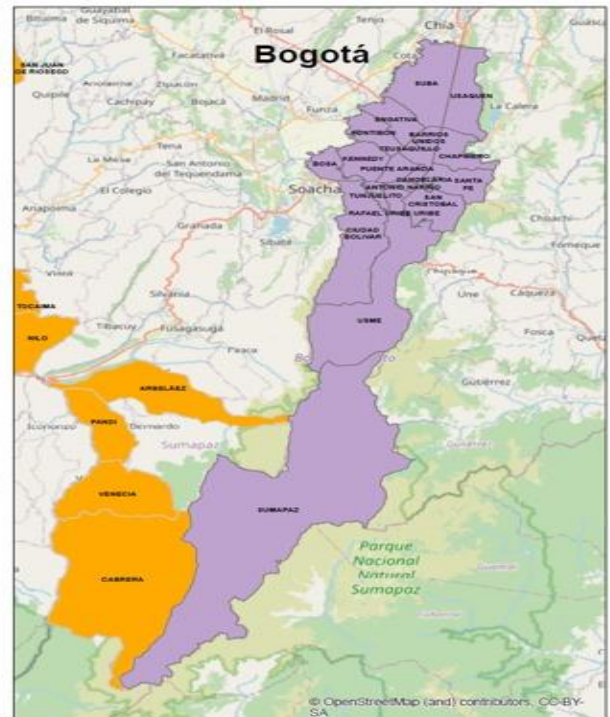
- PACIENTES ATENDIDOS POR ESPECIALIDAD EN EL MES ABRIL 2025
MEDICINA GENERAL 247
MEDICINA INTERNA 148
MEDICINA FAMILIAR 164

DESARROLLO



VACUNACION

Zonas de Riesgo de Fiebre Amarilla



Fuente de la información: Circular 012 de 2025. Ministerio de Salud y Protección Social.
Elaborado por: Secretaría Distrital de Salud.

DESARROLLO



VACUNADOS EN MARZO

3 PENTA	TV AÑO	TV 18 MESES	DPT 5 AÑOS	DPTA	VPH	
14	16	11	14	10	7	CAPITAL
15	12	21	15	4	25	EAPB
2	3	1	5	1	7	SANITAS
4	2	1	5	1	4	FAMISANAR

DESARROLLO

PERSONAS QUE APORTARON A LA META EN MES DE MARZO.

DEMANDA INDUCIDA MES DE MARZO				
PROFESIONAL	AREA	CANTIDAD	EFFECTIVAS	VACUNAS
DRA JOHANNA LOBO	MEDICO	2	2	GESTANTES
DR ROBERTH	MEDICO	3	3	VPH
MARITZA	AUXILIAR EN ENFERMERIA	2	1	GESTANTE
PAOLA TRIVIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1	1	VPH
LUIS POLANCO	JEFE ENFERMERIA	1	1	VPH
ROSARIO	FARMACIA	1	1	NEUMOCOCO ADULTO
DR LESNER	MEDICO	1	1	NEUMOCOCO ADULTO
CLAUDIA PAEZ	AUX ENFERMERIA	4	4	GESTANTES

SIVIGILA

TEMA 1 : DEA

- El desfibrilador externo automático (DEA) es un dispositivo que analiza el ritmo cardíaco y, si detecta una arritmia potencialmente mortal como la fibrilación ventricular o la taquicardia ventricular sin pulso, administra una descarga eléctrica para restablecer un ritmo normal.



DESARROLLO

DEA

■ RESOLUCIÓN 668 DE 2022

Por la cual se establecen los procedimientos administrativos, técnicos y operativos para la implementación de los Desfibriladores Externos Automáticos - DEA en Bogotá D.C. Debe instalar la cantidad y ubicación de los Desfibriladores Externos Automáticos que permita garantizar un **tiempo de respuesta máximo de 5 minutos**, contados a partir del colapso de la víctima o de la solicitud realizada por un Primer Respondiente.

