

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

ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

**Tema:** Seguimiento retrospectivo Subred Integrada de Servicios de sur E.S.E. convenio GSP-PSPIC N°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: 02, 03, 04, 05, y 09 de Junio de 2026 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Realizar seguimiento retrospectivo a la ejecución del convenio interadministrativo GSP-PSPIC N°8385626 de 2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | Lugar: Sede Salud Publica Vista Hermosa – Subred Sur         |
|                                                                                                                                                                                                                             | Mes/Período Verificado: 1 de marzo al 30 de abril de 2026    |
|                                                                                                                                                                                                                             | Responsable el seguimiento: William Baquero Varela           |

|                                                                  |                                                             |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS | Proceso Integral e Integrado de Vigilancia en Salud Pública |
| LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP)                                   | Salud mental                                                |
| LOCALIDAD/ES:                                                    | Tunjuelito, Ciudad Bolívar, Sumapaz, Usme.                  |

1. TALENTO HUMANO QUE DESARROLLA LAS ACCIONES DE BIENESTAR A VERIFICAR: Se verificó 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/Entorno/Proceso Transversal |            | Honorarios reconocidos por la subred |            | Presenta Inconsistencia/observaciones con base de datos |
|--------------------------------------|--------------------|---------------------|-------------|-----------|----------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|
|                                      |                    |                     | Cumple      | No cumple | Marzo 2026                                                           | Abril 2026 | Marzo 2026                           | Abril 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 periodo del 01 marzo al 30 de abril 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 que corresponde a la Gestión zonal para la Vigilancia en Salud Pública”.

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

## 2. SEGUIMIENTO PLAN PROGRAMÁTICO y PRESUPUESTAL:

### Cuentas de cobro - Facturas objeto de seguimiento:

| Número de cuenta de cobro – factura | Valor            | Observaciones |
|-------------------------------------|------------------|---------------|
| 9589085                             | \$ 8.436.352.939 | 4° Desembolso |

Fuente: Cuentas de cobro de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. Periodo del 01 de marzo 2026 al 30 de abril de 2026, Radicado N° 2026-ER-18701 del 25/03/2026, Insumos financieros equipo de apoyo a la supervisión.

### Valor reportado en Informe de Gestión objeto de seguimiento:

| Proceso Integral e Integrado de Vigilancia en Salud Pública                                  | Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión mes de marzo 2026 con recursos del 2025 | Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión mes marzo de 2026 | Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión mes de abril 2026 con recursos del 2025 | Valor reportado como ejecutado en el informe de gestión mes abril 2026 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 214 - Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur | \$ 0,0                                                                                          | \$ 72,587,264                                                             | \$ 0,0                                                                                          | \$ 72,587,264                                                          |
| 215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental                | \$ 0,0                                                                                          | \$ 153,514,152                                                            | \$ 0,0                                                                                          | \$ 152,879,796                                                         |
| 228 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental- Ruralidad       | \$ 0,0                                                                                          | \$ 3,513,480                                                              | \$ 0,0                                                                                          | \$ 3,513,480                                                           |
| 229 - Fortalecimiento de capacidades IEC Salud mental                                        | \$ 0,0                                                                                          | \$ 6,484,528                                                              | \$ 0,0                                                                                          | \$ 6,766,464                                                           |
| <b>Total</b>                                                                                 | \$ 0,0                                                                                          | \$ 236,099,424                                                            | \$ 0,0                                                                                          | \$ 235,747,004                                                         |

Fuente: Informe de gestión periodo del 01 de marzo al 30 de abril de 2026, Subred Sur.

Se aclara que el valor total reportado como ejecutado por la Subred para el Proceso Integral e Integrado de Vigilancia en Salud Pública, para el periodo de 01 de marzo al 30 de abril de 2026, fue de \$ 1.493.177.812,00; distribuido por periodo

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

de la siguiente forma: del 01 al 31 de marzo 2026 el valor ejecutado fue de: \$ 741.392.520,00 y del 01 al 30 de abril de 2026 el valor ejecutado fue de: \$ 751.785.292,00.

"Se realizó muestreo para el seguimiento a la calidad de la siguiente acción de bienestar: 215 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, la muestra es definida teniendo en cuenta un margen de error del 10% y un nivel de confianza del 95% utilizando el instrumento <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>, los demás productos fueron revisados al 100%"

| Acción de Bienestar                                                                     | Periodo      | Meta Ejecutada Informe Gestión | Muestra Localidad Tunjuelito | Muestra Localidad Usme | Muestra Localidad Ciudad Bolívar |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| 215-1 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, SIVIM    | Marzo-26     | 351                            | 2                            | 5                      | 8                                |
|                                                                                         | Abril-26     | 358                            | 2                            | 8                      | 10                               |
|                                                                                         | <b>Total</b> | <b>709</b>                     | <b>4</b>                     | <b>13</b>              | <b>18</b>                        |
| 215-2 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, SISVECOS | Marzo-26     | 266                            | 2                            | 6                      | 10                               |
|                                                                                         | Abril-26     | 257                            | 2                            | 5                      | 10                               |
|                                                                                         | <b>Total</b> | <b>523</b>                     | <b>4</b>                     | <b>11</b>              | <b>20</b>                        |
| 215-3 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, VESPA    | Marzo-26     | 30                             | 1                            | 1                      | 1                                |
|                                                                                         | Abril-26     | 47                             | 1                            | 1                      | 2                                |
|                                                                                         | <b>Total</b> | <b>77</b>                      | <b>2</b>                     | <b>2</b>               | <b>3</b>                         |
| 215-4 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, SIVELCE  | Marzo-26     | 79                             | 1                            | 2                      | 3                                |
|                                                                                         | Abril-26     | 61                             | 1                            | 1                      | 2                                |
|                                                                                         | <b>Total</b> | <b>140</b>                     | <b>2</b>                     | <b>3</b>               | <b>5</b>                         |

