
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Tema: SOCIALIZACION DE HALLAZGOS DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVOS PARA EL PERIODO 1 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO 2025, DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO, PARA LAS CUATRO SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA	GESTION SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA / INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo	Fecha: 8 de julio de 2025		
Realizar socialización de hallazgos del seguimiento retrospectivo del componente Administrativo; período del 1 de febrero al 31 de marzo de 2025, en el marco de los convenios interadministrativos GSP – PSPIC, de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento ()
		Otro (X) __ Reunión__	
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual (X)
		Mixta ()	
	Lugar: Plataforma TEAMS		
	Hora Inicio: _7:30 a.m._ Hora Fin: _9:00 a.m._		
	Notas por: Claudia Bermúdez Olaya		
	Próxima Reunión: No aplica		
	Quien cita: No aplica		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 8:30 a.m., se inicia reunión de socialización de hallazgos para el componente Administrativo; esta reunión cuenta con la líder del equipo de apoyo a la supervisión Brigitte Rey Herrera y los profesionales del equipo de apoyo al seguimiento y por parte del componente Administrativo Jenniffer Carolina García Sarmiento, con el fin de realizar socialización de los hallazgos evidenciados a las cuatro subredes integradas de servicios de salud en el marco de convenios interadministrativos GSP – PSPIC 2024, durante el periodo del 1 de febrero al 31 de marzo de 2025.



Se presenta la siguiente agenda:

- Presentación
- Comportamiento glosas
- Socialización de hallazgos por Subsistemas
- Planes de mejora solicitados del seguimiento retrospectivo.
- Socialización seguimientos en campo mes marzo abril y mayo 2025.

Se inicia la presentación de la siguiente manera:

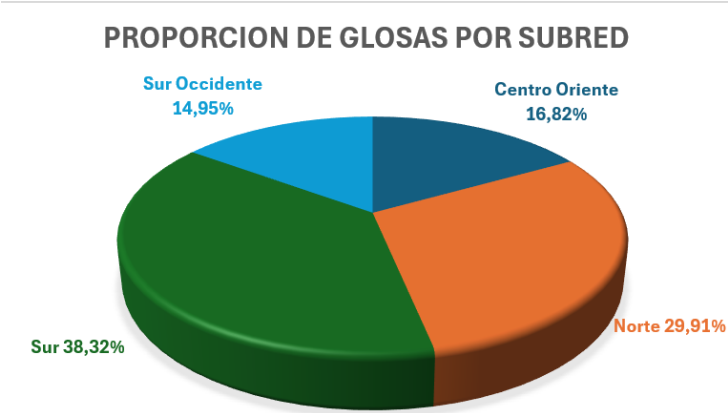
• Comportamiento Glosas

Se socializa el comportamiento de las glosas identificadas durante seguimiento retrospectivo del periodo del 1 de febrero al 31 de marzo de 2025, en donde se generaron para las 4 subredes integradas de servicios de salud

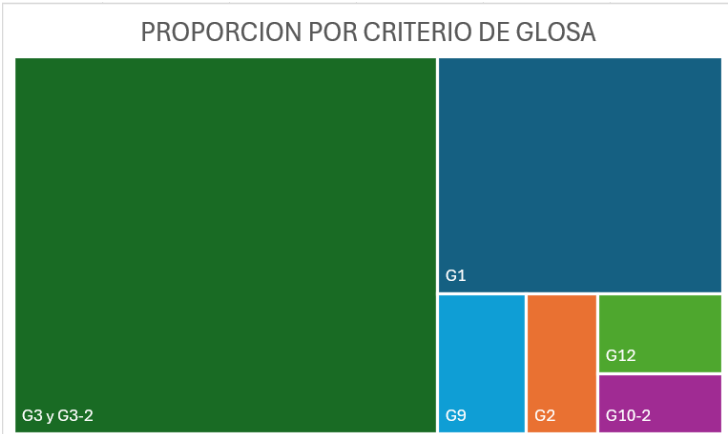
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

un total de 107 glosas, para el proceso transversal de Vigilancia en Salud Pública – VSP.



El número absoluto de glosas generadas corresponde en mayor proporción a la subred Sur con un total 41 hallazgos generados, seguida de la subred Norte con 22 hallazgos, la subred Centro Oriente con un total de 18 y finalmente, la subred Sur Occidente con 16 hallazgos; que se representan según el total de hallazgos generados para la vigencia del 1 de febrero al 31 de marzo de 2025, de la siguiente manera:

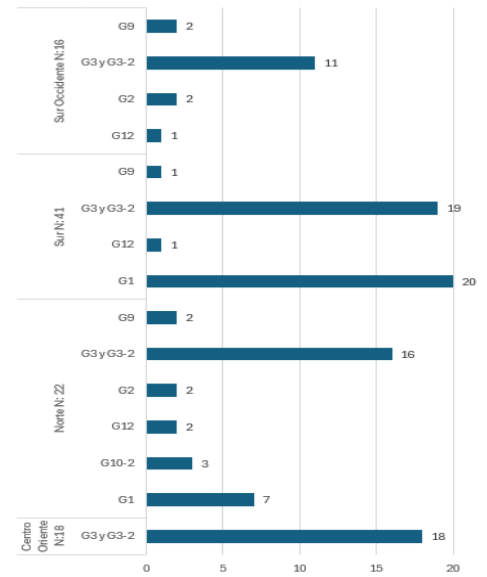


Para las 4 subredes el primer criterio de glosa según el anexo 9, que generó hallazgos fue: G3 y G3-2 por INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO con 64 hallazgos, siguiendo con el criterio G1 por INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE CONSTEO DE LOS PRODUCTO con 27 hallazgos, con el criterio G-9 INCOSISTENCIAS EN EL INFORME DE GESTIÓN con 5 hallazgos, por los criterios G-12 por BASE DE TALENTO HUMANO y G2 por INSUMOS Y RECURSOS con 6 hallazgos para cada uno, finalmente, el criterio de glosa G10 y G10-2 POR AUSENCIA DE SOPORTES con 3 hallazgos.

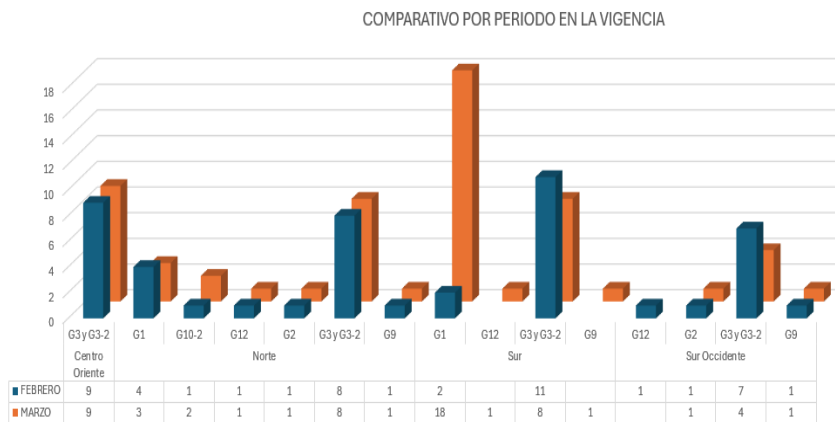


Discriminando los hallazgos generados por criterios de glosa en cada subred, para la vigencia del 1 de febrero al 31 de marzo de 2025, se observó:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					





En la trazabilidad de los hallazgos generados separando los periodos del 1 de febrero al 31 de marzo de 2025, evidenciando, que las glosas G9 en las 4 subredes fueron generadas, por reporte de la territorialización de los diferentes productos en el informe de gestión de las cuatro subredes; las glosas G3 y G3-2 se mantienen para 3 subredes de un periodo a otro; las glosas G1 se presentaron mayormente en la subred Sur debido a el pago incompleto de la indexación de enero, febrero y marzo de 2025, como se evidencia en la siguiente gráfica:



- Socialización de hallazgos por subsistemas:**

Se hace referencia en una tabla resumen y de forma detallada por subsistema de las glosas generadas, por el equipo de apoyo a la supervisión, en cada uno de los subsistemas:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	

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

Subred	Subsistema	G1	G10-2	G12	G2	G-3 y G3-2	G9
Centro Oriente	Administrativo					2	
	AT públicas					2	
	salud mental					2	
	SIVIGILA					7	
	Transmisibles					4	
	UYE					1	
Norte	Administrativo		1	2			2
	GADH	1			2		
	No Transmisibles	2				1	
	salud mental		1			4	
	SISVAN					1	
	SIVIGILA	2				4	
	SSR					1	
	Transmisibles	2	1			4	
	UYE					1	
Sur	Administrativo	1		1			1
	georreferenciación	1					
	No Transmisibles	3				1	
	salud mental	3				4	
	SISVAN	2				1	
	SIVIGILA	1				6	
	SSR	2				1	
	Transmisibles	4				4	
	UYE	1				2	
	VCRDJ	1					
Sur Occidente	VEBC	1					
	Administrativo			1			2
	salud mental					2	
	SIVIGILA					4	
	SSR					2	
	Transmisibles					3	
	VEBC				2		

En el ejercicio de la socialización de hallazgos por subsistema, solo se mencionarán los productos a los cuales se les generó hallazgos durante el seguimiento retrospectivo:

SOCIALIZACIÓN COMPONENTE ADMINISTRATIVO

152 - Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública

Subred Centro Oriente

FEBRERO 2025



G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

Inadecuado reporte en el plan de acción del producto 102 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI, Los datos no reportados corresponden a tres (3) fortalecimientos técnicos realizados en las UPGD USS OLAYA el 24/02/2025, UPGD HOSPITAL SAN JOSÉ del 19/02/2025 y ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE el 11/02/2025.

