LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	NO TRANSMISIBLES, ESTADISTICA VITALES
NIVEL DE OPERACIÓN:	SUBRED
MES / PERIODO VERIFICADO	01 de abril de 2025 al 31 de mayo de 2025
FECHA DEL SEGUIMIENTO	24, 25, 28 y 29 de junio de 2025
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Adaluz Gómez Hernández

1. LISTA DE CHEQUEO

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA ESTADÍSTICAS VITALES
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 146,147,148,149,150

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ACTIVIDAD 1 Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Subactividad 1 Alistamiento y concertación de la visita a IPS: Elaborar cronograma Se debe tener en cuenta el cronograma elaborado. Soportes para la interventoría: • Cronograma de asesorías virtuales o presenciales. • Bases del aplicativo RUAF. Boletín Subactividad 2 Asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud: Asistencias técnicas UPGD e UI, Mensual a UPGD y semestral a UI de manera virtual Soportes para la interventoría: • Cronograma de asesorías virtuales o presenciales.	X		Subactividad 1 Alistamiento y concertación de la visita a IPS Se verificó elaboración de cronograma dispuesto en Drive propio de la subred en el cual se registran para abril de 2025 se programó 18 asistencias técnicas y para mayo de 2025 se programó 18 asistencias técnicas fue enviado el 02 de abril de 2025 y el 06 de mayo de 2025 a la referente distrital y a las UPGD incluidas en el cronograma del mes. Se verificó bases del aplicativo RUAF usadas en el Prealistamiento de las asistencias técnicas. Subactividad 2 Asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud: Realizar fortalecimiento técnico mediante capacitaciones a las IPS que certifican nacimientos y defunciones: A demanda

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	• Actas de asesorías virtuales y/o presenciales diligenciadas con la retroalimentación de los hallazgos y generar compromisos a los incumplimientos evidenciados. Estos documentos deben ser escaneados y archivados. Realizar fortalecimiento técnico mediante capacitaciones a las IPS que certifican nacimientos y defunciones: A demanda Soportes para la interventoría: • Cronograma de capacitaciones a IPS que certifican nacimientos y defunciones. • Actas de capacitación, que contenga la actividad realizada, tema capacitado, recomendaciones y compromisos. • Talento humano contratado en su totalidad para capacitaciones a UPGD. Los temas específicos para la capacitación por perfil son: Perfil Profesional Universitario 1; cadena causal, manejo de cadáveres, cadena de custodia. Perfil Profesional Universitario 2; procesos de EEVV, Aplicativo RUAF_ND2 integral. Perfil técnico 2: georreferenciación.			Cronograma de capacitaciones a IPS que certifican nacimientos y defunciones: Presentó cronograma en el cual se evidencia la programación de 2 fortalecimientos técnicos a las IPS en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025. Realizó fortalecimiento técnico a todas las IPS que hacen reporte de hechos vitales, realizada en modalidad virtual el 28 de abril de 2025 con el tema de adecuada certificación de hechos vitales, presentó acta y listado de asistentes con 92 participantes y material de apoyo utilizado. Realizó fortalecimiento técnico a todas las IPS que hacen reporte de hechos vitales, realizada en modalidad virtual el 26 de mayo de 2025 con el tema de certificación de hechos vitales, presentó acta y listado de asistentes con 57 participantes y material de apoyo utilizado. Realizó en abril de 2025 2 fortalecimientos técnicos a IPS técnicos a IPS: UPGD Virrey Solís Sede Americas, realizado el 7 de abril de 2025 en modalidad presencial, presentó acta de reunión con líder médico de urgencias de la institución sobre generalidades de EEVV, aplicativo RUAF, indicadores, acciones del subsistema y recomendaciones. Presentó acta con firmas de asistencia (1 participante) y soporte de presentación power point usada en la capacitación. UPGD Falck Homecare, realizado el 29 de abril de 2025 en modalidad presencial, presentó acta de reunión con un médico de la institución sobre generalidades de EEVV, aplicativo RUAF, indicadores, enmienda estadística, acciones del subsistema y

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				recomendaciones. Presentó acta con firmas de asistencia (1 participante) y soporte de presentación power point usada en la capacitación.
	Cronograma de asesorías virtuales o presenciales.	X		Presentó cronograma acumulado del 2025 con corte a 31 de mayo de 2025. Para el periodo del abril de 2025 se programó 18 asistencias técnicas y para el periodo del mayo de 2025 se programó 18 asistencias técnicas
	Bases del aplicativo RUAF_ND V02	X		Presentó como soporte las bases usadas para verificar la calidad, causalidad y oportunidad de los certificados de cada UPGD y UI
	Actas de asesorías virtuales con grabación o pantallazo de la asesoría con la realimentación de los hallazgos y generación compromisos a los incumplimientos evidenciados. Estos documentos deben ser escaneados y archivados.	X		Para el periodo del abril de 2025 se programó 18 asistencias técnicas: Bosa (1 asistencia técnica): Hospital Bosa, realizada el 7 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Fontibón (7 asistencias técnicas): Empresa de Medicina Integral EMI, realizada el 23 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. FALCK HOMECARE, realizada el 29 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. HEALTH & LIFE IPS sede Modelia, realizada el 23 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				HEALTH & LIFE IPS sede Montevideo, realizada el 23 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Hospital Fontibón, realizada el 8 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. ROHI IPS, realizada el 7 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Se realizó virtual por la plataforma Teams. UI Sociedad de servicios integrales en salud SERVISALUD, 15 de abril de 2025. Kennedy (5 asistencias técnicas): Clínica Colsubsidio Ciudad Roma, realizada el 7 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Clínica de Occidente, realizada el 25 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Clínica Medical SAS, realizada el 11 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Se realizó virtual por la plataforma Teams. COMPCASA, realizada el 11 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Hospital Occidente de Kennedy, realizada el 11 de abril de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Puente Aranda (5 asistencias técnicas) Centro médico Zona In local 100, realizada el 7 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Clínicos Programas de atención integral, realizada el 28 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. IPS Sura Plaza Central, realizada el 7 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Virrey Solís Américas, realizada el 7 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Unidad de Urgencias Puente Aranda, realizada el 15 de abril de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Se realiza en modalidad virtual. <u>Mayo de 2025</u>: Bosa (2 asistencia técnica): Hospital Bosa, realizada el 22 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Unidad de Servicios en Salud Bogotá, realizada el 8 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Se realiza en modalidad virtual. Fontibón (6 asistencias técnicas): Empresa de Medicina Integral EMI, realizada el 13 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. FALCK HOMECARE, realizada el 13 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. HEALTH & LIFE IPS sede Modelia, realizada el 13 mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. HEALTH & LIFE IPS sede Montevideo, realizada el 21 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Hospital Fontibón, realizada el 8 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. ROHI IPS, realizada el 20 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Kennedy (6 asistencias técnicas):

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Clínica Colsubsidio Ciudad Roma, realizada el 15 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Clínica de Occidente, realizada el 27 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Clínica Medical, realizada el 29 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Se realizó virtual por la plataforma Teams. Compañía calidad y cuidado en salud SAS sigla COMPCASA, realizada el 19 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Hospital Occidente de Kennedy, realizada el 19 de mayo de 2025, por el perfil profesional especializado 4. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Cruz Roja colombiana seccional Cundinamarca y Bogotá sede Alquería, realizada el 8 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Modalidad virtual. Puente Aranda (4 asistencias técnicas) Centro médico Zona In local 100, realizada el 15 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Clínicos Programas de atención integral, realizada el 22 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Se realiza en modalidad virtual. IPS Sura Plaza Central, realizada el 15 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas. Virrey Solís Américas, realizada el 15 de mayo de 2025, por el perfil profesional universitario 2. Presenta acta en formato de caja de herramientas y listado de firmas.
	Actas de asesorías presenciales diligenciadas con la realimentación de los hallazgos y generación compromisos a los incumplimientos evidenciados. Estos documentos deben ser escaneados y archivados.	X		La subred presentó actas de asesorías presenciales diligenciadas con la realimentación de los hallazgos y generación compromisos a los incumplimientos evidenciados para cada una de las asistencias técnicas realizadas en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025.
ACTIVIDAD 2 Seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a las UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública.	Subactividad 1 Seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a las UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo del 2025 se realizó Seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a 2 UPGD y a 1 UI de la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública en abril de 2025 se realizó Seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a la UPGD Health Life Montevideo el 23 de abril de 2025, se levantó y se hizo cierre del plan de mejora a la UI Centro de salud Patio Bonito el 21 de abril de 2025, se deja en seguimiento por cumplimiento del 70% del plan de mejora. En mayo de 2025 se realizó Seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a la UI Centro de salud Patio Bonito el 21 de mayo de 2025, se levantó y se hizo cierre del plan de mejora.
	Elaborar cronograma mensual de seguimiento a las acciones de	X		La subred presentó Cronograma de visitas a UPGD e UI con planes de mejora inmerso en el cronograma mensual enviado a la

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	mejora: Cronograma de visitas a UPGD e UI con planes de mejora.			referente distrital el 02 de abril de 2025 y el 06 de mayo de 2025.
	Realizar acta de seguimiento a plan de mejora a las UPGD e UI: Acta de seguimiento de planes de mejora que contenga la actividad realizada, hallazgos de cumplimiento, recomendaciones y nuevos compromisos de ser necesario	X		En abril de 2025: Se realizó Seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a la UPGD Health Life Montevideo. Presentó acta y listado de firmas de los participantes del seguimiento del 23 de abril de 2025 en la cual se evidenció cumplimiento de las actividades del plan de mejora al 100% por lo cual se cierra el seguimiento. UI Centro de salud Patio Bonito. Presentó acta y listado de firmas de los participantes del seguimiento del 21 de abril de 2025 en la cual se evidenció cumplimiento de las actividades del plan de mejora al 70% por lo cual continua en seguimiento. En el periodo del mayo de 2025: Se realizó Seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a la UI Centro de salud Patio Bonito. Presentó acta y listado de firmas de los participantes del seguimiento del 21 de mayo de 2025 en la cual se evidenció cumplimiento de las actividades del plan de mejora al 100%, por lo cual se cerró el seguimiento.
	Programar el transporte (Solo en los casos que sea necesario): Solicitud de transporte.	X		En mayo del 2025 se programó el transporte para realizar el seguimiento a plan de mejora en la UI Centro de salud Patio Bonito.
ACTIVIDAD 3 UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública.	<u>Subactividad 1.</u> Ampliar la red de operadores midiendo criterios de inclusión para potenciales UPGD y UI que capten eventos de interés en salud pública • Acta de revisión en el REPS. • Base del REPS en excel con las IPS de las subred.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo del 2025 no se realizó caracterización de instituciones nuevas que generen certificados de hechos vitales. Presentó Acta de revisión en el REPS en la cual no se identifican potenciales UPGD y UI que capten eventos de interés en salud pública del 03 de abril de 2025 y del 06 de mayo de 2025 en la cual ninguna institución cumplió con los criterios de potenciales UPGD y UI que capten eventos de interés en salud pública.
	Caracterización de IPS generadoras de hechos vitales identificadas como nuevas dentro			

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	del Sistema de Vigilancia en Salud Pública: • Acta de caracterización de las nuevas IPS. • Acta de revisión en el REPS. • Directorio actualizado de IPS generadoras de hechos vitales de la Subred. • Acta de caracterización de las nuevas IPS. Envío de acta de caracterización, vía correo electrónico eevv.bogota@saludcapital.gov.co en el momento en el que se genere la caracterización.			Presentó Bases del REPS en Excel con las IPS de las subred para abril y mayo de 2025. El directorio actualizado de IPS generadoras de hechos vitales de la Subred se envió a la referente distrital el 07 de abril de 2025 y el 08 de mayo de 2025.
ACTIVIDAD 4 Gestión informática de 14 Subsistemas de VSP Subred Norte Subred Centro Oriente, Subred Sur Occidente, Subred Sur. (CÓDIGOS 149 Y 150)	Se debe realimentar los hallazgos de eventos de interés en salud publica registrados en el RUAF ND, enviando las bases de manera semanal a los diferentes subsistemas, verificando los casos en las reuniones de articulación.	X		Se verificó articulación con: Sisvan y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 02 de abril de 2025 y el 07, 14, 21 y 28 de mayo de 2025. SSR y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 04, 16 y el 30 de abril de 2025; 09. 16, 23 y 30 de mayo de 2025 Salud Mental y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 03, 10, 22 y el 30 de abril de 2025; 08 y 15 de mayo de 2025. Transmisibles y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 04, 11, 21 y el 25 de abril de 2025; 02, 09, 16, 23 y 30 de mayo de 2025. Crónicos: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 03 de abril de 2025; 08 y 15 de mayo de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Componente geográfico: se realiza revisión de hallazgos geocodificados, presenta acta de reunión del 09, 16, 23 y 30 de abril de 2025; 07, 14, 21 y 28 de mayo de 2025. IAAS: verificación de mortalidad y envío al correo electrónico de la referente distrital de EEVV, referente distrital de IAAS y a la líder de Transmisibles de la subred el 09 de abril y 07 de mayo de 2025.
	El formato de Habeas Data debe ser diligenciado por los subsistemas que conforman la VSP y por los demás entornos que solicitan las bases de NV y DF.	X		La subred cuenta con formato diligenciado por cada uno de los referentes de los subsistemas: SSR, NT, GADH, Sivigila, Sisvan, Componente geográfico, Transmisibles, UYE, Salud mental. Presentó formatos de habeas data con Líder RIA crónicas no transmisibles, líder epidemiología institucional, canalizaciones PIC, RIA mortalidad perinatal, líder estrategia IAMI, epidemiólogas institucionales de Hospital occidente de Kennedy, Hospital pediátrico Tintal y Hospital Fontibón, referente de políticas y profesional de apoyo de Gestión de la información RIPS; los formatos tienen fecha de inicio 07/12/2024 y fecha de fin de contrato del 31/01/2025. Excepto Dayana Estephania Peña con fecha inicio del 10/12/2024
	Consolidación de tabla de actividades acumuladas mensualmente por subred.	X		Presentó tabla de actividades acumuladas mensualmente por subred enviada a la referente distrital el 07 de abril de 2025 con información de marzo de 2025 y el 08 de mayo de 2025 con información de abril de 2025.
	Diligenciamiento de tableros de control de indicadores de calidad, cobertura y oportunidad. 1. Informes mensuales: • Revisión del 100% de los nacimientos y defunciones certificados por los médicos de la IPS según lo registrado en el	X		Presentó tableros de control de indicadores de calidad, cobertura y oportunidad diligenciados y enviados a la referente distrital el 07 de abril de 2025 y el 08 de mayo de 2025. Archivos 2_INFO_TAB_CON_COB_OPORT 3_TAB_CON_CALI_IPS enviados a la referente distrital el 07 de abril de 2025 y el 08 de mayo de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Aplicativo Web RUAF_ND (Archivo 2_INFO_TAB_CON_COB_OPORT 3_TAB_CON_CALI_IPS en la Caja de Herramientas), datos acumulados. • Identificación del 100% de los certificados de defunción con el diagnóstico de infecciones asociadas a la atención en salud, muertes con diagnóstico de COVID 19, muertes en mujeres en edad fértil y muertes por desnutrición en menor de 5 años (Archivo 4_FORM_NOTI_EVEN_PRIO, Caja de Herramientas).			Archivo 4_FORM_NOTI_EVEN_PRIO enviados a la referente distrital el 07 de abril de 2025 y el 08 de mayo de 2025.
	Lista de chequeo: Debe ser enviada en los primeros TRES (3) días calendario, la base denominada lista de chequeo de la gestión de las estadísticas vitales del Ministerio de Salud y Protección Social. (Lista_Cheq_Gest_EEVV_ETS_MES _202X)	X		Envió base denominada lista de chequeo de la gestión de las estadísticas vitales del Ministerio de Salud y Protección Social. (Lista_Cheq_Gest_EEVV_ETS_MES _202X) Se verificó envío a la referente distrital el 03 de abril de 2025 y el 02 de mayo de 2025.
	Informe trimestral: Para cabalidad de acuerdo con el periodo en el que se inició esta actividad por los médicos del equipo de los hechos vitales (Anexo 11_FORMATO INFORME TRIMESTRAL EEEV). Como insumos de este informe se toman los siguientes formatos: Seguimiento trimestral de ajuste a inconsistencias en los datos de nacido vivo y defunción. (Archivo 6_SEG_CALIDAD_TRIMESTRES _202X, Caja de Herramientas). Seguimiento trimestral a certificados no ingresados al aplicativo web. (Archivo 7_FORM_COBER_OPORT_EPIDEM, Caja de Herramientas).	X		Elaboró el informe trimestral (enero a marzo 2021-2025), enviado a la referente distrital el 14 de abril de 2025 con los formatos: 11_FORMATO INFORME TRIMESTRAL EEEV 6_SEG_CALIDAD_TRIMESTRES_2025 7_FORM_COBER_OPORT_EPIDEM Archivo 8_COM_INDI_TRIMES

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Archivo 8_COM_INDI_TRIMES, Caja de Herramientas.			
	Seguimiento semanal de las bases de nacidos vivos y defunciones: • Esta actividad se realiza semanalmente y consiste en revisar la base de datos de las IPS, para controlar cobertura y calidad, solicitar aclaraciones de los certificados con inconsistencias en cualquiera de las variables, verificación del dato y solicitud de diligenciamiento del formato enmienda para los certificados de defunción, cuando se realicen ajustes más allá de los 30 días del hecho vital, según los criterios de solicitud de las mismas especificadas por el DANE y Ministerio de Salud y Protección Social.	X		La subred realiza revisión semanal y envía a cada IPS según los hallazgos de inconsistencias de calidad: Semanas del 01 al 02 de marzo de 2025 enviado el 04 de abril de 2025. Semana del 01 al 06 de abril de 2025 enviado el 11 de abril de 2025. Semana del 01 al 13 de abril de 2025 enviado el 18 de abril de 2025. Semana del 01 al 20 de abril de 2025 enviado el 25 de abril de 2025. Semana del 01 al 27 de abril de 2025 enviado el 02 de mayo de 2025. Semana del 01 de abril al 04 de mayo de 2025 enviado el 9 de mayo de 2025. Semana del 01 al 11 de mayo de 2025 enviado el 16 de mayo de 2025. Semana del 01 al 18 de mayo de 2025 enviado el 23 de mayo de 2025. Semana del 01 al 25 de mayo de 2025 enviado el 30 de mayo de 2025.
	Cabalidad: Esta actividad debe realizarla el médico al 100% de las IPS de las subredes Sur, Sur occidente y Centro Oriente de registradas bimensualmente y de la Subred Norte al 100 % de las IPS registradas trimestralmente. De estas instituciones, se deben tomar aleatoriamente el 30 % de los certificados de defunción y el 30 % de los certificados de nacido vivo Cabe aclarar que se verificará el 100% de los hechos vitales generados a las instituciones que generen menos de 25 certificados en el mes a revisar. - Certificado de defunción: Secuencia de la causalidad,	X		Se realizaron 21 asistencias técnicas de cabalidad: abril de 2025: (9 asistencias de cabalidad) Puente Aranda UI Unidad de Urgencias Puente Aranda, 15 de abril de 2025. Presentó acta con soportes de realización en modalidad virtual. UPGD Clínicos programa de atención SAS, 28 de abril de 2025. Fontibón UPGD Empresa de medicina integral EMI, 23 de abril de 2025. UPGD Falck Home Care, 29 abril de 2025. UPGD Health & Life Sede Modelia, 23 de abril de 2025. UPGD Health & Life Sede Montevideo, 23 de abril de 2025. Plan de mejora.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	- Certificado de nacido vivo: Peso, talla, edad gestacional.			UPGD Hospital de Fontibón, 29 de abril de 2025 UI Sociedad de servicios integrales en salud SERVISALUD, 15 de abril de 2025. Kennedy UPGD Clínica de Occidente, 25 de abril de 2025. <u>Mayo de 2025</u>: (11 asistencias de cabalidad) Bosa UPGD Hospital de Bosa, 29 de mayo de 2025. UI Unidad en servicios en Salud Bogotá, 8 de mayo de 2025, en modalidad virtual. Kennedy UPGD Clínica Colsubsidio Ciudad Roma, 15 de mayo de 2025. UPGD Clínica Medical SAS, 29 de mayo de 2025. UPGD Compañía calidad y cuidado en salud SAS COMPCASA, 19 de mayo de 2025. UPGD Hospital Occidente de Kennedy, 19 mayo de 2025. UI Cruz Roja Colombia seccional Cundinamarca y Bogotá sede Alquería, 8 de mayo de 2025, en modalidad virtual. Puente Aranda UPGD Centro médico Zona In local 100, 15 de mayo de 2025. UPGD IPS Sura Plaza Central, 15 de mayo de 2025. UPGD Virrey Solís Sede Américas, 15 de mayo de 2025. Fontibón UPGD Rohi IPS, 20 de mayo de 2025.
	Articulaciones: Envío de las bases de datos a los diferentes subsistemas de la subred para que los cotejen con los	X		Se verificó articulación con: Sisvan y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	reportados al SIVIGILA*** (SSR, ETV, ERA, SISVAN, EDA, Malformaciones o defectos congénitos, VIH/SIDA, Tuberculosis, BPN y COVID 19) y adicionalmente mortalidades por enfermedades Crónicas. ✓ Equipo del Componente geográfico de VSP: El proceso de EEVV entregará semanalmente al componente geográfico de Vigilancia en Salud Pública, la base de datos registrada para la evaluación del dato espacial, el cual posteriormente, hará realimentación de los hallazgos encontrados en el dato espacial. Adicionalmente el geógrafo de la subred deberá garantizar el ajuste, la calidad y validez de la georreferenciación realizada a cada caso registrado en el RUAF_ND y que sea entregado al técnico de la subred. Debe participar en los espacios de análisis de indicadores y eventos de interés en salud pública a nivel local que permitan analizar su comportamiento y la concordancia entre los sistemas de información de vigilancia en salud pública, cuando se convoque. ✓ SIVIGILA: Se debe realimentar los eventos encontrados en la base de RUAF-ND y SIVIGILA del 100% de las mortalidades evitables de eventos de interés en salud pública. ✓			de reunión del 02 de abril de 2025 y el 07, 14, 21 y 28 de mayo de 2025. SSR y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 04, 16 y el 30 de abril de 2025; 09. 16, 23 y 30 de mayo de 2025 Salud Mental y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 03, 10, 22 y el 30 de abril de 2025; 08 y 15 de mayo de 2025. Transmisibles y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 04, 11, 21 y el 25 de abril de 2025; 02, 09, 16, 23 y 30 de mayo de 2025. Crónicos: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 03 de abril de 2025; 08 y 15 de mayo de 2025. Componente geográfico: se realiza revisión de hallazgos geocodificados, presenta acta de reunión del 09, 16, 23 y 30 de abril de 2025; 07, 14, 21 y 28 de mayo de 2025. IAAS: verificación de mortalidad y envío al correo electrónico de la referente distrital de EEVV, referente distrital de IAAS y a la líder de Transmisibles de la subred el 09 de abril y 07 de mayo de 2025. Envió semanalmente (semana epidemiológica) la BAI EEVV a los diferentes subsistemas: Semana 13 el 01 de abril de 2025 Semana 14 el 08 de abril de 2025 Semana 15 el 15 de abril de 2025 Semana 16 el 22 de abril de 2025 Semana 17 el 29 de abril de 2025

