
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

LISTA DE CHEQUEO – SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

ENTORNO Y/O COMPONENTE	Vigilancia en Salud Pública
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP)	SIVIGILA
NIVEL DE OPERACIÓN	Subred
MES / PERIODO VERIFICADO	03 de diciembre de 2024 al 31 de enero de 2025
FECHA DEL SEGUIMIENTO	09 de julio de 2025
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Mabel Rocío Lizcano Ortega



1. LISTA DE CHEQUEO

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: Gestión de la información para la vigilancia en salud pública.

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 106



PRODUCTO: Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>1. Evaluación técnica a UPGD que notifican en más de 4 subsistemas, garantizando la adherencia y cumplimiento al proceso a través de la medición de indicadores establecidos.</p> <p>En caso de que alguna Subred responsable de generar los insumos para la asistencia técnica por parte del equipo de fortalecimiento distrital, no realice la entrega de manera oportuna y completa al equipo, la Subred asumirá la asistencia técnica</p>	<p>1.1. Cronograma integral de evaluación por localidad; envío mensual (los cinco (5) primeros días calendario, mes vencido) al nivel central (a cada uno de los líderes del nivel central con copia a cada líder de subsistema para seguimiento de la gestión) coherente con informe de gestión radicado en SDS (preliminar, alistamiento y final) y con los indicadores GESI para el subsistema Sivigila. Debe incluir la información entregada por el equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas y</p>	X		<p>Diciembre 03 al 31 de 2024</p> <p>Se evidencia por informe de gestión como meta programada once (11) asistencias técnicas (\$5.863.396), sin embargo, ejecutaron ocho (8) asistencias (\$4.264.288). La subejecución de tres (3) asistencias, se relaciona con la programación desde SDS por error administrativo. Cabe aclarar, se realizó ajuste al informe de gestión teniendo en cuenta la solicitud de la Subred con radicado No. 2025ER22733 del 21/05/2025 y concepto favorable de la SDS con radicado No. 2025EE57138 del 12/06/2025.</p> <p>Enero de 2025</p> <p>Se evidencia por informe de gestión como meta programada once (11) asistencias técnicas</p>



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-21</p>	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
correspondiente por el producto de gestión de la información del subsistema implicado.	<p>enviar al nivel central de manera consolidada. Incluye acta de concertación integral de referentes de subsistemas participantes.</p> <p>1.2. Soportes idóneos de cierres temporales o definitivos u otros cambios en las UPGD (incluir servicios habilitados), incluye soporte a través de correo reportado en REPS de solicitud al prestador de realizar la respectiva novedad ante habilitación de SDS. Cada Subred debe ir ajustando la base de asistencias técnicas con las novedades reportadas al nivel central mensualmente por el líder de Sivigila o por los referentes de subsistema locales con aval del referente - líder de subsistema del nivel central.</p> <p>1.3. Formato evaluación trimestral a UPGD (con seguimiento de hallazgos y/o compromisos anteriores, listado de asistencia con firma de la UPGD y lista de chequeo con calidad, debe incluir: los servicios habilitados, los indicadores de gestión por periodos epidemiológicos evaluados por UPGD, la versión del aplicativo y la</p>			<p>(\$6.052.784), las cuales, fueron debidamente ejecutadas y soportadas. Cabe aclarar, se realizó ajuste al informe de gestión teniendo en cuenta la solicitud de la Subred con radicado No. 2025ER22733 del 21/05/2025 y concepto favorable de la SDS con radicado No. 2025EE57138 del 12/06/2025.</p> <p>1.1. Cronograma integral: no aplica.</p> <p>1.2. Cierres temporales o definitivos u otros cambios en las UPGD: no aplica.</p> <p>1.3. Evaluación trimestral a UPGD</p> <p>Candelaria No aplica.</p> <p>Santa Fe No aplica.</p> <p>Mártires Se reportaron por informe de gestión cinco (5) asistencias técnicas (tres (3) para el período de diciembre 03 al 31 de 2024 y dos (2) para el mes de enero de 2025), las cuales, fueron debidamente soportadas. Dado ajuste al informe de gestión, se procede a verificar únicamente la asistencia técnica de:</p> <p>1. National Clinics Centenario SAS realizada el 20/12/2024 para los subsistemas SIVIGILA, IAAS, Transmisibles, Crónicos, SIVIM y SISVECOS: se evidencia cronograma en ítem "Razón social" registra "...National Clinics Centenario SAS...", sin embargo, tablero de control en ítem "Nombre de la UPGD" registra "...Clínica Centenario SAS...". Lista de chequeo del subsistema Transmisibles en ítem "1. Calidad de la notificación" registra "...Se verifican las</p>