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

Inadecuado reporte en el plan de acción del producto producto 102 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI, Los datos no reportados corresponden a tres (3) fortalecimientos técnicos realizados en las UPGD USS JORGE ELIECER GAITAN del 20/03/2025; UPGD USS LA VICTORIA del 27/03/2025 y UPGD CLÍNICA SANTA JULIANA sesión de fortalecimiento del 19/03/2025.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Subred Norte

FEBRERO 2025

G12 – GLOSA POR BASE DE TALENTO HUMANO

No se evidencia contrato o prórroga de 7 contratistas

Errores de cargue en el aplicativo de talento Humano: 1 contratista (perfil errado)

Se deben cargar 84 horas para el producto 144 a 1 contratista.

G-9 INCONSISTENCIAS EN INFORME DE GESTION

Producto 144-3 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental - VESPA, reportado Suba (20) IEC, Chapinero (7) IEC. Ejecutado: Suba (19) IEC, Chapinero (8) IEC.

Producto 108-1 - UPGD y UI incrementadas en SIVIGILA, reportado Usaquén (99) y Chapinero (21) ejecutado: Usaquén (100) y Chapinero (20).

G10-2 GLOSA POR AUSENCIA DE SOPORTES

no se soporta acta de participación en la capacitación mensual de plataformas informáticas, adicionalmente, en la carpeta de Drive distrital enviada por medio de correo electrónico del 14 de marzo de 2025, a rdrodriguez@saludcapital.gov.co, en la ruta NORTE con carpeta febrero que contiene la carpeta capacitaciones se encuentra vacía.

MARZO 2025

G12 – GLOSA POR BASE DE TALENTO HUMANO

No se evidencia contrato o prórroga de 6 contratistas

Errores de cargue en el aplicativo de talento Humano: 1 contratista (perfil errado)

Faltan cargar horas en el aplicativo 3 contratistas y 1 contratista por cambio de en el aplicativo posterior al radicado de la base de talento humano.

G-9 INCONSISTENCIAS EN INFORME DE GESTION

Producto 100 – 2 IEC de alto impacto para EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA- MORBILIDAD, debido a que se reportó Suba (9), Usaquén (0) y ejecutó Suba (10), Usaquén (1)

Subred Sur

MARZO 2025

G12 – GLOSA POR BASE DE TALENTO HUMANO

Errores de cargue en el aplicativo de talento Humano: 1 contratista (perfil errado)

Se deben cargar adicionales a un contratista.

G-9 INCONSISTENCIAS EN INFORME DE GESTION

producto 106 - Asistencia técnica a UPGD de más de 4 subsistemas, se (2) asistencia técnica en Usme, y corresponden a (2) asistencia técnica en Ciudad Bolívar.



Producto 133 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRONICOS se reporta para Tunjuelito (10) IEC, y Ciudad Bolívar (23) IEC; Se soporta: Tunjuelito (9) IEC y Ciudad Bolívar (24) IEC.

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G12 – GLOSA POR BASE DE TALENTO HUMANO

Se deben cargar adicionales a 5 contratistas.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

G-9 INCONSISTENCIAS EN INFORME DE GESTION

producto 108-1 “UPGD y UI incrementadas– SIVIGILA” error en el reporte de la “meta ejecutada”, toda vez que se reportaron como ejecutadas seis (6) UPGD - UI con visita; sin embargo, acorde con "territorialización" y soportes presentados durante el seguimiento retrospectivo, corresponden a once (11) UPGD - UI con visita.

MARZO 2025

G-9 INCONSISTENCIAS EN INFORME DE GESTION

Producto 129 Atención de urgencias y emergencias– ERI, reporte de Kennedy (24) brotes y Bosa (21) brotes, verificado Kennedy (25) Brotes y Bosa (22) brotes.

Producto 108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública error, reportaron Puente Aranda dos (2) UPGD - UI con visita para SIVIGILA y corresponden a (2) UPGD - UI con para SALUD MENTAL.

SOCIALIZACIÓN SIVIGILA

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

Subred Sur

FEBRERO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

Un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó siete (7) horas adicionales y no cuenta con “...doce (12) meses de experiencia profesional relacionada con SIVIGILA...” o en su defecto, “...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...”.

Bienestar Ciudad Bolívar / Bienestar IPS Sede el Ensueño (localidad de Ciudad Bolívar):no concordancia en la información registrada en las listas de chequeo del subsistema SIVIGILA, Transmisibles y Crónicos; no definición de compromisos y/o hallazgos objeto de plan de mejora por parte del subsistema SIVIGILA y Transmisibles acorde con hallazgos evidenciados; ausencia del registro de la concordancia entre la descarga del SIVIGILA de la UPGD y SIVIGILA local; no realización por parte del subsistema SIVIGILA del seguimiento al envío de los compromisos establecidos (al obtener puntaje del 80%); no diligenciamiento del ítem “8. Fortalecimiento de capacidades” en la lista de chequeo del subsistema Crónicos; registro de información no aplicable para el periodo objeto de seguimiento en lista de chequeo del subsistema SIVELCE; y acta de cierre sin evaluación de la totalidad de compromisos anteriores y con error en el registro del puntaje global.

MARZO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO



Un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó ocho (8) horas adicionales y no cuenta con “...doce (12) meses de experiencia profesional relacionada con SIVIGILA...” o en su defecto, “...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...”.

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

Clínica Colsubsidio Ciudad Roma (localidad de Kennedy): lista de chequeo del componente Salud Mental en la que no se establecieron compromisos puntuales y contundentes frente a los hallazgos de inoportunidad

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

evidenciados (inoportunidad SIVIM 20,4%, SISVECOS 16,3% y SIVELCE 32,7%); no se registra información sobre el desagregado de los eventos inmediatos y súper inmediatos; y no cuenta con información que explique si se han solicitado planes de mejora en los trimestres anteriores o si se ha tomado otra conducta con la institución.

107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

Un (1) profesional universitario 2, quien ejecutó veinticuatro (24) horas adicionales y no cuenta “...con capacidades para la gestión del subsistema SIVIGILA...” o en su defecto, “...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...”.

Subred Sur

FEBRERO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

Un (1) profesional universitario 2, quien ejecutó ocho (8) horas adicionales y no cuenta “...con capacidades para la gestión del subsistema SIVIGILA...” o en su defecto, “...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...”.

MARZO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

Tres (3) profesionales universitarios 2, quienes ejecutaron cuatro (4) horas adicionales cada uno y no cuentan “...con capacidades para la gestión del subsistema SIVIGILA...” o en su defecto, “...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...”.

Subred Norte

FEBRERO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No pago de honorarios por 135 horas adicionales ejecutadas por tres (3) profesionales universitarios 2.



G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

- Leonardo Pinzón Barreto Médicos Asociados SAS (localidad de Usaquén): ausencia de pantallazo del REPS de los servicios habilitados; tablero de indicadores que corresponde a otra UI; y error en “Total de RIPS - CUPS procesados” registrados en acta acorde con consolidado de la BAI.
- Clara Patricia Santamaría Guerrero (localidad de Usaquén): ausencia del pantallazo de la versión del aplicativo SIVIGILA escritorio (el pantallazo adjunto corresponde al PNS de otra UI) y referencia de descripción de diagnósticos compatibles con EISP en acta acorde con consolidado de la BAI.

MARZO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TÉCNICO

- Colegio el Salitre - Suba (IED) - Sede A (localidad de Suba): error en la localidad registrada; registro

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

de información alusiva a una institución privada; error en el número de eventos notificados; error en la información de las personas que atienden la visita; y dudas resueltas similares a las de otras dos (2) UI.

- Asociación Médica para la Atención Integral SAS Clínica Nuevo Monterrey (localidad de Suba): ausencia de diligenciamiento del formato de caracterización, aunque se realiza cierre de la unidad.
- Bienestar IPS Sede Centro de Especialistas (localidad de Teusaquillo): ausencia de diligenciamiento del formato de caracterización y pantallazo de caracterización de enero de 2025, aunque se realiza actualización de datos; error en la información de las personas que atienden la visita; error en el correo electrónico de la localidad registrado; y error en la localidad registrada en el consolidado de la BAI.

108 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.

Subred Norte

FEBRERO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No pago de honorarios por 75 horas adicionales ejecutadas por un (1) profesional universitario 2.

MARZO 2025

G3 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

- Julio Cesar Aguirre Vargas (localidad de Usaquén): error en la fecha del envío de programación registrada en el acta; y no seguimiento a la notificación positiva de eventos colectivos a SE21.
- Daniel Gutiérrez Cuervo (localidad de Usaquén): no concordancia del número de teléfono registrado en la encuesta acorde con el formato de caracterización y otros; y encuesta y formato de caracterización con enmendadura en ítem “dirección”.
- Magda Jineth Tovar Velásquez (localidad de Chapinero): no seguimiento a la notificación positiva de eventos colectivos a SE21.
- Jhon Alejandro González Cruz (localidad de Chapinero): no seguimiento a la notificación positiva de eventos colectivos a SE21.