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	SIVIGILA COVID 19: Se debe realimentar los eventos encontrados en RUAF-ND y SIVIGILA del 100% de las mortalidades por COVID 19, de los eventos de interés en salud pública. ✓ IAAS: Se debe realimentar los eventos identificados al 100% de los certificados de defunción con el diagnóstico de infecciones asociadas a la atención en salud (en cualquier línea del capítulo de causas de defunción) y envío mediante correo electrónico iaas-rb@saludcapital.gov.co al referente distrital con copia al correo de eevv.bogota@saludcapital.gov.co y al responsable de transmisibles de la subred de manera mensual ✓ SISVAN: Identificación del 100% de los certificados de defunción con el diagnóstico de desnutrición en menores de 5 años para que el referente local de SISVAN de la subred confronte con la historia clínica, verifique u obtenga el dato de peso y la talla al nacer, y el peso y la talla registrado en la historia clínica al momento del fallecimiento para confirmar o descartar el diagnóstico. Adicionalmente, realizar articulación para la identificación y posterior identificación del bajo peso al nacer en el SIVIGILA por el referente de SISVAN. Entrega de bases de datos de Estadísticas Vitales, selección y entrega de eventos de interés en			Semana 18 el 06 de mayo de 2025 Semana 19 el 13 de mayo de 2025 Semana 20 el 20 de mayo de 2025 Semana 21 el 27 de mayo de 2025 Articulación de indicadores institucionales realizada el 03 de abril y el 05 de mayo de 2025. Comité de gestión del riesgo realizado el 24 de abril y el 22 de mayo de 2025. Comité distrital de EEVV realizado el 24 de abril de 2025. Asistencia técnica de EEVV por parte de la referente distrital realizada el 19 de mayo de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	salud pública de enfermedades crónicas no transmisibles. Se debe entregar cada semana las bases de datos correspondientes a la semana anterior, de mortalidad por: cáncer de mama (hombres y mujeres), cáncer de cuello uterino, cáncer infantil (tumores en menores de 18 años) y adicionalmente por enfermedades cardiovasculares, respiratorias y metabólicas (para ambos sexos y la edad es de 30 a 69 y de 30 a 70 como está establecido en la meta). ✓ Los equipos de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad- VEBC- se articularán con los equipos de Vigilancia en Salud Pública, con el fin de implementar las estrategias información – educación y comunicación -IEC- para dar continuidad a los procesos de formación de los Vigías y Gestores Comunitarios en Salud, con el propósito de reconocer la importancia de la Vigilancia en Salud Pública para la identificación de signos y síntomas de eventos de interés en salud pública. A demanda.			
	Otras actividades: Realizar seguimiento al proyecto de inversión establecido, incluyendo la consolidación y reporte por localidad de actividades y metas, según corresponda; a través del diligenciamiento oportuno, con calidad y en coherencia a los procesos de facturación y operación de la subred para cada periodo;	X		Envió de plan de acción de abril de 2025 a través de correo electrónico del 08 de mayo de 2025. Envió seguimiento a plan de acción de mayo de 2025 el 09 de junio de 2025. Presentó descarga del SEGPLAN de abril de 2025 con reporte de digitación del código 6090 del 19 de mayo de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	utilizando las herramientas informáticas definidas desde la SDS. Coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto y según especificidades de cada subsistema. Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación de los subsistemas; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del PIC. Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la VSP se soliciten. Cuando aplique en cumplimiento de lo estipulado en la Directiva 005 del 25/07/2019, todo formato que sea usado para recolectar o consignar datos de niñas, niños y adolescentes deberá, contar con autorización previa de quien posea la patria potestad sobre el menor, es decir padre, madre o representante legal del mismo.			Presentó descarga del SEGPLAN de mayo de 2025 con reporte de digitación del código 6090 del 19 de junio de 2025.
Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Se realizarán las versiones finales de los documentos de los Boletines Epidemiológicos Locales – BEL correspondiente al primer semestre de 2024, considerando los siguientes plazos: Último día hábil de la vigencia anterior: Entrega del documento consolidado preliminar, para la	X		Se realizó envío de versiones finales de los documentos de los Boletines Epidemiológicos Locales – BEL correspondiente al primer semestre de 2024 el 27 de diciembre de 2024 a la referente distrital.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	revisión por parte de los referentes distritales: Durante la primera semana de Diciembre: Entrega de la versión final del Documento.			
	Georreferenciación y análisis: Aparte de boletín que le corresponde para cada Subred, con el aporte cartográfico. Envío por correo de la versión preliminar del Boletines Epidemiológicos por Subred (última semana abril de 2025)	X		Envío por correo de la versión preliminar del Boletines Epidemiológicos por Subred el 30 de abril de 2025.
	Las observaciones y/o ajustes: Envío por correo al subsistema con copia al componente geográfico en un plazo máximo de 15 días	X		No se recibió solicitud de ajuste al subsistema EEVV.
Subactividades.	Subactividad 1 Recepción de la notificación, Registro, Consolidación, georreferenciación del evento	X		La subred verificó la georreferenciación por parte del perfil técnico 2, perfil profesional universitario 2 y perfil profesional especializado 4 como parte del alistamiento de las diferentes actividades de gestión de la calidad de las bases. Presentó envío a la UPGD-UI el 04, 11, 18 y 25 de abril de 2025 y el 02, 09, 16, 23 y 30 de mayo de 2025.
	Envío de bases de datos a los diferentes subsistemas de la subred para que los cotejen con los reportados al SIVIGILA*** (SSR, TRANSMISIBLES, SISVAN, SALUD MENTAL Y CRÓNICOS: Bases de RUAF ND.	X		El subsistema envió por correo electrónico las bases de datos a los diferentes subsistemas de la subred para que los cotejen con los reportados al SIVIGILA*** (SSR, TRANSMISIBLES, SISVAN, SALUD MENTAL Y CRÓNICOS: Bases de RUAF ND el 01, 07, 14 21 y 28 de abril de 2025 y el 05, 12, 19 y 26 de mayo de 2025.
	Subactividad 2 Seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (Depuración, Precrítica, critica, ajuste y Realimentación):	X		La subred realizó retroalimentación semanal a las IPS con los hallazgos de georreferenciación y envió consolidado con hallazgos a la referente distrital de manera semanal y mensual: Semanas del 01 al 02 de marzo de 2025 enviado el 04 de abril de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Semana del 01 al 06 de abril de 2025 enviado el 11 de abril de 2025. Semana del 01 al 13 de abril de 2025 enviado el 18 de abril de 2025. Semana del 01 al 20 de abril de 2025 enviado el 25 de abril de 2025. Semana del 01 al 27 de abril de 2025 enviado el 02 de mayo de 2025. Semana del 01 de abril al 04 de mayo de 2025 enviado el 9 de mayo de 2025. Semana del 01 al 11 de mayo de 2025 enviado el 16 de mayo de 2025. Semana del 01 al 18 de mayo de 2025 enviado el 23 de mayo de 2025. Semana del 01 al 25 de mayo de 2025 enviado el 30 de mayo de 2025.
	Subactividad 3 Gestión de la información en espacios locales y distritales y seguimiento a la operación de los subsistemas Participar en espacios, reuniones y/o mesas de trabajo en el nivel local y/o distrital en el marco del seguimiento a la operación de las EEVV: Actas de participación en espacios de gestión de los procesos de EEVV.	X		Se verificó articulación con: Sisvan y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 02 de abril de 2025 y el 07, 14, 21 y 28 de mayo de 2025. SSR y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 04, 16 y el 30 de abril de 2025; 09. 16, 23 y 30 de mayo de 2025 Salud Mental y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 03, 10, 22 y el 30 de abril de 2025; 08 y 15 de mayo de 2025. Transmisibles y Sivigila: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de reunión del 04, 11, 21 y el 25 de abril de 2025; 02, 09, 16, 23 y 30 de mayo de 2025. Crónicos: se realiza revisión de base RUAF con notificación Sivigila, presenta acta de

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				reunión del 03 de abril de 2025; 08 y 15 de mayo de 2025. Componente geográfico: se realiza revisión de hallazgos geocodificados, presenta acta de reunión del 09, 16, 23 y 30 de abril de 2025; 07, 14, 21 y 28 de mayo de 2025. IAAS: verificación de mortalidad y envío al correo electrónico de la referente distrital de EEVV, referente distrital de IAAS y a la líder de Transmisibles de la subred el 09 de abril y 07 de mayo de 2025. Envió semanalmente (semana epidemiológica) la BAI EEVV a los diferentes subsistemas: Semana 13 el 01 de abril de 2025 Semana 14 el 08 de abril de 2025 Semana 15 el 15 de abril de 2025 Semana 16 el 22 de abril de 2025 Semana 17 el 29 de abril de 2025 Semana 18 el 06 de mayo de 2025 Semana 19 el 13 de mayo de 2025 Semana 20 el 20 de mayo de 2025 Semana 21 el 27 de mayo de 2025 Articulación de indicadores institucionales realizada el 03 de abril y el 05 de mayo de 2025. Comité de gestión del riesgo realizado el 24 de abril y el 22 de mayo de 2025. Comité distrital de EEVV realizado el 24 de abril de 2025. Asistencia técnica de EEVV por parte de la referente distrital realizada el 19 de mayo de 2025.
	Subactividad 4 Gestión administrativa y de seguimiento de la vigilancia en la salud pública:	X		De acuerdo con el cronograma corresponde en el mes de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Participar en un Comité de Vigilancia Epidemiológica, según lo establecido en el cronograma radicado. Plan operativo del COVE: Actas y listados de asistencia al COVE			
	Boletín epidemiológico de Vigilancia en Salud Pública semestral en el cual se presente un análisis poblacional y demográfico por subred, con desagregación según tema asignado por referente distrital: Documento aporte al Boletín Epidemiológico Local (BEL) enviado por correo electrónico	X		Realizó Documento aporte al Boletín Epidemiológico Local (BEL) II semestre de 2024 con el tema “Mortalidad no institucional en las localidades de la subred sur occidente” y envió al componente geográfico por correo electrónico al componente geográfico el 27 de abril de 2025. Se evidenció envío al nivel central el 30 de abril de 2025.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: ORIENTACIÓN DE LA ACCIÓN PARA LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 151
PRODUCTO: 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

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Subactividad 1 Asesoría, asistencia técnica y certificación de las muertes consideradas como no violentas y que ocurren extra institucionalmente para población pobre vulnerable - no asegurada	Entrega y Recepción de turno: Descarga de Drive de entrega y recepción de turno.			No aplica para la subred Sur Occidente
	Asesoría Técnica: Bases de Datos y Formatos Generados por el equipo GAHD			No aplica para la subred Sur Occidente
	Recepción del caso: Bases de Datos y Formatos Generados por el equipo GAHD			No aplica para la subred Sur Occidente
	Recolección de datos / información: Bases de Datos y Formatos Generados por el equipo GAHD			No aplica para la subred Sur Occidente
	Toma de decisiones / direccionamiento: Bases de Datos y			No aplica para la subred Sur Occidente

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Formatos Generados por el equipo GAHD			
	Seguimiento del caso: Bases de Datos y Formatos Generados por el equipo GAHD			No aplica para la subred Sur Occidente
	Cierre del caso: Bases de Datos y Formatos Generados por el equipo GAHD			No aplica para la subred Sur Occidente
	Registro y análisis de información: Bases de Datos y Formatos Generados por el equipo GAHD			No aplica para la subred Sur Occidente
	Verificación de Caso: Bases de Datos y Formatos Generados por el equipo GAHD			No aplica para la subred Sur Occidente
	Toma de muestras en cadáveres con diagnóstico de infección por COVID-19:			No aplica para la subred Sur Occidente
	Base de Datos generada por el equipo GAHD y formato de canalización			No aplica para la subred Sur Occidente
	Control de insumos que se utilizan para la toma de muestras en cadáveres con diagnóstico de infección por COVID-19: Base de Datos generada por el equipo GAHD y formato de canalización			No aplica para la subred Sur Occidente
	Registro de casos, manejo de la plataforma SIVIGILA: Base de Datos generada por el equipo GAHD y formato de canalización			No aplica para la subred Sur Occidente
	Asesoría a familiares o deudos del fallecido en proceso de duelo y disposición final del cadáver: Base de Datos generada por el equipo GAHD y formato de canalización			No aplica para la subred Sur Occidente
	Activación ruta de Canalización: Base de Datos generada por el equipo GAHD y formato de canalización			No aplica para la subred Sur Occidente
	Proceso gestión documental de los soportes generados por el equipo			No aplica para la subred Sur Occidente

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	GAHD: Drive donde se lleva el control de carpetas realizadas.			
	Embalaje del cadáver en casos con diagnóstico de infección por COVID-19			No aplica para la subred Sur Occidente
	Toma de registro fotográfico de los casos en los que se requiere verificación: Carpeta con el álbum fotográfico, Formatos y Base de Datos generada por el equipo GAHD.			No aplica para la subred Sur Occidente
	Registro en el sistema y custodia del álbum fotográfico de los casos en los que se requiere verificación.: Carpeta con el álbum fotográfico, Formatos y Base de Datos generada por el equipo GAHD.			No aplica para la subred Sur Occidente
Coordinar grupo G.A.H.D y gestión 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. Aplica como líder de la gestión de la información para la subred norte	Formatos de las asesorías ejecutadas a las IPS, EAPB y comunidad en general. Formatos de Actas de asesorías presenciales, virtuales o telefónicas de seguimiento a la Gestión de las Estadísticas Vitales, que contenga la actividad realizada, recomendaciones y compromisos dejados con actas, grabación o pantallazo de la asesoría realizada.			No aplica para la subred Sur Occidente
	Formatos de las asesorías ejecutadas a las IPS, EAPB y comunidad en general. Formatos de Actas de asesorías presenciales, virtuales o telefónicas de seguimiento a la Gestión de las			No aplica para la subred Sur Occidente

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Estadísticas Vitales, que contenga la actividad realizada, recomendaciones y compromisos dejados con actas, grabación o pantallazo de la asesoría realizada.			
Análisis de indicadores	Diligenciamiento de indicadores GESI de la SDS			No aplica para la subred Sur Occidente
Gestión con licencias de inhumación, funerarias, MSPS, Registraduría Nacional, INML Y CF para disposición final de cadáveres	Formatos, Base de Datos generada por el equipo GAHD o correos electrónicos según lo requiera el caso			No aplica para la subred Sur Occidente
Gestión de casos judicializados con INML Y CF, Policía Nacional y FGN	Formatos, Base de Datos generada por el equipo GAHD o correos electrónicos según lo requiera el caso			No aplica para la subred Sur Occidente
Participación en reuniones interinstitucionales	Actas y listados de asistencia			No aplica para la subred Sur Occidente
Participación en COVE Distrital de Estadísticas Vitales y Análisis Demográfico	Actas y listados de asistencia al COVE			No aplica para la subred Sur Occidente

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – SISVESO
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 130,131,132
PRODUCTO: Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Norte (código 130) y Subredes Centro Oriente, Sur Occidente (código 131) y Sur (código 132).

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Actividad 1: Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores privada de	Realizar alistamiento, preparación y organización de la asistencia técnica a las UPGD, establecer un cronograma, con	X		Cronograma de visitas a UPGD de SISVESO, en articulación con lo estipulado por Vigilancia en Salud Pública de la Subred:

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
la vigilancia en salud pública del SISVESO. **Frecuencia** Una (1) visita por UPGD en cada trimestre**:** **Periodicidad** Trimestral **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4. Bacteriología o Enfermería o Medicina u Odontología o Terapias con Título de postgrado en la modalidad de especialización en Epidemiologia o Salud Pública y doce (12) meses de experiencia profesional relacionada. • Para la presente vigencia, se abordarán las Instituciones que hacen parte de la Red del Subsistema SISVESO, según el archivo Red_activa_SISVESO, acorde con las metas establecidas en la matriz del PSPIC, según base dispuesta en la caja de herramientas del Documento Operativo de VSP.	el 100% de las instituciones que conforman esta red de operadores de salud oral. Trimestral. Entregable: Cronograma de visitas a UPGD de SISVESO, en articulación con lo estipulado por Vigilancia en Salud Pública de la Subred, uno (1) para la vigencia.			<u>abril de 2025 (6):</u> Bosa 110010922101 Servimed IPS SA Unidad médica Bosa 22/04/2025 110010817150 Centro médico Colsubsidio Porvenir 22/04/2025 110012123814 Bienestar IPS Gran Plaza Bosa 22/04/2025 Kennedy 110010586809 Unidad médica Santafe América 22/04/2025 110010817144 Centro médico Colsubsidio Ipanema 28/04/2025 Puente Aranda 110011908604 Viva 1A IPS Las Américas 09/04/2025 <u>mayo de 2025 (9):</u> Bosa 110010817133 Centro médico Colsubsidio Chicalá 22/05/2025 Kennedy 110011908616 Viva 1A IPS Kennedy 21/05/2025 110010952311 Virrey Solís IPS Occidente 13/05/2025 110010733502 Unidad de Servicios Kennedy 21/05/2025 110010952321 Virrey Solís IPS Bosa 22/05/2025 Fontibón 110010733522 Unidad de Servicios Fontibón 22/05/2025 110010773701 Centro asistencial madre Bernarda 22/05/2025

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				110012123806 Bienestar IPS Fontibón 22/05/2025 110010952309 Virrey Solís IPS Fontibón 22/05/2025
	En caso de cambios o modificaciones de instituciones que ingresen nuevas o cierren durante la vigencia, se deberán gestionar los respectivos ajustes y se deberá enviar al correo del referente Distrital la propuesta de cambio para aprobación.	X		En el periodo del 03 de abril al 31 de mayo de 2025 no se presentaron cambios o modificaciones de instituciones que ingresen nuevas o cierren durante la vigencia.
	Aplicar la lista de chequeo (List_cheq_AT_SISVESO) establecida para el subsistema, la cual debe ser diligenciada correctamente y con claridad; en las actas se deben establecer compromisos claros y contundentes de tal forma que la UPGD identifique sus debilidades y genere cambios frente a los hallazgos encontrados. Entregable: Lista de chequeo diligenciada de cada institución, que hace parte de la red de SISVESO.	X		Se verificó aplicación de listas de chequeo para cada una de las asistencias técnicas realizadas en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025.
	Retroalimentar dentro de la visita los criterios relacionados con calidad e integralidad, desde un ejercicio de precrítica en las fichas de notificación, sensibilizar y fortalecer la oportunidad de la notificación de los casos (diferencia entre fecha de consulta y de notificación),	X		En las actas de asistencia técnica a las UPGD se verificó la retroalimentación de los criterios relacionados con calidad e integralidad, desde un ejercicio de precrítica en las fichas de notificación, sensibilizar y fortalecer la oportunidad de la notificación de los casos (diferencia entre fecha de consulta y de notificación).
	Realizar verificación de concordancia entre la historia clínica y la información de la ficha de notificación en el 10% de los registros.	X		En las actas de asistencia técnica a las UPGD se verificó la verificación de concordancia entre la historia clínica y la información de la ficha de notificación en el 10% de los registros.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Diligenciar actas, tableros de control (según aplique) y se generará plan de mejora, si se requiere. En caso de establecer compromisos, se deberá realizar su respectivo seguimiento en la siguiente visita a la institución. En caso de establecer planes de mejoramiento, las UPGD deberán dar respuesta y envío del mismo a la subred en un plazo máximo de cinco (5) días calendario; posteriormente la subred deberá realizar el seguimiento al mismo, en el marco de la siguiente visita. Realizar fortalecimiento de capacidades, según necesidades identificadas en el monitoreo al comportamiento a la UPGD o en otros temas de interés (normatividad y/o directrices técnicas, entre otros). En este mismo espacio se deberá realizar exploración sobre el funcionamiento actual de los servicios de salud oral. Entregable: • Tableros de Indicadores generados en la asistencia técnica, enviados al nivel central. • Actas de la asistencia, que relacione las temáticas y el abordaje dado a este espacio de trabajo con la UPGD.	X		Se verificó diligenciamiento de tableros de control los cuales fueron enviados a la referente de SDS el 15 de mayo de 2025 con la información de abril de 2025; el 13 de junio de 2025 se envió los tableros con la información de mayo de 2025. Se verificó en las actas de la asistencia, que relacionó las temáticas y el abordaje dado en el espacio de trabajo con la UPGD.
	Diligenciar el archivo Form_tabl_control_SISVESO y se enviarán de forma mensual dentro de los primeros 15 días calendario mes vencido, al correo oficial del referente y	X		Se verificó diligenciamiento de tableros de control los cuales fueron enviados a la referente de SDS el: 15 de mayo de 2025 con la información de abril de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	técnico distritales de no transmisibles.			13 de junio de 2025 se envió los tableros con la información de mayo de 2025.
	En todas las asistencias a las instituciones debe quedar establecida la socialización de la temática abordada, con otros actores de la institución relacionados con el proceso.	X		Se registró en actas de reunión de las asistencias técnicas la solicitud de socialización de la temática abordada, con otros actores de la institución relacionados con el proceso.
	Las asistencias técnicas para las UPGD de la red pública. hacer entrega de los insumos necesarios al equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas.	X		Se verificó que para las asistencias técnicas para las UPGD de la red pública. La subred entregó los insumos necesarios al equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas en las siguientes fechas: Abril de 2025 se envió el 6 de abril de 2025. Mayo de 2025 se envió el 5 de mayo de 2025.
Actividad 2: Monitoreo al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a las UPGD crítica que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública. Puntaje de calificación igual o inferior a 75% o presentar un puntaje igual a cero en uno o más criterios definidos en lista de chequeo. **Frecuencia:** Una (1) visita por UPGD según generación de planes de mejora **Periodicidad:** Según necesidad **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo): profesional	Profesional especializado 4 Deberá realizar el seguimiento a las acciones de mejora establecidas a las UPGD públicas y privadas. El seguimiento al plan de mejora debe realizarse entre los 30 días calendario posteriores al envío del plan de mejora por parte de la UPGD. La UPGD tiene cinco (5) días calendario como plazo máximo posterior a la visita. Entregable: Plan de mejora generado por la UPGD.	X		Abril 2025: Presentó seguimiento a plan de mejora de la UPGD Centro de salud Carbonell realizado el 16 de abril de 2025, por plan de mejora generado en la asistencia técnica del 16 de marzo de 2025, se verificó acta con firmas donde se cierra el seguimiento y los soportes verificados. Mayo 2025: Presentó seguimiento a plan de mejora de la UPGD Viva 1A Américas realizado el 07 de mayo de 2025, por plan de mejora generado en la asistencia técnica del 09 de abril de 2025, se verificó acta con firmas donde se cierra el seguimiento y los soportes verificados.
	Entregable: Acta de seguimiento a plan de mejora según aplique, tomar como guía el formato denominado For_seg_pl_mej_UPGD_crít para el seguimiento de los hallazgos identificados en asistencia técnica.	X		Abril 2025: Presentó seguimiento a plan de mejora de la UPGD Centro de salud Carbonell realizado el 16 de abril de 2025. Mayo 2025: Presentó seguimiento a plan de mejora de la UPGD Viva 1A Américas realizado el 07 de mayo de 2025.

