
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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 hallazgos seguimiento retrospectivo, planes de mejora, seguimiento en campo del periodo del 1 de enero al 28 de febrero de 2026 del proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Pública de las cuatro subredes integradas de servicios de salud.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA /INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo	Fecha: 11 de mayo de 2026			
Realizar la socialización hallazgos identificados en el seguimiento retrospectivo, del periodo del 1 de enero al 28 de febrero de 2026 del proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Pública para las cuatro subredes integradas de servicios de salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
	Orientación ()	Acompañamiento ()		
	Otro (X) _____			
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual (X)	Mixta ()
	Lugar: Plataforma Teams			
	Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 09:30 am			
Notas por: Andrea Palacios Sandoval				
Próxima Reunión: No aplica				
Quien cita: No aplica				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la reunión a las 8:00 am con la apertura realizada por la líder del equipo de apoyo a la Supervisión de VSP Brigitte Rey Herrera, el equipo de profesionales de apoyo a la supervisión de VSP, la referente del proceso integral e integrado de VSP Jennifer Carolina García Sarmiento y Leslie del Milagro Torres de la Hoz referente técnica Subredes VSP.



Se informa la agenda del proceso correspondiente a la socialización de hallazgos, planes de mejora y seguimientos en campo de: La 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), el proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Pública y el proceso integral e integrado de la Vigilancia basada en Comunidad.

Se socializa la distribución de glosas por Subred, así como el peso porcentual por criterio de glosa de la siguiente manera:

Tabla 1. Distribución de glosas por Subred periodo 1 de enero al 28 de febrero 2026.

PERIODO	CENTRO ORIENTE				SUR				SUR OCCIDENTE					NORTE			
	G1	G3	G10	%	G1	G2	G3	%	G1	G2	G3	G5	%	G1	G2	G3	%
01	0	5	0	25%	1	0	8	45%	2	2	8	0	60%	4	4	9	55,5%
02	10	4	1	75%	4	1	6	55%	4	2	10	1	40%	7	4	5	44,5%
Total	50%	45%	5%	100%	25%	5%	70%	100%	20,7%	13,8%	62,1%	3,4%	100%	33,3%	24,2%	42,5%	100%

Fuente: Matriz de glosas ciclo I equipo de apoyo a la supervisión periodo enero febrero 2026.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Se socializa los principales criterios de glosa generados, se observó que de las 59 glosas generadas en el periodo el 1 de enero al 28 de febrero de 2026, en la subred Centro Oriente de generaron 15 glosas concentrando el 25,4% del total, la Subred Sur con 11 glosas concentró el 18,6%, la Subred Sur Occidente con 17 glosas aportó el 28,8% del total de glosas, y la Subred norte con 16 glosas con el 27,1%.

Se inicia con la socialización de los hallazgos del proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Pública para línea operativa Gestión, Análisis Y Divulgación De Información De La Vigilancia En Salud Pública; para la acción de bienestar 195 / 196 / 197 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.

Subred Centro Oriente

Se generó glosa con criterio G3 por Incumplimiento a lineamientos en el mes enero 2026 dado que, la Subred no contó con soporte de recibido a conformidad del visor enviado vía correo electrónico el 28/01/2026 teniendo en cuenta que el lineamiento establece "con recibido de aceptación de SDS del mismo". Adicionalmente se evidenció inconsistencia en los soportes de cierre de 2 UI, en las fechas actas Vrs fechas de consulta en REPS.

En el mes febrero glosa con Criterio de glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos dado que, en la actividad "Seguimiento compromisos generados desde la asistencia técnica por el grupo de seguimiento y monitoreo", se evidenció que en el soporte presentado acta de seguimiento a compromisos de 1 UPGD se evidenció inconsistencia dado que el objetivo registrado en la reunión no corresponde a la UPGD en seguimiento.

Subred Sur

Se generó glosa con criterio de glosa: G3 – Incumplimiento a lineamiento en al mes enero 2026 teniendo en cuenta que la Subred no contó con soporte de recibido a conformidad del visor con corte a semana epidemiológica 26 y 52 año epidemiológico en curso. Adicionalmente, se recibió alerta por parte de la referente distrital mediante correo electrónico relacionada con los ajustes realizados por parte de la Subred.

En el mes febrero se generó glosa con el mismo criterio dado que, la Subred no contó con soporte de recibido a conformidad del visor del mes febrero enviado vía correo electrónico el 10/03/2026.

Adicionalmente se generó glosa con Criterio G1 por Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero 2026 dado que se evidenció pago superior de 0,285234899328859 horas adicionales del perfil de profesional especializado 4 correspondientes a la contratista Andrea Lucía Sánchez Díaz.

Subred Sur Occidente

En la Subred Sur Occidente no se generó Glosas para el proceso Sivigila

Subred Norte



En la subred se generó glosa con criterio de glosa G2 por Insumos en el mes enero y febrero de 2026 , se evidenció que los correos electrónicos de las localidades de Chapinero y Barrios Unidos no cumplen con el espacio mínimo de correo de 50 GB y espacio de almacenamiento por usuario en la nube 500 GB de acuerdo a lo establecido en el anexo 8.

Subsistema SSR-SMI

Acción de bienestar 174 / 175 - Gestión y seguimiento de la información del componente SSR y SMI.

Subred Centro Oriente

Se generó glosa con criterio de glosa G3 por Incumplimiento a lineamientos en el mes enero 2026

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Se evidenció incumplimiento de calidad en el formato de BAI del cuarto trimestre de 2025, por:

- Casos de sífilis gestacional descartados por criterio edad, en mujeres en edad fértil.
- Caso de sífilis congénita que figuran descartados, sin embargo, en la observación figura antecedente materno de sífilis gestacional.
- Casos de defectos congénitos descartados por cursar con diagnóstico de foramen oval permeable sin información de antecedente de prematuridad.

Subred Sur

Se generó criterio de glosa: G1 por incumplimiento a unidad base de costeo en el mes enero 2026

dado que se evidenció un pago superior de 1,91946308724832 horas adicionales del perfil de profesional especializado 4, en el mes febrero 2026 se generó glosa con el mismo por pago superior de 0,932885906040268 horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.

Subred Sur Occidente

No se generó hallazgos

Subred Norte

Glosa con criterio G3 en el mes enero 2026 por Incumplimiento de calidad en el formato de BAI del cuarto trimestre de 2025, por:

- Casos descartados por criterios diferentes a edad y sexo que no cuentan con descripción de criterios de descarte en la observación.
- Casos del evento 549 morbilidad materna extrema, que figuran confirmados, sin embargo, cuentan con notificación mayor a un mes y no se especifica si para la consulta analizada cumplían para nueva notificación.

En el mes febrero glosa con criterio de glosa: dado que, no se realizó articulación mensual con referente de TB – Transmisibles.

En la Subred Sur Occidente para las acciones de bienestar; 176 - Monitoreo de la vigilancia intensificada de gestantes con alto riesgo de morbilidad y mortalidad materna "Ángeles Guardianes" y 177 - Monitoreo de la vigilancia intensificada neonatal y defectos congénitos, no se generó hallazgos.

En la **acción de bienestar 179 / 180 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública de SSR**, en la Subred Centro Oriente se generó Criterio de glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero 2026 por, No pago de noventa y dos (92) horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.



En las Subred Sur, Sur Occidente y Norte no se generó hallazgos.

Acción de bienestar 178 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno -perinatal.

Se generó criterio de glosa: G3 en el mes enero 2026 con afectación de quince (15) IEC, por:

Discordancia entre el familiograma y la tipología familiar.

Error en registro de fórmula obstétrica.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

No se indaga sobre manifestaciones clínicas asociadas al evento.

IEC sin descripción del curso del evento.

Acciones educativas que no corresponden a la usuaria.

Además, criterio de glosa: G1 por incumplimiento a unidad de costeo en el mes febrero 2026 por no pago de noventa y dos (92) horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.

Subred Sur

Glosa con criterio G3 en el mes febrero con afectación de siete (7) IEC, por:

- Discordancia entre el familiograma y la fórmula obstétrica.
- Sin información de tipología familiar.
- Acciones educativas que no corresponden al curso del evento.
- Sin información de laboratorios y tratamiento en casos con antecedentes de ITS.