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G3 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Un (1) profesional universitario 2, quien ejecutó treinta y seis (36) horas adicionales y no cuenta “...con capacidades para la gestión del subsistema SIVIGILA...” o en su defecto, “...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...”.



Subred Sur

FEBRERO 2025

G3 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Un (1) profesional universitario 2, quien ejecutó tres (3) horas adicionales y no cuenta “...con capacidades para la gestión del subsistema SIVIGILA...” o en su defecto, “...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...”.

MARZO 2025

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

G3 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Un (1) profesional universitario 2, quien ejecutó tres (3) horas adicionales y no cuenta "...con capacidades para la gestión del subsistema SIVIGILA..." o en su defecto, "...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..."

109 / 110 / 111 - *Gestión de la información del componente SIVIGILA*

Subred Norte

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

- No repuesta por parte de la Subred de correo electrónico remitido el 06/02/2025 por SDS, frente a información sobre la programación del producto 108.
- Cronograma de asistencias técnicas a UI remitido a SDS con error en el código de habilitación; sin envío a todos los referentes de los subsistemas; y con ausencia de diligenciamiento de ítems.
- Novedades remitidas a SDS que no son coherentes con mes de reporte, que no se registran en el formato del convenio y en quienes no se garantizó el soporte ni actualización en SE10.
- Envío extemporáneo a SDS de los soportes de ampliaciones y de noventa y un (91) soportes sin criterios de calidad.

Subred Sur Occidente

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

- Envío de alcances a los soportes de las UPGD – UI que podrían ser incrementados en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública y fueron visitados, acorde con retroalimentación desde SDS.
- Envío de alcances al tablero de asistencias técnicas, acorde con retroalimentación desde SDS y ausencia de diligenciamiento de la variable "Plan de mejora" en dos (2) UPGD.
- No realización del seguimiento al envío de los compromisos establecidos en cinco (5) UPGD, al haber obtenido puntajes durante la evaluación trimestral entre el 75% al 85%.
- Envío de alcance al cronograma final de asistencias técnicas ejecutado, por la no inclusión de las asistencias técnicas a las unidades informadoras ejecutadas por el subsistema SIVIGILA.

Subred Sur

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS



Un (1) profesional especializado 3, en quien no se evidenció el pago de la INDEXACIÓN, correspondiente a un valor de cuatro mil ochocientos ochenta y siete pesos M/CTE (\$ 4.887).

Subred Centro Oriente

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

- No realización del seguimiento al envío de los compromisos establecidos en una (1) UPGD, al haber obtenido puntaje durante la evaluación trimestral entre el 75% al 85%.
- Envío de alcances a los soportes de las UPGD – UI que podrían ser incrementados en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública y fueron visitados, acorde con retroalimentación desde SDS.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

- *Novedades remitidas a SDS en quienes no se garantizó el soporte ni actualización en SE10.*

155 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública - Fortalecimiento AT Públicas a Subredes

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

- Asistencia técnica a la UPGD USS Verbenal (localidad de Usaquén): lista de chequeo del subsistema SIVIGILA cuyos pantallazos del REPS y del PNS no son legibles; y lista de chequeo y acta del subsistema SISVAN en la que informan que los infantómetros en su totalidad no cumplen con las características técnicas requeridas y cuentan con tallímetros pero a la fecha de la visita no se encuentran ubicados y dispuestos para su utilización; en la que informan que los certificados de calibración de los equipos se encuentran vencidos y cuya información no concuerda con lo registrado en el acta de asistencia técnica y la que no se identificaron compromisos con la UPGD para subsanar los hallazgos antes descritos.
- Monitoreo al cumplimiento de las acciones de mejora establecidas a la USS Chapinero (localidad de Barrios Unidos): ausencia de soportes o acciones verificables desde el subsistema SISVAN que den cuenta de la revisión y validación de las actividades propuestas en el plan de mejora enviados por la UPGD y la evaluación de su pertinencia frente a los hallazgos identificados en la asistencia técnica integral que se llevó a cabo los días 16 y 23 de febrero de 2025; clasificación de las tres (3) acciones propuestas con un avance del 90%, pero no se dio cumplimiento a una (1) de ellas; y soportes adjuntos al acta de seguimiento con fecha posterior al seguimiento.

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Asistencia técnica a la UI Entornos Vida Saludable Centro Oriente (localidad San Cristóbal): acta del subsistema SIVIGILA sin concordancia con el análisis de los datos evaluados en el periodo de seguimiento, de acuerdo con el comportamiento de los eventos y el tablero de indicadores relacionado; lista de chequeo del subsistema SISVAN en la que se identificaron hallazgos relacionados con la no actualización de los certificados de calibración y las hojas de vida de los equipos antropométricos por parte de la UI, en la que no se describe si la UI cuenta con cintas métricas y en la que no se cuenta con un registro de los hallazgos identificados y de los compromisos pactados con la UI para subsanar los mismos.

SOCIALIZACIÓN TRANSMISIBLES

112 (Subred Norte y Sur Occidente) – 113 (Subred Centro Oriente) – 114 (Subred Sur). Gestión de la Información

Subred Norte



FEBRERO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

Se evidenció en febrero de 2025 el no pago de honorarios por 184 horas regulares del perfil Profesional universitario 2 y un total de 129 horas ejecutadas por el perfil técnico 2,

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Actividad 2 “Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, crítica, ajuste y Realimentación) Se evidencia cargue extemporáneo en el DRIVE o cargue incompleto de soportes de 14 IEC

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

se evidenció el no pago de honorarios por 123 horas regulares ejecutadas por el perfil. Profesional Universitario 2.

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Actividad 2 “Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, crítica, ajuste y Realimentación) Se evidencia cargue extemporáneo en el DRIVE o cargue incompleto de soportes de 42 IEC

G10-2 AUSENCIA DE SOPORTES

La subred No presenta soportes en este periodo de la participación en espacios y construcción de información para el análisis de los eventos transmisibles convocados (ACCVSYE, modelo, PTS, boletín entre otros) el acta de reunión componente geográfico no se soportó para el periodo, aun estando descrita en el plan de acción.

En la actividad de Realización de preauditorias y acompañamiento en campo a equipo de transmisibles, con Criterios y medios de verificación el Acta de acompañamiento en campo mensual a profesionales que realizan la vigilancia de eventos transmisibles no fue soportada

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Actividad 2 “Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, crítica, ajuste y Realimentación)

Se evidencia cargue extemporáneo en el DRIVE o cargue incompleto de soportes de 42 IEC

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se evidenció inconsistencias en el cargue de soportes en el drive de IEC, así como cargue incompleto de soportes en 29 IEC

Subred Sur

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Actividad 2 “Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, crítica, ajuste y Realimentación) Se evidencia cargue extemporáneo en el DRIVE o

cargue incompleto de soportes en 7 IEC

MARZO 2025



G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Actividad 2 “Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, crítica, ajuste y Realimentación) Se evidencia cargue extemporáneo en el DRIVE o

cargue incompleto de soportes en siguientes 5 IEC

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No se evidenció el pago de la INDEXACIÓN como se describe a continuación:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Dos (2) perfiles Técnicos 2:

Un (1) perfil de Profesional Especializado

Dos (2) perfiles Profesional Universitario 2

124 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur 125- Subred Sur Occidente

Subred Centro Oriente

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Actividad 2 “Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, crítica, ajuste y Realimentación) Se evidencia cargue extemporáneo en el DRIVE o cargue incompleto de soportes en las 10 IEC

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Actividad 2 “Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, crítica, ajuste y Realimentación) Se evidencia cargue extemporáneo en el DRIVE o cargue incompleto de soportes en 17 IEC

124- 125 – 126 y 126 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente, Subred Sur.

Subred Norte

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se identificó inconsistencias en 3 IEC

Sarampión MPPT

- *Se evidenció que los meses registrados en la línea de tiempo no son concordantes con los periodos de incubación y transmisibilidad del caso*
- *Las recomendaciones son generales no se describe o especifica ninguna recomendación.*
- *Menor escolarizada / no se realizó articulación con UYE.*



Tosferina SIHO

- *El periodo de transmisibilidad registrado en la línea de tiempo , no es concordante con los periodos de incubación y transmisibilidad del evento investigado.*
- *La fecha de seguimiento de la quimioprofilaxis no es concordante con la fecha de realización de la IEC.*
- *Se registró en la IEC fecha de vacuna DPTA 15/03/2024, en el bloqueo se registró que la mamá del menor no cuenta con esta vacuna, se verificó en PAI no se encontró registro.*

Tosferina SGH

- *No cuenta con consentimiento informado de contacto menor de edad.*
- *En el seguimiento registrado en la IEC se registra sin novedad, no se describe estado del caso índice ni de los contactos.*
- *Cargue de la IEC y bloqueo: 21/05/2025 tardío respecto la fecha de notificación del evento 20/02/2025.*

MARZO 2025

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se identificó inconsistencias en 10 IEC

Rubeola SQB

- *Se evidenció que la línea de tiempo relacionada en la IEC no cuenta con información periodo de exposición / incubación (en blanco).*
- *Cargue de soportes preliminares incompleto no se cargó la BB.*
- *Cargue de IEC preliminar y cierre tardío respecto al fecha de notificación.*