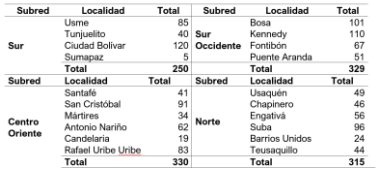
ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
en odontología con especialización o maestría en epidemiologia y/o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada.				
Actividad 3: Sistematización, recepción de la notificación, registro, consolidación y reporte de indicadores del evento. **Frecuencia:** Una (1) vez **Periodicidad:** Mensualmente **Perfil del talento humano:** Técnico 2 (técnico en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos) con 12 meses de experiencia profesional relacionada.	**Sistematización de la información de la estrategia de seguimiento prospectivo a cohortes sanas:** • Se deberán realizar consolidación, depuración y ajustes a los que haya lugar, en los casos de las cohortes mensuales y acumuladas. • Según necesidad y en coordinación con el profesional especializado a cargo del subsistema, se diligenciará la información correspondiente en el formato dispuesto en la caja de herramientas Cohortes_sanas_SO_v3, con los casos bajo seguimiento mensual y/o acumulado.	X		La subred envió el formato dispuesto en la caja de herramientas Cohortes_sanas_SO_v3, con los casos bajo seguimiento mensual y/o acumulado: abril de 2025 se envió el 15 de mayo de 2025. Mayo de 2025 se envió el 13 de junio de 2025.
	Sistematización de la información de la vigilancia centinela rutinaria (según reactivación parcial o completa) se deben garantizar los siguientes procesos: • Ingresar el 100% de los registros y/o fichas que ingresan al SISVESO en el SIVIGILA D.C., con calidad, integralidad y oportunidad, según lo definido en las herramientas informáticas correspondientes. • Realizar depuración, consolidación, ajuste y	X		Ingresó el 100% de los registros y/o fichas que ingresan al SISVESO en el SIVIGILA D.C., con calidad, integralidad y oportunidad, según lo definido en las herramientas informáticas correspondientes. Recibió base del nivel central base consolidada de enero a abril de 2025 el 05 de mayo de 2025 y base de enero a mayo de 2025 el04 de junio de 2025 Presentó acta de seguimiento a productos del perfil técnico 2 del 30 de abril y el 30 de mayo de 2025. Diligencia archivo de control propio de la subred para el seguimiento a la notificación.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	retroalimentación de la información contenida en las bases de datos del subsistema SISVESO/SIVIGILA D.C. • Realizar ingreso del 100% de los registros de las intervenciones epidemiológicas de campo - IEC realizadas mensualmente, con calidad y oportunidad y consolidar la base de IEC a través del formato dispuesto en la caja de herramientas Base_IEC_SISVESO_v3 de manera acumulada. Para la vigencia se manejará el periodo consolidado. • Apoyar el diligenciamiento de los tableros de control de las UPGD • Garantizar en articulación con el profesional especializado a cargo del subsistema para el envío de los respectivos soportes de bases de datos, según los criterios definidos (de calidad, periodicidad y oportunidad).			Semanalmente se realizó depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos del subsistema SISVESO/SIVIGILA D.C. Presentó actas con firmas de asistentes (perfil técnico 2 y profesional universitario 2) de reuniones el 01 de abril de 2025 y el 03, 05 y 13 de mayo de 2025. Realizó revisión general de las IEC el 31 de mayo de 2025. La subred envió Base_IEC_SISVESO_v3 de manera acumulada: Abril de 2025 se envió el 15 de mayo de 2025. Mayo de 2025 se envió el 15 de junio de 2025.
	Otras actividades de sistematización: • Se deberán realizar procesamientos y salidas estandarizadas de información (de los eventos de interés en salud oral), en articulación con profesional especializado a cargo del subsistema SISVESO • Realizar ajustes a la información remitida por la subred solicitados desde la SDS. • Alimentar mensualmente los tableros de control del	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 recibió respuesta a solicitud de ajuste en la base VC con información de febrero de 2025 a través de correo electrónico del 07 de abril de 2025. El ingeniero de sistemas del componente transversal de gestión de la información de cada subred realizó fortalecimiento con los técnicos de los subsistemas, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos: En abril de 2025 realizó fortalecimiento con los temas de notificación aplicativo Sivigila 4.0 y decreto de habeas data, el 24 de abril de 2025 con la participación de 24 técnicos.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	seguimiento a la operación del proceso de VSP del SISVESO, de acuerdo con la estructura e indicadores definidos para el subsistema. El ingeniero de sistemas del componente transversal de gestión de la información de cada subred deberá realizar el apoyo por subsistema, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos.			En mayo de 2025 realizó fortalecimiento con los temas de notificación aplicativo Sivigila D.C. para salud Mental, el 15 de mayo de 2025 con la participación de 24 técnicos.
Actividad 4: Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (depuración, precrítica, ajuste y realimentación), georeferenciación y cruces con fuentes de información secundaria. **Frecuencia:** Una (1) vez **Periodicidad:** Mensualmente **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo): profesionales en odontología con especialización o maestría en epidemiologia y/o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada.	**Estrategia de seguimiento prospectivo a cohortes sanas en salud oral.** • La identificación de la condición de salud oral “sanos”, corresponde a casos con ausencia de cualquier proceso mórbido a nivel bucodental es decir estructuras dentales sanas, no restauradas, no rehabilitadas y no perdidas por caries y a nivel periodontal. • cruce con la base de datos RUAF – Nacimientos, para el periodo correspondiente. • cruces con otras fuentes de información secundarias ante la necesidad de validar datos de contacto de los menores captados, para los casos captados a través de las bases de RUAF – Nacimientos se deberá realizar cruce con fuentes de información secundarias (PAI) y demás fuentes disponibles en la subred. • Los casos seleccionados, serán los que cumplan criterios y que no hayan sido sujeto de seguimiento en las cohortes	X		Realizó seguimiento a la cohorte con 15 casos de abril de 2025. Envió base de datos a la referente distrital el 15 de mayo de 2025. Realizó seguimiento a la cohorte con 15 casos de mayo de 2025. Envió base de datos a la referente distrital el 13 de junio de 2025. Realizó revisión de la base de vigilancia centinela VC digitada por el técnico del Sisveso mes de mayo de 2025 en reunión del 31 de mayo de 2025. Presenta acta de reunión. Abril de 2025 se envió el 15 de mayo de 2025. Mayo de 2025 se envió el 15 de junio de 2025. Presentó archivo Excel acumulado de Cohortes_sanas_SO_v3 con información de seguimiento de enero a mayo de 2025. Diligenció la información acumulada correspondiente al año 2025 en el archivo Excel de Cohortes_sanas_SO_v3, con los casos bajo seguimiento cada mes, enviado a la referente distrital abril de 2025: se envió el 15 de mayo de 2025. mayo de 2025: se envió el 13 de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	conformadas desde el año 2023, se deberá conformar una cohorte mensual con mínimo 15 casos. • Posterior a la selección de los casos que conformaran la cohorte, se establecerá contacto telefónico, idealmente con la madre o cuidador principal del menor y se aplicará el instrumento dispuesto en la caja de herramientas Cohortes_sanas_SO_v3 en primera infancia e infancia. • Se diligenciará la información acumulada correspondiente al año 2024 en el archivo Excel de Cohortes_sanas_SO_v3, con los casos bajo seguimiento cada mes, este archivo consolidado se deberá enviar dentro de los 15 días calendario mes vencido el cual será enviado al correo oficial del referente distrital y técnico del componente de no transmisibles. • Se deberán realizar dos informes de análisis del comportamiento de las cohortes y de los factores identificados en ellas (incluir variables por momento de vida y fuente de información), el primer informe deberá incluir la información de las cohortes bajo seguimiento durante el año 2024 y se deberá enviar vía correo electrónico al referente Distrital del subsistema dentro de los 10 primeros días calendario del mes de enero del año 2025. El segundo informe incluirá las cohortes seguidas durante el			Base de datos de la vigilancia rutinaria pasiva (vigilancia centinela con ingreso de información semanal) con periodicidad mensual: la subred realizó descarga del mes de abril de 2025 y mayo de 2025. Base de datos de la Vigilancia Pasiva rutinaria (VC) SISVESO, se verificó el cumplimiento de la meta para los meses de abril de 2025 (336) y mayo de 2025 (330). Presentó base de datos de la Vigilancia Pasiva rutinaria (VC) SISVESO, con información de abril y mayo de 2025. Presentó Tableros de control del SISVESO, construidos según los criterios definidos y enviados con oportunidad al correo electrónico del referente del subsistema con copia al técnico del componente no transmisibles el 15 de mayo de 2025 y 13 de junio de 2025. Presentó Formato de barreras de acceso, diligenciados con calidad y oportunidad, los cuales fueron enviados a la referente distrital el 15 de mayo de 2025 con 4 registro y 13 de junio de 2025 con 9 registros.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	primer semestre del año 2025 y se enviará dentro de los 10 primeros días calendario del mes de julio del año 2025. Entregables: • Archivos Excel acumulado de Cohortes_sanas_SO_v3, con los casos bajo seguimiento cada mes, dentro de los 15 días calendario mes vencido al correo electrónico referente subsistema con copia al técnico del componente no transmisibles. • Informe de análisis del comportamiento de la Cohortes Sanas_SO del año 2024 acumulado, enviado al correo electrónico de la referente Distrital dentro de los 10 primeros días calendario del mes de enero del año 2025. • Informe de análisis de las cohortes seguidas durante el primer semestre del año 2025, el cual se enviará dentro de los 10 primeros días calendario del mes de julio del año 2025.			
	Estrategias de vigilancia rutinaria del subsistema SISVESO: El profesional especializado a cargo del subsistema • Monitoreo permanente al adecuado proceso de sistematización de información. • Análisis crítico, depuración y ajustes de información del subsistema SISVESO en el aplicativo SIVIGILA D.C. • Realizar la georreferenciación en el 100% de los registros que ingresan al SIVIGILA D.C.			

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	• Envío de base de datos de la vigilancia rutinaria pasiva (vigilancia centinela con ingreso de información semanal) con periodicidad mensual. **Consideraciones para el cumplimiento de las actividades mencionadas en el marco a la gestión informática rutinaria del subsistema:** • En la vigilancia pasiva rutinaria (VC) los eventos a ser vigilados se captarán diariamente en personas que acudan al servicio de odontología por primera vez en el año o en la vida. • La meta de la VC se deberá cumplir por subred al 100% • Las metas de la VC que no se alcancen a cumplir en el mes, podrán cumplirse en el transcurso de la vigencia • En el caso que la vigencia no contemple el mes completo la meta de VC se realizará proporcional a la meta mensual establecida. ***Metas mensuales de la vigilancia pasiva rutinaria (VC), por subred y localidad***  Entregables: • Base de datos de la Vigilancia Pasiva rutinaria (VC) SISVESO • Tableros de control del SISVESO, construidos según los criterios definidos y enviados con oportunidad dentro de los 15 días calendario mes vencido al correo electrónico del			

Subred	Localidad	Total	Subred	Localidad	Total
Sur	Usme	85	Sur	Bosa	101
	Tunjuelito	40		Kennedy	110
	Ciudad Bolívar	120	Occidente	Fontibón	67
	Sumapaz	5		Puente Aranda	51
	Total	250		Total	329
Subred	Localidad	Total	Subred	Localidad	Total
Centro Oriente	Santafé	41	Norte	Usaquén	49
	San Cristóbal	91		Chapinero	46
	Mártires	34		Engativá	56
	Antonio Nariño	62		Suba	96
	Candelaria	19		Barrios Unidos	24
	Rafael Uribe Uribe	83		Teusaquillo	44
	Total	330		Total	315

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	referente del subsistema con copia al técnico del componente no transmisibles • Formato de canalizaciones y barreras de acceso, diligenciados con calidad y oportunidad			
Actividad 5: Seguimiento a la operación del subsistema y gestión de la información en espacios locales y distritales: participación en espacios locales y distritales para el fortalecimiento, construcción y posicionamiento de los diferentes subsistemas. **Frecuencia:** Una (1) vez **Periodicidad:** Mensualmente **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo): profesionales en odontología con especialización o maestría en epidemiologia y/o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada.	Actas de participación en espacios locales o distritales (Actas, o grabaciones; según aplique)	X		Abril de 2025: Reunión de equipo No transmisibles de la subred Sur Occidente el 07 de abril de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Mesa de canalizaciones de la subred Sur Occidente el 28 de abril de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Articulación con el equipo de asistencias técnicas de la subred Sur Occidente el 02 de abril de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Mesa técnica de salud oral realizada el 02 de abril de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Fortalecimiento a los odontólogos de la UPGD Centro de atención en salud Cafam Kennedy realizada el 30 de abril de 2025, presentó listado de asistentes. Mayo de 2025: Reunión de equipo No transmisibles de la subred Sur Occidente el 05 de mayo de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Mesa de canalizaciones de la subred Sur Occidente el 28 de mayo de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Articulación con el equipo de asistencias técnicas de la subred Sur Occidente el 02 de mayo de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Mesa técnica de salud oral realizada el 29 de mayo de 2025. Presentó acta y listado de firmas. Fortalecimiento a los odontólogos de la UPGD Centro de salud Carbonell realizada

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				el 26 de mayo de 2025, presentó listado de asistentes. Fortalecimiento a los odontólogos de la UPGD Bienestar IPS Bosa realizada el 15 de mayo de 2025, presentó listado de asistentes. Fortalecimiento a los odontólogos de la UPGD Viva 1A Américas realizada el 05 de mayo de 2025, presentó listado de asistentes.
	Ficha técnica para la participación del SISVESO en el COVE, con periodicidad anual	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo del 2025 no aplica esta actividad.
	Acta, listado de asistencia y soporte de la convocatoria del COVE donde se socializó SISVESO y listado de asistencia participante.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo del 2025 no aplica esta actividad.
	Acta, listado de asistencia y soporte de la articulación con VEBC donde se socializó temas relacionados con SISVESO y listado de asistencia participante	X		Articulación con vigilancia basada en la comunidad VEBC el 22 de abril de 2025 y el 29 de mayo de 2025. Presentó actas y listados de asistencia.
	Acta de articulación mensual con el líder del equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD-UI de las Subredes Integrales de Servicios de Salud por componente no transmisibles.	X		Se realizó reunión el 02 de abril de 2025 con la socialización de asistencias técnicas realizadas a la red pública en marzo de 2025. Se realizó reunión el 06 de mayo de 2025 con la socialización de asistencias técnica realizadas a la red pública en abril de 2025.
	Soportes de convocatoria a mesa de trabajo conjunto mínimo 15 días calendario antes de la realización de esta mesa, según aplique de acuerdo con distribución trimestral de las Subredes. Acta de mesa de trabajo conjunto con periodicidad trimestral, a cargo de la Subred encargada según distribución,	X		Presentó correo electrónico del 03 de abril de 2025 con programación para el 25 de abril de 2025 y solicitud de insumos a las referentes de Sisveso de las subredes y a la referente distrital. Presentó Acta de mesa de trabajo conjunto realizada el 25 de abril de 2025, con envío a los participantes el 05 de mayo de 20254

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	máximo 5 días hábiles posterior a su desarrollo			
	Acta de mesa mensual realizada con el líder de canalización aplicativo SIRC, máximo 5 días hábiles posterior a su desarrollo	X		Presentó acta de mesa mensual realizada con el líder de canalización aplicativo SIRC: 28 de abril de 2025 28 de mayo de 2025.
Actividad 6: Gestión administrativa y de seguimiento de la vigilancia en la salud pública. **Frecuencia:** Una (1) vez **Periodicidad:** Mensual **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 3 (líder operativo): profesional con especialización o maestría en epidemiología y/o salud pública y 12 meses como mínimo de experiencia en vigilancia en salud pública.	Plan de acción del subsistema de SISVESO que incluya las acciones específicas de la presente ficha validado y con avances mensuales	X		Envió seguimiento a plan de acción del abril de 2025 el 8 de mayo de 2025 Envió seguimiento a plan de acción de mayo de 2025 el 9 de junio de 2025.
	Reporte al seguimiento del proyecto de inversión vigente desde las metas a las que se aporta desde el Componente No Transmisibles- SISVESO con calidad y oportunidad.	X		Envió el reporte de seguimiento del proyecto de inversión vigente desde las metas a las que se aporta desde el Componente No Transmisibles- SISVESO con calidad y oportunidad. Envió seguimiento del proyecto de inversión vigente de abril de 2025 con registro en el aplicativo de los códigos 6116 y 6117 el 19 de mayo de 2025 Envió seguimiento del proyecto de inversión vigente de mayo de 2025 con registro en el aplicativo de los códigos 6116 y 6117 el 17 de junio de 2025
	Actas de seguimiento verificación de soportes y demás procesos de preauditoría establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos del subsistema SISVESO	X		Reunión de preauditoria se realizó: El 24 de abril de 2025 con la referente de No Transmisibles, la técnico 2 y la profesional especializado 4 del subsistema. Presenta acta con firmas de asistentes. El 20 de mayo de 2025 con la referente de Sisveso profesional especializado 4 con la técnico 2 del subsistema. Presenta acta con firmas de asistentes.
Actividad 7: Análisis epidemiológico a través de unidades de análisis, de eventos de interés en salud pública-SISVESO	Soportes de convocatorias de unidades de análisis máximo 8 días calendario antes de la unidad de análisis.	X		Realizó convocatoria a unidad de análisis el 22 de abril de 2025 a través de correo electrónico dirigido a EAPB Capital Salud áreas de salud oral y VSP, referente distrital, programas de salud oral de la subred Sur Occidente, líder de UPGD Centro de Salud Bomberos, líder entorno hogar de la subred Sur Occidente, epidemiologia institucional de la subred Sur Occidente, referente de No

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Se realizarán 4 unidades de análisis por subred **Frecuencia:** Según meta definida **Periodicidad:** Vigencia **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo): profesionales en odontología con especialización o maestría en epidemiologia y/o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada.				Transmisibles SDS, referente de políticas de salud oral de SDS, referente de salud a su casa de la SDS, aseguramiento SDS y referente salud oral IPS de la subred Sur Occidente, para realizar la unidad de análisis el 30 de abril del 2025. Realizó convocatoria a unidad de análisis el 20 de mayo de 2025 a través de correo electrónico dirigido a EAPB Famisanar áreas de salud oral y VSP, referente distrital, programas de salud oral de la subred Sur Occidente, líder de UPGD Centro de Salud Estación, líder entorno hogar de la subred Sur Occidente, epidemiologia institucional de la subred Sur Occidente, referente de políticas de salud oral de SDS, referente de salud a su casa de la SDS, aseguramiento SDS y referente salud oral IPS de la subred Sur Occidente, para realizar la unidad de análisis el 28 de mayo del 2025.
	Envío de presentación de los casos objeto de unidad de análisis máximo 5 días calendario previos a la unidad de análisis.	X		Envió de presentación del caso objeto de unidad de análisis del caso RC 1021695481 a la referente distrital del Sisveso el 25 de abril de 2025. Envió de presentación del caso objeto de unidad de análisis del caso RC 1141374631 a la referente distrital del Sisveso el 23 de mayo de 2025.
	Acta de desarrollo de la unidad de análisis máximo 5 días hábiles posteriores a su desarrollo con criterios de calidad y oportunidad.	X		Elaboró y envió acta de desarrollo de la unidad de análisis realizada el 30 de abril de 2025 el 08 de mayo de 2025 a través de correo electrónico a los participantes. Elaboró y envió acta de desarrollo de la unidad de análisis realizada el 28 de mayo de 2025 el 02 de junio de 2025 a través de correo electrónico a los participantes.
	Diligenciamiento del archivo Balance_seg_Unid_Analisis enviado el quinto (5) día hábil mes vencido, posterior al desarrollo de la unidad de análisis (de acuerdo con la programación) con la	X		Diligenció el archivo Balance_seg_Unid_Analisis y envió a la referente distrital y a la técnico del subsistema Sisveso distrital el 08 de mayo y el 06 de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	información actualizada y acumulada del año correspondiente.			