**Seguimiento Informe de gestión:**

**Proceso Integral e Integrado de Vigilancia en Salud Pública:**



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<br>EQUIPO DE APOYO A<br>LA SUPERVISIÓN |                            |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|
| CODIGO                          | NOMBRE                                                                                 | MES        | LOCALIDAD       | META<br>PROGRAMADA<br>RECURSOS<br>2025 | META<br>PROGRAMADA<br>RECURSOS<br>2026 | META<br>EJECUTADA<br>RECURSOS<br>2025 | META<br>EJECUTADA<br>RECURSOS<br>2026 | META<br>VERIFICADA<br>2025                          | META<br>VERIFICADA<br>2026 |
| 214                             | Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur | Marzo 2026 | Zonal           | 0                                      | 1.0                                    | 0                                     | 1.0                                   | 0                                                   | 1.0                        |
| 214                             | Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur | Abril 2026 | Zonal           | 0                                      | 1.0                                    | 0                                     | 1.0                                   | 0                                                   | 1.0                        |
| 215                             | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental                | Marzo 2026 | Zonal           | 0                                      | 743.0                                  | 0                                     | 726.0                                 | 0                                                   | 726.0                      |
| 215                             | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental                | Abril 2026 | Zonal           | 0                                      | 723.0                                  | 0                                     | 723.0                                 | 0                                                   | 723.0                      |
| 228                             | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental-ruralidad      | Marzo 2026 | Local - Sumapaz | 0                                      | 1.0                                    | 0                                     | 1.0                                   | 0                                                   | 1.0                        |
| 228                             | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental-ruralidad      | Abril 2026 | Local - Sumapaz | 0                                      | 1.0                                    | 0                                     | 1.0                                   | 0                                                   | 1.0                        |
| 229                             | Fortalecimiento de capacidades IEC Salud mental                                        | Marzo 2026 | Zonal           | 0                                      | 24.0                                   | 0                                     | 23.0                                  | 0                                                   | 23.0                       |

|                                                                                                                                                                     |                                                           |                |               |          |                 |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DE SALUD</small> | <b>ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA</b> |                |               |          |                 |   |
|                                                                                                                                                                     | <b>Código:</b>                                            | SDS-GTS-FT-006 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> | 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 |
| 229                             | Fortalecimiento de capacidades IEC Salud mental | Abril 2026 | Zonal     | 0                             | 24.0                          | 0                            | 24.0                         | 0                                             | 24.0                 |

Fuente: Informe de gestión periodo 01 de marzo al 30 de abril de 2026, Subred Sur.

**Acción de Bienestar:** No aplica

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

Fuente: No aplica

**Ejecución Programática Por Subsistema – Vigilancia En Salud Pública**



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

| Código<br>o<br>acción<br>de<br>bienestar<br>en<br>PPP y<br>lineamiento | Acción de bienestar<br>con subsistemas                                            | Periodo            | Localidad<br>Tunjuelito |          | Localidad<br>Usme |          | Localidad<br>Ciudad Bolívar |          | Localidad<br>Sumapaz |          | Subred |      | Peso<br>porcentual |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|----------|-------------------|----------|-----------------------------|----------|----------------------|----------|--------|------|--------------------|
|                                                                        |                                                                                   |                    | Ejecutado               | Revisado | Ejecutado         | Revisado | Ejecutado                   | Revisado | Ejecutado            | Revisado |        |      |                    |
|                                                                        |                                                                                   |                    | Ejecutado               | Revisado | Ejecutado         | Revisado | Ejecutado                   | Revisado | Ejecutado            | Revisado |        |      |                    |
| 215                                                                    | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 179                     | 179      | 428               | 428      | 842                         | 842      | 0                    | 0        | 1449   | 1449 | 100%               |
| 215-1                                                                  | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 78                      | 78       | 223               | 223      | 408                         | 408      | 0                    | 0        | 709    | 709  | 48,93%             |
| 215-2                                                                  | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 72                      | 72       | 157               | 157      | 294                         | 294      | 0                    | 0        | 523    | 523  | 36.09%             |
| 215-3                                                                  | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 12                      | 12       | 13                | 13       | 52                          | 52       | 0                    | 0        | 77     | 77   | 5.31%              |
| 215-4                                                                  | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 17                      | 17       | 35                | 35       | 88                          | 88       | 0                    | 0        | 140    | 140  | 9.66%              |
| 228                                                                    | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 0                       | 0        | 0                 | 0        | 0                           | 0        | 7                    | 7        | 7      | 7    | 100%               |
| 228-1                                                                  | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental ruralidad | Marzo – Abril 2026 | 0                       | 0        | 0                 | 0        | 0                           | 0        | 4                    | 4        | 4      | 4    | 57,14%             |
| 228-2                                                                  | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 0                       | 0        | 0                 | 0        | 0                           | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0    | 0%                 |
| 228-3                                                                  | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental           | Marzo – Abril 2026 | 0                       | 0        | 0                 | 0        | 0                           | 0        | 2                    | 2        | 2      | 2    | 28,57%             |

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

|       |                                                                         |                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| 228-4 | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental | Marzo – Abril 2026 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14,29% |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|

Fuente: Informe de gestión periodo 01 de marzo al 30 de abril de 2026, Subred Sur.

