 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA				
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión: 3

ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

Tema: Seguimiento retrospectivo Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. convenio GSP – PSPIC No. 8385626-2025.

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

Objetivo de la reunión	Fecha del seguimiento: 06 al 10 de abril de 2026
Realizar seguimiento retrospectivo a la ejecución del convenio interadministrativo GSP – PSPIC No. 8385626-2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Lugar: Sede Salud Pública Vista Hermosa - Subred Sur
	Mes / Período verificado: 01 de enero al 28 de febrero de 2026
	Responsable del seguimiento: Mabel Rocío Lizcano Ortega


ACCIONES INTEGRALES E INTEGRADAS / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS	Proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública (VSP)
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP)	No Transmisibles – Estadísticas Vitales
LOCALIDAD/ES	Tunjuelito, Usme, Ciudad Bolívar y Sumapaz

1. **TALENTO HUMANO QUE DESARROLLA LA ACCIÓN DE BIENESTAR 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 acción de bienestar		Honorarios reconocidos por la Subred		Presenta inconsistencia / Observaciones con base de datos
			Cumple	No cumple	Enero de 2026	Febrero de 2026	Enero de 2026	Febrero de 2026	

“Teniendo en cuenta que el talento humano que ejecuta las acciones del proceso integral e integrado de la 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 enero al 28 de febrero de 2026, se encuentra descrito en el ítem 1 - Talento humano del acta de seguimiento retrospectivo de la acción integral e integrada 1 - Gestión Territorial para la Atención Primaria Social de los procesos de Gestión de la Salud Pública (GSP) y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) de la acción de bienestar con código 7 - Gestión zonal de VSP”.

2. SEGUIMIENTO PLAN PROGRAMÁTICO Y PRESUPUESTAL

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA				
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión: 3

Cuentas de cobro - Facturas objeto de seguimiento

Número cuenta de cobro – factura	Valor	Observaciones
9544296	\$ 12.654.529.409	3.º. Desembolso

Fuente: cuentas de cobro de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., período del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, radicado No. 2026ER03802 del 26/01/2026. Insumos financieros equipo de apoyo a la supervisión.

Valor reportado en informe de gestión objeto de seguimiento

Proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión de enero de 2026 con recursos 2025	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión de enero de 2026	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión de febrero de 2026 con recursos 2025	Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión de febrero de 2026
200 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur.	\$ 0	\$ 62.009.840	\$ 0	\$ 62.009.840
201 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles.	\$ 0	\$ 24.288.840	\$ 0	\$ 24.136.080
217 – Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur.	\$ 0	\$ 3.994.272	\$ 0	\$ 3.994.272
218 - Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales.	\$ 0	\$ 7.347.488	\$ 0	\$ 7.347.488
219 - Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV.	\$ 0	\$ 6.484.528	\$ 0	\$ 6.484.528
220 - Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV.	\$ 0	\$ 5.621.568	\$ 0	\$ 5.621.568
230 - Fortalecimiento de capacidades IEC No Transmisibles.	\$ 0	\$ 1.099.872	\$ 0	\$ 1.099.872
Total	\$ 0	\$ 110.846.408	\$ 0	\$ 110.693.648

Fuente: informe de gestión período del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se aclara que el valor total reportado como ejecutado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. para el proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública (VSP) para el período del 01 de enero al 28 de febrero de 2026 fue de \$1.440.102.020; distribuido por período de la siguiente forma: del 01 al 31 de enero de 2026 el valor ejecutado fue de \$708.603.256 y del 01 al 28 de febrero de 2026 el valor ejecutado fue de \$731.498.764.

Nota: se realizó muestreo para el seguimiento a la calidad de la acción de bienestar: 201. La muestra fue definida teniendo en cuenta un margen de error del 12% y un nivel de confianza del 95%, utilizando el instrumento <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>. Las demás acciones de bienestar fueron revisadas al 100%.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA					
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3

Acción de bienestar	Período	Meta ejecutada informe gestión	Muestra localidad Tunjuelito	Muestra localidad Usme	Muestra localidad Ciudad Bolívar	Muestra localidad Sumapaz
201-1 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRÓNICAS	Enero de 2026	35	1	2	3	0
	Febrero de 2026	35	1	1	4	0
	Total	70	2	3	7	0
201-2 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SISVESO	Enero de 2026	35	0	2	4	0
	Febrero de 2026	35	1	1	4	0
	Total	70	1	3	8	0
201-3 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SIVISTRA	Enero de 2026	70	1	2	2	8
	Febrero de 2026	70	3	2	1	6
	Total	140	4	4	3	14
201-4 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles DISCAPACIDAD	Enero de 2026	19	0	1	2	0
	Febrero de 2026	18	1	0	2	0
	Total	37	1	1	4	0

