Tema: **___Asistencia técnica construcción indicadores VSP transmisibles Subred Sur Occidente_____**

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección Vigilancia en Salud Publica	Gestión social y territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 03/02/2026			
Realizar realimentación construcción indicadores oportunidad clasificación oportuna y oportunidad IEC Subred Sur Occidente.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: SDS LSP			
	Hora Inicio: __10:45 AM_____ Hora Fin: ___2:00 PM_____			
	Notas por: Claudia Beltrán, Stefani Flórez, Fernando Díaz, Jenny Sánchez, Eliana Sabogal			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Claudia Beltrán			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

De acuerdo a los hallazgos identificados en la revisión del informe de indicadores mes de diciembre se realiza revisión de lo ajustado para identificar diferencias por cada uno de los eventos.
Se enfatiza en no incluir los casos repetidos que por notificación, ni los ajustes D ya que son inválidos, de igual manera el cálculo se realiza por año epidemiológico. De igual manera las IEC fallidas no se incluyen en el numerador así hayan sido justificadas y oportunas, puesto que para el INS estas no son válidas ya que no se logra abordar a el usuario. Se recuerda lo especificado en la ficha técnica en cuanto a los resultados obtenidos todo lo que este por debajo de 85% es objeto de plan de mejora y debe remitirse a líder de transmisibles, de otra parte entre el 85 y 94% se debe generar compromisos los cuales se deben escribir en el excell en este item. Es importante especificar sino se logra del 100% los casos que presentan hallazgo justificable o no para cada uno de los eventos.

MPOX
En cuanto a clasificación oportuna se valida y el dato correcto acumulado a diciembre es total de eventos 69, de los cuales 68 ajustados en oportunidad, 1 caso pendiente a ese corte de ajuste el cual ya se realizó esta semana.

En cuanto a indicador IEC se encuentra:
Pendiente ajuste de residencia por UPGD de Chia Sanitas al ID terminado en 3765 del mes de octubre, ya de conocimiento de referente distrital
Al ID terminado en 47677, se aclara que este no se aborda por transmisibles sino UYE, por lo tanto no se incluye ni en denominador ni numerador para no afectar el indicador, de igual manera estos no son objeto de IEC para transmisibles.
Caso 1116872701 con residencia Barrios Unidos realimentado desde Sivigila Sur Occidente a Sivigila Teusaquillo el 10 de noviembre, pendiente de ajuste Subred Norte se realimenta a esta Subred.
Caso que notificado por la Subred ID 79840249 en descarga SE 2 aparece residencia Santa Fe pero es Kennedy con IEC efectiva, se informa que el ajuste fue realizado el día de ayer.

Caso 1110176596 por realimentación de la Subred sur Occidente a Norte enviada el 17 de enero 2026, se debe ajustar a residencia Suba, se realimenta a esta Subred.
Queda acumulado del periodo septiembre a diciembre 2025 65 oportunas de 67 por Subred residencia

Eliana Sabogal

Se realiza validación de los indicadores para SR y SRC:

Para el denominador se debe usar descarga de sivigila año epidemiológico, para no tomar casos de 2024 ni de 2026.

SARAMPION-RUBEOLA:

CLASIFICACION OPORTUNA

Total de evento: Total eventos para el 2025 corte SE 53 262 casos notificados en el año para el evento.

Evento con clasificación oportuna y adecuada

De los 262 casos notificados, 15 no ajustados en los tiempos, para un porcentaje 94,3% de clasificación oportuna, siempre antes del ajuste final validar las siguientes variables Fuente (fuente_) y caso detectado (cas_detx), Variables de vacunación, Fecha de la investigación epidemiológica de campo (fvis_dom), Fecha de inicio de fiebre, tipo de erupción (fini_fie, tip_eru), Variables de acciones de control (vac_bloq, mon_rap, seg_cont) importante en casos positivos, dudosos, precedentes del extranjero no se puede cerrar seguimiento antes de los 30 días, crit_desca y módulo de laboratorios: debe estar registradas todas las pruebas realizadas a el caso con fecha de toma, fecha de recepción, tipo de muestra, las pruebas realizadas, agente y resultados, antes de realizar ajuste final.

