
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Tema: Socialización de hallazgos del seguimiento retrospectivo del período del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025 y seguimientos en campo del mes de junio de 2025 del proceso transversal VSP - Subsistema SIVIGILA y Fortalecimiento AT públicas SIVIGILA a Subredes, en el marco de los convenios interadministrativos PSPIC 2024 de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud

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

Objetivo	Fecha: 08 de julio de 2025			
Socializar los hallazgos del seguimiento retrospectivo del período del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025 y seguimientos en campo del mes de junio de 2025 del proceso transversal VSP - Subsistema SIVIGILA y Fortalecimiento AT públicas SIVIGILA a Subredes, en el marco de los convenios interadministrativos PSPIC 2024 de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría () Capacitación () Orientación () Acompañamiento ()		
		Otro (X) Socialización de hallazgos		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Laboratorio de Salud Pública – 3r piso			
	Hora Inicio: 10:30 am Hora Fin: 11:45 am			
	Notas por: Mabel Rocío Lizcano Ortega			
	Próxima Reunión: No Aplica			
	Quien cita: No Aplica			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 10:30 am y de acuerdo con convocatoria realizada vía correo electrónico, se da inicio de manera presencial en el Laboratorio de Salud Pública – 3er piso a la socialización de hallazgos del seguimiento retrospectivo del período del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025 y seguimientos en campo del mes de junio de 2025 del proceso transversal VSP - Subsistema SIVIGILA y Fortalecimiento AT públicas SIVIGILA a Subredes, en el marco de los convenios interadministrativos PSPIC 2024 de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud.

En primera instancia, por parte de la profesional del equipo de apoyo a la supervisión - Mabel Lizcano, se procede a aclarar en la Subred Norte y Subred Sur Occidente, el producto 106 para el ciclo fue verificado por la profesional del equipo – Yudy Cusva, mientras que para el ciclo abril y mayo de 2025 será verificado por la profesional del equipo – Mayten Ortiz.

A continuación, socializa la muestra definida para cada uno de los productos objeto de seguimiento por Subred (Tabla No. 1), la cual, es definida teniendo en cuenta lo estipulado en el lineamiento de seguimiento a la ejecución de las acciones de apoyo a la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC, contratadas con las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E., en el que se define a partir de doscientos (200) soportes el realizar muestra. En este sentido, la muestra es calculada a partir de la sumatoria de la meta reportada como ejecutada en el informe de gestión para la totalidad de productos de asistencias técnicas por el período objeto de seguimiento, con un margen de error del 7% y un nivel de confianza del 95% utilizando el instrumento <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>.

Cabe aclarar, para el caso de la Subred Sur, se realizó seguimiento al 100% de los productos reportados como ejecutados en el informe de gestión.



 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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Tabla No. 1. Muestreo establecido acorde con metodología definida por lineamiento del equipo de apoyo a la supervisión

Intervención y/o Producto	Subred Norte		Subred Sur Occidente		Subred Centro Oriente	
	Meta ejecutada por informe de gestión	Muestra	Meta ejecutada por informe de gestión	Muestra	Meta ejecutada por informe de gestión	Muestra
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	89	16	29	13	30	19
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	68	12	34	15	14	9
107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	270	48	156	71	66	42
108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	478	86	24	11	10	6

Fuente: actas de seguimiento retrospectivo, período del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025



1. Subred Norte

Se generaron un total de seis (6) glosas, el 66,67% (n=4) por el criterio G3 y G3-2 - Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C. y el 33,33% (n=2) por el criterio G1 – Por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred y el valor definido por la Secretaria Distrital de Salud - SDS por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC.

Cabe aclarar, si bien en la Tabla No. 2 se relaciona una (1) glosa por el criterio G9 - Por informe de gestión y una (1) glosa por el criterio G12 – Por base de talento humano, estas se generan en el producto con código 152 – Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública, y son susceptibles de levantarse durante el proceso de conciliación de glosas, siempre y cuando la Subred garantice el ajuste respectivo en el informe de gestión y en la base de talento humano.



