

 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: 5
FECHA: 17 DE DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 17/12/2025 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, Cesar Ramírez, 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	Saludo	Lider de la Unidad
3:10	Socialización del Tema Corporativo	Secretario de la mesa
3:20	Seguimiento a los compromisos	Lider de la Unidad
3:30	Seguimiento a indicadores de la Sede	Lider de la Unidad
3:40	Seguimiento a la cultura de seguridad	Secretario de la mesa
3:50	Seguimiento a las oportunidades de mejora de la Sede	Lider de la Unidad
4:00	Seguimiento a los resultados de paciente trazador	Lider de la Unidad
4:15	Seguimiento a PQRS	Lider de la Unidad
4:30	Seguimiento a resultados de auditorías de Adherencia de las GPC	Lider de la Unidad
4:35	Varios	Lider de la Unidad

2.Socializacion Tema Corporativo

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

DESARROLLO

Proceso de gestión del conocimiento



Proceso de Gestión del Conocimiento

Subproceso Docencia y Prácticas Formativas

Objetivos

- Garantizar la correcta asignación de escenarios de práctica según capacidad académica instalada.
- Asegurar la trazabilidad y el cumplimiento de los convenios docencia-servicio.
- Mantener estándares de calidad en la formación del talento humano en salud.

Subproceso de Investigación en Docencia

Ejes estratégicos



Cultura Investigativa:
Fomentar un entorno institucional que valore, promueva y fortalezca la investigación, estimulando la participación de colaboradores, estudiantes y equipos asistenciales.



Estrategias de Conocimiento:
Mecanismos para generar nuevo conocimiento, desarrollo tecnológico e innovación; apropiación social del conocimiento y formación de talento humano en investigación.



Cooperación:
Establecer alianzas estratégicas interinstitucionales para fortalecer capacidades, compartir experiencias y mejorar los esfuerzos investigativos conjuntos.



Normalización:
Alinear los procesos de investigación con las normas, estándares y lineamientos institucionales para garantizar calidad, ética y rigurosidad científica.



Consulta nuestro boletín científico y de investigación **Somos Ciencia** en nuestra página web



<https://subredsuoccidente.gov.co/prensa/boletin-somos-ciencia/>

Contacto para procesos de investigación: referenteinvestigacionclinica@subredsuoccidente.gov.co

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
cuando encontramos filas de usuarios realizar ingreso a la unidad ubicar ya sea en aditorio o en sala de espera mientras es llamado el turno	Servicio al ciudadano	Cumplido
Realizar entrega de las HC a los usuarios cuando se requiera profesionales , medicina general, especialistas y odontologia	Profesionales	Cumplido
Caundo se realixe entrega de codigos escribir fecha y cuando el proximo control	Odontologia	Cumplido

DESARROLLO

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.

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.

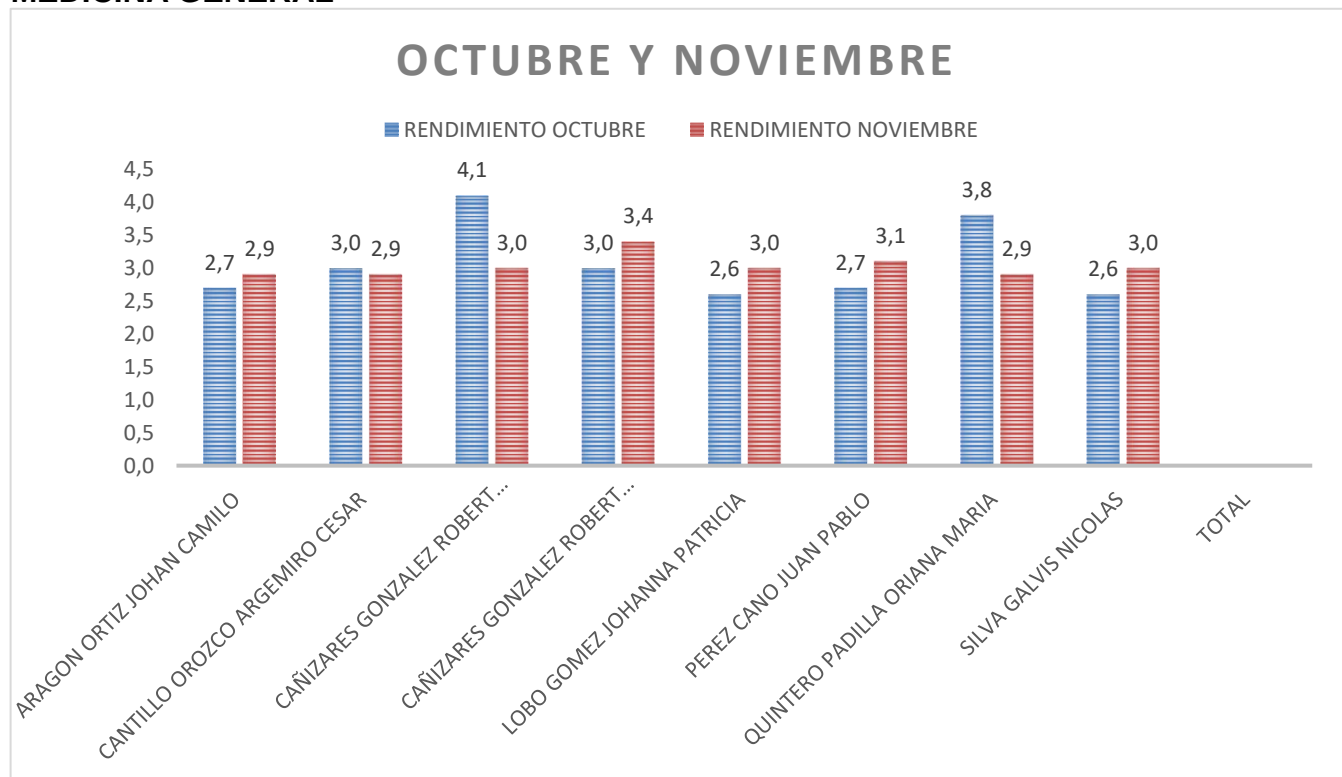
Por lo cual, se establece un plan de trabajo, para realizar un seguimiento y un balance de indicadores de calidad, cumplimiento de metas, medición e impacto de las atenciones, la precisión en los diagnósticos de morbilidad y mortalidad, así como la información precisa y oportuna sobre la gestión de cada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

Se procede a desarrollar cada uno de los temas:

4.Seguimiento a los indicadores de la sede

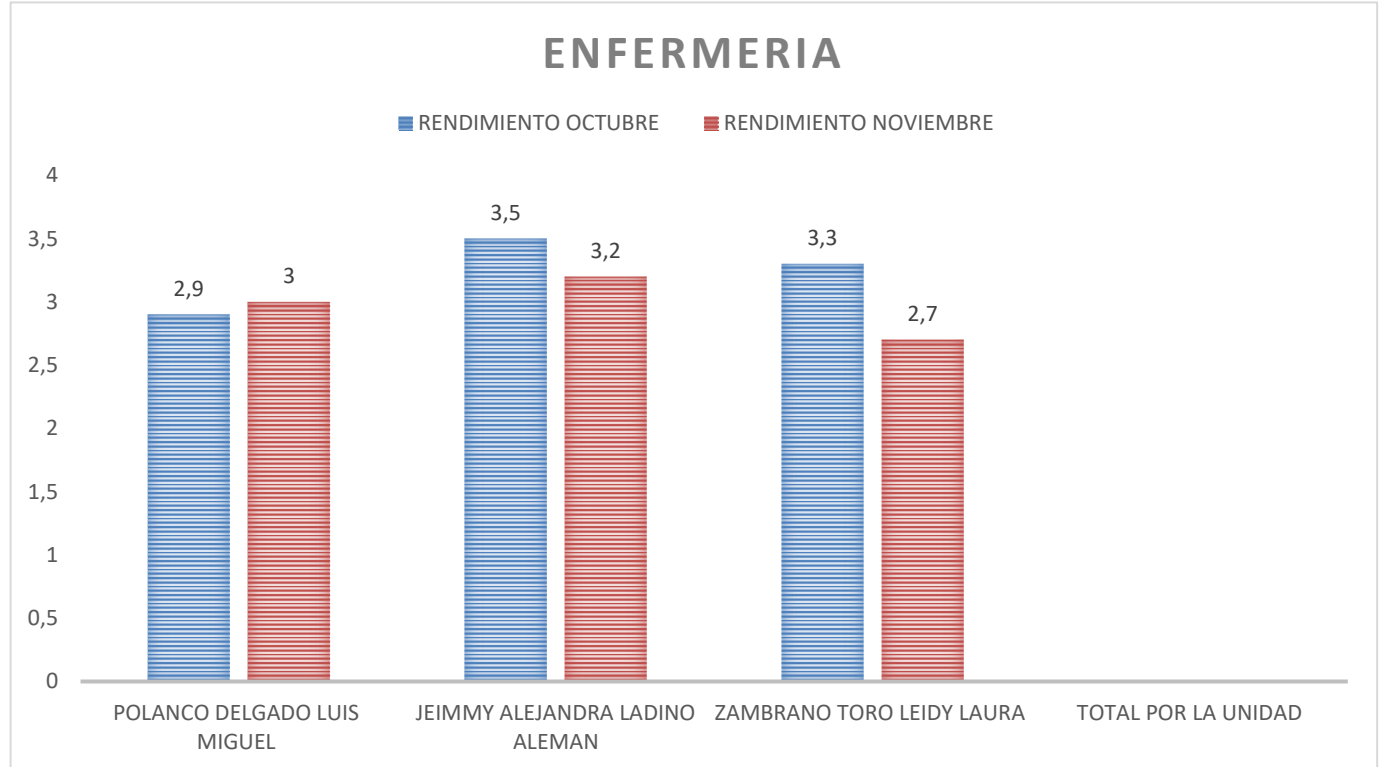
Se realiza la socialización de los indicadores de los profesionales en el centro de salud de villa Javier referente al mes de octubre y noviembre y corte de 17/12/2025 de productividad por cada profesional.

