ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

Tema: Seguimiento retrospectivo Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. convenio GSP – PSPIC No. 4175-2024.

Dirección y/o Oficina	Proceso
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA / INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo de la reunión	
Realizar seguimiento retrospectivo a la ejecución del convenio interadministrativo GSP – PSPIC No. 4175-2024 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**Fecha del seguimiento**: 31 de octubre, 04 y 05 de noviembre de 2025
	Lugar: Sede Salud Pública Boston - Subred Sur Occidente
	Mes / Período verificado: 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025
	Responsable del seguimiento: Mabel Rocío Lizcano Ortega

ENTORNO Y/O COMPONENTE	Vigilancia en salud pública (VSP)
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP)	SIVIGILA
LOCALIDAD/ES	Fontibón, Kennedy, Puente Aranda y Bosa

1. **TALENTO HUMANO QUE DESARROLLA EL PRODUCTO A VERIFICAR:** se verificó la hoja de vida, contrato y base de talento humano, y se evidenció lo siguiente:

Perfil de acuerdo con el lineamiento	Nombre y Apellidos	Formación académica	Experiencia		Horas dedicación por producto, entorno / proceso o intervención		Honorarios reconocidos por la Subred		Presenta inconsistencia / Observaciones con base de datos
			Cumple	No cumple	Agosto de 2025	Septiembre de 2025	Agosto de 2025	Septiembre de 2025	

"Teniendo en cuenta que el talento humano que ejecuta las acciones de Vigilancia en Salud Pública (VSP) es transversal a todo el proceso, el resultado de la verificación de las hojas de vida junto con los soportes de los diferentes perfiles relacionados en los anexos técnicos del convenio para el período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, se encuentra descrito en el ítem 1 - Talento humano del acta de seguimiento retrospectivo del producto con código 152 – Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública".

2. **SEGUIMIENTO PLAN PROGRAMÁTICO**

Cuentas de cobro - Facturas objeto de seguimiento

Número cuenta de cobro – factura	Valor	Observación
6764237	$ 5.304.302.720	9.º. Desembolso
6792017	$ 4.864.978.723	10.º. Desembolso

Fuente: cuentas de cobro de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, radicado No. 2025ER40907 del 25/08/2025 (alcance No. 2025ER41672 del 27/08/2025) y radicado No. 2025ER48195 del 25/09/2025. Insumos financieros equipo de apoyo a la supervisión

Valor reportado en informe de gestión objeto de seguimiento

Vigilancia en Salud Pública	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión de agosto de 2025	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión de septiembre de 2025
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	$ 3.773.163,86	$ 3.537.341,12
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	$ 9.354.302,69	$ 8.253.795,94
107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	$ 7.333.773,02	$ 8.776.482,47
108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	$ 1.082.032,64	$ 811.524,06
110 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente.	$ 54.027.443,81	$ 54.027.443,81
Total	**$ 75.570.716,01**	**$ 75.406.587,40**

Fuente: informe de gestión período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Se aclara que el valor total reportado como ejecutado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. para el proceso de Vigilancia en Salud Pública (VSP) para el período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025 fue de $2.323.942.123,23; distribuido de la siguiente forma: del 01 al 31 de agosto de 2025 el valor ejecutado fue de $1.170.987.138,44 y del 01 al 30 de septiembre de 2025 el valor ejecutado fue de $1.152.954.984,79.

Nota: se realizó muestreo para el seguimiento a la calidad de los siguientes productos o intervenciones: 105, 106, 107 y 108. La muestra fue definida teniendo en cuenta un margen de error del 8,4% y un nivel de confianza del 95% utilizando el instrumento https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html. Los demás productos fueron revisados al 100%.

Cabe aclarar en el mes de agosto de 2025 para el producto 108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública, se evidenció ausencia de concordancia entre la información registrada en la columna “Meta ejecutada recursos 2025” y la “territorialización”, por lo tanto, la muestra inicial de cinco (5) visitas para el mes, se ajusta a una (1) visita. Acorde con información soportada por la Subred, la diferencia en la información registrada se relaciona con la ausencia de once (11) soportes, por lo que se genera glosa por el criterio G10 – Por ausencia de soportes.

Producto/ Intervención	Período	Meta ejecutada informe gestión	Muestra localidad Fontibón	Muestra localidad Kennedy	Muestra localidad Puente Aranda	Muestra localidad Bosa
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	Agosto de 2025	16	3	1	1	1
	Septiembre de 2025	15	2	1	2	1
	Total	31	5	2	3	2
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	Agosto de 2025	17	3	3	0	1
	Septiembre de 2025	15	0	3	3	0
	Total	32	3	6	3	1
107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	Agosto de 2025	61	5	11	5	3
	Septiembre de 2025	73	6	7	8	7
	Total	134	11	18	13	10
108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Agosto de 2025	12	0	0	1	0
	Septiembre de 2025	9	1	2	0	0
	Total	21	1	2	1	0

Fuente: equipo de apoyo a la supervisión, período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025

Seguimiento informe de gestión

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED (Esta información corresponde a las columnas del informe de gestión y de filtrar los códigos asignados)						VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
CODIGO ACTIVIDAD	NOMBRE PRODUCTO	MES	LOCALIDAD	META PROGRAMADA MES	META EJECUTADA MES	META VERIFICADA
105	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	Agosto de 2025	Subred	16	16	16