Tosferina JDPR

- *Se evidenció que no cuenta con fórmulas de quimioprofilaxis, ni consentimiento informado de menor contacto del caso índice (hermano).*
- *No cuenta con el seguimiento a contactos.*

Tosferina IOR

- *No cuenta con el soporte de consentimiento de menor de edad (hermano).*
- *No cuenta con soporte de seguimiento a contactos.*
- *No cuenta con carpeta en el drive de SDS.*

Tosferina EVCB

- *No cuenta con soporte de consentimiento informado de contacto menor de edad.*
- *No cuenta con el soporte de seguimiento a contactos.*
- *No se realizó envío de la IEC en el formato Word , no cuenta con el soporte de informe Word cargado en la carpeta del drive de SDS.*
- *Fecha de cargue de soportes en el drive de SDS 21/05/2025 tardío respecto la fecha de notificación del evento 25/03/2025.*

Sarampión MAPG

- *En la línea de tiempo no se registra lugares visitados o permanencia en el periodo de incubación/ exposición, tampoco se relata en la descripción del evento teniendo en cuenta que se registra como estudiante.*
- *Cargue de soportes preliminares y de cierre incompletos no cuenta con soporte BAC, cargue de FN, HC, IEC tardíos respecto la fecha de la notificación del evento.*

Tosferina EPG

- *El seguimiento a contactos se realizó por 3 días, no cumple con el tiempo de seguimiento establecido en la ficha técnica dado que es caso positivo.*
- *La carpeta drive de SDS no cuenta con carnet de vacunas, no cuenta con el cargue del soporte informe Word.*

Tosferina MSVS



- *El seguimiento a contactos no cumple con lo establecido en la ficha técnica dado que se realizó por 10 días, caso positivo.*
- *La carpeta Drive de IEC no cuenta con soporte de carnet de vacunas, soporte de BAC, e informe en Word, no se realizó el envío del informe en formato Word.*

Tosferina MIAC

- *El seguimiento no cumple con lo establecido en la ficha técnica para caso positivo, se realizó por 13 días.*
- *La carpeta del cargue de soportes drive SDS no cuenta con el cargue del informe en Word, el cargue de la BAC se realizó el 24/04/2025 tardío respecto a la fecha de la notificación del evento 17/03/2025, no cuenta con el envío del informe en formato Word.*

SRC TMC

- *En la tabla de síntomas se marcó como NO en relación a defectos congénitos, tampoco se relata en la descripción del evento, lo cual no es concordante con la información relacionada en el ficha de*

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

notificación.

- *La IEC no cuenta con el consolidado de Barrido y Bloqueo.*
- *No cuenta con el cierre y conclusiones de la visita.*
- *No cuenta con el registro de toma de muestra y resultado de laboratorio.*
- *Cargue de soportes preliminares incompleto no cuenta con BAC, cargue preliminar y cierre tardío, respecto la fecha de la notificación del evento.*

Tosferina PARA

- *La IEC no cuenta con el diligenciamiento de los antecedentes de los contactos.*
- *No se realizó seguimiento a los contactos.*
- *No se realizó el envío del informe Word a SDS.*
- *Informe Word cargue inoportuno.*
- *La carpeta en drive no cuenta con soporte de BB, laboratorio, ni carnet de vacunas.*

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se identificó inconsistencias en 2 IEC

SRC HDVER

- *En la IEC preliminar, la fecha de IEC registrada (1/03/2025) no es concordante con la fecha de la notificación y recepción del evento (26/01/2025).*
- *El alistamiento de la IEC no corresponde al usuario del evento investigado, (se relaciona RC: 1012482827 Celeste Molina), no tiene coincidencia en la localidad, ni en la fecha de recepción ni programación de la visita*
- *Cargue tardío de cierre IEC, BAC.*

Parálisis Flácida SVGM

- *La IEC no cuenta con el soporte de seguimiento a contactos, ni el soporte en el cargue del drive IEC.*
- *No cuenta soporte de solicitud de valoraciones neurológicas de 30, 60, 90 días.*
- *No presenta soporte en el drive de SDS del cargue preliminar de 48 horas.*
- *Cargue de 7 días realizado el 7/03/2025 tardío respecto a la fecha de la notificación del caso 22/02/2025, contiene IEC, NT, HC, BAC.*
- *No cuenta con el cargue de las valoraciones neurológicas 30, 60 y 90 días.*

Subred Sur

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se evidenció inconsistencia en 3 IEC

Tosferina EATO



- *El seguimiento a contactos presentado no es concordante con el caso investigado.*
- *Cargue tardío de los soportes 3/03/2025 respecto a la fecha de la notificación del evento 12/02/2025.*

Sarampión MAMB

- *El censo de lugares visitados no corresponde al caso investigado.*
- *Cargue de soportes preliminares 28/02/2025, tardío respecto a la fecha de la notificación del evento 21/02/2025.*

Tosferina LACC

- *En la relación de entrega de quimioprofilaxis se evidenció un contacto menor de edad que no cuenta con soporte de consentimiento informado.*

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se evidenció inconsistencia en 8 IEC.

Tosferina JJBf

- Quimioprofilaxis, en la relación de contactos se describe entrega de medicamento a 8 contactos, no cuenta con los soportes de fórmulas, ni soporte de consentimiento informado de 2 menores relacionados.
- No se realizó el cargue del soporte informe en formato WORD en el drive de SDS.

Tosferina LABG

- El seguimiento a contactos en el formato establecido se realizó por 5 días, no cumple con lo establecido en la ficha técnica dado que es caso positivo.
- No se realizó envío del informe en formato Word.

Tosferina ASZM

- El seguimiento a contactos en el formato establecido se realizó durante 5 días, no cumple con lo establecido en la ficha técnica dado que es caso positivo.
- No cuenta con el cargue del informe en formato Word, no se realizó el envío del informe en el formato Word.

Tosferina EJSD

- Se identificó que la descripción no relata aspectos como posible fuente de contagio, condiciones de los contactos, características de los síntomas, inicio de síntomas antecedentes del menor.
- No cuenta con soporte de fórmulas de quimioprofilaxis.
- No cuenta con el formato de seguimiento a contactos.
- Fecha de cargue de los soportes 1/04/2025 se cargó la IEC, por lo cual el cargue de soportes está incompleto el 20/04/2025 se realizó un segundo cargue con los soportes faltantes el cual es tardío respecto a la fecha de la notificación, 27/03/2025.

Tosferina DCMM

- La descripción del relato no es concordante con el caso índice ni la relación de contactos.
- Fecha del cargue de soportes 4/04/2025 solo se cargó IEC por lo cual el cargue de soporte está incompleto, el 22/04/2025 se realizó un segundo cargue el cual es tardío respecto a la fecha de la notificación.

Tosferina DSBC

- Se relacionan 4 contactos en la IEC, no se cuenta con fórmulas de quimioprofilaxis, no cuenta con soportes de consentimiento informado de 2 contactos.
- Cargue de soportes incompleto, se realizó un segundo cargue tardío respecto a la fecha de la notificación.

Tosferina VSVS



- El seguimiento a contactos se realizó durante 5 días no cumple con lo establecido en la ficha técnica dado que es caso positivo.
- No cuenta con el cargue del informe en formato Word en el drive de SDS, no se realizó el envío del informe en el formato Word .

Sarampión GRB

- Se describe asistencia del menor a jardín, no se realizó activación a UYE.
- Las recomendaciones no son concordantes con los antecedentes del caso ni la descripción dado que se describe seguir indicaciones de antirretrovirales menor sin antecedente relacionado.

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No se evidenció el pago de horas regulares e INDEXACIÓN de un (1) perfil profesional especializado 4

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

por un valor de \$ 5.228.106 correspondiente a 184 horas regulares de marzo e INDEXACIÓN de enero, febrero y marzo por \$ 506.603. Para un total de \$ 5.734.709.

Subred Centro Oriente

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se evidenció inconsistencia en 1 IEC

Sarampión GMM

- La IEC no cuenta con el soporte correspondiente al censo de lugares visitados.
- No se realizó cargue de la BAC preliminar por lo cual el cargue de los soportes preliminares.

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

Se evidenció inconsistencia en 2 IEC.

SRC SMY

- La información registrada en el consolidado de la BAC y MRCV en la IEC no es concordante con la información del soporte físico de las acciones de bloqueo dado que, se registraron en el consolidado de la BAC de la IEC 6 menores de 2 a 4 años, no identificados durante la BAC, el total de población de la BAC de la IEC no es concordante con la información registrada en la distribución por edades del soporte físico.
- No se realizó cargue de la BAC preliminar en el drive de SDS.

Sarampión LNG

- La información registrada en la IEC respecto a la aplicación de biológicos, no es concordante con los SIS de adulto del soporte físico en el que se registró 3 dosis de Sarampión no relacionados en el informe de población vacunada de la IEC
- No se realizó cargue de la BAC preliminar en el drive de SDS.