MEDICINA GENERAL



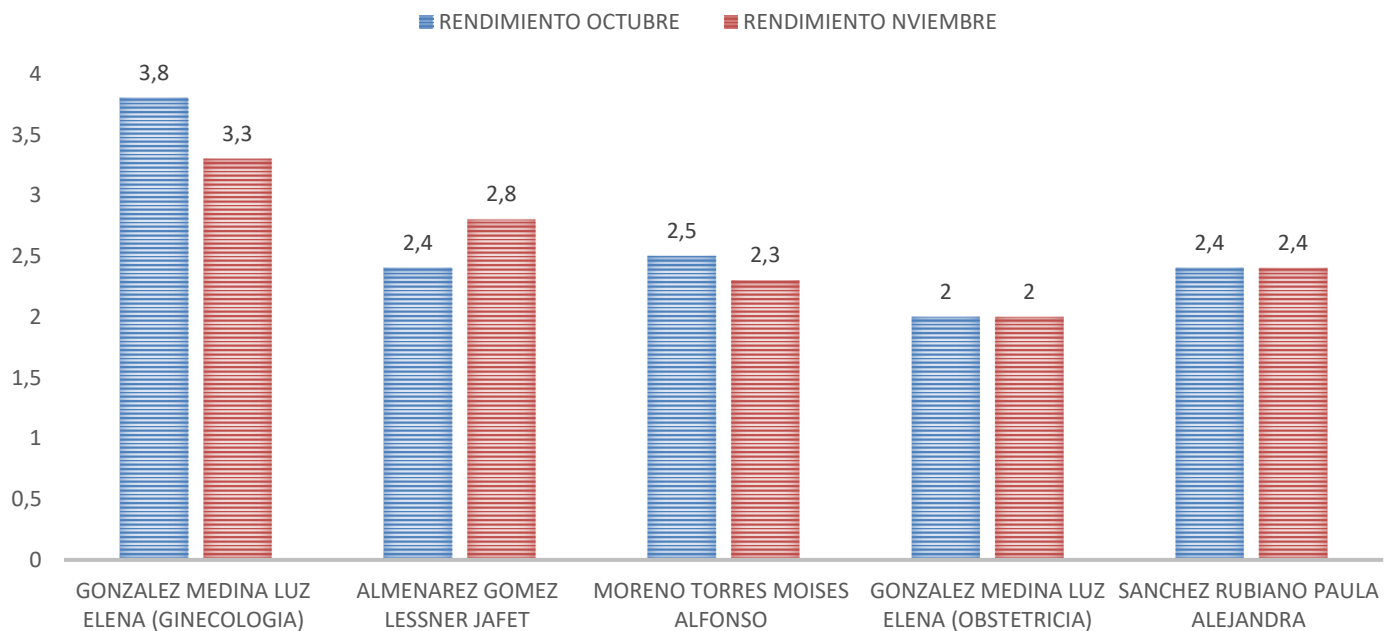
DESARROLLO

ENFERMERIA



ESPECIALISTAS

MEDICINA ESPECIALIZADA

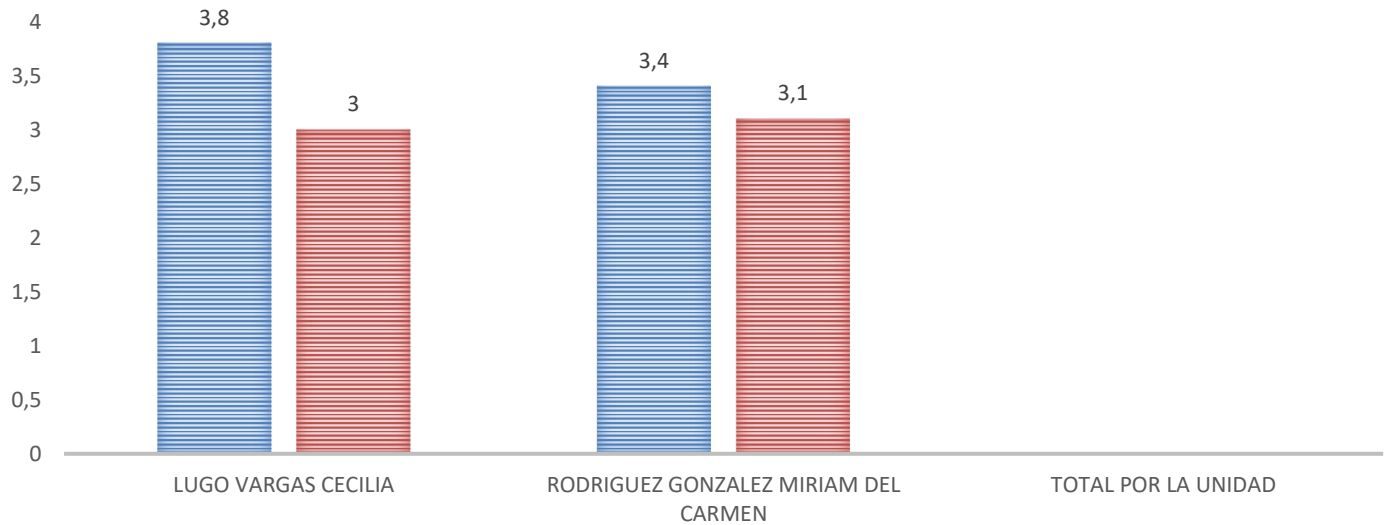


DESARROLLO

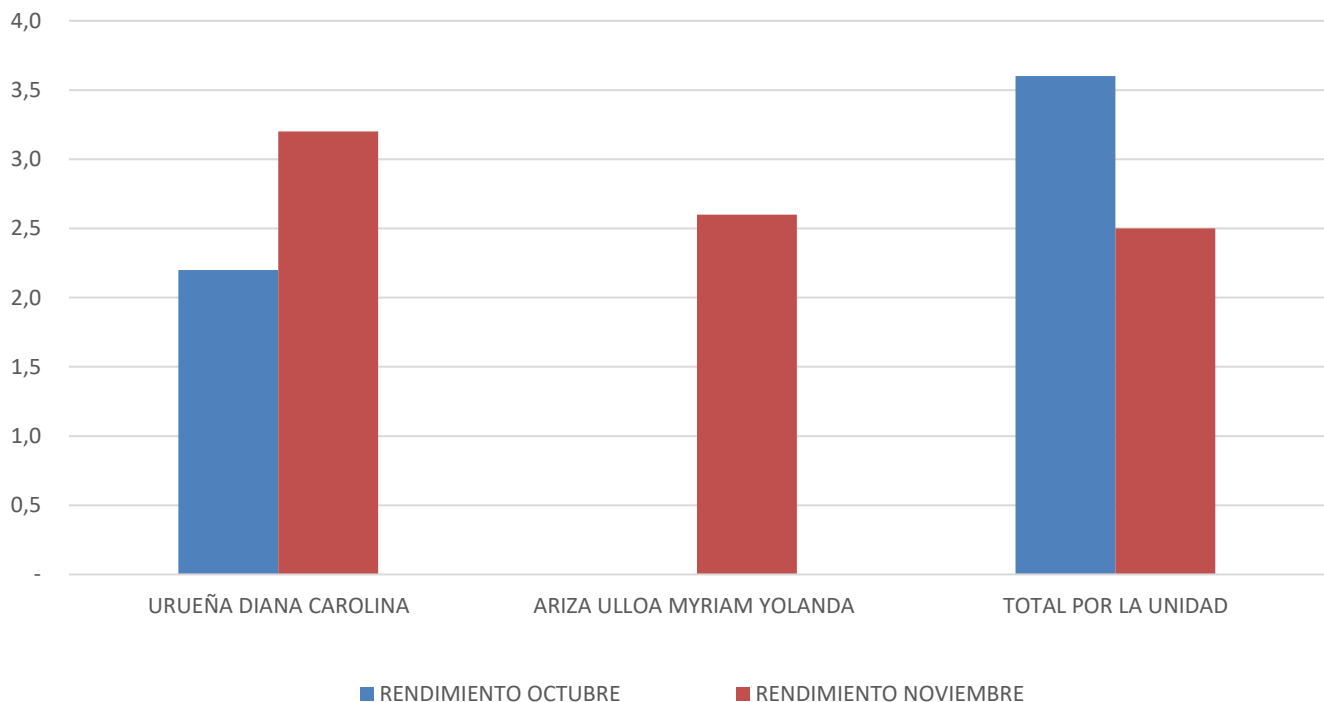
ODONTOLOGIA

ODONTOLOGIA

■ RENDIMIENTO OCTUBRE ■ RENDIMIENTO NOVIEMBRE

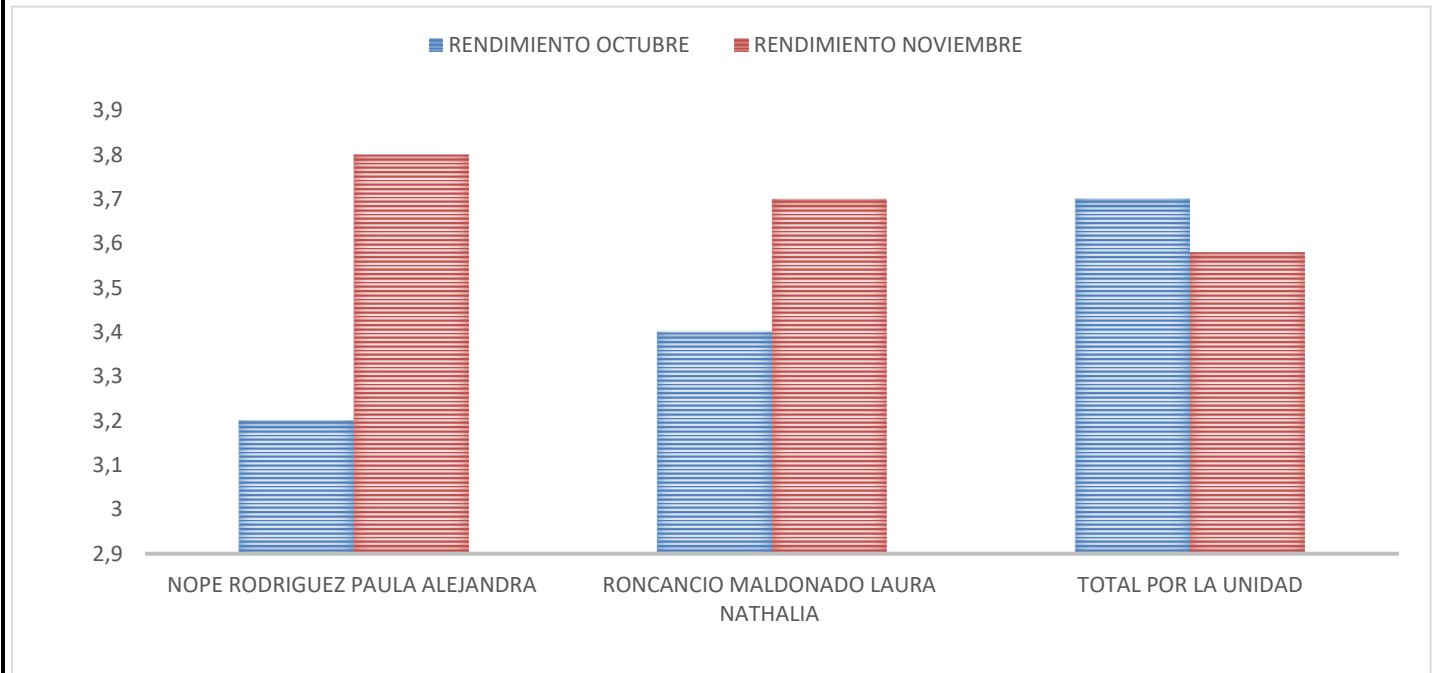


PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL

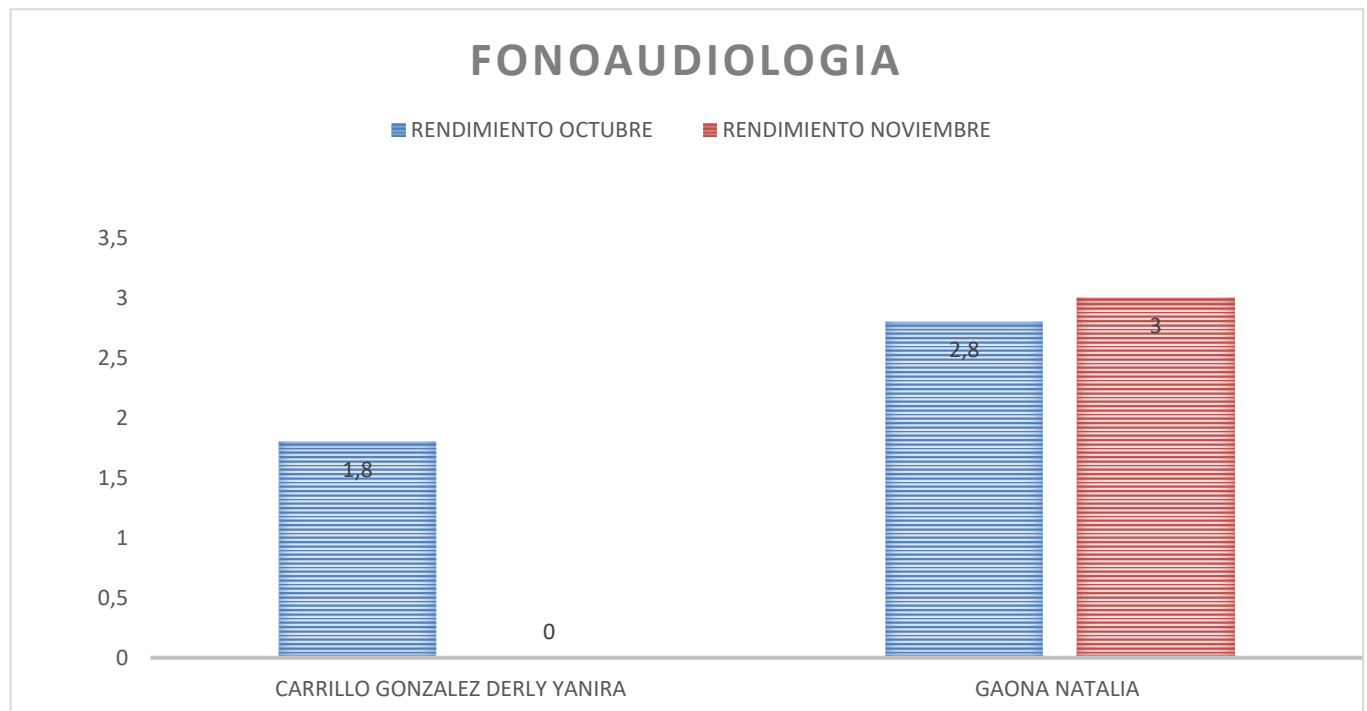


DESARROLLO

TERAPIA FISICA

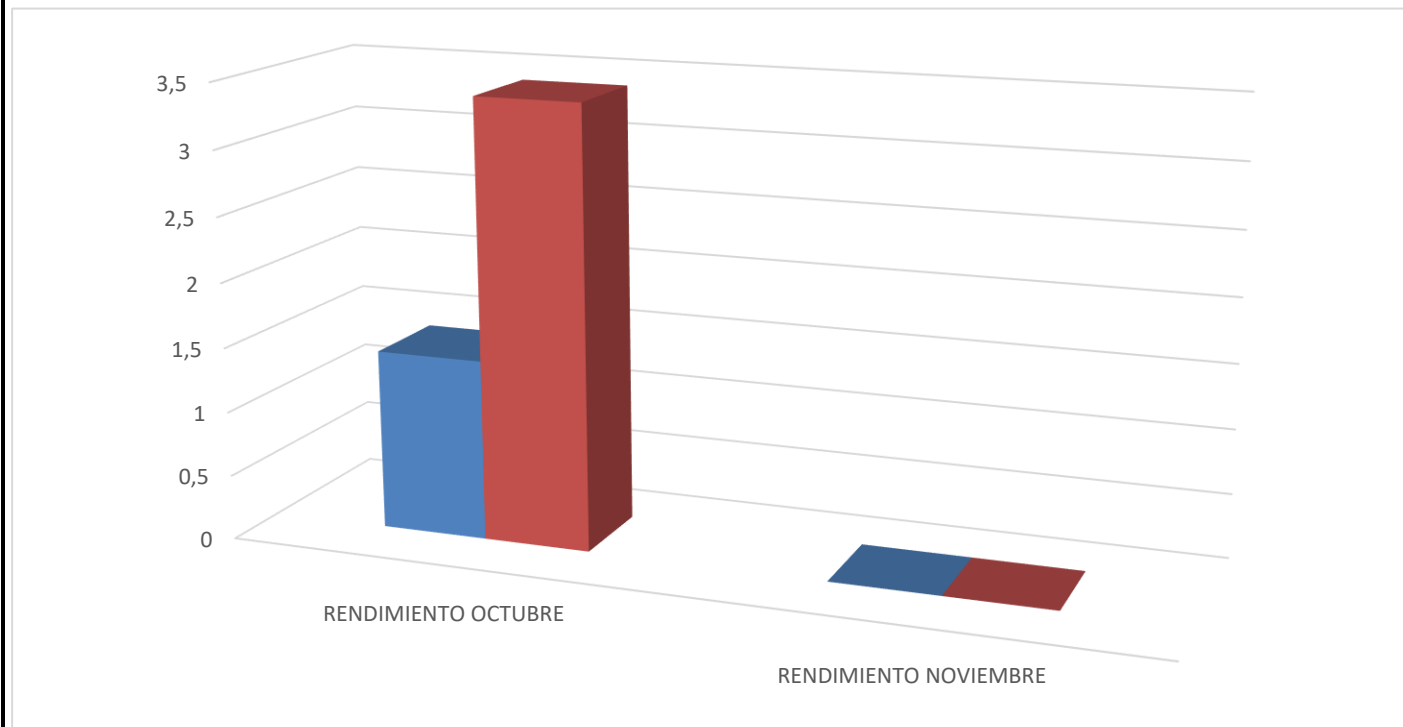


FONOAUDIOLOGIA



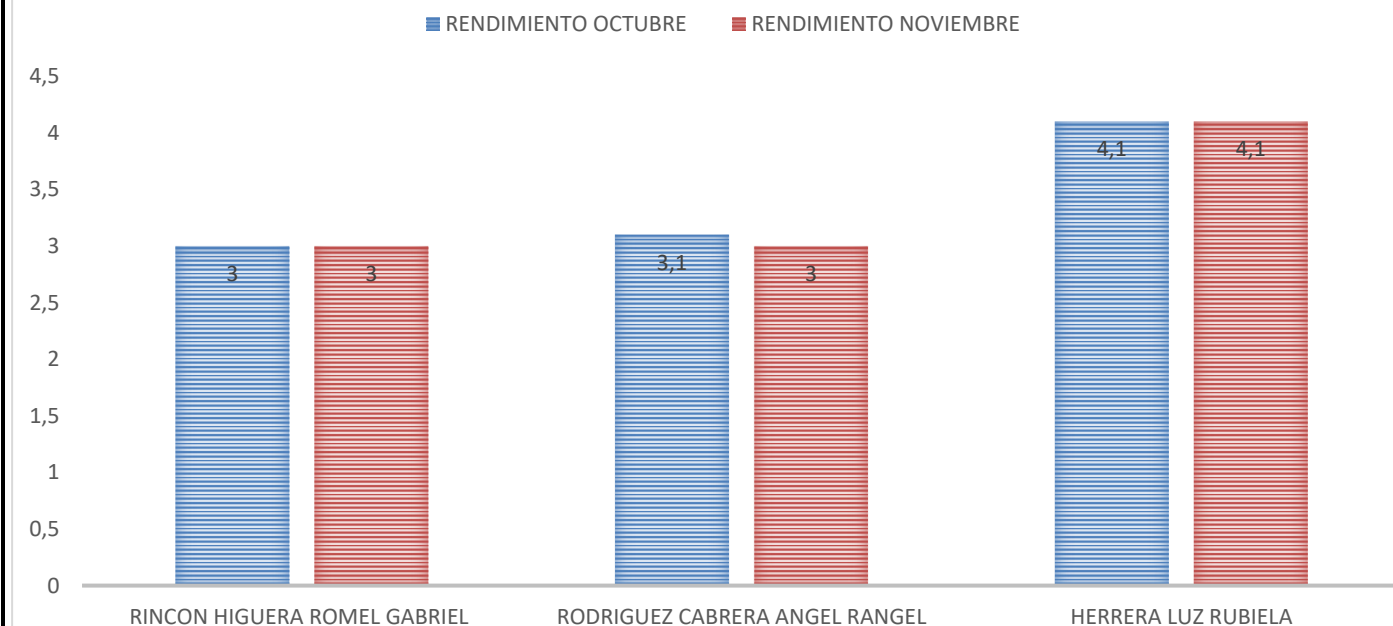
DESARROLLO

LAVADO DE OIDO



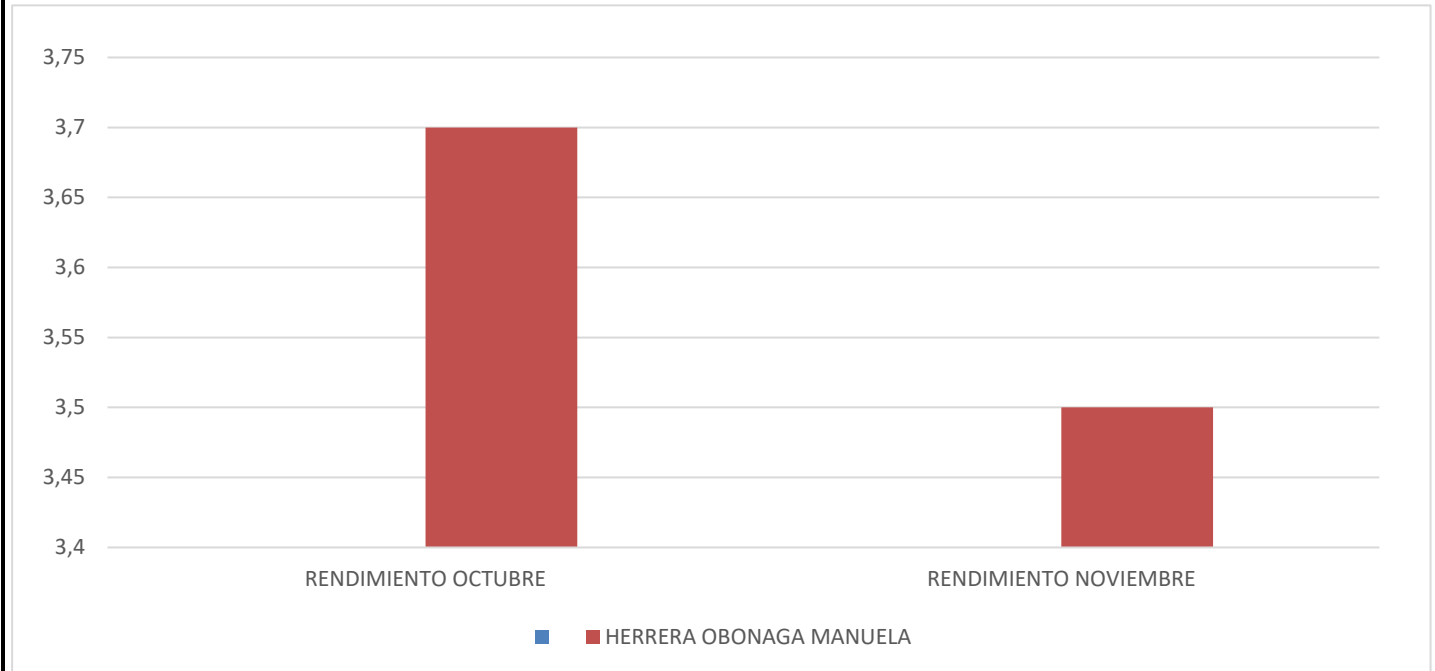
ECOGRAFIA

ECOGRAFIA CONVECCIONAL Y OBSTETRICA

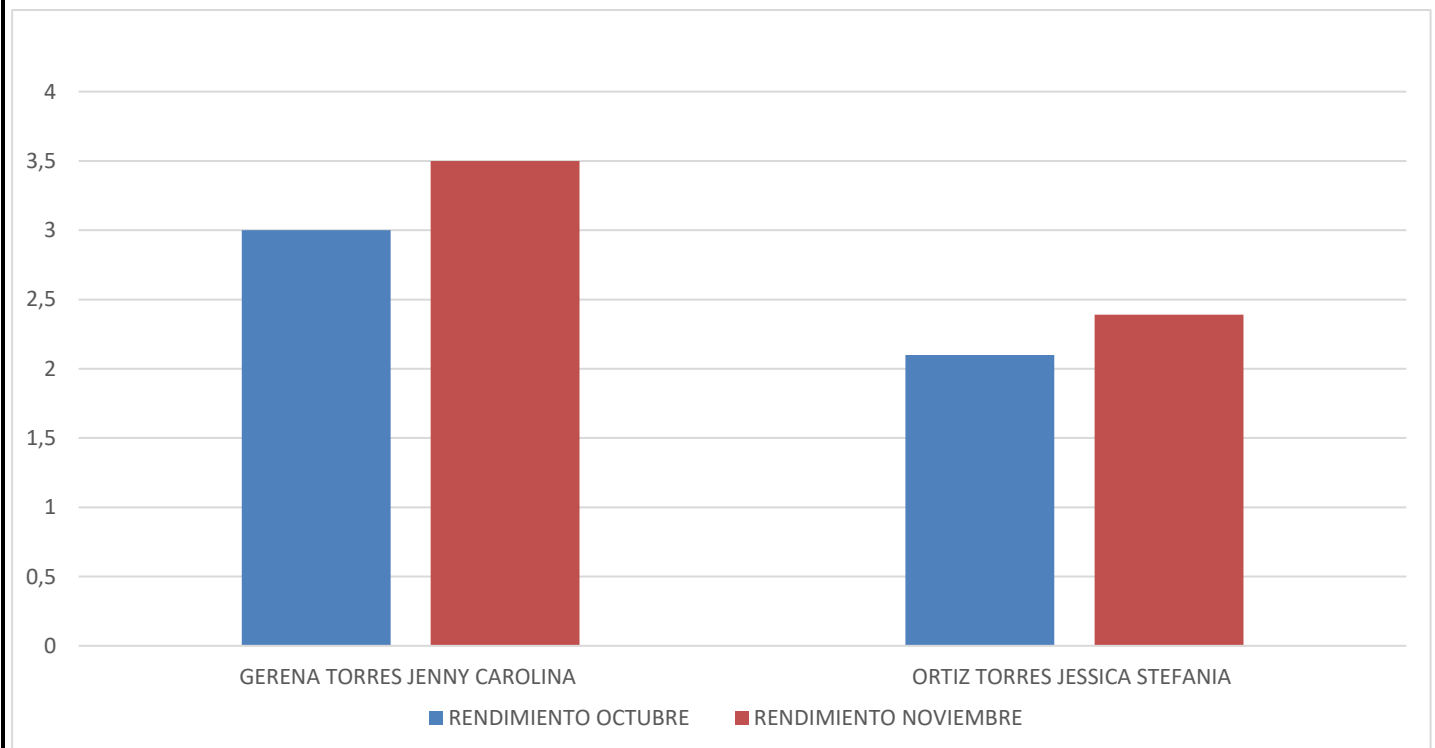


DESARROLLO

RADIOLOGIA



PSICOLGIA Y TRABAJO SOCIAL



DESARROLLO

SOCIALIZACION DE INDICADORES HASTA EL 17/12/2025

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	noviembre 10						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTE REALIZAR
VILLA JAVIER	CESAR ARGEMIRO CANTILLO OROZCO	MEDICO GENERAL	172	25	72	2,88	0,42	67,5	-5
	ROBERTH CÁÑIZAREZ GONZALES	MEDICO GENERAL	181	93	233	2,51	1,29	251,1	18
	JOHANNA PATRICIA LOBO GOMEZ	MEDICO GENERAL	186	100	247	2,47	1,33	270	23
	JOHAN CAMILO ARAGON	MEDICO GENERAL	186	99	242	2,44	1,30	267,3	25
	JUAN PABLO PEREZ CANO	MEDICO GENERAL	186	103	236	2,29	1,27	278,1	42
	ORINA QUINTERO PADILLA	MEDICO GENERAL	186	93	226	2,43	1,22	251,1	25
	SILVA NICOLAS GALVIS	MEDICO GENERAL	175	89	188	2,11	1,07	240,3	52

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	noviembre 10						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTE REALIZAR
VILLA JAVIER	LEIDY ZAMBRANO	ENFERMERIA	185	95	172	1,81	0,93	237,5	66
	LEIDY ZAMBRANO	PROCEDIMIENTO	1	1	1	1,00	1,00	2,5	2
	LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO	PROCEDIMIENTO	8	8	5	0,63	0,63	20	15
	LUIS MIGUEL POLANCO DELGADO	ENFERMERIA	90	44	61	1,39	0,68	110	49
	JEMMY ALEJANDRA LADINO	ENFERMERIA	1	1	8	8,00	8,00	2,5	-6
	JEMMY ALEJANDRA LADINO	PROCEDIMIENTO	185	90	148	1,64	0,80	225	77

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	noviembre 10						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTE REALIZAR
VILLA JAVIER	CECILIA LUGO VARGAS	ODONTOLOGIA	88	48	58	1,21	#VALUE!	120	62
	MIRIAM DEL CARMEN RODRIGUEZ	ODONTOLOGIA	185	104	149	1,43	#VALUE!	260	111
	YOLANDA ARIZA	HIGIENE ORAL	185	56	242	4,32	#VALUE!	140	-102

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	noviembre 10						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTE REALIZAR
VILLA JAVIER	MANUELA HERRERA OBONAGA	RADIOLOGIA CONVENCIONA	186	102	342	3,35	1,84	306	-36
	LIZ RUBIELA HERRERA	ECOGRAFIA CONVENCIONAL	20	10	47	4,70	2,35	30	-17
	ANGEL RAFAEL RODRIGUEZ	ECOGRAFIA OBSTETRICA	59	35	67	1,91	1,14	105	38
	ROMEL GABRIEL RINCON HIGUERA	ECOGRAFIA OBSTETRICA	25	15	38	2,53	1,52	45	7

DESARROLLO

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	noviembre 18						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTE
VILLA JAVIER	LESSNER ALMENA GOMEZ	MEDICO FAMILIAR	160	90	206	2,29	1,29	225	19
	MOISES MORENO TORRES	MEDICO INTERNISTA	139	72	164	2,28	1,18	180	16
	PAULA SANCHEZ RUBIANO	MEDICO PEDIATRA	169	48	92	1,92	0,54	120	28