Tabla No. 2. Socialización hallazgos seguimiento retrospectivo – Subred Norte

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	No se generaron hallazgos.	Subred	No aplica
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	No se generaron hallazgos.	Subred	No aplica

 <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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	Febrero de 2025 No pago de honorarios por 135 horas adicionales ejecutadas por tres (3) profesionales universitarios 2.	Subred	G1 – Por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred y el valor definido por la SDS por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC.
	Febrero de 2025 <ul style="list-style-type: none"> 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 de 2025 <ul style="list-style-type: none"> Colegio el Salitre - Suba (IED) - Sede A (localidad de Suba): hallazgo aplicable para el componente Salud Mental. 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. 	Subred	G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.
	Febrero de 2025 Se reportaron como ejecutadas en la localidad de Usaquén noventa y nueve (99) asistencias técnicas y en la localidad de Chapinero veintiún (21) asistencias técnicas, sin embargo, corresponden a la localidad de Usaquén cien (100) asistencias y a la localidad de Chapinero veinte (20) asistencias.	Subred	G9 – Por informe de gestión.
	Febrero de 2025 No pago de honorarios por 75 horas adicionales ejecutadas por un (1) profesional universitario 2.	Subred	G1 – Por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred y el valor definido por la SDS por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Marzo de 2025 <ul style="list-style-type: none"> 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): hallazgo aplicable para el componente Salud Mental. 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	G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.
109 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.	Marzo de 2025 <ul style="list-style-type: none"> 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	G3-2 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.
109 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.	Marzo de 2025 <p>No reporte en el aplicativo de talento humano, de cincuenta (50) horas ejecutadas por una (1) profesional especializado 4.</p>	Subred	G12 – Por base de talento humano.

Fuente: presentación socialización de hallazgos seguimiento retrospectivo, período del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025



Adicionalmente, por parte del equipo de apoyo a la supervisión, se especifica, si bien no corresponde a un hallazgo objeto de glosa, se identificó la Subred no había reportado en el informe de gestión como ejecutada la visita del prestador Camila Patiño Sarmiento (localidad de Usaquén) ejecutada el 26/03/2025 por el componente Salud Mental, como parte del producto 108.

Frente a los hallazgos antes descritos, por parte de la referente distrital - Andrea Rodríguez, se hace énfasis en la importancia de verificar el cómo se ejecutan los procesos de preauditoría al interior de las Subredes, actividad establecida por ficha técnica en el producto 109 para el perfil del líder, y la cual, acorde con las retroalimentaciones realizadas, no se está llevando a cabo con calidad y oportunidad.

Así mismo, resalta la importancia de generar las glosas por el subsistema y/o componente con el que se relaciona el hallazgo; toda vez, que los productos 105 al 108 no son responsabilidad exclusiva del subsistema SIVIGILA.

En el caso particular, del envío extemporáneo a SDS de los soportes de las ampliaciones, cuya glosa se generó por la gestión del subsistema SIVIGILA (producto 109), el subsistema SIVIGILA de la Subred, justificó que la extemporaneidad se relacionó con los soportes específicos del componente Salud Mental, por lo que la glosa, debió generarse por la gestión del componente Salud Mental (producto 142) y no en el subsistema SIVIGILA.

Así mismo, de los noventa y un (91) soportes de las ampliaciones retroalimentados con hallazgos de calidad desde SDS, dieciocho (18) correspondían al subsistema SIVIGILA y setenta y tres (73) al componente Salud Mental (quien aporta el mayor peso porcentual de errores). En este caso y acorde con mesa técnica, en el proceso de conciliación de glosas se tendrá en cuenta que la Subred no ajustó cuarenta y siete (47) soportes de

 <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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo</p>					



Salud Mental y cinco (5) de SIVIGILA (según correo de seguimiento de la referente distrital – Yeimi Rativa); por lo que la glosa de incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C., se generará en los soportes de salud Mental por el producto 108, justificado en la ficha técnica, en la que entre otros, se refiere “(...) *Soportes físicos de encuestas a potenciales operadores diligenciados con calidad, veracidad y completitud al igual que acta de proceso de ampliación con calidad (...)*”.