115- Acciones de contención mediante bloqueos

Subred Sur

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No se evidenció el pago de la INDEXACIÓN de Siete (7) contratistas de perfil técnico 1: correspondiente a un valor total de \$ 15.034.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y SALUD MATERNO INFANTIL



96 y 97 Gestión de la información del componente SSR Y SMI

Subred Norte

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

No se evidenciaron acciones de seguimiento, monitoreo y verificación de los informes de investigaciones epidemiológica en campo fallidas de los eventos de morbilidad y mortalidad de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil, a fin de garantizar la calidad de las actividades y el cumplimiento de las especificaciones descritas para el producto en la ficha técnica. Lo anterior, afectó el reporte de dichos datos en los instrumentos definidos por la SDS.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

No se evidenció el almacenamiento ordenado con la totalidad de los informes de investigaciones epidemiológica en campo fallidas de los eventos de morbilidad y mortalidad de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil que hacen parte del periodo del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025, con los niveles de seguridad y calidad que garanticen la veracidad de la información. Así mismo, se identificaron falencias en las acciones para proteger la privacidad de los datos, al identificar que los informes se almacenan en dispositivos personales (portátiles y USB).

Se evidenció el no reporte de las investigaciones en campo fallidas de enero que debía ser reportadas en los primeros cinco días hábiles de febrero de 2025 y las investigaciones en campo fallidas de febrero que se debían reportar en marzo de 2025. Al verificar el instrumento dispuesto en el espacio virtual de la SDS, el reporte debe incluir las IEC no fallidas no facturadas por localidad y evento.

Plan de mejoramiento para cada uno de los hallazgos

Subred Sur

FEBRERO Y MARZO DE 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

Hallazgos afectados con glosa por la diferencia en los pagos de indexación con los valores correspondientes para el 2025 a tres perfiles – Técnico 2, profesional especializado 3 y 4.

Producto 100 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

inoportunidad en el cargue de las IEC de morbilidad preliminares de los eventos de ITS dentro de las 48 horas de los días hábiles posteriores a la visita en campo. En febrero se evidenciaron (4) IEC de (28) con inoportunidad de 15 días.

MARZO 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

inoportunidad en el cargue de las IEC de morbilidad preliminares de los eventos de ITS dentro de las 48 horas de los días hábiles posteriores a la visita en campo.

En marzo se identificó (1) IEC de (14) con inoportunidad de 18 días.



Subred Sur

FEBRERO DE 2025

G3-2 – INCUMPLIMIENTO AL ANEXO TECNICO

inoportunidad en el cargue de las IEC preliminares de los eventos de ITS dentro de las 48 horas de los días hábiles posteriores a la visita en campo. En febrero se evidenciaron (3) IEC de (24) con inoportunidad de 15 días.

Informe de investigación en campo fallida del 28/02/2025, evento de Mortalidad perinatal, en la cual se evidenció que no cuenta con soportes de verificación de los datos del usuario en los aplicativos PAI y comprobador de derechos. No se relaciona en orden cronológico las acciones realizadas, entre ellos la fecha de desplazamiento en campo para la verificación de la dirección y los resultados de esta actividad. Adicionalmente, informa que realizó contacto telefónico en las fechas del 24 y 28 de enero y 4 y 11 de febrero

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

de 2025, lo cual no es concordante con el relato al describir que la comunicación no fue efectiva; tampoco se encontró registro de los números de teléfono a los cuales realizó las llamadas.

Producto 98 - Vigilancia Intensificada de gestantes con alto riesgo de morbilidad y mortalidad materna "Ángeles Guardianes" y Producto 99 - Vigilancia intensificada Neonatal y Defectos Congénitos

No se presentaron hallazgos como resultado del seguimiento.

SOCIALIZACIÓN SISVAN

Producto 135 y 136 - Gestión de información del componente SISVAN

Subred Norte

FEBRERO 2025

G3-2 INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS



Asistencia Técnica:

Hallazgos en el AT a la UPGD HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO SAN JOSE del 23/02/2025, donde el porcentaje final de calificación registrado en la lista de chequeo - INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE ADHERENCIA A LA RESOLUCIÓN 2350 de 2020 Y PROTOCOLO DE VIGILANCIA A LA DESNUTRICIÓN AGUDA MANEJO HOSPITALARIO EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES DE EDAD, no es coherente con la suma total de puntajes por categoría. Adicionalmente, se identificó que no hay coherencia en la descripción registrada en el ítem del acta "DECISIONES Y CONCLUSIONES DE LA ASISTENCIA TÉCNICA" porque refiere a modo de conclusión, que para el caso del evento 113 con diagnóstico de Desnutrición aguda severa, al cual se aplicó el instrumento de adherencia, hubo un manejo adecuado del caso, sin embargo, "No se formuló ácido fólico". No se encontró información que exponga la razón por la cual no se suministró el micronutriente. Así mismo, dentro de las recomendaciones y solicitudes a la UPGD, no se encontró ninguna actividad descrita a fin de mitigar situaciones similares con otros casos.

Monitoreo al cumplimiento de las acciones de mejora establecidas a las UPGD:

ACTA DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA DE LA UPGD AYG SERVICIOS DE SALUD del 10/02/2025, se evidenció que los porcentajes de avance por actividad no son coherentes con el porcentaje final de avance que mostró la UPGD frente a los compromisos establecidos en el plan de mejoramiento. Por otra parte, las actividades propuestas y a las cuales el profesional de la subred les hizo seguimiento (*La UPGD presenta notificación con calidad de acuerdo al formato de captura de población objeto de vigilancia-precrítica y resultados de los tableros de control de la notificación semanal y 2. Envía oportunamente la concordancia de SISVAN y el evento 113*), no son acorde a los hallazgos establecidos durante la visita inicial, teniendo en cuenta que cumplieron con el deber ser, más no con las razones que llevaron a ocasionar los hallazgos.

ACTA DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORA DE LA UPGD BLUE CARE PALERMO, del 10/02/2025, se evidenció que la UPGD no hizo entrega del plan de mejoramiento. Por el contrario, hizo envío de un formato de acta institucional firmada por una sola profesional de la institución, donde no se evidencian los criterios mínimos que requiere un plan de mejoramiento. La información que contiene el acta no da cuenta del hallazgo por el cual se solicitaron las acciones de mejora. A pesar de esto, el profesional de la subred realizó la visita de seguimiento, asignó una puntuación de 75% y dio cierre al monitoreo. De esta manera, no se ven reflejadas las acciones de revisión y alistamiento de soportes para llevar a cabo los seguimientos a los planes de mejora enviados por las UPGD.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Subred Sur

MARZO DE 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

Hallazgos afectados con glosa por la diferencia en los pagos de indexación con los valores correspondientes para el 2025

Un (1) perfil de Profesional Especializado 3, Un (1) perfil de Profesional Especializado 4, Un (1) perfil de Profesional Universitario 2 y dos (2) perfil de Técnico 2, uno de ellos no soporta el pago de horas adicionales certificadas en marzo de 2025

Producto 138 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes

Subred Sur

FEBRERO 2025:

G3-2 INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS

Se evidenciaron inconsistencias en la identificación de las atenciones y barreras en salud en el marco de los programas y las Rutas Integrales de Atención para el menor de 5 años con desnutrición aguda en cuatro (4) seguimientos telefónicos de un total de setenta y siete (77) reportadas en el periodo.

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

Hallazgos afectados con glosa por la diferencia en los pagos de indexación con los valores correspondientes para el 2025, de dos (2) perfil de Profesional Universitario 2

SOCIALIZACIÓN VCRSDJ

Producto 154 - Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana

No se presentaron hallazgos como resultado del seguimiento.

SOCIALIZACIÓN URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Código 128, Producto: Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur



Subred Sur

MARZO 2025:

No se evidenció el pago de la INDEXACIÓN como se describe a continuación: Un (1) perfil de profesional especializado_3 (MARIA FERNANDA FANDIÑO RODRIGUEZ) correspondiente a un valor de \$ 34.592, POR INDEXACION

Código 129, Producto: Atención de Urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo de respuesta inmediata – ERI:

Subred Centro Oriente

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

MARZO 2025

G3-2: INCUMPLIMIENTO ANEXO 6 LINEAMIENTOS

1_Brote_HOGAR SAGRADA FAMILIA, evento Varicela, El hallazgo evidenciado corresponde al incumplimiento en los tiempos de respuesta en los ajustes del SITREP solicitados por nivel central, el día 06/03/2025 se solicita unos ajustes al SITREP y la respuesta se realizó hasta el 20/03/2025, no dando cumplimiento a ficha técnica que serán en un tiempo máximo de 24 horas."

2_Actividad de gestión de riesgo:

Debido a que se realizó el envío del Certificado del curso "Caja de herramientas Gestión del Riesgo en Salud Pública": de manera tardía, pues la profesional especializada_4, ingreso el 03/03/2025 siendo como plazo máximo de envío el 03/04/2025 y el soporte se envió hasta el 28/04/2025. No dando cumplimiento a la ficha técnica: "el soporte debe ser enviado para el talento humano que no cuente con él y con fecha máxima un mes después del ingreso al equipo ERI".

Subred Sur

FEBRERO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO ANEXO 6 LINEAMIENTOS

Se genera hallazgo: 1_Brote_FAMILIA BARRETO MORALES, evento: INTOXICACIÓN, Fecha de notificación: 11/02/2025, El hallazgo evidenciado: corresponde a un Brote FALLIDO, en donde no se realiza búsqueda en las diferentes plataformas como PAI Web, Comprobador de derechos, y adicional no se explica en el acta el motivo por el cual no cuenta con firma de testigo. Por esta razón no da cumplimiento a la ficha técnica.