	LUZ ELENA GONZALES MEDINA	MEDICO GINECOBISTETRA	50	20	43	2,15	0,86	40	-3
	JENNY CAROLINA GERENA TORRES	TRABAJO SOCIAL	40	16	29	1,81	0,73	32	3
	JESSICA ORTIZ TORRES	PSICOLOGA	186	115	248	2,16	1,33	230	-18

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	noviembre 18						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTE
VILLA JAVIER	PAULA ALEJANDRA NOPE	TERAPIA FISICA	186	107	281	2,63	1,51	321	40
	LAURA RONCANCIO MALDONADO	TERAPIA FISICA	186	107	313	2,93	1,68	321	8
	DERLY CARRILLO	FONOAUDIOLOGIA	18	9	21	2,33	1,17	27	6

INDICADORES DE CALIDAD – ALMERA

Modelo

7.2 Indicadores

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		2,6D	1,8D	3,0D
☑ sede_villajavier_2. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Enfermería USS Villa Javier		2,2D	2,3D	3,0D
☑ sede_villajavier_3. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Odontología Villa Javier		3,2D	2,0D	3,0D
☑ sede_villajavier_4. Porcentaje de Inasistencia Medicina General USS Villa Javier		4,7%	2,7%	10,0%
☑ sede_villajavier_5. Porcentaje de Inasistencia Enfermería USS Villa Javier		0,0%	0,0%	10,0%
☑ sede_villajavier_6. Porcentaje de Inasistencia Odontología USS Villa Javier		8,8%	12,1%	10,0%
☑ sede_villajavier_7. Porcentaje satisfacción general USS Villa Javier		98,8%	98,1%	90,0%
☑ SP sede_villajavier_8. Reporte Sucesos de Seguridad Centro de Salud Villa Javier		37	31	
☑ HA sede_villajavier_9. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Familiar en la USS Villa Javier		2,9D	4,3D	15,0D
☑ sede_villajavier_11. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez de Ginecología USS Villa Javier		1,1D	1,9D	5,0D
☑ HA sede_villajavier_10. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna en la USS Villa Javier		2,2D	3,3D	15,0D
☑ HA sede_villajavier_12. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría en la USS Villa Javier		3,9D	3,9D	5,0D
☑ SP sede_villajavier_13. Porcentaje de suficiencia de Talento Humano USS Villa Javier		96,8%	98,8%	95,0%
☑ sede_villajavier_14. Porcentaje de Inatención USS Villa Javier		1,5%	1,4%	3,0%
☑ SP SPAC41. Adherencia a la técnica de Higiene de manos Sedes baja complejidad		77,7%	77,3%	85,0%
☑ SP SPAC40. Adherencia a la oportunidad de higiene de manos Sedes baja complejidad		83,2%	83,0%	85,0%
☑ SP SPAC21. Adherencia a Buenas Prácticas de Seguridad de Paciente Servicios Ambulatorios		93,1%	71,2%	80,0%

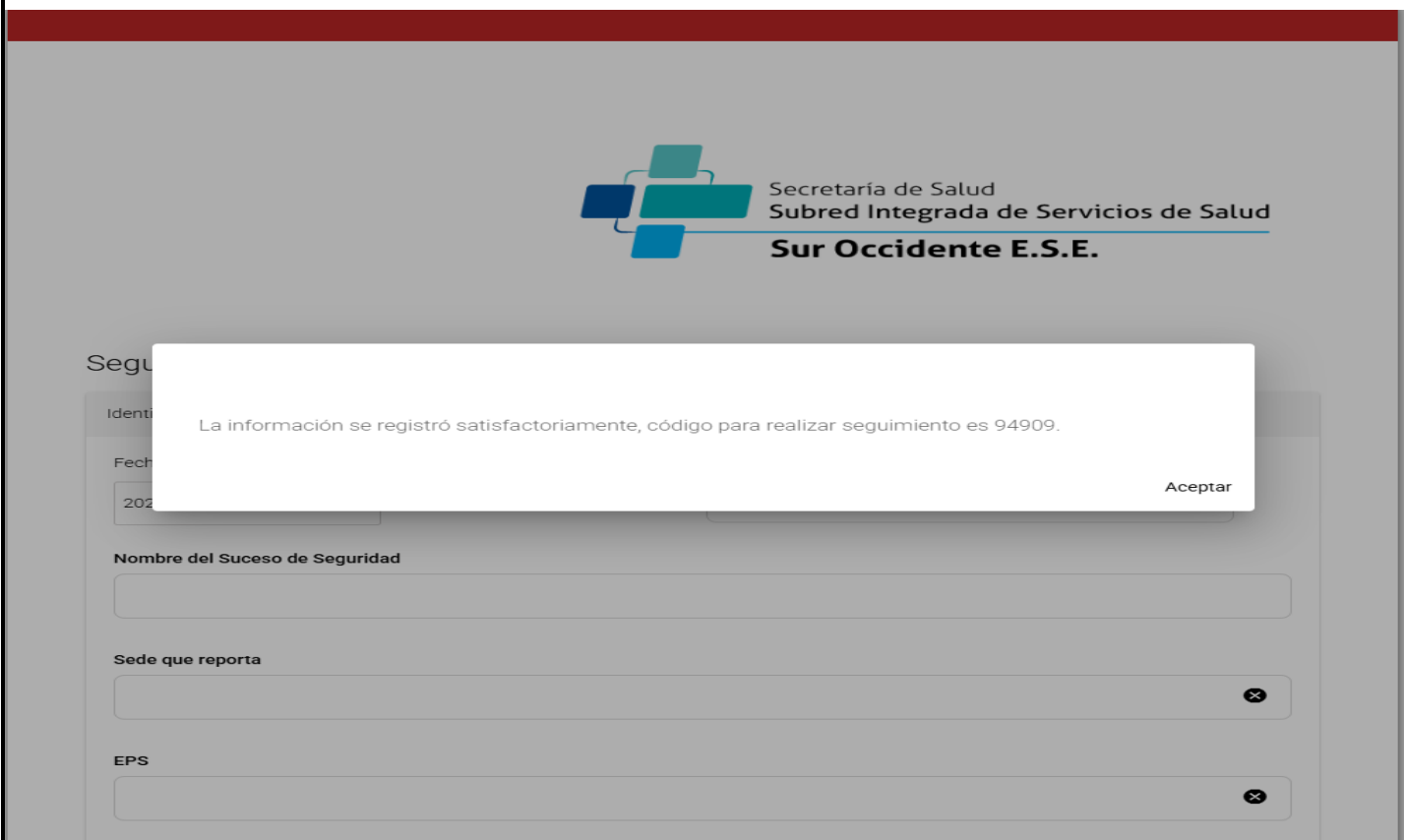
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

5. Seguimiento a la cultura de seguridad

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

En el momento se manifiesta los escasos de insumos que se presenta en la unidad se realiza el pedido de manera quincenal y llega incompleto, como por ejemplo no llega kit de espéculos para toma de citología en su totalidad, se evidencio ausencia de bata manga larga para el profesional y bata manga corta para paciente por que no llego en 3 pedido que se hicieron solicitando préstamo en otras unidades, se ha realizado de reporte de suceso de seguridad por no contar con el insumo y la líder manifiesta que la gerente ya tiene conocimiento de lo sucedido ya que a la fecha no somos la única unidad.