Fuente: equipo de apoyo a la supervisión, período del 01 de enero al 28 de febrero de 2026

Seguimiento informe de gestión

Proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED								VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
CODIGO	NOMBRE	MES	LOCALIDAD	META PROGRAMADA RECURSOS 2025	META PROGRAMADA RECURSOS 2026	META EJECUTADA RECURSOS 2025	META EJECUTADA RECURSOS 2026	META VERIFICADA 2025	META VERIFICADA 2026
200	Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur.	Enero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	<p>1</p> <p>Correspondiente a cuatro (4) técnicos 1 quienes ejecutaron 184 horas cada uno, un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 184 horas, un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 92 horas, cuatro (4) profesionales especializados 4 quienes ejecutaron 184 horas cada uno y un (1) profesional especializado 3 quien ejecutó 184 horas.</p>




ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD


ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3
----------------	----------------	---------------	----------	-----------------	---

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED									VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
CODIGO	NOMBRE	MES	LOCALIDAD	META PROGRAMADA RECURSOS 2025	META PROGRAMADA RECURSOS 2026	META EJECUTADA RECURSOS 2025	META EJECUTADA RECURSOS 2026	META VERIFICADA 2025	META VERIFICADA 2026
200	Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur.	Febrero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	¹ Correspondiente a cuatro (4) técnicos 1 quienes ejecutaron 184 horas cada uno, un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 184 horas, un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 92 horas, cuatro (4) profesionales especializados 4 quienes ejecutaron 184 horas cada uno y un (1) profesional especializado 3 quien ejecutó 184 horas.
201	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles.	Enero de 2026	Zonal	0	159	0	159	0	159
201	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles.	Febrero de 2026	Zonal	0	158	0	158	0	158
217	Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur.	Enero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	¹ Correspondiente a un (1) técnico 1 quien ejecutó 184 horas.
217	Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur.	Febrero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	¹ Correspondiente a un (1) técnico 1 quien ejecutó 184 horas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA				
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión: 3

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED								VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
CODIGO	NOMBRE	MES	LOCALIDAD	META PROGRAMADA RECURSOS 2025	META PROGRAMADA RECURSOS 2026	META EJECUTADA RECURSOS 2025	META EJECUTADA RECURSOS 2026	META VERIFICADA 2025	META VERIFICADA 2026
218	Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales.	Enero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	Correspondiente a un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 184 horas.
218	Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales.	Febrero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	Correspondiente a un (1) profesional especializado 4 quien ejecutó 184 horas.
219	Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV.	Enero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	Correspondiente a un (1) profesional universitario 1 quien ejecutó 184 horas.
219	Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV.	Febrero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	Correspondiente a un (1) profesional universitario 1 quien ejecutó 184 horas.
220	Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV.	Enero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	Correspondiente a dos (2) profesionales universitarios 2 quienes ejecutaron 61 horas cada uno y un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 62 horas.


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA					
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3

INFORME DE GESTIÓN DE LA SUBRED									VERIFICACIÓN EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
CODIGO	NOMBRE	MES	LOCALIDAD	META PROGRAMADA RECURSOS 2025	META PROGRAMADA RECURSOS 2026	META EJECUTADA RECURSOS 2025	META EJECUTADA RECURSOS 2026	META VERIFICADA 2025	META VERIFICADA 2026
220	Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV.	Febrero de 2026	Zonal	0	1	0	1	0	1 Correspondiente a un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 184 horas.
230	Fortalecimiento de capacidades IEC No Transmisibles	Enero de 2026	Zonal	0	4,5	0	4,5	0	4,5 Correspondiente a cuatro (4) profesionales universitarios 2 quienes ejecutaron 8 horas cada uno y un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 4 horas.
230	Fortalecimiento de capacidades IEC No Transmisibles	Febrero de 2026	Zonal	0	4,5	0	4,5	0	4,5 Correspondiente a cuatro (4) profesionales universitarios 2 quienes ejecutaron 8 horas cada uno y un (1) profesional universitario 2 quien ejecutó 4 horas.