Al respecto, la profesional del equipo de apoyo a la supervisión, especifica los hallazgos que fueron objeto de glosa por la gestión del subsistema SIVIGILA (en la que se incluye, el envío extemporáneo y sin criterios de calidad de las ampliaciones), inicialmente, se habían planteado por el subsistema y/o componente responsable de cada hallazgo, en este caso el subsistema SIVIGILA y componente Salud Mental; sin embargo, durante el proceso de socialización de hallazgos con la Subred, se concertó el generar la glosa únicamente por el subsistema SIVIGILA, teniendo en cuenta que el plan de acción del componente Salud Mental, no contempla subactividades relacionadas con el producto 108 y a que se disponía de correo electrónico remitido desde SDS (yrrativa@saludcapital.gov.co) el 07/04/2025 a las 05:05 pm y 05:09 pm y el 08/04/2025 a las 08:37 am (como parte del proceso de retroalimentación de los soportes del componente Salud Mental) y acta en modalidad presencial del 15/04/2025 de asistencia técnica producto UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública, equipo SIVIGILA Subred Norte (espacio solicitado por la Subred específicamente para las profesionales del componente Salud Mental), soportes, en los que, entre otros, se refiere “...*de acuerdo a la ficha técnica del subsistema SIVIGILA el plazo de entrega es máximo día 5to calendario mes vencido...la preauditoria de los productos es una actividad que debe realizar el equipo SIVIGILA de la subred, a cargo del líder del subsistema...para esta oportunidad el reporte al equipo de seguimiento se realiza como lo mencione en el correo que antecede por “incumpliendo con el estándar de oportunidad para este producto, ya que de acuerdo a la ficha técnica del subsistema SIVIGILA el plazo de entrega es máximo día 5to calendario mes vencido...se recuerda que la entrega de soportes se debe realizar con estándares de oportunidad, completitud y veracidad y con aval del líder de SIVIGILA de la subred quien debe realizar validación de estos criterios previo al envío...Garantizar la preauditoria a los soportes enviados al nivel central, verificando el cumplimiento de los estándares de calidad, oportunidad y veracidad...Equipo SIVIGILA Subred Norte...Mensual previo al envío de los soportes, (dentro de los 5 primeros días calendario del mes)...*”.

En cuanto a los hallazgos del producto 108, relacionados con el no seguimiento a la notificación positiva de eventos colectivos a SE21, los cuales, fueron identificados durante la realización de la BAI en los prestadores Julio Cesar Aguirre Vargas, Magda Jineth Tovar Velásquez y Jhon Alejandro González Cruz, la profesional del equipo de apoyo, especifica se generaron acorde con lo establecido para el producto 108 en el documento operativo del proceso transversal de vigilancia en salud pública (página 30) en el que se refiere “...*Acta de las visitas de verificación de la caracterización de UPGD y UI con criterios de calidad y veracidad y con soportes anexos...Envío de plano con notificación negativa o positiva a nivel central que soporte el ingreso a la red Distrital en un tiempo no mayor a 8 días calendario...*” y en la ficha técnica: subsistema SIVIGILA (página 37, 38, 39, 43 y 44) en la que se refiere “...*El producto debe mantener los estándares de calidad, veracidad y oportunidad garantizando la evaluación de cumplimiento de criterios como potencial operador...Acta del proceso de ampliación con calidad...Envío plano con notificación negativa o positiva máximo 8 días calendario de la visita...Plano Soporte SIVIGILA notificación negativa o positiva (envío plano en semana epidemiológica de la ampliación)...Cuando ingrese al sistema de información SIVIGILA una institución nueva, posterior a la instalación del aplicativo y al diligenciamiento de la caracterización se debe generar una única notificación negativa o positiva (si la institución ya tienen eventos para notificar)...o apoyo en la notificación positiva de los casos pendientes al momento de la visita...*”.