### 3. MATRIZ INSUMOS Y TRANSPORTE ANEXOS 6 Y 8

A continuación, se relacionan los insumos presentados por la subred:

| INSUMOS    | CANTIDAD | SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED |
|------------|----------|----------------------------------|
|            |          |                                  |
|            |          |                                  |
|            |          |                                  |
| TRANSPORTE | CANTIDAD | SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED |
|            |          |                                  |
|            |          |                                  |
|            |          |                                  |

Fuente: No aplica

“Teniendo en cuenta que los insumos establecidos para las acciones de Vigilancia en Salud Pública (VSP), en su mayoría son transversales a todo el proceso; el resultado de la verificación de estos junto con los soportes de cada uno para el periodo del 01 de marzo al 30 de abril 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 que corresponde a la Gestión zonal para la Vigilancia en Salud Pública”.

### 4. GESTION DOCUMENTAL.

| ASPECTOS A VERIFICAR                                                                                                             | SOPORTE PRESENTADO POR LA SUBRED |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Plan de Gestión Documental                                                                                                       |                                  |
| Seguimiento al proceso de gestión documental                                                                                     |                                  |
| Tabla de retención documental del proceso acciones integral e integrada / procesos integrales e integrados o proceso transversal |                                  |
| Informe de avance de gestión documental del entorno o proceso transversal                                                        |                                  |
| Almacenamiento y organización de archivo documental                                                                              |                                  |

“Teniendo en cuenta que la gestión documental relacionada con las acciones de Vigilancia en Salud Pública es transversal a todo el proceso, el resultado de la verificación de esta junto con los soportes de cada ítem; para el periodo 01 de marzo al 30 de abril 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

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

(GSP) y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) de la acción de bienestar con código 7 que corresponde a la Gestión zonal para la Vigilancia en Salud Pública”.

## 5. LISTA DE CHEQUEO:

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo GSP-PSPIC N°8385626 -2025, se adjuntan en medio magnético las listas de chequeo por *Proceso Integral e Integrado de VSP* por cada una de las acciones de bienestar objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión.

Carpeta No. 10\_Proceso Integral Integrado VSP, archivo 10\_8\_LC\_Gral\_8, con los códigos de las acciones de bienestar verificadas 214,215,228 y 229 con 46 folios.

## 6. HALLAZGOS Y/O OBSERVACIONES DEL SEGUIMIENTO:

### Hallazgos:

#### 1 Marzo de 2026:

Se evidenció hallazgo en la acción de **bienestar 215-Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental**, debido a que siete (7) IEC no cumplen con lo descrito en los lineamientos; Los hallazgos se describen a continuación:

#### SISVECOS

1\_1947367\_Ciudad Bolívar \_Inconsistencias en la estructura del seguimiento de la IEC, Así como en la secuencia y coherencia dado a que, aunque nominó el subtítulo de factores protectores, se saltó de forma inusitada con una palabra de orientación, presentándose una mezcla de información entre secciones, lo cual generó falta de claridad en la organización del contenido y en la diferenciación de los componentes de la intervención. Posteriormente, retornó de manera no secuencial a registros de tipo valorativo, lo que evidenció desorden metodológico en la sistematización de la información consignada finalmente, no se evidenció el desarrollo de la psicoeducación requerida, particularmente en lo relacionado con la explicación de criterios diagnósticos asociados al trastorno depresivo recurrente según CIE-10, ni la orientación dirigida a la familia sobre posibles riesgos, signos de alerta y estrategias de manejo. En su lugar, la intervención se limitó principalmente a la formulación de aspectos de valoración, sin profundizar en procesos de psicoeducación estructurada que favorecieran la comprensión del diagnóstico y el fortalecimiento de herramientas familiares para el abordaje del caso.

2\_1948331 Ciudad Bolívar Inconsistencias en la construcción del genograma y en la aplicación de los instrumentos de valoración del riesgo. En el genograma, el usuario fue diagramado debajo de la actual pareja de su madre (padrastro) es decir dejando visualmente como si fuera hijo de otro padre, no garantizando el orden cronológico, sin garantizar el orden cronológico correspondiente a la estructura familiar, lo cual afecta la interpretación de la dinámica del sistema familiar. En relación con la escala SAD PERSONS, no se seleccionaron todos los criterios requeridos, evidenciándose la omisión del ítem “carencia de apoyo social”, de igual manera, en el test de riesgo suicida no se seleccionó la variable “16. aislamiento o rechazo social”, a pesar de su pertinencia en el análisis del caso y de su relación con los factores psicosociales reportados por el profesional en el seguimiento.