AREA 1.000 m² O AFLUENCIA DE 500 PERSONAS

DEA

IMPORTANCIA DE UN DESFRIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO (DEA)

- **Salva vidas:** Un paro cardíaco puede ser mortal en minutos. El DEA aumenta hasta un 70% las probabilidades de supervivencia si se usa en los primeros 3-5 minutos.
- **Fácil de usar:** Diseñado para que cualquier persona, incluso sin formación médica, pueda operarlo siguiendo instrucciones de voz.
- **Rápida respuesta:** Disponible en lugares públicos (aeropuertos, colegios, centros comerciales) para actuar antes de que llegue la ambulancia.
- **Seguridad:** Solo aplica la descarga si es necesaria, reduciendo riesgos de uso incorrecto.

Tener acceso a un DEA y saber cómo usarlo puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte

DESARROLLO

DEA

▪ Documentación Debo Presentar Para El Equipo Biomédico DEA

- **Artículo 54. Decreto 4725 del 2005**
- Nombre del producto
- Número de serie / lote
- Fecha de vencimiento (Parches)
- Datos del equipo *Marca, Modelo*
- Permiso de comercialización ó Registro sanitario
- Fabricante y/o importador

DEA

▪ CAPACITACIÓN DE PRIMER RESPONDIENTE SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

curso gratuito:

cursosgestiondelriesgo@saludcapital.gov.co

CORREO DE CONTACTO:

dea_sds@saludcapital.gov.co

DESARROLLO

TEMA 2: ALERTAS NACIONALES / INTERNACIONALES

- **Actualización brote de fiebre amarilla en zona rural del departamento del Tolima. 2 de abril de 2025.**
- Situación con ocurrencia en el área rural de las veredas colindantes en la zona suroccidental del **Parque Natural Regional Bosque de Galilea** que abarca los municipios de Cunday, Prado, Villarrica y Purificación, en el Tolima.
- octubre de 2024, **confirmados 47 casos de fiebre amarilla** (46 por laboratorio y 1 por nexo epidemiológico); último caso 1 de abril de 2025, De los 47 casos, 38 son hombres.
- **Fallecidos 21 casos** 6 corresponden a 2024 y 15 corresponden al 2025, para una letalidad de: 44,7 %. Los casos se concentran en veredas de áreas rurales dispersas, por lo que se considera un foco de origen selvático, donde no se han confirmado casos procedentes de zona urbana. Además, se han confirmado
- **2 casos en primates no humanos el 14 y 28 de febrero de 2025.**

NACIONAL : RABIA HUMANA

COD: 670- 300

Zona rural de Jericó, Antioquia, 02 de abril de 2025

- 15 de marzo se confirma caso de rabia humana procedente de zona rural de Jericó, Antioquia, positivo por inmunofluorescencia directa en muestra de tejido encefálico.
- El caso es una mujer de 24 años; inicio de síntomas el 01/03/2025, consulto a IPS de Medellín el 03/03/2025 falleció el 13/03/2025 por deterioro progresivo cuadro de encefalopatía grave y síndrome convulsivo. 1/04/2025 genotipificación, siendo positivo para linaje genético de murciélago hematófago; durante la IEC se identificaron 22 contactos familiares, sociales y asistenciales en Jericó : 13 iniciaron esquema postexposición, 6 pendientes de inicio de esquema y 3 renuentes. 19 contactos asistenciales en IPS de Medellín con manejo instaurado.

*usuaria la cual había adoptado un tigrillo meses atrás, el cual murió con síntomas similares

DESARROLLO

INTERNACIONAL : SARAMPIÓN EE.UU.