Una (1) intervención inoportuna, sin descripción de justificación o de gestión realizada para contactar a la usuaria.

Subred Sur Occidente

Criterio de glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos, en el mes enero 2026, afectación de tres (3) IEC, por:

Error en registro de fórmula obstétrica.

Error en diligenciamiento de tratamiento a contactos.

IEC que registra seguimiento que no corresponde a la usuaria.

IEC de usuaria sin CPN que registra que no requiere canalización.

IEC del evento sífilis congénita sin registro de pruebas de laboratorio al nacimiento y seguimiento y exámenes complementarios.

Urgencias y Emergencias



207 - Gestión de la información del componente de urgencias y emergencias

En las 4 Subred Integradas de Servicios de Salud no se generó hallazgos.

208 - Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del equipo profesional de respuesta inmediata - ERI.

Subred Centro Oriente

Se generó glosa con criterio de G3 Incumplimiento a lineamientos en el mes febrero 2026 debido a incumplimiento al anexo técnico en la atención de alerta del Sarampión – Rubeola, toda vez que, no se aclara el criterio utilizado para definir la totalidad de personas expuestas, tampoco se describe la distribución por grados, el total de menores matriculados ni la posible interacción entre grupos además se generó glosa con criterio G1 por Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero 2026 debido al No pago de ciento ochenta y cuatro (184) horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Subred Sur

Se generó glosa con criterio G3 por Incumplimiento a lineamientos en el mes enero 2026 por incumplimiento anexo técnico para PMU, toda vez que no se diligenció ni se envió el soporte correspondiente al “Plan de Acción del Incidente PAI” y no se realizó el envío de los soportes al correo electrónico establecido en la ficha técnica.

En el mes febrero se generó glosa: G3 por Incumplimiento a lineamientos por incumplimiento al anexo técnico en la atención de dos (2) alertas del evento ERA por cierre anticipado o posterior, error en registro de fechas de inicio de síntomas, inconsistencias en el registro de casos por grupo etario, entre otros.

Adicionalmente en el mes enero se generó glosa G1 por Incumplimiento a unidad base de costeo debido a que se evidenció pago superior de 0,687919463087248 horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.

En la Subred Sur Occidente

En el mes febrero, se generó glosa con criterio G3 por Incumplimiento al anexo técnico en la atención de alerta del Tosferina, toda vez que, se evidencia discordancia entre el número de quimioprofilaxis entregada a los menores entre el SITREP de 24 horas y de cierre, discordancia en el registro fecha de recepción de laboratorio negativo y fecha de recepción de caso secundario entre el SITREP y el tablero de seguimiento a contactos.

En la Subred Norte: no se generó hallazgos.

Acción de bienestar 209 - Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del equipo técnico de respuesta inmediata - ERI.

En las 4 Subred Integradas de Servicios de Salud no se generó hallazgos.



Acción de bienestar 210 - Mantenimiento, seguimiento y fortalecimiento de la estrategia vigilancia epidemiológica portuaria.

En las Subredes Centro Oriente, Sur y Norte no aplica

En la Subred Sur Occidente

En el mes enero se generó glosa con criterio G3 por Incumplimiento del anexo técnico por inoportunidad en el reporte a nivel central de caso correspondiente al evento tuberculosis y por inconsistencias técnicas en la cápsula informativa del mismo caso, ausencia de cuatro (4) horas del perfil de técnico 1.

En el mes febrero se generó glosa G3 por Incumplimiento a lineamientos por ausencia de nueve (9) horas del perfil de técnico 1 y criterio de glosa G1 en el mes febrero por Incumplimiento a unidad base de costeo por el pago superior de dos (2) horas adicionales del perfil de técnico 1.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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					

Acción de bienestar **211 - Seguimiento al fortalecimiento de los eventos de interés internacional en salud pública ESPII.**

No se generó hallazgos en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud

Acción de bienestar **212 - Simulacro ESPII.**

Subred Sur No aplica para el periodo de seguimiento.

Acción de bienestar **223 - Gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas parque de innovación Doña Juana.**

No se generó hallazgos en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Subsistema Transmisibles

Acción de bienestar 198 / 199 / 200 - Gestión de la información del componente no transmisibles.

Subred Centro Oriente

En el mes enero se generó glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos se evidenció, No inclusión en la base de datos denominada “6_F_Cx_base_ APT__2025-2027” de once (11) usuarios, cuyo evento correspondía a “Condiciones Biomecánicas (APT).

Subred Sur

En el mes enero se generó glosa G3 por Incumplimiento a lineamientos debido al, 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.

En la Subred Sur Occidente y en la Subred Norte no se generó hallazgos.



En la acción de bienestar **201 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles.**

En la Subred Centro Oriente y subred Norte no se generó hallazgos.

Subred Sur Occidente

En el mes enero se generó glosa: G1 –por Incumplimiento a unidad base de costeo dado que, se evidenció el No pago de cinco (5) horas regulares del perfil de profesional universitario 2 y pago superior de una (1) hora del perfil de profesional universitario 2.

En el mes febrero se generó glosa con el mismo criterio debido al no pago de cinco (5) horas regulares del perfil de profesional universitario 2 y un pago superior de siete (7) horas del perfil de profesional universitario 2.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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					

Subred Norte

Se glosa con criterio G1 por incumplimiento a unidad base de costeo en el mes enero y en el mes febrero Debido al no pago de dos (2) horas regulares del perfil de profesional universitario 2 y un pago superior de tres (3) horas del perfil de profesional universitario 2.

Adicionalmente en el mes enero se generó glosa con criterio G3 por Incumplimiento a lineamientos; No realización de quince (15) IEC pendientes en el trimestre siguiente al mes de incumplimiento (octubre de 2025).

No envío del informe anual de IEC, el cual, debía remitirse a SDS el último día hábil del mes de enero 2026, es decir, el 30 de enero de 2026 y en el mes febrero glosa con el mismo criterio debido a la no realización de trece (13) IEC pendientes en el trimestre siguiente al mes de incumplimiento (noviembre de 2025).

Acción de bienestar **230 - Fortalecimiento de capacidades IEC No transmisibles.**

No se generó hallazgos en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud

Subsistema Estadísticas Vitales

Acción de bienestar **217 – Gestión de la información del componente estadísticas vitales.**

En la Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Norte, no se generó hallazgos.

Subred Sur

En el mes enero se generó glosa con criterio G3 – Incumplimiento a lineamientos; Envío de correo electrónico a SDS del 16/01/2026, de los archivos alusivos al informe del IV trimestre; los cuales, fueron diligenciados con información alusiva a los meses de septiembre a noviembre de 2025 más no de octubre a diciembre de 2025.

En las acciones de bienestar **218 – Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de estadísticas vitales y 220 – Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV;** no se generó hallazgos en las 4 Subred Integradas de Servicios de Salud.



En la acción de bienestar **219 – Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV.**

En la Subred Centro Oriente

En el mes febrero se generó Criterio de glosa G10 por Ausencia de soportes debido No se presentaron soportes que permitan justificar setenta (70) horas de las ciento treinta y cinco (135) horas reportadas como ejecutadas en la base de talento humano y la planilla de pago de honorarios del perfil de profesional universitario 1.

Subred Norte

En el mes enero se generó glosa con criterio de glosa G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo debido al No pago de 35,5855513307985 horas adicionales del perfil de profesional universitario 1 y un pago superior de 1,00760456273764

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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					

horas del perfil de profesional universitario 1 en el mes febrero se generó glosa con el mismo criterio debido al, no pago de 0,319391634980989 horas adicionales del perfil de profesional universitario 1.

Acción de bienestar 221 – Seguimiento de muertes consideradas como no violentas (manera de muerte no violenta) y que ocurren extra institucionalmente (por fuera de las instituciones prestadoras de servicios de salud “IPS”) para población pobre vulnerable - no asegurada GAHD.

No se generó hallazgos en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Subsistema Transmisibles

Acción de bienestar 181 / 183 / 185 - Gestión de la información del componente transmisibles.

Subred Centro Oriente

Se glosa con criterio de glosa G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero 2026; No pago de noventa y ocho (98) horas adicionales reportadas en la base de talento humano del perfil de técnico 1 y ochenta (80) horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.