#### SIVIM

3\_ID1961885\_Tunjuelito: fecha de visita 20/03/2026, fecha de cierre 28/03/2026. Se identificó inconsistencias en la edad del usuario reportado de acuerdo con el dato del genograma (9 meses) y el registrado en la cara A de la ficha de IEC (8 meses). No se identificó el seguimiento a las atenciones en salud del menor de manera integral (se desconoce si ha tenido valoración integral por pediatría, controles de crecimiento y desarrollo, clasificación del estado nutricional), siendo importantes para el análisis del evento al tratarse de un menor de un año sin esquema de vacunación y relacionado con negligencia por parte de los cuidadores; así como la descripción de las condiciones de vida y la relación del evento frente



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

a los cambios en la dinámica familiar momento de realizar la investigación en campo (separación de los progenitores, siendo el padre quien ejercía mayor presión para no vacunar a su hijo).

4\_ID1949062\_Usme: fecha de visita 07/03/2026, fecha de cierre 20/03/2026. Se identificó inconsistencia dentro del reporte sobre la modalidad en que fue abordado el caso al encontrar dentro de las observaciones de la IEC que se realizó en modalidad no presencial, sin embargo, no cuenta con los soportes requeridos solicitados en la ficha técnica (chat, video llamada, plataformas y telefónico - página 30, nota al pie No. 61). Así mismo, carece de la descripción de los tiempos y las acciones para pactar el abordaje dentro de los tiempos establecidos. En cuanto al análisis del genograma no cuenta con información sobre la relación entre el entorno familiar y la problemática. Soportaron un consentimiento informado, pero dentro de la IEC no relata cómo se obtuvo teniendo en cuenta la modalidad de la IEC, tampoco especifica si se hizo entrega de la copia de este por algún medio.

5\_ID1961686\_Ciudad Bolívar: fecha de la visita 17/03/2026, fecha de cierre 27/03/2026. Se evidenciaron inconsistencias en la dirección relacionada en la cara A de la ficha de IEC al no ser concordante con la relacionada en el consentimiento informado. Dentro del relato refieren que se trata de una familia “desplazada”, pero en la caracterización no se evidencia la marcación de esta variable. No se identificó información sobre el seguimiento a las atenciones en salud para el grupo familiar donde se encuentra un menor de 4 años, otro de 7 años y uno de 10 años, lo anterior teniendo en cuenta la condición de desplazamiento forzado descrito en el análisis del evento. No soportaron la activación de rutas en salud o a nivel intersectorial a pesar de informar que requiere intervención por trabajo social, psicología y medicina general. Se desconoce información sobre el estado de afiliación al sistema de salud, tanto del usuario, como de su grupo familiar.

#### VESPA

6\_IDVEN37667149806\_Tunjuelito: fecha de visita 23/03/2026, fecha de cierre 31/03/2026. No hubo abordaje integral dentro del grupo familiar (menor de 14 años que convive con un menor de 5 años y 13 años) teniendo en cuenta el nivel de riesgo identificado durante la visita en campo y de acuerdo con el evento reportado. No se evidencia seguimiento a las atenciones en salud y las necesidades identificadas. No cuenta con soportes de canalización a servicios o programas para población migrante, así como el estado de afiliación al sistema de salud, tanto del usuario, como de su grupo familiar.

7\_IDTI1028668409\_Usme: fecha de visita en campo 14/03/2026 y fecha de cierre 23/03/2026. Se identificaron inconsistencias en la caracterización del caso, al tratarse de un menor de edad que no se reporta por la variable “Discapacidad”, pero dentro del análisis de la IEC informa “SE IDENTIFICA DIAGNÓSTICO DE DÉFICIT COGNITIVO LEVE” y “ANTECEDENTE DE DÉFICIT COGNITIVO”. Por otra parte, se identificó dentro de la ficha de canalización, se utiliza el término de “RETRASO MENTAL LEVE”, así mismo, se reportó como “persona víctima de violencia sexual”, pero dentro de la IEC no se nombra ningún tipo de maltrato (físico, emocional, sexual, negligencia, abandono, económico). No cuenta con información que soporte las acciones de seguimiento y cierre del caso de acuerdo con el plan de trabajo y las recomendaciones dadas durante el abordaje.

### 2 Marzo de 2026:

Se evidenció hallazgo en la acción de **bienestar 215-Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental**, debido a que se evidenció el pago superior en el perfil profesional universitario 1, de un total de 1,03422053231939 horas correspondiente a 0,258555133079848 horas para cada uno de los siguientes 4 (cuatro) contratistas: Marcela Ramírez Tovar, Julie Carolina Barrera Cotazo, Julián Ferneidy Currea García y Angie Paola Montoya Beltrán.