Fuente: informe de gestión período del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Acción de bienestar: La siguiente tabla corresponde al proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Ambiental (VSA), por lo tanto, no aplica para la VSP.

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

	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA					
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3

Ejecución programática por subsistema – Vigilancia en salud pública


Código acción de bienestar en PPP y lineamiento	Acción de bienestar con subsistemas	Período	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Subred		Peso Porcentual
			Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	
201	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles	Enero 01 a Febrero 28 de 2026	38	38	86	86	129	129	64	64	317	317	100%
201-1	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRÓNICAS	Enero 01 a Febrero 28 de 2026	10	10	17	17	43	43	0	0	70	70	22,08%
201-2	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SISVESO	Enero 01 a Febrero 28 de 2026	4	4	20	20	46	46	0	0	70	70	22,08%
201-3	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SIVISTRA	Enero 01 a Febrero 28 de 2026	20	20	36	36	20	20	64	64	140	140	44,16%
201-4	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles DISCAPACIDAD	Enero 01 a Febrero 28 de 2026	4	4	13	13	20	20	0	0	37	37	11,68%

Fuente: informe de gestión período del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

3. MATRIZ INSUMOS Y TRANSPORTE ANEXOS 6 Y 8

INSUMO	CANTIDAD	SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED
TRANSPORTE	CANTIDAD	SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED

“Teniendo en cuenta que los insumos y transporte relacionados con el proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública (VSP) en su mayoría, son transversales a todo el proceso, el resultado de la verificación de estos, para el período del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, se encuentra descrito en el ítem 3 - Matriz insumos y transporte Anexos 6 y 8 del acta de seguimiento retrospectivo de la acción integral e integrada 1 - Gestión Territorial para la Atención Primaria Social de los procesos de Gestión de la Salud Pública (GSP) y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) de la acción de bienestar con código 7 - Gestión zonal de VSP”.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA				
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión: 3

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 proceso integral e integrado	
Informe de avance de gestión documental del proceso integral e integrado	
Almacenamiento y organización de archivo documental	

“Teniendo en cuenta que la gestión documental relacionada con el proceso integral e integrado de la 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 enero al 28 de febrero de 2026, se encuentra descrito en el ítem 4 - Gestión documental del acta de seguimiento retrospectivo de la acción integral e integrada 1 - Gestión Territorial para la Atención Primaria Social de los procesos de Gestión de la Salud Pública (GSP) y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) de la acción de bienestar con código 7 - Gestión zonal de VSP”.

5. LISTA DE CHEQUEO

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo GSP – PSPIC No. 8385626-2025, se adjuntan en medio magnético las listas de chequeo del proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública (VSP) por cada una de las acciones de bienestar objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión.

Carpeta No. 10_VSP, archivo 10.6_LC_Gral6 con los códigos de las acciones de bienestar verificadas 200, 201, 217, 218, 219, 220 y 230 con 114 folios.

6. HALLAZGOS Y/O OBSERVACIONES DEL SEGUIMIENTO

“Se indaga con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E si para el convenio en seguimiento del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, cuenta con soportes adicionales a los que se encuentran reportados como ejecutados en el informe de gestión del proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública (VSP) para las acciones de bienestar 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 enero al 28 de febrero de 2026, no se evidenciaron acciones de bienestar con subejecución.

Durante el período de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, se evidenciaron los siguientes hallazgos para las acciones de bienestar objeto de seguimiento:

200 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur.

Enero de 2026

1. Se evidenció el no envío a SDS del archivo “Seg_UA_Cáncer” con la información acumulada de los casos analizados del año 2025; el cual, debía realizarse los primeros quince (15) días calendario del mes de enero del año 2026 y fue ratificado vía correo electrónico desde SDS (klcastiblanco@saludcapital.gov.co) el

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p style="text-align: center;">ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Código:</td> <td style="width: 20%;">SDS-GTS-FT-006</td> <td style="width: 15%;">Fecha:</td> <td style="width: 20%;">25/12/26</td> <td style="width: 15%;">Versión:</td> <td style="width: 15%;">3</td> </tr> </table>					Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3
Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3						

02/02/2026 refiriendo "...no se le ha dado ninguna directriz diferente a lo que se encuentra establecido en el anexo técnico, todas las subredes debían enviar el archivo consolidado de unidades de análisis realizado en 2025 dentro de los primeros 15 días del mes de enero de 2026, esto también lo deberán hacer en enero de 2027 con información de 2026, lo único que se les informó fue que este formato no lo debían enviar de manera mensual si no anual..."