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: COMPONENTE ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO Y DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA VSP
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 153
PRODUCTO: Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Boletín Epidemiológico Local (BEL)	Acta de concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública por cada subred, para el desarrollo del boletín epidemiológico del primer semestre 2025, con información acumulada enero – diciembre de 2020 a 2024. La concertación y fecha del envío deberá estar soportada en acta.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 se realizó envío el Boletín año 2024 por subred con el comparativo por localidades para el periodo 2020 – 2024 se envió el 30 de abril de 2025.
	Entrega final de boletín epidemiológico por subred para primer semestre 2025, con análisis comparativo anual tomando el periodo de 2020 a 2024, ajustado según observaciones realizadas desde nivel distrital, y teniendo en cuenta cronograma del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública por cada subred, para el desarrollo del boletín epidemiológico del primer semestre 2025.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: ORIENTACIÓN DE LA ACCIÓN PARA LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA.
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 133
PRODUCTO: Investigaciones Epidemiológicas de Campo -No Transmisibles- SISVESO

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Investigaciones Epidemiológicas de Campo -No Transmisibles **Frecuencia:** Por cada caso priorizado según meta definida **Periodicidad:** Mensual **Perfil del talento humano:** Profesionales universitarios 2 (operativo): profesional universitario en odontología. Subsistema de SISVESO Localidad/Subred | Número de IEC mínimas a cumplir mensualmente | Localidad/Subred | Número de IEC mínimas a cumplir mensualmente 01 – Usaquén 8 | 03 – Santafé 3 02 – Chapinero 1 | 04 - San Cristóbal 14 10 - Engativá 13 | 14 - Los Mártires 3 11 – Suba 13 | 15 - Antonio Nariño 2 12 - Barrios Unidos 1 | 17 - La Candelaria 1 13 - Teusaquillo 1 | 18 - Rafael Uribe Uribe 14 Subred norte 37 | Subred Centro Oriente 37 07 – Bosa 14 | 05 – Usme 15 08 – Kennedy 15 | 06 – Tunjuelito 6 09 – Fontibón 5 | 19 - Ciudad Bolívar 15 16 - Puente Aranda 3 | 20 – Sumapaz* 1 Subred Sur Occidente 37 | Subred Sur 37	Formatos IEC de población identificada en alerta en salud oral, priorizada (en magnético o físico); en el caso que sean magnéticos utilizados en visitas presenciales; se deberá adjuntar soporte de asistencia con firmas de las personas que atienden la visita y la fecha.	X		Se verificó soporte de formato asistencia con firmas de las personas que atienden la visita y la fecha.
	Base de datos de IEC con todos los casos intervenidos durante cada mes, remitido a la SDS al correo electrónico referente subsistema con copia al técnico del componente no transmisibles dentro de los 15 días calendario mes vencido; con calidad y oportunidad.	X		Se verificó base de IEC del subsistema SISVESO con 37 IEC en abril de 2025 y 36 IEC realizadas en mayo de 2025 distribuidas por localidad así: <u>Abril 2025</u> BOSA 7/04/2025 RC 1034793305 7/04/2025 RC 1146150262 9/04/2025 PT 6818898 12/04/2025 RC 1012484131 21/04/2025 TI 1023399161 21/04/2025 RC 1026600608 21/04/2025 TI 1146141925 24/04/2025 CC 1093781994 25/04/2025 CC 1003527156 28/04/2025 TI 1146134013 28/04/2025 PT 5084238 29/04/2025 TI 1012460714 30/04/2025 TI 1024573503 30/04/2025 TI 1146137430 FONTIBON 11/04/2025 RC 1016121408 14/04/2025 CC 1122920084 14/04/2025 CC 1010760043 22/04/2025 TI 1016113189 22/04/2025 PT 1401282 23/04/2025 CC 1010025886 24/04/2025 PT 600716

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				30/04/2025 RC 1020011044 KENNEDY 11/04/2025 RC 1141374631 12/04/2025 RC 1141374158 14/04/2025 CC 1023936471 21/04/2025 PT 5158362 23/04/2025 RC 1141379538 23/04/2025 RC 1020009941 24/04/2025 PT 6532065 25/04/2025 CC 52977900 28/04/2025 PT 3832097 29/04/2025 RC 1028899809 29/04/2025 TI 1141354550 30/04/2025 TI 1082806098 PUENTE ARANDA 12/04/2025 RC 1019163048 17/04/2025 RC 1025564891 17/04/2025 PT 6082063 <u>Mayo de 2025</u> BOSA 5/05/2025 PT 7806785 5/05/2025 SC 5981982 13/05/2025 RC 1031187704 13/05/2025 RC 1012470312 17/05/2025 TI 1080065879 20/05/2025 TI 1016108425 23/05/2025 TI 1025075878 24/05/2025 TI 1030669260 24/05/2025 RC 1146147557 24/05/2025 RC 1141379265 25/05/2025 TI 1146128968 25/05/2025 TI 1051677466 29/05/2025 RC 1032801000 FONTIBON 19/05/2025 RC 1016121512 19/05/2025 RC 1101822492 27/05/2025 PT 6356564 28/05/2025 RC 1049900651 29/05/2025 RC 1034672953 KENNEDY 6/05/2025 RC 1300000436

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				6/05/2025 RC 1233515364 7/05/2025 RC 1011256546 17/05/2025 RC 1141374001 20/05/2025 TI 1033764034 23/05/2025 TI 1141346282 23/05/2025 RC 1010848982 24/05/2025 RC 1063186530 26/05/2025 TI 1030623433 26/05/2025 RC 1233513488 26/05/2025 RC 1146147025 27/05/2025 RC 1141375036 27/05/2025 CC 1117496617 29/05/2025 RC 1141367665 PUENTE ARANDA 7/05/2025 TI 1106519210 25/05/2025 RC 1022451939 28/05/2025 RC 1104439108 28/05/2025 RC 1034793069
	Informe ejecutivo de análisis de los casos intervenidos por año con el corte disponible, según variables de persona, tiempo, lugar y hallazgos más relevantes identificados en las intervenciones y se enviará al correo oficial de la referente distrital del subsistema SISVESO. Se establece para al año 2024 la entrega y envió dentro de los 10 días calendario del mes de enero del 2025.	X		Se verificó elaboración y envío del informe de casos intervenidos, activados y canalizados enero a abril de 2025 el 15 de mayo y 13 de junio de 2025. No recibió solicitud de ajuste por parte de la referente de SDS.
	Soporte de diligenciamiento de instrumentos de canalización diligenciados y entregados a proceso de Implementación - activación de rutas Integrales y canalización a conformidad con los atributos de calidad y oportunidad (la fecha de captación registrada en el SIRC será validada con la fecha de la Intervención IEC, la fecha de entrega al proceso de	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se identificaron casos que requieren canalización, sin embargo se envió correo electrónico al referente distrital con los formatos de informe de canalización SIRC con la novedad de no presentar casos: Abril de 2025: se envió correo el 15 de mayo de 2025. Mayo de 2025: se envió correo el 13 de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	canalizaciones no podrá superar los dos días hábiles una vez realizada la IEC)			
	Realizar diligenciamiento del Anexo 11 cuando en la IEC se identifiquen barreras de acceso.	X		Se verificó el diligenciamiento del Anexo 11 (anexo 6) cuando en la IEC se identifiquen barreras de acceso: abril de 2025: se envió correo el 15 de mayo de 2025 (4 casos). Mayo de 2025: se envió correo el 13 de junio de 2025 (9 casos).
	Informe enviado dentro de los 15 días calendario mes vencido vía correo electrónico oficial de la referente distrital del subsistema SISVESO mediante formato Infor_canaliz_SIRC e incluir la base SIRC retroalimentada por grupo SIRC y la descarga del DRIVE de barreras La base se manejará de manera consolidada para el año 2024.	X		Se verificó que envió a la referente distrital y al técnico del Sisveso de SDS del informe en formato Infor_canaliz_SIRC, anexo de barrera y archivo plano: Abril de 2025: se envió correo el 15 de mayo de 2025. Mayo de 2025: se envió correo el 13 de junio de 2025.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – SIVISTRA

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 130, 131, 132
PRODUCTO: Código 130 Subred Integrada de Servicios de salud Norte, Código 131 Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente y Sur Occidente, Código 132 Subred Integrada de Servicios de salud Sur.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ACTIVIDAD 1. Asistencias técnicas a UPGD de la red privada subsistema SIVISTRA **Perfil:** Profesional especializado 4.	Cronograma de visitas a UPGD.	X		Cronograma de visitas a UPGD de Sivistra, en articulación con lo estipulado por Vigilancia en Salud Pública de la Subred: <u>abril de 2025:</u> Localidad Kennedy:

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Bacteriología o Enfermería o Medicina u Odontología o Terapias, con Título de postgrado en la modalidad de especialización en Epidemiologia o Salud Pública y doce (12) meses de experiencia profesional relacionada. Adicionalmente para el Subsistema Sivistra lo puede desarrollar los anteriores perfiles incluyendo profesional en salud ocupacional y la especialización en salud y seguridad en el trabajo (salud ocupacional) o en áreas afines. **6018122971**				Eusalud Clinica De Traumatologia Y Ortopedia 23/04/2025 Centro Medico Plaza De Las Américas 24/04/2025 Centro Médico Kennedy Bomberos 08/04/2025, no es concordante el puntaje en la lista de chequeo (99) con el consolidado (100) Localidad Puente Aranda Viva 1A IPS Las Americas 09/04/2025 Centro Medico Sura Plaza Central 09/04/2025 IPS Sura Plaza Central 09/04/2025 <u>mayo de 2025:</u> Localidad Kennedy Clínica Colsubsidio Ciudad Roma 12/05/2025 Unidad De Servicios Kennedy 21/05/2025 Clínica Medical SAS 22/05/2025 Localidad Bosa Centro Médico Colsubsidio Chicalá 21/05/2025
	Material de apoyo que contenga objetivos, temáticas a desarrollar en las sesiones de asesoría y asistencia técnica.	X		Para abril de 2025: Presentó material visual usado como apoyo con la temática de riesgo Biomecánico. Para mayo de 2025: Presentó material visual usado como apoyo con la temática de Riesgo Biomecánico.
	Soporte entrega de acta de visita de asistencia técnica a UPGD.	X		La subred indica dentro del acta que deja en magnético, sin embargo no cuenta con soportes de dicha entrega en el mes de abril de 2025, para mayo de 2025 presentó correo electrónico de envió del acta a las UPGD a quienes se le realizó asistencia técnica.
	Lista de chequeo diligenciada con calidad. (*Lista de chequeo AT Sivistra*).	X		Presentó 6 listas de chequeo correspondientes a las asistencias técnicas entre el abril de 2025. Presentó 4 listas de chequeo correspondientes a las asistencias técnicas realizadas en mayo de 2025.
	Tableros de control actualizados mensualmente (formato TC).	X		Elaboró y envió Tableros de control actualizado a abril de 2025 a través de correo electrónico el 15 de mayo de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Elaboró y envió Tableros de control actualizado a mayo de 2025 a través de correo electrónico el 15 de junio de 2025.
	Base de datos notificados diligenciada. (Formato Monitoreo C. Notificados)	X		Elaboró y envió base de datos notificados de abril de 2025 a través de correo electrónico el 15 de mayo de 2025. Elaboró y envió base de datos notificados de mayo de 2025 a través de correo electrónico el 15 de junio de 2025.
	Cronograma para seguimiento a planes de mejora	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizaron seguimientos a plan de mejora.
	Soporte seguimiento a planes de mejora.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizaron seguimientos a plan de mejora.
	Documento de análisis del tablero de control (Análisis TC)	X		Elaboró y envió Documento de análisis del tablero de control (Análisis TC) correspondiente al trimestre enero, febrero y marzo de 2025 a través de correo electrónico el 15 de abril de 2025.
	Correos electrónicos con contenido de la asesoría y/o asistencia técnica reforzada. (cuando aplique).	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no fue necesario realizar esta actividad.
	Soportes de solicitud de cambios o retiros de UPGD cuando se requiera.	X		No se realizó esta actividad en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025.
ACTIVIDAD 2. Sistematización, recepción de la notificación, registro, consolidación, georreferenciación del evento, monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de vigilancia en salud pública y cruces con otras fuentes de información.	Perfil Técnico: • Recepción de la notificación de las UPGD, entornos y/o proceso como trabajo, SIVELCE, discapacidad, Vigilancia Sanitaria entre otros; y de casos identificados mediante la búsqueda activa realizada por los profesionales de Sivistra • Ingreso mensual de los registros y fichas de notificación con calidad, integralidad y oportunidad en	X		En el periodo del abril de 2025 se realizaron 4 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, profesionales universitarios 2 y el perfil profesional especializado 4 realizadas semanalmente el 04. 07, 14 y 21 de abril de 2025, y en mayo re realizaron 5 jornadas el 02, 07, 12, 19 y 26 de mayo de 2025, presentó actas de reunión con la correspondientes fichas con precrítica.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	las bases de datos dispuestas para el subsistema como son: Base de datos de notificados (Monitoreo C. Notificados): Los casos notificados o identificados a través la búsqueda serán registrados en el archivo Monitoreo C. Notificados y sometido a pre-crítica con base en los criterios de inclusión y priorización de eventos. Como resultado de este proceso, debe quedar claramente identificado el nivel de prioridad de abordaje del evento (programación de visita, descarte del caso o pendiente). Esta información debe encontrarse en total coherencia con el tablero de control. Base de datos IEC (BD IEC SIVISTRA): en la misma se registrará la información correspondiente a los casos investigados. Base de datos Químicos (BD Químicos): se registra la información correspondiente la caracterización por exposición a sustancias químicas. Base de datos APT (BD APT): se registra la información correspondiente la caracterización por exposición a condiciones biomecánicas. Base de datos Reportados (Monitoreo. C. Reportados): El cual será utilizado para el reporte y seguimiento de los casos reportados al Entorno Cuidador Laboral.			

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	• Diligenciamiento de información en tableros de control, y demás requerida. • Procesamiento y generación de salidas de información de acuerdo con requerimientos y/o necesidad.			
	Perfil Profesional Especializado • Seguimiento a la notificación realizada por las UPGD, entornos y/o proceso, como trabajo, Sivelce, vigilancia sanitaria entre otros; y de casos identificados mediante la búsqueda activa realizada por los profesionales de Sivistra. • Seguimiento al diligenciamiento adecuado, con oportunidad de las bases de datos.	X		En el periodo del abril de 2025 se realizaron 5 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, perfil universitario 2 y el perfil profesional especializado 4 realizadas semanalmente el 04. 07, 14 y 21 de abril de 2025, y mensual el 03 de abril de 2025, presentó acta de reunión y bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD C. Químicos, BD APT, Monitoreo. C. Reportados. En el periodo del mayo de 2025 se realizaron 4 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, profesional universitario 2 y el perfil profesional especializado 5 jornadas el 02, 07, 12, 19 y 26 de mayo de 2025, y mensual el 07 de mayo de 2025, presentó acta de reunión y bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD C. Químicos, BD APT, Monitoreo. C. Reportados.
ACTIVIDAD 3. monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de Vigilancia en Salud Pública (depuración, precrítica, critica, ajuste y realimentación) cruces con fuentes secundarias de información	Perfil Técnico: • Realizar la consolidación, actualización, revisión y depuración de las bases de datos. • Apoyar el proceso de revisión de soportes, teniendo en cuenta concordancia entre los soportes físicos y los soportes magnéticos (bases de datos), adecuado diligenciamiento de los soportes y bases de datos.	X		En el periodo del abril de 2025 se realizaron 4 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, profesionales universitarios 2 y el perfil profesional especializado 4 realizadas semanalmente el 04. 07, 14 y 21 de abril de 2025, y en mayo re realizaron 5 jornadas el 02, 07, 12, 19 y 26 de mayo de 2025, presentó actas de reunión con la correspondientes fichas con precrítica. El ingeniero de sistemas del componente transversal de gestión de la información de cada subred realizó fortalecimiento con los técnicos

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	• Realizar los cruces de bases de datos y generación de salidas de información necesarios para el análisis de información desde el subsistema Sivistra. • Realizar pre-critica a la notificación recibida y eventos identificados con base en los criterios de inclusión, priorización de eventos.			de los subsistemas, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos: En abril de 2025 realizó fortalecimiento con los temas de notificación aplicativo Sivigila 4.0 y decreto de habeas data, el 24 de abril de 2025 con la participación de 24 técnicos. En mayo de 2025 realizó fortalecimiento con los temas de notificación aplicativo Sivigila D.C. para salud Mental, el 15 de mayo de 2025 con la participación de 24 técnicos.
	Perfil Profesional Especializado • Realizar seguimiento a la pre-critica de la notificación y eventos identificados con base en los criterios de inclusión y priorización de eventos, realizar la retroalimentación de los hallazgos a la respectiva UPDG y otras fuentes de notificación del subsistema Sivistra. • La pre-critica a la notificación se puede soportar sobre uno o varios de los siguientes aspectos: las fichas de notificación, trazabilidad en la base de datos de C. Notificados, respuestas a las UPGD en relación con las notificaciones recibidas. • Realizar revisión y realimentación de la información contenida en las bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD C. Químicos, BD APT, Monitoreo. C. Reportados) y demás soportes magnéticos y físicos.	X		En abril de 2025 se realizaron 5 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, perfil universitario 2 y el perfil profesional especializado 4 realizadas semanalmente el 04. 07, 14 y 21 de abril de 2025, y mensual el 03 de abril de 2025, presentó acta de reunión y bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD C. Químicos, BD APT, Monitoreo. C. Reportados. En mayo de 2025 se realizaron 4 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, profesional universitario 2 y el perfil profesional especializado 5 jornadas el 02, 07, 12, 19 y 26 de mayo de 2025, y mensual el 07 de mayo de 2025, presentó acta de reunión y bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD C. Químicos, BD APT, Monitoreo. C. Reportados.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	• Revisar concordancia entre los soportes físicos y los soportes magnéticos (bases de datos) al igual que el diligenciamiento adecuado de los soportes. • En los casos en que se soliciten ajustes a bases de datos, información desde la Secretaría Distrital de Salud los mismos estos deben ser realizados en los plazos definidos.			
	Apoyo de los Ingenieros a los Subsistemas de Información El ingeniero de sistemas del componente trasversal de gestión de la información de cada subred deberá realizar el apoyo por subsistema con el objetivo de mejorar la calidad de los datos. Las actividades para lograr este objetivo son: □ Construir tableros de control que permitan evaluar la calidad de la información obtenida. □ Realizar evolución según lo establecido en el lineamiento de gestión de la información, a los técnicos de los subsistemas, sus habilidades en el uso el manejo de las herramientas Excel, Access, herramientas propias de la vigilancia o plataformas Web. □ Desarrollar rutinas de depuración, en conjunto con los referentes de cada subsistema, de acuerdo a los	X		El ingeniero de sistemas del componente transversal de gestión de la información de cada subred realizó fortalecimiento con los técnicos de los subsistemas, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos: En abril de 2025 realizó fortalecimiento con los temas de notificación aplicativo Sivigila 4.0 y decreto de habeas data, el 24 de abril de 2025 con la participación de 24 técnicos. En mayo de 2025 realizó fortalecimiento con los temas de notificación aplicativo Sivigila D.C. para salud Mental, el 15 de mayo de 2025 con la participación de 24 técnicos.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	requerimientos realizados por cada uno de ellos; sin embargo, el Ingeniero definirá el cronogramas y tiempos de desarrollo.			
ACTIVIDAD 4. Seguimiento a la operación del subsistema y gestión de la información en espacios locales y distritales	Perfil Técnico: • Participación en espacios locales o distritales, según requerimientos. • Participar en espacios distritales de construcción y mejora de instrumentos de captura y almacenamiento de información.	X		Reunión de equipo No transmisibles con la participación de todo el talento humano de No transmisibles realizada el 07 de abril de 2025 y el 05 de mayo de 2025. Participó en reunión del equipo Sivistra de la subred para verificación de acuerdos internos en el subsistema Sivistra, en abril se verificó las propuestas de las profesionales universitarios 2 para los nuevos lineamientos, realizada el 28 de abril de 2025. Participó en reunión del equipo Sivistra de la subred para verificación de acuerdos internos en el subsistema Sivistra, en mayo se verificó entregas semanales, entregas oportunas de canalización y los ítems a tener en cuenta en el proceso de depuración de bases, realizada el 19 de mayo de 2025.
Tabla. Meta Unidades de Análisis- *Estudios de Caso* **Subred** / **No. De Unidad de Análisis / estudios de casos Subsistema Sivistra Meta Vigencia** Sur 4 Norte 4 Centro Oriente 4 Sur Occidente 4 **Total Distrito** 16	Perfil Profesional Especializado • Participar en reuniones distritales SIVISTRA u otros espacios de acuerdo con requerimientos. • Participar en espacios distritales de construcción y mejora de instrumentos de captura y almacenamiento de información. • Realizar articulación con el profesional o con el equipo que realice las asistencias técnicas a las UPGD sean públicas o privadas de subsistema	X		Articulación entre el referente del entorno cuidador laboral con referente de la Política para la Salud y Calidad de Vida de los trabajadores y el SIVISTRA realizadas el 04/04/2025 y 05/05/2025. Articulación con referente de entorno laboral para verificar casos del entorno laboral de la estrategia articulada el 04/04/2025 y el 05/05/2025 Realizó retroalimentación a las UPGD de la Red Sivistra de las notificaciones positivas informando sobre los resultados de la intervención realizada (IEC): el 09 de abril de 2025 a todas las UPGD activas. En mayo de 2025 se realizaron a través de correo electrónico

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Sivistra con el propósito de contextualizar sobre el subsistema, hacer seguimiento a la notificación, retroalimentación de planes de mejora y otros aspectos relevantes. • Realizar articulación mensual entre el referente del entorno cuidador laboral con referente de la Política para la Salud y Calidad de Vida de los trabajadores y el SIVISTRA, (equipo transversal Trabajo) con el objetivo de fortalecer las acciones (fortalecimiento de capacidades del talento humano del entorno), actividades (jornadas) y aportar a la respuesta de las necesidades de la población trabajadora informal (articulación inter - transectorial según necesidades de la población). De igual forma la participación en las Unidades de análisis o estudios de caso convocado por SIVISTRA. De la articulación entre el entorno cuidador laboral y SIVISTRA, se entregará trimestralmente, en el marco del informe del PSPIC un análisis de avances, logros y DOFA. • Realizar reuniones mensuales con los equipos locales, entornos o procesos, como puede ser: (SIVELCE, línea de seguridad química, Crónicos, vigilancia comunitaria, entre otros). • En la articulación, los equipos de Vigilancia Epidemiológica			el 14/05/2025 a todas la 25 UPGD activas para el subsistema. COVE no aplica para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025. Reunión mensuales con la líder de la línea de seguridad química, realizada el 21/04/2025 Reunión mensuales con la líder de vigilancia comunitaria, realizada el 22/04/2025 y 29/05/2025. Articulación con la líder del equipo de canalizaciones, realizada el 22/04/2025 y el 28/05/2025. Reunión de equipo No transmisibles con la participación de todo el talento humano de No transmisibles realizada el 07 de abril de 2025 y el 05 de mayo de 2025. Articulación con el equipo que realizó las asistencias técnicas a las UPGD públicas de subsistema Sivistra, realizada el 02 de abril de 2025 y el 06 de mayo de 2025 . Articulación con el equipo que realizó las asistencias técnicas a las UPGD privadas de subsistema Sivistra, realizada el 01 de abril de 2025 y 02 de mayo de 2025 a la cual asistió por el componente No transmisibles la profesional especializado 4 Adriana Castañeda. Participó en el fortalecimiento de actividad física a la cual participó la profesional universitario 2 Diana Carolina Bohórquez realizado el 23 de abril de 2025. Participó en la reunión con la referente distrital el 07 de mayo de 2025, para verificación y revisión de códigos CIIU y selección de los

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Basada en Comunidad- VEBC se articularán con los equipos de Vigilancia en Salud Pública, con el fin de implementar las estrategias de Información- Educación- Comunicación- IEC para dar continuidad a los procesos de formación de los Vigías y Gestores Comunitarios en Salud, con el propósito de reconocer la importancia de la Vigilancia en Salud Pública para la identificación de signos y síntomas de eventos de interés en salud pública. Estas articulaciones serán a demanda y se concertará con el equipo de VEBC. • Realizar retroalimentación a las UPGD de la Red Sivistra de las notificaciones positivas informando sobre los resultados de la intervención realizada (IEC). • Realizar retroalimentación de los casos reportados al subsistema Sivistra por los diferentes espacios o procesos. • Realizar en caso de que se requiera capacitaciones con el personal asistencial de la UPGD para reforzar temas técnicos del subsistema que favorezcan los procesos de notificación, al igual que acompañamiento técnico. • Análisis de información generada desde el subsistema que contemple: caracterización sociodemográfica, ocupacional, de antecedentes			mismos para incluir en la lista de desplegables de la base de IEC Participó en la reunión con la referente distrital el 07 de mayo de 2025, para aportes en la construcción de los nuevos lineamientos. Participó en reunión del equipo Sivistra de la subred para verificación de acuerdos intenos en el subsistema Sivistra, en abril se verificó las propuestas de las profesionales universitarios 2 para los nuevos lineamientos, realizada el 28 de abril de 2025. Participó en reunión del equipo Sivistra de la subred para verificación de acuerdos intenos en el subsistema Sivistra, en mayo se verificó entregas semanales, entregas oportunas de canalización y los ítems a tener en cuenta en el proceso de depuración de bases, realizada el 19 de mayo de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	de salud y de los eventos investigados a luz de lo identificado en la IEC y el comportamiento de la notificación. • Planeación, desarrollo y ejecución del Comité de Vigilancia Epidemiológica de eventos de interés en salud pública – COVE: La participación en el COVE, corresponde a uno (anual) por cada una de las localidades o agrupación de localidades de la Subred, para lo cual se realizará la concertación de la participación al interior de la subred con el equipo de Vigilancia Salud Publica. Para el desarrollo del COVE se deberá construir una ficha técnica que contenga objetivos, temas a abordar, metodología a desarrollar, la cual deberá ser enviada con 15 días de anterioridad al desarrollo del COVE al correo electrónico lrobayo@saludcapital.gov.co. Dicha ficha debe estar enfocada en la socialización de los principales hallazgos de la vigilancia de los eventos ocupacionales en la población trabajadora informal. • Preparar y desarrollar las Unidades de Análisis o Estudios de Casos con pertinencia en el subsistema Sivistra.			
	Unidades de Análisis • Planeación y convocatoria de la unidad de análisis.	X		Unidades de Análisis Alistamiento el 06 de mayo de 2025 en el cual se seleccionó el caso CC 1012317972 para la