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED (Esta información corresponde a las columnas del informe de gestión y de filtrar los códigos asignados)						VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
CODIGO ACTIVIDAD	**NOMBRE PRODUCTO**	**MES**	**LOCALIDAD**	**META PROGRAMADA MES**	**META EJECUTADA MES**	**META VERIFICADA**
105	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas.	Septiembre de 2025	Subred	15	15	15
106	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	Agosto de 2025	Subred	17,000001238465	17,000001238465	17,000001238465
106	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas.	Septiembre de 2025	Subred	16	15	15
107	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	Agosto de 2025	Subred	61,000000266166	61,000000266166	61,000000266166

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED (Esta información corresponde a las columnas del informe de gestión y de filtrar los códigos asignados)						VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
CODIGO ACTIVIDAD	**NOMBRE PRODUCTO**	**MES**	**LOCALIDAD**	**META PROGRAMADA MES**	**META EJECUTADA MES**	**META VERIFICADA**
107	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	Septiembre de 2025	Subred	73	73	73
108	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Agosto de 2025	Subred	12,0000061395592	12,0000061395592	1
108	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Septiembre de 2025	Subred	12	9	9
110	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente.	Agosto de 2025	Subred	1	1	1 Correspondiente a cinco (5) técnicos 2 quienes ejecutaron 184 horas cada uno, un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 212 horas, un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 184 horas, un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 152 horas, un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 110 horas, un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 78 horas y un (1) profesional especializado 3 quien ejecutó 184 horas.

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED (Esta información corresponde a las columnas del informe de gestión y de filtrar los códigos asignados)						VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
CODIGO ACTIVIDAD	NOMBRE PRODUCTO	MES	LOCALIDAD	META PROGRAMADA MES	META EJECUTADA MES	META VERIFICADA
110	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente.	Septiembre de 2025	Subred	1	1	1 Correspondiente a cinco (5) técnicos 2 quienes ejecutaron 184 horas cada uno, dos (2) profesionales especializados 4 quienes ejecutaron 242 horas, un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 194 horas, un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 58 horas y un (1) profesional especializado 3 quien ejecutó 184 horas.

Fuente: informe de gestión período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Producto: La siguiente tabla corresponde al proceso de VSA, por lo tanto, no aplica para VSP

MES	LOCALIDAD	CODIGO INTERVENCION	NOMBRE INTERVENCIÓN	META PROGRAMADA PERÍODO	META EJECUTADA PERÍODO	META VERIFICADA POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

Ejecución programática por subsistema – Vigilancia en salud pública

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Período	Fontibón		Kennedy		Puente Aranda		Bosa		Subred		Peso Porcentual
			Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	
107	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2025	29	29	45	45	34	34	26	26	134	134	100%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Período	Fontibón		Kennedy		Puente Aranda		Bosa		Subred		Peso Porcentual
			Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	
107-1	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA.	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2025	19	19	20	20	15	15	0	0	54	54	40,3%
107-2	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública SALUD MENTAL.	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2025	10	10	25	25	19	19	26	26	80	80	59,7%
107-3	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública EEVV.	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2025	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
108	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2025	2	2	4	4	3	3	1	1	10	10	100%
108-1	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública SIVIGILA.	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2025	1	1	1	1	1	1	0	0	3	3	30%
108-2	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública SALUD MENTAL.	Agosto 01 a Septiembre 30 de 2025	1	1	3	3	2	2	1	1	7	7	70%

Fuente: informe de gestión período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

3. MATRIZ INSUMOS ANEXOS 6 Y 8

INSUMO	CANTIDAD	SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED

"Teniendo en cuenta que los insumos establecidos para las acciones de Vigilancia en Salud Pública (VSP), en su mayoría son transversales a todo el proceso, el resultado de la verificación de los mismos junto con los soportes de cada uno para el período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, se encuentran descritos en el ítem 3 - Matriz insumos anexos 6 y 8 del acta de seguimiento retrospectivo del producto con código 152 – Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública".

4. GESTION DOCUMENTAL

ASPECTOS A VERIFICAR	SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED
Plan de gestión documental	
Seguimiento al proceso de gestión documental	
Tabla de retención documental del entorno o proceso transversal	
Informe de avance de gestión documental del entorno o proceso transversal	
Almacenamiento y organización de archivo documental	

"Teniendo en cuenta que la gestión documental relacionada con las acciones de Vigilancia en Salud Pública (VSP), es transversal a todo el proceso, el resultado de la verificación de esta junto con los soportes de cada ítem para el período del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, se encuentra descrito en el ítem 4 – Gestión documental del acta de seguimiento retrospectivo del producto con código 152 – Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública".

5. LISTA DE CHEQUEO

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo GSP – PSPIC No. 4175-2024, se adjuntan en medio magnético las listas de chequeo por entornos y/o procesos transversales, por cada uno de los productos / intervenciones objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión.

Carpeta No. 9_VSP, archivo 9.6_LC_Gral6 con los códigos de productos 105, 107, 108 y 110 con 115 folios.

Nota: la información alusiva al producto 106 se registra en el archivo 9.4_LC_Gral4, a cargo de la profesional Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez.

6. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES (VSA): no aplica.

7. HALLAZGOS Y/O OBSERVACIONES DEL SEGUIMIENTO

"Se indaga con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E si para el convenio en seguimiento del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, cuenta con soportes adicionales a los que se encuentran reportados como ejecutados en el informe de gestión del proceso transversal de Vigilancia en Salud Pública (VSP) para los productos relacionados en la presente acta; ante lo cual la Subred manifiesta que "NO" cuenta con soportes adicionales"

Durante el período de seguimiento retrospectivo del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, se evidenciaron los siguientes productos con subejecución:

1. En septiembre de 2025 el producto 106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de más de 4 subsistemas, por informe de gestión reportó como meta programada dieciséis (16) asistencias técnicas, sin embargo, se ejecutaron quince (15) asistencias. La subejecución de una (1) asistencia, se relaciona con el cierre definitivo del Centro Médico Colsubsidio Plaza Central.