MARZO 2025

G3 - INCUMPLIMIENTO ANEXO 6 LINEAMIENTOS

1_Brote_ COLEGIO BRAZUELOS IED JORNADA TARDE, evento ERA | ENF. RESPIRATORIA AGUDA, en donde se presenta una mortalidad en un menor, con Fecha de notificación: 21/03/2025, fecha de respuesta: 25/03/2025, fecha de primer informe: 26/03/2025 y en donde de acuerdo a correo del 27 de marzo de 2025 por referente Distrital Urgencias y emergencias la intervención realizada no cumple con criterios de calidad y las medidas de control inmediato implementadas no fueron consultadas con referente distrital.

Subred Norte

MARZO 2025



G3 - INCUMPLIMIENTO ANEXO 6 LINEAMIENTOS

1_Brote_ Centro Carpediem, evento Varicela, El hallazgo evidenciado se asocia con la no realización de la IEC evento Mpox en población cautiva y envío inoportuno, no dando cumplimiento a la ficha técnica: "la notificación del evento 880 requiere la IEC individual que estará a cargo del epidemiólogo del ERI. El envío de la IEC debe realizarse a las 24 horas de la intervención. "

2_Actividad de gestión de riesgo: Debido a que no se realizó el envío del Certificado del curso "Caja de herramientas Gestión del Riesgo en Salud Pública", el cual de acuerdo a ficha técnica el soporte debe ser enviado para el TH que no cuente con él y con fecha máxima un mes después del ingreso al equipo ERI.

Código 134, Producto: Mantenimiento, Seguimiento y Fortalecimiento de la Estrategia Vigilancia Epidemiológica Portuaria, solo se desarrolla en la Subred Suroccidente.

No se generan hallazgos

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

SOCIALIZACIÓN NO TRANSMISIBLES

130 – 131 y 132 Gestión de la información del componente No Transmisibles

Subred Norte

FEBRERO 2025

G3-2 - INCUMPLIMIENTO ANEXO 6 LINEAMIENTOS

Se evidencia hallazgo en 1 asistencia técnica de enfermedades huérfanas: En la lista de chequeo se evidencia puntaje cero (0) en un ítem y de acuerdo con el lineamiento técnico los indicadores con puntaje cero (0) generan plan de mejora para la UPGD notificadora y para esta UPGD no se generó.

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

la subred no presentó los soportes del pago correspondiente a: 20 horas adicionales de un profesional universitario 2, 24 horas adicionales de un profesional universitario 2 y 38 horas adicionales de un profesional especializado 3.

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

la subred no presentó los soportes del pago correspondiente a: 45 horas adicionales de dos profesionales universitarios 2.

Subred Sur

FEBRERO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

no se evidenció el pago de la INDEXACIÓN para Un (1) perfil de técnico 2 correspondiente a un valor de \$ 81.197.

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

no se evidenció el pago de la INDEXACIÓN para Tres (3) Profesionales Especializados 4: correspondiente a un valor de \$69,766, Dos (2) perfil de técnico 2 correspondiente a un valor de \$19.235 y \$469.302 correspondiente a horas adicionales.

133 investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles

Subred Sur

FEBRERO 2025



G3 - INCUMPLIMIENTO ANEXO 6 LINEAMIENTOS

Se evidencia hallazgo en 2 IEC del subsistema Sivistra: Al verificar los soportes de las IEC se evidencia falta de concordancia en el análisis registrado en soporte físico con el registrado en la base IEC en los dos soportes.

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

no se evidenció el pago de la INDEXACIÓN a Tres (3) Profesionales Universitarios 2: correspondiente a un valor de \$232.357

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

SOCIALIZACIÓN ESTADÍSTICAS VITALES

151 Seguimiento de muertes consideradas como no violentas (manera de muerte no violenta) y que ocurren extra institucionalmente (por fuera de las instituciones prestadoras de servicios de salud “IPS”) para población pobre vulnerable - no asegurada

Subred Norte

FEBRERO 2025

G2: POR INSUMOS Y RECURSOS

La subred no contó con el insumo 2 Impresora portátil a color con conectividad Wireless (impresión directa y Wi-Fi) debido a que se encuentran en estado dañado y para el periodo del 01 al 28 de febrero 2025 no se realizó la correspondiente reparación o compra de una nueva.

MARZO 2025

G2: POR INSUMOS Y RECURSOS

La subred no contó con el insumo 2 Impresora portátil a color con conectividad Wireless (impresión directa y Wi-Fi) debido a que se encuentran en estado dañado y para el periodo del 01 al 31 de marzo 2025 no se realizó la correspondiente reparación o compra de una nueva.

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

la subred no presentó los soportes del pago correspondiente a: 24 horas adicionales de un profesional universitario 1, por 24 horas de un profesional universitario 3 y 12 horas adicionales de un profesional universitario 2.

SOCIALIZACIÓN SALUD MENTAL

122 - Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente, Sur, Sur Occidente y Norte

Subred Sur

MARZO 2025

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No se evidenció pago de la INDEXACIÓN para un (1) Profesional Universitario 2.

142 / 143 - Gestión de la información del Componente de Salud Mental

Subred Norte

FEBRERO 2025

G3-2 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

Inoportunidad en el cargue al aplicativo SIVIGILA DC de veintiséis (26) IEC.

Se realizaron cinco (5) seguimientos a planes de mejora en UPGD críticas posterior al plazo máximo de 30 días calendario.



MARZO 2025

G3-2 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

Inoportunidad en el cargue al aplicativo SIVIGILA DC de catorce (14) IEC.

Se realizaron cinco (5) seguimientos a planes de mejora en UPGD críticas posterior al plazo máximo de 30 días calendario.

No ejecución de dieciocho (18) asistencias técnicas a UPGD hasta 4 subsistemas, y treinta y tres (33)

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

asistencias técnicas a UPGD con más de 4 subsistemas.

G10-2 AUSENCIA DE SOPORTES

Subactividad 9: Archivo mensual de depuración de VESPA, y su envío, no fueron presentados.

Subred Sur

FEBRERO 2025

G3-2 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

Subactividad 7: Inoportunidad en el cargue al aplicativo SIVIGILA DC de diecinueve (**19**) IEC.

MARZO 2025

G3-2 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

Subactividad 24: No inclusión de cuatro (**4**) UI en el cronograma de asistencias técnicas a UPGD y UI; además, once (**11**) asistencias técnicas a UI con fechas no concordantes en el cronograma.

G1 - INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No se evidenció pago de la INDEXACIÓN para tres (3) Profesionales Especializados 4, dos (2) Profesionales Universitarios 2, dos (2) Técnico 3 y tres (3) Técnico 2.

144 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental

Subred Norte

FEBRERO 2025

G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

en diecisiete (**17**) IEC: quince (15) IEC SIVIM y dos (2) IEC SISVECOS.

Cierres menores a 8 días e incongruencia en las intervenciones integrales por información no concordante entre formatos, no diligenciamiento de variables en el aplicativo y registro de doble facturación.

MARZO 2025

G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

en veintidós (**22**) IEC: cuatro (4) IEC SIVIM y dieciocho (18) IEC SISVECOS.

Cierres menores a 8 días o mayores a 30 días, inconsistencias internas de la información registrada entre las observaciones y variables del formato, inconsistencias de fechas de primer contacto entre IEC y aplicativo, no concordancia en el orden de las acciones (cargue y primer contacto), e incongruencias las intervenciones integrales por información no concordante entre formatos y no diligenciamiento de variables en el aplicativo.

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025



G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

en diecisiete (**17**) IEC: tres (3) IEC SIVIM, una (1) IEC SIVELCE, tres (3) IEC VESPA y diez (10) IEC SISVECOS.

Doble facturación en caso de la misma familia, reaperturas sin soportes de aprobación, cierres menores a 8 días o mayores a 30 días, inconsistencia de fechas entre IEC y aplicativo, uso de plantillas por parte del mismo profesional, no canalizaciones, no concordancia en el orden de las acciones (cargue y primer contacto), soportes incompletos en la IEC fallidas facturadas, no abordaje integral en casos que cumplieran criterio, e incongruencia en las intervenciones integrales por registro de doble facturación.

MARZO 2025

G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

en veintitrés (23) IEC: cuatro (4) IEC SIVIM, tres (3) IEC VESPA y dieciséis (16) IEC SISVECOS. Sin soporte de notificación, reaperturas sin soportes de aprobación, cierres menores a 8 días, doble facturación en caso de la misma familia, inconsistencia de fechas entre IEC y aplicativo, uso de plantillas por parte del mismo profesional, no canalizaciones, no concordancia en el orden de las acciones (cargue y primer contacto), soportes incompletos en la IEC fallidas facturadas, no abordaje integral en casos que cumplan criterio, y no registro/detalle de eventos por los que se realizó abordajes integrales.

Subred Sur

FEBRERO 2025

G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

en seis (6) IEC: una (1) IEC SIVIM, dos (2) IEC SIVELCE y tres (3) IEC SISVECOS.

Inoportunidad en la intervención, falta de diligenciamiento de variables en los formatos, inconsistencias internas de la información registrada entre las observaciones y variables del formato, e incongruencia en intervenciones integrales con información no coincidente entre usuarios y/o variables de las IEC.