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Enviar la convocatoria a los participantes a la unidad de análisis mínimo cinco 05 días antes del desarrollo de esta con el resumen del caso seleccionado en el formato dispuesto para tal fin. Se seleccionará 1 caso por unidad de análisis. • Desarrollo unidad de análisis y socialización de resultados. *Para el desarrollo de este producto es obligatoria la participación del líder del componente no transmisibles, quien deberá articularse con el (profesional especializado) en el marco de la selección del caso y análisis de este.* • Divulgación: Incluye la socialización del acta generada a partir de la unidad de análisis a los participantes en la unidad.			unidad de análisis, presentó acta de reunión con la líder del componente No transmisibles. Solicitud de insumos entre el 11 y el 13 de mayo de 2025. Envió la convocatoria a los participantes a la unidad de análisis el 15 de mayo de 2025 para realizar el 20 de mayo de 2025, con el resumen del caso seleccionado en el formato presentación de power point. Envió el acta generada a partir de la unidad de análisis a los participantes en la unidad en preliminar el 30 de mayo de 2025 y en versión definitiva el 03 de junio de 2025.
	Estudios de Casos • Seleccionar un caso de acuerdo con los criterios establecidos. Se seleccionará 1 caso por unidad de análisis • Realizar revisión bibliográfica de acuerdo con el caso a analizar. • Elaborar las preguntas guías para el estudio de caso. • Se realizará una sesión de análisis de la información, en la cual deben participar los referentes Sivistra (Profesional especializado) de las cuatro subredes del Distrito, Líder Componente No Transmisible de la subred que convoca y un invitado con pertinencia en el tema.	X		Estudios de Casos En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	• Con mínimo 05 días de anticipación al desarrollo del estudio de caso se realiza la convocatoria al mismo y el envío de la información del caso seleccionado y las preguntas guías a los participantes al estudio de caso. • Elaborar y enviar acta con calidad y oportunidad del estudio de caso que contenga los datos del caso analizado, la discusión del análisis de la información, resultados del estudio y compromisos.			
	Seguimiento a Canalizaciones • Realizar informe mensual dentro de los 15 días calendario mes vencido de las canalizaciones generadas por el Subsistema Sivistra, conforme a lo definido en la ficha técnica de procesos trasversales “Canalización para la Activación de Rutas”. Enviar vía correo electrónico a lrobayo@saludcapital.gov.co <u>El primer informe trimestral</u> en el año 2025 se presenta en el mes de mayo de 2025 (día 15) y recoge los meses de octubre, noviembre, abril de 2025, para este mes igual corresponde el informe consolidado anual del año 2024. <u>El segundo informe trimestral</u> en el año 2025 se presenta el mes abril de 2025 (día 15) y recoge los meses de enero, febrero y marzo del 2025.	X		Realizó informe de abril de 2025 dentro de los 15 días calendario mes vencido de las canalizaciones generadas por el Subsistema Sivistra, conforme a lo definido en la ficha técnica de procesos trasversales “Canalización para la Activación de Rutas”, se verificó correo electrónico enviado el 15 de mayo y el 15 de junio de 2025, con el informe, anexo de barreras y el archivo plano. Realizó informe trimestral de enero, febrero y marzo de 2025 dentro de los 15 días calendario mes vencido de las canalizaciones generadas por el Subsistema Sivistra, conforme a lo definido en la ficha técnica de procesos trasversales “Canalización para la Activación de Rutas”, se verificó correo electrónico enviado el 15 de abril de 2025, con el informe, anexo de migrantes y el archivo plano.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	El tercer informe trimestral en el año 2025 se presenta el mes julio de 2025 (día 15) y recoge los meses de abril, mayo y junio del 2025.			
ACTIVIDAD 5. Gestión administrativa y de seguimiento de la vigilancia en la salud pública	Plan de acción del Componente No transmisibles elaborado, revisado y aprobado. Remitido el quinto día hábil del inicio de la vigencia a los correos electrónicos jc1garcia@saludcapital.gov.co.	X		Envió de plan de acción de la vigencia del 03 de diciembre de 2024 al 31 de junio de 2025 a través de correo electrónico el 04 de diciembre de 2024.
	Soporte de envío de los avances al plan de acción del Componente No transmisibles remitidos el quinto día hábil mes vencido para revisión a los correos jc1garcia@saludcapital.gov.co.	X		Envió seguimiento a plan de acción de abril de 2025 el 7 de abril de 2025. Envió seguimiento a plan de acción de mayo de 2025 el 8 de mayo de 2025.
	Base de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD Químicos, BD APT, Monitoreo Reportado) diligenciadas, consolidadas, revisadas y depuradas mensualmente.	X		Elaboró y envió bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD Químicos, BD APT, Monitoreo Reportado) de abril de 2025 a través de correo electrónico el 15 de mayo de 2025. Elaboró y envió bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD Químicos, BD APT, Monitoreo Reportado) de mayo de 2025 a través de correo electrónico el 15 de junio de 2025.
	Entrega mensual (primeros 15 días calendario del mes vencido) por correo electrónico a la dirección lrobayo@saludcapital.gov.co de los productos Base de datos diligenciadas, consolidadas, depuradas mensualmente (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD APT, Monitoreo Reportado), tablero de control, cronograma y tablero de control asistencias	X		Elaboró y envió bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD Químicos, BD APT, Monitoreo Reportado) de abril de 2025 a través de correo electrónico el 15 de mayo de 2025. Elaboró y envió bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD Químicos, BD APT, Monitoreo Reportado) de mayo de 2025 a través de correo electrónico el 15 de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	técnicas a UPGD e informe mensual de canalizaciones.			
	Entrega mensual (primeros 10 días calendario del mes vencido) por correo electrónico a la dirección lrobayo@saludcapital.gov.co de los productos Base BD Químicos.	X		Elaboró y envió Base BD Químicos de abril de 2025 a través de correo electrónico el 10 de mayo de 2025, recibió aprobación el 18 de mayo de 2025. Elaboró y envió Base BD Químicos de mayo de 2025 a través de correo electrónico el 10 de junio de 2025, recibió aprobación el 10 de junio de 2025.
	Documento trimestral de análisis del Tablero de control (Análisis TC). Entrega trimestral los primeros 15 días calendario del mes periodo vencido por correo electrónico a la dirección lrobayo@saludcapital.gov.co. (enero – abril- julio de 2025).	X		Elaboró y envió Tablero de control (Análisis TC). de abril de 2025 a través de correo electrónico el 15 de abril de 2025.
	Soportes de participación en espacios locales o distritales (actas, listados de asistencia que den cuenta de la participación).	X		Articulación entre el referente del entorno cuidador laboral con referente de la Política para la Salud y Calidad de Vida de los trabajadores y el SIVISTRA realizadas el 04/04/2025 y 05/05/2025. Articulación con referente de entorno laboral para verificar casos del entorno laboral de la estrategia articulada el 04/04/2025 y el 05/05/2025 Realizó retroalimentación a las UPGD de la Red Sivistra de las notificaciones positivas informando sobre los resultados de la intervención realizada (IEC): el 09 de abril de 2025 a todas las UPGD activas. En mayo de 2025 se realizaron a través de correo electrónico el 14/05/2025 a todas la 25 UPGD activas para el subsistema. COVE no aplica para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025. Reunión mensuales con la líder de la línea de seguridad química, realizada el 21/04/2025

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Reunión mensuales con la líder de vigilancia comunitaria, realizada el 22/04/2025 y 29/05/2025. Articulación con la líder del equipo de canalizaciones, realizada el 22/04/2025 y el 28/05/2025. Reunión de equipo No transmisibles con la participación de todo el talento humano de No transmisibles realizada el 07 de abril de 2025 y el 05 de mayo de 2025. Articulación con el equipo que realizó las asistencias técnicas a las UPGD públicas de subsistema Sivistra, realizada el 02 de abril de 2025 y el 06 de mayo de 2025 . Articulación con el equipo que realizó las asistencias técnicas a las UPGD privadas de subsistema Sivistra, realizada el 01 de abril de 2025 y 02 de mayo de 2025 a la cual asistió por el componente No transmisibles la profesional especializado 4 Adriana Castañeda. Participó en el fortalecimiento de actividad física a la cual participó la profesional universitario 2 Diana Carolina Bohórquez realizado el 23 de abril de 2025. Participó en la reunión con la referente distrital el 07 de mayo de 2025, para verificación y revisión de códigos CIIU y selección de los mismos para incluir en la lista de desplegables de la base de IEC Participó en la reunión con la referente distrital el 07 de mayo de 2025, para aportes en la construcción de los nuevos lineamientos. Participó en reunión del equipo Sivistra de la subred para verificación de acuerdos intenos en

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				el subsistema Sivistra, en abril se verificó las propuestas de las profesionales universitarios 2 para los nuevos lineamientos, realizada el 28 de abril de 2025. Participó en reunión del equipo Sivistra de la subred para verificación de acuerdos intenos en el subsistema Sivistra, en mayo se verificó entregas semanales, entregas oportunas de canalización y los ítems a tener en cuenta en el proceso de depuración de bases, realizada el 19 de mayo de 2025.
	Soportes reuniones de inducción, reinducción, socialización o retroalimentación al equipo de trabajo. (actas, listados de asistencia que den cuenta de la participación presencial o virtual)	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó la actividad de inducción, reinducción, socialización o retroalimentación al equipo de trabajo.
	Soportes de seguimiento y monitoreo a la operación del subsistema Sivistra por parte del líder del Componente No Transmisibles.	X		Se hizo seguimiento el 22 de abril de 2025. Se hizo seguimiento el 15 de mayo de 2025.
	Soportes con evidencia de pre-crítica realizada a base de datos, fichas de notificación, e instrumentos de captura de información.	X		En abril de 2025 se realizaron 5 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, perfil universitario 2 y el perfil profesional especializado 4 realizadas semanalmente el 04. 07, 14 y 21 de abril de 2025, y mensual el 03 de abril de 2025, presentó acta de reunión y bases de datos (Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD C. Químicos, BD APT, Monitoreo. C. Reportados. En mayo de 2025 se realizaron 4 jornadas de depuración de bases y verificación de fichas de notificación entre el perfil técnico 2, profesional universitario 2 y el perfil profesional especializado 5 jornadas el 02, 07, 12, 19 y 26 de mayo de 2025, y mensual el 07 de mayo de 2025, presentó acta de reunión y bases de datos

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				(Monitoreo C. Notificados, BD IEC SIVISTRA, BD C. Químicos, BD APT, Monitoreo. C. Reportados.
	Soportes del seguimiento al proyecto de inversión, facturación del Subsistema Sivistra.	X		Presentó descarga del SEGPLAN de abril de 2025 con reporte de digitación del 19 y 26 de mayo de 2025 para los códigos 6109 y 6110 Presentó descarga del SEGPLAN de mayo de 2025 con reporte de digitación del 17 de junio de 2025 para los códigos 6109 y 6110
	Soportes de realimentación a las UPGD.	X		Para el periodo abril de 2025 se hizo fortalecimiento a través de correo masivo enviado el 9 de abril de 2025 a todas las UPGD activas. Para el periodo mayo de 2025 se hizo fortalecimiento a través de correo masivo enviado el 14 de mayo de 2025 a todas las UPGD activas.
	Soporte de concertación de participación al COVE con temática Sivistra.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no aplica esta actividad.
	Soportes de selección, preparación y participación a unidades de análisis o estudios de casos.	X		Unidades de Análisis: Alistamiento el 06 de mayo de 2025 en el cual se seleccionó el caso CC 1012317972 para la unidad de análisis, presentó acta de reunión con la líder del componente No transmisibles. Solicitud de insumos entre el 11 y el 13 de mayo de 2025. Envió la convocatoria a los participantes a la unidad de análisis el 15 de mayo de 2025 para realizar el 20 de mayo de 2025, con el resumen del caso seleccionado en el formato presentación de power point. Envió el acta generada a partir de la unidad de análisis a los participantes en la unidad en preliminar el 30 de mayo de 2025 y en versión definitiva el 03 de junio de 2025.
	Ficha técnica construida que contenga objetivos, temas y metodología a desarrollar para el COVE y enviada con 15 días de anterioridad al desarrollo de este al correo electrónico lrobayo@saludcapital.gov.co.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no aplica esta actividad.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Soporte de convocatoria al COVE.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no aplica esta actividad.
	Soporte del desarrollo del COVE (acta, soporte de asistencia)	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no aplica esta actividad.
	Soportes de convocatoria y solicitud de documentos requeridos para el desarrollo de la unidad de análisis o estudio de caso.	X		Se realizó solicitud a la EAPB Capital salud el 25 de abril de 2025. Se realizó solicitud al experto en la línea de químicos Ingeniero químico Carlos Ávila el 17 de mayo de 2025. Se realizó solicitud de historia clínica a la UPGD Unidad de Servicios Kennedy (Compensar) el 12 de abril de 2025.
	Soporte envío de descripción de caso seleccionado para la unidad de análisis o estudio de caso al correo electrónico lrobayo@saludcapital.gov.co	X		Se envió descripción de caso seleccionado para el estudio de caso el 23 de abril de 2025 a la referente distrital. Se envió descripción de caso seleccionado para el estudio de caso el 26 de mayo de 2025 a la referente distrital.
	Acta y soportes de asistencia a unidad de análisis ó estudio de caso desarrollado, enviada máximo al quinto (5) día hábil posterior al desarrollo de la unidad de análisis o estudio de caso a los participantes a esta para revisión y aprobación. Emitir un plazo para la recepción de observaciones, una vez cumplido este enviar el acta final de la unidad de análisis.	X		Unidades de Análisis: Alistamiento el 06 de mayo de 2025 en el cual se seleccionó el caso CC 1012317972 para la unidad de análisis, presentó acta de reunión con la líder del componente No transmisibles. Solicitud de insumos entre el 11 y el 13 de mayo de 2025. Envió la convocatoria a los participantes a la unidad de análisis el 15 de mayo de 2025 para realizar el 20 de mayo de 2025, con el resumen del caso seleccionado en el formato presentación de power point. Envió el acta generada a partir de la unidad de análisis a los participantes en la unidad en preliminar el 30 de mayo de 2025 y en versión definitiva el 03 de junio de 2025.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: COMPONENTE ANÁLISIS Y DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA VSP
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 153
PRODUCTO: Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Boletín Epidemiológico Local (BEL) **Producto:** Actas de concertación de entrega de actividades de boletines **Actividad:** Actas de concertación de entrega de actividades de boletín con el equipo del componente geográfico de los periodos año 2024 y el primer semestre del año 2025. **Producto:** Boletín 2024 por subred con el comparativo por localidad. **Actividad:** Entrega final de boletín epidemiológico por subred para la vigencia enero – diciembre 2024 acumulado y ajustado según cronograma del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred. **Perfil Profesional:** Profesional terapia física y/o ocupacional ó profesional salud ocupacional	Acta de concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública por cada subred, para el desarrollo del boletín epidemiológico del primer semestre 2025, con información acumulada enero – diciembre de 2020 a 2024. La concertación y fecha del envío deberá estar soportada en acta.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública por cada subred, para el desarrollo del boletín epidemiológico del primer semestre 2025.
	Boletín año 2024 por subred con el comparativo por localidades para el periodo 2020 – 2024 de acuerdo con plazos establecidos en la ficha técnica del componente geográfico.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó envío el Boletín año 2024 por subred con el comparativo por localidades para el periodo 2020 – 2024 se envió el 30 de abril de 2025.
	Actas de concertación de entrega de actividades de boletín con el equipo del componente geográfico de los periodos año 2024 y el primer semestre del año 2025.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
especializado en Salud y Seguridad en el trabajo o epidemiología, con doce (12) meses de experiencia profesional relacionada con salud ocupacional. ó Profesional de Medicina, enfermería, licenciatura en química, química y afines especializado en áreas afines a Seguridad y Salud en el Trabajo con doce meses (12) experiencia profesional relacionada con salud ocupacional.				

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: ORIENTACIÓN DE LA ACCIÓN PARA LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA.
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 133
PRODUCTO: Investigaciones Epidemiológicas de Campo -No Transmisibles- Sivistra

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Investigaciones Epidemiológicas de Campo -No Transmisibles **Perfil:** Profesional universitario 2 (operativo) **Formación Académica:** Profesional terapia física y/o ocupacional con al menos 12 meses	Formato de caracterización (magnético o físico) diligenciado parte 1 (información básica de identificación y ubicación, características sociodemográficas, laborales y de riesgo en el trabajo.) y parte 2 (descripción de las características particulares de los eventos en salud -accidente o enfermedad). Formato F.CX Eventos Salud. (magnético o físico)	X		Se verificó soportes de 74 IEC realizadas en abril de 2025. PUENTE ARANDA 2/04/2025 CC 1192736427 3/04/2025 CC 52523430 10/04/2025 PPT 5200129 10/04/2025 PPT 5204837 8/04/2025 CC 1018427415 15/04/2025 CC 49770895 15/04/2025 CC 79061570 15/04/2025 CC 80225259

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
de experiencia Profesional ó profesional en salud y seguridad en el trabajo con al menos 12 meses de experiencia Profesional ó profesional en enfermería con al menos 12 meses de experiencia en salud ocupacional ó profesional médico.				BOSA 4/04/2025 CE 27950044 2/04/2025 PT 5996305 5/04/2025 CC 1025528361 8/04/2025 CC 1022439374 11/04/2025 CC 1012332499 9/04/2025 CC 80438118 11/04/2025 CC 52752515 17/04/2025 CC 1012463012 17/04/2025 CC 40024147 17/04/2025 CC 53115926 18/04/2025 CC 40278691 18/04/2025 CC 1022346717 18/04/2025 CC 24719301 19/04/2025 CC 12235778 19/04/2025 CC 17709057 22/04/2025 CC 52076466 23/04/2025 CC 1012383859 23/04/2025 CC 19432252 24/04/2025 CC 1001050686 24/04/2025 CC 1030604735 30/04/2025 CC 12132243 30/04/2025 CC 79558031 30/04/2025 CC 5712445 29/04/2025 CC 80144002 29/04/2025 CC 71193086 29/04/2025 CC 1024570000 KENNEDY 3/04/2025 CC 28916667 5/04/2025 PPT 2686856 2/04/2025 CC 1148960515 2/04/2025 CE 29602377 5/04/2025 CC 1030540624 4/04/2025 CC 1030552243 3/04/2025 CC 1030592174 4/04/2025 CC 19358162 10/04/2025 CC 91446819 7/04/2025 CC 79473374 8/04/2025 CC 1030689702 8/04/2025 CC 1127078317 10/04/2025 CC 79414758 11/04/2025 CC 19151220

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				11/04/2025 CC 51854807 14/04/2025 PPT 4935289 21/04/2025 CC 4164068 16/04/2025 CC 51713697 16/04/2025 CC 1002696258 16/04/2025 CC 52193523 23/04/2025 CC 52312124 23/04/2025 CC 51969976 24/04/2025 CC 1030641668 29/04/2025 CC 80765752 29/04/2025 CC 1000782446 30/04/2025 CC 1033738092 30/04/2025 PT 1059813 29/04/2025 PT 7456203 30/04/2025 CC 1016050523 FONTIBÓN 5/04/2025 CC 19212951 2/04/2025 CC 3152370 3/04/2025 CC 79062005 3/04/2025 PT 2958060 4/04/2025 CC 1006186522 8/04/2025 CC 7218754 12/04/2025 CC 3069676 12/04/2025 CC 74324335 12/04/2025 CC 39706883 10/04/2025 CC 1110506127 9/04/2025 CC 79870968 Se verificó soportes de 74 IEC realizadas en el periodo del mayo de 2025: PUENTE ARANDA 9/05/2025 CC 6027268 6/05/2025 CC 79303943 6/05/2025 CC 11254734 7/05/2025 CC 80793644 7/05/2025 CC 98341485 14/05/2025 CC 1000687702 14/05/2025 CC 1108932039 BOSA

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				6/05/2025 CC 79268693 7/05/2025 CC 85462163 7/05/2025 CC 1012451463 8/05/2025 CC 80182910 8/05/2025 PT 3844882 13/05/2025 CC 80373892 16/05/2025 CC 51963929 13/05/2025 CC 52417721 14/05/2025 CC 1012422064 14/05/2025 CC 52308075 15/05/2025 CC 25101580 15/05/2025 CC 79834760 16/05/2025 CC 1076982907 19/05/2025 CC 14106608 19/05/2025 CC 1016011850 19/05/2025 CC 13790916 22/05/2025 CC 1033794342 22/05/2025 CC 1072006093 20/05/2025 CC 74244319 20/05/2025 CC 79833848 24/05/2025 CC 2472964 23/05/2025 CC 23561650 23/05/2025 CC 52159968 21/05/2025 CC 4145450 24/05/2025 CC 29227814 21/05/2025 CC 1030622715 27/05/2025 CC 39948740 28/05/2025 CC 1022342439 31/05/2025 CC 68305575 31/05/2025 CC 39642993 KENNEDY 3/05/2025 CC 52725716 3/05/2025 CC 5709900 5/05/2025 CC 28893236 5/05/2025 CC 79302247 6/05/2025 CC 1013111996 15/05/2025 CC 1030674222 19/05/2025 CC 51949875 15/05/2025 CC 52197124 15/05/2025 CC 79495238 15/05/2025 CC 1012347765 16/05/2025 CC 1100948743

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				16/05/2025 CC 79613247 16/05/2025 CC 80049591 19/05/2025 CC 1000337861 19/05/2025 CC 1032513194 22/05/2025 CC 1007334163 22/05/2025 CC 39763824 23/05/2025 CC 52756524 23/05/2025 CC 51874176 23/05/2025 CC 79762678 23/05/2025 CC 1148947081 27/05/2025 CC 80865802 27/05/2025 CC 51879015 29/05/2025 PT 2552141 28/05/2025 CC 1004502781 31/05/2025 CC 79049365 31/05/2025 CC 52298822 30/05/2025 CC 1030587382 29/05/2025 CC 52883677 30/05/2025 CC 80153204 FONTIBÓN 5/05/2025 CC 1016108890 2/05/2025 CC 1000805029 6/05/2025 CC 1015993418 29/05/2025 CC 1099212138 30/05/2025 CC 1016084331 30/05/2025 CC 52381885 30/05/2025 CC 52330378
	Formato de caracterización diligenciado riesgo químico. Formato F.Cx Químicos, cuando aplique	X		Presentó los formatos F.Cx Químicos, cuando aplicó según la información de la IEC.
	Formato de caracterización diligenciado riesgo biomecánico. F.Cx APT, cuando aplique.	X		Presentó los formatos F.Cx APT, cuando aplicó según la información de la IEC.
	Formatos IEC, Cx Químicos, Cx APT (En magnético o físico); en el caso que sean magnéticos utilizados en visitas presenciales; se deberá adjuntar soporte de asistencia	X		Presentó formatos en físico y en magnético con los soportes de firmas de las persona que atendieron la visita para cada una de las 74 IEC realizadas durante el abril de 2025. Presentó formatos en físico y en magnético con los soportes de firmas de las persona que

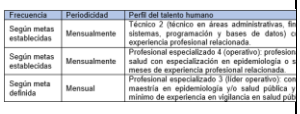
ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	con firmas de las personas que atienden la visita y la fecha.			atendieron la visita para cada una de las 74 IEC realizadas durante el mayo de 2025.
	Soporte de intervención estrategia conjunta con Espacio Trabajo.	X		Presentó acta de reunión de la estrategia conjunta con espacio trabajo, realizada el 4 de abril de 2025 con soporte de firmas de los asistentes. Presentó acta de reunión de la estrategia conjunta con espacio trabajo, realizada el 5 de mayo de 2025 con soporte de firmas de los asistentes.
	Soporte de intervención de trabajadores sector agropecuario localidad de Sumapaz.	X		No aplica para la subred Sur occidente
	Soporte instrumento de canalización y anexo barreras de acceso	X		Envió el informe Infor_canaliz_SIRC e incluir la base SIRC retroalimentada por grupo SIRC. a través de correo electrónico a la referente distrital el 15 de mayo de 2025 y del 15 de junio de 2025.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – ENFERMEDADES HUÉRFANAS - RARAS
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 130,131,132
PRODUCTO: Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Norte (código 130) y Subredes Centro Oriente, Sur Occidente (código 131) y Sur (Código 132).