Teniendo en cuenta las observaciones previamente realizadas por parte de la referente distrital – Andrea Rodríguez, la profesional del equipo de apoyo a la supervisión (previa confirmación con la líder del equipo de VSP), informa en el marco del debido proceso, el momento pertinente para reformular las glosas inicialmente generadas, según el subsistema y/o componente que corresponda, sería durante la conciliación de glosas, actividad prevista para el 01 y 02 de septiembre de 2025; cuyos ajustes se retroalimentarán durante la socialización de hallazgos del próximo ciclo.

Finalmente, en el marco de lo establecido en el lineamiento de seguimiento a la ejecución de las acciones de apoyo a la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC, contratadas con las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E., la profesional del equipo 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:	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo				

apoyo a la supervisión (previa confirmación con la líder del equipo de VSP), recuerda a los referentes distritales ante los hallazgos informados vía correo electrónico al equipo de apoyo a la supervisión y considerados como “alertas”, la posibilidad de generar “(...) *Oficios y/o actas de notificación de incumplimientos del lineamiento de la Subred* (...)”, como parte del proceso de seguimiento técnico realizado desde nivel central, propiciando ello, que las Subredes tengan de antemano conocimiento y claridad frente a los hallazgos identificados y que el equipo de apoyo a la supervisión, genere las glosas respectivas acorde con lo establecido en el anexo 9.

2. Subred Sur Occidente



Se generaron un total de cuatro (4) glosas por criterio G3 y G3-2 - Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C. Cabe aclarar, si bien en la Tabla No. 3 se relacionan dos (2) glosas por el criterio G9 y una (1) glosa por el criterio G12, estas se generan en el producto con código 152 – Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública, y son susceptibles de levantarse durante el proceso de conciliación de glosas, siempre y cuando la Subred garantice el ajuste respectivo en el informe de gestión y en el aplicativo de talento humano.

Frente a los hallazgos que se describen a continuación, por parte de la referente distrital - Andrea Rodríguez, se hace énfasis en la importancia de verificar el cómo se ejecutan los procesos de preauditoría al interior de las Subredes, actividad establecida por ficha técnica en el producto 110 para el perfil del líder, y la cual, acorde con las retroalimentaciones realizadas, particularmente para el producto 108 han sido reiterativos, demostrando no se está llevando a cabo con calidad y oportunidad. Así mismo, resalta que los múltiples alcances realizados a productos como el cronograma final de asistencias técnicas, demuestran el envío de productos sin calidad y veracidad, evidenciando que la Subred no toma medidas correctivas que minimicen los hallazgos mes a mes, lo que genera un riesgo en la gestión.

En lo relacionado a las observaciones antes planteadas por la referente distrital, la profesional del equipo de apoyo a la supervisión, específica no se generaron planes de mejora; sin embargo, como se describe más adelante, se generó glosa para el producto 110 por el criterio G3-2 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C., afectando la “...*Actividad 8 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública*...” y “...*Subactividad 1 - Programar, supervisar y realizar seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento*...”, actividad propia del perfil del profesional especializado 3 (líder operativo), acorde con lo definido por ficha técnica y plan de acción.

Tabla No. 3. Socialización hallazgos seguimiento retrospectivo – Subred Sur Occidente



Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	No se generaron hallazgos.	Subred	No aplica
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	Febrero de 2025 Clínica Colsubsidio Ciudad Roma (localidad de Kennedy): hallazgo aplicable para el componente Salud Mental.	Subred	G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.