2. En septiembre de 2025 el producto 108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública, por informe de gestión reportó como meta programada doce (12) incrementos, sin embargo, se ejecutaron nueve (9) incrementos. La subejecución de tres (3) incrementos se relaciona con la no existencia de prestadores adicionales, toda vez, que ya se dio cumplimiento al 100% de la base de potenciales operadores.

Durante el período de seguimiento retrospectivo del 01 de agosto al 30 de septiembre de 2025, se evidenciaron los siguientes hallazgos para los productos objeto de seguimiento:

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

Septiembre de 2025

1. Se evidenció para el profesional universitario 2 - Mónica Tatiana Andrade Leiva, el no pago de veinticinco (25) horas adicionales ejecutadas; para el profesional universitario 2 - Luz Ángela Gutiérrez Urrea, el no pago de cinco (5) horas adicionales ejecutadas y para el profesional universitario 2 - Alba Lucia Páez Rodríguez, el no pago de tres (3,08) horas adicionales ejecutadas.

108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.

Agosto de 2025

1. Se evidenció la ausencia de once (11) UPGD - UI con visita, toda vez, que por informe de gestión se reportaron como ejecutadas doce (12) visitas, sin embargo, durante el seguimiento retrospectivo se soportó exclusivamente una (1) visita de la localidad de Puente Aranda.

Septiembre de 2025

1. Se evidenció para el profesional universitario 2 - Mónica Tatiana Andrade Leiva, el no pago de cinco (5) horas adicionales ejecutadas.

2. Se evidenció realización de visita al prestador APH Salud Mental (Gestor AMED) (localidad de Kennedy) el 26/09/2025 por el componente Salud Mental (caracterizado como UPGD), en la que:
   - Acta en ítem "Desarrollo" registra "…*No cuenta con registro en el REPS porque no es institución de salud*…", sin embargo, archivo en formato Excel que da cuenta de la "Estructura_Ampliación_de_la_red" en ítem "Cod_pres" registra "…*802019439*…", con el cual, al realizar búsqueda en el REPS en ítem "Nombre del prestador" registra "…*Atención Medica Domiciliaria Ltda AMED*…".
   - Acta en ítem "Desarrollo" registra "…*En muestra revisada se identifica 1 evento SIVIM en el mes de junio…1023411599…ficha que fue diligenciada por el profesional que atendió el caso, pero no fue enviada a la subred…se identifica 1 evento SIVIM en el mes de marzo…7420462…el cual también fue diligenciado por el profesional que brindó la atención, pero no fue enviado a la subred…1 evento SISVECOS en el mes de julio…52885840…fue reportado por el profesional que atendió el caso, pero no fue enviado a la subred*…", sin embargo, no se establece el compromiso de su notificación o las acciones a implementar.
   - En formato de encuesta a potenciales UPGD – UI hay ausencia de diligenciamiento del ítem "1. ¿Actualmente su institución notifica eventos de interés en salud pública?", "Si la respuesta es "SI" registre el código con el que se encuentra caracterizado en SIVIGILA", "7. ¿Cuántas consultas se atienden

mensualmente en promedio, en su institución?, "8. ¿Cuántas horas / día a la semana se agendan para atención de pacientes en la institución?" y "Evento - Otro o EISP nuevo – Entrevista - BAI".

- Formato de encuesta a potenciales UPGD – UI en ítem "Portafolio de servicios" registra "…*Atención inmediata y en crisis de salud mental…"*, sin embargo, acta en ítem "Desarrollo" registra "…*Cuentan con 6 móviles de salud mental, 4 de ellas atiende 24 horas y 2 atiende 12 horas…Cada móvil cuenta con un profesional en Psicología y un auxiliar de enfermería*…".
- Formato de encuesta a potenciales UPGD – UI en ítem "Búsqueda activa institucional (BAI) registra "…*NA…"*, sin embargo, en ítem "11. Observaciones" registra "…*para el periodo revisado se identifican 499 notificaciones a los subsistemas de salud mental SIVIM (247), SISVECOS (249) y VESPA (5)* …" y acta en ítem "Desarrollo" registra "…*Se realizó búsqueda de casos por medio de una base de datos reportada por la unidad, en la cual se identifica en total un reporte de 499 casos entre SIVIM, SISVECOS y VESPA, distribuidos de la siguiente manera: marzo 40, abril 119, mayo 120, junio 69, julio 71 y agosto 80…"*.

Lo anterior obvia lo establecido en el documento operativo del proceso transversal de vigilancia en salud pública (página 29 y 30) en el que se refiere "…*Todos los prestadores nuevos en la localidad deben contar con su respectiva capacitación, entrega de documentación necesaria para la notificación…deben garantizar la aplicación de la encuesta de nuevos operadores midiendo criterios de inclusión para potenciales UPGD y UI…Aplicar encuesta y realizar BAI a nuevos operadores midiendo criterios de inclusión para potenciales UPGD y UI…Acta de las visitas de verificación de la caracterización de UPGD y UI con criterios de calidad y veracidad y con soportes anexos*…" y en la ficha técnica de los subsistemas de vigilancia epidemiológica de eventos prioritarios de salud mental: SIVIM, SISVECOS, SIVELCE y VESPA (página 23 y 24) en la que se refiere "…*identificación de instituciones que cumplen con criterios para captación y notificación de casos de manera que se fortalezca el sistema de vigilancia y se asegure la identificación oportuna de los casos…Todas las UPGD nuevas en la localidad, deben contar con su respectiva capacitación, entrega de documentación necesaria para la notificación…Las subredes deben garantizar la aplicación de la encuesta de nuevos operadores midiendo criterios de inclusión…Acta debidamente diligenciada*…".