### 3 Abril de 2026:

Se evidenció hallazgo en la acción de **bienestar 215-Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental**, debido a que tres (3) IEC no cumplen con lo descrito en los lineamientos; Los hallazgos se describen a continuación:

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

#### SISVECOS

1\_1981046 USME Se identificaron inconsistencias en el diligenciamiento de los instrumentos y registros del caso. En la clasificación inicial selecciona sospechoso aun cuando es de procedencia de la Unidad de Servicios de Salud Victoria. Asimismo, en el apartado de ciclo de vida familiar registra la categoría “ajuste”, cuando de acuerdo con la composición y características familiares descritas corresponde a la etapa de “apertura”, generando una clasificación inadecuada de la dinámica familiar. En el genograma se identifican errores en la representación gráfica de los integrantes de la familia, toda vez que la hija, Francy Triana, es diagramada con un cuadrado y su pareja, Andrés García, con un círculo, símbolos que no corresponden a la convención utilizada para la identificación del sexo de los miembros familiares. Adicionalmente, en los eventos desencadenantes secundarios y terciarios registra la opción “No aplica”; sin embargo, en el seguimiento documentan situaciones que constituyen factores estresores relevantes, tales como conflictos familiares persistentes, especialmente con la hija, posible influencia de dinámicas socioculturales caracterizadas por rigidez en los roles de género, problemas relacionados con apoyo familiar inadecuado, fallecimiento de la esposa y dificultades asociadas a la ausencia de un miembro significativo de la familia, elementos que debieron ser incorporados y analizados como parte de los eventos desencadenantes y factores contextuales del caso. Finalmente, se evidencia inconsistencia en la aplicación del test de riesgo suicida, dado que no fue seleccionado el ítem 5 correspondiente a “edad avanzada”, pese a que esta condición aplica para el usuario y constituye un factor de riesgo que debe ser considerado dentro de la valoración integral.

2\_1969292 Inconsistencias en la valoración y el diligenciamiento de los instrumentos. En el apartado diagnóstico se registró el código CIE-10 F32.9 – Episodio depresivo, no especificado; sin embargo, esta información no guardó concordancia con la selección realizada en los factores de riesgo, donde se registró la presencia de trastorno depresivo. Respecto al genograma, tuvo registro incompleto ya que no se registraron el nombre ni la edad del padre. Asimismo, no se representó el tipo de relación existente entre el usuario y su padre, dejando este apartado sin información, lo que limitó la comprensión integral y los posibles factores protectores o de riesgo presentes con el progenitor. Adicionalmente, se observó una inconsistencia en la ubicación de los miembros de la familia, toda vez que la hermana fue diagramada como menor al usuario cuando, de acuerdo con la información reportada, correspondía a una hermana mayor, afectando la adecuada lectura e interpretación del genograma. De igual manera, debió reevaluar la selección realizada en el ítem 2 del test de riesgo suicida correspondiente a “soltero”, considerando que el usuario era menor de 14 años y que dicha condición no guardaba relación con los factores de riesgo actuales, ni con las características evolutivas y contextuales propias del caso.

#### SIVIM

3\_ ID1978767\_Usme: fecha de visita 13/04/2026, fecha de cierre 21/04/2026. Se evidenció que la IEC no cuenta con el análisis del genograma donde se informe sobre la estructura de la problemática. No se identificó la descripción de los factores socioculturales y estructurales y su relación con el evento reportado. No se nombran los factores protectores identificados durante la visita en campo, así como el análisis de los factores relacionales. Dentro del seguimiento realizado al plan de trabajo no se informa si se validó la asistencia a la cita odontológica programada y como parte a la efectividad de la canalización enviada para la activación de ruta, de acuerdo con las necesidades en salud del usuario.

#### 4 Abril de 2026:

Se evidencio hallazgo en la acción de bienestar 228 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental-ruralidad, con plan de acción Cualit-cuantitativo, el cual contiene una (1) actividad con una (1) subactividad, afectando una (1) IEC de un total de cinco(5) IEC realizadas, debido a que no cumple con lo descrito en los lineamientos; los hallazgos se describen a continuación:

ID 1982676 SUMAPAZ Se evidencian inconsistencias en el diligenciamiento del instrumento, toda vez que en el campo correspondiente a la UPZ se registra la fecha “05/01/1900”, dato que no corresponde a la información requerida. Asimismo, el genograma presentado no es legible, lo que limita la adecuada interpretación de la estructura y dinámica familiar del usuario. De igual manera, en la variable de grupo étnico se registra de forma errónea la fecha “07/01/1900”, evidenciando fallas en el registro de la información. Adicionalmente, las recomendaciones consignadas corresponden a un formato o esquema estandarizado aparentemente copiado, sin evidencia de personalización ni articulación con las necesidades,

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

factores de riesgo, condiciones particulares y hallazgos identificados durante la intervención, por lo que se requiere fortalecer la elaboración de recomendaciones individualizadas, claras y pertinentes para el usuario.

**Observaciones:** Se indaga a la subred si para el periodo en seguimiento del 01 de marzo y el 30 de abril de 2026, cuentan con soportes adicionales a lo que se encuentra reportado como ejecutado en el informe de Gestión del proceso transversal Vigilancia en Salud Pública, para las acciones relacionadas en la presenta acta; ante lo cual la Subred manifiesta que NO cuenta con soportes adicionales.

**Subejecución:** Durante el período de seguimiento retrospectivo comprendido entre el 01 de marzo y el 30 de abril de 2026, se evidenció subejecución en el mes de marzo debido a la no tener contratados los perfiles para las acciones de bienestar y cuyas acciones se identificaron de la siguiente manera.

