



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios

CONCEJO DE BOGOTÁ 03-07-2020 05:27:51

2020ER10948 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SUBRED DE SERVICIOS DEL NORTE/MARIELA ARAQUE PEÑA

DESTINO: COMISION 1º PERM. PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENT

ASUNTO: RTA PROPOSICION 534 DE 2020

OBS: ---



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20201200155741

Fecha: 03-07-2020

Bogotá D. C., 3 de julio de 2020

Doctor

**ARMANDO GUTIÉRREZ GONZÁLEZ**

Vocero de Bancada

**CONCEJO DE BOGOTÁ**

Cll 36 No. 28ª - 41

Bogotá

#### **ASUNTO: Respuesta Proposición 534**

Honorable Concejal Gutiérrez

De manera atenta le informo que se ha recibido su gentil comunicación relacionada con la Proposición No. 534, correspondiente al tema de morbilidad y mortalidad en niños y niñas menores de 5 años por causa de –o asociadas a- EDA, IRA o desnutrición, el cual procederemos a dar respuesta en el mismo orden descrito.

1. Sírvasse señalar, cuáles fueron las principales causas de mortalidad infantil –de 0 a 5 años- en el Distrito durante la vigencia 2019 y en que localidades se presentó en mayor número.

**Respuesta:** Para el periodo comprendido de enero a diciembre de 2019, se registraron 276 muertes en menores de 5 años en las localidades de la Subred Norte, para una tasa de 9,5 por mil nacidos vivos.

Tabla 1. Mortalidad en menor de 5 años según localidad, Subred Norte 2019.

| Localidad     | Casos | Tasa x Mil NV |
|---------------|-------|---------------|
| 01. Usaquén   | 29    | 5,6           |
| 02. Chapinero | 21    | 13,1          |
| 10. Engativá  | 84    | 10,9          |
| 11. Suba      | 122   | 10,2          |

Sede Administrativa: Calle 66 # 15-41

PBX.: 57(1) 443 1790

www.subrednorte.gov.co

INF.: Línea 195





**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

**SALUD**  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

| Localidad           | Casos      | Tasa x Mil NV |
|---------------------|------------|---------------|
| 12. Barrios unidos  | 12         | 9,4           |
| 13. Teusaquillo     | 8          | 6,2           |
| <b>Subred Norte</b> | <b>276</b> | <b>9,5</b>    |

Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, datos PRELIMINARES (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020

Las principales causas de mortalidad infantil descritas en la tabla anexa de acuerdo a la agrupación de la OMS, relaciona que el 27,2% de las muertes, fueron diagnosticadas con causas relacionadas a malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas, el 13,6% se relacionan con trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y las causas restantes con una menor participación, se registran de igual manera en la siguiente tabla.

Tabla 2. Muertes en menores de 5 años según causa de muerte agrupación 6/67 OMS, Subred Norte 2019.

| Grupos de Causa 6/67   | n  | %     |
|--|----|-------|
| Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas   | 73 | 26,5% |
| Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal   | 38 | 13,8% |
| Feto o recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento                   | 29 | 10,5% |
| Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal   | 28 | 10,1% |
| Signos, síntomas y afecciones mal definidas  | 27 | 9,8%  |
| Sepsis bacteriana del recién nacido  | 17 | 6,2%  |
| Infecciones respiratorias agudas   | 12 | 4,4%  |
| Feto o recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas   | 7  | 2,5%  |
| Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis  | 7  | 2,5%  |
| Resto de enfermedades  | 6  | 2,2%  |
| Resto de enfermedades del sistema digestivo  | 5  | 1,8%  |
| Resto de enfermedades del sistema respiratorio   | 4  | 1,5%  |
| Leucemia   | 4  | 1,5%  |
| Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas   | 4  | 1,5%  |
| Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón | 2  | 0,7%  |
| Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias   | 2  | 0,7%  |
| Enfermedades del sistema urinario  | 2  | 0,7%  |
| Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines                     | 2  | 0,7%  |
| Accidentes de transporte terrestre   | 1  | 0,4%  |
| Septicemia, excepto neonatal   | 1  | 0,4%  |
| Caídas   | 1  | 0,4%  |
| Las demás enfermedades del sistema circulatorio  | 1  | 0,4%  |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD

Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

| Grupos de Causa 6/67                 | n          | %           |
|--------------------------------------|------------|-------------|
| Ahogamiento y sumersión accidentales | 1          | 0,4%        |
| Enfermedades hipertensivas           | 1          | 0,4%        |
| Meningitis                           | 1          | 0,4%        |
| <b>Total general</b>                 | <b>276</b> | <b>100%</b> |

Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, datos PRELIMINARES (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020

2. Sírvasse indicar la tasa de morbilidad y de mortalidad para la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de 5 años durante el 2019, desagregado por localidad.