110 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente.

Agosto de 2025

1. Se evidenció para el profesional especializado 4 - Ladis Johanna Madrid Cuello, el no pago de setenta y cuatro (74) horas adicionales ejecutadas.

Septiembre de 2025

1. Se evidenció para el profesional especializado 4 - Mónica Tatiana Andrade Leiva, el no pago de cincuenta y ocho (58) horas adicionales ejecutadas.

2. Se evidenció envío de correo electrónico desde SDS (yrrativa@saludcapital.gov.co) el 07/10/2025 como parte del proceso de retroalimentación de las UPGD – UI visitadas e incrementadas en septiembre de 2025, en el que se refiere "…*Teniendo en cuenta que el correo de gestión de incrementos del mes de septiembre se recibe el día 06/10/2025 y la fecha oportuna acorde al lineamiento es dentro de los 5 días calendario mes vencido, correspondería a presunta inoportunidad en la entrega, no obstante, en los correos que anteceden la subred indica que realizo el envío oportuno y el correo "reboto", dado lo anterior se copia al equipo de seguimiento para que dentro de la visita correspondiente, se realice la verificación y se defina si aplica la inoportunidad…Respecto a los prestadores correspondientes al subsistema SIVIGILA (110012462101 y 110013051414), adjunto base en la que se incluyó una columna al final "Seguimiento SDS Subsistema SIVIGILA", para verificación y ajuste de lo correspondiente, para envío en el trascurso del hoy…"*, a cuyos ajustes se les dio respuesta el mismo día.

Durante el seguimiento retrospectivo, la Subred presentó correo electrónico remitido el 04/10/2025 a las 14:17 a las direcciones de correo antes referidas y en el que se incluyen "…*3 archivos adjuntos (32 MB) …" denominados "…Cronograma Incremento.xlsx…Incrementos_SIVIGILA.zip…Incrementos Salud Mental.zip*…" y correo electrónico de este mismo día y horario desde "…*postmaster@saludcapital.gov.co*…", en el que se refiere "…*No se puede entregar: Incrementos mes de septiembre Subred Sur Occidente…No se pudo entregar a estos destinatarios o grupos…Yeimi Rocío, Rativa Morales (yrrativa@saludcapital.gov.co) ...Andrea Jimena, Rodríguez Prieto (aj2rodriguez@saludcapital.gov.co) …Diana Azucena, Guerrero Barreto (daguerrero@saludcapital.gov.co) …SDS, notificacionsivigila (notificacionsivigila@saludcapital.gov.co) …El mensaje no se va a enviar porque es demasiado grande. Reduzca el tamaño del mensaje (por ejemplo, quitando los datos adjuntos) e intente reenviarlo…El tamaño máximo de mensaje permitido es 36 MB. Este mensaje tiene 43 MB*…".

En este sentido, se evidenció que el mensaje de no envío de los soportes, se recepcionó de forma inmediata y que la Subred disponía aún de un (1) día calendario para garantizar nuevamente el envío de los soportes en el marco de los tiempos establecidos por ficha técnica.

Lo anterior obvia lo establecido en el documento operativo del proceso transversal de vigilancia en salud pública (página 30 y 36) en el que se refiere "…*Envío de reportes periódicos de avance, en las fechas establecidos vía correo electrónico a notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, y Yrrativa@saludcapital.gov.co. (Excel consolidado por mes por subred que incluya en observaciones los servicios habilitados del prestador y carpeta con soportes por UPGD-UI por localidad, marcada con el código de habilitación) …Envío del 100% de los productos con calidad y oportunidad al nivel central en los tiempos establecidos…"* y en la ficha técnica: subsistema SIVIGILA (página 37, 38, 41, 42, 44, 45, 82, 83 y 85) en la que se refiere "…*El producto debe mantener los estándares de calidad, veracidad y oportunidad…Envío de reportes periódicos (incluye base Excel acorde con estructura establecida, la subred debe incluir servicios habilitados y los subsistemas a los que aplica) en la fecha establecidas vía correo electrónico a notificacionsivigila@ saludcapital.gov.co con copia daguerrero@saludcapital.gov.co , aj2rodriguez@saludcapital.gov.co y yrrativa@saludcapital.gov.co (máximo día 5to calendario mes vencido). No deben alterar el formato "Estructura_Ampliación_de_la_red"…Se deberá enviar mensualmente los avances, de acuerdo con la meta establecida por cada una de las localidades, vía correo electrónico: notificacionsivigila@saludcapital.gov.co con copia a yrrativa@saludcapital.gov.co, daguerrero@saludcapital.gov.co y aj2rodriguez@saludcapital.gov.co anexando los soportes que demuestren la gestión, correctamente organizados por localidad y en carpetas por código de habilitación, incluye base Excel diligenciada con calidad y parámetros establecidos por el INS, es de aclarar que debe ser coherente con el acta de visita…Para el adecuado funcionamiento del producto, es indispensable…dar respuesta de manera óptima a los productos establecidos con calidad y oportunidad…Programar, supervisar y realizar seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento…Envío del 100% de los productos con calidad y oportunidad al nivel central en los tiempos establecidos…Garantizar los productos y entregas con calidad, veracidad y oportunidad…Verificación informes y productos enviados a SDS con calidad y oportunidad*…".