Lo anterior obvia lo establecido en el anexo: eventos asociados a enfermedades crónicas (página 37 y 39) en el que se refiere "...Como parte del seguimiento de las unidades de análisis desarrolladas, se deberá diligenciar el archivo "Seg_UA_Cáncer" con la información de los casos analizados. Esta información deberá estar acumulada y en archivos independientes de manera anual correspondiente a los años 2025 y 2026. La entrega de este seguimiento se deberá realizar los primeros 15 días calendario del mes de enero de cada año...Envío del archivo "Seg_UA_Cáncer" con la información de los casos analizados acumulada del año en archivos independientes de manera anual correspondiente a los años 2025 y 2026 los primeros 15 días calendario del mes de enero de cada año..."

217 - Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur.


Enero de 2026

- Se evidenció envío de correo electrónico a SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co, eevv.bogota@saludcapital.gov.co y pgmacana@saludcapital.gov.co) del 16/01/2026, del archivo en formato PDF que da cuenta del informe del IV trimestre y de los archivos en formato Excel que dan cuenta de los anexos 6, 7, 8 y 11; los cuales, fueron diligenciados con información alusiva a los meses de septiembre a noviembre de 2025 más no de octubre a diciembre de 2025, tal como fue ratificado vía correo electrónico por SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co) el 04/02/2026 refiriendo "...El informe trimestral se realiza con los datos mes vencido, es decir el informe de enero debe incluir los meses de octubre noviembre y diciembre, al parecer en la Subred Sur tonaron los datos de los tableros de los meses referido pero no tuvieron en cuenta que los datos de esos tableros son mes vencido de tal forma que en diciembre se reporta lo de noviembre.....eso es una cosa diferente....Por lo tanto...en enero se debe tener los datos de octubre noviembre y diciembre cerrados para el informe sin tener en cuenta los tableros de control que es otro proceso que, aunque ayuda al informe los datos deben ser de las bases cerradas mes vencido. Para evitar tener datos atrasados..."

Cabe aclarar, si bien la Subred realizó alcance el 20/02/2026 y dispone de correo electrónico remitido desde SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co) el 21/02/2026 en el que se refiere "...se acepta el alcance al informe y se aprueba..."; acorde con claridad solicitada el 10/04/2026 y respuesta emitida desde SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co) el 13/04/2026 se confirma "...se debe proceder con la generación de la glosa por criterio G3; ya que no se puede subsanar el hallazgo ni exonerar a la Subred de la glosa por no haber cumplido con lo establecido en el lineamiento y ficha técnica de EEVV..."

Lo anterior obvia lo establecido en la (página 11 y 19) en la que se refiere "...Informe trimestral...Documento que se genera para el seguimiento a la gestión del componente de análisis demográfico y estadísticas vitales por cada subred, los primeros 10 días hábiles del mes siguiente del trimestre (abril, julio, octubre y enero) ...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...Seguimiento trimestral a certificados no ingresados al aplicativo web. (Archivo 7_FORM_COBER_OPORT_EPIDEM...Archivo 8_COM_INDI_TRIMES...Envío de informes trimestrales a nivel central o infografía...Mensaje por correo electrónico al referente distrital de Estadísticas Vitales, con los formatos anexos 6, 7, 8 y 11..."

- PLANES DE MEJORA:** se genera plan de mejora: SI ☐ NO ☒

	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA					
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3

8. SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA: SI ☒ NO ☐

200 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur								
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	CUMPLE SI / NO
Debilidad en el diligenciamiento de la “Base_ficha_iec_ca_myc” y “Base_ficha_iec_ca_menores” del subsistema Crónicos, toda vez que no se garantizó la concordancia en el diligenciamiento de algunas de las variables establecidas en el formato acorde con lo descrito en la IEC y/o instrumento de canalizaciones.	P	Realizar reunión del equipo de crónicos, con el propósito de analizar las causas que conllevaron al plan de mejora, socializar las acciones de mejora, entregables y tiempos de ejecución.	17/02/2026	20/02/2026	08/04/2026 (2do ciclo)	Acta en modalidad presencial del 17/02/2026, de análisis de causas, hallazgos del seguimiento retrospectivo y planeación de acciones de mejora y en la que se evidencia la participación del profesional especializado 3, profesional especializado 4, profesional universitario 2 (de la acción de bienestar 200) y técnico 1.	Cerrado	SI
	H	<div>1. Realizar reinducción al equipo de crónicos sobre los tiempos de entrega de IEC, el traslado de información, la depuración y la revisión de los productos.</div> <div>2. Fortalecer las actividades de depuración, concordancia y revisión, a través de la realización de dos (2) mesas de trabajo presenciales de ocho (8) horas con la participación de profesional del IEC y técnico y la supervisión del referente y líder del subsistema.</div>	<div>23/02/2026</div> <div>02/03/2026</div>	<div>27/02/2026</div> <div>13/03/2026</div>	08/04/2026 (2do ciclo)	<div>1. Acta en modalidad presencial del 23/02/2026, de inducción al proceso integral e integrado de VSP, eventos asociados a enfermedades crónicas – subsistema no transmisibles, en la que se incluye la verificación de la ficha técnica y en la que se evidencia la participación del profesional especializado 3, profesional especializado 4, profesional universitario 2 (de la acción de bienestar 200 y 201) y técnico 1.</div> <div>2. Acta en modalidad presencial del 02 y 03/03/2026, de preauditoria y seguimiento al cumplimiento de productos y de preauditoria y concordancia y en las que se evidencia la participación del profesional especializado 3, profesional especializado 4, profesional universitario 2 (de la acción de bienestar 200 y 201) y técnico 1.</div>	Cerrado	SI

	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA					
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3

200 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur								
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	CUMPLE SI / NO
V		Realizar revisión y cruce de información en base consolidada de IEC, por parte del referente VSP (o quien delegue), previo al envío a SDS.	06/04/2026	11/04/2026	08/04/2026 (2do ciclo)	No aplica para el periodo objeto de seguimiento, se verificará en el ciclo No. 3 (abril – mayo de 2026).	Abierto	N/A
	A	Realizar reunión de verificación del cumplimiento de las acciones de mejora establecidas por parte del referente y líder del subsistema; y en caso, de ser necesario, plantear nuevas acciones de mejora.	13/04/2026	17/04/2026	08/04/2026 (2do ciclo)	No aplica para el periodo objeto de seguimiento, se verificará en el ciclo No. 3 (abril – mayo de 2026).	Abierto	N/A

9. GLOSAS: se generan glosas SI ☒ NO ☐

No. de glosa	Mes de Afectación	Acción de bienestar / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
1	Enero de 2026	200 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur.	Zonal – 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 la subactividad “...Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública (Cáncer)...”, la cual, se encuentra descrita en el plan de acción del subsistema Enfermedades Crónicas (Cáncer) con un peso porcentual del 31% del total de la acción de bienestar 200 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Sur, aportando a su vez, dicha subactividad una ponderación del 3% ; toda vez que se evidenció el no envío a SDS del archivo “Seg_UA_Cáncer” con la información acumulada de los casos analizados del año 2025; el cual, debía realizarse los primeros quince (15) días calendario del mes de enero del año 2026 y fue ratificado vía correo electrónico desde SDS (klcastiblanco@saludcapital.gov.co) el 02/02/2026 refiriendo “...no se le ha dado ninguna directriz diferente a lo que se encuentra establecido en el anexo




ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3
----------------	----------------	---------------	----------	-----------------	---