**Respuesta:** En el año 2019 se registraron 5 casos de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 5 años, para una tasa de 2,5 por cien mil menores de cinco años. Los casos se registran en las localidades de Engativá, Suba y Barrios Unidos.

Tabla 3. Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menor de 5 años según localidad, Subred Norte 2019.

| Localidad           | Casos    | Tasa x cien mil menores de 5 años |
|---------------------|----------|-----------------------------------|
| 01. Usaquén         | 0        | 0,0                               |
| 02. Chapinero       | 0        | 0,0                               |
| 10. Engativá        | 3        | 5,3                               |
| 11. Suba            | 1        | 1,1                               |
| 12. Barrios unidos  | 1        | 7,6                               |
| 13. Teusaquillo     | 0        | 0,0                               |
| <b>Subred norte</b> | <b>5</b> | <b>2,5</b>                        |

Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, datos PRELIMINARES (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020

Del mismo modo, durante el año 2019 no se registraron defunciones por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 5 años en las localidades de la Subred Norte según en las bases oficiales de la Secretaria Distrital de Salud.

3. Sírvasse explicar las estrategias, en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud, que se han implementado a nivel de salud pública (desde el enfoque territorial a través de los gestores) y a nivel asistencial para disminuir dicho indicador. Así como los principales logros y dificultades en la materia.

**Respuesta:** La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte viene trabajando en la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento en el marco de la Resolución 3280 de año 2018, la cual presenta la población por cursos de vida entre los cuales están los menores de 5 años que corresponden a la Primera Infancia.

Sede Administrativa: Calle 66 # 15-41

PBX.: 57(1) 443 1790

www.subrednorte.gov.co

INF.: Línea 195



La implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud ha permitido fortalecer el proceso de la identificación y gestión del riesgo en salud; sin embargo, en el servicio ha sido necesario desarrollar procesos que permitan fortalecer las capacidades y competencias del talento humano que atienden la población objeto.

De acuerdo con lo anterior, la Secretaria Distrital de Salud y las cuatro Subredes Integrales de Servicios de Salud en el marco del Convenio Interadministrativo 743 de 2019 aunaron esfuerzos para contar con un plan de implementación y unas estrategias definidas a nivel Distrital como son:

- Caracterización de la población: En este componente se han definido estrategias que permitan identificar el tipo de población que es asignada para la atención a la Subred y procesos de referenciación y adscripción a los CAPS, así como identificación del riesgo de la población que se atiende.
- Programa de Intervenciones: De acuerdo a la Resolución 3280 del año 2018, se busca identificar las actividades a las cuales por curso de vida la población tiene derecho; lo cual, permite establecer el portafolio de atención en cada Unidad de Servicio de Salud.

Así mismo, se desarrolló la herramienta "MATERIAL DE CONSULTA RAPIDA"; de tal forma, que sirva como guía para los profesionales durante el proceso de atención individual. Del mismo modo, se está trabajando en la "HOJA DE RUTA", la cual está diseñada por curso de vida y busca empoderar a cada uno de los usuarios, en el derecho que tienen a las acciones de promoción y mantenimiento de la salud en el marco de la Resolución 3280 de 2018.

- Gestión del Riesgo: A través de este componente, se diseñó el sistema de información de seguimiento a la población para el cumplimiento de las actividades de la ruta y la identificación del riesgo. Así mismo, permitió la articulación de las acciones desarrolladas a través de los gestores comunitarios; cuya responsabilidad, es la búsqueda de la población que no se encuentra inscrita a la Ruta de Promoción y Mantenimiento.
- Organización Funcional de los Servicios: en este componente se trabajó el proceso de búsqueda y canalización permanente de la población, desde los diferentes servicios institucionales (urgencias, hospitalización, ambulatorio y complementarios).
- Talento Humano: El énfasis de este componente, estuvo en el desarrollo de procesos de capacitación y entrenamiento del talento humano, para la

atención de la población en el marco de la Resolución 3280 del año 2018, con énfasis en los cursos de vida.