8. **PLANES DE MEJORA:** se genera plan de mejora**:** SI____ NO X

9. **SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA:** SI X NO____

HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y / O CAMPO		ACCIONES DE MEJORA	FECHA INICIO	FECHA DE TERMINACION	FECHA CICLO Y No. SEGUIMIENTO	AVANCE DEL PLAN DE MEJORA	ESTADO DEL PLAN DE MEJORA
Debilidad en el proceso de alistamiento, aplicación de la lista de chequeo, realimentación de hallazgos y generación de compromisos, dado por: ausencia del pantallazo de caracterización del SIVIGILA web en una (1) UPGD, no concordancia en la información registrada en la lista de chequeo de cada subsistema frente a los eventos notificados en dos (2) UPGD, error en la información consignada en diferentes ítems de la lista de chequeo y/o acta de cierre en siete (7) UPGD, ausencia del registro de la concordancia entre SIVIGILA de la UPGD y SIVIGILA local en tres (3) UPGD, no definición de compromisos acorde con hallazgos identificados en una (1) UPGD, enmendadura en el listado de asistencia de una (1) UPGD, error en el diligenciamiento y/o ausencia de información en el tablero de indicadores en cuatro (4) UPGD y seguimiento parcial a los compromisos al obtener puntaje entre el 75-85% en dos (2) UPGD.	P	Realizar reunión con el equipo que desarrolla las asistencias técnicas del producto 105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas, para socializar los hallazgos por los cuales se solicitó el plan de mejora, dar a conocer las acciones a desarrollar y los tiempos de ejecución de estas.	15/08/2025	15/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	Acta en modalidad presencial del 15/08/2025 de socialización de los hallazgos causales del plan de mejora, acciones a ejecutar y fechas de desarrollo de las mismas y en la que se evidencia la participación del profesional especializado 3 y cuatro (4) profesionales especializados 4.	Cerrado
	H	Realizar proceso de reinducción por parte de la líder del subsistema a los profesionales especializados que se encuentran asignados para la línea 105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas, sobre la calidad y coherencia de las actas, tablero de control y entregables del producto. Se elaborará pre test y pos test en la capacitación.	15/08/2025	15/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	- Acta en modalidad presencial del 17/08/2025 de reinducción en la que se evidencia la participación del profesional especializado 3 y dos (2) profesionales especializados 4 y en la que se abordan, entre otros, la diferencia entre UPGD o UI, los insumos requeridos para el desarrollo de la asistencia técnica, el diligenciamiento de la lista de chequeo y acta de cierre, el fortalecimiento de capacidades, la definición de compromisos y los soportes entregables. - Archivo en formato PDF que da cuenta de la aplicación del pre y postest a dos (2) profesionales especializados 4 y en el que se incluyen preguntas relacionadas con la periodicidad de las asistencias técnicas, pantallazos del REPS requeridos, fecha de entrega de la proyección del cronograma, insumos que se deben entregar desde el subsistema Transmisibles, acciones a realizar ante una calificación entre el 75 al 85% y concordancia entre la descarga del SIVIGILA de la UPGD y el SIVIGILA local.	Cerrado

PRODUCTO 105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas							
HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y / O CAMPO		**ACCIONES DE MEJORA**	**FECHA INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**	**FECHA CICLO Y No. SEGUIMIENTO**	**AVANCE DEL PLAN DE MEJORA**	**ESTADO DEL PLAN DE MEJORA**
Debilidad en el proceso de alistamiento, aplicación de la lista de chequeo, realimentación de hallazgos y generación de compromisos, dado por: ausencia del pantallazo de caracterización del SIVIGILA web en una (1) UPGD, no concordancia en la información registrada en la lista de chequeo de cada subsistema frente a los eventos notificados en dos (2) UPGD, error en la información consignada en diferentes ítems de la lista de chequeo y/o acta de cierre en siete (7) UPGD, ausencia del registro de la concordancia entre SIVIGILA de la UPGD y SIVIGILA local en tres (3) UPGD, no definición de compromisos acorde con hallazgos identificados en una (1) UPGD, enmendadura en el listado de asistencia de una (1) UPGD, error en el diligenciamiento y/o ausencia de información en el tablero de indicadores en cuatro (4) UPGD y seguimiento parcial a los compromisos al obtener puntaje entre el 75-85% en dos (2) UPGD.	V	Elaborar y aplicar lista de chequeo para el producto 105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas, con la verificación de: pantallazo de caracterización del SIVIGILA web, concordancia en la información registrada en la lista de chequeo de cada subsistema frente a los eventos notificados, información consignada en diferentes ítems de la lista de chequeo y/o acta de cierre, concordancia entre SIVIGILA de la UPGD y SIVIGILA local, definición de compromisos acorde con hallazgos, enmendaduras, diligenciamiento de información en el tablero de indicadores y seguimiento a los compromisos al obtener puntaje entre el 75-85%.	18/08/2025	27/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	- Acta en modalidad presencial del 18/08/2025 de elaboración de la lista de chequeo por parte del profesional especializado 3, en la que se incluyen siete (7) ítems a evaluar, relacionados con el diligenciamiento completo de la lista de chequeo, el registro de la concordancia entre el SIVIGILA de la UPGD y el SIVIGILA local, la definición de compromisos acorde con los hallazgos identificados, la presencia de enmendaduras, el diligenciamiento del tablero de control de indicadores y el acta de cierre acorde con las listas de chequeo y el puntaje entre el 75% al 85%. - Acta en modalidad presencial del 27/08/2025 que da cuenta de la aplicación de la lista de chequeo a dieciséis (16) UPGD y en las que se evidencia el cumplimiento al 100% de los siete (7) ítems evaluados.	Cerrado
	A	Revisar ajustes de actas solicitados en la preauditoria y alcance de actas a las UPGD. Si se obtiene un cumplimiento menor al 75%, se implementarían acciones adicionales dirigidas al cambio del talento humano encargado de este proceso.	28/08/2025	29/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	Acta en modalidad presencial del 29/08/2025 de revisión de los ajustes solicitados a las actas, los cuales, no fueron necesarios, acorde con los hallazgos descritos en el ítem anterior.	Cerrado