Subred Sur Occidente

En el mes enero se generó glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos; Error en los soportes presentados de la depuración de bases de los eventos IRA – EDA y en los soportes presentados del cruce de bases de eventos de notificación individual 348, 345, 591 y 739 con bases de laboratorio.

Subred Norte

Se generó glosa con criterio de glosa G1 por Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes enero 2026 por pago superior de 1,52631578947369 horas del perfil de profesional universitario 2 y en el mes febrero pago superior de 1,94736842105263 horas del perfil de profesional universitario 2.



Acción de bienestar 182 / 184 - Fortalecimiento y capacitación a UPGD transmisibles.

En el mes febrero se generó glosa con criterio G1 – Por incumplimiento a unidad base de costeo; No pago de ciento ochenta y cuatro (184) horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.

Subred Norte

En el mes enero de 2026 se generó glosa con criterio G3 por Incumplimiento a lineamientos; Inconsistencia en el fortalecimiento realizado a dos (2) UPGD debido a que en acta registra realizar posttest, el cual, no fue presentado en el momento del seguimiento.

Acción de bienestar 191 / 192 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Transmisibles.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

En la Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur Occidente no se generó hallazgos.

En la Subred Norte

Se generó glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes enero 2026; No presentó la planilla de verificación de confirmación de asistencia en la semana a desarrollarse la unidad para ninguna de las cuatro (4) unidades de análisis realizadas en el mes.

Acción de bienestar **186 - Mantenimiento y fortalecimiento del sistema de vigilancia centinela meningitis, neumonía bacteriana.**

En la subred Centro Oriente no se generó hallazgos.

Acción de bienestar **187 - Acciones de contención mediante bloqueos.**

En la Subred Centro Oriente

En el mes febrero se generó glosa con criterio de glosa G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo; No pago de setenta y seis (76) horas adicionales del perfil de técnico 1: nueve (9) contratistas, ocho (8) cada uno con ocho (8) horas adicionales y un (1) contratista con doce (12) horas adicionales.

Subred Sur

Se generó glosa con criterio G2 – Insumos en el mes febrero 2026; No se cuenta con capa o poncho para lluvia, que se debe garantizar para las auxiliares de bloqueos de acuerdo con lo establecido en el anexo 8.

Sur Occidente

En el mes febrero se generó criterio de glosa G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo debido al no pago de treinta y un (31) horas regulares del perfil de técnico 1: de una (1) contratista.

Subred Norte



Se generó glosa G1 - Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero 2026; pago superior equivalente a dos (2) horas adicionales del perfil de técnico 1 correspondientes a dos (2) contratistas: cada uno con una (1) hora.

Acción de bienestar **188 / 189 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles.**

En la subred Centro Oriente

Se generó glosa G1 por Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero 2026 por, No pago de ciento ochenta y cuatro (184) horas adicionales del perfil de profesional especializado 4, de tres (3) contratistas.

Subred Sur

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

En el mes enero se generó criterio de glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos dado que se evidenció inconsistencias en nueve (9) IEC, así:

- Dos (2) Evento_730, una (1) IEC con formato de seguimiento a contactos sin diligenciamiento y una (1) IEC con canalización y no presento el soporte.
- Un (1) Evento_720, IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico.
- Dos (2) Evento_813, una (1) IEC con canalización tardía y una (1) IEC con canalización y no presento el soporte.
- Un (1) Evento_880, IEC con canalización tardía.
- Tres (3) Evento_800, una (1) IEC con seguimiento a contactos de manera incompleta y dos (2) IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico.

En el mes febrero se generó glosa por el mismo criterio dado que se evidenció inconsistencias en seis (6) IEC, así:

- Un (1) Evento_710, con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico.
- Un (1) Evento_720, con seguimiento a contactos incompleto.
- Cuatro (4) Evento_800, tres (3) IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico y una (1) IEC con línea de tiempo y seguimiento a contactos incompletos.

Subred Sur Occidente

En el mes enero se generó glosa con criterio G3 – Incumplimiento a lineamientos dado que se evidenció inconsistencias en (11) IEC así:

- Cinco (5) Evento_800, cuatro (4) IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico y formato de seguimiento a contactos y una (1) IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico y formato de seguimiento a contactos, sin fórmulas de las quimioprofilaxis.
- Tres (3) Evento_730, dos (2) IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico y una (1) IEC con información que no corresponde al paciente y formato de seguimiento a contactos.
- Un (1) Evento_535, IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico, y laboratorios incompletos.
- Dos (2) Evento_880, una (1) IEC con falta de concordancia en la información y formato de seguimiento a contactos no corresponde y una (1) IEC con formato de seguimiento a contactos no corresponde.
-

En el mes febrero se generó glosa con el mismo criterio debido a inconsistencias en diez (10) IEC, así:

- Dos (2) Evento_831, IEC con envió tardío al referente distrital de acuerdo a ficha técnica.
- Un (1) Evento_720, IEC sin familiograma.
- Un (1) Evento_535, IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico y sin completitud de laboratorios.
- Un (1) Evento_813, IEC con canalización de manera tardía.
- Cuatro (4) Evento_800, dos (2) IEC con formato de seguimiento a contactos de manera incompleta y un (1) IEC sin consentimiento informado a menor para entrega de quimioprofilaxis.
- Un (1) Evento_880, IEC con falta de completitud de información y versión formato que no corresponde de seguimiento a contactos.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Adicionalmente, incumplimiento en el cargue de siete (7) IEC, en el Drive dispuesto por SDS.

Se generó glosa en febrero con criterio G1 – Por incumplimiento a unidad base de costeo dado que se evidenció el No pago de dieciséis (16) horas regulares del perfil de profesional universitario 1, de un (1) contratista.

Subred Norte

En el mes enero se generó glosa con criterio G3 – por Incumplimiento a lineamientos dado que se evidenciaron inconsistencias en quince (15) IEC, así:

- Tres (3) Evento_720, IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico, sin completitud de seguimiento a contactos y con canalización tardía.
- Siete (7) Evento_800, dos (2) IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico y con seguimientos incompleto a contactos y cinco (5) IEC con información no correspondiente al caso.
- Un (1) Evento_710, IEC con seguimiento a contactos incompleto.
- Dos (2) Evento_730, IEC con formato consolidado BAC EPV, no concordante con la información del bloqueo físico.
- Un (1) Evento_535, IEC con información que no corresponde al caso, con laboratorios mal diligenciados y formato BAC no concordante con información del bloqueo.
- Un (1) Evento_880, IEC con seguimiento a contactos incompleto.

Adicionalmente, incumplimiento en el cargue de dieciséis (16) IEC, y otras cuatro (4) IEC no se encuentran al momento del seguimiento retrospectivo cargadas en el Drive dispuesto por SDS.

En el mes febrero se generó glosa: G1 – Por incumplimiento a unidad base de costeo debido al pago superior equivalente de 0,932885906 horas adicionales del perfil de profesional especializado 4.

Adicionalmente en el mismo se generó glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos dado que se evidenció inconsistencias en once (11) IEC, así:

- Siete (7) Evento_800, cinco (5) IEC con información no correspondiente al caso y sin diligenciamiento formato consolidado BAC EPV y dos (2) IEC no se ubicaron las fórmulas de la entrega de quimioprofilaxis.
- Un (1) Evento_710, IEC con seguimiento a contactos incompleto.
- Dos (2) Evento_720, IEC con canalización tardía y una (1) IEC con seguimiento a contactos incompleto.
- Un (1) Evento_880, IEC con información que no corresponde al caso.



Así como, incumplimiento en el cargue de doce (12) IEC, y otras ocho (8) IEC no se encuentran al momento del seguimiento retrospectivo cargadas en el Drive dispuesto por SDS.

Acción de bienestar **190 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles**

Subred Centro Oriente

En el mes febrero se generó glosa con criterio de glosa G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo por , No pago de noventa y dos (92) horas regulares del perfil de profesional universitario 2, de dos (2) contratistas cada una con cuarenta y seis (46) horas.

Subred Norte

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Se generó glosa con criterio de glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes enero 2026; Por el cargue inoportuno en el Drive de SDS de seis (6) IEC y en el mes febrero por cargue inoportuno en el Drive de SDS de cinco (5) IEC. En la subred Sur y Sur Occidente no se generó glosas en el periodo de seguimiento.