Dentro de los principales logros obtenidos para la disminución de las causas de mortalidad infantil están:

- Desarrollo de procesos de capacitación del talento humano para la atención de la población con enfoque de Riesgo, en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud.
- Estandarización de herramientas a nivel Distrital, para el fortalecimiento de las capacidades del talento humano y seguimiento de la población asignada a cada Subred.
- Incrementó en las coberturas de captación y consulta de detección de alteraciones por cursos de vida, a través de la búsqueda permanente de la población asignada.
- Unificación del tablero de indicadores para la Red Distrital, que permita realizar una medición estandarizada del avance y el impacto en la implementación de las acciones.

En los últimos 4 meses la emergencia sanitaria, frenó en gran medida el avance en la captación de la población y el despliegue de las estrategias implementadas. Al día de hoy, se replantean estrategias para la atención de la población usuaria disminuyendo los riesgos de traslado a unidades de atención.

4. Sírvase mencionar como ha sido la variación en el número de casos notificados de embarazo adolescente en niñas de 10 a 14 años y en adolescentes entre 15 y 19 años, durante los últimos 5 años (2015 a 2020) en la Capital.

**Respuesta:** En la Subred Norte durante los periodos 2015 a 2019, se registró una reducción en el número de casos en la fecundidad de mujeres menores a 14 años pasando del 81,2% equivalente a (13 casos) y en mujeres de 15 a 19 años se registra una reducción del 60% equivalente a (1.429 casos menos).

Tabla 4. Fecundidad en mujeres de 10 a 19 años según localidad, Subred Norte 2019.

| Evento                                | Indicador   | 2015  | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  | Ene-May 2020 |
|---------------------------------------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| Fecundidad en mujeres de 10 a 14 años | Total Casos | 69    | 72    | 64    | 55    | 56    | 22           |
|                                       | Tasa        | 0,68  | 0,69  | 0,62  | 0,53  | 0,54  | 0,21         |
|                                       | Total Casos | 3.570 | 3.069 | 2.792 | 2.411 | 2.141 | 801          |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

| Evento                                       | Indicador | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Ene-May 2020 |
|--|-----------|------|------|------|------|------|--------------|
| <b>Fecundidad en mujeres de 15 a 19 años</b> | Tasa      | 31,0 | 26,8 | 24,6 | 21,5 | 19,2 | 7,3          |

Fuente 2020: Base de datos Aplicativo Web RUAF\_ND, datos PRELIMINARES. (Corte 13-06-2020) Ajustado 21-06-2020

Fuente 2019: Base de datos Aplicativo Web RUAF\_ND, datos PRELIMINARES. (Corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020

Fuente 2018: Aplicativo -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales. -ADE preliminares ajustado 14-01-2019

Fuente 2017: Bases SDS -RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales. -ADE Finales (publicación DANE 28-12-2018)

Fuente 2015-2016: Bases de datos DANE-RUAF-ND -Sistema de Estadísticas Vitales. -ADE Finales

5. Sírvese indicar el estado nutricional del grupo poblacional de niños menores de 5 años durante los últimos 5 años (2015 – 2020) en la ciudad.

**Respuesta:** El indicador de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años se construye teniendo en cuenta los casos notificados al SIVIGILA y SISVAN, que cumplen con la definición de caso descrito en el protocolo del evento. Para lo cual, se tiene en cuenta el registro de defunción donde la primera causa de muerte sea desnutrición o por deficiencias nutricionales específicas, no se tienen en cuenta los casos en los que la desnutrición se relacione como segunda causa de muerte.

Desde el año 2012 a 2020 no se registran muertes por desnutrición en las localidades de la Subred Norte; la última mortalidad se presentó en el año 2011 en la localidad de Suba.

En la Subred Norte para el 2016, se registran 5.466 casos de niños menores de 5 años con bajo peso para talla correspondiente a una prevalencia de desnutrición crónica en menor de 5 años del 13,1% que supera la meta distrital. Por localidad, solo Teusaquillo presentó un indicador menor a lo esperado. Respecto al año 2019 se presentaron incrementos más significativos en las localidades de Usaquén (15,1%) y Engativá (12,5%), mientras que Teusaquillo y Chapinero alcanzaron la reducción más alta del indicador (39,3% y 29,9% respectivamente) (Ver tabla 5).