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Actividad 1: Asistencia técnica a UPGD/UI que conforman la red de operadores privada de la vigilancia en salud pública de las enfermedades huérfanas-raras en el D.C. **Nota:** para esta actividad se cuenta con	Cronograma de visitas a UPGD de VSPEHR inmerso dentro del cronograma general de VSP, uno (1) para la vigencia.	X		Presentó cronograma de visitas en el cual se evidenció programación de asistencias técnicas en: <u>Abril de 2025</u> Puente Aranda 110011908604 Viva 1A IPS Las américas 09 de abril de 2025 110012347106 Clínicos programas de atención SAS 25 de abril de 2025

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
perfil de profesional especializado 4 (operativo), quien se encuentra costeado por los códigos 130, 131, 132 y tendrá a cargo las actividades propias de asistencias técnicas que conforman la red de operadores privada y monitoreo de las acciones de mejora.				Bosa 110012123814 Bienestar IPS Gran Plaza Bosa 26 de abril de 2025 Fontibón 110013630005 IPS Centro médico Colsanitas Premium Salitre realizada el 10 de abril de 2025 Kennedy 110010559733 Centro de Atención en Salud Cafam Avenida Américas realizada el 08 de abril de 2025 110010822203 Eusalud Clínica de traumatología y ortopedia realizada el 23 de abril de 2025 110013630010 Centro médico Plaza de las Américas realizada el 24 de abril de 2025 <u>Mayo de 2025</u>: Fontibón 110012023104 IPS Plaza Claro Bogotá realizada el 26 de mayo de 2025 110010733522 Unidad de servicios Fontibón realizada el 23 de mayo de 2025 110012123806 Bienestar IPS sede Fontibón realizada el 23 de mayo de 2025 110010952309 Virrey Solís IPS Fontibón realizada el 30 de mayo de 2025 Kennedy 110010952311 Virrey Solís IPS SA Occidente realizada el 22 de mayo de 2025 110011908616 Viva 1A IPS Kennedy realizada el 16 de mayo de 2025
	Formato Lista_chequeo_AT_EHR diligenciada de cada institución, que hace parte de la red de operadores de cada subred.	X		Se verificó el correcto diligenciamiento del formato Lista_chequeo_AT_EHR diligenciada de cada institución a la cual se realizó asistencia técnica.
	Diligenciamiento del formato Tab_indic_AT_EHR generados en las asistencias técnicas tanto	X		Diligenció el formato Tab_indic_AT_EHR generados en las asistencias técnicas tanto privadas como públicas enviados al nivel central:

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	privadas como públicas enviados al nivel central de forma mensual dentro de los 15 primeros días calendario del mes vencido, al correo oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas – raras y técnico distrital de enfermedades no transmisibles.			abril de 2025: se envió la información el 15 de mayo de 2025. mayo de 2025: se envió la información el 15 de junio de 2025.
	Actas de las asistencias con calidad y pertinencia, que relacione las temáticas y el abordaje dado a este espacio de trabajo con la UPGD.	X		Presentó acta de asistencia técnica con calidad y pertinencia para cada una de las asistencias técnicas realizada en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo del 2025.
	Plan de mejora con seguimiento según hallazgos (según aplique).	X		Presentó soportes de seguimiento a: UPGD Riesgo de fractura Cayre, realizado el 30 de abril de 2025. Se verifica acta de seguimiento donde relaciona el avance de ejecución de las acciones de mejora propuestas en el plan de mejora de la institución instaurado por hallazgos en la asistencia técnica del 26 de marzo de 2025, con las firmas y soportes verificados en la visita. UPGD Virrey Solís Américas, realizado el 24 de abril de 2025. Se verifica acta de seguimiento donde relaciona el avance de ejecución de las acciones de mejora propuestas en el plan de mejora de la institución instaurado por hallazgos en la asistencia técnica del 19 de marzo de 2025, con las firmas y soportes verificados en la visita. UPGD Clínico Programa de Atención SAS, realizado el 22 de mayo de 2025. Se verifica acta de seguimiento donde relaciona el avance de ejecución de las acciones de mejora propuestas en el plan de mejora de la institución instaurado por hallazgos en la asistencia técnica del 25 de abril de 2025, con las firmas y soportes verificados en la visita.
Actividad 2: Monitoreo al cumplimiento de las acciones de mejora establecidos a las	Acta de seguimiento a plan de mejora según aplique, tomar como guía el formato Form_seg_plan_mejora_UPGD	X		Se verifica acta de seguimiento donde relaciona el avance de ejecución de las acciones de mejora propuestas en el plan de mejora de la institución instaurado por hallazgos en la

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
UPGD critica que conforman la red de operadores de la VSPEHR **Nota**: 1. Es necesario que los hallazgos reiterativos por la UPGD sean enviados vía correo electrónico al referente del subsistema a nivel central. 2. Cuando se realice segundo seguimiento a la UPGD crítica u otro seguimiento adicional, este debe soportarse en el formato de acta establecido en la caja de herramientas Form_seg_plan_mejora _UPGD_crítica especificando a qué seguimiento pertenece.	_crítica para el seguimiento de los hallazgos identificados en asistencia técnica.			asistencia técnica a la UPGD Riesgo de fractura Cayre, realizado el 30 de abril de 2025, con las firmas y soportes verificados en la visita. Se verifica acta de seguimiento donde relaciona el avance de ejecución de las acciones de mejora propuestas en el plan de mejora de la institución instaurado por hallazgos en la asistencia técnica a la UPGD Virrey Solís Américas, realizado el 24 de abril de 2025, con las firmas y soportes verificados en la visita. Se verifica acta de seguimiento donde relaciona el avance de ejecución de las acciones de mejora propuestas en el plan de mejora de la institución instaurado por hallazgos en la asistencia técnica a la UPGD Clínico Programa de Atención SAS, realizado el 22 de mayo de 2025, con las firmas y soportes verificados en la visita.
	Plan de mejora generado por la UPGD con el formato dispuesto por esta.	X		Se verifica plan de mejora enviado y avalado por la referente local de las UPGD Riesgo de fractura Cayre, Virrey Solís Américas y Clínico Programa de Atención SAS.
Actividad 3: Sistematización, recepción de la notificación, registro, consolidación y reporte de indicadores.	Bases de datos del evento 342 SIVIGILA ajustadas con la variable de grupo poblacional “discapacidad” en concordancia con los cruces y gestión realizados, al último corte disponible para las UPGD que no se encuentra en la red de prestadores priorizados por el subsistema.	X		Revisó las Bases de datos del evento 342 SIVIGILA ajustadas con la variable de grupo poblacional “discapacidad” en concordancia con los cruces y gestión realizados: En abril de 2025 se realizó cruce con la información acumulada, no se identifican casos. En mayo de 2025, se realizó cruce con la información acumulada, se identifican 3 casos.
 Frecuencia / Periodicidad / Perfil del talento humano Según metas establecidas / Mensualmente / Técnico 2 (técnico en áreas administrativas, fin sistemas, programación y bases de datos) c experiencia profesional relacionada. Según metas establecidas / Mensualmente / Profesional especializado 4 (operativo): profesion salud con especialización en epidemiología o s meses de experiencia profesional relacionada. Según meta definida / Mensual / Profesional especializado 3 (líder operativo): con maestría en epidemiología y/o salud pública y mínimo de experiencia en vigilancia en salud pub	Base de datos del evento 342 con resultado de cruce con RLCPD antiguo enviada al correo electrónico oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas –	X		Envió al correo electrónico oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas – raras Abril: se envió la información el 15 de mayo de 2025. Mayo de 2025: se envió la información el 15 de junio de 2025

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	raras el día 15 día calendario del mes vencido.			
	Base de datos del evento 215 cruzada de manera mensual con evento 342 para identificación de subregistro de la notificación.	X		Realizó cruce semanal encontrando 2 casos en abril de 2025 para verificar cumplimiento de criterios y realizó gestión con las IPS correspondientes. En mayo de 2025 identificó 3 casos que ya se encontraban notificados.
	Archivo TC_int_UPGD_EHR para el desarrollo de asistencias técnicas del subsistema de EHR con seguimiento y rastreo por UPGD de las actividades de fortalecimiento de la notificación realizadas por gestión de la información, se actualizará de manera semanal y no será objeto de envío al nivel central.	X		Se verificó tablero diligenciado en su totalidad para abril de 2025 y mayo de 2025.
	El archivo Form_TC_subsist_EHR deberá alimentar y remitirse mensualmente dentro los 15 primeros días calendario del mes vencido a los correos oficiales del referente distrital de enfermedades huérfanas - raras y técnico distrital de enfermedades no transmisibles.	X		Envió al correo electrónico oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas – raras abril de 2025: se envió la información el 15 de mayo de 2025. mayo de 2025: se envió la información el 15 de junio de 2025.
Actividad 4: Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (depuración, pre-crítica, ajuste y realimentación), georreferenciación y cruces con fuentes de información secundaria.	Base de datos con casos de los eventos 610 y 895 con respuesta de la gestión realizada la cual deberá incluir el motivo de descarte o si fue notificado al SIVIGILA 4.0 como evento 342.	X		Se recibió solicitud por parte de la referente distrital correo electrónico del 24 de abril de 2025 en el cual se informó que cruzó 2 casos para gestionar, los cuales se gestionaron con las UPGD el 28 de abril de 2025 y con respuesta final a la referente distrital el 05 de junio de 2025. En el periodo del mayo de 2025, recibió solicitud por parte de la referente distrital correo electrónico del 8 y 29 de mayo de 2025 en el cual se informó que no había casos para gestionar por el resultado del cruce.
Frecuencia: Una vez **Periodicidad:** Mensualmente	Informe del **"Comportamiento de las enfermedades huérfanas – raras, evento 342"** de manera trimestral	X		Presentó informe elaborado del trimestre enero a marzo de 2025, enviado a la referente distrital el 15 de abril de 2025, con retroalimentación del 24 de abril de 2025 y respuesta con ajustes del

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Perfil del talento humano: Profesional especializado 4 (operativo): profesionales del área de la salud con especialización en epidemiología o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada.	(trimestre año), el cual será enviado al correo oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas - raras el tercer miércoles del mes siguiente al trimestre vencido.			25 de abril de 2025, recibió correo electrónico de la referente distrital el 30 de abril de 2025 a satisfacción.
	Informe enviado el día 15 de cada mes vencido vía correo electrónico oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas mediante formato Infor_canaliz_SIRC e incluir la base SIRC retroalimentada por grupo SIRC. La base se manejará de manera consolidada y no mensual.	X		Envió el informe Infor_canaliz_SIRC e incluir la base SIRC retroalimentada por grupo SIRC. a través de correo electrónico a la referente distrital el 15 de mayo de 2025 y del 15 de junio de 2025.
	Soportes magnéticos del fortalecimiento de la vigilancia del evento 342, según directrices de SDS para el periodo (gestión con UPGD).	X		Abril de 2025: UPGD Hospital de Fontibón el 03 de abril de 2025 UPGD Bienestar IPS Gran Plaza Bosa el 25 de abril de 2025 Mayo de 2025: No se realizaron fortalecimientos
	Seguimiento a defectos congénitos priorizados. Profesional especializado Base de datos “Casos DC cerrados”, enviadas el último día hábil de cada mes de la vigencia al correo oficial del referente distrital de EHR. Base de datos “Casos DC cerrados” envío de seguimientos a casos según diagnósticos priorizados de manera semestral y anual dentro de los 10 días calendario posterior a la terminación de cada semestre.	X		En abril de 2025 no realizó seguimiento a defectos congénitos priorizados. En mayo de 2025: Realizó seguimiento a defectos congénitos priorizados, Base de datos “Casos DC cerrados”, realizó gestión de 3 casos de los cuales 2 fueron efectivos, enviado a la referente distrital el 30 de mayo de 2025.
Actividad 5: Seguimiento a la operación del	Soportes físicos o virtuales de la participación en espacios locales	X		Abril de 2025 Inducción talento humano nuevo profesional especializado 4 para Asistencias técnicas el 03

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
subsistema y gestión de la información en espacios locales y distritales. • Participación en espacios locales y distritales. • Planeación, desarrollo y ejecución del Comité de Vigilancia Epidemiológica - COVE de eventos de interés en salud pública • Articulación para la participación en espacios de fortalecimiento técnico con Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad – VEBC • Análisis epidemiológico a través de unidades de análisis de eventos de interés en salud pública- VSP enfermedades huérfanas – raras **Frecuencia:** Una vez **Periodicidad:** Mensualmente **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo):				de abril de 2025, presenta acta con firma de asistentes. Asistencia técnica por parte dela referente distrital el 09 de abril de 2025, presentó acta con firmas. Reunión revisión precrítica IEC el 06 de abril de 2025 presenta actas de reunión con firma de asistentes, presenta acta con firma de asistentes. Preauditoria de productos 21 de abril de 2025, presenta acta con firma de asistentes. Participó en la mesa de canalizaciones de la subred realizada el 23 de abril de 2025, presenta acta con firma de asistentes. Mesa de trabajo conjunta con la EAPB Compensar realizada el 29 de abril de 2025, presenta acta con listado de firmas de asistentes. Reunión equipo No transmisibles con el del 07 de abril de 2025, presenta acta con firma de asistentes. Articulación asistencias técnicas no transmisibles Privadas realizada el 02 de mayo de 2025. Presenta acta con firma de asistentes. Articulación con equipo de fortalecimiento AT publicas realizada el 02 de abril de 2025, presenta acta de reunión y lista de asistentes. <u>Mayo de 2025</u>: Participó en la mesa de canalizaciones de la subred realizada el 29 de mayo de 2025, presenta acta con firma de asistentes

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
profesionales del área de la salud con especialización en epidemiología o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada. **Meta de unidades de análisis o est de caso para la vigencia en cur** Subred / Número unidad de análisis/estudios de caso a cumplir en la vigencia Subred Norte: 4 Subred Centro Oriente: 4 Subred Sur Occidente: 4 Subred Sur: 4 **Frecuencia:** Según meta definida **Periodicidad:** Vigencia **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo): profesionales del área de la salud con especialización en epidemiología o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada. **Frecuencia:** Según meta definida **Periodicidad:** Mensual **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 3 (líder operativo): con especialización o maestría en epidemiología y/o salud pública y 12 meses como mínimo de				Participó en la mesa técnica con organizaciones de pacientes realizada el 15 de mayo de 2025, presenta acta con firma de asistentes. Reunión revisión precrítica IEC el 06, 12, 19 y 26 de mayo de 2025, presenta actas con firma de participantes. Reunión equipo No transmisibles con el del 05 de mayo de 2025, presenta acta con firma de asistentes. Participó en la mesa de canalizaciones de la subred realizada el 28 de mayo de 2025, presenta acta con firma de asistentes. Preauditoria de productos el 27 de mayo de 2025. Presenta acta con firma de participantes Articulación asistencias técnicas no transmisibles Privadas realizada el 6 de mayo de 2025. Presenta acta con firma de asistentes. Articulación con equipo de fortalecimiento AT publicas realizada el 06 de mayo de 2025, presenta acta de reunión y lista de asistentes.
	Envío trimestral de los archivos de Matriz_particip_gestion_EHR e Inf_canaliz_SIRC con su respectivo seguimiento enviado dentro de los 15 días calendario posterior al trimestre vencido, enviado al correo oficial del referente distrital de EHR.	X		Diligenció los archivos de Matriz_particip_gestion_EHR e Inf_canaliz_SIRC, que fueron enviados a través de correo electrónico a la referente distrital el 15 de abril de 2025.
	Actas de articulación con el equipo de salud materno infantil	X		Se realizó articulación con el equipo de salud materno infantil el 30 de abril de 2025 y el 27 y 30 de mayo de 2025.
	Ficha técnica para la participación del subsistema en el COVE, según aplique a la programación.	X		De acuerdo con la programación esta actividad se realizó en febrero de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
experiencia en vigilancia en salud pública.	Acta, listado de asistencia y soporte de la convocatoria del COVE donde se socializó enfermedades huérfanas – raras y listado de asistencia de los participantes.	X		De acuerdo con la programación esta actividad se realizó en febrero de 2025.
	Acta, listado de asistencia y soporte de la articulación con VEBC donde se socializó temas relacionados con EHR y listado de asistencia de participantes (según convocatoria).	X		Participó en la reunión que se realizó el 22 de abril de 2025 y el 29 de mayo de 2025, presenta acta con firma de asistentes.
	Acta de articulación mensual con el líder del equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD/UI de las Subredes Integrales de Servicios de Salud por componente no transmisibles.	X		Realizó reunión con el líder del equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD/UI realizada el 02 de abril de 2025, presenta acta de reunión y lista de asistentes (participó la referente de crónicos NT en representación del equipo no transmisibles). Realizó reunión con el líder del equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD/UI realizada el 06 de mayo de 2025, presenta acta de reunión y lista de asistentes (participó la líder ce No Transmisibles).
	Actas de articulación con el líder de canalización aplicativo SIRC o profesional designado	X		Participó en la mesa de canalizaciones de la subred realizada el 23 de abril y 28 de mayo de 2025, presenta actas con firma de asistentes.
	Soportes de convocatoria a mesa de trabajo conjunta con las EAPB con mínimo 15 días calendario de antelación, incluya un archivo Excel con barreras identificadas en las IEC, así como los casos identificados en BAI de manera trimestral, según aplique de acuerdo con distribución.	X		Participó en la Mesa de trabajo conjunta con la EAPB Compensar liderada por la subred norte realizada el 29 de abril de 2025, presenta acta con listado de firmas de asistentes.
	Acta de mesa de trabajo conjunto con periodicidad trimestral con referentes de enfermedades huérfanas - raras y/o con las EAPB, así como referentes de la SDS máximo 5	X		Participó en la Mesa de trabajo conjunta con la EAPB Compensar liderada por la subred norte realizada el 29 de abril de 2025, presenta acta con listado de firmas de asistentes.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	días hábiles posterior a su desarrollo, según aplique de acuerdo con distribución.			
	Plan de acción del componente no transmisibles que incluya las acciones específicas de la presente ficha validado y con avances mensuales.	X		Envió de plan de acción de abril de 2025 a través de correo electrónico del 8 de mayo de 2025. Envió seguimiento a plan de acción de mayo de 2025 el 9 de junio de 2025.
	Actas de seguimiento y monitoreo a la operación del subsistema por parte del líder del componente no transmisibles	X		Preauditoria de productos el 21 de abril de 2025. Presenta acta con firma de participantes Preauditoria de productos el 27 de mayo de 2025. Presenta acta con firma de participantes
	Reporte de seguimiento al proyecto de inversión vigente, desde las metas a las que se aporta desde el componente no transmisibles - VSPEHR con calidad y oportunidad.	X		Envió seguimiento a plan de acción de abril de 2025 a través de correo electrónico del 14 de mayo de 2025. Envió seguimiento a plan de acción de mayo de 2025 el 13 de junio de 2025.
	Archivo de Consol_act_SEGPLAN_EHR reportadas al SEGPLAN, con calidad y oportunidad enviado el octavo día hábil del mes vencido.	X		Presentó descarga del SEGPLAN de abril 2025 con reporte de digitación del 19 de mayo de 2025 para los códigos 6111, 6112, 6114, 6115 Presentó descarga del SEGPLAN de mayo de 2025 con reporte de digitación del 17 de junio de 2025 para los códigos 6111, 6112, 6114, 6115
	Acta de selección de caso en conjunto con el líder no transmisibles.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.
	Soporte de la convocatoria mínimo ocho (8) días calendario antes del desarrollo de la unidad de análisis o estudio de caso	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.
	Envío de la presentación del caso objeto de unidad de análisis o estudio de caso mínimo cinco (5) días hábiles previos.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.
	Acta de la unidad de análisis desarrollada la cual debe ser enviada con calidad y oportunidad máximo 5 días hábiles posteriores a su desarrollo, *se recuerda que el*	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	acta debe dar cuenta del desarrollo de la unidad de análisis redactando solo la participación de los actores y no mediante la transcripción literal de cada uno de los puntos desarrollados ni pantallazos se la presentación (los cuales se encuentran en la presentación) no superando el máximo de cinco (5) páginas.			
	La subred deberá diligenciar el archivo Bal_seg_UA_EC_EHR y enviarlo 30 días calendario mes vencido con la actualización de la información de los casos analizados mensualmente. Esta información deberá estar acumulada de manera mensual correspondiente al año 2024 y para el año 2025 en nuevo archivo (no se enviará el archivo en los meses para los cuales no se programó).	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.
Actividad 6: Gestión administrativa y de seguimiento de la vigilancia en la salud pública	Líder no transmisibles • Construcción del plan de acción del subsistema que incluya la proyección de las actividades contempladas para la operación del subsistema; el cual debe ser remitido de manera consolidada (junto con los demás subsistemas) por el coordinador de vigilancia el quinto día hábil del primer mes de la vigencia al correo electrónico Dmwalteros@saludcapital.gov.co para su revisión y aprobación correspondiente. Los avances a dicho plan se deberán remitir	X		Envió seguimiento a plan de acción de abril de 2025 a través de correo electrónico del 14 de mayo de 2025. Envió seguimiento a plan de acción de mayo de 2025 el 13 de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	mensualmente el quinto día hábil mes vencido para revisión. • Facilitar y apoyar la articulación con otros espacios como líderes de ruta de EHR y/o EAPB para las enfermedades huérfanas – raras descritas en el Anexo protocolo enfermedades huérfanas raras 2023, con el fin de realimentar los casos, facilitar el acceso a los servicios de salud de los pacientes, fortalecer la notificación y seguimiento a los casos que aún estén pendientes de notificación para así disminuir barreras de acceso como el MIPRES. • Apoyar la participación en espacios en el marco de modelo territorial, Análisis de Condiciones de Calidad de Vida Salud y Enfermedad – ACCVSYE y demás espacios que requiera la participación relacionada al subsistema. • Liderar respuesta a los requerimientos de los proyectos de inversiones con relación al componente de EHR. • Realizar el seguimiento al cumplimiento de la operación del subsistema VSPEHR, garantizando los criterios de calidad, integralidad, coherencia, perfiles de talento humano definidos para el desarrollo de los productos en la presente ficha técnica. • Implementar estrategias para garantizar la asesoría, asistencia y acompañamiento técnicos de la red de VSPEHR,			

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	según organización interna realizada en la subred en VSP. • Se reportará las actividades en el archivo Consol_act_SEGPLAN y se enviará dentro de los 15 días calendario del mes vencido; completamente diligenciado con calidad. • Supervisar la notificación e ingreso oportuno de datos a las herramientas informáticas definidas desde el subsistema VSPEHR (labor que se debe realizar en coordinación con los profesionales especializados, que realizan todo el proceso de seguimiento, monitoreo y precrítica de información). • Coordinar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto del subsistema VSPEHR. • Garantizar coherencia entre los productos reportados en el informe de gestión y realizados por la vigilancia en salud pública de las enfermedades huérfanas – raras. • Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación del subsistema. • Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales convocadas por VSPEHR, SDS. • Apoyar la participación en espacios en el marco de modelo territorial, Análisis de Condiciones de Calidad de Vida Salud y Enfermedad –			

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	ACCVSYE y demás espacios que requiera la participación relacionada al subsistema. • Desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de pre-auditoría establecidos para garantizar la calidad de las actividades y productos del subsistema; generando acta del proceso y planes de mejora según necesidad. • Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la VSP se soliciten desde el subsistema VSPEHR, de forma particular en los informes de ejecución al proyecto, deberá garantizarse que la información presentada sea la necesaria y suficiente para poder estimar las magnitudes de avance de lo programado versus lo ejecutado en cada una de las estrategias. • Apoyar en la preparación y desarrollo de las unidades de análisis a desarrollarse durante la vigencia. • Apoyar y participar activamente en el desarrollo de los COVE locales, así como de las articulaciones que se requieran con el equipo de VEBC, este apoyo incluye aporte de información y conocimiento para el desarrollo de los COVE local, logística para el adecuado desarrollo de estos, gestión de invitado especial según temática priorizada para COVE.			