PRODUCTO 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública							
HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y / O CAMPO		**ACCIONES DE MEJORA**	**FECHA INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**	**FECHA CICLO Y No. SEGUIMIENTO**	**AVANCE DEL PLAN DE MEJORA**	**ESTADO DEL PLAN DE MEJORA**
Debilidad en el proceso de alistamiento y realimentación de hallazgos, dado por: error en la razón social y/o en el código de habilitación y/o NIT registrado en el cronograma y/o formato en dos (2) UI, error y/o ausencia del pantallazo de la caracterización del SIVIGILA web y/o escritorio en cuatro (4) UI, ausencia del pantallazo del PNS del SIVIGILA web en una (1) UI, no concordancia en la información consignada en diferentes ítems del acta y/o formato en trece (13) UI, error en el total de RIPS - CUPS relacionados con EISP registrados en el archivo consolidado de la BAI en una (1) UI, error en la fecha de asistencia técnica registrada en el cronograma en tres (3) UI y cronograma remitido a SDS con ausencia de diligenciamiento y/o diligenciamiento parcial de los subsistemas caracterizados para la UI.	P	Realizar reunión con el equipo que desarrolla las asistencias técnicas del producto 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, para socializar los hallazgos por los cuales se solicitó el plan de mejora, dar a conocer las acciones a desarrollar y los tiempos de ejecución de estas.	15/08/2025	15/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	Acta en modalidad presencial del 15/08/2025 de socialización de los hallazgos causales del plan de mejora, acciones a ejecutar y fechas de desarrollo de las mismas y en la que se evidencia la participación del profesional especializado 3 y cuatro (4) profesionales especializados 4, quienes ejecutarían el producto como profesionales universitarios 2 a través de horas adicionales.	Cerrado
	H	Realizar proceso de reinducción por parte de la líder del subsistema a los profesionales que se encuentran asignados para la línea 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública, sobre la calidad y coherencia de las actas, entregables del producto y elaboración de BAI. Se elaborará pre test y pos test en la capacitación.	17/08/2025	17/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	- Acta en modalidad presencial del 17/08/2025 de reinducción en la que se evidencia la participación del profesional especializado 3 y cuatro (4) profesionales especializados 4 y en la que se abordan, entre otros, la diferencia entre UPGD o UI, la periodicidad de las asistencias técnicas, la definición de compromisos y los soportes entregables. - Archivo en formato PDF que da cuenta de la aplicación del pre y postest a cuatro (4) profesionales especializados 4 y en el que se incluyen preguntas relacionadas con la captación de EISP, la periodicidad del alistamiento, el análisis del tablero de conteo, las fuentes disponibles para la realización de la BAI y la periodicidad de las asistencias técnicas.	Cerrado

PRODUCTO 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública							
HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y / O CAMPO		**ACCIONES DE MEJORA**	**FECHA INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**	**FECHA CICLO Y No. SEGUIMIENTO**	**AVANCE DEL PLAN DE MEJORA**	**ESTADO DEL PLAN DE MEJORA**
Debilidad en el proceso de alistamiento y realimentación de hallazgos, dado por: error en la razón social y/o en el código de habilitación y/o NIT registrado en el cronograma y/o formato en dos (2) UI, error y/o ausencia del pantallazo de la caracterización del SIVIGILA web y/o escritorio en cuatro (4) UI, ausencia del pantallazo del PNS del SIVIGILA web en una (1) UI, no concordancia en la información consignada en diferentes ítems del acta y/o formato en trece (13) UI, error en el total de RIPS - CUPS relacionados con EISP registrados en el archivo consolidado de la BAI en una (1) UI, error en la fecha de asistencia técnica registrada en el cronograma en tres (3) UI y cronograma remitido a SDS con ausencia de diligenciamiento y/o diligenciamiento parcial de los subsistemas caracterizados para la UI.	V	Elaborar y aplicar lista de chequeo que verifique los mínimos de las actas del producto de asistencia técnica a las unidades informadoras – UI (servicios habilitados, indicadores de gestión por periodos epidemiológicos, versión del aplicativo, novedades, tablero de conteo de registros con su respectivo análisis, BAI, si no se evidencian ESPI registro de los diagnósticos más frecuentes evidenciados en las atenciones del periodo evaluado, soportes y metodología utilizada en caso de muestreo o no uso de RIPS). Esta será aplicada en el proceso de preauditoria.	18/08/2025	27/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	- Acta en modalidad presencial del 18/08/2025 de elaboración de la lista de chequeo por parte del profesional especializado 3, en la que se incluyen nueve (9) ítems a evaluar, relacionados con el REPS, los indicadores por periodo epidemiológico, el tablero de conteo y su análisis, la realización de la BAI, la versión del aplicativo SIVIGILA escritorio y el reporte de novedades de cierre temporal. - Acta en modalidad presencial del 27/08/2025 que da cuenta de la aplicación de la lista de chequeo a veinticuatro (24) UI y en las que se evidencia el cumplimiento al 100% de los nueve (9) ítems evaluados.	Cerrado
	A	Revisar ajustes de actas solicitados en la preauditoria y alcance de actas a las UI. Si se obtiene un cumplimiento menor al 75%, se implementarían acciones adicionales dirigidas al cambio del talento humano encargado de este proceso.	28/08/2025	29/08/2025	04/11/2025 (Ciclo No. 5)	Acta en modalidad presencial del 29/08/2025 de revisión de los ajustes solicitados a las actas, los cuales, no fueron necesarios, acorde con los hallazgos descritos en el ítem anterior.	Cerrado