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

Se permite el espacio en la unidad de villa Javier para comentar sobre la acción de mejora que se presentó posterior a la auditoria de historia clínica en consulta externa por no resultados satisfactorio, generando compromiso del correcto diligenciamiento en la historia clínica sobre todo teniendo en cuenta la importancia de verificar los ítems evaluados y en los cuales no tuvieron en pleno cumplimiento, y en espera de la próxima auditoria para verificar adherencia y evidenciar el porcentaje de evaluación, se realiza firma de acción de mejora por profesional según porcentaje no satisfactorio

 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

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. Esta auditoria corresponde al IV trimestre 2025 en espera de la siguiente.

LISTA DE CHEQUEO CICLO DE SERVICIO CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER

SERVICIO CONSULTA EXTERNA

ID1880052

Adherencia: 95%

1.DERECHOS DEL PACIENTE:

- Se cuenta con piezas comunicativas de derechos y deberes para su socialización en la sala de espera.
- Los colaboradores en general conocen los deberes y derechos de la organización, 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
- Se realiza charla en sala de espera para socialización de la información institucional requerida, sin hallazgos.
- Los funcionarios no recuerdan el código de integridad de la institución.

2. SEGURIDAD DEL USUARIO

- Se refuerza la diferencia entre Política de Seguridad del Paciente y programa
- Se refuerza conceptos de evento adverso, incidente y riesgo, programa se 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 especialistas genera 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.
- Se evidencia demora en la atención de más de 2 horas de espera en el laboratorio clínico, profesional con doble agenda y se encuentra solo.

DESARROLLO

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

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.
- Se refuerza la política de humanización y sus estrategias.

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.

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.

14. GERENCIA DEL AMBIENTE FISICO

 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

- 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, al igual, de los brigadistas de 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.

OBSERVACIONES:

- No se cuenta con altavoz en la sede.
- Se evidencia jabón con fecha vencida en el consultorio del dr Lessner
Se realizó revisión de los kit de derrames los cuales se encuentran incompletos y uno con el contenedor en mal estado

8. Seguimientos a PQR

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

 																				
SEDE DE AFECTACIÓN	OCTUBRE									Total OCTUBRE	NOVIEMBRE									
	CONSULTA	DERECHO DE PETICION DE INTERES GENERAL	DERECHO DE PETICION DE INTERES PARTICULAR	FELICITACION	QUEJA	RECLAMO	SOLICITUD DE COPIA	SOLICITUD INFORMACION	SUGERENCIA		CONSULTA	DERECHO DE PETICION DE INTERES GENERAL	DERECHO DE PETICION DE INTERES PARTICULAR	FELICITACION	QUEJA	RECLAMO	SOLICITUD DE COPIA	SOLICITUD INFORMACION	SUGERENCIA	Total NOVIEMBRE
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	0	0	2	7	7	10	0	0	0	26	0	0	2	5	5	3	0	0	0	15

 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

																
Etiquetas de fila	OCTUBRE							Total OCTUBRE	NOVIEMBRE							Total NOVIEMBRE
	1. ATENCIÓN DESHUMANIZADA.	11. PROBLEMAS RECURSOS ECONÓMICOS.	2. DIFICULTAD ACCESIBILIDAD ADMINISTRATIVA.	7. NEGACIÓN SERVICIOS.	8. NO OPORTUNIDAD SERVICIOS.	9. NO SUMINISTRO MEDICAMENTOS.	NO APLICA		1. ATENCIÓN DESHUMANIZADA.	11. PROBLEMAS RECURSOS ECONÓMICOS.	2. DIFICULTAD ACCESIBILIDAD ADMINISTRATIVA.	7. NEGACIÓN SERVICIOS.	8. NO OPORTUNIDAD SERVICIOS.	9. NO SUMINISTRO MEDICAMENTOS.	NO APLICA	
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	1	0	6	0	10	0	9	26	1	0	3	0	2	0	9	15
																
CAUSA DEL COENTARIO - SUBRED									NOVIEMBRE	DICIEMBRE	V TRIMESTRE	II SEMESTRE	TOTAL A			
21. CASO DE SALUD PUBLICA									81	0	168	529	2445			
14. NO OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS									317	0	689	1428	2488			
33. AGRADECIMIENTOS POR LA ATENCION PRESTADA									144	0	307	909	1704			
34. SOLICITUDES DE CONCEPTO SANITARIO PARA ESTABLECIMIENTOS									463	0	926	2369	2997			
13. INFORMACION ERRADA O INCOMPLETA PARA LA REALIZACION DE TRAMITES									44	0	75	259	526			
4. INSATISFACCION CON LA ATENCION RECIBIDA DEL PROFESIONAL DE SALUD (MEDICINA/ENFERMERIA)									52	0	86	219	481			
1. ATENCIÓN DESHUMANIZADA									47	0	100	238	443			
11. NO OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS									28	0	60	144	329			
2. TIEMPOS DE ESPERA PROLONGADOS PARA LA ATENCIÓN									27	0	45	139	281			
8. INCONFORMIDAD POR EL SISTEMA DE AGENDACIÓN Y ASIGNACIÓN DE CITAS									5	0	24	54	150			
10. SOLICITUD O INCONFORMIDAD RELACIONADAS CON TALENTO HUMANO									32	0	54	148	241			
6. SOLICITUD DE INFORMACION ADMINISTRATIVA									16	0	49	126	232			
12. USUARIOS QUE NO SE LES ATENDIO LA CITA									11	0	29	70	143			
32. HISTORIAS CLINICAS									12	0	21	75	133			
5. NO OPORTUNIDAD PARA ACCEDER A SERVICIOS DE HOSPITALIZACION									14	0	28	62	114			
22. CASO DE JURIDICA									4	0	20	66	124			
23. CASO DE TALENTO HUMANO									1	0	9	27	74			
29. PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS									12	0	27	50	75			
30. NO OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMENES									5	0	14	35	55			
42. CASOS CONTRATACION									6	0	17	42	70			
7. NO OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS									3	0	5	25	54			
9. SOLICITUD O INCONFORMIDAD RELACIONADAS CON EL AMBIENTE FISICO									5	0	10	21	40			
26. INCONFORMIDAD PERDIDA DOCUMENTOS U OBJETOS PERSONALES									3	0	5	11	28			
15. NO PRIORIZACIÓN DE PACIENTES									2	0	2	4	12			
19. DIFICULTAD DE ASIGNACIÓN POR INCONSISTENCIA EN BASE DE DATOS									2	0	2	3	12			
16. DEMORA EN LA ATENCIÓN POR INTERRUPTIONES DEL SISTEMA									3	0	8	16	36			
20. PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD									0	0	2	3	4			
28. EVENTOS O INCONFORMIDADES RELACIONADOS CON NUTRICION									1	0	2	9	11			
24. CASO DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO									0	0	1	1	3			
27. SOLICITUDES DE DOCUMENTOS									1	0	4	8	11			
38. CERTIFICADO DE VACUNACIÓN									2	0	4	10	10			
25. NO APLICA									132	0	286	1087	2281			
TOTAL GENERAL									1475	0	3079	8187	15607			

DESARROLLO

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  BOGOTÁ  Secretaría de Salud Sur															
SEDE DE AFECTACIÓN	OCTUBRE					Total OCTUBRE	NOVIEMBRE						Total NOVIEMBRE		
	BUZON	EMAIL	ESCRITO	REDES SOCIALES	SDGPC		BUZON	EMAIL	ESCRITO	PRESENCIAL	REDES SOCIALES	RENDICION DE CUENTAS		SDGPC	
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	20	2	1	0	3	26	12	1	1	0	0	0	1	15	

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

Se informa a los profesionales que se les indicara las auditorias socializadas I, II y III 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
Auditoría de adherencia a la guía de hipertensión arterial II trimestre de 2025. 80 %	II TRIMESTRE 2025	CANTILLO OROZCO ARGEMIRO CESAR	87%	88%	80%
		ROBAYO DIAZ IVAN CAMILO	96%		
		SILVA GALVIS NICOLAS	67%		
		MORENO TORRES MOISES ALFONSO	59%		
Auditoria adherencia a la guía de Diabetes Mellitus III trimestre 2025 83 %	III TRIMESTRE 2025	QUINTERO PADILLA ORIANA MARIA	83%	76%	83%
		MORENO TORRES MOISES ALFONSO	48%		
		LOBO GOMEZ JOHANNA PATRICIA	95%		
		CAÑIZARES GONZALEZ ROBERT STEVE	85%		
		CANTILLO OROZCO ARGEMIRO CESAR	97%		
		ARAGON ORTIZ JOHAN CAMILO	92%		
Auditoria de adherencia a la guía de práctica clínica de dislipidemias de los servicios ambulatorios II trimestre 2025 89 %	II TRIMESTRE 2025	ARAGON ORTIZ JOHAN CAMILO	78%	87%	89%
		BERNAL RODRIGUEZ EDUARD NICOLAS	81%		
		CANTILLO OROZCO ARGEMIRO CESAR	92%		
		CAÑIZARES GONZALEZ ROBERT STEVE	88%		
		LOBO GOMEZ JOHANNA PATRICIA	97%		
		ROBAYO DIAZ IVAN CAMILO	90%		
		ALMENAREZ GOMEZ LESSNER JAFET	96%		
		MORENO TORRES MOISES ALFONSO	85%		
Auditoría de adherencia a la guía de manejo control prenatal III trimestre de 2025 84 %	III TRIMESTRE 2025	LOBO GOMEZ JOHANNA PATRICIA	97%	90%	84%
		PEREZ JUAN PABLO	64%		
		SILVA NICOLAS	78%		

DESARROLLO

ERRORES DE PRESCRIPCION MES DE

continuación, se mostrarán los errores de prescripción que se presentaron durante el mes de agosto 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 en el momento ya no se cuenta con farmacia en la unidad, la ideal es verificar la formula antes de imprimirla para evitar que el usuario sea devuelto por un error de prescripción.

FECHA PRESTACION DEL SERVICIO	UNIDAD DONDE SE PRESENTO EL SERVICIO	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO	PRIMER APELLIDO DEL USUARIO	SEGUNDO APELLIDO DEL USUARIO	PRIMER NOMBRE DEL USUARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL USUARIO	FECHA DE NACIMIENTO DEL USUARIO	EDAD DEL PACIENTE	EPS	SEXO	PERTENENCIA ETNICA	NIVEL EDUCATIVO	TELEFONO NO	SANOS	CARIES NO CAVITACIONAL	CARIES CAVITACIONAL	OBTURADOS POR CARIES	PERIODOS POR CARIES	TOTAL DIENTES PRESENTES	INDICE COPICE O HISTORIAL ADE CARIES	CEDULA MEDICO	NOMBRE MEDICO	NOMBRE HC	CODIGO HC
11/11/2025 12:32	PA35 - CEN CC		52746857	MORALES	TOVAR	ANDREA	PATRICIA	20/04/1983 10:15	42	RS_169_2-F		07 - NINGU	BASICA SE	316362697	0	0	0	0	0	0	0	32749390	RODRIGUEZ GONZALEZ MIRIANDEL CARMEN ATENCION	WHICAM2	
13/11/2025 12:37	PA35 - CEN CC		7742940	GARCIA	ESPARRAC	REYNALDO	ELIECER	9/01/1966 6:45	59	RS_173_2-M		07 - NINGU	BASICA SE	314466790	0	0	0	0	0	0	0	32749390	RODRIGUEZ GONZALEZ MIRIANDEL CARMEN ATENCION	WHICAM2	
11/11/2025 15:09	PA35 - CEN CC		1032425375	ANGEL	RINCON	HERNANDO		30/11/1988 8:08	37	RS_169_2-M		07 - NINGU	BASICA SE	315704337	0	0	0	0	0	0	0	32749390	RODRIGUEZ GONZALEZ MIRIANDEL CARMEN ATENCION	WHICAM2	
21/11/2025 15:49	PA35 - CEN TI		120628534	SCARPETT	MORALES	JUAN	JOSE	8/01/2013 7:36	12	RS_169_2-M		07 - NINGU	BASICA PRF	312	0	0	0	0	0	0	0	32749390	RODRIGUEZ GONZALEZ MIRIANDEL CARMEN ATENCION	WHICAM2	

SATISFACCION GLOBAL

 Secretaría de Salud Unidad Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.																																		
																																		
A																																		
CATEGORIZACION				OCTUBRE												NOVIEMBRE																		
				CONSULTA EXTERNA						TOTAL MES						CONSULTA EXTERNA																		
				SATISFECHO			INSATISFECHO			TOTAL	SATISFECHO			INSATISFECHO			TOTAL	SATISFECHO			INSATISFECHO			TOTAL	SATISFECHO									
				N°	%		N°	%			N°	%		N°	%			N°	%		N°	%			N°	%		N°	%					
ESTADO ACREDITACION	LOCALIDAD	COMPLEJIDAD	USS		N°	%		N°	%		TOTAL	N°	%		N°	%		TOTAL	N°	%		N°	%		N°	%		N°	%		TOTAL	N°	%	
NO ACREDITADO	BOSA	BAJA COMPLEJIDAD	VILLA JAVIER		84	100,00%	0	0,0%		84	84	100,0%	0	0,0%		84	85	100,00%	0	0,0%		85	85	100,0%										

 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	

 														
 SATISFACCIÓN														
CATEGORIZACION					IV TRIMESTRE									
					CONSULTA EXTERNA					TOTAL MES				
					SATISFECHO		INSATISFECHO		TOTAL	SATISFECHO		INSATISFECHO		TOTAL
ESTADO	LOCALIDAD	COMPLEJIDAD	USS		N°	%	N°	%		N°	%	N°	%	
ACREDITACION														
NO ACREDITADO	BOSA	BAJA COMPLEJIDAD	VILLA JAVIER		169	100,0%	0	0,0%	169	169	100,0%	0	0,0%	169