 <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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	Febrero de 2025 Una (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	G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.
	Febrero de 2025 No reporte en el aplicativo de talento humano, de veinticuatro (24) horas adicionales ejecutadas por una (1) profesional universitario 2.	Subred	G12 – Por base de talento humano.
108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Febrero de 2025 Una (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	G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.
	Febrero de 2025 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, corresponden a once (11) UPGD - UI con visita. Marzo de 2025 Error en el reporte por "territorialización", toda vez que se reportaron como ejecutadas en la localidad de Puente Aranda dos (2) UPGD - UI con visita del producto 108-1 - SIVIGILA, sin embargo, corresponden a dos (2) UPGD - UI con visita del producto 108-2 - SALUD MENTAL.	Subred	G9 - Por informe de gestión.
110 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.	Marzo de 2025 <ul style="list-style-type: none"> • Soportes de las UPGD – UI que podrían ser incrementados en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública y fueron visitados en febrero y marzo de 2025; retroalimentados con observaciones de calidad desde SDS, lo que conllevó a la realización de alcances. • Tablero de asistencias técnicas con corte a febrero y marzo de 2025; retroalimentados con observaciones de calidad desde SDS, lo que conllevó a la realización de alcances. Adicionalmente, durante el seguimiento retrospectivo se evidenció 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%. • Cronograma final de asistencias técnicas ejecutado en marzo de 2025; que conllevó a la realización de alcance, por la no inclusión de las asistencias técnicas a las unidades informadoras ejecutadas por el subsistema SIVIGILA. 	Subred	G3-2 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.

Fuente: presentación socialización de hallazgos seguimiento retrospectivo, período del 01 de febrero al 31 de marzo de 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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

3. Subred Sur



Se generaron un total de siete (7) glosas, el 85,71% (n=6) por el criterio G3 - Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C. y el 14,29% (n=1) por el criterio G1 – Por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred y el valor definido por la SDS por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC.

Cabe aclarar, si bien en la Tabla No. 4 se relaciona una (1) glosa por el criterio G9 y dos (2) glosas por el criterio G12, estas se generan en el producto con código 152 – Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública, y son susceptibles de levantarse durante el proceso de conciliación de glosas, siempre y cuando la Subred garantice el ajuste respectivo en el informe de gestión y en el aplicativo de talento humano.

Adicionalmente, por parte del equipo de apoyo a la supervisión, se especifica, el 13 de junio de 2025, se realizó un (1) seguimiento en campo al producto 106, durante el desarrollo de la asistencia técnica al componente Salud Mental en la UPGD Servimed IPS Unidad Médica Tunal de la localidad de Tunjuelito y el 17 de junio de 2025 un (1) seguimiento en campo al producto 107, durante el desarrollo de la asistencia técnica al componente Salud Mental en la UI Colegio República de México de la localidad de Ciudad Bolívar; durante los cuales, no se generaron recomendaciones ni se identificaron hallazgos susceptibles de glosa y/o plan de mejora.



Tabla No. 4. Socialización hallazgos seguimiento retrospectivo – Subred Sur

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	No se generaron hallazgos.	Subred	No aplica
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	Febrero de 2025 <ul style="list-style-type: none"> 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. 	Subred	G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.

 <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>	

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

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
<p>106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.</p>	<p>Marzo de 2025 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..."</p>	Subred	<p>G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.</p>
	<p>Febrero de 2025 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..."</p>	Subred	<p>G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.</p>
	<p>Marzo de 2025 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..."</p>	Subred	<p>G12 – Por base de talento humano.</p>
<p>107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.</p>	<p>Febrero de 2025 Error en el reporte en el aplicativo de talento humano de un (1) profesional universitario 2, toda vez, que de las once (11) horas ejecutadas corresponden realmente al producto ocho (8) horas.</p>	Subred	<p>G12 – Por base de talento humano.</p>
	<p>Realización en once (11) unidades informadora del alistamiento por parte del componente Salud Mental el mismo día de ejecución de la asistencia técnica.</p>	Subred	<p>Plan de mejora</p>
	<p>Febrero de 2025 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..."</p>	Subred	<p>G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.</p>
<p>108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.</p>	<p>Marzo de 2025 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..."</p>	Subred	<p>G3 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.</p>
	<p>Febrero de 2025 No reporte en el aplicativo de talento humano, de las tres (3) horas ejecutadas por un (1) profesional universitario 2.</p>	Subred	<p>G12 – Por base de talento humano.</p>

 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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
111 - Gestión de la información del componente SIVIGILA – Subred Sur.	Marzo de 2025 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	G1 – Por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred y el valor definido por la SDS por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP- PSPIC.