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	• Apoyar y participar activamente en el desarrollo de las unidades de análisis de eventos objeto de la presente ficha técnica, este apoyo incluye aporte de información y conocimiento para el desarrollo de está, logística para el adecuado desarrollo de la unidad, participación en seguimiento al cumplimiento de los compromisos que se establezcan si aplica. • Garantizar que ante cualquier caso de personas captadas a través de VSPEHR y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital, esta condición o evento, se deberá notificar de manera inmediata a los subsistemas de VSP correspondientes; verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia. • Demás solicitudes requeridas en el VSPEHR.			

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – ENFERMEDADES HUÉRFANAS – RARAS
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 118, 119
PRODUCTO: Búsqueda Activa Institucional - BAI para las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente y Centro Oriente (Código 118) y Subred Integrada de Servicios de Salud Sur (Código 119)

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Búsqueda Activa Institucional – BAI	Realizar revisión mensual de base correspondencia RIPS-SIANIEPS enviada en el	X		La subred recibió la base correspondencia RIPS-SIANIEPS del software Sivigila enviada por el nivel central:

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Frecuencia: Las veces necesarias para la presente vigencia: revisión de historias clínicas enviadas por las UPGD y realimentación a la SDS. **Periodicidad:** Mensual **Perfil del talento humano:** Profesional universitario 2 (operativo): profesional universitario (médico, enfermera, terapias o bacteriólogo). El criterio de cumplimiento para el desarrollo del producto contempla los aspectos descritos en cada actividad, garantizando calidad y oportunidad. Nota: a. El profesional universitario 2 (operativo) destinado al desarrollo de esta actividad está costeado bajo el código 118 para la Subred Norte, Sur Occidente y Centro Oriente y 119 para para la Subred Sur. b. El talento humano destinado para el desarrollo de esa actividad será de tiempo completo para las Subredes Integradas de Servicios Norte, Centro Oriente y Sur Occidente y de medio tiempo para la	archivo For_SIANIESP_BAI_EHR enviada por el nivel central cuando aplique.			El 01 de abril de 2025 con información de abril de 2025, la cual es desagregada para cada UPGD, envió correo electrónico el 02 de abril de 2025 a 16 UPGD solicitando gestión de cada caso y diligenciamiento de la base con el soporte de historia clínica y fecha máxima de respuesta el 8 de abril de 2025. El 30 de abril de 2025 con información de mayo de 2025, la cual es desagregada para cada UPGD, envió correo electrónico el 04 de mayo de 2025 a 15 UPGD solicitando gestión de cada caso y diligenciamiento de la base con el soporte de historia clínica y fecha máxima de respuesta el 12 de mayo de 2025.
	Realizar la gestión respectiva a los casos enviados desde nivel central con las UPGD.	X		Recibió retroalimentación el 25 de mayo de 2025 y respondió con los ajustes solicitados el 28 de mayo de 2025.
	Envío mensual al eq0uipo de asistencias técnica integral UPGD públicas y privadas de la información de UPGD que se hayan identificado como prioritarias por fallas en el sistema de vigilancia epidemiológica que no envían respuesta a las solicitudes enviadas durante el proceso de gestión del caso para su fortalecimiento.	X		No se identificaron UPGD como prioritarias por fallas en el sistema de vigilancia epidemiológica que no envían respuesta a las solicitudes enviadas durante el proceso de gestión del caso para su fortalecimiento en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025. Presentó actas de articulación con el equipo de asistencias técnicas de la subred del 01 de abril y 02 de mayo de 2025
	Envío del archivo For_SIANIESP_BAI_EHR a los 30 días calendario posterior a la recepción de la base enviada desde el nivel central.	X		Se verificó envío de base correspondencia RIPS-SIANIEPS con la realimentación de cada caso a la referente distrital el 30 de abril de 2025 con la información de abril de 2025. Se verificó envío de base correspondencia RIPS-SIANIEPS con la realimentación de cada caso a la referente distrital el 01 de junio de 2025 con la información de mayo de 2025, recibió retroalimentación sobre la notificación de un caso notificado el 03 de junio de 2025 al cual dio respuesta el 05 de junio de 2025 y recibe correo de recibido a satisfacción el 06 de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.				

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: COMPONENTE ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO Y DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA VSP
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 153
PRODUCTO: Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Boletines Epidemiológico Local (BEL) **Frecuencia:** Una (1) vez **Periodicidad:** Semestral Entrega del Boletín Epidemiológico año 2024 (período 2020 – 2024). **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo): profesionales del área de la salud con especialización o maestría en epidemiologia y/o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada.	Acta de concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred para el desarrollo del boletín epidemiológico por subred del segundo semestre con información acumulada enero - diciembre 2024. La concertación y fecha del envío deberá estar soportada en acta.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública por cada subred, para el desarrollo del boletín epidemiológico del primer semestre 2025.
	Entrega final de boletín epidemiológico por subred para la vigencia enero – diciembre 2024 acumulado y ajustado según cronograma del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó envío el Boletín año 2024 por subred con el comparativo por localidades para el periodo 2020 – 2024 se envió el 30 de abril de 2025.
	Acta de concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred para el desarrollo	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	del boletín epidemiológico del primer semestre 2025.			

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: ORIENTACIÓN DE LA ACCIÓN PARA LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA.
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 133
PRODUCTO: Investigaciones Epidemiológicas de Campo – IEC, enfermedades huérfanas – raras, no transmisibles

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Investigaciones Epidemiológicas de Campo – IEC **Frecuencia:** Por cada caso priorizado según meta definida **Periodicidad:** Vigencia **Perfil del talento humano:** Profesional especializado 4 (operativo): profesionales del área de la salud con especialización en epidemiología o salud pública y 12 meses de experiencia profesional relacionada.	El formato For_IEC_EHR de población intervenida (en magnético o físico); en el caso que sean magnéticos utilizados en visitas presenciales; se deberá adjuntar soporte de asistencia con firmas de las personas que atienden la visita y la fecha.	X		Presentó soportes correspondientes a las IEC realizadas en el periodo de abril de 2025 con 37 soportes: Bosa 2/04/2025 CC 1024475773 2/04/2025 CC 52034577 2/04/2025 CC 53134773 3/04/2025 CC 1024541361 25/04/2025 CC 52816764 27/04/2025 CC 1013621432 27/04/2025 CC 51831928 30/04/2025 CC 1030585905 30/04/2025 CC 72325004 29/04/2025 CC 1610930 29/04/2025 CC 1033726824 28/04/2025 CC 1054564354 29/04/2025 CC 1016001369 25/04/2025 CC 1010118163 Kennedy 3/04/2025 CC 1022340352 5/04/2025 CC 1022941333 3/04/2025 CC 1022423399 5/04/2025 CC 1022941333 5/04/2025 CC 32846910 8/04/2025 CC 1021634069 7/04/2025 CC 80771481 8/04/2025 PT 5192562

Subsistema de EHR

Localidad/Subred	Número de IEC mínimas a cumplir mensualmente	Localidad/Subred	Número de IEC mínimas a cumplir mensualmente
01 – Usaquén	2	03 – Santafé	2
02 – Chapinero	1	04 - San Cristóbal	15
10 – Engativá	16	14 - Los Mártires	2
11 – Suba	16	15 - Antonio Nariño	2
12 - Barrios Unidos	1	17 - La Candelaria	1
13 – Teusaquillo	1	18 - Rafael Uribe Uribe	15
Subred norte	**37**	**Subred Centro Oriente**	**37**
07 – Bosa	15	05 – Usme	19
08 – Kennedy	16	06 – Tunjuelito	2
09 – Fontibón	3	19 - Ciudad Bolívar	16
16 - Puente Aranda	3	20 - Sumapaz	0
Subred Sur Occidente	**37**	**Subred Sur**	**37**

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Frecuencia: Por cada caso priorizado según meta definida **Periodicidad:** Mensual **Perfil del talento humano:** Profesional universitario 2 (operativo): profesionales en enfermería o terapias. **Frecuencia:** Según meta definida **Periodicidad:** Mensualmente **Perfil del talento humano:** Técnico 2 (técnico en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos) con 12 meses de experiencia profesional relacionada.				8/04/2025 CC 52094852 28/04/2025 CC 1106889902 30/04/2025 CC 18492180 28/04/2025 CC 53893069 29/04/2025 CC 19102362 25/04/2025 CC 1019061992 25/04/2025 CC 1001049695 30/04/2025 CC 1233499506 30/04/2025 CC 41500712 Fontibón 1/04/2025 CC 24539214 1/04/2025 PT 1627966 1/04/2025 CC 1016021004 Puente Aranda 4/04/2025 CC 1023018013 4/04/2025 CC 1022387623 7/04/2025 CC 1000832426 Presentó soportes correspondientes a las IEC realizadas en el periodo mayo de 2025 con 37 soportes: Bosa 8/05/2025 CC 52986108 7/05/2025 CC 19457189 14/05/2025 CC 1113594088 16/05/2025 CC 28636861 13/05/2025 CC 1012424005 20/05/2025 CC 1030648921 20/05/2025 CC 32552416 20/05/2025 CC 1002465221 28/05/2025 CC 28905148 27/05/2025 CC 52871051 29/05/2025 CC 1072718554 26/05/2025 CC 1030693474 27/05/2025 CC 1000792919 30/05/2025 CC 1033683834 26/05/2025 CC 1014179552 Kennedy 8/05/2025 CC 1035230812 9/05/2025 CC 1030567189 16/05/2025 CC 1001054557 15/05/2025 CC 1094939353

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				13/05/2025 CC 41739443 14/05/2025 CC 39754618 15/05/2025 CC 46583516 16/05/2025 CC 79635901 13/05/2025 CC 19389773 21/05/2025 CC 35463164 22/05/2025 CC 51645796 22/05/2025 CC 80005009 21/05/2025 CC 19137723 22/05/2025 CC 52172986 29/05/2025 CC 30572253 30/05/2025 CC 41600305 Fontibón 5/05/2025 CC 1088312375 24/05/2025 CC 41431540 30/05/2025 CC 78024107 Puente Aranda 7/05/2025 CC 41388636 6/05/2025 CC 41581894 7/05/2025 CC 51938600
	Base de datos Base_datos_IEC_EHR con todos los casos intervenidos durante cada mes de la vigencia, consolidadas y remitido a la SDS al correo electrónico oficial del referente distrital y técnico de no transmisibles dentro de los 15 días calendario mes vencido; con calidad y oportunidad.	X		Presentó base de IEC correspondiente al periodo de abril de 2025 con 37 registros. Enviada el 15 de mayo de 2025 Presentó base de IEC correspondiente a mayo de 2025 con 37 registros. Enviad el 15 de junio de 2025.
	Informe ejecutivo de análisis de los casos intervenidos de IEC por año con el corte disponible, según variables de persona, tiempo, lugar y hallazgos más relevantes identificados en las	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no aplica esta actividad.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	intervenciones y se enviará al correo oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas - raras. Se establece para al año 2024 la entrega y envió para el último día hábil del mes de enero del 2025.			
	Informe enviado dentro de los 15 días calendario mes vencido vía correo electrónico oficial del referente distrital de enfermedades huérfanas mediante formato Inf_canaliz_SIRC e incluir la base SIRC retroalimentada por grupo SIRC, la base se manejará de manera consolidada correspondiente al 2024 y el reporte del anexo 6 de barreras.	X		Envió el informe en el formato Inf_canaliz_SIRC con la base SIRC retroalimentada por grupo SIRC el 15 de mayo de 2025 con la información de abril de 2025. Envió el informe en el formato Inf_canaliz_SIRC con la base SIRC retroalimentada por grupo SIRC el 15 de junio de 2025 con la información de mayo de 2025.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – CRONICOS
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 105 y 106
PRODUCTO: Asistencia técnica Integral a Unidades Primarias Generadoras de Datos - UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas y más de 4 subsistemas.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Asistencia técnica integral a UPGD una vez en cada UPGD trimestralmente	Cronograma de vistas por localidad.	X		Presentó cronograma de visitas por localidad, en donde se describió AT a las UPGD: Abril de 2025:

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Periodicidad : De acuerdo con % de avance mensual, según caracterización de SIVIGILA. **Perfil del Talento Humano**: Profesional especializado 4. Bacteriología o Enfermería o Medicina u Odontología o Nutrición y Dietética o Terapias o psicología, con Título de postgrado en la modalidad de especialización en Epidemiologia o Salud Pública y doce (12) meses de experiencia profesional relacionada.				Bosa 110012123814 Bienestar Ips Gran Plaza Bosa 29/04/2025 Kennedy 110013630013 Centro Medico Kennedy Bomberos 15/04/2025 110013630010 Centro Medico Plaza De Las Americas 24/04/2025 110010817168 Centro Medico Colsubsidio Plaza De Las Americas 24/04/2025 Fontibón 110011115802 Asistir Salud Sas Fontibon 10/04/2025 Puente Aranda 110011908604 Viva 1a Ips Las Americas 9/04/2025 <u>Mayo de 2025</u>: Kennedy 110010733502 Unidad De Servicios Kennedy 14/05/2025 110010917702 Clinica Del Seno Ips Ltda Sede Kennedy 14/05/2025 110011908616 Viva 1a Ips Kennedy 20/05/2025 110011908622 Viva 1 A Ips Venecia 20/05/2025 Fontibón 110012123806 Bienestar Ips Sede Fontibon 28/05/2025 110010733522 Unidad De Servicios Fontibon 22/05/2025
	Soporte de convocatoria o concertación para las visitas a las UPGD.	X		Presentó soportes de convocatoria del as asistencias técnicas realizadas de acuerdo con el cronograma a través de correo electrónico.
	Acta, firma de asistencia y lista de chequeo diligenciada con criterios	X		Presentó soporte de Acta, firma de asistencia y lista de chequeo diligenciada con criterios de calidad, veracidad, completitud y concordancia

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	de calidad, veracidad, completitud y concordancia.			de las asistencias técnicas realizadas a las UPGD de abril y mayo de 2025.
	Tablero de control de seguimiento a las asistencias técnicas enviado mensualmente a la Secretaría Distrital de Salud al correo klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co dentro de los 15 días calendario de cada mes, el cual debe ser concordante con las visitas de asistencia técnicas realizadas. Nota: cada mes deben enviarse con la información acumulada.	X		Presentó Tablero de control de seguimiento a las a Tablero de control de seguimiento a las asistencias técnicas enviado asistencias técnicas enviado a la referente distrital el 14 de mayo de 2025 con información de abril de 2025 y el Tablero de control de seguimiento a las asistencias técnicas enviado el 13 de junio de 2025 con información de mayo de 2025

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – CRONICOS
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 130, 131 y 132
PRODUCTO: Gestión de la información del componente No Transmisibles en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
• **Monitoreo al cumplimiento de las acciones de mejora establecidas a las Unidades Primarias Generadoras de Datos - UPGD críticas que conforman la red de operadores de la**	Plan de acción del subsistema de crónicos elaborado revisado y aprobado.	X		Envió de plan de acción de abril de 2025 a través de correo electrónico del 08 de mayo de 2025. Envió seguimiento a plan de acción de mayo de 2025 el 09 de junio de 2025.
	Acta de seguimiento a plan de mejora de UPGD críticas según aplique con seguimiento realizados de acuerdo con los hallazgos. Formato dispuesto en la	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se generó plan de mejora y no tenían seguimientos pendientes.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Vigilancia en Salud Pública. • **Sistematización, recepción de la notificación, registro, consolidación y reporte de indicadores.** • **Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de vigilancia en salud pública (Depuración, precrítica, ajuste y realimentación) georreferenciación y cruces con fuentes de información secundaria.** • **Seguimiento a la operación del subsistema y gestión de la información en espacios locales y distritales.** • **Planeación, desarrollo y ejecución del Comité de Vigilancia Epidemiológica - COVE de eventos de interés en salud pública.** • **Articulación para la participación en espacios de fortalecimiento técnico con Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad – VEBC.** • **Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública.**	caja de herramientas: "form_seg_upgd_critica"			
	Oficio al gerente de la institución o a la Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud anexando actas de las visitas realizadas que evidencien el incumplimiento de la institución cuando se requiera.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se generó plan de mejora y no tenían seguimientos pendientes.
	Realimentación del plan de mejora generado por la UPGD.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se generó plan de mejora y no tenían seguimientos pendientes.
	Envío de tablero de seguimiento a la notificación semanal diligenciado formato "tablero_notificacion_semanal" dentro de los 15 días calendario de cada mes.	X		Presentó soporte de envio de tablero de seguimiento a la notificación semanal diligenciado formato "tablero_notificacion_semanal" de abril de 2025 se envió el 14 de mayo de 2025 y el Tablero de mayo de 2025 enviado el 13 de junio de 2025
	Envío de base de Intervenciones Epidemiológicas de Campo - IEC diligenciada con criterios de calidad y concordancia del 100% de los casos priorizados a los que se les realizó IEC enviada de manera acumulada a los correos klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co acorde al formato "base_ficha_iec_ca_myc" y "base_ficha_iec_ca_menores" dentro de los 15 días calendario de cada mes.	X		Presentó soporte de envio de bases de Intervenciones Epidemiológicas de Campo - IEC "base_ficha_iec_ca_myc" y "base_ficha_iec_ca_menores" diligenciada con criterios de calidad y concordancia del 100% de los casos priorizados a los que se les realizó IEC enviada el 14 de mayo de 2025 y el Tablero de mayo de 2025 enviado el 13 de junio de 2025

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
• **Gestión administrativa y de seguimiento de la vigilancia en la salud pública.** • **Caracterización y análisis descriptivo desde lo local de las categorías de enfermedades en seguimiento de mortalidad prematura en condiciones crónicas no transmisibles.** • **Implementación y desarrollo de la Sala Situacional en Salud de mortalidades por ENT.**	Envíos de las IEC oportunamente (hasta 8 días calendarios posteriores a la realización de la IEC) de los casos cuya notificación se realizó por otra Subred para el respectivo ajuste en SIVIGILA.	X		En el periodo de abril de 2025 se envió retroalimentación de 29 IEC distribuidas de la siguiente manera: Subred Norte (25 IEC): DOCUMENTO FECHA DE VISITA FECHA DE ENVIO CC 1030603900 28/03/2025 1/04/2025 CC 20334106 26/03/2025 1/04/2025 CC 1030532805 28/03/2025 1/04/2025 PT 1525590 30/03/2025 1/04/2025 CC 20829366 30/03/2025 1/04/2025 CC 28429247 3/04/2025 8/04/2025 CC 51905748 6/04/2025 8/04/2025 CC 1022333882 2/04/2025 8/04/2025 CC 65713070 4/04/2025 8/04/2025 CC 1022439817 5/04/2025 8/04/2025 CC 51552938 9/04/2025 15/04/2025 CC 1070613349 13/04/2025 15/04/2025 CC 52174164 10/04/2025 15/04/2025 CC 52456947 11/04/2025 15/04/2025 CC 63369876 9/04/2025 15/04/2025 CC 1010190689 20/04/2025 23/04/2025 CC 28815484 16/04/2025 23/04/2025 CC 1026563362 17/04/2025 23/04/2025 CC 52859543 18/04/2025 23/04/2025 CC 20394925 17/04/2025 23/04/2025 CC 23805410 24/04/2025 29/04/2025 CC 1030638624 23/04/2025 29/04/2025 CC 51727362 24/04/2025 29/04/2025 CC 52763389 25/04/2025 29/04/2025 CC 20686806 23/04/2025 29/04/2025 Subred Centro Oriente (4 IEC): DOCUMENTO FECHA DE VISITA FECHA DE ENVIO CC 1022969641 29/03/2025 1/04/2025 CC 30580716 18/04/2025 23/04/2025 CC 37948662 19/04/2025 23/04/2025 CC 1022436855 25/04/2025 29/04/2025 En el periodo del mayo de 2025 se envió retroalimentación de 20 IEC distribuidas de la siguiente manera: Subred Norte (19 IEC): DOCUMENTO FECHA DE VISITA FECHA DE ENVIO