**Marzo**

Acción de bienestar -215 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental: tenía una meta programada de setecientos cuarenta y tres (743) investigaciones y ejecuto setecientos veintiséis (726) investigaciones.

Acción de bienestar 229 Fortalecimiento de capacidades IEC Salud mental tenía una meta programada de veinticuatro (24.0) unidades y ejecuto veintitrés (23) unidades.

- 7. **PLANES DE MEJORA:** se genera plan de mejora SI\_\_\_ No\_\_X\_\_
- 8. **SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA:** SI\_\_X\_\_ NO \_\_

| Acción de Bienestar: 215 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental                                                                                                                                           |                                                                                        |                |                          |                                  |                                                                                                           |                               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO/CAM PO                                                                                                                                                                                              | ACCIONES DE MEJORA                                                                     | FECH A INICI O | FEC HA DE TER MIN ACI ÓN | FECHA - CICLO Y No. SEGUIMI ENTO | AVANCE DEL PLAN DE MEJORA                                                                                 | E STA DO DE L PLAN DE ME JORA | C UMP LE SI /NO |
| Debilidad en el diligenciamiento de las Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental toda vez que no se garantizó la concordancia en el diligenciamiento de algunas de las variables establecidas en el formato | P Revisar y distribuir las acciones de mejora entre los profesionales universitarios 1 | 23/02/2026     | 23/02/2026               | CICLO III 09/09/2026             | No aplica para el periodo objeto de seguimiento, se verificó en el ciclo No. 2 (enero – febrero de 2026). | ce rr ad o                    | SI              |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

|                |                |               |          |                 |   |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|
| <b>Código:</b> | SDS-GTS-FT-006 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> | 3 |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|

acorde con lo descrito en la IEC y/o instrumento de canalizaciones se especifican a continuación las necesidades de mejora:

1. No se evidenciaron las acciones desarrolladas para garantizar el primer contacto durante las primeras 48 horas a partir de la fecha creación en SIVIGLA D.C. de los casos reportados a fin de garantizar la oportunidad en la respuesta de los eventos priorizados por subsistema, donde se hace necesario contar con soportes verificables. Así mismo, se identificaron casos con fechas de visita mayores a 20 días después del primer contacto sin la justificación o información de las situaciones particulares que llevaron a dilatar los tiempos de abordaje.

2. Se evidenciaron inconsistencias entre los análisis de los genograma, la conformación y la representación gráfica del grupo familiar.

3. Durante la verificación de las fichas de canalización se identificaron inconsistencias en los datos básicos, incluyendo la dirección de residencia de los usuarios y no concordancia en el envío al entorno más bienestar hogar si anunciado en el plan del seguimiento de IEC.

4. Una vez se revisaron y contabilizaron los formatos en físico de los consentimientos informados "CONSENTIMIENTO / DISSENTIMIENTO INFORMADO - INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - SALUD MENTAL" se identificaron espacios en blanco dentro de las variables de "Correo electrónico" y "Dirección del abordaje".

5. No se identificó dentro de la caracterización de los eventos por subsistema la descripción de las condiciones de vida de los casos abordados, siendo parte fundamental en la valoración del riesgo a partir de la IEC.

6. Se evidenciaron inconsistencias en los formatos entre los ítems seleccionados y la sumatoria o la pertinencia, en el Apgar, y en los factores de riesgo.

7. Se identificaron ítems no diligenciados en los formatos de IEC, en el seguimiento de iec no se evidencian claramente distinguidos los factores de riesgo, y demás factores pertinentes, asimismo se debe fortalecer el registro de orientación y/o remisión a las entidades de protección y justicia principalmente en los casos de violencia sexual y física, y por otro lado el lenguaje técnico no es acorde a lo requerido para el informe.

|   |                                                                                                                    |                |                |                         |                                                                                                           |                     |    |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|
| H | <b>a.</b> la reinducción mensual de profesionales con alta incidencia de devoluciones en canalizaciones;           | 17/03/20<br>26 | 17/03/20<br>26 | CICLO III<br>09/09/2026 | No aplica para el periodo objeto de seguimiento, se verificó en el ciclo No. 2 (enero – febrero de 2026). | ce<br>rr<br>ad<br>o | SI |
|   | <b>b.</b> la estandarización de los genograma según tipología y conformación                                       |                |                |                         |                                                                                                           |                     |    |
|   | <b>c.</b> Diseñar una breve capacitación virtual / presencial sobre calidad del dato del formato de Consentimiento |                |                |                         |                                                                                                           |                     |    |



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

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |                         |                                                                                                                                                                                                                                 |                     |    |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|
| V | El proceso de seguimiento y evaluación se llevó a cabo mediante la verificación de la reinducción de canalización y participación en el fortalecimiento de diligenciamiento de consentimientos informados y la capacitación de estandarización de los genograma según tipología y conformación. | 30/03/2026 | 30/03/2026 | CICLO III<br>09/09/2026 | Cuenta con las evaluaciones y reinducción en canalizaciones el 30032026 presenta soporte de acta y listado. También cuenta con actas semanales de hallazgos de una muestra de IEC realizadas durante los meses de marzo y abril | ce<br>rr<br>ad<br>o | SI |
| A | Refuerzo proactivo de los temas donde persistan brechas técnicas                                                                                                                                                                                                                                | continuo   | continuo   | CICLO III<br>09/09/2026 | Cuenta con acta de reinducción y fortalecimiento tenido en actividades de la VSP,                                                                                                                                               | C<br>er<br>ra<br>do | SI |