COD: 730

- **Sarampión en Estados Unidos. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fecha de publicación: 27 de marzo de 2025.**
- Desde el 1 de enero hasta el 20 de marzo de 2025, se han reportado 378 casos de sarampión en 17 estados de EE. UU; incluyendo Alaska, California, Florida, Georgia, Texas y otros. s. Estos casos han estado asociados principalmente con tres brotes distintos, que han contribuido al 90 % de los casos reportados (341 casos)
- Se han registrado 2 muertes una confirmada en Texas y otra en Nuevo México que esta en investigación
- Tasa de hospitalización es del 17%
- **Texas** 259 casos confirmados entre enero y marzo con 34 pacientes hospitalizados , el 99% de afectados no estaba vacunado o tenia estado vacunal desconocido.
- **Nuevo México** 35 casos 80% de los casos sin vacunar

TEMA 3: EVENTO 300 -RABIA

- La vigilancia, prevención y control de la rabia es una prioridad para la salud pública a nivel mundial y nacional; es por lo que Colombia, como los demás países de las Américas, se ha comprometido a eliminar la rabia humana transmitida por perros y a controlar la rabia humana de origen silvestre del territorio nacional.



EVENTO 300

Proceso

- La identificación oportuna de los casos de agresiones y contactos con un animal potencialmente transmisor del virus de la rabia
- La notificación inmediata de los casos probables.
- Confirmados de rabia humana y en perros y gatos.
- Estrategias de vigilancia por laboratorio

*10 días de observación



	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

ERRORES DE PRESCRIPCIÓN DEL MES DE MARZO

A continuación, se mostrarán los errores de prescripción que se presentaron durante el mes de marzo para tener en cuenta y no comértelos nuevamente ya que el que se afecta es el usuario que debe de volver a buscar el profesional para corregir la formula se recuerda a los profesionales de la unidad de villa Javier que se cuenta con un grupo que esta el regente de farmacia donde el compromiso para el mes de marzo fue que él se encargaría de enviar los errores de manera interna para que podamos corregir en su momento.



REPORTE ERRORES DE PRESCRIPCIÓN

Versión:	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Fecha de apr:	19/03/2019	
Código:	00-04-F0-0113	

UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:		USS VILLA JAVIER				FARMACIA		VILLA JAVIER					PERIODO (MES - AÑO)		MARZO-2025			
DIA	DATOS DEL PACIENTE (Nombres y Apellido)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SERVICIO MEDICO INVOLUCRADO	NUMERO DE CAMA (en caso de ser hospitalizado)	MEDICAMENTO PRESCRITO	TIPO DE ERROR DE PRESCRIPCIÓN DETECTADO					DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA PRESCRIPCIÓN	EL PACIENTE UTILIZÓ EL MEDICAMENTO	TUVO CONSECUENCIAS EN EL	CONSECUENCIAS	FECHA DE NOTIFICACIÓN DEL ERROR (LIDER DE L)	No. NOTIFICACIÓN A SEGUIR	NOMBRES Y APELLIDOS PERSONA QUE REALIZA REPORTE	
3/03/2025	JUAN PABLO ABAUNZA GARCIA	11492087	USS VILLA JAVIER	N/A	METOCARBAMOL 750mg TABLETA mg 750 MG	ERROREN LA CANTIDAD	1					IVAN CAMILO ROBAJO	X	NO	NINGUNA	3-mar-25	83037	YENNY MATA LLANA RIVERA
8/03/2025	YAREIBYS GARRIDO RAMIREZ	PT324402	USS VILLA JAVIER	N/A	LEVONORGESTREL-ETINILESTRADIOL (80-30)mg	ERROREN LA CANTIDAD	1					LEIDY LAURA ZAMBRANO	X	NO	NINGUNA	8-mar-25	83405	GIOVANNY PINCON
12/03/2025	DARCY MARFELDY GUZMAN R	1083432941	VILLA JAVIER	N/A	LEVONORGESTREL-ETINILESTRADIOL (80-30)mg	ERROREN LA CANTIDAD	1					LEIDY LAURA ZAMBRANO	X	NO	NINGUNA	8-mar-25	83405	GIOVANNY PINCON
14/03/2025	ELECCER RODRIGUEZ	408557	VILLA JAVIER	N/A	METFORMINA 850 mg TABLETA mg 850MG	ERROREN LA CANTIDAD	1					JOHAN CAMILO ARAGON ORTIZ	X	NO	NINGUNA	14-mar-25	83741	YENNY MATA LLANA RIVERA
17/03/2025	JOSE MANUEL GONZALEZ	5881823	USS VILLA JAVIER	N/A	CLOFFENFAMINA 4 MG TABLETA mg 4 MG	ERROREN LA CANTIDAD	1					LUIS ALBERTO BELTRAN ROZO	X	NO	NINGUNA	17-mar-25	83918	YENNY MATA LLANA RIVERA
17/03/2025	JOSE MANUEL GONZALEZ	5881823	USS VILLA JAVIER	N/A	METFORMINA 850 mg TABLETA mg 850MG	ERROREN LA CANTIDAD	1					LUIS ALBERTO BELTRAN ROZO	X	NO	NINGUNA	17-mar-25	83918	YENNY MATA LLANA RIVERA
25/03/2025	JOSE SALOMON PARRA	9497338	USS VILLA JAVIER	N/A	LOSARTAN 50 mg TABLETA mg 50 MG	ERROREN LA CANTIDAD	1					DR LUIS ALBERTO BELTRAN	X	NO	NINGUNA	25-mar-25	84230	GIOVANNY PINCON