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO				
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	2	
Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez , Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes					

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	<p>relación de seguimiento por parte de la Subred al Sívigila 4.0 (seguimiento a usuario, clave y cargue oportuno de planos en Sívigila 4.0)). Registrar la coherencia entre las descargas Sívigila de la UPGD y descarga Sívigila de la localidad y describir los hallazgos y compromisos pactados. Los hallazgos relevantes de IAAS deben ser retroalimentados al referente de evento del nivel central (iaas-rb@saludcapital.gov.co). Los hallazgos específicos de transmisibles deberán ser remitidos al líder del subsistema de la Subred con copia al coordinador de VSP para conocimiento y gestión acorde con la ficha técnica de este.</p> <p>1.4. Tablero control de indicadores y tablero de asistencias con calidad (en los formatos anexos sin modificaciones). Deben ser enviados a SDS con copia a cada uno de los referentes distritales de los subsistemas que participan en la evaluación técnica integral para conocimiento y seguimiento de la gestión.</p> <p>1.5. Plan de mejora con seguimiento según hallazgos (en caso que la</p>			<p><i>bases de datos básicos y laboratorios de SIVIGILA, en la cual no se evidencia la notificación de eventos transmisibles en las semanas 36 a 48 de 2024...995: Se presenta notificación en el periodo evaluado con calidad y oportunidad...998: Se evidencia notificación correspondiente a este evento...Eventos individuales se notifican 27 eventos transmisibles...".</i></p> <p>En lista de chequeo del subsistema SIVIM, pantallazos del REPS de los servicios habilitados y capacidad instalada no registra fecha de consulta. Lista de chequeo del subsistema SIVIM y SISVECOS en ítem "Código de habilitación UPGD" registra "...1,10013E+11...", sin embargo, acorde con cronograma, tablero de control y archivo denominado "Base AT_02DIC24_31JUL25_act" correspondería a "...110012688701...". Por otro lado, en ítem "6. La UPGD realiza y envía BAI de los eventos de salud mental" registra "...Agosto: 04/09/2024...Septiembre: 03/10/2024...Octubre: 06/11/2024...", sin embargo, acorde con fecha de realización de la asistencia técnica, la BAI de noviembre era susceptible de evaluación.</p> <p>San Cristóbal No aplica.</p> <p>Rafael Uribe Uribe No aplica.</p> <p>Antonio Nariño Se reportaron por informe de gestión cinco (5) asistencias técnicas (dos (2) para el periodo de diciembre 03 al 31 de 2024 y tres (3) para el mes de enero de 2025), las</p>