Acción de Bienestar **193 / 194 - Plan de acción para el monitoreo rápido de cobertura: operativo en campo y documento de análisis**

No aplica para el periodo de seguimiento.

Acción de bienestar **225 - Gestión de la información del componente de IAAS.**

Subred Sur Occidente

Se generó glosa G3 –Incumplimiento a lineamientos en el mes febrero 2026 por Incumplimiento en lo descrito en los lineamientos y los atributos de calidad en las actas presentadas de las siguientes actividades:

- Fortalecimiento de capacidades a UPGD.
- Articulación entre epidemiólogo de gestión de la información de IAAS con técnicos de SIVIGILA para revisión de ajustes de la Subred Sur Occidente.

Subred Norte

Se generó criterio de glosa G3 – Incumplimiento a lineamiento en el mes enero 2026 dado que, en el fortalecimiento realizado a dos (2) UPGD se evidenció falta de concordancia en las fechas registradas en el acta y en la fecha de la herramienta dispuesta por SDS para la verificación en la UPGD.

En la Subred Centro Oriente no se generó hallazgos.

Subsistema Salud Mental

213 / 214 - Gestión de la información del componente de salud mental.

Subred Centro Oriente



Se generó Criterio de glosa: G1- Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero por, No pago de ciento noventa (190) horas del perfil de profesional universitario 2 y no pago de ciento ochenta y cuatro (184) horas del perfil de bachiller.

Subred Sur

Se generó criterio de glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero por, No pago de cuatro (4) horas del perfil de profesional especializado 4.

Subred Sur Occidente

Se genero criterio de glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes febrero , en dos (2) actividades que afectan una (1) subactividad: Verificación de la notificación inmediata y superinmediata (realizada diariamente antes de las 9:00 a. m. mediante el cargue en el aplicativo SIVIGILA D.C.), se evidenció no se efectuó el envío del reporte en doce (12) fechas y ajustes y depuración de casos digitados y externos (UPGD y UI), a realizarse los lunes antes del mediodía, se identificó el envío tardío en tres (3) semanas.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Subred Norte

Se generó criterio de glosa G2 – Por insumos en los meses Enero y febrero 2026; Dado a que, los correos electrónicos de los subsistemas SIVELCE, SIVIM, VESPA y del líder salud mental no cumplen con el espacio mínimo de correo de 50 GB y no cuentan con el complemento del OneDrive, de acuerdo a lo establecido en el anexo 8.

Acción de bienestar **216 - Implementación de los componentes delito asociado, morbimortalidad, consumo de SPA, respuesta social del Centro Distrital de Monitoreo de las Drogas - CEMID.**

En la subred Norte no se generó hallazgos.

Subred Centro Oriente

Acción de bienestar **215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental.**

En el mes enero se generó **glosa:** G3 – Incumplimiento a lineamientos; Diez (10) IEC que no cumplen con lo descrito en los lineamientos, en el mes febrero glosa con el mismo criterio dado que; Una (1) IEC que no cumple con lo descrito en los lineamientos.

Subred Sur

glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero por pago superior de 1,03422053231939 horas adicionales del perfil de profesional universitario 1, correspondientes a cuatro (4) contratistas.

Glosa con criterio de glosa: G3 – Incumplimiento a lineamiento en el mes enero dado que; Diecinueve (19) IEC no cumplen con lo descrito en los lineamientos y en el mes febrero glosa con el mismo criterio dado que, Catorce (14) IEC que no cumplen con lo descrito en los lineamientos.

Subred Sur Occidente

Glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes enero dado que; Trece (13) IEC que no cumplen con lo descrito en los lineamientos, mes febrero glosa con el mismo criterio dado que, Diez (10) IEC no cumplen con lo descrito en los lineamientos.

Adicionalmente se generó glosa: G5 – Presunta veracidad de soportes en el mes febrero; Se identificaron hallazgos relacionados con la veracidad de la información dispuesta en dos (2) IEC notificadas al subsistema SISVECOS.

Subred Norte

Se generó glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes enero por, No pago de 36,798479086452471 horas del perfil de profesional universitario 1, de dos (2) contratistas.



glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes enero dado que; Quince (15) que IEC no cumplen con lo descrito en los lineamientos y en el mes febrero en Ocho (8) IEC que no cumplen con lo descrito en los lineamientos.

Acción de bienestar **228 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental - Ruralidad.**

No se generó hallazgos en la subred Sur

Acción de bienestar **229 - Fortalecimiento de capacidades IEC salud mental.**

No se generó hallazgos en las 4 subredes integradas de servicios de salud.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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

Subsistema SISVAN

Acción de bienestar **202 / 203 / 204 - Gestión de la información del componente SISVAN.**

Subred Centro Oriente

Se generó glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos, en el mes febrero, se identificaron inconsistencias en los datos registrados por localidad con el número de caracterizaciones realizadas al grupo poblacional de adultos, las cuales fueron consignadas en la matriz de reporte a metas mensuales afectando una (1) de las nueve (9) metas que son objeto de seguimiento.

Subred Sur

Se generó glosa con criterio G3 – Incumplimiento a lineamientos en los meses enero y febrero dado que; No se soportaron los correos de envío con los resultados de la consolidación y concordancia entre las bases de datos del SISVAN de menores de 5 años clasificados con desnutrición y la base del evento 113 depurada y procesada. Dicha concordancia es insumo para el equipo de seguimiento y monitoreo integral.

Adicionalmente en el mes febrero No hubo cumplimiento de las ocho (8) horas mensuales destinadas para el fortalecimiento a capacidades con la participación de la totalidad del talento humano que opera en la gestión de la información del componente SISVAN. Lo anterior, debido a que un (1) contratista con perfil de técnico 1, sólo presentó soportes de participación de cuatro (4) horas.

Subred Sur Occidente

Glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos en enero y febrero dado que, No se soportaron los correos de envío con los resultados de la consolidación y concordancia entre las bases de datos del SISVAN de menores de 5 años clasificados con desnutrición y la base del evento 113 depurada y procesada. Dicha concordancia es insumo para el equipo de seguimiento y monitoreo integral.

Adicionalmente en el mes febrero se identificaron treinta y siete (37) casos de bajo peso al nacer a término de un total de noventa y cuatro (94) reportados con seguimiento telefónico que presentaban inconsistencias en el reporte del resultado y las barreras de atención en salud identificadas.



Subred Norte

Se generó glosa G2 – Insumos en el mes enero y febrero, se evidenció que el correo institucional dispuesto por la Subred para el subsistema SISVAN, no cumple con las especificaciones técnicas descritas en el Anexo 8.

Adicionalmente se generó glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero por, No pago de sesenta y ocho (68) horas adicionales de dos (2) contratistas con perfil de técnico 1.

Acción de bienestar **205 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes.**

Subred Centro Oriente

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

No se generó hallazgos

Subred Sur

Glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes enero, se identificaron cuatro (4) casos no oportunos y con inconsistencias en el reporte de las barreras de atención en salud de un total de cincuenta y dos (52) casos reportados a nivel central en el periodo con seguimiento telefónico a menores de 5 años con diagnóstico de DNT aguda.

Subred Sur Occidente

Glosa G3 – Incumplimiento a lineamientos, en el mes enero, ausencia de sesenta y cuatro (64) horas del perfil de profesional universitario 2. Lo anterior, afectó el desarrollo de la acción de bienestar, debido a que se requiere de la participación exclusiva de dicho profesional para la ejecución total de las actividades. Se realizó el cobro de las horas por parte de la Subred, pero no se ejecutaron en el mes febrero glosa con el mismo criterio; No hubo cumplimiento de las ocho (8) horas mensuales destinadas para el fortalecimiento a capacidades con la participación de la totalidad del talento humano que opera en la acción de bienestar. Lo anterior, debido a que un (1) contratista con perfil de profesional universitario 2, no participó en las actividades programadas.

Adicionalmente en el mes enero y febrero; La Subred no cuenta con las hojas de vida de los equipos antropométricos y no se encuentra actualizada la calibración anual.

Subred Norte

Se generó glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes enero; No se garantizó la clasificación nutricional de dos (2) casos menores de 3 años identificados a través de la Búsqueda Activa Comunitaria, donde se deben garantizar la toma de los datos antropométricos y la activación de rutas de atención en salud de ser necesario.