Se permite el espacio para temas varios de los funcionarios del centro de salud villa Javier.

Se les recuerda a los funcionarios de OPS el cargue de las evidencias para la certificación de cuentas de cobro.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

El Dr. Argemiro interviene donde manifiesta que para el mes de marzo el realizo la tarea mensual de llevar registro cuantos pacientes agendados, cuantos asistieron, cuantos faltaron y las reposiciones que realizo, por lo que no está conforme con el porcentaje de productividad que se presenta en el momento.

Compromiso por parte de la líder compartir los tableros preliminares cuando lleguen a final de mes con los profesionales para que realicen la comparación de las consultas realizadas inasistente y reposiciones.

Compromiso para los profesionales de la unidad d villa Javier cuando el usuario requiera enviar orden de ecografía ya que se está evidenciando que las agendas se están quedando con cupos para ofertar y desde facturación priorizar su agendamiento para darle cumplimiento al indicador.

Compromiso por la líder a partir del mes de mayo la oferta de odontología se hará de manera diaria para darle cumplimiento al indicador de inasistencia de odontología, ya que para el mes de marzo se elevó, la estrategia es generar resera en la agenda de odontología para dar apertura un día anterior y poder ofertarle al usuario y garantizar su asistencia.

Compromiso para el área de odontología cuando atienda el paciente verificar la cantidad de citas que se le agendan y darle cumplidas al total de las citas ya que se ha evidenciado que tiene 4 cupos agendado y solo le dan cumplida a 1 sola cita y las demás quedan sin el cumplido generando que después del 3 día queden como incumplida aumentando el indicador.

Compromiso para el centro de salud villa Javier, ya que se realizará la segunda jornada nacional de vacunación que se llevará a cabo el sábado 26/04/2025 en horario de 7:00 am a 4:00 pm, recordando el lema de la jornada **“TU DECISION MARCA LA DIFERENCIA”**, invitando a todos los funcionarios ayudar a realizar la demanda inducida para aplicación de vacuna y divulgar la jornada.

Se informa que a nivel subred se generó un lema interno con el fin de realizar la decoración de la unidad **“PETER PAN EN BUSQUEDA DE LOS NIÑOS PERDIDOS POR VACUNAS”** esto se realizara ya que contaremos con las visitas de las EAPB de FAMISANAR y SANITAS recordar realizar charlas en la sala de espera invitando a la población verificar su esquema de acuñación y completarlo.