Tabla 5. Desnutrición Global Subred Norte por Localidad año 2016

| Localidades    | 2015  |                 | 2016  |                 |
|----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|
|                | Casos | Prevalencia (%) | Casos | Prevalencia (%) |
| Usaquén        | 379   | 4               | 316   | 4,6             |
| Chapinero      | 67    | 3,3             | 94    | 3,3             |
| Engativá       | 697   | 3,7             | 719   | 4,2             |
| Suba           | 434   | 3,3             | 344   | 3,6             |
| Barrios Unidos | 70    | 2,4             | 58    | 2,0             |
| Teusaquillo    | 36    | 2,1             | 58    | 2,3             |
| Subred         | 1743  | 3,5             | 1589  | 3,8             |

Sede Administrativa: Calle 66 # 15-41

PBX.: 57(1) 443 1790

www.subrednorte.gov.co

INF.: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

FUENTE: Base de notificación SISVAN diciembre 2016

Respecto al bajo peso al nacer, la Subred Norte registró un total de 3.170 casos con una prevalencia del 9,5%, manteniendo la tendencia al aumento desde el año 2014 cuya prevalencia estaba por debajo de la meta (6,8%) (Ver tabla 6.)

Tabla 6. Bajo Peso al Nacer Subred Norte por Localidad año 2016

| Localidades    | 2015  |                 | 2016  |                 |
|----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|
|                | Casos | Prevalencia (%) | Casos | Prevalencia (%) |
| Usaquén        | 662   | 10,5            | 788   | 12,7            |
| Chapinero      | 158   | 9,2             | 190   | 9,4             |
| Engativá       | 1080  | 11,7            | 982   | 11,2            |
| Suba           | 595   | 4               | 927   | 6,8             |
| Barrios Unidos | 141   | 10,8            | 153   | 9,9             |
| Teusaquillo    | 111   | 8,1             | 130   | 10,6            |
| Subred         | 2747  | 9,05            | 3170  | 9,5             |

FUENTE: Secretaría Distrital de Salud. Base RUAF corte a diciembre 2016

Algunos factores socioeconómicos propios de las zonas pueden sintetizarse en los bajos ingresos, la falta de educación, problemas sociales, económicos y psicológicos, principalmente a las mujeres que son víctimas de abusos domésticos o de otro tipo; las cuales, generan un mayor riesgo de dar a luz un bebé de peso demasiado bajo.

Respecto a la desnutrición Global en menores de 5 años en los meses de enero a abril de 2020, se registraron 901 menores de 5 años con desnutrición global en residentes de la Subred (prevalencia 4,3%), mostrando un aumento frente a la prevalencia del 2019 pero una disminución en 8 casos. La prevalencia de la Subred fue 0,5% por debajo de la línea base distrital. El 95% de casos presentados pertenecen al régimen contributivo y el 1.9% al subsidiado (2 casos de Capital Salud) (ver **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.**).