Acción de Bienestar: 214 Gestión de la información del  
Componente de Salud Mental -  
Subred Centro Oriente y Sur

| HALLAZGOS EN SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO/CAMPO | ACCIÓNES DE MEJORA | FECHA<br>DE<br>TERMINACIÓN | FECHA -<br>CICLO Y<br>No.<br>SEGUIMIENTO | AVANCE DEL<br>PLAN DE<br>MEJORA | ESTADO DEL PLAN<br>DE<br>MEJORA | CUMPLIMIENTO |
|----------------------------------------------|--------------------|----------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
|                                              |                    |                            |                                          |                                 |                                 |              |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

|                |                       |               |                 |                 |          |
|----------------|-----------------------|---------------|-----------------|-----------------|----------|
| <b>Código:</b> | <b>SDS-GTS-FT-006</b> | <b>Fecha:</b> | <b>25/12/26</b> | <b>Versión:</b> | <b>3</b> |
|----------------|-----------------------|---------------|-----------------|-----------------|----------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                   |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|
| <p>1. Se observó debilidad en las actividades de alistamiento, caracterización y valoración del riesgo a partir de la IEC evidenciado porque al ver el resultado de la verificación de las IEC incluidas en la muestra por mes y por subsistema, se identificó que la Subred no cuenta con un soporte verificable donde se garantice que los profesionales realizan la entrega de la copia del consentimiento informado a los usuarios con el respectivo QR y las orientaciones dadas para que puedan tener acceso al instrumento de evaluación de satisfacción antes de iniciar la IEC. Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a los descrito en la ficha técnica SUBSISTEMAS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE EVENTOS PRIORITARIOS EN SALUD MENTAL (SIVIM, SISVECOS, VESPA y SIVELCE) VIGENCIA: OCTUBRE 1 DE 2025 A 30 DE JUNIO 2027. Tabla No 4; página 29; nota al pie No 59: "Se debe hacer entrega de la copia del consentimiento informado con el código QR de encuesta de satisfacción de la IEC al usuario antes de iniciar la IEC.</p> <p>2. Se identifica debilidad en la gestión para la programación de los procesos de fortalecimiento desarrollados junto con los técnicos y digitadores, asociada a escaseces en la definición de cronogramas, la ausencia de ficha de alistamiento y falencias en la elaboración de la evaluación de los procesos realizados que favorezca el seguimiento y la valoración de las acciones ejecutadas.</p> <p>3. Se observó debilidad en la aplicación del proceso de precritica de las fichas notificadas, evidenciada por la presencia de registros que carecen de verificación previa documentada. De igual manera, se identifican limitaciones en el repositorio institucional (drive) destinado a la consolidación y almacenamiento de los hallazgos, lo cual afecta la trazabilidad y el control de la información. De forma adicional, se observa insuficiente estructuración en la gestión de los ID pendientes de ajuste por parte del nivel central, situación que incide en la corrección y validación de los casos, y por otro lado se evidenció debilidad en Notificación diaria 452 antes de las 9 am.</p> <p>4. Se evidencian limitaciones en los procesos de fortalecimiento y devolución de información dirigidos a las UPGD, relacionadas con las intervenciones realizadas por los perfiles de gestión, entre ellos los Profesionales Especializados 3 y 4 y el Profesional Universitario 1 del BAI. Asimismo, se observa que 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 detectados, lo que afecta la integralidad del análisis y da lugar a respuestas contingentes insuficientes, al no guardar correspondencia con la cantidad y magnitud de las situaciones identificadas. En consecuencia, se requiere reforzar los compromisos institucionales, especialmente en lo relacionado con la gestión de envíos extemporáneos de la información BAI, el establecimiento y monitoreo de medidas frente a los casos identificados, la adopción de acciones ante eventos no notificados pese a retroalimentaciones previas, y la formulación e implementación de planes de mejoramiento y estrategias de soporte que permitan atender de manera efectiva los hallazgos evidenciados. De igual forma, se hace necesaria la ampliación de la frecuencia y regularidad de las asistencias técnicas a las UPGD por parte de los referentes, con el propósito de optimizar la calidad, oportunidad y adherencia a los procesos de notificación y seguimiento, así como el fortalecimiento de la participación en los COVE locales como espacios estratégicos para la visibilización, análisis y socialización de los resultados en salud mental, favoreciendo una toma de decisiones informada. Finalmente, 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 y de la subred encargada de los procesos de capacitación.</p> | <p>P</p> | <p>1. Diseñar e implementar instrumentos técnicos y administrativos que permitan estandarizar y controlar los procesos operativos, mediante el diseño e implementación de un formato de lista de chequeo que garantice la entrega del consentimiento informado con código QR y la verificación del 100 % de la información consignada;<br/>2. la formulación de cronogramas operativos detallados, el desarrollo formal de fichas de alistamiento e instrumentos de evaluación de competencias del talento humano;<br/>3. construcción de herramientas ofimáticas robustas orientadas a la minimización de errores de registro unificación de criterios técnicos para la solicitud de ajustes ante la Secretaría Distrital de Salud, asegurando la trazabilidad, oportunidad y calidad de la información<br/>4. Estandarizar el análisis de los hallazgos encontradas en el proceso de BAI de manera mensual definiendo lineamientos claros para la integración de hallazgos, compromisos institucionales, con el fin de entregar insumos para las asistencias técnicas</p>                                                                                                                                                                         | <p>28/04/2026</p> | <p>30/05/2026</p> | <p>09/06/2026<br/>CICLO III</p> | <p>Lista de chequeo; cronograma de programación, ficha de alistamiento y evaluaciones de las jornadas de capacitación del ingeniero diseñadas de acuerdo a las necesidades operativas:</p> <p>La subred cuenta con cronograma proyectado de la articulación de salud mental con la proyección de mayo a diciembre del 2026. Asimismo, cuenta con actas de articulación entre referentes e ingeniero con fechas:<br/>16/03/2026 -<br/>15/04/2026 -<br/>12/05/2026.</p> | <p>C<br/>er<br/>ra<br/>do</p> | <p>SI</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>H</p> | <p>1. Los profesionales deben ejecutar la entrega física o digital de los consentimientos informados y registrar en la IEC que se realizó lectura, que se comprendió y que se encuentra de acuerdo.<br/>2. Asegurar el diligenciamiento completo y oportuno de los nuevos soportes definidos por parte del perfil técnico; implementar, por parte del perfil de ingeniero de sistemas y en articulación con los técnicos de los diferentes subsistemas, las herramientas ofimáticas unificadas;<br/>3. se unificarán los criterios de envío de correo con solicitud de ajustes a secretaria de salud, a partir de la aprobación del plan de mejora. Y ejecutar el cierre de la notificación diaria del evento 452 dentro de los horarios de corte establecidos, conforme a las directrices distritales vigentes, especialmente durante los periodos de Vigilancia Intensificada de Pólvora. y llevar a cabo revisiones mensuales de los tableros de control y de los correos enviados para la solicitud de ajustes a la Secretaría de Salud, garantizando la coherencia, calidad y oportunidad de los datos capturados. Para los eventos sujetos a Vigilancia Intensificada de Pólvora (VIP), la verificación se realizará de manera específica</p> | <p>28/04/2026</p> | <p>30/05/2026</p> | <p>09/06/2026<br/>CICLO III</p> | <p>La subred cuenta con actas de revisión semanal en donde verifica el registro del apartado en la IEC frente a la presentación del consentimiento forma de entrega y socialización del QR. Por otro lado, cuenta con acta de articulación entre ingeniero y referentes sobre la revisión de variables en la matriz de control interno con fecha 29/04/2026. Adicional, se cuenta con el instrumento ofimático "matriz de control diario".</p>                        | <p>C<br/>er<br/>ra<br/>do</p> | <p>SI</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