Fuente: presentación socialización de hallazgos seguimiento retrospectivo, período del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025

Frente a los hallazgos antes descritos, la referente distrital - Andrea Rodríguez, insta a continuar verificando el proceso de fortalecimiento que se lleva a cabo con cada profesional, particularmente en aquellas Subredes cuyos productos se ejecutan a través de horas adicionales; así como, a verificar los procesos de preauditoria, pues si bien, se ha evidenciado una mejora significativa en las Subredes, la preauditoria permite identificar y subsanar de forma oportuna, algunos de los hallazgos reiterativos y que son causales de glosa, así como generar acciones de mejora que mitiguen el riesgo a la gestión.

4. Subred Centro Oriente



Se generaron un total de tres (3) glosas por criterio G3-2 - Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.

Para el caso del producto 155, la profesional del equipo de apoyo a la supervisión, especifica el seguimiento es realizado por la totalidad de integrantes del equipo, estando exclusivamente a cargo de Mabel Lizcano lo correspondiente a las acciones de gestión administrativa del líder y del técnico, mientras que la verificación de las asistencias técnicas a UPGD – UI y monitoreo a los planes de mejora está a cargo de los demás profesionales. Cabe aclarar, los hallazgos evidenciados en cada subsistema, son socializados por cada integrante del equipo a los referentes distritales, quedando debidamente registrados en el acta de socialización; y es por ello, que no se convoca un espacio adicional a los ya concertados.

Frente a los hallazgos que se describen a continuación, la referente distrital – Andrea Rodríguez, informa en lo que respecta a las novedades integrales, desde nivel central se solicitó a la Subred plan de mejora; a partir del cual, si bien, se evidenció una mejora en el proceso, insta al equipo de apoyo a continuar verificando la gestión que se realiza al respecto.

Tabla No. 5. Socialización hallazgos seguimiento retrospectivo – Subred Centro Oriente

Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	No se generaron hallazgos	Subred	No aplica
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	No se generaron hallazgos	Subred	No aplica
107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	No se generaron hallazgos	Subred	No aplica

 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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					



Intervención y/o Producto	Hallazgos	Localidad	Glosa y/o Plan de Mejora
108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	No se generaron hallazgos	Subred	No aplica
110 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.	Febrero de 2025 <ul style="list-style-type: none"> 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. Novedades remitidas a SDS en quienes no se garantizó el soporte ni actualización en SE10. 	Subred	G3-2 – Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.
155 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública - Fortalecimiento AT públicas a Subredes.	Febrero de 2025 <ul style="list-style-type: none"> 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. Los demás hallazgos identificados, son aplicables para el subsistema SISVAN. Monitoreo al cumplimiento de las acciones de mejora establecidas a la USS Chapinero (localidad de Barrios Unidos): hallazgos aplicables para el subsistema SISVAN. Marzo de 2025 Asistencia técnica a la UI Entornos Vida Saludable Centro Oriente (localidad San Cristóbal): hallazgos aplicables para el subsistema SISVAN.	Distrito	

Fuente: presentación socialización de hallazgos seguimiento retrospectivo, período del 01 de febrero al 31 de marzo de 2025

Por otro lado, frente a los hallazgos relacionados con el no cumplimiento de los perfiles quienes ejecutaron horas adicionales para el desarrollo de asistencias técnicas en tres (3) de las Subredes y que fueron objeto de glosa, la referente distrital - Andrea Rodríguez, acorde con mesa de trabajo realizada el día de ayer con las participación de las cuatro (4) Subredes, informa si bien, las glosas serán susceptibles de levantarse durante el debido proceso de conciliación (acorde con lo definido en el ítem 1.5 - Respuesta y conciliación de glosa del Anexo 9), es importante verificar el plan de fortalecimiento ejecutado por cada una de las Subredes, particularmente, para aquellos contratistas que ejecutaron el producto 107 y 108; todo ello, pues si bien la ficha técnica no especifica el tiempo de experiencia requerido, si especifica la necesidad de contar con capacidades en el subsistema, o en su defecto, de contar con el soporte del plan de fortalecimiento para garantizar dichas capacidades para el talento humano que participa en el producto.