10. GLOSAS: se generan glosas SI X NO____

No.	Mes de Afectación	Actividad / Procedimiento / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
1	Septiembre de 2025	**107 -** Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la vigilancia en salud pública.	Subred	G1	Se genera glosa por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC, por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred al perfil del PSPIC y los valores de referencia descritos en la columna 1 VALOR BASE 184 HORAS MES, ya que se evidenció: - Para el profesional universitario 2 - Mónica Tatiana Andrade Leiva, el no pago de **veinticinco (25) horas** adicionales ejecutadas. - Para el profesional universitario 2 - Luz Ángela Gutiérrez Urrea, el no pago de **cinco (5) horas** adicionales ejecutadas. - Para el profesional universitario 2 - Alba Lucia Páez Rodríguez, el no pago de **tres (3,08) horas** adicionales ejecutadas.
2	Agosto de 2025	**108 -** UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Subred	G10	Se genera glosa por ausencia de soportes del 100% del valor de **once (11) UPGD - UI con visita**, toda vez, que por informe de gestión se reportaron como ejecutadas doce (12) visitas, sin embargo, durante el seguimiento retrospectivo se soportó exclusivamente una (1) visita de la localidad de Puente Aranda.
3	Septiembre de 2025	**108 -** UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Subred	G1	Se genera glosa por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC, por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred al perfil del PSPIC y los valores de referencia descritos en la columna 1 VALOR BASE 184 HORAS MES, ya que se evidenció para el profesional universitario 2 - Mónica Tatiana Andrade Leiva, el no pago de **cinco (5) horas** adicionales ejecutadas.
4	Septiembre de 2025	**108 -** UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la vigilancia en salud pública.	Subred	G3	Se genera glosa por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C. del 100% del valor ejecutado de **una (1) UPGD – UI con visita**, toda vez que se evidenciaron los siguientes hallazgos: 1. Realización de visita al prestador APH Salud Mental (Gestor AMED) (localidad de Kennedy) el 26/09/2025 por el componente Salud Mental (caracterizado como UPGD), en la que: - Acta en ítem “Desarrollo” registra “…*No cuenta con registro en el REPS porque no es institución de salud*…”, sin embargo,

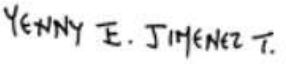
No.	Mes de Afectación	Actividad / Procedimiento / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
					archivo en formato Excel que da cuenta de la "Estructura_Ampliación_de_la_red" en ítem "Cod_pres" registra "…*802019439*…", con el cual, al realizar búsqueda en el REPS en ítem "Nombre del prestador" registra "…*Atención Medica Domiciliaria Ltda AMED*…". - Acta en ítem "Desarrollo" registra "…*En muestra revisada se identifica 1 evento SIVIM en el mes de junio…1023411599…ficha que fue diligenciada por el profesional que atendió el caso, pero no fue enviada a la subred…se identifica 1 evento SIVIM en el mes de marzo…7420462…el cual también fue diligenciado por el profesional que brindó la atención, pero no fue enviado a la subred…1 evento SISVECOS en el mes de julio…52885840…fue reportado por el profesional que atendió el caso, pero no fue enviado a la subred*…", sin embargo, no se establece el compromiso de su notificación o las acciones a implementar. - En formato de encuesta a potenciales UPGD – UI hay ausencia de diligenciamiento del ítem "1. ¿Actualmente su institución notifica eventos de interés en salud pública?", "Si la respuesta es "SI" registre el código con el que se encuentra caracterizado en SIVIGILA", "7. ¿Cuántas consultas se atienden mensualmente en promedio, en su institución?, "8. ¿Cuántas horas / día a la semana se agendan para atención de pacientes en la institución?" y "Evento - Otro o EISP nuevo – Entrevista - BAI". - Formato de encuesta a potenciales UPGD – UI en ítem "Portafolio de servicios" registra "…*Atención inmediata y en crisis de salud mental…"*, sin embargo, acta en ítem "Desarrollo" registra "…*Cuentan con 6 móviles de salud mental, 4 de ellas atiende 24 horas y 2 atiende 12 horas…Cada móvil cuenta con un profesional en Psicología y un auxiliar de enfermería*…".

No.	Mes de Afectación	Actividad / Procedimiento / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
					- Formato de encuesta a potenciales UPGD – UI en ítem "Búsqueda activa institucional (BAI) registra "…*NA…"*, sin embargo, en ítem "11. Observaciones" registra "…*para el periodo revisado se identifican 499 notificaciones a los subsistemas de salud mental SIVIM (247), SISVECOS (249) y VESPA (5)* …" y acta en ítem "Desarrollo" registra "…*Se realizó búsqueda de casos por medio de una base de datos reportada por la unidad, en la cual se identifica en total un reporte de 499 casos entre SIVIM, SISVECOS y VESPA, distribuidos de la siguiente manera: marzo 40, abril 119, mayo 120, junio 69, julio 71 y agosto 80…"*. Lo anterior obvia lo establecido en el documento operativo del proceso transversal de vigilancia en salud pública (página 29 y 30) y en la ficha técnica de los subsistemas de vigilancia epidemiológica de eventos prioritarios de salud mental: SIVIM, SISVECOS, SIVELCE y VESPA (página 23 y 24).
5	Agosto de 2025	**110 -** Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente.	Subred	G1	Se genera glosa por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC, por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred al perfil del PSPIC y los valores de referencia descritos en la columna 1 VALOR BASE 184 HORAS MES, ya que se evidenció para el profesional especializado 4 - Ladis Johanna Madrid Cuello, el no pago de **setenta y cuatro (74) horas** adicionales ejecutadas.
6	Septiembre de 2025	**110 -** Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente.	Subred	G1	Se genera glosa por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP-PSPIC, por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred al perfil del PSPIC y los valores de referencia descritos en la columna 1 VALOR BASE 184 HORAS MES, ya que se evidenció para el profesional especializado 4 - Mónica Tatiana Andrade Leiva, el no pago de **cincuenta y ocho (58) horas** adicionales ejecutadas.
7	Septiembre de 2025	**110 -** Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur	Subred	G3-2	Se genera glosa por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C. del 100% donde se