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				CC 1003704993 26/04/2025 3/05/2025 CC 1030690893 27/04/2025 3/05/2025 CC 1123627996 27/04/2025 3/05/2025 CC 41350568 10/05/2025 13/05/2025 CC 28115987 8/05/2025 13/05/2025 CC 23689036 9/05/2025 13/05/2025 CC 52483590 10/05/2025 13/05/2025 CC 1012325368 11/05/2025 16/05/2025 CC 53041200 9/05/2025 16/05/2025 CC 52802965 13/05/2025 20/05/2025 CC 52977356 13/05/2025 20/05/2025 CC 52176088 16/05/2025 20/05/2025 CC 52976568 14/05/2025 20/05/2025 CC 20878506 13/05/2025 20/05/2025 CC 1023887791 25/05/2025 28/05/2025 CC 1030691003 23/05/2025 28/05/2025 CC1032401197 21/05/2025 28/05/2025 CC 52039367 21/05/2025 28/05/2025 CC 1024565451 22/05/2025 28/05/2025 Subred Sur (1 IEC): DOCUMENTO FECHA DE VISITA FECHA DE ENVIO CC 53093437 17/05/2025 20/05/2025
	Envío de tablero de control de indicadores mensual de forma acumulada de seguimiento y monitoreo a la operación del proceso formato “tablero_indicadores_ca” enviado a los correos electrónicos klcastiblanco@saludcapital.gov.co, macabrera@saludcapital.gov.co y al equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD-UI de las Subredes Integrales de Servicios de Salud dentro de los 15 días calendario de cada mes.	X		Presentó soporte de envío de tablero de control de indicadores a través de correo electrónico a la referente distrital de abril de 2025 el 14 de mayo de 2025 y de tablero de control de indicadores de mayo de 2025 enviado el 13 de junio de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Anexo 6 “Reporte para la gestión de barreras de acceso” diligenciado, con calidad y oportunidad en el Drive compartido por el equipo de canalizaciones y enviado dentro de los 15 días calendario de cada mes vía correo electrónico a klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co	X		Presentó soporte de envío de Anexo 6 “Reporte para la gestión de barreras de acceso” de abril de 2025 diligenciado y enviado a través de correo electrónico a la referente distrital el 14 de mayo de 2025 y Anexo 6 “Reporte para la gestión de barreras de acceso” de mayo de 2025 diligenciado enviado el 13 de junio de 2025.
	Bases de datos del evento Cód.115 cáncer en menores de 18 años y Cód.155 cáncer de mama y cáncer de cuello uterino con calidad y concordancia de la información con fuentes secundaria y 100% ajustadas. En los casos pendientes de ajuste, principalmente del evento Cód.115, se deberá tener soporte de seguimiento y registro de este donde se relacione el motivo por el que no se ha realizado el ajuste.	X		Bases de datos del evento Cód.115 cáncer en menores de 18 años y Cód.155 cáncer de mama y cáncer de cuello uterino con calidad y concordancia de la información con fuentes secundaria y 100% ajustadas. En los casos pendientes de ajuste, principalmente del evento Cód.115: Presentó bases con observaciones de las semanas 13 a la 22 de 2025. Para los casos de abril de 2025 no se presentaron casos para evento 115. Para mayo se notificaron 6 cosos probables, de los cuales 2 casos fueron confirmados y 3 casos fueron descartados y 1 caso continua pendiente por barreras en toma de Biopsia, registra el seguimiento respectivo. Para evento 155 registra en abril de 2025 se notificaron 65 casos (28 de cáncer de mama y 37 de Cáncer de cuello uterino) de los cuales 18 se encontraban pendiente de fecha de inicio de tratamiento debido a que se encontraban programado para fechas posteriores a la fecha de seguimiento. Registra en mayo de 2025 se notificaron 64 casos (29 de cáncer de mama y 35 de Cáncer de cuello uterino) de los cuales 32 se encontraban pendiente de fecha de inicio de tratamiento debido a que se encontraban programado para fechas posteriores a la fecha de seguimiento.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Envíos de tablero de seguimiento a metas de los proyectos de inversión SEGPLAN enviado al correo electrónico klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co dentro de los 15 días calendario de cada mes.	X		Presentó descarga del SEGPLAN del abril de 2025 con reporte de digitación del 19 de mayo de 2025 para los códigos 6118, 6119, 6120, 6121, 6122 y 6123, enviado a las referentes distritales el 14 de mayo de 2025. Presentó descarga del SEGPLAN de mayo de 2025 con reporte de digitación del 17 de junio de 2025 para los códigos 6118, 6119, 6120, 6121, 6122 y 6123, enviado a las referentes distritales el 13 de junio de 2025.
	Acta mensual de cruces de información de la base de los eventos de interés en salud pública Cód.115 Cáncer en menores de 18 años y Cód.155 cáncer de mama y cuello uterino con otras fuentes de información secundaria y del evento Cód.155 cáncer de mama y cáncer de cuello uterino con la base del evento Cód.549 morbilidad materna extrema del subsistema salud sexual y reproductiva.	X		Presentó acta de reunión de articulación con el equipo de salud sexual y reproductiva realizada el 30 de abril de 2025 en la cual se identifica que no hubo casos que cruzan. Presentó acta de reunión de articulación con el equipo de salud sexual y reproductiva realizada el 27 de mayo de 2025 en la cual se identifica 1 caso que cruzó el cual cumple criterios para el subsistema y en IEC se identificó que reside en el municipio de Soacha.
	Soporte de correos electrónicos mensuales de realimentación a las UPGD sobre notificación o ajustes de los casos.	X		Presentó soporte de envío de correos electrónicos a cada UPGD en la cual se identificó inconsistencias de calidad, por semana epidemiológica. Se verificó correos enviados de semanas 13 el 04 de abril de 2025, SE14 el 10 de abril de 2025, SE15 y 16 el 25 de abril de 2025, SE17 el 02 de mayo de 2025, SE18 el 08 de mayo de 2025, SE19 el 15 de mayo de 2025, SE20 el 22 de mayo de 2025, SE21 el 30 de mayo de 2025.
	Soporte de seguimiento telefónico en la base de datos de trabajo de cada Subred según porcentaje definido por Subred de los casos de cáncer de mama	X		Se verificó base de datos de seguimiento a pacientes: En abril de 2025 notificadas en febrero de 2025 de las cuales fueron contactadas 17 casos (100% de los que cumplen criterio) de los cuales 5 tenía fecha de inicio de tratamiento, por lo que se envió

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	y cáncer de cuello uterino de acuerdo con los criterios establecidos, así como, su ajuste en el aplicativo SIVIGILA y reporte a la EAPB vía correo electrónico según aplique.			correo electrónico a la EAPB capital salud, Compensar, Famisanar, Nueva EPS y a SDS(por aseguramiento), enviado a las referentes distritales el 14 de mayo de 2025. En mayo de 2025 se contactan las notificadas en marzo de 2025 de las cuales fueron contactadas 16 casos (100% de los que cumplen criterio) de los cuales 4 ya contaban con fecha de inicio de tratamiento y se realizó el ajuste, envió correo electrónico a EAPB Nueva EPS, Famisanar, Capital Salud y Compensar, enviado a las referentes distritales el 13 de junio de 2025.
	Acta mensual de reuniones con otros espacios (referentes de ruta cáncer y/o aseguradoras y/o espacios de vida cotidiana) y mesas de trabajo en el nivel local y distrital en el marco del monitoreo y seguimiento a la operación del subsistema de eventos crónicos no transmisibles.	X		<u>En abril de 2025</u>: Participación en la mesa de crónicos a cargo del entorno institucional de la subred Sur Occidente realizada el 7 de abril de 2025. Reunión de equipo No Transmisibles realizada el 07 de abril de 2025. Presentó acta de reunión con firmas. Articulación con EEVV y Sivigila realizada el 03, 16, 24 de abril de 2025 en modalidad presencial. Presentó actas de reunión con firmas. Articulación con la líder de canalizaciones de la subred realizada el 28 de abril de 2025 en modalidad presencial. Presentó acta de reunión con firmas. Reunión con el equipo de Crónico NT para seguimiento a productos con líder de No transmisibles realizada el 23 de abril de 2025 en modalidad presencial. Presentó acta de reunión con firmas. Reunión con el equipo de Crónico NT para seguimiento a productos realizada el 07, 15, 24 y 29 de abril de 2025 en modalidad presencial. Presentó actas de reunión con firmas.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Participó en el curso virtual AIEPI clínico con intensidad de 60 horas, presenta certificado emitido por la secretaria distrital de salud. <u>Mayo de 2025</u>: Articulación con EAPB Capital Salud realizada el 28 de mayo de 2025 en modalidad virtual a través de plataforma Teams. Presentó acta de reunión con firmas. Articulación con EEVV y Sivigila realizada el 02, 08, 15, 22 y 29 de mayo de 2025 en modalidad presencial. Presentó actas de reunión con firmas. Participación en la mesa de crónicos a cargo del entorno institucional de la subred Sur Occidente realizada el 20 de mayo de 2025 Presentó actas de reunión con firmas. Reunión de equipo No Transmisibles realizada el 05 de mayo de 2025. Presentó acta de reunión con firmas. Articulación con la líder de canalizaciones de la subred norte realizada el 28 de mayo de 2025 en modalidad presencial. Presentó acta de reunión con firmas. Reunión con el equipo de Crónico NT para seguimiento a productos con líder de No transmisibles realizada el 19 de mayo de 2025 en modalidad presencial. Presentó acta de reunión con firmas. Reunión con el equipo de Crónico NT para seguimiento a productos realizada el 12, 19 y 26 de mayo de 2025 en modalidad presencial. Presentó actas de reunión con firmas
	Acta de preparación del COVE local, temática a tratar enviada vía a correo electrónico a	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no aplica esta actividad.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co, soporte de listado de asistencia, acta final del desarrollo del COVE Según necesidad de participación.			
	Acta de articulación para la participación en espacios de fortalecimiento técnico con Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad – VEBC.	X		Articulación con el líder de VEBC realizada el 22 de abril de 2025. Presentó acta de reunión con firmas. Articulación con el líder de VEBC realizada el 29 de mayo de 2025 Presentó acta de reunión con firmas.
	Acta mensual de articulación con el equipo de Salud Sexual y Reproductiva - SSR donde se relacione la identificación de gestantes con comorbilidades asociadas a los eventos vigilados por el subsistema de crónicos.	X		Presentó acta de reunión de articulación con el equipo de salud sexual y reproductiva realizada el 30 de abril de 2025 en la cual se identifica que no hubo casos que cruzan. Presentó acta de reunión de articulación con el equipo de salud sexual y reproductiva realizada el 27 de mayo de 2025 en la cual se identifica 1 caso que cruzó el cual cumple criterios para el subsistema y en IEC se identificó que reside en el municipio de Soacha.
	Acta de articulación mensual con el líder del equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD-UI de las Subredes Integrales de Servicios de Salud por componente no transmisibles.	X		Articulación con líder del equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD-UI de las Subredes Integrales de Servicios de Salud por componente no transmisibles realizada el 05 de abril de 2025 en modalidad presencial. Presentó acta de reunión con firmas. Articulación con líder del equipo de fortalecimiento de asistencias técnicas integrales a UPGD-UI de las Subredes Integrales de Servicios de Salud por componente no transmisibles realizada el 05 de mayo de 2025 en modalidad virtual a través de la plataforma Teams. Presentó acta de reunión con listado de firmas.
	Acta de participación en los espacios convocados por el equipo de Análisis de Condiciones de Calidad de Vida Salud y Enfermedad – ACCVSYE-, gestión de	X		Esta actividad no se realizó en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo del 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	políticas y coordinaciones locales, entre otros, según aplique para el subsistema.			
	Soportes de convocatoria a mesa de trabajo conjunto mínimo 15 días calendario antes de la realización de esta mesa que incluya archivo Excel con casos sin inicio de tratamiento, según aplique de acuerdo con distribución.	X		Esta actividad no se realizó en el periodo del 01 de febrero al 31 de marzo del 2025.
	Soporte de envío trimestral de archivo Excel con las líneas Sivigila de casos sin inicio de tratamiento a la Subred Integrada de Servicios de Salud encargada de liderar la mesa de trabajo conjunto y enviar la convocatoria, según aplique de acuerdo con distribución.	X		Esta actividad no se realizó en el periodo del 01 de abrir al 31 de mayoo del 2025.
	Acta de mesa de trabajo conjunto con periodicidad trimestral con referentes de ruta de cáncer y/o con las EAPB, así como referentes de la SDS máximo 5 días hábiles posterior a su desarrollo, según aplique de acuerdo con distribución.	X		Participó en la mesa de trabajo con la EAPB Capital Salud a cargo de la subred Centro Oriente el 29 de abril de 2025, presentó acta y listado de firmas.
	Soportes de selección de casos para unidades de análisis.	X		Presentó acta de reunión con selección del caso para unidad de análisis de evento cáncer de en menores de 18 años TI 1030586176 realizada el 06 de mayo de 2025.
	Archivos de los casos de unidad de análisis remitido al equipo de la SDS.	X		Presentó ficha de notificación, historia clínica y presentación del caso enviado a SDS el 14 de mayo de 2025.
	Soportes de convocatoria de unidad de análisis	X		Presentó correo electrónico enviado el 07 de mayo de 2025 enviado a las referentes distritales

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	máximo 8 días calendario antes de la unidad de análisis.			de crónicos, IPS Hospital militar central, EAPB Sanidad Militar, subdirección de servicios de salud de la SDS relacionadas con la atención del caso. Programada para el 21 de mayo de 2025, se reprogramó por no contar con el cuórum para el 10 de junio de 2025.
	Envío de presentación del caso objeto de unidad de análisis máximo 5 días calendario previos a la unidad de análisis.	X		Presentó correo electrónico enviado el 14 de mayo de 2025 enviado a las referentes distritales de crónicos.
	Acta de desarrollo de la unidad de análisis máximo 5 días hábiles posteriores a su desarrollo con criterios de calidad y oportunidad.	X		La unidad de análisis se reprogramó por no contar con el cuórum para el 10 de junio de 2025. No aplica elaboración de acta de desarrollo.
	Reporte mensual al proyecto de inversión SEGPLAN en las metas en las que se aporta desde el subsistema de crónicas.	X		Presentó descarga del SEGPLAN del abril de 2025 con reporte de digitación del 19 de mayo de 2025 para los códigos 6118, 6119, 6120, 6121, 6122 y 6123, enviado a las referentes distritales el 14 de mayo de 2025. Presentó descarga del SEGPLAN de mayo de 2025 con reporte de digitación del 17 de junio de 2025 para los códigos 6118, 6119, 6120, 6121, 6122 y 6123, enviado a las referentes distritales el 13 de junio de 2025.
	Documento: Caracterización y análisis descriptivo desde lo local de las categorías de enfermedades en seguimiento de mortalidad prematura en condiciones crónicas no transmisibles incluyendo en el apartado de Sala Situacional en Salud por mortalidades de ENT con los correspondientes ajustes indicados para el periodo analizado. Enviado vía a correo electrónico al referente del nivel distrital	X		Esta actividad no aplica para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	según cronograma establecido.			
	Presentación Sala Situacional en Salud por mortalidades de ENT con un enfoque local la cual tuvo como insumo el previo informe mencionado y será enviado vía a correo electrónico al referente del nivel distrital según cronograma establecido.	X		Esta actividad no aplica para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025.
	Acta de Sala Situacional en Salud por mortalidades de ENT con un enfoque local resultado de los productos mencionados previamente y será enviado vía a correo electrónico al referente del nivel distrital según cronograma establecido.	X		Esta actividad no aplica para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – Crónicos
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 118, 119
PRODUCTO: Búsqueda Activa Institucional - BAI del componente No Transmisibles en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur No transmisibles

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Búsqueda Activa Institucional - BAI	Revisión mensual de base correspondencia RIPS-SIANIEPS del software Sivigila enviada por el nivel central cuando aplique.	X		La subred recibió base BAI-SIANIEPS del software Sivigila enviada por el nivel central: El 28 de abril de 2025 con información de mayo de 2025, la cual es desagregada tanto para evento 155 como para el evento 115 para cada UPGD, envió correo electrónico el 30 de abril de 2025 a cada una de las UPGD solicitando gestión de cada caso y diligenciamiento de la base con el soporte de historia clínica y fecha

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				máxima de respuesta el 07 de mayo de 2025 a 15 UPGD. En mayo de 2025 no recibió base de correspondencia RIPS-SIANIEPS del software Sivigila enviada por el nivel central
	Envío mensual al equipo de asistencias técnica integral UPGD públicas y privadas de la información de UPGD que se hayan identificado como prioritarias por fallas en el sistema de vigilancia epidemiológica que no envían respuesta a las solicitudes enviadas durante el proceso de gestión del caso para su fortalecimiento.	X		No se identificaron UPGD como prioritarias por fallas en el sistema de vigilancia epidemiológica que no envían respuesta a las solicitudes enviadas durante el proceso de gestión del caso para su fortalecimiento en el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025. Presentó actas de reunión del 01 de abril y 02 de mayo de 2025.
	Respuesta a vuelta de correo electrónico máximo en 30 días calendario posterior al recibo de base correspondencia RIPS-SIANIEPS la realimentación de cada caso.	X		Se verificó envío de base correspondencia RIPS-SIANIEPS con la realimentación de cada caso a la referente distrital el 29 de mayo de 2025.
	Acta de visita a la UPGD en articulación con gestión de la información de Sivigila de la subred para realizar la BAI con el aplicativo SIANIEPS cuando aplique.	X		El 05 de mayo de 2025 se realizó fortalecimiento técnico en reunión presencial en las instalaciones del Centro Médico Boston al talento humano de las UPGD Centro médico Sura Plaza central, Cayre sede Américas, Cruz Roja Samu Alquería y centro médico Modelo. Presentó acta del 07 de mayo del 2025 con listado de asistentes con 04 participantes.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: COMPONENTE ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO Y DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA VSP
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 153
PRODUCTO: Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Boletín Epidemiológico Local - BEL	Acta de concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred para el desarrollo del boletín epidemiológico por subred del segundo semestre con información acumulada enero - diciembre 2024. La concertación y fecha del envío deberá estar soportada en acta.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública por cada subred, para el desarrollo del boletín epidemiológico del primer semestre 2025.
	Entrega final de boletín epidemiológico por subred para la vigencia enero – diciembre 2024 acumulado y ajustado según cronograma del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred.	X		Para el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó envío el Boletín año 2024 por subred con el comparativo por localidades para el periodo 2020 – 2024 se envió el 30 de abril de 2025.
	Acta de concertación de actividades con el equipo del componente geográfico y análisis epidemiológico de vigilancia en salud pública de cada subred para el desarrollo del boletín epidemiológico del primer semestre 2025.	X		En el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025 no se realizó esta actividad.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: ORIENTACIÓN DE LA ACCIÓN PARA LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA.
CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 133
PRODUCTO: Investigación Epidemiológica de Campo – No Transmisibles Crónicos

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Investigación Epidemiológica de Campo	Ficha de notificación y reporte de laboratorio.	X		Presentó ficha de notificación y reporte de laboratorio de cada uno de los 74 casos a los cuales se abordó en IEC durante el periodo del 01 de abril al 31 de mayo de 2025
	Formatos de visita de IEC diligenciados con calidad con formato de firmas, coherencia en todas sus variables, relato con todos los hechos sucedidos de manera cronológica, educación acorde al caso, a las barreras y factores de riesgo identificados.	X		Se verificó formatos de IEC diligenciados: <u>abril de 2025</u>: BOSA 2/04/2025 1022333882 6/04/2025 51905748 13/04/2025 1070613349 9/04/2025 35492576 13/04/2025 35486308 10/04/2025 52174164 10/04/2025 23266919 17/04/2025 20394925 23/04/2025 1030638624 23/04/2025 20686806 24/04/2025 23805410 24/04/2025 51727362 26/04/2025 1003709993 28/04/2025 51800022 KENNEDY 5/04/2025 1022439817 3/04/2025 41472998 15/04/2025 1012405600 9/04/2025 51552938 11/04/2025 52456947 14/04/2025 51975715 18/04/2025 30580716 19/04/2025 37948662 18/04/2025 52859543 12/04/2025 63302514 25/04/2025 52763389 27/04/2025 1030690893

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				FONTIBÓN 3/04/2025 28429247 27/04/2025 1123627996 PUENTE ARANDA 4/04/2025 65713070 9/04/2025 63369876 20/04/2025 1010190689 17/04/2025 1026563362 17/04/2025 60361905 8/04/2025 51815577 16/04/2025 28815484 7/04/2025 4970309 25/04/2025 1022436855 <u>Mayo de 2025</u>: BOSA 11/05/2025 8101347 10/05/2025 41350568 8/05/2025 28115987 9/05/2025 23689036 5/05/2025 1234789192 7/05/2025 5836498 11/05/2025 1012325368 17/05/2025 53093437 13/05/2025 52802965 16/05/2025 52176088 13/05/2025 20878506 25/05/2025 52767337 24/05/2025 52104735 12/05/2025 1033713068 30/05/2025 1010183404 30/05/2025 1012390506 29/05/2025 1022988219 30/05/2025 20755982 27/05/2025 51632716 KENNEDY 10/05/2025 1016091624 11/05/2025 1030667504 13/05/2025 52977356 14/05/2025 52976568 18/05/2025 41450174

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				23/05/2025 1030691003 22/05/2025 1024565451 31/05/2025 60314242 29/05/2025 5697817 29/05/2025 49717218 28/05/2025 49667244 FONTIBÓN 10/05/2025 52483590 PUENTE ARANDA 9/05/2025 53041200 21/05/2025 1032401197 25/05/2025 1023887791 21/05/2025 52039367 22/05/2025 52250909 7/05/2025 53073637
	Informe canalización mensual acumulado enviado vía correo electrónico a klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co dentro de los 15 días calendario de cada mes.	X		Se verifica que envió a través de correo electrónico a las referentes distritales el informe de canalización de abril de 2025 el 14 de mayo de 2025. Se verifica que envió a través de correo electrónico a las referentes distritales el informe de canalización de mayo de 2025 el 13 de junio de 2025.
	Base de anexo_6 mensual enviada acumulado vía correo electrónico a klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co dentro de los 15 días calendario de cada mes.	X		Se verifica que envió a través de correo electrónico a las referentes distritales el informe de canalización de abril de 2025 el 14 de mayo de 2025. Se verifica que envió a través de correo electrónico a las referentes distritales el informe de canalización de mayo de 2025 el 13 de junio de 2025.
	Base de IEC enviada con calidad y concordancia del 100% de los casos intervenidos enviado vía correo electrónico a correo klcastiblanco@saludcapital.gov.co y macabrera@saludcapital.gov.co dentro de los 15 días calendario de cada mes con casos acumulados.	X		Se verifica que envió a través de correo electrónico a las referentes distritales el base de IEC de abril de 2025 el 14 de mayo de 2025. Se verifica que envió a través de correo electrónico a las referentes distritales base de IEC de mayo de 2025 el 13 de junio de 2025.

SEGUIMIENTO DESFAVORABLES.

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

PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD
1	Patricia Prieto	Profesional especializado 3	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
2	Alexa Murillo	Profesional especializado 4	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
3	Ivonne Doncel	Profesional especializado 4	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
4	Adriana Castañeda	Profesional especializado 4	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
5	Zulma Salazar	Profesional universitario 2	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
6	Luisa Fernanda Ardila Mora	Profesional especializado 4	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
7	Carlos Alfredo Acevedo González	Profesional universitario 1	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
8	Bibiana Cobos Quintero	Profesional Especializado 4.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
9	Adaluz Gómez Hernández	Profesional de apoyo al seguimiento	Secretaria Distrital de Salud

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