Para el caso de los contratistas que ejecutaron el producto 105 y 106, se encuentra pendiente por parte de las supervisoras de los convenios, el confirmar la validez de la presentación de certificaciones laborales en las que se hace alusión “...al subsistema que se encuentra asignado...”, para determinar si justificarían la experiencia definida por ficha técnica.

Adicionalmente, frente a esta situación y en el marco de lo definido en el ítem 12 del clausulado, en el que se refiere “(...) Contratar el recurso humano (...) conforme a los perfiles descritos para la ejecución del convenio (...) y verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Anexo 6, siendo responsabilidad exclusiva de la Subred (...) En caso de existir discrepancia (...) la Subred (...) deberá presentar solicitud escrita debidamente soportada a la supervisión por parte de la Secretaría Distrital de Salud previo al proceso de contratación, quien emitirá concepto técnico de viabilidad (...)”, se espera que las Subredes cumplan con los clausulados ante este

 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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					



tipo de situaciones y no soliciten concepto técnico al nivel central fuera del debido proceso para la conciliación de glosas, sino que los respectivos soportes sean presentados al equipo de apoyo a la supervisión dentro del debido proceso, ya sea durante el proceso de seguimiento retrospectivo y/o conciliación, quienes tendrán la potestad de evaluarlos y determinar su pertinencia.

Por otro lado, la referente distrital – Andrea Rodríguez, especifica, el único escenario en el que aplicaría el no realizar seguimiento a los compromisos cuando una UPGD obtiene una calificación entre el 75% al 85%, es si dichos compromisos se establecen como hallazgos objeto de plan de mejora; sin embargo, acorde con la revisión que se ha adelantado desde SDS de las asistencias técnicas, los hallazgos objeto de plan de mejora no se relacionan con los compromisos establecidos; por tal motivo, dentro del debido proceso, el equipo de apoyo a la supervisión, será el responsable de evaluar la situación en particular. De igual forma, la referente distrital – Diana Guerrero, recalca la importancia de tener en cuenta, que los compromisos deberían enfocarse en aquellos aspectos a los que la UPGD debe dar respuesta de forma prioritaria y no en aquellos aspectos que son susceptibles de evaluación en la asistencia técnica trimestral, dado que estos deben ser objeto de seguimiento nominal desde la gestión de la información.

Como información complementaria y como se evidencia en la Tabla No. 6., la profesional del equipo de apoyo, recuerda a las referentes distritales los planes de mejora instaurados a la fecha para cada una de las Subredes, los cuales, serán objeto de seguimiento, según corresponda, en el tercer ciclo (abril y mayo de 2025) o en el cuarto ciclo (junio y julio de 2025).

Tabla No. 6. Planes de mejora instaurados a las Subredes en el 1° y 2° ciclo de seguimiento retrospectivo