No.	Mes de Afectación	Actividad / Procedimiento / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
		Occidente y Centro Oriente.			identificó el hallazgo dentro del plan de acción (cualitativo) del producto 110 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente, que contiene **ocho (8) actividades, de las cuales se ve afectada una (1) actividad**, de la siguiente forma: - **Actividad 8 con once (11) subactividades y afectación en una (1) subactividad.** Debido a que se evidenció el siguiente hallazgo: *Actividad 8 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública.* *Subactividad 1 - Programar, supervisar y realizar seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento.* 1. Envío de correo electrónico desde SDS (yrrativa@saludcapital.gov.co) el 07/10/2025 como parte del proceso de retroalimentación de las UPGD – UI visitadas e incrementadas en septiembre de 2025, en el que se refiere "…*Teniendo en cuenta que el correo de gestión de incrementos del mes de septiembre se recibe el día 06/10/2025 y la fecha oportuna acorde al lineamiento es dentro de los 5 días calendario mes vencido, correspondería a presunta inoportunidad en la entrega, no obstante, en los correos que anteceden la subred indica que realizo el envío oportuno y el correo "reboto", dado lo anterior se copia al equipo de seguimiento para que dentro de la visita correspondiente, se realice la verificación y se defina si aplica la inoportunidad…Respecto a los prestadores correspondientes al subsistema SIVIGILA (110012462101 y 110013051414), adjunto base en la que se incluyó una columna al final "Seguimiento SDS Subsistema SIVIGILA", para verificación y ajuste de lo correspondiente, para envío en el trascurso del hoy…"*, a cuyos ajustes se les dio respuesta el mismo día.

No.	Mes de Afectación	Actividad / Procedimiento / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
					Durante el seguimiento retrospectivo, la Subred presentó correo electrónico remitido el 04/10/2025 a las 14:17 a las direcciones de correo antes referidas y en el que se incluyen "*…3 archivos adjuntos (32 MB) …" denominados "…Cronograma Incremento.xlsx…Incrementos_SIVIGILA.zip… Incrementos Salud Mental.zip…*" y correo electrónico de este mismo día y horario desde "*…postmaster@saludcapital.gov.co…*", en el que se refiere "*…No se puede entregar: Incrementos mes de septiembre Subred Sur Occidente…No se pudo entregar a estos destinatarios o grupos…Yeimi Rocío, Rativa Morales (yrrativa@saludcapital.gov.co) ...Andrea Jimena, Rodríguez Prieto (aj2rodriguez@saludcapital.gov.co) …Diana Azucena, Guerrero Barreto (daguerrero@saludcapital.gov.co) …SDS, notificacionsivigila (notificacionsivigila@saludcapital.gov.co) …El mensaje no se va a enviar porque es demasiado grande. Reduzca el tamaño del mensaje (por ejemplo, quitando los datos adjuntos) e intente reenviarlo…El tamaño máximo de mensaje permitido es 36 MB. Este mensaje tiene 43 MB…*". En este sentido, se evidenció que el mensaje de no envío de los soportes, se recepcionó de forma inmediata y que la Subred disponía aún de un (1) día calendario para garantizar nuevamente el envío de los soportes en el marco de los tiempos establecidos por ficha técnica. Lo anterior obvia lo establecido en el documento operativo del proceso transversal de vigilancia en salud pública (página 30 y 36) y en la ficha técnica: subsistema SIVIGILA (página 37, 38, 41, 42, 44, 45, 82, 83 y 85).

Firma de quienes participaron en el proceso de seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Judy Marcela López Guerrero	Coordinadora GSP - PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	
2	Lady Viviana Rodríguez Galindo	Referente Vigilancia en Salud Pública	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	
3	Mónica Yolima Ulloa Lozano	Líder operativo subsistema SIVIGILA	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	
4	Yenny Esperanza Jiménez Torres	Líder operativo subsistema Componente Salud Mental	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	
5	Briggitte Luzden Rey Herrera	Líder equipo de apoyo a la supervisión SDS - SSSP	Secretaria Distrital de Salud	
6	Mabel Rocío Lizcano Ortega	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS - SSSP	Secretaria Distrital de Salud	
7				
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento	
¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Sí [X] **No** [ ]	**Postura de la Subred** *"…No se aceptan las glosas, dado que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente dio cumplimiento a las actividades convenidas con Secretaría Distrital de Salud*

	según lo establecido en el documento técnico de lineamientos con la calidad y oportunidad, por lo que se revisarán los productos uno a uno, dado que la calidad del proceso no se ha visto afectada…". **Respuesta equipo de apoyo a la supervisión** En respuesta a lo manifestado por la Subred, como equipo de apoyo a la supervisión de la SDS se informa que de acuerdo al anexo 9: *"(…) La Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E., contará con un máximo de cinco (5) días hábiles siguientes al radicado de la notificación oficial del valor de las glosas, para aceptarlas u objetarlas; respuesta que se hará mediante oficio radicado a los supervisores, presentando la justificación y anexando en medio digital los documentos que soporten las glosas con las que no están de acuerdo (…)".*