Solicitar arreglo del televisor del lado de la farmacia ya que la pantalla se ve oscura no permite visualizar.

Solicitar a comunicaciones letreo de señalización de la farmacia ya que refieren los usuarios confunden con área de facturación.

Se finaliza la reunión del mes de abril en el centro de salud villa Javier con los compromisos ya escritos anteriormente.

FECHA: 22 DE ABRIL DE 2025

TEMA: Plan de trabajo del equipo primario del centro de salud villa Javier abril la Subred se Conecta

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Apertura de agenda de odontología de manera diaria para mejorar el iniciador de inasistencia	Líder Asistencial	Diario
Los profesionales llevarán un autocontrol de la agenda para realizar comparativo a final de mes	Profesionales	Diario
Recordar que cualquier novedad que se presente en la unidad debe de reportarse e informarse al líder	Todos los funcionarios	Diario

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES						
N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Janis Caro	1012464223	Villa Javier	Facturadora	Facturación	Janis Caro
2	Geidy V. Meza	79663502	V. Javier	Regente	Farmacia	Geidy V. Meza
3	Leidy Sanchez	1012390236	Villa Javier	Aux. Enfermería	Atención	Leidy S.
4	Claudia Gama	531391681	Villa Javier	Facturación	Facturación	Claudia Gama
5	Victoria Gonzalez	52154721	Villa Javier	Aux. Farmacia	Farmacia	Victoria G.
6	Roberto Contreras	9143665	V. Javier	Amb.	Medico	Roberto C.
7	John Camilo Dren	1022296001	V. Javier	Amb.	Medico	John C.
8	Kelly Johana Loiza	1033715473	V. Javier	Atención Usuario	Atención Usuario	Kelly L.
9	Angie Vilma Artila M	1233496854	V. Javier	Psicología	C. Externa	Angie A.
10	Argemiro Contreras	42593376	V. Javier	Medico	C. Externa	Argemiro C.
11	Johanna P. Lobo Gomez	1001870661	Villa Javier	Medico Gral	C. Externa	Johanna P.
12	Ysabel Rosal	32745350	Villa Javier	Odont.	C. Externa	Ysabel R.
13	Paola Alejandra Nere	1017664700	Villa Javier	Fisioterapia	Atención	Paola N.
14	Laura Nathalia Romero	1030665830	Villa Javier	Fisioterapia	Atención	Laura R.
15	Ysabel Yumbel M	39646335	Villa Javier	Aux. de Salud	Atención	Ysabel Y.
16	Paola Alexandra Triunfo	52281179	Villa Javier	Aux. de Salud	Atención	Paola T.
17	Blanca Moreno	52301479	Villa Javier	Aux. de Salud	Atención	Blanca M.
18	Rosario Flamin	52900026	Villa Javier	Facturadora	Farmacia	Rosario F.

ACTA

Versión: 5
Fecha de aprobación: 12/07/2024
Código: 02-01-F0-0001



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ACTA

Versión: 5
Fecha de aprobación: 12/07/2024
Código: 02-01-F0-0001



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

19	Verónica Lamberto	102418101	Villa Javier	Enfermera	en externa	leona z
20	Martha Julia Gutierrez	1173522483	Villa Jover	Guarda	Guarda	Martha Julia
21	Miguel Nolasco	52767262	Villa Jover	Enfermera	programas	Martha Julia
22	Claudia Perez Diaz	52374846	Villa Jover	Enfermera	Programas	Martha Julia
23	Liliana Pardo P	52105542	Villa Jover	Técnica	Técnica	FC
24	Lydia Elena Morales	10232241	Villa Jover	Enfermera	Programas	Martha Julia
25	Fernando Hernandez	1065801742	Villa Jover	Asistente	Asistente	Martha Julia
26	Jose Florentino	52483584	Villa Jover	Lider	Asistente	Martha Julia
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						