Subred	Intervención y/o Producto	Hallazgos	Ciclo de Formulación
Norte	108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Debilidad en el proceso de concertación de la visita a través de correo electrónico al prestador mínimo una (1) semana antes de la visita en veintidós (22) de los veinticinco (25) incrementos de la muestra representativa verificada en el ciclo.	1r ciclo (03/12/2024 al 31/01/2025)
Sur Occidente	108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Debilidad en la descripción de la capacitación en el manejo de software, fichas de notificación y protocolos en las dos (2) instituciones que fueron clasificadas como operadores del sistema de vigilancia en salud pública (Centro Médico Colmédica Sede Multiplaza caracterizada como UPGD el 27/12/2024 y Valjo Salud SAS caracterizada como UI el 30/01/2025).	
Centro Oriente	110 - Gestión de la información del componente SIVIGILA – Subred Sur Occidente y Centro Oriente.	Debilidad en el seguimiento nominal de las UPGD - UI que reportan cierre temporal de forma semanal y/o mensual (según corresponda) y en la disposición de los soportes idóneos que evidencien el ajuste en el ítem “estado” y “activa” en la caracterización del SIVIGILA de las UPGD – UI que reportan cierre definitivo y/o temporal.	1r ciclo (03/12/2024 al 31/01/2025)
	155 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública - Fortalecimiento AT públicas a Subredes.	Debilidad en el diligenciamiento del cronograma de asistencias técnicas integrales, toda vez, que no se garantiza el uso del formato actualizado acorde con información consignada en archivo denominado “Base AT_02DIC24_31JUL25_act” y no se garantiza la inclusión de la totalidad de asistencias técnicas ejecutadas en el periodo.	
	155 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública - Fortalecimiento AT públicas a Subredes.	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.	2º ciclo (01/02/2025 al 31/03/2025)
Sur	105 - 106- Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 y más de 4 subsistemas.	Ausencia del registro de la concordancia entre la descarga del SIVIGILA de la UPGD y el SIVIGILA local en doce (12) de las dieciocho (18) asistencias técnicas ejecutadas durante el periodo del 03 de diciembre de 2024 al 31 de enero de 2025.	1r ciclo (03/12/2024 al 31/01/2025)

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



Subred	Intervención y/o Producto	Hallazgos	Ciclo de Formulación
Sur	106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	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.	2º ciclo (01/02/2025 al 31/03/2025)
	107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	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.	

Fuente: matriz plan de mejoramiento equipo de apoyo a la supervisión, período del 03 de diciembre de 2024 al 31 de marzo de 2025

Finalmente, como información complementaria para el próximo ciclo de seguimiento (abril y mayo de 2025), particularmente en el caso de la Subred Norte, la referente distrital – Yeimi Rativa refiere que, aunque se evidencia mejora en la calidad de los soportes remitidos, persisten algunos hallazgos. Específicamente, para el mes de mayo de 2025 se retroalimentaron a la Subred Norte treinta y dos (32) observaciones en los soportes del producto 108, no obstante, solicita tener en cuenta el acta remitida el 18 de junio de 2025 a la líder del equipo de apoyo a la supervisión – Claudia Acosta, en la que se realizó verificación conjunta con la Subred de las observaciones de calidad retroalimentadas; concluyendo que los hallazgos en los soportes (acta, encuesta o base) que se deben verificar por parte del equipo de apoyo a la supervisión para determinar la glosa, son los correspondientes a los prestadores con código de habilitación 110012023301, 110012005001, 110013637101, 110014096801, 110013756001, 110014112301, 110010199607, 110011909505, 110014100501, 110013693201, 110011067711 y 110012520101.

Se da por concluida la actividad, estableciendo los compromisos que se enuncian en el siguiente numeral y agradeciendo la participación de cada uno de los asistentes.

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Remitir acta de la reunión a los referentes distritales para revisión, aprobación y firma	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS - SSSP (Mabel Lizcano Ortega)	09 de julio de 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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo</p>					

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Remitir presentación de socialización de hallazgos a los referentes distritales, para conocimiento y fines pertinentes	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS - SSSP (Mabel Lizcano Ortega)	09 de julio de 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN / OFICINA / ENTIDAD	FIRMA
1	Andrea Jimena Rodríguez Prieto	aj2rodriguez@saludcapital.gov.co	Ext: 9343	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	
2	Yeimi Rocio Rativa Morales	yrrativa@saludcapital.gov.co	Ext: 9343	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	
3	Diana Azucena Guerrero Barreto	daguerrero@saludcapital.gov.co	Ext: 9343	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	
4	Mabel Rocío Lizcano Ortega	mlizcano@saludcapital.gov.co	3007941028	Dirección de Salud Colectiva	
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

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

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

Evaluación y cierre de la reunión
--

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Ninguna

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