Glosa: G2 – Insumos en enero y febrero; Se evidenció que la Subred no cuenta con el número de infantómetros requeridos de acuerdo con el talento humano contratado para la ejecución de acciones en campo a fin de garantizar la medición de la longitud de niños menores de 2 años.



A la fecha de seguimiento se identificó que disponen de un (1) infantómetro para dos (2) profesionales, quienes además deben compartirlo para cubrir la toma de los datos a los menores identificados a través de la acción de bienestar 206. De acuerdo con la matriz de compras deben disponer de cuatro (4) infantómetros.

Acción de bienestar **206 - Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recién nacidos.**

Subred Sur Occidente

Glosa: G2 – Insumos en los meses enero y febrero; La Subred no contó con las hojas de vida de los equipos antropométricos y no se encuentra actualizada la calibración anual.

En las subredes Centro Oriente, Sur y Norte no se generó hallazgos.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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					

Componente Geográfico

Acción de bienestar **222 - Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública.**

Subred Norte

Glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero se identificó; Pago superior de cuatro (4) horas regulares de un (1) perfil de profesional universitario 2.

En las subredes Centro Oriente, Sur, y Sur Occidente no se genero hallazgos.

Canalizaciones

Acción de bienestar **224 - Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de vigilancia en salud pública.**

No se generó glosa en las 4 Subred integradas de servicios de salud.

Acción de bienestar **226 - Gestión administrativa y operativa de seguimiento y monitoreo AT integrales.**

Subred Centro Oriente

Glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes febrero por, No pago de ochenta y seis (86) horas adicionales de un (1) perfil de profesional universitario 2, No pago de noventa y dos (92) horas adicionales de tres (3) profesionales especializados 4.

Acción de bienestar **227 - Gestión operativa de seguimiento y monitoreo AT integrales.**

Subred Sur Occidente

Glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes enero; Pago superior de 0,48 horas regulares de un (1) perfil de profesional especializado 4.



Glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes febrero 2026.

- Ocho (8) horas del perfil de profesional universitario 2 que no fueron soportadas en el seguimiento respectivo.
- Contrato registrado es para el convenio interadministrativo "MAS Bienestar en tu Hogar".
- La experiencia certificada no cumple con el perfil.
- De las ciento veintiocho (128) horas regulares del profesional en mención, veintiocho (28) fueron costeadas con recursos vigencia 2025 y cien (100) horas regulares con recursos vigencia 2026.

Observación: En enero 2026 la meta ejecutada por informe de gestión es inferior a la verificada. La Subred deberá realizar la solicitud de ajuste al informe de gestión, la cual será validada por nivel central de acuerdo a la disponibilidad presupuestal.

Subred Norte

No se generaron hallazgos.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Observación: En enero 2026 la meta ejecutada por informe de gestión es inferior a la verificada. La Subred deberá realizar la solicitud de ajuste al informe de gestión, la cual será validada por nivel central de acuerdo a la disponibilidad presupuestal.

Subejecución: En enero 2026 la meta programada es de 1, sin embargo, en lo verificado y ejecutado la meta fue de 0,9333126674933, lo anterior relacionado a que no contaron con ciento diecisiete (117) horas del perfil de profesional universitario 2.

Posteriormente se socializan los seguimientos en campo ejecutados en los meses marzo a mayo de 2026

Acción de bienestar 187- Acciones de contención mediante bloqueos

- Subred Sur 1 seguimiento realizado en el mes abril, no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones.
- Subred Norte 2 seguimientos de estos 1 realizado en el mes abril, no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones, 1 en el mes mayo, se destacó el conocimiento técnico de los integrantes del equipo que conforman la dupla, así como la atención integral evidenciada en los procesos de canalización de acuerdo a la pertinencia.

Acción de bienestar 188 / 189 – Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles

- Subred Sur 2 seguimientos realizados en el mes abril acción 189-1 EPV, no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones, se destacó la apropiación conceptual de la ficha técnica y del evento investigado por parte de la profesional. Se evidencian fortalezas en aspectos como el tiempo de aislamiento y el abordaje con la UPGD.
- Subred Sur Occidente 1 seguimiento realizado en la acción 189-1 EPV, no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones.
- Subred Norte 1 seguimiento en campo acción 189-2 Sarampión no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones.

Acción de bienestar 190 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles

- Subred Centro Oriente 1 seguimiento en campo realizado en el mes marzo, no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones.

Acción de bienestar 191 / 192 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Transmisibles

- Subred Sur Occidente 1 seguimiento en campo en la acción EPV, no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones.



Acción de bienestar 195 / 196 / 197 - Gestión de la información del componente SIVIGILA

(Actividad: seguimiento a planes de mejora)

- Subred Sur Occidente, se realizó 1 seguimiento en campo, se recomendó el uso de elementos de protección personal tapabocas, teniendo en cuenta que la intervención se realizó en UPGD con circulación de usuarios y la profesional no lo portaba.

Acción de bienestar 201 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles

- Subred Centro oriente se realizo 3 seguimientos en campo en el mes marzo acciones 201-1 crónicos, discapacidad y 201-3 Sivistra generando recomendaciones en la acción 201-1 crónicos encaminadas a ; Evitar inducir la respuesta y realizar preguntas de verificación en aquellos aspectos claves abordados durante la intervención, permitir a los usuarios y/o sus acompañantes el expresar sin interrupciones continuas, las particularidades de su diagnóstico, explicar en qué consiste la política de protección y tratamiento de datos

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

personales de la Subred y en donde puede ser consultada, registrar en el ítem “Descripción del evento” aquella información que es tomada a partir de lo descrito en la historia clínica y/o exámenes diagnósticos, en la acción 201-3 Sivistra , se destacó la apropiación conceptual y técnica del lineamiento, así como del evento investigado por parte de la profesional. Se evidenció una intervención integral.



- Subred Sur se realizó 1 seguimiento en campo en el mes abril, acción 201-3 Sivistra con las siguientes recomendaciones ; Evitar inducir la respuesta y hacer uso de lenguaje coloquial, buscar estrategias para reformular las preguntas dispuestas en los diferentes formatos, cuando los usuarios reflejen el no entender, identificar y reconocer aquellos aspectos que pueden ser abordados de forma simultánea, para evitar repetición y prolongación de la intervención, explicar en qué consiste la política de protección y tratamiento de datos personales de la Subred y en donde puede ser consultada, diligenciar en su totalidad las variables contempladas en el listado de asistencia, previo al registro de la firma por parte del usuario.
- Subred Norte se realizó 2 seguimientos en campo en el mes abril y mayo en la acción 201-1 crónicos con recomendación; Ampliar la valoración de factores de riesgo relacionados con antecedentes de actividad sexual y uso de métodos de planificación familiar previos al desarrollo del evento y en la acción 201-2 Sisveso se recomendó , Recordar el objetivo de la intervención, evaluar la pertinencia de la canalización a la madre de la usuaria, dada la evidencia de llanto fácil durante el desarrollo de la intervención, en caso de requerir el ampliar la información con los usuarios y/o sus familiares posterior al desarrollo de la intervención presencial, registrar la claridad en el ítem “Observaciones”, explicar en ¿qué consiste la política de protección y tratamiento de datos personales de la Subred y en donde puede ser consultada?

Acción de bienestar 208 - Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del equipo profesional de respuesta inmediata – ERI

- Subred Centro Oriente se realizó 1 seguimiento en campo en el mes marzo con recomendaciones; Fortalecer el conocimiento del equipo frente a las alertas epidemiológicas vigentes y a los eventos sin circulación de agente en el país, reforzar la información relacionada con los lineamientos de laboratorio para el diagnóstico y la confirmación de los eventos de sarampión y rubéola.
- Subred Sur en el mes abril se realizó 1 seguimiento en campo con generación de recomendaciones; En el desarrollo de las búsquedas activas institucionales, profundizar en el análisis de las inasistencias de los menores, indagando por sintomatología no solo asociada al evento en estudio, sino también a otros eventos de interés en salud pública.
- Subred Sur Occidente se realizó 1 seguimiento en campo en el mes abril, no se generó glosa, plan de mejora ni recomendaciones.