OPORTUNIDAD DE IEC

Denominador, casos objeto IEC: Total eventos para el 2025 corte SE 53 297casos con residencia de la subred SO, notificados por otras UPGDS fuera de la cobertura de subred norte 100 (76 de subred norte, 20 de subred CO, 2 de subred Sur y 2 de fuera de Bogotá), y de UPGDS de la subred SO, (197).

Numerador: IEC oportunas
Se identifican 21 IEC fallidas y 2 IEC inoportunas, el indicador ajustado para el 2025 quedaría en 92,26%. En las que se identifique dentro del periodo las IEC fallidas, y las IEC inoportunas, se deben justificar en las observaciones.

SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA:

CLASIFICACION OPORTUNA

Se revisará por fecha de notificación, ya que por semana epidemiológica la toma es con fecha de nacimiento.
Total de evento: Total eventos para el 2025 corte a los notificados hasta 03/01/2026 128 casos, coinciden las bases.

Evento con clasificación oportuna y adecuada

De los 128 casos notificados, a la fecha todos con ajuste final 6, al validar oportunidad se identifica 9 ajuste inoportuno, para un porcentaje de 92,97% de clasificación oportuna y adecuada.

OPORTUNIDAD DE IEC

Denominador, casos objeto IEC: Total eventos para el 2025 corte 03/01/2026 390 casos con residencia de

la subred SO, la subred tiene 406 casos asignados para IEC.

Numerador: IEC oportunas
Se identifican 48 IEC entre fallidas y pendientes por ajustar en Sivigila 4.0 la VARIABLE fec_ini_in.

Jenny Sánchez

Se realiza validación de los indicadores para Tuberculosis y Tosferina

Tuberculosis

- **Indicador oportunidad de ajuste:**

No fue posible revisar el proceso de evaluación del indicador, ya que este era realizado por la líder de transmisibles. Para el ejercicio se realiza la orientación técnica con profesional especializado de la subred Sur Occidente.

Se explica que para el indicador de TB control (Casos sensibles) se excluye los casos privados de la libertad (PPL) y los casos de tuberculosis farmacorresistente.
Se solicita trabajar con la base de datos básicos y complementarios.
Se evalúa indicador en conjunto a partir de la base de secretaria de salud. Se cuenta con un reporte de 270 casos TB sensible (control), de los cuales 256 caso se encuentran ajustados con un cumplimiento del 95%.
Para el indicador de TB alto impacto se debe tomar los casos de TB sensible en PPL y los casos de TB farmacorresistente, frente a este indicador, por base de secretaria se reporta 98 casos de los cuales 85 casos están correctamente ajustados para un cumplimiento del 87%.
Es importante tener en cuenta que, para el ajuste se debe tener en cuenta las variables de tipo de caso y de acuerdo a los reportes de laboratorio tener en cuenta la clasificación final, por lo cual es indispensable el ajuste de cultivo.

- **Oportunidad de la IEC**:

Para la evaluación del indicador la subred se toma la base de asignación de IEC, donde discriminar la IEC de control y alto impacto, por profesional que aborda la IEC.

Se solicita que para la evaluación del indicador se tenga en cuenta la base de asignación la cual debe concordar con el libro de contactos de Tuberculosis, ya que este será el insumo de SDS para evaluar el indicador, dado que la base sivigila del evento no cuenta con la variable de IEC. Igualmente se solicita incluir una variable que permita filtrar fácilmente las IEC de control y alto impacto.
Se realiza la evaluación del indicador de IEC de control y alto impacto, tomando la base de asignación de IEC de Tuberculosis de la subred.
Para las IEC de control se registra 460 casos de control de las cuales 424 son oportunas con un cumplimiento del 92%. Frente a las IEC de alto impacto la subred reporta 126 casos de los cuales 117 son oportunas con un cumplimiento del 93%.
Como compromiso se solicita enviar la relación de casos de asignación para cruce con base distrital dado que se evidencia una diferencia de 50 casos por residencia.

Tos ferina

- **Indicador oportunidad de ajuste:**

Para la evaluación del indicador la subred tiene en cuenta la base de notificación del evento 800 con

fecha de notificación al sivigila 4.0. Al evaluar el indicador la subred reporta 410 casos notificado y con ajuste oportuno 397 casos para un cumplimiento del 97%. El 3% de los casos pendientes se encuentran dentro de los tiempos establecidos para el ajuste.

- **Oportunidad de la IEC**:

Frente al indicador de oportunidad de IEC por base de SDS se reporta 615 casos de los cuales 531 cuenta con IEC oportuna con un cumplimiento del 86%. Al comparativo entre base de asignación y base de SDS se evidencia una diferencia de 19 casos.