 														
CIRTERIO	PREGUNTA	ESTADO	USS VILLA JAVIER				TOTAL LOCALIDAD BOSA							
			NUMERO		%			NUMERO		%				
ACCESIBILIDAD	La facilidad para conseguir la cita o turno para la atención fue?	SATISFECHO	77		90,60%			484		90,50%				
		INSATISFECHO	8		9,40%			51		9,50%				
	La orientación e información previas para acceder a la atención fue?	SATISFECHO	85		100,00%			520		97,20%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			15		2,80%				
	El tiempo de facturación para su cita le pareció?	SATISFECHO	85		100,00%			504		94,20%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			31		5,80%				
OPORTUNIDAD	TOTAL GENERAL ACCESIBILIDAD	SATISFECHO	82		96,90%			502		93,90%				
		INSATISFECHO	3		3,10%			33		6,10%				
	Como califica el tiempo de respuesta para la asignación de su cita? (Presencial-Facturación o Call Center)	SATISFECHO	76		89,40%			501		93,60%				
		INSATISFECHO	9		10,60%			34		6,40%				
	el cumplimiento de la hora programada para su atención fue? (fue atendido a tiempo por parte del profesional)	SATISFECHO	84		98,80%			515		96,30%				
		INSATISFECHO	1		1,20%			20		3,70%				
SEGURIDAD	TOTAL GENERAL OPORTUNIDAD	SATISFECHO	80		94,10%			508		95,00%				
		INSATISFECHO	5		5,90%			27		5,00%				
	El orden y aseo de la instalaciones donde fue atendido le pareció?	SATISFECHO	83		97,60%			513		95,90%				
		INSATISFECHO	2		2,40%			22		4,10%				
	La información brindada por el personal de la institución, respecto a su estado de salud fue?	SATISFECHO	83		97,70%			519		97,00%				
		INSATISFECHO	2		2,30%			16		3,00%				
HUMANIZACION	¿La información recibida en sala de espera sobre lavado de manos fue?	SATISFECHO	82		96,50%			516		96,40%				
		INSATISFECHO	3		3,50%			19		3,60%				
	TOTAL GENERAL SEGURIDAD	SATISFECHO	83		97,30%			516		96,50%				
		INSATISFECHO	2		2,70%			19		3,50%				

 														
CIRTERIO	PREGUNTA	ESTADO	USS VILLA JAVIER				TOTAL LOCALIDAD BOSA							
			NUMERO		%			NUMERO		%				
HUMANIZACION	El trato del personal administrativo (Facturación, Vigilancia, Aseo, etc.) durante el proceso de atención fue?	SATISFECHO	85		100,00%			519		97,00%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			16		3,00%				
	El trato del personal de salud (Médico, enfermera o profesional tratante) durante el proceso de atención fue?	SATISFECHO	85		100,00%			524		97,90%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			11		2,10%				
	Las condiciones de privacidad durante la atención fueron?	SATISFECHO	85		100,00%			523		97,80%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			12		2,20%				
DERECHOS Y DEBERES	TOTAL GENERAL HUMANIZACION	SATISFECHO	85		100,00%			522		97,60%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			13		2,40%				
	La información sobre los derechos y deberes de los Usuarios fue?	SATISFECHO	85		100,00%			521		97,30%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			14		2,70%				
	Califique la recordación que tiene el usuario sobre derechos y deberes? (Pregunte un derecho y un deber de acuerdo a la tabla anexa y marque según respuesta de usuario)	SATISFECHO	82		96,50%			518		96,80%				
		INSATISFECHO	3		3,50%			17		3,20%				
EXPERIENCIA DEL SERVICIO	TOTAL GENERAL DERECHOS Y DEBERES	SATISFECHO	83		98,20%			519		97,10%				
		INSATISFECHO	2		1,80%			16		2,90%				
	¿Usted recomendaría a sus familiares y amigos esta Unidad de la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente para que acudieran a la prestación de algún servicio?	SATISFECHO	85		100,00%			522		97,60%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			13		2,40%				
	TOTAL GENERAL EXPERIENCIA	SATISFECHO	85		100,00%			522		97,60%				
		INSATISFECHO	0		0,00%			0		0,00%				

 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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.					
CIRTERIO	PREGUNTA	ESTADO					
			USS VILLA JAVIER		TOTAL LOCALIDAD BOSA		
			NUMERO	%	NUMERO	%	
SATISFACCION GLOBAL	Cómo calificaría su experiencia con relación a los servicios de salud que ha recibido a través de los centros de atención de la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente?	SATISFECHO	85	100,00%	514	96,10%	
		INSATISFECHO	0	0,00%	21	3,90%	
	TOTAL GENERAL SATISFACCION GLOBAL	SATISFECHO	85	100,00%	514	96,10%	
		INSATISFECHO	0	0,00%	21	3,90%	
RESULTADO GENERAL DE ENCUESTA		SATISFECHO	83	98,07%	515	96,26%	
		INSATISFECHO	2	1,93%	20	3,74%	

SE PERMITE INTERVENCION PARA SOCIALIZACION DE CIRCULAR 014 /2023

Se permite el espacio a la profesional Adriana Supelano para realizar socialización de circular 014/2023.

Se permite espacio de 5 minutos para realizar pre tes

<https://forms.gle/aBerd55wEKtMQ9s57>

CIRCULAR 014 /2023

- Para: Las empresas administradoras de planes de Beneficios (EAPB) Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS)
- De: Secretaria de salud de Bogotá
- Asunto: Estrategia para la atención de niños y niñas menores de 5 años con **riesgo** de desnutrición aguda



DESARROLLO

CIRCULAR 014 /2023

- Intervenir oportunamente a las niñas y niños con riesgo de desnutrición aguda, resulta necesario, para evitar que sean diagnosticados posteriormente con desnutrición aguda y de esta manera se reduzcan las posibilidades de complicación y muerte por esta causa.
- ALANCE: Implementar una estrategia que permita fortalecer la atención integral de los niños y niñas con riesgo de desnutrición



OBJETIVOS



1. Mejorar la efectividad en la prestación de los servicios de salud para la atención de las niñas y niños menores de 5 años con riesgo de desnutrición, a partir de acciones para la detección temprana, tratamiento oportuno y seguimiento a casos.
2. Promover una respuesta integrada para la atención de las niñas y niños con riesgo de desnutrición a través de la articulación y complementación de las acciones con los servicios de sectoriales e intersectoriales provistos en la ciudad

HITO 1

IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL RIESGO:

La identificación de los niños y niñas se puede realizar mediante:

- La revisión de historias clínicas
- La ruta de promoción y mantenimiento de la salud
- Las notificaciones del sistema de vigilancia alimentaria y nutricional
- Bases de datos enviadas por rutas intersectoriales

Los niños identificados con riesgo de desnutrición aguda desde cualquier sector diferente a salud deberán ser remitidos a su correspondiente EAPB

DESARROLLO

HITO 2

CONFIRMACION DEL CASO

- La confirmación del caso debe ser realizado por la IPS
- Analizando de manera conjunta los indicadores peso y talla, factores de riesgos psicosociales, estado de salud, antecedentes de alimentación y controles previos
- Teniendo en cuenta los siguientes **aspectos**:

HITO 2

VALORACIÓN ANTROMÉTRICA Y CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

- De acuerdo con la resolución 2465/2016, cuando el indicador peso para la talla se encuentre entre -1 y -2 desviaciones estándar

Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE.)	Clasificación antropométrica
Peso para la Talla (P/T)	$> +3$	Obesidad
	$> +2 \text{ a } \leq +3$	Sobrepeso
	$> +1 \text{ a } \leq +2$	Riesgo de Sobrepeso
	$\geq -1 \text{ a } \leq +1$	Peso Adecuado para la Talla
	$\geq -2 \text{ a } < -1$	Riesgo de Desnutrición Aguda
	$< -2 \text{ a } \geq -3$	Desnutrición Aguda Moderada*
	< -3	Desnutrición Aguda Severa*

HITO 2

• VALORACIÓN CLÍNICA

Realizar una inspección general en el cual se valore: estado de conciencia, aceptación vía oral, la simetría y signos de pérdida de peso como la disminución de masa muscular o de grasa subcutánea (extremidades, mejillas, glúteos, cuello), condiciones de la piel, estructuras óseas sobresalientes, enoftalmos, fontanelas persistentemente permeables, condiciones del cabello en distribución, color y textura, ojos opacos, condiciones de la esclera, labios secos, heridas, mucosas secas o ulceradas, lengua edematosa, lisa o pálida, daño o demora en erupción de piezas dentales o la presencia de manchas, entre otras



HITO 3



PLAN DE MANEJO

GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:

- Mínimo una consulta inicial por profesional en medicina general o especializada o profesional en nutrición y dietética en el cual se realizará la valoración integral del estado nutricional
- Una consulta de control por profesional en medicina general o especializada o profesional en nutrición y dietética **30 días** posteriores a la consulta inicial
- Cuando se identifique inseguridad alimentaria y/o social se realizará articulación para canalización intersectorial según la necesidad

HITO 4

SEGUIMIENTO

- Asegurar controles por médico especialista en pediatría o nutrición cada 30 días hasta que supere la condición de riesgo nutricional.
- Si se evidencia recuperación nutricional se continua el seguimiento con la Ruta de Promoción y Mantenimiento
- En caso de deterioro nutricional iniciar atenciones correspondientes al lineamiento del manejo integrado de la desnutrición aguda de acuerdo con la resolución 2350 de 2020
- Realizar seguimiento a la cohorte de niñas y niños con riesgo de desnutrición para verificar acciones realizadas
- Definir indicadores de seguimiento y monitoreo

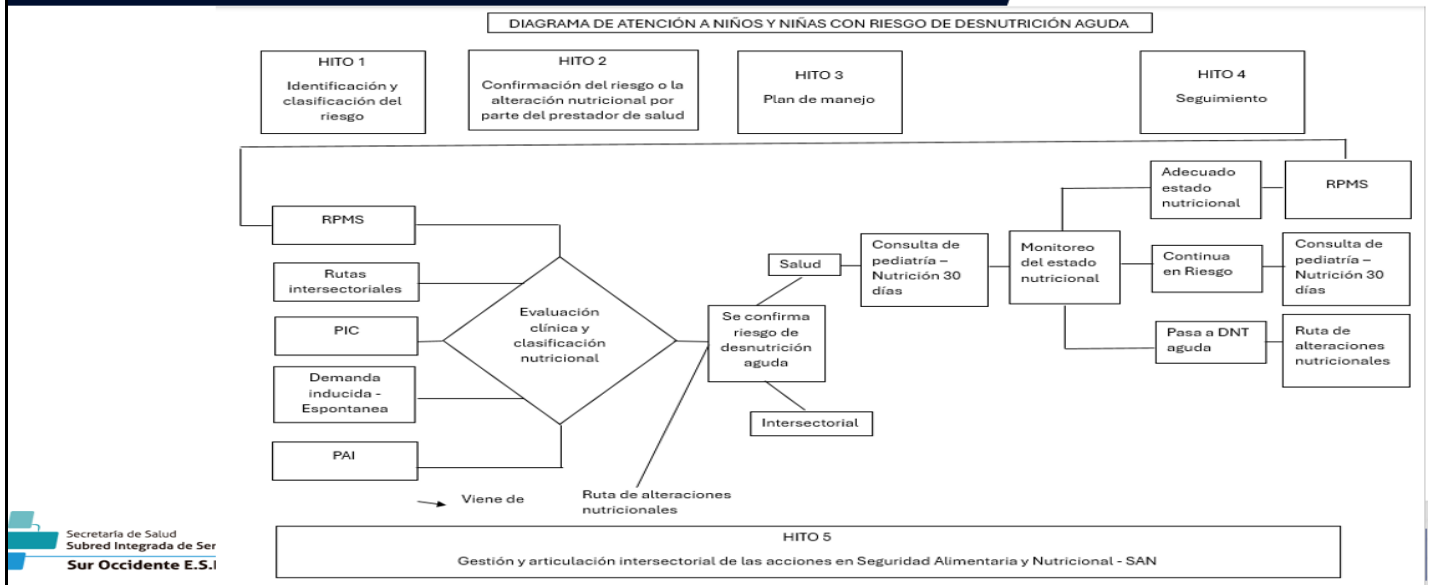
HITO 5

GESTION Y ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL DE ACCIONES EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL – SAN

- EAPB: promover acciones de coordinación y gestión con los diferentes sectores que tiene a cargo atenciones preventivas, promocionales y complementarias.
- IPS: Gestión de los casos de niñas y niños con riesgo de desnutrición y vulnerabilidad social o alimentaria para con entidades que ofrecen apoyos alimentarios y otros servicios sociales.

DESARROLLO

DIAGRAMA DE ATENCIÓN



Se permite espacio para realizar pos tes.

<https://forms.gle/aBerd55wEKtMQ9s57>

SE PERMITE ESPACIO PARA INTERVENCION DE ENFERMEDADES CRONICAS DE SALUD PUBLICA

Se permite el espacio a la profesional Janeth Novoa para realizar socialización plan estrategico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y /o afectada por condiciones crónicas en bogotá

158. DESARROLLO DE CAPACIDADES PERSONALES, SOCIALES E INSTITUCIONALES PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CON ACTORES DEL SECTOR SALUD Y OTROS SECTORES

Fomentar el desarrollo de **capacidades personales, sociales e institucionales** para la prevención y el control de las CCNT mediante la educación en salud, promoviendo la **detección temprana** de factores de riesgo como el sedentarismo, el consumo perjudicial de alcohol, el tabaquismo y una alimentación poco saludable (**ultraprocesados**, exceso de sal, azúcar y grasas saturadas), así como generar experiencias que favorezcan la **adopción de hábitos y estilos de vida saludables** para el cuidado de la salud y la promoción de movilización social para **transformación** de determinantes sociales.

Metas estratégicas

Reducir la razón de mortalidad materna a 27,9 por 100.000 nacidos vivos en Bogotá D.C.

Reducir la Tasa de mortalidad por suicidio a 5.2 por 100.000 habitantes

Mantener por debajo de 9 por 1.000 nacidos vivos la tasa de mortalidad infantil

Mantener por debajo de 125 por 100.000 habitantes la tasa anual de mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles en población con edades de 30 a 70 años.

Cascada de atención en VIH: El 92% de la población que vive con VIH conoce su diagnóstico, el 92% de estos tienen acceso al tratamiento y de estas últimas el 92% alcanzan cargas virales indetectables aportando así a los objetivos mundiales de 95/95/95 definidos por ONUSIDA

Mantener la Tasa Específica de Fecundidad en mujeres menores de 14 años en un 0,6 por 1000 mujeres de 10 a 14 años.

Reducir la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 – 19 años a 18 por 1000 mujeres adolescentes de este grupo de edad.

Reducir la proporción de desnutrición aguda en menores de 5 años al 1,6%.