Acción de bienestar 215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental

- Subred Centro Oriente se realizó 2 seguimientos en campo en el mes marzo al subsistema SISVECOS con recomendaciones; garantizar la entrega del consentimiento informado al usuario antes de iniciar la intervención, así como la explicación sobre el objetivo que cumple el QR y el acceso a la encuesta de satisfacción, Parafrasear todas las verbalizaciones importantes de la usuaria que pueden estar dando indicios de posible episodio depresivo, los factores mantenedores y de riesgo de la conducta suicida, dirigir y monitorear tareas de dominio y de moldeamiento que conduzca a la culminación de la carrera universitaria y favorezca la elaboración del duelo.



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 Sur se realizó 2 seguimientos en campo en el mes abril 1 al subsistema SISVECOS con recomendaciones ; Parafrasear todas las verbalizaciones importantes de la usuaria que pueden estar dando indicios de posible episodio depresivo, los factores mantenedores y de riesgo de la conducta suicida, dirigir y monitorear tareas de dominio y de moldeamiento que conduzca a la culminación de la carrera universitaria y favorezca la elaboración del duelo, 1 seguimiento a SIVIM con recomendaciones como : Fortalecer el registro de la información en la ficha de IEC velando por garantizar la descripción de las condiciones en las que se realiza la visita e integrar esta información al análisis del evento, tener en cuenta la totalidad de la información reportada en la ficha de notificación del caso, garantizar la entrega del consentimiento informado al usuario antes de iniciar la intervención, así como la explicación sobre el objetivo que cumple el QR y el acceso a la encuesta de satisfacción.
- Subred Sur Occidente se realizó 2 seguimientos en el mes abril al subsistema SISVECOS el 20/04/2026 , en el cual se generó glosa con los siguientes hallazgos ; Fortalecer el registro de la información en la ficha de IEC velando por garantizar la descripción de las condiciones en las que se realiza la visita e integrar esta información al análisis del evento, tener en cuenta la totalidad de la información reportada en la ficha de notificación del caso, garantizar la entrega del consentimiento informado al usuario antes de iniciar la intervención, así como la explicación sobre el objetivo que cumple el QR y el acceso a la encuesta de satisfacción, se generaron recomendaciones ; La Subred debe establecer puntos de control para garantizar la veracidad, oportunidad y calidad de información de las intervenciones en campo, fortalecer la organización y entrega de soportes que componen la IEC por parte de los profesionales a cargo de abordar los casos, en el seguimiento realizado el 21/04/2026 se generó recomendaciones ; Guardar una postura al lado o al frente, no al lado de la usuaria para que la expresión emocional sea más directa y se puedan advertir de manera más rápida los signos de lenguaje no verbal más cuando el psicólogo de manera simultánea va tomando, en el relato deberá exponer los hechos que la precisan, aclarando que no es caso integral dado a que supera el año epidemiológico, es importante ir consignando la orientación, así como la psicoeducación en los criterios diagnósticos y el plan que incluya actividades de dominio desde la estrategia de activación conductual.
- Subred Norte se realizó 2 seguimientos en campo 1 en el subsistema SIVIM EL 30/04/2026 en el cual se generó glosa evidenciando Inconsistencias en las fechas de la visita en campo y fecha de cierre del caso, abordaje no oportuno de acuerdo con la fecha de notificación, inconsistencias en la representación del genograma, así mismo se generó recomendaciones ; La Subred debe establecer puntos de control para garantizar la veracidad, oportunidad y calidad de información de las intervenciones en campo, fortalecer la organización y entrega de soportes que componen la IEC por parte de los profesionales a cargo de abordar los casos, en el seguimiento realizado al subsistema SISVECOS en el mes mayo se generó recomendaciones : Urge informar sobre los efectos secundarios de la medicación para mejorar la tolerancia, abordar el abandono unilateral de la medicación, implementar tareas de “dominio y agrado” que sean estructuradas, observables y cuantificables para que puedan medir el progreso, abordar la irritabilidad y el rechazo hacia los psicólogos mediante estrategias más directivas y regulación emocional, trabajar para que la paciente deje de externalizar la culpa y asuma su rol en el mantenimiento de los síntomas, entregar por escrito o medio magnético los contenidos de la sesión, las líneas de emergencia y el consentimiento, remitir a Terapia Ocupacional y promover el enfoque interdisciplinario, socializar estas estrategias con el equipo de SIVECOS e IEC para estandarizar el manejo en futuras visitas.

Acción de bienestar **218 – Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de estadísticas vitales**

219 – Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 Sur Occidente se realizó 1 seguimiento en campo en el mes abril en el cual se generó recomendaciones: Solicitar acompañamiento del nivel central para la próxima asistencia técnica de cabalidad, dadas las dificultades presentadas con el líder médico de la UPGD, establecer como compromiso para la UPGD y en un plazo determinado, el fortalecimiento en el diligenciamiento de la historia clínica, plantear de forma positiva o como oportunidad de mejora, todos aquellos aspectos que puedan implementarse en la UPGD, en aras de mejorar el proceso de certificación de los hechos vitales, ampliar en el formato acta de reunión la descripción de los motivos que conllevaron al no cumplimiento del porcentaje de cabalidad.

Las glosas generadas en el seguimiento en campo se formalizarán en el ciclo de seguimiento III afectando el periodo en el cual se evidenció los hallazgos.



Se da continuidad al proceso con la socialización del seguimiento y la solicitud de planes de mejora de la siguiente manera:

Subred Centro Oriente

ACCION DE BIENESTAR	HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO / CAMPO	FECHA-CICLO Y No. SEGUIMIENTO	ESTADO DEL PLAN DE MEJORA
196 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.	Debilidad en el proceso de retroalimentación a los referentes de la Subred del informe del visor de alertas SIVIGILA, toda vez, que, si bien la Subred refiere la actividad se lleva a cabo, no se dispone de un soporte que dé cuenta de la misma.	Ciclo II 27/03/2026	Cumple CERRADO
201-4 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles DISCAPACIDAD.	Debilidad en el proceso de canalizaciones, toda vez que en ocho (8) Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) ejecutadas en el periodo objeto de seguimiento, no se garantizó el envío del instrumento de canalización en los tiempos establecidos ni la concordancia en el diligenciamiento de algunas de las variables establecidas en el instrumento acorde con lo descrito en la IEC.	Ciclo II 27/03/2026	Cumple CERRADO
215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental.	Debilidad en el diligenciamiento soporte verificable donde se garantice que los profesionales realizan la entrega de la copia del consentimiento informado. No adherencia al formato de IEC de la caja de herramientas y en el diligenciamiento de los test. No profundizar en la calidad y necesidades percibidas por el usuario para la restitución de derechos y necesidades ante los factores de riesgo.	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO
217 - Gestión de la información del componente estadísticas vitales.	Debilidad en el diligenciamiento de los tableros de control establecidos por caja de herramientas (2_inf_tabl_cob_ips, 3_tab_con_cali_ips, 4_for_noti_even_prio, 5_consol_act_adeevv y 13_list_cheq_ges_eevv_ets), toda vez, que no se garantizó concordancia en el diligenciamiento de algunas de las variables establecidas acorde con las bases preliminares descargadas del RUAF ND.	Ciclo II 24/03/2026	No cumple CERRADO

Subred Sur

ACCION DE BIENESTAR	HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO / CAMPO	FECHA-CICLO Y No. SEGUIMIENTO	ESTADO DEL PLAN DE MEJORA
184 - Fortalecimiento y capacitación a UPGD transmisibles.	No se evidencian soportes de articulación de equipo transmisibles donde se relacionan las UPGD priorizadas para fortalecimiento. No se realiza el seguimiento a la totalidad de acciones de mejora establecidas en las UPGD, ya que en el seguimiento a USS Vista Hermosa realizado el 16 de febrero de 2026 indica cumplimiento del 100% de las actividades propuestas en el plan de mejora, sin embargo, de las cuatro (4) acciones registradas en plan de mejora avalado solamente se hizo seguimiento a tres (3).	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO
197 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.	Debilidad en el proceso de articulación SIVIGILA – Transmisibles toda vez que en el acta de la mesa técnica SIVIGILA – Transmisibles se observaron errores de interpretación así como la no inclusión de aspectos relevantes de la reunión, que afectaron la calidad del soporte enviado al referente distrital "acta de la mesa técnica SIVIGILA – Transmisibles", tiempos de respuesta a los ajustes solicitados tardío.	Ciclo II 09/04/2026	Cumple CERRADO
200 - Gestión de la información del componente no transmisibles.	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.	Ciclo II 08/04/2026	ABIERTO