Figura 1. Desnutrición Global en menores de 5 años. Abril -2019- 2020

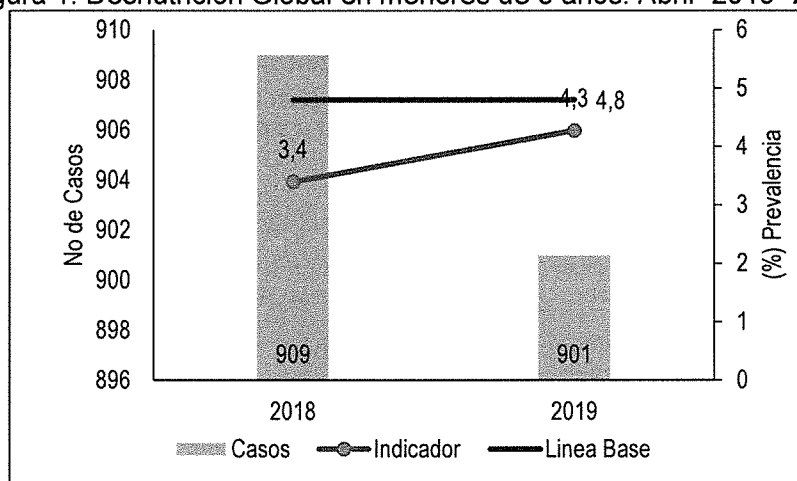


Tabla 7. Desnutrición Global en menores de 5 años. Abril -2019- 2020

| LOCALIDAD           | 2019       |               | 2020       |               | % Inc/Red    |
|---------------------|------------|---------------|------------|---------------|--------------|
|                     | Total      | Tasa x 100 NV | Total      | Tasa x 100 NV |              |
| 01.Usaquén          | 141        | 3,3           | 213        | 5,7           | 71%          |
| 02.Chapinero        | 43         | 4,3           | 25         | 3,5           | -19%         |
| 10.Engativá         | 344        | 3,4           | 214        | 4,0           | 19%          |
| 11.Suba             | 308        | 3,5           | 374        | 4,0           | 14%          |
| 12.Barrios Unidos   | 37         | 2,8           | 41         | 4,5           | 58%          |
| 13.Teusaquillo      | 36         | 3,1           | 34         | 3,6           | 16%          |
| <b>Subred Norte</b> | <b>909</b> | <b>3,4</b>    | <b>901</b> | <b>4,3</b>    | <b>25,8%</b> |

Fuente: Base de datos SISVAN/Subred Norte, datos PRELIMINARES corte 31 abril 2020

6. Sírvase reportar cual fue el tiempo promedio de la lactancia materna en 2019 y los programas que se han ejecutado para fomentar la lactancia materna exclusiva por 6 meses y la lactancia complementaria por 2 años.

**Respuesta:** La Subred Norte mantiene este indicador en una mediana de 3 meses con una escasa variación entre las localidades: Chapinero y Suba (3 meses), Engativá (3,1 meses), Usaquén y Barrios Unidos (3,2 meses) y Teusaquillo (3,3 meses).

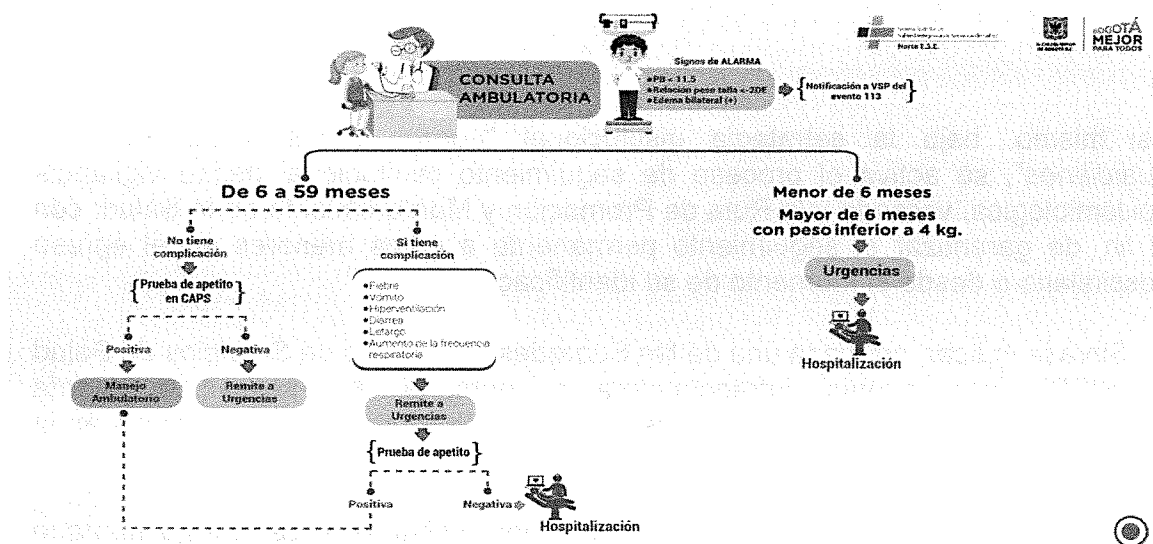
El abandono de la lactancia materna está asociado al desconocimiento de sus beneficios y a las actividades económicas de las madres. En este sentido, el tiempo de la licencia de maternidad está determinando los meses de lactancia exclusiva a lo que se suma la escasa implementación en las empresas de salas amigas de la lactancia y el tipo de contratación actual.