MARZO 2025

G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO

en trece (13) IEC: tres (3) IEC SIVIM, dos (2) IEC SIVELCE, una (1) IEC VESPA y siete (7) IEC SISVECOS.

Inoportunidad en la intervención, inconsistencia de fechas entre IEC y aplicativo, inconsistencias internas de la información registrada entre las observaciones y variables del formato, no abordaje integral en casos que cumplan criterio, inconsistencia de datos en el formato de canalización, falta de diligenciamiento de variables en los formatos, e inconsistencia en el diligenciamiento del aplicativo de las IEC fallidas facturadas.

G1 INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LOS PRODUCTOS

No se evidenció pago de la INDEXACIÓN para nueve (9) Profesionales Universitarios 1.

Subred Centro Oriente

FEBRERO 2025

G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO en dos (2) IEC: una (1) IEC VESPA y una (1) IEC SISVECOS.

No registro/detalle de eventos por los que se realizó abordajes integrales.

MARZO 2025

G3 INCUMPLIMIENTO ANEXO TECNICO en dos (2) IEC: una (1) IEC VESPA y una (1) IEC SISVECOS.

No registro/detalle de eventos por los que se realizó abordajes integrales, e inconsistencia de fechas entre IEC y aplicativo.

145 - Implementación de los componentes delito asociado, morbilidad, consumo de SPA, respuesta social del OID

No se generaron hallazgos

SOCIALIZACIÓN GEORREFERENCIACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA



153 - Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública

Subred Sur

MARZO

G1 INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO

Tres (3) perfil Profesional Universitario 2 por indexación correspondiente a un valor de \$11.019, \$11.019 y

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

\$10.094.

SOCIALIZACIÓN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA BASADA EN COMUNIDAD

140 - Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur

Subred Sur

MARZO 2025

G1 INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO

Un (1) perfil Profesional Especializado 4 correspondiente a un valor por INDEXACIÓN de \$ 15.269

Subred Sur Occidente

FEBRERO 2025

G2 por INSUMOS Y RECURSOS

falta de Cabina parlante, Micrófono alámbrico de 10 mts mínimo o Diademas.

MARZO 2025



G2 por INSUMOS Y RECURSOS

falta de Cabina parlante, Micrófono alámbrico de 10 mts mínimo o Diademas y elementos de papelería.

- **Planes de mejora solicitados del seguimiento retrospectivo.**

Durante el ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo del 1 de febrero al 31 de marzo de 2025, se instauraron un total de 9 planes de mejoramiento:



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

PLANES DE MEJORAMIENTO INSTAURADOS

Subred Centro Oriente

Producto 146 - Gestión de la información de la vigilancia en salud pública Estadísticas Vitales - EEVV

En la actividad 1 Asistencias Técnicas a UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales se solicita plan de mejora dado que se evidenció que no hay concordancia entre las fechas registradas en las actas de las asistencias y la fecha registrada en el cronograma enviado a la referente distrital.

Producto 155 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública - Fortalecimiento AT públicas a Subredes. IAAS Y TRANSMISIBLES

Ausencia de correo electrónico al Centro de Servicios Especializados Suba informando el no envío del plan de mejora de los subsistemas IAAS y Transmisibles los cinco (5) días calendario posteriores a la asistencia técnica, estableciendo un plazo máximo de veinticuatro (24) horas para su envío a conformidad.

Subred Sur

Producto 106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas. SIVIGILA TRANSMISIBLES, CRÓNICOS Y SALUD MENTAL

Debilidad en el proceso de alistamiento, aplicación de la lista de chequeo, fortalecimiento de capacidades, realimentación de hallazgos y definición de compromisos durante el desarrollo de la asistencia técnica, dado por: realización de alistamiento el mismo día en que se lleva a cabo la asistencia técnica; registro de información no alusiva al periodo objeto de seguimiento; no concordancia entre los diferentes ítems diligenciados en la lista de chequeo de asistencia técnica integral; no concordancia de los eventos identificados entre los diferentes subsistemas que desarrollan la asistencia técnica integral, a pesar que evalúan las mismas semanas epidemiológicas; registro de eventos con tipo de caso no acorde con lo establecido en los protocolos de cada evento; ausencia de diligenciamiento de variables establecidas en la lista de chequeo de asistencia técnica integral y/o error en la información registrada; ausencia de pantallazos del REPS del prestador, de la caracterización del aplicativo SIVIGILA escritorio y/o del PNS del periodo objeto de seguimiento; no definición de compromisos acorde con los hallazgos identificados; no inclusión de las temáticas establecidas en la ficha técnica durante la realización del fortalecimiento de capacidades; ausencia de registro en acta integral de cierre de los compromisos anteriores por parte de todos los subsistemas que desarrollan la asistencia técnica integral y ausencia de diligenciamiento de la lista de chequeo integral, en los casos en los que la UPGD no notifico eventos 115 ni 155.



Producto 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública. SALUD MENTAL

Realización en once (11) unidades informadoras (cuatro (4) de febrero de 2025 y siete (7) de marzo de 2025) del alistamiento por parte del componente Salud Mental el mismo día de ejecución de la asistencia técnica.

Subred Norte

Producto 142 - Gestión de la información del Componente de Salud Mental SALUD MENTAL

Subactividad: "Incorporación de nuevas instituciones que harán parte de la red de operadores para VSP – Salud mental": Se evidencia que la líder no posee un directorio actualizado de UPGD y UI discriminadas por subsistema de VSP Salud Mental, según criterio definido en el anexo técnico operativo, toda vez que se encuentran distintas versiones del directorio desactualizado (por subsistema y líder); por lo tanto se solicita desarrollar acciones que garanticen la actualización constante del directorio y mantener una sola versión para todos los subsistemas.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Subactividad: “Consignar y consolidar los casos con baja calidad del dato proveniente del sistema de alertas, con el fin de que se verifiquen y complementen los datos”: Se evidencia que la líder envió por correo electrónico a nivel central, según criterio definido en el anexo técnico operativo, uno de los dos soportes de marzo el día 01/04/2025; razón por la cual se solicita desarrollar acciones que garanticen los dos envíos mensuales de la matriz consolidada por subred dentro de los tiempos establecidos para ello.

“Depuración, consolidación, ajuste de las bases de datos de los subsistemas de vigilancia epidemiológica de los eventos prioritarios en salud mental no superior a 40 días calendario a partir de la fecha de creación del registro”: Se evidencia que la líder envió por correo electrónico los archivos de depuración por subsistema que contienen Id, fecha de ajuste y variables intervenidas el día 01/04/2025, sin soportar su ejecución mensual según criterio definido en el anexo técnico operativo; motivo por el que se solicita desarrollar acciones que garanticen el envío de productos dentro de los periodos estipulados para ello.

Subactividad “Desarrollar mensualmente acciones de seguimiento, concurrencia y verificación de soportes y demás procesos de preauditoria para garantizar calidad de productos generando planes de mejora según necesidad”: Se evidencia que la líder no tiene pleno acceso y/o registro de la ubicación de todos los soportes requeridos en el ejercicio de seguimiento a los productos por parte del equipo de Apoyo a la Supervisión del convenio; por lo que se solicita desarrollar acciones de fortalecimiento al proceso de alistamiento previo a la visita de seguimiento y se garantiza el cumplimiento del cronograma establecido.

PLANES DE MEJORAMIENTO CERRADOS

Subred Sur Occidente



Producto 115 - Acciones de contención mediante bloqueos

Se solicita plan de mejora al subsistema transmisibles código 115 producto Acciones de contención mediante dado que se evidenció en el periodo del 03 al 31 de diciembre 4 bloqueos fallidos correspondiente al evento Síndrome de Rubeola Congénita y en el mes enero de 2025, 7 bloqueos fallidos de los eventos Síndrome de Rubeola congénita, Rubeola, Sarampión, Meningitis. La subred presenta soporte correspondiente a carta de solicitud para el ingreso a los conjuntos residenciales en las cuales se describe que al no obtener comunicación con el administrador del conjunto y pasados 5 días hábiles se da por fallido el bloqueo, no presenta soporte de gestión para el ingreso , ni soportes de bloqueo en las 3 manzanas alrededor , no se evidencia articulación con el epidemiólogo que interviene el evento, de acuerdo con lo establecido en la ficha técnica ; “Cuando no sea posible ingresar al conjunto residencial, se debe tener gestión realizada con la administración del conjunto y respuesta del mismo, del no ingreso, o el seguimiento respectivo, en este caso, se deberá realizar tres manzanas alrededor. Se debe realizar seguimiento al conjunto y en caso de obtener la entrada durante el periodo de transmisibilidad de cada evento se deberá realizar el bloqueo y adjuntarlo a la IEC". ESTADO CERRADO

Subred Norte

Producto 141 VEBC Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC

En la actividad 3. Investigaciones socio epidemiológicas de campo –ISEC, subactividad Elaborar informe ISEC, se evidencia gestión incompleta y cierres anticipados para las investigaciones, en el periodo del 3 de diciembre de 2024 a 31 de enero de 2025, se solicita mejoramiento en la gestión realizada para la investigación, incorporar la respuesta de la gestión realizada para PCO correspondiente a la investigación, realizar el consolidado de los soportes correspondientes a la ISEC para establecer el cierre según los tiempos establecidos. ESTADO CERRADO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					