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">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

208 - Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del equipo profesional de respuesta inmediata – ERI.	Debilidad en la ejecución de las subactividades de acompañamiento y seguimiento al plan de emergencias con componente de salud pública en instituciones. Lo anterior, en razón de emergencias que no se evidenció el uso de los formatos vigentes anex13_lista_chequeo_plan_emergencia y anex14_lista_chequeo_seguimiento_SP, incluidos en la caja de herramientas.	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO
214 - Gestión de la información del componente de salud mental.	Debilidad en la gestión para la programación de los procesos de fortalecimiento desarrollados junto con los técnicos y digitadores. Debilidad en la aplicación del proceso de precrítica de las fichas notificadas, limitaciones en el repositorio institucional (Drive) destinado a la consolidación y almacenamiento de los hallazgos. Insuficiente estructuración en la gestión de los ID pendientes de ajuste por parte del nivel central. Debilidad en la notificación diaria 452 antes de las 9:00 am. Limitaciones en los procesos de fortalecimiento y devolución de información dirigidos a las UPGD. Los compromisos registrados en el informe del referente BAI, en el documento de la líder y en los reportes articulados con los referentes no integran de manera global los hallazgos y no tiene compromisos esperados para el acto tipo informe. Insuficiente frecuencia y regularidad de las asistencias técnicas a las UPGD por parte de los referentes, así como el fortalecimiento de la participación en los COVE. Debilidad frente a los incrementos, se identifica fragilidad en los procesos de concertación anticipada, lo cual restringe la disponibilidad de plazos adecuados para el alistamiento de las instituciones a caracterizar.	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO
215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental.	Capacitación en la ruta de 48 horas y trazabilidad de salud mental para corregir la baja apropiación técnica. Estandarización del análisis y gráfica de familiograma mediante una cartilla didáctica (física/digital). Ejecución de reinducciones mensuales y semaforización de hallazgos para subsanar errores en canalizaciones Desarrollo de talleres prácticos y reportes mensuales para asegurar la integridad de los consentimientos informados. Sensibilización sobre el registro de condiciones de vida como determinantes del riesgo en la IEC. Implementación de una verificación final para garantizar la coherencia en las sumatorias del APGAR y factores de riesgo. Fortalecimiento del lenguaje técnico y la exhaustividad del registro mediante auditorías semanales y actas de preauditoria	Ciclo II 10/04/0226	ABIERTO



Subred Sur Occidente

ACCION DE BIENESTAR	HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO / CAMPO	FECHA-CICLO Y No. SEGUIMIENTO	ESTADO DEL PLAN DE MEJORA
181 - Gestión de la información del componente Transmisibles.	Oportunidad de mejora en el proceso de verificación, almacenamiento de la información y alistamiento de soportes para el seguimiento retrospectivo que corresponde a base descarga herramienta SIVIGILA "estado de actualización por entidad" teniendo en cuenta que el 19 de enero de 2026 el INS realizó actualización del versionamiento con la versión 2018-18.10.1 el archivo soportado no corresponde a la actualización del versionamiento a semana 5 para las UPGD y UI.	Ciclo II 22/04/2026	ABIERTO
182 - Fortalecimiento y capacitación a UPGD transmisibles.	Débil apropiación y socialización de los lineamientos y formatos establecidos en la caja de herramientas, lo que genera variabilidad en la forma de documentar los fortalecimientos. Falta de lista de chequeo estandarizada para la preauditoría, que permita verificar de manera sistemática el cumplimiento de los formatos y requisitos establecidos antes de la entrega final de soportes. Insuficiente control previo a la radicación o consolidación de evidencias, lo que impide detectar oportunamente la omisión del uso de los formatos oficiales.	Ciclo II 22/04/2026	ABIERTO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">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

192 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Transmisibles.	Ausencia de una lista de chequeo específica para unidades de análisis de casos sin muestra, que permita verificar el cumplimiento de lineamientos técnicos y documentales de manera sistemática. Falta de seguimiento periódico al cumplimiento de los atributos de calidad establecidos en los lineamientos, lo que impide detectar de manera temprana desviaciones en el proceso.	Ciclo II 22/04/2026	ABIERTO
196 - Gestión de la información del componente SIVIGILA.	Oportunidad de mejora en el proceso de verificación, almacenamiento de la información y alistamiento de soportes para el seguimiento retrospectivo que corresponde a base de descarga herramienta SIVIGILA "estado de actualización por entidad" teniendo en cuenta que el 19 de enero de 2026 el INS realizó actualización del versionamiento con la versión 2018-18.10.1 el archivo soportado no corresponde a la actualización del versionamiento a semana 5 para las UPGD y UI.	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO
201-2 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SISVESO	Debilidad en el proceso de canalizaciones, toda vez que en ocho (8) Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) ejecutadas en el período objeto de seguimiento, se describe la necesidad de canalización de ocho (8) usuarios (caso índice y/o integrantes del núcleo familiar) a través del SIRC, anexo 6 y/o link de migrantes, sin embargo, no se realizó su diligenciamiento.	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO
201-3 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SIVISTRA	Debilidad en el diligenciamiento de los formatos establecidos por caja de herramientas, toda vez, que se presentaron enmendaduras en doce (12) formatos listado de asistencia (12_for_iec_mag) del subsistema SIVISTRA y en dos (2) formatos de firmas de IEC (EHR_For_firmas_IEC) del subsistema Enfermedades Huérfanas – Raras.	Ciclo II 21/04/2026	Cumple CERRADO
201-4 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisible DISCAPACIDAD.	Debilidad en la etapa de precritica de fichas notificadas. Debilidad en la oportunidad en la actividad de ajustes y depuración de casos digitados y externos (UPGD y UI) programada para los lunes antes del mediodía. Deficiencias en la organización de los soportes que den cuenta del envío directo y oportuno de los casos remitidos a otras ciudades fuera de Bogotá. Falencias en la documentación de los hallazgos relacionados con cambios en el tipo o número de identificación.		
213 - Gestión de la información del componente de salud mental.	Debilidad en notificación diaria 452 antes de las 09:00 am. Falencias en el proceso de seguimiento y acompañamiento a las UPGD y en la formulación de los compromisos derivados de las reuniones con líderes y referentes. Incrementar la frecuencia de acompañamiento a las UPGD y en este tema debe optimizar los COVE locales. Debilidades en los incrementos incluyendo documentos como actas de concertación, encuestas, soportes BAI y actas que reflejen las particularidades y diferencias propias de cada UPGD. Deficiencias en las convocatorias. Debilidad en inducción y acompañamiento al talento humano.	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO
215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental.	Debilidad para implementar puntos de control críticos que garanticen la veracidad y la integralidad de la información. Necesidad de implementar temas de ética profesional y ética en salud pública. Vulnerabilidad en la remisión, ya sea por desestimarse la derivación de quienes lo requieren o por limitarla únicamente a servicios de atención psicológica o de psiquiatría. Insuficiente remisión a entidades intersectoriales que promuevan el bienestar económico, atiendan necesidades básicas y aborden procesos de ajuste tanto a nivel individual como familiar, cuando corresponda. Dificultad para tener la evidencia de la forma en que los profesionales realizan la entrega de la copia del consentimiento informado a los usuarios. No se logra evidenciar con claridad la diferenciación entre los factores a evaluar, ni entre la psicoeducación y el plan de acción. En relación con los criterios del SAD PERSONS y en la categoría de factores de riesgo, se evidencian omisiones en el registro, con similar falencia en SIVELCE, además de secciones incompletas. Tampoco se está consignando de manera independiente la información sobre determinantes sociales en sus niveles micro, macro e intermedio.	Se formula en el ciclo II, se realizará seguimiento en el ciclo III	ABIERTO

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

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

217 - Gestión de la información del componente estadísticas vitales.	Debilidad en el diligenciamiento del formato de calidad (anexo 3) establecido por caja de herramientas, toda vez, que no se incluyen las variables de "# de enmiendas realizadas por la institución", "N° de certificados en el periodo" y "% de enmiendas en el periodo".	Ciclo II 20/04/2026	Cumple CERRADO
--	--	---------------------	-------------------



