Tema: **___Asistencia técnica fortalecimientos técnico a UPGD Subred Centro Oriente _____**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección Vigilancia en Salud Publica	Gestión social y territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 12/02/2026			
Realizar realimentación proceso de fortalecimiento técnico a UPGD y abordaje críticas	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: USS Bello Horizonte			
	Hora Inicio: _9:00_ am_____ Hora Fin: ____12:30 pm_____			
	Notas por: Claudia Beltrán			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Claudia Beltrán			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza validación del proceso de fortalecimiento técnico y monitoreo de UPGD criticas realizado en el periodo octubre 2025 a enero 2026 encontrando:

En el mes de octubre se realizó fortalecimiento en evento 710 730, se realiza en USS Bello Horizonte el 2 de octubre se inicia con realimentación por dificultades en la correcta configuración de caso por 730 y no 710, en acta se evidencia desagregación de protocolo, y responsabilidades de UPGD, realizada el 9 de octubre con participación de diferentes perfiles.

USS San Blas IRA por solicitud de la UPGD por calidad de la muestra de laboratorio con participación de enfermería y epidemiología, se sugiere que si el hallazgo es por calidad toma de muestra debe estar presente el laboratorio.

Hospital San José por dificultades en la notificación evento 348 no cumplía criterios, se evidencia que en el cuerpo del acta se destaca el componente teórico, sin embargo no se evidencia el registro especifico de la causa, se sugiere este debe quedar explicito.

En el mes de noviembre se tuvo:
Clínico Programas: Evento Mpox por no cumplir con la definición operativa se evidencia una descripción adecuada del hallazgo y los compromisos específicos

Centro Policlinico del Olaya: evento 210 se evidencia causa clara por error en el ingreso a el aplicativo con asistencia de auxiliar y epidemióloga y compromisos específicos.

Hospital Méderi: evento 813 notificación tardía, no carga de laboratorios se evidencia olvido por parte de epidemiología, y no cargue por laboratorio, hay participación de las dos áreas y compromisos específicos

Hospital San Carlos. Evento 880 y 998 con acompañamiento de referente distrital, por no registro de

hospitalizaciones, encontrando causalidad la cual fue subsanada, acta realizada por referente distrital.

Hospital San Rafael: eventos transmisibles prioritarios por solicitud de la UPGD a talento humano nuevo, se evidencia temas tratados con participación de coordinadores de servicios modalidad hibrida.

Se evidencia en este mes UPGD critica Colsubsidio 20 de julio por evento 720 el abordaje fortalecimiento, plan de mejora, y con seguimiento especifico a los hallazgos descritos en el acta los cuales son con oportunidad, se realiza fortalecimiento adecuado.

En el mes de diciembre se evidencia fortalecimiento a Hospital Mederi en Mpox refiriendo que inoportunidad es por falla en el aplicativo fue hibrida, con seguimiento a plan de mejora describiendo el hallazgo y avance en la ejecución.

Virrey Solis Olaya: evento 730 critica por omisión toma de muestra, dificultad en toma de muestra orina por traumatismo del menor quien solicita salida voluntaria y no permite toma de muestras. Se evidencia plan de mejora adecuado y oportuno a hallazgos con seguimiento se evidencia que cuenta con las evidencias de articulación con Virrey Américas donde canalizan a toma de muestras,

Centro Policlínico del Olaya: evento 720 inoportunidad en notificación por BAI, como plan de mejora se plantea BAI diaria desde epidemiologia, sin embargo se sugiere en estos casos que es por omisión del médico se incluya fortalecimiento a este profesional.

Hospital San Jose: Inoportunidad de 21 dias de chagas agudo en atención parto de hijo de madre con enfermedad chagásica, en este caso se tuvo participación de epidemiologia y en seguimiento a compromisos hay evidencia de capacitación a pediatría y ajuste en antecedentes perinatales.

En el mes de enero se identifica UPGD critica hospital Mederi se tenía programado para el 28 de enero, con reprogramación por solicitud de la UPGD para el 2 de febrero, causa cambio de talento humano, desde Sivigila no se ha generado la alerta de estos cambios, por lo tanto

Virrey Solis Olaya: por evento 210 no ajustes oportunos se deja plan de mejoramiento el cual esta pendiente dentro de los tiempos para seguimiento.

Centro Policlínico del Olaya: evento 330 por notificación de caso sin cumplimiento de algoritmo ya que tenían anticuerpos totales, y no IgM, epidemiologia lo notificó, se ve acta, estos casos ya fueron descartados.

Hospital Misericordia: evento 346 inoportunidad en notificación articulación con el laboratorio clínico, con compromisos.

Hospital San Carlos evento 813 notificación tardía, Instituto materno infantil evento 720 ingreso errado en clasificación del caso, Hospital San José evento 346 notificación tardía, Hospital clínica San Rafael notificación tardía de evento 813, VIVA 1 A Olaya Caracas por tardío notificación no cumplía criterios para evento 730 era varicela

En términos generales se evidencia un muy buen proceso en el abordaje a estas UPGD siendo claros y apropiados los motivos para el mismo, oportunos, buen seguimiento a planes de mejoramiento.

De otra parte se comentan aspectos como:

En cuanto a dengue se sugiere en los casos con procedencia Bogotá que se evidencia por historia clínica no viaje a lugares de riesgo se dé una directriz de realizar ajuste 6 o D.

Se enfatiza en copiar a referente distrital de transmisibles solicitudes de aval abordaje UPGD critica.

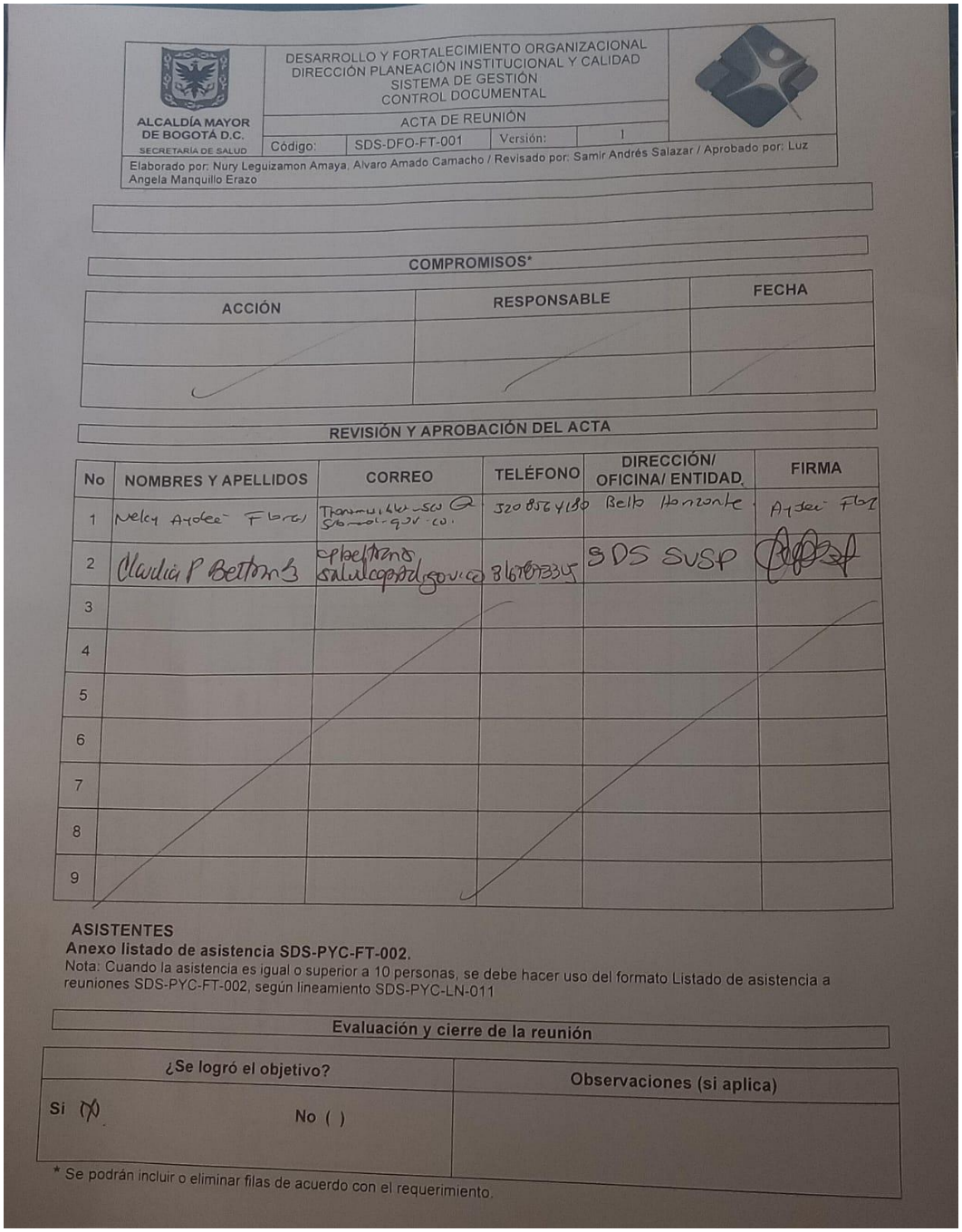
Se recuerda que se debe seguir teniendo como un insumo para realizar los fortalecimientos el resultado de tablero de control UPGD. En cuanto a los cambios de talento humano de epidemiologia de las UPGD, se sugiere indagar con Sivigila la obligatoriedad de notificar de inmediato esto por parte de estas, y así Sivigila local activa a transmisibles para entrenamiento e inducción del talento humano en forma oportuna con el fin de reducir riesgos de errores en la notificación de estos eventos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Dar continuidad a los aspectos resaltados como bien ejecutados durante la asistencia e incluir las recomendaciones sugeridas	Subred Centro Oriente	A partir de la fecha

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1

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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Nelcy Aydee Florez	[illegible]	3208564180	Bella Horizonte	Aydee Flor
2	Claudia P Bettancs	cpbettancs saludcapital.gov.co	3167873345	SDS SUSP	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

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

Evaluación y cierre de la reunión

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

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

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

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) **No ( )**	

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