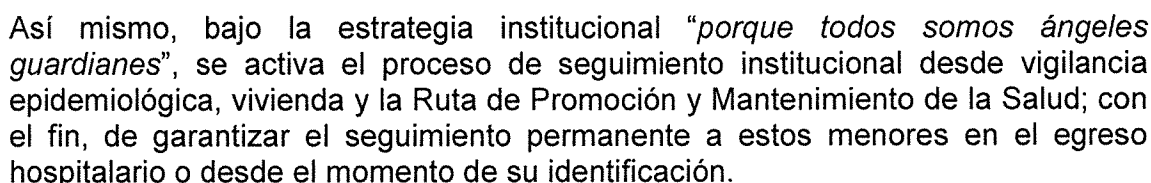
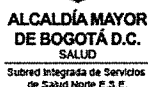


7. Sírvase explicar cómo están orientadas las acciones individuales, colectivas de promoción y prevención para la seguridad alimentaria nutricional en el Distrito.

**Respuesta:** Teniendo en cuenta que la seguridad alimentaria se define como: “la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa.”; las acciones individuales de promoción y prevención, han estado centradas en el proceso de asesoría nutricional y educación a la población inscrita en la Ruta de Promoción y Mantenimiento, al igual que la atención integral a la población identificada con riesgo o presencia de desnutrición.

Teniendo en cuenta lo anterior, la Subred Integrada de Servicios de Salud cuenta con la ruta de atención para menores de 5 años diagnosticados con riesgo o presencia de desnutrición proteico calórica, la cual se representa a continuación:





- Respuesta:** Se anexa relación de la capacidad instalada y de talento humano correspondiente a la atención pediátrica por consulta médica y por urgencias; así mismo, se relaciona las especialidades que se manejan en consulta ambulatoria pediátrica en las Unidades de Servicios de Salud de la Subred Norte.

| UNIDAD         | ESPECIALIDAD           | CONSULTORIO  |
|----------------|------------------------|--|
| CAPS CALLE 80  | Pediatría              | 3 Consultorios: 216,218 Y 220.<br>Profesionales: 3 |
| CAPS CALLE 80  | Cardiología pediátrica | 1 Consultorio: 220. Profesionales: 1               |
| CAPS CHAPINERO | Odontopediatría        | 1 Unidad: Unidad No.2. Profesionales: 1            |
| CAPS EMAUS     | Pediatría              | 1 consultorio: 206. Profesionales 1                |

**BOGOTÁ**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

| UNIDAD              | ESPECIALIDAD                      | CONSULTORIO                              |
|---------------------|-----------------------------------|--|
| CAPS FRAY BARTOLOME | Psiquiatría infantil              | 1 consultorio: 141. Profesionales 1      |
| CAPS GAITANA        | Pediatría                         | 1 consultorio: 105. Profesionales 1      |
| CAPS GARCES NAVAS   | Pediatría                         | 1 consultorio: 103. Profesionales 1      |
| CAPS RINCON         | Pediatría                         | 1 consultorio: 302. Profesionales 1      |
| CAPS SAN CRISTOBAL  | Pediatría                         | 1 consultorio: 108. Profesionales 2      |
| CAPS SUBA           | Pediatría                         | 1 consultorio: 301. Profesionales 1      |
| CAPS VERBENAL       | Pediatría                         | 1 consultorio: 103. Profesionales 1      |
| UMHES SIMON BOLIVAR | Urología pediátrica               | 1 consultorio: 136. Profesionales 1      |
| UMHES SIMON BOLIVAR | Nefrología pediátrica             | 1 consultorio: 128. Profesionales 1      |
| UMHES SIMON BOLIVAR | Neumología pediátrica             | 1 consultorio: 119/128. Profesionales 2  |
| UMHES SIMON BOLIVAR | Cardiología pediátrica y neonatal | 1 consultorio: 118. Profesionales 1      |
| UMHES SIMON BOLIVAR | Reumatología pediátrica           | 2 consultorios: 126/128. Profesionales 1 |
| UMHES SIMON BOLIVAR | Odontopediatría                   | 1 consultorio: 131. Profesionales 1      |
| UMHES SIMON BOLIVAR | Neurología pediátrica             | 1 consultorio: 126. Profesionales 1      |
| UMHES SUBA          | Neonatología                      | Sala plan Canguro. Profesional 1         |
| UMHES SUBA          | Pediatría                         | 2 consultorios: 204/205. Profesionales 2 |

Fuente: Dirección de Ambulatorios

9. Sírvase informar por cada Subred Integrada de Servicios de Salud la oportunidad en la asignación de citas de consulta de pediatría en niños de 0 – 5 años y la oportunidad de atención de urgencias pediátricas.

**Respuesta:** La oportunidad de consulta pediátrica para pacientes de 0 a 5 años de edad, es de 3.96 días, según la siguiente tabla.