ACTIVIDADES	SUBACTIVIDADES	ENTREGABLES	PERFIL RESPONSABLE	META
DESARROLLO DE CAPACIDADES PERSONALES, SOCIALES E INSTITUCIONALES PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LAS CONDICIONES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CON ACTORES DEL SECTOR SALUD Y OTROS SECTORES	Caracterizar las instituciones Prestadoras de Servicios de Salud adscritas a cada una de las cuatro (4) Subredes Integrales de Servicios de Salud de acuerdo con las capacidades técnicas y operativas para el abordaje integral del riesgo colectivo de la población expuesta y/o afectada por CCNT.	Instrumento de caracterización (se iniciara la caracterización en el mes de octubre, posterior a la entrega oficial del instrumento de caracterización por parte de SDS)	Profesional universitario 1	15 mensuales hasta completar el 100% de caracterización (se iniciara la caracterización en el mes de octubre, posterior a la entrega oficial del instrumento de caracterización por parte de SDS, motivo por el cual se ajusta la meta de inicio de vigencia.)
	Acompañamiento técnico a IPS para el fortalecimiento del abordaje colectivo de las CCNT.	Actas de AT en IPS priorizadas posterior al proceso al proceso de caracterización		15 mensuales (posterior al proceso al proceso de caracterización y priorización de los dos primeros meses de vigencia)
	Fortalecimiento de capacidades del talento humano en salud para la prevención y control de las CCNT y fortalecer la salud visual, auditiva y comunicativa en los entornos comunitario, educativo, laboral, hogar e institucional	Actas de AT a entornos mensual		5 mensuales
	Plan de Capacitaciones Intersectorial dirigido a los actores del sector salud y de otros sectores estratégicos	Formato Plan de acción definido por Nivel Central.		Envío correo electrónico 10 días hábiles al inicio de vigencia y actualización mensual al 5 día hábil desde el segundo mes de vigencia.
ACCIÓN DE BIENESTAR GESTION SECTORIAL E INTERSECTORIAL PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES.	Consolidar y analizar la información derivada de la aplicación de las pruebas de tamizaje en cada uno de los entornos (laboral, institucional, educativo y comunitario) de acuerdo con el nivel de riesgo identificado para Condiciones Crónicas No Transmisibles, así como los planes de cuidado derivados de la intervención, canalizaciones y la realización de prescripción social del PS-PIC.	Formato de seguimiento a tableros de tamización	Profesional universitario 1 Técnico 1	A partir del segundo mes de vigencia _ 1 mensual
	Coordinar las jornadas de educación y comunicación con la participación de actores del sector salud y otros sectores, dirigidas a población general, personas con riesgo y/o presencia de condiciones crónicas no transmisibles. Actas de articulación e informe de jornada	Informe de jornada		De acuerdo a programación mensual y fichas técnicas de las jornadas
	Desarrollar una Mesa para el abordaje integral de las Condiciones Crónicas No Transmisibles en las que participen líderes comunitarios, personas con condiciones crónicas, red de personas cuidadoras y actores del sistema de salud, con el fin de fortalecer la corresponsabilidad, vigilancia participativa y propuestas locales.	Acta mesa Crónicos		1 mensual
	Articulación y gestión local para la implementación del Plan Estratégico y Operativo para CCNT.	Acta de articulación		Avance mensual en el plan de acción general.
	Matriz de Seguimiento trimestral de la implementación del Plan Estratégico y Operativo para el abordaje integral de las CCNT.	Seguimiento al plan estratégico y operativo		Trimestral desde el mes de enero 2026

DESARROLLO

MESA CRONICOS

MESA MAS BIENESTAR

CARACTERIZACION: REPORTE
POR UNIDAD DE USUARIOS
CON CCNT

GESI: TAMIZAJES
ENTORNOS
EBE

3. ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA GESTIÓN PRIMARIA DEL RIESGO

Ítems por considerar	C	CP	NC	Observaciones
Caracterización de la población en riesgo				
g3.1 ¿La IPS cuenta con el número de personas con factores de riesgo y condiciones crónicas no transmisibles diagnosticadas en el último año?	1			Año: 2025
				Obesidad: 33 Sobrepeso: 5/D Diabetes: 92 Hipertensión: 4140 Cáncer: 5/D Dislipidemia: 5/D Enfermedad renal: 33 Enfermedades Respiratorias Crónicas: 155 Alteraciones visuales: 5/D Alteraciones auditivas-comunicativas 5/D Alteraciones salud bucal: 5/D

VISUAL
AUDITIVO
CARDIO VASCULAR
METABOLICO
EPOC

USUARIOS CON CCNT
INHADERENTES A SALUD
ORAL

SALA
SITUACIONAL

COHORTE CANCER:

1095 mujeres tamizadas para cáncer de cuello uterino en las IPS de la red pública
Número de mamografías realizadas: 645 ,
número de personas tamizadas cáncer próstata: 326 ,
número de personas tamizadas cáncer colon: 724 .

PLAN ESTRATEGICO Y OPERATIVO PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA POBLACIÓN EXPUESTA Y /O AFECTADA POR CONDICIONES CRÓNICAS EN BOGOTÁ

Dimensión vida activa y condiciones no transmisibles

META 13 Plan Territorial de salud

A 2024 cumplir con el 30% del Plan estratégico y Operativo para el abordaje integral de la población expuesta y afectada por condiciones crónicas en Bogotá D.C. en el marco de los nodos sectoriales e intersectoriales en salud.

LINEAS ESTRATÉGICAS

PLAN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO

LINEAS OPERATIVAS

1. Gestión territorial y gobernanza

2. Transformación de entornos para la disminución de la exposición a enfermedades crónicas

3. Respuesta de los sistemas de atención sanitaria a la población expuesta a riesgos o afectada por condiciones crónicas

4. Gestión del Conocimiento e Innovación

1. Promoción de la salud

2. Gestión de la salud pública

3. Gestión del riesgo colectivo

4. Gestión del riesgo individual

NODOS INTERSECTORIALES

COMPONENTES

NODOS SECTORIALES

1. Nodo de seguridad alimentaria y nutricional

2. Nodo de actividad física, espacio público y movilidad

3. Nodo de exposiciones a riesgos ambientales

4. Nodo de exposición a consumos nocivos

5. Nodo de salud bucal, visual y auditiva

6. Nodo de atención en salud ante la presencia de exposiciones de riesgo o eventos precursoros

7. Nodo de atención en salud ante la presencia de condiciones desenlace



METAS ESTRATÉGICAS

A 2030 aumentar la prevalencia en el consumo diario de verduras crudas y frutas enteras en la población 2 a 64 años a 82,5% y 78,1% respectivamente.

A 2030 lograr una reducción relativa del 15% en la prevalencia distrital de la inactividad física en adultos, adolescentes y escolares

A 2030 reducir la carga ambiental de la enfermedad por contaminación del aire debido a material particulado por PM 2.5

A 2030 Mantener la reducción del consumo de tabaco en personas de 12 a 60 años

A 2030 Impedir el incremento estadísticamente significativo de la prevalencia del consumo reciente de bebidas alcohólicas en el segmento de 12 a 65 años.

A 2030 Reducir al 25% la prevalencia del uso de salero en la mesa en hombres y mujeres de 18 a 64 años.

A 2030 mantener la tasa de mortalidad por condiciones crónicas no transmisibles

POBLACIÓN

Ciudadanos en las 20 localidades, territorios y entornos en todo el curso de vida

DESARROLLO

5. Jornadas de intensificación del plan estratégico y operativo para el abordaje integral de las CCNT en Bogotá VIGENCIA del 01 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025

JORNADA	PRIMERA INFANCIA		INFANCIA		ADOLESCENCIA		JUVENTUD		ADULTEZ		PERSONA MAYO		TOTAL		TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	
CA	138	123	378	420	242	273	258	433	753	1287	397	1028	2166	3564	5730
MAMA, CU	42	30	52	61	113	132	267	405	504	840	394	570	1372	2038	3410
AUDICIÓN	275	361	101	126	255	268	114	173	254	460	207	338	1206	1726	2932
ACT. FISIC	349	401	244	255	522	540	213	290	354	759	127	262	1809	2507	4316
HTA	44	51	142	174	211	279	291	376	691	924	523	892	1902	2696	4598
TABACO	26	33	80	99	192	190	322	388	559	772	368	575	1547	2057	3604
HDVS	80	111	693	1103	261	365	73	104	157	349	96	145	1360	2177	3537
ERC	77	81	130	204	289	336	476	565	1192	1650	856	1369	3020	4205	7225
TOTAL	1031	1110	1690	2238	1796	2047	1538	2169	3272	5391	2112	3810	14382	20970	35352

Fuente: reporte total de jornadas de intensificación 2025 CCNT

En la implementación de las jornadas de intensificación durante la vigencia, se logró la sensibilización en hábitos y estilos de vida saludable a 35352 personas en los diferentes ciclos de vida.

PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	PERSONA MAYOR
2141	3928	3843	3707	8663	5922

Fuente: reporte total de jornadas de intensificación 2025CCNT



Fuente: reporte total de jornadas de intensificación 2025 CCNT

VIGENCIA OCT 2025- 2027

ENTORNOS Y/O TRASNVERSALIDADES PARTICIPANTES	CA MAMA	ACV	DIABETES	EPOC
	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
GIPEPB	271	133	350	513
EBE	207	103	618	525
LABORAL	55	93	73	80
INST	13	481	69	70
EDUCATIVO	0	0	8	22
COMUNITARIO	411	0	1607	1648
AYP	143	0	284	300
VSP	0	0	9	7
TOTAL	1100	810	3018	3165

TOTAL 2025

ENTORNOS Y/O TRASNVERSALIDADES PARTICIPANTES	PRIMERA INFANCIA		INFANCIA		ADOLESCENCIA		JUVENTUD		ADULTEZ		PERSONA MAYO		TOTAL		TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	
O PARTICIPACION	0	0	0	0	42	25	84	137	141	389	193	426	460	977	1437
EBE	179	140	249	238	337	304	366	638	1017	1619	782	1174	2930	4113	7043
LABORAL	62	80	198	221	96	120	200	281	478	775	143	292	#REF!	#REF!	#REF!
INST	52	78	170	478	145	244	352	323	360	708	538	1126	1617	2957	4574
EDUCATIVO	599	736	647	648	974	1006	76	68	62	238	9	21	2367	2717	5084
COMUNITARIO	162	151	291	440	604	726	1492	1557	3195	4262	1813	3212	7557	10348	17905
AYP	14	26	354	530	74	61	223	331	500	1125	169	291	1334	2364	3698
VSP	0	0	0	0	1	0	0	1	4	2	4	4	9	7	16
TOTAL	1068	1211	1909	2555	2272	2486	2793	3335	5753	9116	3647	6542	17442	25245	42687

DESARROLLO

PRESNETACION DE LOS PORGRAMAS DE LA UNIDAD DE VILLA JAVIER

PLANIFICIACION FAMILIAR

EXTRACCION E INSERCCION DE IMPLANTE SUBDERMICO

OCTUBRE:77

NOVIEMBRE: 67

DICIEMBRE: 37

PACIENTES PENDIENTES PARA PROCEDIMIENTOS: 22

“ EXTRACCION E INSERCCION DE DIU

OCTUBRE INSERCCION :8

EXTRACCION:4

NOVIEMBRE INSERCCION:5

EXTRACCION:2

DICIEMBRE INSERCCION:2

EXTRACCION:1

PENDIENTES : 3 INSERCCIONES



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)

CITOLOGIAS TOMADAS		APARTIR	
< 25	25 a 65	< 25	25 a 65
ENERO :	9 51		
FEBRERO :	10 88	JULIO :	20 121
MARZO :	13 84	AGOSTO :	15 81
ABRIL :	17 68	SEPTIEMBRE:	10 93
MAYO :	11 80	OCTUBRE :	16 89
JUNIO :	17 63	NOVIEMBRE:	14 108
I		DICIEMBRE :	6 40

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	JULIO :99
FEBRERO:78	AGOSTO: 44
MARZO: 69	SEPTIEMBRE : 78
ABRIL:59	OCTUBRE : 78
MAYO :65	NOVIEMBRE : 93
JUNIO :50	DICIEMBRE : 37

COLABORADOR	CITOLOGIAS		
	OCTUBRE DEMANDA INDUCIDA	NOVIEMBRE DEMANDA INDUCIDA	DICIEMBRE DEMANDA INDUCIDA
DR NICOLAS	2	2	2
DRA ORIANA	4	2	1
DR ROBERTH	7	6	2
DR LOBO	2	5	7
DR LESSNER	3	4	3
DR MOISES	1		
DR JOHAN ARAGON	2	2	4
DR ARGEMIRO	4	2	2
DR JUAN PABLO	3	10	3
DRA LUZ ELENA GINECO	4	4	3
DRA STEFANI PSICOLOGA			
JEFE LADINO	3	4	4
JEFE ZAMBRANO	4	6	2
JEFE POLANCO			
DEIVI CARRILLO			
AUX MARITZA	8	17	6
BLANCA MORENO	1		
DAYANA			
GERALDIN FAC			
CLAUDIA PAEZ	10	5	6
MIRIAN NOMESQUE			1
LUZ MANCILLA		1	
JAHAIRA	1		
FERNANDA			
DR LAURA TERAPIA	1	1	1
PAULA NOPE TERAPIA	3	3	2
LAURA LABORATORIO	2	1	
DRA MIRIAM			
DRA LUGO			
ZULY AUX ODONTOLOGIA	1		
CESAR ATENCION USUARIO			2
PAOLA MONCAYO AUX			
ROSARIO		5	3
NUBIA FAC	3	2	3
DEISY FAC		1	
CLAUDIA GAONA		1	
YAZMIN CORTES	1		1
PAOLA MONCAYO AUX	3	3	
MARIA VACUNACION			
DRA MANUELA RX		2	2
DAMARIS SERVICIO AL CIUDADANO			
LAURA SERVICIO AL CIUDADANO		1	2

MAMOGRAFIAS			
	OCTUBRE DEMANDA INDUCIDA	NOVIEMBRE DEMANDA INDUCIDA	DICIEMBRE DEMANDA INDUCIDA
COLABORADOR			
DR NICOLAS			1
DRA ORIANA			1
DR ROBERTH		1	1
DR LOBO	2		1
DR LESSNER	1	2	1
DR MOISES	1		
DR JOHAN ARAGON	2	1	1
DR ARGEMIRO	1		1
DR JUAN PABLO	1	2	1
DRA LUZ ELENA GINECO	1	2	2
DRA STEFANI PSICOLOGA			
JEFE LADINO			
JEFE ZAMBRANO			
JEFE POLANCO			
DEIVI CARRILLO			
AUX MARITZA		1	3
BLANCA MORENO			2
DAYANA			
GERALDIN FAC			
CLAUDIA PAEZ			
MIRIAN NOMESQUE		2	
LUZ MANCILLA			1
JAHAIRA			
FERNANDA			
DR LAURA TERAPIA		1	1
PAULA NOPE TERAPIA		1	1
LAURA LABORATORIO			
DRA MIRIAM			
DRA LUGO			
ZULY AUX ODONTOLOGIA			
CESAR ATENCION USUARIO			1
LAURA ATENCION USUARIO			
ROSARIO		1	2
NUBIA FAC			4
DEISY FAC			
CLAUDIA GAONA			
YAZMIN CORTES			
PAOLA MONCAYO AUX			
MARIA VACUNACION			
DRA MANUELA RX			
DAMARIS SERVICIO AL CIUDADANO			
LAURA SERVICIO AL CIUDADANO			1

DESARROLLO

RUTA MATERNO PERINATAL



RUTA MATERNO PERINATAL VILLAJAVER

GESTANTES VILLA JAVIER

AUXILIAR DE ENFERMERIA CLAUDIA PAEZ



RUTA MATERNO PERINATAL VILLAJAVER

GESTANTES



GESTANTES NUEVAS

GESTANTES ACTIVAS
OCTUBRE 115
NOVIEMBRE 112

OCTUBRE 23
NOVIEMBRE 10

DESARROLLO



NUMERO DE PARTOS
DE
OCTUBRE 8
NOVIEMBRE 11



- ABORTO OCTU 2 NOVIEM 2
- IVE OCT 3 NOVIEM 1
- CAMBIO DE CIUDAD OCT 0 NOVIEM 0
- SIFILIS OCT 0 NOVIEM 1

DESARROLLO



• Curso de preparación para la maternidad y paternidad

GESTANTES NUEVAS

OCTUBRE 23
NOVIEMBRE 10



TOTAL DE GESTANTES EN EL CURSO

OCTUBRE 36
NOVIEMBRE 33



RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR

PROGRAMA RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABOLICA

CONOZCAMOS UN POCO MAS...