IEC la subred tomara la base de asignación por residencia y en observación se dejará los tiempos de cargue y que la subred de ocurrencia no haya ajustado.

Se inicia la validación de los indicadores se evidencia que ya se está empleando el formato adecuado y se tiene claridad en que la información se debe reportar de manera acumulada mes por mes.

Indicador Oportunidad Ajuste:

Meningitis Bacteriana: Se valida el indicador de oportunidad de ajuste encontrando en meningitis de alto impacto y control el 100% de oportunidad para 2025 sin ajustes pendientes ni inoportunidades.

Indicador Oportunidad de Iec:

Meningitis Bacteriana: La subred relaciona que toma el dato de la base de asignación de la intervención, la cual se evidencia organizada cuenta con fecha de la IEC para el cálculo de la oportunidad y esta discriminado meningitis alto impacto y meningitis de control.

Para el 2025 el indicador de alto impacto queda en 92% ya que hay 4 IEC fallidas y de control queda en 80% debido a que hay 2 IEC inoportunas y 4 fallidas, lo cual queda registrado en observación.

Se evidencia 3 casos con IEC de Sur Occidente que en base presentaban residencia en Sur y Centro Oriente por lo que se realiza el respetivo ajuste y se indica que es importante validar periódicamente que las Subredes realicen el ajuste respectivo y si no se hace informar para apoyar la gestión de este.

Varicela: Se reporta 11 casos para intervención con 2 casos fallidos por lo que el indicador queda en 82%.

Parotiditis: Se reporta 2 casos para IEC, se cuenta con 1 IEC fallida y la otra efectiva por lo que el indicador queda en 50%.

Por último, se recalca a la subred que se debe validar de manera interna y periódica que coincida los casos en las bases de asignación de IEC contra las bases de sivigila de residencia, ya que este último es el dato oficial de cada evento.

Hepatitis A

A la revisión se identifica que en la base SIVIGILA, la Subred Sur Occidente tiene 20 casos por residencia, sin embargo, la subred tiene 38 casos de los cuales tendría pendientes por ajustar 18 casos según su residencia puesto que no aparecen en SIVIGILA con la ubicación real, así mismo se identificó que se tienen en la base de las cuales se tienen 6 IEC fallidas y 28 efectivas, lo cual no concuerda con la información reportada en el informe de indicadores, por lo que se solicita realizar los ajustes respectivos en el informe de indicadores de acuerdo a la revisión, sin embargo la subred debe hacer una segunda revisión, junto al cargue de las IEC y verificar que no hayan inconsistencias cuando se tengan los casos ajustados en SIVIGILA.

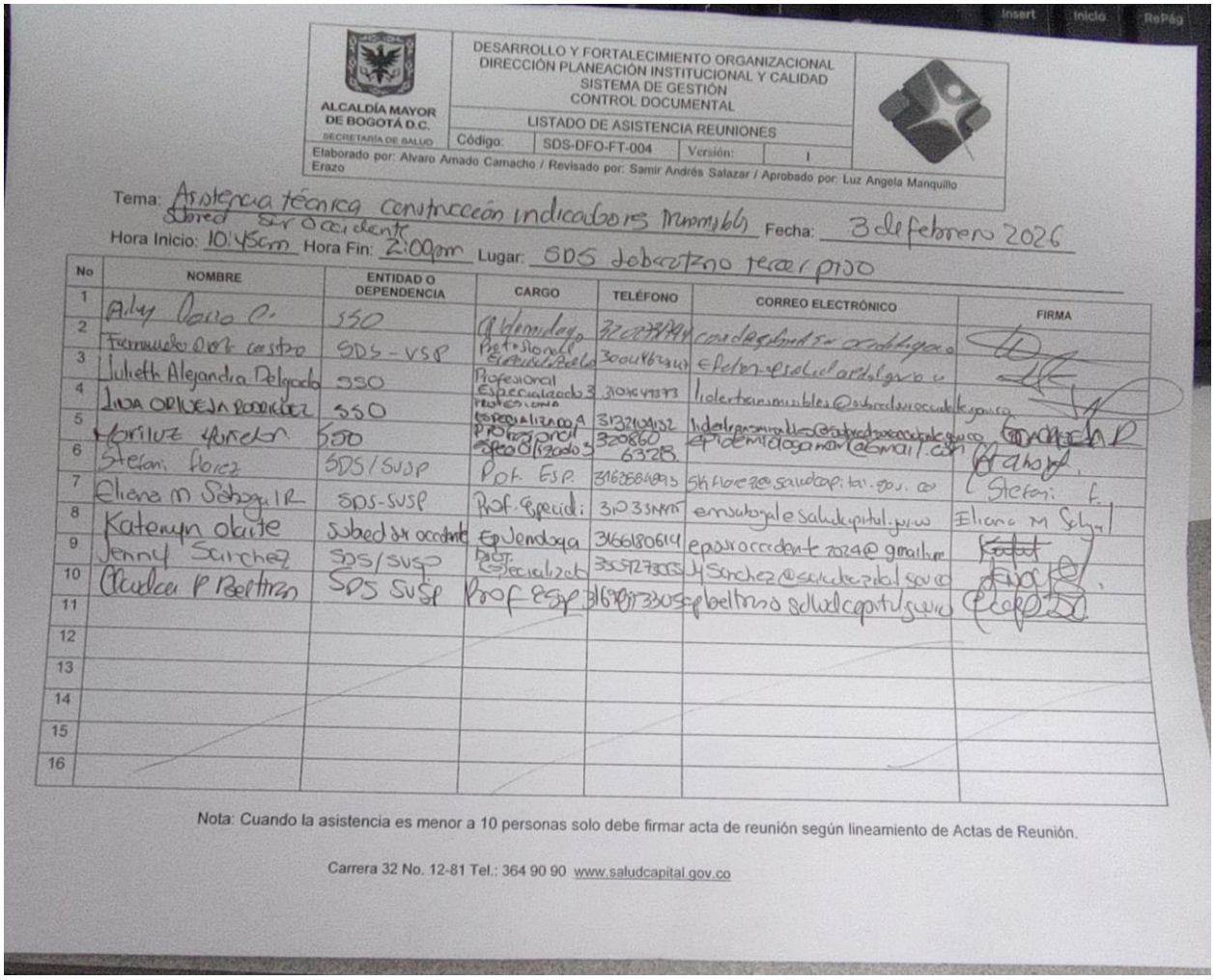
Se finaliza la reunión con el compromiso de realizar los ajustes anteriormente solicitados a el envío del 10 de febrero, de igual manera los ajustes de residencia deben estar realizados a mas tardar en SE 05.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de la relación de IEC TB de 2025 para cruce con bases de secretaria y poder identificar las causas de la diferencia de los casos de control y alto impacto	Transmisibles _Subred Sur Occidente	3 febrero de 2026
Realizar ajustes solicitados en informe de indicadores	Transmisibles – Subred Norte	10/02/2026
Ajustar en Sivigila los casos que aplique de acuerdo a el acta	Transmisibles – Subred Norte	14/02/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código: SDS-DFO-FT-004 Versión: 1

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Asistencia técnica construcción indicadores mujeres y género Fecha: 3 de febrero 2026

Hora Inicio: 10:45am Hora Fin: 2:00pm Lugar: SDS Lobby piso tercer piso

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alby Nora C.	SSO	Contratista	3[illegible]	[illegible]	
2	Fernando Ortiz castro	SDS - VSP	Profesional Especializado	3004876340	efelon@saludcapital.gov.co	
3	Julieth Alejandra Delgado	SSO	Profesional Especializado 3	3016471373	[illegible]	
4	LINA ORTEGA RODRIGUEZ	SSO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO A	3132104132	[illegible]	
5	Yoriluz Rincón	SSO	Profesional Especializado 3	320860 63328	[illegible]	
6	Stefani Florez	SDS/SUSP	Prof. Esp.	3162884893	[illegible]	Stefani F.
7	Eliana M Sibaja R	SDS-SUSP	Prof. Especial	3123344[illegible]	[illegible]	Eliana M Sib
8	Katemyn Okuie	Subred Sur accidente	Ep Jendoya	3166180614	epasraccidente2024@gmail.com	
9	Jenny Sanchez	SDS/SUSP	Prof. Especializado	3557273055	[illegible]	
10	Claudia P Beltran	SDS SUSP	Prof Esp	3169[illegible]3305	cpbeltran@saludcapital.gov.co	
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

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

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

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) **No ( )**	

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