Producto 152 ADMINISTRATIVO Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública

En la verificación del anexo 8, se encuentra que los correos electrónicos por subred de los subsistemas SISVAN (lidervspnortesivan@subrednorte.gov.co) y SALUD MENTAL (sivelcenorte@subrednorte.gov.co, vespanorte@subrednorte.gov.co, sisvecosnorte@subrednorte.gov.co y sivimnorte@subrednorte.gov.co), cuentan con 2 GB de almacenamiento y no tiene espacio virtual de almacenamiento, por ello, se solicita mejoramiento, para el cumplimiento del anexo 8, con respecto al almacenamiento de los correos electrónicos, consiguiendo que cuenten con 40 GB de almacenamiento y espacio virtual mínimo de 500 UG, según lo establecido. ESTADO CERRADO

- **Socialización seguimientos en campo mes marzo abril y mayo 2025.**



Durante los meses de mayo y junio de 2025, se realizaron seguimientos en campo en las 4 subredes de integradas de servicios de salud, a los diferentes subsistemas, según el tiempo establecido paralelamente al seguimiento retrospectivo en cada subred:

Subred	Subsistema	Código actividad PPP y lineamiento	Actividad	Fecha del seguimiento en campo	Hallazgos	Plan mejora	Glosa
Sur	Salud mental	106 – Asistencia técnica a UPGD de más de 4 subsistemas	Asistencia técnica para los subsistemas de salud mental	13/06/2025	Ninguno	No	No
Sur	Salud mental	144 – 1 IEC subsistema SIVIM	IEC - SIVIM	13/06/2025	Ninguno	No	No
Sur	SISVAN	Gestión de la información del componente SISVAN	Asistencia técnica - SISVAN	13/06/2025	Ninguno	No	No
Centro Oriente	Salud mental	144 – 1 IEC subsistema SIVIM	IEC - SIVIM	25/06/2025	Ninguno	No	No
Centro Oriente	Salud mental	144 – 2 IEC subsistema SISVECOS	IEC - SISVECOS	25/06/2025	Ninguno	No	No
Centro Oriente	No transmisibles	133 – 1 IEC Crónicos	IEC - Ca de mama	25/06/2025	Ninguno	No	No
Sur	No Transmisibles	133 – Investigaciones epidemiológicas de campo	IEC SISVESO	17/06/2025	Ninguno	No	No
Sur	No Transmisibles	133 – Investigaciones	IEC SISVESO	17/06/2025	Ninguno	No	No

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	



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

		epidemiológicas de campo					
Sur	Salud Mental	107 – Asistencia técnica a UI	Salud Mental	17/06/2025	Ninguno	No	No
Norte	Salud Mental	144 – Investigaciones epidemiológicas de campo de eventos priorizados de salud mental	IEC SISVECOS	28/05/2025	Ninguno	No	No
Norte	No Transmisibles	133 – Investigaciones epidemiológicas de campo	IEC Enfermedades Huérfanas	26/05/2025	Ninguno	No	No
Norte	VEBC	140 - Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	COVECOM Usaquén	23/05/2025	Ninguno	No	No
Centro Oriente	VEBC	141 - Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Entrenamiento a vigías y gestores Candelaria	25/06/2025	Ninguno	No	No
Centro Oriente	No Transmisibles	133 – Investigaciones epidemiológicas de campo	IEC SISVESO	28/06/2025	Ninguno	No	No
Sur Occidente	Salud Mental	144 – Investigaciones epidemiológicas de campo de eventos priorizados de	IEC SIVIM	9/06/2025	Ninguno	No	No

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	

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

		salud mental					
Sur Occidente	SSR	100 – 2 Investigaciones epidemiológicas de campo materno perinatal - Morbilidad	IEC Sífilis Gestacional	9/06/2025	Ninguno	No	No
Sur Occidente	No Transmisibles	133 – Investigaciones epidemiológicas de campo	IEC Enfermedades Huérfanas	26/05/2025	Sin Hallazgos	No	No
Sur	Transmisibles	124- Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	IEC evento Tuberculosis localidad Ciudad Bolívar	16/06/2025	Sin Hallazgos	No	No
Sur	Transmisibles	115 – Acciones de contención mediante bloqueos	Barrido evento Tosferina Localidad Usme	16/06/2025	Sin Hallazgos	No	No
Sur	Transmisibles	115 – Acciones de contención mediante bloqueos	Barrido evento Tosferina Localidad Usme	16/06/2025	Sin Hallazgos	No	No
Centro Oriente	Transmisibles	103. Unidades de Análisis- Caso Leptospirosis	Unidad de análisis -Caso Leptospirosis localidad Ciudad Bolívar por ocurrencia	26/06/2025	Sin Hallazgos	No	No
Centro Oriente	Transmisibles	115 – Acciones de contención mediante bloqueos	Bloqueos evento Tosferina localidad San Cristóbal	27/06/2025	Sin Hallazgos	No	No
Centro Oriente	Transmisibles	115 – Acciones de contención	Bloqueos evento	27/06/2025	Sin Hallazgos	No	No



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	

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

		mediante bloqueos	Tosferina localidad Rafael Uribe Uribe				
Norte	Transmisibles	124- Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	IEC Tosferina – Usaquén- Hospital FCI	27/05/2025	Sin Hallazgos	No	No
Norte	Transmisibles	115 – Acciones de contención mediante bloqueos	Bloqueo Localidad Engativá Evento Tosferina	27/05/2025	Sin Hallazgos	No	No
Norte	Transmisibles	115 – Acciones de contención mediante bloqueos	Bloqueo Localidad Barrios Unidos Evento Meningitis Bacteriana	28/05/2025	Sin Hallazgos	No	No
Sur Occidente	Transmisibles	125 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles	IEC evento Tosferina localidad Bosa	9/06/2025	Sin Hallazgos	No	No
Sur Occidente	Transmisibles	115 – Acciones de contención mediante bloqueos	Bloqueos evento Tosferina localidad Bosa	9/06/2025	Sin Hallazgos	No	No
Sur Occidente	Transmisibles	115 – Acciones de contención mediante bloqueos	Bloqueos evento Tosferina localidad Fontibón	9/06/2025	Sin Hallazgos	No	No

Finalmente, por parte del componente Administrativo Jenniffer Carolina García Sarmiento, refiere no tener dudas frente a la información suministrada.

Se da por terminada la reunión hacia las 9:00 am.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

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

COMPROMISOS*



ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Remitir acta de la reunión de socialización de hallazgos a referente distrital	Claudia Bermúdez Olaya	08/07/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA	FIRMA
1	Jennifer Carolina García Sarmiento	jc1garcia@saludcapital.gov.co	3115391080	Subdirección de Vigilancia en salud pública	
2	Brigitte Luzden Rey Herrera	Blrey@saludcapital.gov.co	3133501533	Dirección de Acciones Colectivas	
3	Claudia Bermudez Olaya	c1bermudez@saludcapital.gov.co	3202312962	Subdirección de Determinantes en Salud	
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<div>Si (X)</div> <div>No ()</div>	Se adjunta presentación de socialización de hallazgos para VSP

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	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: Socialización de hallazgos de seguimiento retrospectivos para el periodo 1 de febrero al 31 de marzo de 2025, del componente administrativo, para las cuatro subredes integradas de servicios de salud

Fecha: 8 de julio de 2025

Hora Inicio: 7:30 a.m. Hora Fin: 9:00 a.m. Lugar: Plataforma TEAMS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yudy Cusva Verdugo	Dirección De Salud Colectiva	Profesional Especializado	3218097391	yycusva@saludcapital.gov.co	YUDY CUSVA VERDUGO
2	Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez	Dirección Salud Colectiva	Profesional Especializado	3214324567	Mnortiz@saludcapital.gov.co	Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez
3	Leslie Torres	SAC	Profesional especializado	3002707942	lmtorres@saludcapital.gov.co	Leslie Torres
4	Brigitte Rey Herrera	SDS DSC	Líder Equipo de apoyo a la supervisión - VSP	3133501533	blrey@saludcapital.gov.co	Brigitte Rey
5	Mabel Lizcano Ortega	SDS - DSC	Profesional especializado	3007941028	mrlizcano@saludcapital.gov.co	Mabel Lizcano Ortega
6	John Alejandro Molina Rincón	Subdirección de Determinantes de Salud	Profesional Especializado	3204483607	jamolina@saludcapital.gov.co	Alejandro Molina
7	Margarita María Duarte Orjuela	Dirección de salud colectiva	Profesional especializado	3173193301	Mmduarte@saludcapital.gov.co	Margarita Duarte
8	Andrea Palacios Sandoval	Dirección de Salud Colectiva	Profesional Especializado	3118928308	A1palacios@saludcapital.gov.co	Andrea Palacios Sandoval
9	Adaluz Gómez Hernández	Dirección de salud colectiva	Profesional especializado	3163293581	A3Gomez@saludcapital.gov.co	Adaluz Gómez Hernández
10	Claudia Bermúdez Olaya	Subdirección de determinantes en Salud	Profesional especializado	3202312962	C1bermudez@saludcapital.gov.co	Claudia Bermúdez Olaya
11	Jennifer Carolina García Sarmiento	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Profesional especializado	3115391080	jc1garcia@saludcapital.gov.co	Jennifer García
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.