Subred Norte

ACCION DE BIENESTAR	HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO / CAMPO	FECHA-CICLO Y No. SEGUIMIENTO	ESTADO DEL PLAN DE MEJORA
178 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal.	Debilidad en la clasificación de la tipología familiar, toda vez que en catorce (14) IEC ejecutadas en el periodo, se identificó discordancia entre el registro de esta variable y la información consignada en el familiograma. En tres (3) IEC correspondientes a usuarias con tiempo de residencia menor a seis (6) meses en Bogotá no se realizó el ajuste correspondiente en el aplicativo SIVIGILA.	Ciclo II 30/04/2026	Cumple CERRADO
213 - Gestión de la información del componente de salud mental.	No se ha actualizado el directorio de las UPGD y UI abiertas para los procesos de salud mental ya que la base con al que se trabaja es con la de SIVIGILA. Debilidad en el correo electrónico del proceso ya que se ha generado desde un principio un error de incompatibilidad para el cargue de los insumos, entre el correo institucional y el correo de red savigila lo que ha generado envío inoportuno. No cumplimiento de la disponibilidad definida para los fines de semana. Actualmente no se cuenta con una rutina específica de depuración de bases, solo se tiene implementado articulación de verificación de notificación mas no de depuración de variables. Falta fortalecer la apropiación conceptual del lineamiento.	Ciclo II 05/05/2026	Cumple CERRADO
215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Debilidades en el abordaje del evento, así como debilidad en el proceso de orientación al usuario en aspectos relacionados con el acceso a la información de la visita, rutas de atención, primeros auxilios en salud mental, prevención, identificación y manejo de factores de riesgo. No uso de elementos de protección personal lo cual constituye un riesgo en la transmisión de enfermedades respiratorias tanto para el profesional como para el usuario.	Ciclo II 29/04/2026	Cumple CERRADO
215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Desconocimiento por parte de los psicólogos de la importancia de las variables de los consentimientos informados, y de los procesos de gestión documental. No se tiene un proceso unificado entre los 4 referentes para la identificación de las IEC y sus complementos, además de que no se cuenta con procesos de articulación con los profesionales de gestión de la información que manejan las canalizaciones para unificar los casos. No se cuenta con conocimiento por parte de los técnicos, digitadores y psicólogos de cómo realizar una rutina de depuración de los datos ingresados en las IEC efectivas dentro del aplicativo SIVIGILA DC. No se cuenta con claridad por parte de los técnicos, digitadores y profesionales de la importancia de la correlación entre variables que se encuentran en el aplicativos SIVIGILA D.C.	Ciclo II 05/05/2026	Cumple CERRADO
219 - Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEV.	Debilidad en el registro en el acta de visitas de cabalidad de la información alusiva a los indicadores evaluados para nacidos vivos y defunciones; toda vez, que en algunas instituciones la información de los hechos vitales registrados en la web no coincidió con la información disponible en los archivos en formato Excel que dan cuenta de los hechos vitales generados en el trimestre, se evaluó un número menor de certificados acorde con el número de hechos vitales generados en el trimestre o se registró información alusiva a trimestres previamente evaluados.	Ciclo II 30/04/2026	ABIERTO

Posteriormente se socializó hallazgos del seguimiento retrospectivo de Vigilancia Basada en Comunidad

Acción de bienestar **232 - Gestión operativa para el fortalecimiento de la REVCOM.**

Subred Sur

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

Glosa: G12 – Base de talento humano en el mes enero, los profesionales universitarios 2 fueron registrados al proceso 10 de VSP y no en el 11 VBC

Subred Norte

Glosa: G3 – Incumplimiento a lineamientos en el mes enero se evidenció, ISEC de la localidad de Chapinero sobre situación problemática de invasión de espacio público con contexto epidemiológico inconsistente, dado que se menciona problemática de ruido.

En las subredes Centro Oriente y Sur Occidente no se generó hallazgos.

Acción de bienestar **233 - Gestión estratégica y operativa para el fortalecimiento de la REVCOM en la Ruralidad de Sumapaz**

Subred Sur

Se generó glosa: G1 – Incumplimiento a unidad base de costeo en el mes enero por, Pago superior de 1,19122807017544 horas adicionales del perfil de profesional universitario 2 rural a tres (3) contratistas en el mes febrero glosa con el mismo criterio por, Pago superior de 2,96491228070175 horas adicionales del perfil de profesional universitario 2 rural a cinco (5) contratistas.

Adicionalmente se generó glosa: G12 – Base de talento humano en el mes enero; No registro de cincuenta y cinco (55) horas regulares de un (1) perfil de profesional universitario 2 rural.

Las horas adicionales registradas de dos (2) profesionales, se encuentran con perfil de profesional universitario 2 y no perfil de profesional universitario 2 rural.

En las subredes Centro Oriente, Sur Occidente y Norte no se generó glosa.

En cuanto a los seguimientos en campo se socializa:



Acción de bienestar **232 - Gestión operativa para el fortalecimiento de la REVCOM**

(Actividad: asistencias técnicas)

- Subred Centro Oriente, se realizó 1 seguimiento en campo en el mes marzo, se resaltó la preparación previa de la asistencia técnica, el orden en el que se desarrolló la agenda de la misma, así como el apoyo y compromiso para aportar desde la experticia del profesional ambiental a la líder de la huerta “El Palmar” para que fortalezca este proceso.
- Subred Sur se realizó 1 seguimiento en campo en el mes abril con recomendaciones; apoyo en las piezas comunicativas que se elaboran del tema ya sea en físico o magnético para la explicación de las alertas.
- Subred Sur Occidente se realizó 1 seguimiento en campo en el mes abril, se resaltó el apoyo de ayudas educativas con las que contó la profesional para el desarrollo de la asistencia técnica y el dominio en los temas desarrollados.
- Subred Norte se realizó 1 seguimiento en el mes mayo se resaltó, el apoyo de infografías para el tema educativo brindado. Se cuenta con el dominio en los temas desarrollados.

Nota: Se aclara que en la presente reunión de socialización de hallazgos se ratifica la lista de chequeo creada y aprobada el día 11/12/2025 en la cual las actividades o Subactividades se encuentran acorde al lineamiento.

Se agradece la asistencia a los participantes y se da por finalizada la reunión siendo las 9:30 am

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Socialización hallazgos seguimiento retrospectivo, planes de mejora, seguimiento en campo del periodo del 1 de enero al 28 de febrero de 2026 del proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Pública de las cuatro subredes integradas de servicios de salud. Fecha: 11/05/2026 Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 9:30 am Lugar: Virtual plataforma Teams.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Brigitte Luzdén Rev Herrera	SDS - DSC	Profesional	3133501533	blrev@saludcapital.gov.co	Brigitte Rev
2	Leslie Torres	Subdirección Acciones Colectivas	Contratista	3002707942	lmtorres@saludcapital.gov.co	Leslie Torres
3	Adaluz Gómez Hernández	SDS - DSC	Profesional especializado	3163293581	A3Gomez@saludcapital.gov.co	Adaluz Gómez Hernández
4	Mabel Lizcano Ortega	SDS - DSC	Profesional especializado	3007941028	MRLizcano@saludcapital.gov.co	Mabel Lizcano Ortega
5	William Baquero Varela	secretaría de salud	Profesional Especializado	3003502951	wybaquero@saludcapital.gov.co	WILLIAM BAQUERO
6	Margarita María Duarte Orjuela	SDS Dirección de salud colectiva	Profesional especializado	3173193301	Mmduarte@saludcapital.gov.co	Margarita Duarte
7	Daniela María Camelo Puentes	Subdirección de determinantes en salud	Contratista	3002506034	dmcamel@saludcapital.gov.co	Daniela Camelo
8	Yudy Cusva Verdugo	Dirección de salud colectiva	Profesional especializado	3218097391	Yycusva@saludcapital.gov.co	Yudy Cusva Verdugo
9	Slenary Meneses Guzmán	Dirección de Acciones Colectivas	Profesional Especializado	3002174211	S1Meneses@saludcapital.gov.co	Slenary Meneses Guzmán
10	Jennifer Carolina García	Subdirección de vigilancia en salud pública	Profesional especializado	3115391080	jc1garcia@saludcapital.gov.co	Jennifer García
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.