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-21</p>	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	<p>UPGD cumple criterios para ser clasificada como crítica (calificación menor al 75% o incumplimiento reiterativo (dos veces o más), de los tiempos establecidos en la oportunidad de notificación)). El plan de mejora deberá ser enviado en un plazo no mayor a cinco (5) días calendario por la UPGD a la Subred; posterior a la recepción de este, se debe realizar seguimiento al cumplimiento en un plazo máximo de treinta (30) días calendario (integral por UPGD). La Subred debe enviar concepto de aprobación del plan al prestador o retroalimentar acorde con lo estipulado en el documento operativo (monitoreo a críticas).</p> <p>1.6. Relación de acciones de mejora (75% al 85% de cumplimiento) – correos de seguimiento. La Subred debe hacer seguimiento al envío por parte de la UPGD de los compromisos establecidos con un plazo máximo de cuatro (4) días calendario, posterior al recibido, se debe realizar seguimiento al cumplimiento de las acciones en un plazo máximo de treinta (30) días calendario. Ante el no cumplimiento, se debe</p>			<p>cuales, fueron debidamente soportadas. Dado ajuste al informe de gestión, se procede a verificar únicamente las asistencias técnicas de:</p> <p>1. Punto de Atención en Salud Sura Sur realizada el 16/01/2025 para los subsistemas SIVIGILA, Transmisibles, Crónicos, SIVIM, SISVECOS y SISVELCE: se evidencia cronograma en ítem “Razón social” registra “...Punto de Atención en Salud Sura Sur Antonio Nariño...”, sin embargo, tablero de control en ítem “Nombre de la UPGD” registra “...Punto de Atención en Salud Sura Sur...”. Lista de chequeo del subsistema Transmisibles en ítem “1. Calidad de la notificación” registra “...Durante la sem 40 a corte de la sem 52 se notifican 10 casos con calidad y oportunidad...Evento 210: 1000325413, 1024467914, 41630803 y 1032440139...Evento 620: 51942513, 1000623299...Evento 831: 1011106294, 1033834671...”, sin embargo, correspondería a “...Durante la sem 40 a corte de la sem 52 se notifican 8 casos con calidad y oportunidad...Evento 210: 1000325413, 1024467914, 41630803 y 1032440139...Evento 620: 51942513, 1000623299...Evento 831: 1011106294, 1033834671...”. Lista de chequeo del subsistema SIVIM y SISVECOS en ítem “Código de habilitación UPGD” registra “...1,10013E+11...”, sin embargo, acorde con cronograma, tablero de control y archivo denominado “Base AT_02DIC24_31JUL25_act” correspondería a “...110010817157...”. Por otro lado, pantallazos del REPS de los servicios habilitados y capacidad</p>



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO				
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	2	
Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez , Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes					

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	<p>generar oficio al gerente o representante legal de la UPGD.</p> <p>1.7. Evidencia de articulación con el subsistema transmisibles (insumos necesarios para aplicación lista específica de chequeo y retroalimentación de hallazgos si aplican).</p> <p>1.8. Concordancia cronograma – indicadores GESI.</p> <p>1.9. Acta integral de cierre de asistencia técnica con el prestador donde se evidencien los hallazgos integrales socializados por cada subsistema que participa y recibido y firma de aprobación del responsable asignado por la entidad para recibir la asistencia integral (no es válida la lista de asistencia).</p> <p>1.10. Acta de articulación entrega alistamiento trimestral para asistencia (gestión de seguimiento por cada mes) (técnico - epidemiólogo - ingeniero gestión de la información transversal).</p> <p>Frecuencia / Periodicidad: trimestral (distribución mensual de meta para UPGD activas durante la vigencia, acorde con dinámica de estas).</p>			<p>instalada no son legibles.</p> <p>Finalmente, en ítem “1. La UPGD presenta silencio epidemiológico durante el periodo evaluado” registra “...no se encuentran eventos pendientes por notificar en el trimestre en virrey solís Olaya...”.</p> <p>Lista de chequeo del subsistema SISVECOS en ítem “2. Todos los formatos de captura de datos, la muestra representativa evaluadas están diligenciadas con calidad en la totalidad de las variables” registra “...Para el periodo N= (3) ...”, sin embargo, en ítem “3. La UPGD presenta concordancia de la notificación entre la fecha de notificación, fecha de consulta y fecha del envío del evento a la Subred Integrada de Servicios de Salud que corresponda” y “4. Al revisar la base de datos de la Subred en relación a la UPGD se evidencia que cumple con el proceso de notificación inmediata y rutinaria en los tiempos establecidos según subsistema de vigilancia y eventos prioritarios en salud mental de acuerdo a lo establecido por el ente territorial” registra “...fechas de consulta en las 4 notificaciones...se encuentra oportunidad en el total de eventos notificados que fueron 4 de sisvecos...”.</p> <p>2. Viva 1A IPS Restrepo realizada el 23/01/2025 para los subsistemas SIVIGILA, Transmisibles, Crónicos, SIVIM y SISVECOS: se evidencia cronograma en ítem “Razón social” registra “...Viva 1A IPS Restrepo...”, sin embargo, en tablero de control en ítem “Nombre de la UPGD” registra “...IPS Viva 1A Sede Restrepo...”.</p> <p>En lista de chequeo del subsistema SIVIGILA pantallazo de la caracterización del SIVIGILA escritorio en ítem “F.</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	



Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				<p>Caracterización” registra “...26/12/2024...”, sin embargo, en ítem “4.1.3.” registra “...durante la asistencia técnica si se logra actualizar la caracterización sivilga escritorio...”.</p> <p>Por otro lado, en ítem “4.3.2.” registra “...Durante el periodo evaluado SE 27 a la 39...”, sin embargo, en ítem “4.3.1.” registra “...Durante el periodo evaluado SE 40 a la 52...” y pantallazo del PNS registra información de la SE40 a la SE52.</p> <p>Finalmente, en ítem “4.5.2.1.” registra “...Evento...5/12/1900...”, sin embargo, correspondería a “...Evento...340...”.</p> <p>Lista de chequeo del subsistema Transmisibles en ítem “1. Calidad de la notificación” registra “...Evento 813 80370085 laboratorios no concordantes con lo registrado en cara B...en módulo de laboratorios indica muestra de sangre total, nombre de la prueba 7 desconocida, agente 0, resultado 1...lo cual no está diligenciado correctamente...se deja el compromiso de subir los resultados de la biopsia ya que se trata de una TBC extra pulmonar...” sin embargo, en ítem “5. Recomendaciones y solicitudes” no se registra el compromiso y lista de chequeo del subsistema Sivilga en ítem “4.4.2.” registra “...Para el periodo evaluado SE 40 a la 52 la UPGD garantiza concordancia entre: modulo laboratorios (agente, tipo de muestra y resultado) de los eventos que requieren muestras...”.</p> <p>Por otro lado, en ítem “6. Silencio epidemiológico semanas en la notificación de eventos transmisibles” registra “...No se observa silencio en los eventos transmisibles notificados de las semanas 39 a 52 de 2024...”, sin</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-21</p>	



Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				<p>embargo, en ítem “1. Calidad de la notificación” y “2. Ajustes 6-D” registra “...de las semanas 40 a la 52 2024...En las semanas evaluadas de 40 a 52 de 2024...”.</p> <p>Finalmente, en ítem “Envío de la BAI los 10 primeros días del mes y la notificación de los eventos identificados” registra “...DICIEMBRE: No se evalúa por la fecha de alistamiento del tablero, ya que cuentan con 10 días del mes vencido para enviar el producto...”, sin embargo, acorde con fecha de realización de la asistencia técnica, la BAI de diciembre era susceptible de evaluación.</p> <p>En lista de chequeo del subsistema SIVIM y SISVECOS pantallazos del REPS de los servicios habilitados y capacidad instalada no son legibles.</p> <p>Por otro lado, en ítem “6. La UPGD realiza y envía BAI de los eventos de salud mental” registra “...Septiembre: 04/10/2024...Octubre: 07/11/2024...Noviembre: 06/12/2024...”, sin embargo, acorde con fecha de realización de la asistencia técnica, la BAI de diciembre era susceptible de evaluación.</p> <p>Acta de cierre en ítem “Desarrollo” registra “...Siendo la 01:00 pm se socializa con Enfermera encargada de la notificación...”, sin embargo, listado de asistencia en ítem “Cargo” registra “...Director médico...”.</p> <p>1.4. Tablero de control de indicadores y tablero de asistencias: no aplica.</p> <p>1.5. Plan de mejora: no aplica.</p> <p>1.6. Relación de acciones de mejora por UPGD (75 al 85%): no aplica.</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-21</p>	



Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				<p>1.7. Articulación con el subsistema transmisibles: no aplica.</p> <p>1.8. Cronograma indicadores GESI – SEGPLAN: no aplica.</p> <p>1.9. Acta integral de cierre de asistencia técnica: no aplica.</p> <p>1.10. Articulación entrega alistamiento trimestral: no aplica.</p>
2. Monitorear a través de indicadores el cumplimiento de proceso en la localidad de las UPGD.	<p>2.1. Tablero de control de indicadores Sivigila concordantes con evaluación técnica (cada mes deben ir acumulando con las evaluaciones realizadas), con calidad, oportunidad y veracidad.</p> <p>2.2. Tablero de control de registros por UPGD para el trimestre evaluado.</p> <p>Frecuencia / Periodicidad: un tablero de control (mensual).</p>	X		<p>2.1. Tablero de control de indicadores: no aplica.</p> <p>2.2. Tablero de control de registros por UPGD: no aplica.</p>
3. Realizar búsqueda activa a toda UPGD que durante el periodo evaluado supere 3 o más semanas con notificación negativa.	<p>3.1. Soportes del resultado de la búsqueda activa a la UPGD (anexos en la caja de herramientas - Anexo 01 Formatos BAI_INS).</p> <p>3.2. Acta de seguimiento al proceso y soportes correos de gestión.</p> <p>3.3. Envío mensual a SDS de la gestión (descarga PNS semanas que aplica y acta seguimiento - BAI).</p> <p>Frecuencia / Periodicidad: de</p>	X		<p>3.1. Búsqueda activa institucional de la UPGD: no aplica.</p> <p>3.2. Seguimiento al proceso y correos de gestión: no aplica.</p> <p>3.3. Envío mensual a SDS: no aplica.</p> <p>4. UPGD con silencio epidemiológico: no aplica.</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	



Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
4. BAI UPGD con silencio epidemiológico.	<p>acuerdo con las UPGD con notificación negativa en 3 o más semanas (acorde a PNS 4.0, consolidado para el periodo evaluado) (mensual).</p> <p>4. Para silencio, además de lo anterior, envío de soportes a nivel central máximo cuatro (4) días calendario posterior al silencio (incluye acta de articulación con UPGD).</p> <p>Frecuencia / Periodicidad: inmediato al presentarse el silencio (mensual).</p>			
5. Evaluar el comportamiento de la notificación de la UPGD que durante el mismo periodo no reporte eventos de manera continua y cambiar la clasificación dentro del sistema.	<p>5.1. Soportes de búsqueda activa a la UPGD por periodo epidemiológico con calidad.</p> <p>5.2. Acta de seguimiento (con mínimo seis (6) meses de seguimiento a través de indicadores y BAI).</p> <p>5.3. Pantallazo servicios habilitados - REPS y relación de los que captan eventos de interés en salud pública.</p> <p>5.4. Correo con novedad de solicitud de cambio (reclasificación como actor en la red).</p> <p>5.5. Pantallazo (del prestador) de ajuste en la caracterización de Sivigila en caso de reclasificar la institución.</p>	X		<p>5.1. Búsqueda activa institucional a la UPGD: no aplica.</p> <p>5.2. Acta de seguimiento: no aplica.</p> <p>5.3. Pantallazo servicios habilitados REPS: se evidenció las tres (3) asistencias técnicas verificadas, registraban el pantallazo REPS con los servicios habilitados, con fecha previa al desarrollo de la asistencia técnica.</p> <p>5.4. Reclasificación como actor en la red: no aplica.</p> <p>5.5. Ajuste en la caracterización: se evidenció de las tres (3) asistencias técnicas verificadas, dos (2) requirieron ajuste en la caracterización de Sivigila.</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</p>		
	<p>Código: SDS-GTS-FT-21</p>	<p>Versión: 2</p>	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Frecuencia / Periodicidad: de acuerdo con el comportamiento de la notificación (posterior a dos (2) asistencias técnicas con proceso de BAI y verificación de servicios habilitados con probabilidad de captación de EISP) (mensual).			
<p>6. Garantizar que toda la red de operadores actualice el aplicativo de acuerdo con las directrices dadas desde nivel nacional.</p> <p>La Subred debe soportar gestión semanal a través del seguimiento nominal por el producto de gestión de la información a toda la red activa (incluye cierres temporales).</p> <p>Cada Subred tendrá la obligación de actualizar la caracterización de la red por solicitud del INS o nivel central y cuando existan novedades de las UPGD o UI; así como en el momento en que la institución, en la base REPS, cambie sus principales variables. Es indispensable contar con la copia de la ficha de la habilitación o el soporte de base REPS de cada una de las UPGD o UI activas al sistema (del mes evaluado), dejar evidencia de fecha de consulta para control.</p>	<p>6.1. Pantallazo ingreso sistema Sivigila 2018-2020 que muestre la versión utilizada y salida XLS de versionamiento desde la herramienta (actualizado).</p> <p>6.2. Soporte actualizado en base UPGD del nivel (estado versionamiento - seguimiento SDS).</p> <p>6.3. Base descarga herramienta Sivigila "estado de actualización por entidad".</p> <p>6.4. Concordancia base caracterización Subred base caracterización SDS – base AT consolidada.</p> <p>6.5. Seguimiento y gestión de cargue planos en Sivigila 4.0 o novedades que el nivel nacional notifique al sistema nacional de vigilancia en salud pública.</p> <p>6.6. Seguimiento a usuario, clave y cargue oportuno de planos en Sivigila 4.0.</p> <p>6.7. Seguimiento a la administración de usuarios</p>	X		<p>6.1. Pantallazo ingreso sistema Sivigila: se evidenció que las tres (3) asistencias técnicas verificadas, contaban con el pantallazo de la versión del aplicativo Sivigila 7.0 KB090 o Sivigila 8.0 KB091.</p> <p>6.2. Estado versionamiento: no aplica.</p> <p>6.3. Estado de "actualización por entidad": no aplica.</p> <p>6.4. Concordancia base caracterización: se evidenció que las tres (3) asistencias técnicas verificadas, se ejecutaron acorde con la información reportada en la base de asistencias técnicas consolidada de la SDS.</p> <p>6.5. Seguimiento y gestión de cargue de planos en Sivigila: no aplica.</p> <p>6.6. Seguimiento a usuario, clave y cargue oportuno de planos: no aplica.</p> <p>6.7. Seguimiento a la administración de usuarios y caracterización: no aplica.</p>



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO</p>				
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	2	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	<p>y caracterización 4.0.</p> <p>Frecuencia / Periodicidad: de acuerdo con las actualizaciones entregadas por el INS, máximo ocho (8) días calendario.</p> <p>Perfil: profesional especializado 4 (operativo): título profesional en bacteriología o enfermería o medicina u odontología o salud pública o nutrición y dietética o terapias, con título de postgrado en epidemiología o salud pública y doce (12) meses de experiencia profesional relacionada con Sivigila. En caso de no contar con la experiencia requerida, la Subred podrá presentar un plan de fortalecimiento de talento humano de mínimo 180 horas, en las temáticas relacionadas, incluyendo trabajo de campo, que garanticen capacidades para la gestión del subsistema Sivigila.</p>			

2. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES (SOLO APLICA PARA VSA)

Periodo	Código Intervención	Intervención	Localidad	Número radicado	Fecha radicada	Número acta IVC	ID	Hallazgo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO				
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	2	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez / Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

Periodo	Código Intervención	Intervención	Localidad	Número radicado	Fecha radicada	Número acta IVC	ID	Hallazgo

PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD
1	Cilia Mireya Cristancho Sáenz	Líder operativo subsistema SIVIGILA	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
2	Mabel Rocío Lizcano Ortega	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS - SSSP	Secretaria Distrital de Salud

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo GSP - PSPIC, se adjuntan en medio magnético las listas de chequeo por entornos y/o procesos transversales, por cada uno de los productos/intervenciones objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión.