

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

**Tema: Socialización de resultados de los seguimientos y monitoreos a la red de prestadores del mes de febrero 2026, Subsistema NO TRANSMISIBLES.**

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA

Objetivo	Fecha: 12/03/2026			
Socializar los resultados de los seguimientos y monitoreos a la red de prestadores del mes de febrero de 2026, a los referentes distritales y subredes de los subsistemas de no transmisibles.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación ( ) ( )		Capacitación ( ) Acompañamiento
		Otro (X) Socialización		
		Modalidad:	Presencial ( )	Virtual ( X )
	Lugar: plataforma TEAMS			
	Hora Inicio: 7:10 am		Hora Fin: 8:40 am	
	Notas por: Mónica Ruiz			
	Próxima Reunión: A convenir			
	Quien cita: Equipo de seguimiento y monitoreo integral de VSP			

### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

Se da inicio a la reunión de socialización de resultados de los seguimientos y monitoreos realizados en el mes de febrero de 2026, contando con la participación de las referentes distritales Karen Castiblanco, Adriana Ulloa, Nathalia Echavarria, Ligia Robayo, las cuatro coordinadoras de VSP de las subredes integradas de servicios de salud, las cuatro referentes de no transmisibles de las subredes, referente del equipo de SMRP-VSP Yeimy Rativa, líder del equipo de SMRP-VSP Karol Gaitan y profesionales especializados del equipo SMRP-VSP.

#### TEMAS A TRATAR:

1. Seguimiento de compromisos anteriores
2. Socialización de resultados subsistemas no transmisibles
3. Cierre

#### DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante el periodo evaluado se realizó seguimiento y monitoreo a las UPGD de no transmisibles de la siguiente manera:

- ✓ SISVESO: 37 seguimientos
- ✓ SIVISTRA: 43 seguimientos
- ✓ ENFERMEDADES HUERFANAS: 19 seguimientos

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

- ✓ CRONICOS EVENTO 155: 34 seguimientos
- ✓ CRONICOS EVENTO 115: 26 seguimientos

### 1. Seguimiento de compromisos anteriores

- Intensificar las jornadas de capacitación para consolidar la correcta aplicación de la nueva codificación de la ficha SISVESO y garantizar la adherencia de los odontólogos de las UPGD centinela al proceso.  
La actividad se desarrolla por las referentes de SISVESO de las subredes a las UPGD.
- Se verifique la caracterización de las UPGD que reciben pacientes con RIPS compatibles, pero no se encuentran caracterizadas.  
Por parte del equipo de SMRP-VSP pendiente enviar base con las UPGD caracterizadas a la fecha para los subsistemas de no transmisibles.

### 2. Socialización de resultados subsistemas no transmisibles

#### SISVESO

Subred Norte:

Se realizaron 15 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 4 localidades.

- ✓ Barrios Unidos: 2 Seguimientos
- ✓ Chapinero: 4 Seguimientos
- ✓ Suba: 3 Seguimientos
- ✓ Usaquén: 5 Seguimientos

14 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

1 unidad con calificación "aceptable" (entre 75 y 85 puntos porcentuales), con compromisos.

- Centro médico Colsubsidio Calle 26 y Unidad de Servicios de Salud Codito

Hallazgo:

- a) Inconsistencias entre el odontograma de la historia clínica y variable de estado dentario en la ficha.
- b) Hallazgo de calidad en 3 /5 fichas revisadas por la Subred Norte, relacionados con errores en el diligenciamiento de la cara B y en el registro de direcciones no acorde al manual de nomenclatura.

Compromisos:

- a) Realizar precritica de las fichas antes del envío para minimizar errores de calidad y variables en blanco.
- b) Continuar con la notificación semanal de vigilancia centinela, cumpliendo la meta de 8 fichas mensuales
- c) Socializar el seguimiento, monitoreo e instructivo de diligenciamiento con los profesionales.
- d) Verificar la concordancia entre la ficha de notificación e HC, entre el estado dentario y el odontograma.

Subred Centro Oriente:

Se realizaron 8 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 3 localidades.

- ✓ Antonio Nariño: 2 Seguimientos
- ✓ Rafael Uribe Uribe: 4 Seguimientos
- ✓ San Cristóbal: 2 Seguimientos

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

6 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

2 unidades con calificación "aceptable" (entre 75 y 85 puntos porcentuales), con compromisos.

- IPS viva 1a sede restrepo

Compromisos:

- Garantizar el envío semanal de la notificación a los correos del subsistema SISVESO.
- Mantener la meta de notificación establecida por la Subred Centro Oriente.
- Verificar antes del envío la concordancia entre la ficha de notificación y la historia clínica.
- Priorizar la notificación de menores y gestantes con alertas en salud oral.
- Acatar las recomendaciones sobre diligenciamiento de direcciones y códigos de ocupación.
- Enviar nuevamente la ficha de notificación TI 1021693097 para ajuste en el aplicativo, debido a inconsistencia entre la cara A y la cara B.

- ✓ Unidad de servicios de salud Sn Jorge

Compromisos:

- Continuar con el envío semanal de la notificación al correo del subsistema SISVESO
- Cumplir con la meta de notificación establecida por la Subred Centro Oriente.
- Verificar antes del envío la concordancia entre la ficha de notificación y la historia clínica.
- Revisar el instructivo de diligenciamiento de la nueva ficha de notificación.
- Acatar las recomendaciones sobre correcto diligenciamiento de dirección, sin dejar campos en blanco.

Subred sur occidente:

Se realizaron 8 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 4 localidades.

- ✓ Bosa: 3 Seguimientos
- ✓ Fontibón: 1 Seguimiento
- ✓ Kennedy: 2 Seguimientos
- ✓ Puente Aranda: 2 seguimientos

Las 8 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

Subred Sur:

Se realizaron 6 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 2 localidades.

Ciudad Bolívar: 2 Seguimientos


Usme: 4 Seguimientos

4 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general en las localidades.

2 unidades obtuvieron una calificación "aceptable" (entre 75 y 89 puntos porcentuales), con compromisos.

- Unidad de Servicios de Salud la Flora

Hallazgos: En concordancia, diligenciamiento de la ficha, registro de direcciones y no cumplimiento de

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

compromisos del acta anterior

Compromisos:

- Continuar con el envío semanal de la notificación al correo del subsistema SISVESO de la Subred.
- Mantener la meta de notificación establecida por la Subred Sur para la unidad.
- Verificar antes del envío la concordancia entre la ficha de notificación y la historia clínica.
- Revisar el instructivo de diligenciamiento de la nueva ficha de notificación enviado por correo.
- Acatar las recomendaciones sobre el correcto diligenciamiento de direcciones según la infografía entregada.

- Unidad de Servicios de Salud danubio

Hallazgos: En concordancia, cumplimiento de la meta, registro de direcciones y compromisos del acta anterior

Compromisos:

- Continuar con el envío semanal de la notificación al correo del subsistema SISVESO de la Subred Sur
- Cumplir la meta mensual de 25 notificaciones establecida por la Subred Sur para la unidad.
- Verificar antes del envío la concordancia entre la ficha de notificación y la historia clínica.
- Revisar el instructivo de diligenciamiento de la nueva ficha de notificación y contar con soporte de la actividad.
- Acatar las recomendaciones sobre el correcto diligenciamiento de direcciones según la infografía entregada

## SIVISTRA

Subred Norte:

Se realizaron 16 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 5 localidades.

- ✓ Barrios Unidos: 2 Seguimientos
- ✓ Engativá: 2 Seguimientos
- ✓ Usaquén: 3 Seguimientos
- ✓ Teusaquillo: 2 Seguimientos
- ✓ Suba: 7 Seguimientos

Las 16 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.


Subred Centro Oriente:

Se realizaron 10 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 4 localidades.

- ✓ Antonio Nariño: 2 Seguimiento
- ✓ Rafael Uribe: 4 Seguimiento
- ✓ San Cristobal: 3 Seguimiento
- ✓ Santa Fe: 1 Seguimiento

Las 10 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

Subred Sur Occidente:

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

Se realizaron 10 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 4 localidades.

- ✓ Bosa :1 Seguimientos
- ✓ Kennedy: 5 Seguimientos
- ✓ Puente Aranda: 3 Seguimientos
- ✓ Fontibón:1 Seguimientos

Las 10 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

Subred Sur:

Se realizaron 7 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 3 localidades.

- ✓ Ciudad Bolívar: 2 Seguimientos
- ✓ Tunjuelito: 1 Seguimientos
- ✓ Usme:4 Seguimientos

Las 7 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

### Enfermedades Huérfanas

Subred Norte:

Se realizaron 6 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 4 localidades.

- ✓ Barrios Unidos:2 Seguimientos
- ✓ Usaquén:1 Seguimientos
- ✓ Teusaquillo:2 Seguimientos
- ✓ Suba :1 Seguimientos

Las 6 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.



Subred Centro Oriente:

Se realizaron 5 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 4 localidades.

- ✓ Antonio Nariño:1 Seguimiento
- ✓ Rafael Uribe: 1 Seguimiento
- ✓ San Cristobal: 2 Seguimientos
- ✓ Santa Fe:1 Seguimiento

Las 5 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, sin compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

Seguimiento a planes de menora generados en le mes de enero.

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

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

SUBRED	LOCALIDAD	CODIGO UPGD	ORIGEN	NOMBRE UPGD	FECHA DE CIERRE	PUNTAJE DE CIERRE
SUR	CIUDAD BOLIVAR	110010733566	PRIVADA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	27/02/2026	100%
SUR OCCIDENTE	PUENTE ARANDA	110011243705	PRIVADA	RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	12/02/2026	100%
SUR OCCIDENTE	PUENTE ARANDA	110013630019	PRIVADA	CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	27/02/2026	100%
NORTE	USAQUEN	110013630024	PRIVADA	CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS EPS SANITAS	16/02/2026	90%

Fuente: socialización resultados seguimientos y monitoreo mes de febrero; subsistema enfermedades huérfanas

#### Subred Sur Occidente:

Se realizaron 5 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 3 localidades.

- ✓ Fontibón: 2 Seguimientos
- ✓ Kennedy: 2 Seguimientos
- ✓ Puente Aranda: 1 Seguimientos

Las 5 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

#### Subred Sur:

Se realizaron 3 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 2 localidades.

- ✓ Ciudad Bolívar: 2 Seguimientos
- ✓ Usme: 1 Seguimientos

Las 2 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

### CRÓNICOS

#### Cancer Infantil

##### Subred Norte:

Se realizaron 11 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en las 5 localidades.

- ✓ Barrios Unidos: 1 Seguimientos
- ✓ Chapinero: 2 Seguimientos
- ✓ Suba: 3 Seguimientos
- ✓ Teusaquillo: 2 Seguimientos
- ✓ Usaquén: 3 Seguimientos

Las 11 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

##### Subred Centro Oriente:

Se realizaron 9 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 4 localidades.

- ✓ Antonio Nariño: 3 Seguimientos
- ✓ Rafael Uribe Uribe: 3 Seguimientos



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

- ✓ San Cristóbal: 1 Seguimientos
- ✓ Santa Fe: 2 Seguimientos

Las 9 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, sin compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

#### Subred Sur Occidente:

Se realizaron 3 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 2 localidades.

- ✓ Kennedy: 2 Seguimientos
- ✓ Puente Aranda: 1 Seguimientos

Las 3 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

#### Subred Sur:

Se realizaron 3 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 2 localidades.

- ✓ Ciudad Bolívar: 1 Seguimientos
- ✓ Usme: 2 Seguimientos

Las 3 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.

### Cáncer de Mama y Cérvix

#### Subred Norte:

Se realizaron 22 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 5 localidades.

- ✓ Barrios Unidos: 2 Seguimientos
- ✓ Chapinero: 7 Seguimientos
- ✓ Suba: 4 seguimientos
- ✓ Teusaquillo: 1 Seguimiento
- ✓ Usaquén: 8 Seguimientos

19 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.


3 unidades obtuvieron una calificación "aceptable" (entre 75 y 89 puntos porcentuales), con compromisos:

- Hospital Barrios Unidos Mederi

Hallazgo: Baja oportunidad en la notificación respecto a la fecha de consulta y retrasos en los resultados de biopsia frente a la fecha de toma de muestra.

#### Compromisos:

- a) Coordinar con el servicio de patología estrategias que permitan el acceso oportuno a

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

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

resultados.

- b) Continuar con el seguimiento al ID 51962284 y registrar en SIVIGILA la fecha de inicio de tratamiento
- c) Localidad de Suba, Viva 1ª Suba
- d) Realizar seguimiento al caso ID 51637744 para validar resultado de cáncer de mama y lugar de diagnóstico; según resultado, descartar o realizar ajuste 7 en módulo de laboratorio registrando el resultado.
- e) Verificar en los casos enviados por la EAPB el lugar donde se realizó el diagnóstico o lectura de patología para efectuar la notificación correspondiente.
- f) Para el caso ID 52586588, realizar ajuste y enviar acta a la Subred, al no cumplir con la definición de caso según protocolo del INS.
- g) Garantizar el diligenciamiento completo del módulo de laboratorios, corrigiendo las variables faltantes en los casos ID 41427637, 41466956 y 20016547.

- Los Cobos Medical Center

Hallazgo: Inoportunidad en la notificación, asociada a baja adherencia de los médicos especialistas en el diligenciamiento de las fichas y al cambio reciente del personal del área de salud pública (ingresos en diciembre de 2025 y febrero de 2026).

Compromisos:

- a) Realizar capacitación en los eventos 115 y 155 para el personal médico especialista en marzo de 2026.
- b) Realizar retroalimentación a los servicios, con énfasis en Oncología, durante marzo de 2026.

- ✓ Viva 1a IPS suba

Compromisos:

- a) Realizar seguimiento al caso ID 51637744 para validar resultado de cáncer de mama y lugar de diagnóstico; según resultado, descartar o realizar ajuste 7 en módulo de laboratorio registrando el resultado.
- b) Verificar en los casos enviados por la EAPB el lugar donde se realizó el diagnóstico o lectura de patología para efectuar la notificación correspondiente.
- c) Para el caso ID 52586588, realizar ajuste y enviar acta a la Subred, al no cumplir con la definición de caso según protocolo del INS.
- d) Garantizar el diligenciamiento completo del módulo de laboratorios, corrigiendo las variables faltantes en los casos ID 41427637, 41466956 y 20016547.

Subred Centro Oriente:

Se realizaron 7 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 4 localidades.

- ✓ Antonio Nariño: 1 seguimiento.
- ✓ Rafael Uribe Uribe: 4 seguimientos
- ✓ San Cristobal: 1 seguimiento
- ✓ Santa fe: 1 seguimiento
- ✓

5 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, sin compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general

1 unidad obtuvo una calificación "aceptable" (entre 75 y 89 puntos porcentuales), sin plan de mejora, con distribución de puntaje, este distribuido en las 1 localidad así:



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

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

- Hospital Universitario Clínica San Rafael
  - a) Realizar capacitación al personal asistencial y de vigilancia sobre definición de caso de los eventos 115 y 155, notificación oportuna en SIVIGILA, diligenciamiento de la ficha epidemiológica y registro adecuado de fechas.
  - b) Implementar una bitácora o base de seguimiento de casos que documente las acciones realizadas (seguimiento a pacientes, correos de gestión y ajustes pendientes).
  - c) Implementar acciones correctivas con el laboratorio para garantizar el cargue oportuno de resultados de biopsia; en caso de persistir incumplimientos, solicitar la formulación de un plan de mejora formal.

1 unidad obtuvo una calificación "aceptable" (entre 75 y 89 puntos porcentuales), con plan de mejora.

- IPS Viva 1 A sede Restrepo
  - a) Inoportunidad del 100 % en la notificación (5/5 casos), con retrasos de 20 a 32 días posteriores al resultado de biopsia, asociados a la ausencia de una ruta interna para captación y priorización de pacientes tras el reporte de laboratorio.
  - b) Registro incorrecto del inicio de tratamiento en el 100 % de los casos (5/5), al consignar la fecha de ingreso a la ruta oncológica y no el inicio real del manejo específico, afectando el indicador de oportunidad terapéutica del protocolo del INS.

Subred Sur Occidente:

Se realizaron 5 seguimientos y monitoreos a UPGD distribuidas en 3 localidades.

- ✓ Fontibón: 1 Seguimiento
- ✓ Puente Aranda: 1 Seguimiento
- ✓ Kennedy: 3 Seguimientos

Las 5 unidades obtuvieron una calificación "excelente" (entre 90 y 100 puntos porcentuales), sin requerir planes de mejora, ni compromisos, con distribución de puntaje, lo que indica un buen desempeño general.


Planes de mejora generados en el mes de febrero:

SUBRED	LOCALIDAD	ORIGEN	CODIGO UPGD	NOMBRE UPGD
CENTRO ORIENTE	ANTONIO NARIÑO	PRIVADA	110011908617	IPS VIVA 1A SEDE RESTREPO

Fuente: socialización seguimientos y monitoreo mes de febrero, subsistema crónicos evento 155

Seguimiento a planes de mejora generados en el mes de enero:

SUBRED	LOCALIDAD	ORIGEN	CODIGO UPGD	NOMBRE UPGD	FECHA DE CIERRE	PUNTAJE DE CIERRE
SUR OCCIDENTE	KENNEDY	PRIVADA	110011908615	VIVA 1A IPS ALQUERIA	16/02/2026	100%
SUR OCCIDENTE	PUENTE ARANDA	PRIVADA	110010952310	VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	13/02/2026	100%
NORTE	1BARRIOS UNIDOS	PRIVADA	110012123804	BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS	19/02/2026	100%
NORTE	SUBA	PRIVADA	110010952315	VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA	12/02/2026	100%
NORTE	ENGATIVA	PULICA	110013029103	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80	23/02/2026	100%

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

Fuente: socialización seguimientos y monitoreo mes de febrero, subsistema crónicos evento 155

Durante la socialización se realizaron las siguientes observaciones:

La referente distrital Karen Castiblanco, menciona que es importante recordar al equipo de SMRP\_VSP que el indicador Cáncer de mama y Cáncer de Cuello uterino, se mide desde la fecha del resultado de la patología y no desde el momento de la consulta.

En general para todas las subredes se recuerda que por lineamiento se debe garantizar el fortalecimiento para aquellas unidades con resultados de la socialización en aceptable, con plan de mejora, hallazgos, y compromisos.

Desde la referente distrital refiere que importante revisar la UPGD Clínica infantil Colsubsidio calle 94 para definir cuando se programar la próxima asistencia integralidad para enfermedades huérfanas ya que en ciclo anterior no se le realizó seguimiento, lo cual queda como compromiso,

De igual forma de SIVISTRA se recomienda revisar lista de chequeo de la UPGD virrey solis paseo villa del río de la Subred Sur, porque quedo al 100% cuando la unidad no está generando captación de eventos.

### 3. Cierre

Se realiza lectura de compromisos y se da por terminada la reunión siendo las 8:45 am



### COMPROMISOS\*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Revisar la UPGD Clínica infantil Colsubsidio para definir programación del próximo seguimiento para el subsistema de enfermedades huérfanas.	Referente Distrital y equipo SMRP_VSP	13 marzo 2026
Revisar lista de chequeo de la UPGD virrey solis paseo villa de río de la Subred Sur, ya que quedo al 100% cuando la unidad no esta generando captación de eventos para SIVISTRA	Equipo SMRP-VSP	marzo 2026

### REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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

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

N o	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Yeimi Rocio Rativa	yrrativa@saludcapital.gov.co	3108778467	SDS/SVSP	
2	Yenni Karol Gaitan Alarcon	redsivigila@saludcapital.gov.co	3115965324	SMRP-VSP	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

## ASISTENTES

### Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

### Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<b>Si ( X )</b> <b>No ( )</b>	No aplica

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

Id	Hora de inicio	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO1 TELÉFONO DE CONTACT	SUBSISTEMA EN EL QUE PARTIC
1	12/03/2026 7:24	Tulia Berrio	Profesional especializadc	Asistenciasivosivistra( 3126249771	NO TRANSMISIBLES
2	12/03/2026 7:25	Claudia Bermúdez Olaya	Profesional especializadc	Clauiaber@gmail.com 3202312962	NO TRANSMISIBLES
3	12/03/2026 7:25	Adriana Castañeda Beltrán	Referente Cáncer y Mort	lidernottransmisibles@su 3203907322	NO TRANSMISIBLES
4	12/03/2026 7:26	Leonardo Vargas	Tec sistemas	Oslevahe@gmail.com 3115769685	NO TRANSMISIBLES
5	12/03/2026 7:25	Ivonne Doncel Quintero	Referente Sivistra	lidernottransmisibles@su 3214923992	NO TRANSMISIBLES
6	12/03/2026 7:26	Luisa Fernanda Chacon paez	Referente crónicos cánc	luisachacon.m1996@gm 3112574383	NO TRANSMISIBLES
7	12/03/2026 7:26	Yeisson Andres Carvajal Galindo	Epidemiologo	Yeisson.carvajal1@gmail 3505446788	NO TRANSMISIBLES
8	12/03/2026 7:26	Omar Gabriel Calderón Torres	Líder No Transmisibles	nottransmisibles@subred 3202278618	NO TRANSMISIBLES
9	12/03/2026 7:28	Eliana Catherine Vargas Díaz	Referente vsp	lider.vsp@subredsur.gov 3506133640	NO TRANSMISIBLES
10	12/03/2026 7:28	Maria del Rosario Quiroga Fula		maria.quiroga.fula@gma 3177749186	NO TRANSMISIBLES
11	12/03/2026 7:30	TAYLIN PINEDA JAIMES	EPIDEMIOLOGA	sisvesosubrednorte1@gr 3003006419	NO TRANSMISIBLES
12	12/03/2026 7:32	Paola Salas Montaña	Profesional especializadc	lidervspnortenottransmis 3144626236	NO TRANSMISIBLES
13	12/03/2026 7:33	Jimena Rodríguez Pedroza	Epidemiologa	j.rodriguez15@uniandes 3114482887	NO TRANSMISIBLES
14	12/03/2026 7:33	Maria del Pilar Giraldo	Epidemiologa	huerfanasnorte@gmail.c 3108091933	NO TRANSMISIBLES
15	12/03/2026 7:34	Yuly Chacon Moreno	Referente SIVISTRA 0	Sivistra@subredcentroor 3175767564	NO TRANSMISIBLES
16	12/03/2026 7:37	Lady Viviana Rodríguez Galindo	Referente Vsp	lidervigilanciasaludpublic 3208367125	NO TRANSMISIBLES
17	12/03/2026 7:37	Dayan Morales León	Referente sivistra subred	Sivistra@subredsur.gov. 3214538423	NO TRANSMISIBLES
18	12/03/2026 7:39	Yenny Rocío Sánchez Rativa	Coordinadora zonal VSP	vigilanciasaludpublica@s 3102201262	NO TRANSMISIBLES
19	12/03/2026 7:39	Ana Milena Rodríguez Escobar	Profesional Especializadc	redsvigila@saludcapital. 3103381330	NO TRANSMISIBLES
20	12/03/2026 7:38	Mariluz Muñeton Díaz	Líder No Transmisibles	lidernottransmisibles@su 3208606328	NO TRANSMISIBLES
21	12/03/2026 7:41	María Cristina Duarte Garzon	Profesional Especializadc	epidemiologia@subredc 3002675370	NO TRANSMISIBLES
22	12/03/2026 7:45	ANGELICA LOZANO GAITAN	Epidemiologa SISVESO	sisveso@subredsur.gov. 3012628057	NO TRANSMISIBLES
23	12/03/2026 7:45	Glenis Paola Vargas gamba	Referente SISVESO	Sisveso@subredcentroor 3213725378	NO TRANSMISIBLES
24	12/03/2026 7:42	Julio José Tovar Duque	Referente crónicos	cronicos@subredsur.gov 3115054034	NO TRANSMISIBLES
25	12/03/2026 7:48	Nathalia Echavarría Acevedo	Referente SISVESO	nechavarría@saludcapit: 3046783338	NO TRANSMISIBLES
26	12/03/2026 7:56	Luisa Fernanda Ardila Mora	EPIDEMIOLOGA	lidernottransmisibles@su 3157477772	NO TRANSMISIBLES
27	12/03/2026 7:59	Nicol Borray	Líder no Trasmisibles	borray16@gmail.com 3108341219	NO TRANSMISIBLES
28	12/03/2026 8:00	Adriana Paola Ulloa Virguez	Contratista	APUlloa@saludcapital.gc 3143485135	NO TRANSMISIBLES
29	12/03/2026 8:05	María Mónica Ruiz Buitrago	Profesional de Apoyo	redsvigila@saludcapital. 3133833413	NO TRANSMISIBLES
30	12/03/2026 7:54	Alexa Moreno Murillo	Epidemiologa	lidernottransmisibles@su 3112626336	NO TRANSMISIBLES
31	12/03/2026 8:06	Yenni Karol Gaitan Alarcon	Líder operativa SMRP -V	redsvigila@saludcapital. 3115965324	NO TRANSMISIBLES
32	12/03/2026 8:05	Ana Isabel Vallejo N.	profesional especializadc	redsvigila@saludcapital. 3107867440	UI IAAS
33	12/03/2026 8:05	Karen Castiblanco	Lider no transmisibles	Klcastiblanco@saludcapi 3208205677	NO TRANSMISIBLES
34	12/03/2026 8:10	Angell Peña Montaña	Líder No transmisibles	Lidervspnortenottransmi: 3143581908	NO TRANSMISIBLES
35	12/03/2026 8:44	Adriana Marcela Barreto Montaña	Epidemióloga	Cronicosvpsubrednorte 3144869367	NO TRANSMISIBLES