Tabla 9. Oportunidad consulta pediátrica

| Especialidad         | 2020            |               |             |
|----------------------|-----------------|---------------|-------------|
|                      | Citas Asignadas | Días Espera   | Oportunidad |
| CONS PEDIATRIA       | 6.207           | 24.619        | 4,0         |
| <b>Total general</b> | <b>6.207</b>    | <b>24.619</b> | <b>4,0</b>  |

Fuente: Oficina Desarrollo Institucional – Gestión de la Información – Corte Junio 2020



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

Del mismo modo, la oportunidad de consulta en urgencias pediátricas en la clasificación del triage 2 para pacientes de 0 a 5 años de edad, es de 27 minutos y la oportunidad para el triage 3 es de 39 minutos, en las unidades de servicios de salud de la Subred Norte.

Tabla 10. Oportunidad de consulta en urgencias pediátricas

| OPORTUNIDAD TRIAGE 2020                             |            |            |
|---|------------|------------|
|   | Triage II  | Triage III |
| Oportunidad en la atención en consulta de urgencias | 27 minutos | 39 minutos |

Fuente: Oficina Desarrollo Institucional – Gestión de la Información – Corte Junio 2020

10. Sírvase presentar los indicadores de calidad en la atención prestada a niños de 0 a 5 años en la Capital.

**Respuesta:** Se adjunta tabla con los indicadores de calidad en la atención a niños de 0 a 5 años.

Tabla 11. Indicadores de calidad

| INDICADOR   | % AÑO 2020 |
|---|------------|
| Número de menores de 5 años atendidos en los servicios de salud con diagnóstico de otitis media aguda supurativa                  | 0.97       |
| Proporción de menores de 5 años notificados con desnutrición aguda (evento 113)   | 0.63       |
| Prevalencia de anemia en personas de 6 a 59 meses   | 1.21       |
| Proporción de niños entre 6 a 24 meses de edad con suministro de micronutrientes (sulfato ferroso y vitamina A)                   | 0.96       |
| Proporción de niños entre 30 y 70 meses de edad con suplementación con sulfato ferroso  | 3.11       |
| Proporción de niños entre 30 y 70 meses de edad con suplementación con Vitamina A   | 3.16       |
| Cobertura de desparasitación antihelmíntica en niños de 1 a 5 años  | 2.40       |
| Proporción de personas en primera infancia, infancia y adolescencia, atendida en los servicios de salud con índice POP igual a 0  | 6.04       |
| Cobertura de placa bacteriana en personas de primera infancia (a partir de 1 año), infancia y adolescencia                        | 29.07      |
| Proporción de niños y niñas de primera infancia, infancia y adolescencia a quienes se aplica sellantes de fotocurado o autocurado | 15.60      |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD

Subred Integrada de Servicios  
de Salud Norte E.S.E.

| INDICADOR   | % AÑO 2020 |
|---|------------|
| Tasa destinada de mortalidad infantil   | 4.49       |
| Tasa de mortalidad en la niñez  | 0.3        |
| Tasa de incidencia de enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años   | 13.8       |
| Tasa de incidencia de infección respiratoria aguda en menores de 5 años   | 82.5       |
| Cobertura de niños y niñas menor de 1 año con atención por medicina general   | 28.53      |
| Cobertura de niños y niñas con atención por medicina general para la edad de 1 a 5 años   | 39.86      |
| Cobertura de niños y niñas con atención en salud por profesional de enfermería de acuerdo al esquema definido para el menor de 1 año      | 31.28      |
| Cobertura de niños y niñas con atención en salud por profesional de enfermería de acuerdo al esquema definido para el menor de 1 a 5 años | 65.51      |

Fuente: Dirección de Gestión del Riesgo

De esta manera damos respuesta a su solicitud y quedamos atentos para atender cualquier otra información al respecto.

Atentamente,

**MARIELA ARAQUE PEÑA**

Jefe Oficina Desarrollo Institucional

**Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.**

|  | Nombre                | Cargo  | Firma |
|--|-----------------------|--|-------|
| Consolidado por:   | Diana Cristina Moreno | Profesional Oficina Desarrollo Institucional |       |
| Aprobado por:  | Mariela Araque Peña   | Jefe Oficina Desarrollo Institucional        |       |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma |                       |  |       |

Sede Administrativa: Calle 66 # 15-41

PBX.: 57(1) 443 1790

www.subrednorte.gov.co

INF.: Línea 195