1982

* PACIENTES CON HIPERTENSOS

250

* PACIENTES CON DIABETES

444

* PACIENTES CON HTA , DIABETES

47

* PACIENTES CON HTA . DIABETES, EPOC

119

* PACIENTES CON HTA , EPOC

11

* PACIENTES CON DIABETES , EPOC

47

* PACIENTES CON EPOC

DESARROLLO

DR ARGEMIRO MEDICO GENERAL CRONICOS

- CITAS ASIGNADAS EN EL MES DE OCTUBRE 2025

408

- CITAS ASIGNADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025

432

DR ALMENAREZ MEDICO FAMILIAR

CITAS ASIGNADAS EN EL MES DE OCTUBRE 2025

233

CITAS ASIGNADAS EN EL NOVIEMBRE 2025

189

DR MOISES MEDICO INTERNISTA

- CITAS ASIGNADAS EN EL MES DE OCTUBRE 2025

233

- CITAS ASIGNADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025

213



DESARROLLO

Se informa en la unidad de villa Javier que estos son los pacientes de la ruta Cardio Cerebro Vascular que han ingresado nuevos dela EAPB FAMISANAR.

MES	PACIENTES NUEVOS EAPB FAMISANAR
ENERO	4
FEBRERO	11
MARZO	12
ABRIL	12
MAYO	5
JUNIO	7
JULIO	6
AGOSTO	3
SEPTIEMBRE	7
OCTUBRE	9
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	

 SIVIGILA

FELICITACIONES

DR JOHAN CAMILO ARAGON

DRA JOHANA LOBO

DRA JESSICA ORTIZ

AUXILIAR APOYO :MARITZA BERMUDEZ

PAOLA TRIVIÑO

DESARROLLO

FORTALECIMIENTO EN LA VIGILANCIA INTENSIFICADA POR PÓLVORA VIP - SIVELCE

Definición operativa - lesiones por pólvora pirotécnica 452

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por clínica	Caso en el que, como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación, y/o exhibición de pólvora pirotécnica se produzcan lesiones en las personas, que requieran manejo médico, ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de estas.

No son lesiones por pólvora las ocasionadas por: velas, esponjillas, bolas de candela, llantas, mechas de tejo, gasolina y ningún otro artefacto elaborado artesanalmente que no contenga pólvora, ni los definidos en la Ley 2224 como categoría I, es decir, aquellos que **no contienen pólvora**, ni cloratos, ni percloratos, como por ejemplo dispositivos que emiten humos de colores, lanza-confeti o velas de bengala para pastel.

VIGILANCIA INTENSIFICADA DE PÓLVORA 2024-2025 LESIONES POR PÓLVORA PIROTECNICA EN LAS UPGD SUBRED SUROCCIDENTE

Día	2023-2024	2024-2025
1-dic	0	0
2-dic	0	1
3-dic	0	0
4-dic	0	0
5-dic	0	0
6-dic	0	0
7-dic	6	6
8-dic	3	6
9-dic	1	0
10-dic	0	1
11-dic	1	0
12-dic	0	0
13-dic	1	0
14-dic	0	1
15-dic	0	0
16-dic	0	0
17-dic	0	0
18-dic	0	0
19-dic	0	0
20-dic	1	0
21-dic	1	1
22-dic	0	2
23-dic	0	1
24-dic	0	3
25-dic	2	6

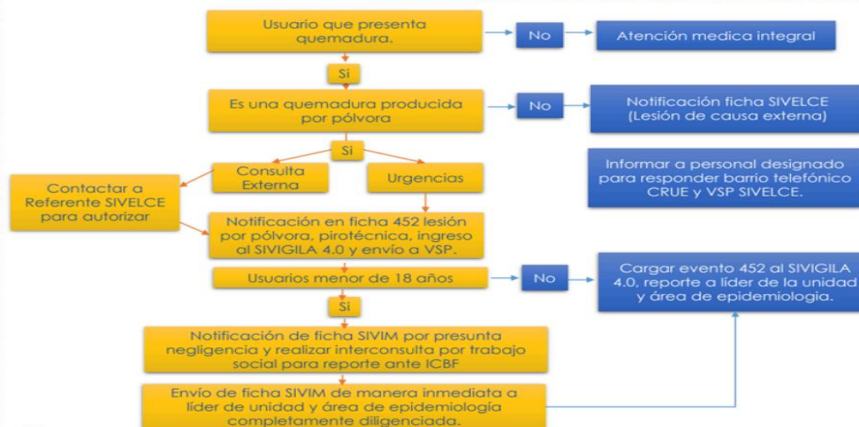
Día	2023-2024	2024-2025
26-dic	0	1
27-dic	2	0
28-dic	0	0
29-dic	0	0
30-dic	0	1
31-dic	0	3
1-ene	4	8
2-ene	3	0
3-ene	0	1
4-ene	1	0
5-ene	0	0
6-ene	1	0
7-ene	0	0
8-ene	0	1
9-ene	0	0
10-ene	1	0
11-ene	0	0
Total	28	43

INFOGRAFIA SEM 2 11-01-2025

Artefacto	2023-2024	2024-2025
Voladores	9	13
Totes	3	5
Luces de Bengala	1	1
Cohete	2	1
Pito	2	1
Mecha	0	4
Vela Romana/cracker	1	1
Sin dato/otros	5	8
Volcán	4	5
Trueno	1	0
Marfillo	0	4
Total	28	43



VIGILANCIA INTENSIFICADA POR PÓLVORA



SOPORTES

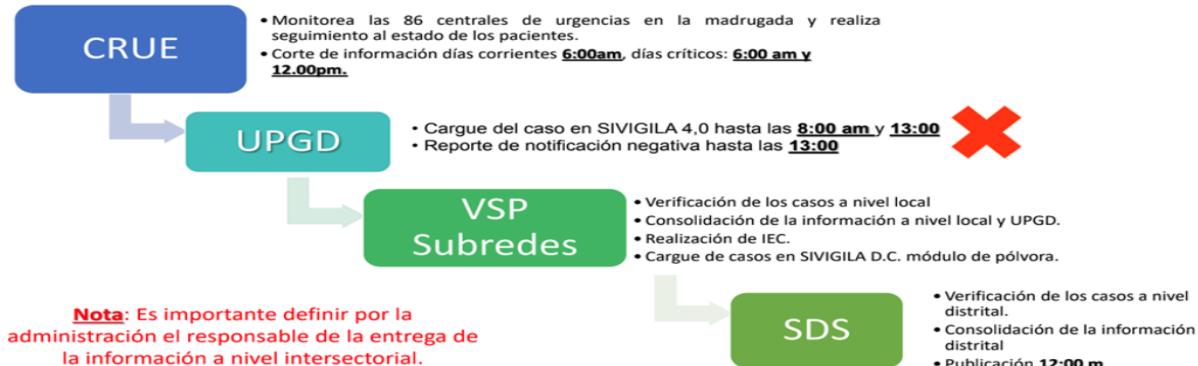
- Ficha 452 Original
- Ficha PDF Descargada 4.0
- Historia Clínica
- Ficha SIVELCE (Cargue modulo SIVIGILA D.C)
- Ficha SIVIM (Menores de edad)
- Soporte reporte al ICBF (Menores)
- Reporte negativo (Urgencias)

Eventos de intoxicación evento 365 contactar a referente para visita conjunta con equipo ERI.

polvorasuroccidente@gmail.com

DESARROLLO

FLUJO DE INFORMACIÓN



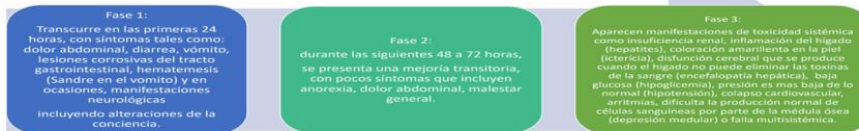
INTOXICACIONES POR FÓSFORO BLANCO 365

Decreto 4481 de 2006, por medio del cual se reglamenta parcialmente la Ley 670 de 2001, en el cual se prohíbe totalmente la producción o fabricación, la manipulación o uso y la comercialización de artículos pirotécnicos o fuegos artificiales que contengan fósforo blanco.

Conocido como: totes, martinicas, saltapericos, diablillos, triquitraques



CUADRO CLINICO



2. AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA AAPTR

Clasificación	Escenarios	Conducta
1 No exposición	1. Mordedura, lamedura, arañazo o abrasión independiente de su extensión y profundidad**** que sean ocasionados por perro o gato indistintamente de su estado de vacunación, OBSERVABLE* , VIVO y sin signos compatibles con rabia al momento de la agresión.	Lavado exhaustivo de la lesión, con agua y jabón. Valorar indicación de manejo antibiótico y/o antitética. Diligenciar ficha de notificación SIVIGILA 300* de manera inmediata para garantizar observación del animal; en caso de pérdida, muerte o presencia de signos de rabia reclasifica exposición.
	2. Mordedura, lamedura, arañazo o abrasión independiente de su extensión y profundidad**** que sean ocasionados por un perro o gato en una persona que consulta diez o más días después de ocurrida la agresión o contacto y al momento de la consulta el perro o gato se encuentra vivo y sano.	
	3. Cualquiera de estas condiciones: - Contacto con saliva de piel intacta. - Lesión causada por roedores sinantrópicos (ratas, ratones) y ardillas.	
Clasificación	Escenarios	Conducta
2 Exposición leve	Mordedura superficial**** única en la región del tronco (tórax o abdomen), en miembros inferiores (muslo o pierna) o miembros superiores (hombro, brazo o antebrazo), lamedura de piel lesionada, arañazo o abrasión en piel expuesta sin sangrado, ocasionada por un perro o gato NO OBSERVABLE (perdido, desconocido, callejero).	Lavado exhaustivo de la lesión, con agua y jabón. Valorar indicación de manejo antibiótico y/o antitética. Diligenciar ficha de notificación SIVIGILA 300 . Iniciar esquema de vacunación Cuatro dosis de 0.5 ml o 1 ml según la presentación (0, 3, 7, 14)

DESARROLLO

1. SARAMPION - RUBEOLA



La eliminación del sarampión y rubéola ha sido un éxito en la Región de las Américas, donde se ha logrado gracias a la implementación de estrategias de vigilancia y vacunación efectivas. Sin embargo, el desafío continúa, debido a que estas enfermedades siguen siendo una amenaza en otras regiones a nivel mundial.

1. EQUIPO RESPUESTA INMEDIATA (ERI) ALERTAS NACIONALES

➤ Actualización brote de fiebre amarilla a nivel nacional, noviembre 11 del 2025.

En el contexto del brote de fiebre amarilla que afecta al país, en el acumulado 2024-2025p se han confirmado 136 casos de fiebre amarilla y tres (3) casos procedentes del exterior (Estado Apure 2 y Estado Amazonas 1). 55 defunciones acumuladas.

En lo corrido del 2025p se han confirmado 113 casos de fiebre amarilla, de los cuales 42 son casos fallecidos confirmados. La distribución geográfica de los casos confirmados acumulados del periodo 2024-2025p corresponden a diez (10) departamentos:

Tolima (116 casos), Putumayo (8 casos), Meta (3 casos), Caquetá (2 casos), Nariño: (2 casos), Vaupés, Caldas, Cauca, Huila y Guaviare cada uno con (1 caso). Del exterior (3 casos).

Las mortalidades acumuladas (preliminares) 2024-2025p se distribuyen en nueve departamentos:

Tolima (40) **, Putumayo (6), Meta (3), Caquetá (1), Nariño (1), Caldas (1), Cauca (1), Guaviare (1) y Huila (1).

Vacuna antirrábica

esquema Post-exposición

Esquema vigente a partir del 1ro Noviembre del 2022

ESQUEMA / OPCIÓN	DOSIS	DÍAS DE APLICACIÓN DE CADA DOSIS	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	JERINGA Y CALIBRE DE LA AGUJA
Post- exposición intramuscular	Cuatro dosis de 0.5 ml o 1 ml según la presentación	0, 3, 7, 14	INTRAMUSCULAR (NO aplicar en glúteos, ni intravascular) <u>Niños menores de 2 años</u> Vasto externo tercio medio cara anterolateral del muslo <u>Niños mayores de 2 años y adultos</u> Tercio medio de la región deltoidea del brazo.	Jeringa de 1 ml calibre 23 G x 1", 22 G 1½ ó 22 G x 1¼

DESARROLLO

ALERTAS INTERNACIONALES

➤ Situación actual de sarampión. Organización Panamericana de la Salud (OPS).
Fecha de publicación: 10 de noviembre del 2025.

En 2025, con corte a 7 de noviembre, se han notificado 12 596 casos confirmados de sarampión en diez países de la Región de Las Américas.

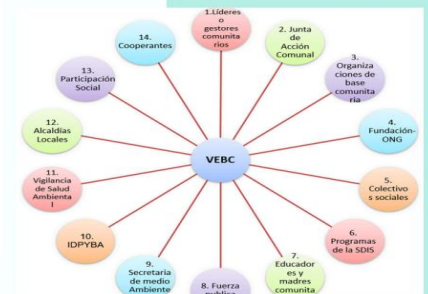
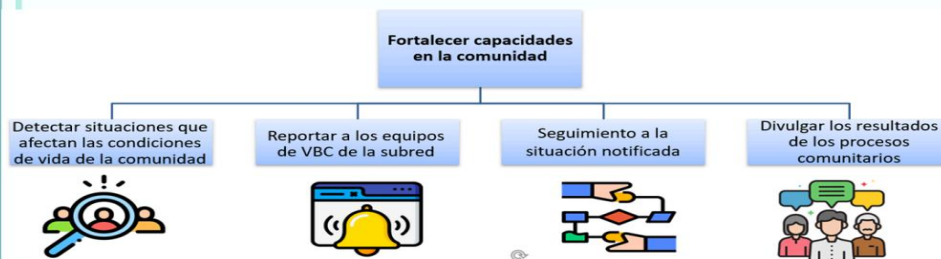
En el mismo periodo se han registrado 28 defunciones: 23 en México, tres en Estados Unidos y dos en Canadá.

El brote de sarampión en Canadá comenzó en octubre de 2024 en la provincia de New Brunswick y se ha extendido por todo el país, con más de 5 000 casos confirmados.

A la fecha también se mantienen activos brotes de sarampión en México, Estados Unidos, Bolivia, Brasil, Paraguay y Belice.