No. de glosa	Mes de Afectación	Acción de bienestar / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
					<p>técnico, todas las subredes debían enviar el archivo consolidado de unidades de análisis realizado en 2025 dentro de los primeros 15 días del mes de enero de 2026, esto también lo deberán hacer en enero de 2027 con información de 2026, lo único que se les informó fue que este formato no lo debían enviar de manera mensual si no anual...”.</p> <p>Lo anterior obvia lo establecido en el anexo: eventos asociados a enfermedades crónicas (página 37 y 39).</p>
2	Enero de 2026	217 - Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur.	Zonal – Subred	G3	<p>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 la subactividad “...Seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de VSP (depuración, precrítica, crítica, ajuste y realimentación) ...”, la cual, se encuentra descrita en el plan de acción del sistema Estadísticas Vitales con un peso porcentual del 13% del total de la acción de bienestar 217 - Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur; toda vez que se evidenció envío de correo electrónico a SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co, eevv.bogota@saludcapital.gov.co y pgmacana@saludcapital.gov.co) del 16/01/2026, del archivo en formato PDF que da cuenta del informe del IV trimestre y de los archivos en formato Excel que dan cuenta de los anexos 6, 7, 8 y 11; los cuales, fueron diligenciados con información alusiva a los meses de septiembre a noviembre de 2025 más no de octubre a diciembre de 2025, tal como fue ratificado vía correo electrónico por SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co) el 04/02/2026 refiriendo “...El informe trimestral se realiza con los datos mes vencido, es decir el informe de enero debe incluir los meses de octubre noviembre y diciembre, al parecer en la Subred Sur tonaron los datos de los tableros de los meses referido pero no tuvieron en cuenta que los datos de esos tableros son mes vencido de tal forma que en diciembre se reporta lo de noviembre.....eso es una cosa diferente....Por lo tanto...en enero se debe tener los datos de octubre noviembre y diciembre cerrados para el informe sin tener en cuenta los tableros de control que es otro proceso que, aunque ayuda al informe los datos deben ser de las bases cerradas mes vencido. Para evitar tener datos atrasados...”.</p> <p>Cabe aclarar, si bien la Subred realizó alcance el</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA				
	Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión: 3

No. de glosa	Mes de Afectación	Acción de bienestar / Intervención	Localidad	Criterio de Glosa	Motivo de la Glosa
					<p>20/02/2026 y dispone de correo electrónico remitido desde SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co) el 21/02/2026 en el que se refiere "...se acepta el alcance al informe y se aprueba..."; acorde con claridad solicitada el 10/04/2026 y respuesta emitida desde SDS (cppacheco@saludcapital.gov.co) el 13/04/2026 se confirma "...se debe proceder con la generación de la glosa por criterio G3; ya que no se puede subsanar el hallazgo ni exonerar a la Subred de la glosa por no haber cumplido con lo establecido en el lineamiento y ficha técnica de EEVV...".</p> <p>Lo anterior obvia lo establecido en la ficha técnica de la línea operativa o subproceso: sistema de estadísticas vitales (página 11 y 19).</p>

Firma de quienes participaron en el proceso de seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Maira Julieth Tinoco Fierro	Coordinadora GSP – PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	
2	Eliana Catherine Vargas Díaz	Referente Vigilancia en Salud Pública	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	
3	Omar Gabriel Calderón Torres	Líder operativo componente No Transmisibles	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	
4	Yeimy Luz Dary Florido Bejarano	Profesional especializado 4 subsistema Estadísticas Vitales	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	
5	Brigitte 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				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

Código:	SDS-GTS-FT-006	Fecha:	25/12/26	Versión:	3
----------------	----------------	---------------	----------	-----------------	---

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<p>Postura de la Subred: "...No se acepta glosa; el envío mensual y anual del archivo "Seg_UA_Cáncer" fue un tema que se revisó y discutió en las diferentes reuniones, se consideró inclusive, que no se debía enviar mensualmente, sino acumular y tener disponible para auditoria, esto generó confusión además porque se realizó una llamada con la Referente Distrital en la que se entendió que no era necesario enviarlo por correo. En todo caso, el no envío del archivo, no generó ningún tipo de afectación al ejercicio de vigilancia o a la estadística como tal, puesto que la información y los soportes relacionados con las Unidades de análisis, como: las convocatorias, las presentaciones, las actas preliminar y definitiva; se enviaron atendiendo los criterios de calidad y oportunidad establecidos en lineamiento; por otro lado, es desmedido generar glosa total por una inconsistencia menor y de forma, a un producto que requiere una considerable dedicación de tiempo de dos profesionales especializados, dos universitarios y un técnico por parte de la subred, así como el tiempo de por lo menos diez profesionales de SDS y de las UPGD, máxime cuando la unidad cumplió con el objetivo frente al usuario resolviendo sus problemáticas y necesidades...217 Gestión de la información EEVV: No se acepta la glosa, teniendo en cuenta que el día 20/02/2026, según lo estipulado desde SDS se envía el alcance al informe trimestral, el cual fue enviado con anterioridad en los tiempos establecidos, siendo avalado el 21/02/2026, con respuesta de la SDS, donde se indica que, "se acepta el alcance al informe y se aprueba"...".</p> <p>Respuesta equipo de apoyo a la supervisión</p> <p>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 (...)".</p>