VBC

Participan las organizaciones y grupos comunitarios e Institucionales



VACUNACION

AUXILIAR DE ENFERMERIA
DAYANNA PEÑA,
MARIA GOMEZ



METAS TRAZADORAS

3 PENTA	TV AÑO	TV 18 MESES	DPT 5 AÑOS	DPTA	VPH	CRONICOS DE 2 AÑOS A 59 AÑOS	CRONICOS MAYORES DE 60 AÑOS	
21	22		23	6	12 NIÑAS 13 NIÑOS	66	296	CAPITAL
2	3	11	5					FAMISANAR
2	2	1	2					SANITAS

Y LO QUE LLEVAMOS DEL MES DE

VACUNADO OCTUBRE

3 PENTA	TV AÑO	TV 18 MESES	DPT 5 AÑOS	DPTA	VPH	CRONICOS DE 2 AÑOS A 59 AÑOS	CRONICOS MAYORES DE 60 AÑOS	
24	14	22	44	14	42	198	56	CAPITAL
4	4	1	7	1	6	26	3	FAMISANAR
1	3	1	5	1	4	27	0	SANITAS

VACUNADOS NOVIEMBRE

3 PENTA	TV AÑO	TV 18 MESES	DPT 5 AÑOS	DPTA	VPH	CRONICOS DE 2 AÑOS A 59 AÑOS	CRONICOS MAYORES DE 60 AÑOS	
19	7	13	25	4	24	231	60	CAPITAL
3	6	4	7	3	7	80	11	FAMISANAR
2	3	1	3	2	6	34	1	SANITAS

DESARROLLO

VACUNADOS DICIEMBRE

3 PENTA	TV AÑO	TV 18 MESES	DPT 5 AÑOS	DPTA	VPH	CRONICOS DE 2 AÑOS A 59 AÑOS	CRONICOS MAYORES DE 60 AÑOS	
7	11	8	6	7	16	80	23	CAPITAL
2	3	2	3	4	8	24	0	FAMISANAR
0	4	0	0	1	0	5	1	SANITAS

DEMANDA INDUCIDA MES DE OCTUBRE				
PROFESIONAL	AREA	CANTIDAD DEMANDA	EFFECTIVAS	VACUNAS
DRA PAULA	T FISICA	2	4	INFLUENZA
DRA LAURA	T FISICA	2	2	influenza
MIRIAN NOMESES	AUX ENFERMERIA	2	2	INFLUENZA
DRA JOHANNA LOPEZ	MEDICO	4	2	GESTANTES
			1	VPH
			1	INFLUENZA
DR ROBERTH	MEDICO	5	2	INFLUENZA
			1	5 AÑOS
			2	VPH
BLANCA MORENO	AUX.ENFERMERIA		10	influenza
MARITZA	AUX.ENFERMERIA		1	gestante
			5	influenza
DR ARAGON	MEDICO		2	VPH
PAOLA TRIVIÑO	AUX.ENFERMERIA		5	INFLUENZA
DR LESNER	MEDICO		2	INFLUENZA
CLAUDIA PAEZ	AUX ENFERMERIA	10	5	INFLUENZA
			5	TETANO
LEIDY ZAMBRANO	JEFE ENFERMERIA	2	2	VPH
MIGUEL POLANCO	JEFE ENFERMERIA	1	1	VPH
			1	18 MESES
DEISY	FACTURACION	1	1	6 MESES
MOISES	MEDICO	2	2	FIEBRE AMARILLA
DR ARGEMIRO	MEDICO	3	2	INFLUENZA
			1	18 MESES
NUBIA FACTURACION		2	5	5 AÑOS

DEMANDA INDUCIDA MES DE NOVIEMBRE				
PROFESIONAL	AREA	CANTIDAD DEMANDA	EFFECTIVAS	VACUNAS
DRA PAULA	T FISICA	1	4	INFLUENZA
DRA LAURA	T FISICA	2	2	influenza
MIRIAN NOMESES	AUX ENFERMERIA	1	2	INFLUENZA
DRA JOHANNA LOPEZ	MEDICO	2	2	GESTANTES
			1	VPH
			1	INFLUENZA
DR ROBERTH	MEDICO	5	2	INFLUENZA
			1	5 AÑOS
			2	VPH
BLANCA MORENO	AUX.ENFERMERIA		10	influenza
MARITZA	AUX.ENFERMERIA		1	gestante
			5	influenza
DR ARAGON	MEDICO		2	VPH
PAOLA TRIVIÑO	AUX.ENFERMERIA		5	INFLUENZA
DR LESNER	MEDICO		2	INFLUENZA
CLAUDIA PAEZ	AUX ENFERMERIA	10	5	INFLUENZA
			5	TETANO
LEIDY ZAMBRANO	JEFE ENFERMERIA	2	2	VPH
MIGUEL POLANCO	JEFE ENFERMERIA	1	1	VPH
			1	18 MESES
DEISY	FACTURACION	1	1	6 MESES
MOISES	MEDICO	2	2	FIEBRE AMARILLA
DR ARGEMIRO	MEDICO	3	2	INFLUENZA
			1	18 MESES
NUBIA FACTURACION		2	5	5 AÑOS

DESARROLLO

DEMANDA INDUCIDA MES DE DICIEMBRE				
PROFESIONA	AREA	CANTIDAD DEMANDA	EFFECTIVAS	VACUNAS
DRA PAULA	T FISICA	2	4	INFLUENZA
DRA LAURA	T FISICA	2	2	influenza
MIRIAN NON	AUX ENFERMERIA	2	2	INFLUENZA
DRA JOHANN	MEDICO	4	2	GESTANTES
			1	VPH
			1	INFLUENZA
DR ROBERTH	MEDICO	5	2	INFLUENZA
			1	5 AÑOS
			2	VPH
BLANCA MOI	AUX.ENFERMERIA		10	influenza
MARITZA	AUX.ENFERMERIA	1	1	gestante
			5	influenza
DR ARAGON	MEDICO		2	VPH
PAOLA TRIVI	AUX.ENFERMERIA		5	INFLUENZA
DR LESNER	MEDICO		2	INFLUENZA
CLAUDIA PAI	AUX ENFERMERIA	10	5	INFLUENZA
			5	TETANO
LEIDY ZAMBR	JEFE ENFERMERIA	2	2	VPH
MIGUEL POL	JEFE ENFERMERIA	1	1	VPH
		1	1	18 MESES
DEISY	FACTURACION	1	1	6 MESES
MOISES	MEDICO	2	2	FIEBRE AMARILLA
DR ARGEMIR	MEDICO	3	2	INFLUENZA
			1	18 MESES

✚ RUTA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES

ALTERACIONES NUTRICIONALES



DESNUTRICION PARA EL MES DE
OCTUBRE:1
NOVIEMBRE:1
DICIEMBRE:0

ALTERACIONES NUTRICIONALES



EN RIESGO DE DESNUTRICION
PARA EL MES DE
OCTUBRE:4
NOVIEMBRE:3
DICIEMBRE:2

 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

SINTOMATICO RESPIRATORIO

CAPTACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS		META 28			
OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
CAPTACION		18 CAPTACION		13 CAPTACION	12
TOMADAS		8 TOMADAS		11 TOMADAS	4
PROFESIONALES	DEMANDA INDUCIDA	PROFESIONALES	DEMANDA INDUCIDA	PROFESIONALES	DEMANDA INDUCIDA
DR ARGEMIRO		DR JOHAN		6 DR NICOLAS	1
DRA LOBO		5 ARAGON		4 DR ROBERTH	3
		3 DR ARGEMIRO		dr johan	
DRA ORIANA		2 DRA ORIANA		2 ARAGON	3
DR JUAN PABLO		1 DR ROBERTH		1 DRA ORIANA	1
DR ROBERTH		2		OTROS CENTROS	4
DR JOHAN					
ARAGON		1			
OTROS CENTROS		4			

10. VARIOS

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

Compromiso para el área de servicio al ciudadano cuando encontremos filas largas de los usuarios por favor realizar filtro y descongestionar y si es necesario hacer ingreso del usuario y ubicar en el auditorio para espera de turno, como también salir y realizar el filtro ya que se evidencia que la fila es bastante larga y solo espera la llegada del usuario al digiturno.

Compromiso para facturación cuando llega usuario a solicitar cita para transcripción de órdenes de otra IPS informarle que el medico es el único con criterio y decide si se trascibe la orden o no.

Los profesionales manifiestan que se ha subido la inasistencia de los pacientes puesto, que se evidencia que agenda la cita el mismo día y aun así no asisten incumplen la cita como también los profesionales manifiestan que se evidencia muchos cupos disponibles en agenda, la líder manifiesta que se enviara habilitar las reservas que se tiene para la unidad de villa Javier una semana antes y el compromiso de las madrinas es llamar a confirmas asistencia.

Se recuerda a las auxiliares de programas que tiene a cargo padrinos como enfermería y medicina general realizar llamada de agenda el día anterior para confirmar asistencia en caso que no cancelar y dar oportunidad de la cita a otro usuario ya que se ha aumentado instancia con enfermería y medicina general.

Compromiso para facturación verificar los tiempos de los PYD cuando los agendemos ya que los profesionales han evidenciado que al paciente no le corresponde y ya lo han facturado así no se debe anular facturar ni generar pérdida de tiempo en la consulta.

Se informa a los funcionarios que para el mes de diciembre y enero se contara con semana de receso para las auxiliares de programa y que se dejara reemplazo y están organizadas de la siguiente manera:

 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

Auxiliar ruta materno Claudia Páez sale a vacaciones el 02/01/2026 retorna el 26/01/2026 para este programa realizara cubrimiento del programa Paola trivio.

Auxiliar de programa Sivigila Blanca moreno sale a vacaciones el 30/12/2025 retorna el 23/01/2026 para este programa realizara cubrimiento del programa Maritza Bermúdez.

Auxiliar ruta Cardio cerebro vascular Miryan Nomesque semana de receso turno 2 para este programa realizara cubrimiento del programa Luz Mancilla.

Auxiliar ruta CCU Paola Triviño semana de receso turno 3 para este programa realizara cubrimiento del programa Paola Moncayo.

Auxiliar ruta planificación Maritza Bermúdez semana de receso turno 3 para este programa realizara cubrimiento del programa Yajaira Gómez.

Auxiliar ruta alteraciones nutricionales Luz Mancilla semana de receso turno 3 para este programa realizara cubrimiento del programa Dayana Peña.

Auxiliar Programa PAI María Gómez sale a vacaciones el 02/01/2026 retorna el 26/01/2026 para este programa realizara cubrimiento del programa Dayana Peña.

Se recuerda a los funcionarios de OPS cargar las cuentas de cobro con tiempo, ya que para el mes de diciembre se habilitará la plataforma los días 18 y 19 de diciembre para que el día 18 esten todas las cuentas cargadas para realizar revisión. no dejando el último día para poder verificar y en caso de devolución se puede realizar dentro de los tiempos establecido por cuentas por pagar ya que son dos filtros que se deben de verificar.

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

Se les recuerda a los funcionarios de OPS que es una responsabilidad de cada uno estar pendiente cuando se envié mensaje de aceptar adición y prorroga ya que se evidencio que unos funcionarios no lo realizaron el día que es y se quedaron sin contrato, esto afecta tanto la prestación de servicio para los usuarios de la unidad y a los contratista, se les recuerda que esta adición que se firmó el 30/11/2025 va hasta el 15/01/2026 que deben de estar pendiente ese día para aceptar la nueva adición del mes de enero.

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

 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	

FECHA: 17 DE DICIEMBRE DE 2025	TEMA: Plan de trabajo del equipo primario del centro de salud villa Javier DICIEMBRE la Subred se Conecta
--------------------------------	---

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Recordar que cuando se presenta 123 se debe de dejar registro en la HC	Profesionales	Inmediato
Los profesionales llevaran 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

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	DOLORES MONTAÑO	72.209707	U. J	N.T.	C.EXT	[Firma]
2	Damarys Puentes	52869717	V. Javier	Aux Arca Sgl	AUPS	[Firma]
3	Rafael Riquelme	200207636	V. Javier	Químico	C.EXT	[Firma]
4	Juan Pablo Pérez Ciro	100566606	Villa Javier	Médico	C.EXT	[Firma]
5	Yalaira Gomez Avila	1043063861	Villa Javier	Aux Enfermería	Ambulatorio	[Firma]
6	Manuela Herrera O.	1114122735	Villa Javier	Tecnólogo Radiología	C.EXT	[Firma]
7	Juan Carlos Arias	1027396431	Villa Javier	Médico	C.EXT	[Firma]
8	Luis N. Rencoret M	1030669530	Villa Javier	Farmacéutico	Ambulatorio	[Firma]
9	Paola Alejandra Roca	1013684130	Villa Javier	Fisioterapia	Ambulatorio	[Firma]
10	Rosario Ibarra	52900026	Villa Javier	Facturación	C.EXT	[Firma]
11	Yennifer Zapata	102657628	Villa Javier	Técnica	Ambulatorio	[Firma]
12	Monica Cruz	110505734	Villa Javier	Asistente	Ambulatorio	[Firma]
13	Yolanda Gloria Anicula	52634173	Villa Javier	Higiene	Ambulatorio	[Firma]
14	Yolanda Padilla	32715350	Villa Javier	Odontólogo	Ambulatorio	[Firma]
15	Orlando Quinto	1121656477	Villa Javier	Médico	Ambulatorio	[Firma]
16	Andrés Paez Diaz	52374946	Villa Javier	Asesor	Ambulatorio	[Firma]
17	Miguel Montesano	52767262	Villa Javier	Aux Enfermería	Ambulatorio	[Firma]
18	Nicolás Silva S.	1028631747	V. Javier	Médico	Ambulatorio	[Firma]
19	Argemiro Parilla O	7593328	V. Javier	Médico	Ambulatorio	[Firma]
20	Johanna P. Lobo Gomez	1001870661	V. Javier	Médico G.	Ambulatorio	[Firma]
21	Paula Sanchez	1030602980	V. Javier	Psicóloga	Ambulatorio	[Firma]
22	Nba Gracia	101241287	V. Javier	Asistente	C.EXT	[Firma]
23	Steffany Cruz	101244890	V. Javier	Psicóloga	Ambulatorio	[Firma]
24	Alejandra Ladino	1026302340	Villa Javier	Enfermera	Ambulatorio	[Firma]
25	Blanca Moreno	52301479	Villa Javier	Aux enf	Ambulatorio	[Firma]
26	MARTHA BERMUDEZ	53066299	Villa Javier	Aux enf	Ambulatorio	[Firma]
27	Luis Miguel Pothier	1022423047	Villa Javier	Enfermería	Ambulatorio	[Firma]

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
28	PABLO MUÑOZ	52281174	Villa Juver	Auxilio Ambulante	Programas	[Firma]
29	LEON ZAMBRANO	1012428109	Villa Juver	Atención	Consultas ext	[Firma]
30	Stefano Cruz	1012428109	Villa Juver	Ambulatorio	Programa	[Firma]
31	José Miguel Polanco	1022423047	Villa Juver	Ambulatorio	Consultas ext	[Firma]
32	Diana Pineda	1000955851	Villa Juver	Ambulatorio	Vacunación	[Firma]
33	Maria Gómez	1069018511	Villa Juver	Ambulatorio	Vacunación	[Firma]
34	ROBERTO GONZALEZ	91436601	V. Juver	Atención	Med.	[Firma]
35	Yusuf Nave	51136610	Atención	Atención	Atención	[Firma]
36	PABLO ANDREA HACAYO	1085287976	Villa Juver	Atención	Atención	[Firma]
37	[Firma]	1108587311	Villa Juver	Atención	Atención	[Firma]
38	Martina Perena	52971917	Villa Juver	Trabajo Social	Participación	[Firma]
39	Adriana Delgado	1032378043	Villa Juver	Atención	Atención	[Firma]
40	[Firma]	1152913584	Villa Juver	Atención	Atención	[Firma]
41	LA DINA MORALES	1073308011	Villa Juver	Atención	Atención	[Firma]
42	LEONOR MORALES	74628311	Villa Juver	Atención	Atención	[Firma]
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						