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |            |                         |                                                                                                                                               |         |    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
|   | durante los periodos definidos.<br>4.De acuerdo a los hallazgos y análisis de la información de la BAI, se establecerán fortalecimientos y/o plan de mejora a las UPGD que presenten el mayor número de hallazgos; así mismo esta información es suministrada al equipo SMRP_VSP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |            |                         |                                                                                                                                               |         |    |
| V | 1. Realizar la verificación sistemática mediante preauditoría mensuales sobre muestras representativas de los diferentes subsistemas, con el fin de validar la existencia y consistencia de los soportes verificables;<br>2. efectuar, por parte del perfil de ingeniero de sistemas, el seguimiento periódico a través de indicadores de cumplimiento y el análisis de las evaluaciones de proceso para medir la efectividad de las acciones de fortalecimiento;<br>3. llevar a cabo revisiones mensuales de los tableros de control y de los correos enviados para la solicitud de ajustes a la Secretaría de Salud, garantizando la coherencia, calidad y oportunidad de los datos captados. Para los eventos sujetos a Vigilancia Intensificada de Pólvora (VIP), la verificación se realizará de manera específica durante los periodos definidos.<br>4.Verificar el cumplimiento mensual del análisis de hallazgos según lo establecido.<br>A partir de la retroalimentación del equipo y de las instituciones | 28/04/2026 | 30/05/2026 | 09/06/2026<br>CICLO III | Se cuenta con actas de revisión semanal verificando el registro de dicho apartado en la IEC.                                                  | Cerrado | SI |
| A | 1. Implementar acciones correctivas y de mejora continua frente a las inconsistencias identificadas, mediante la revisión, organización y fortalecimiento del sistema de gestión documental de los cuatro subsistemas, en caso de persistir la ausencia de trazabilidad, asegurando el cumplimiento de la ficha técnica de vigilancia en salud mental;<br>2. estandarizar las mejoras detectadas y realizar los ajustes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 28/04/2026 | 30/05/2026 | 09/06/2026<br>CICLO III | Cuenta con actas de articulación profesional BAI con referentes y líder con fecha de:<br>06/03/2026<br>09/03/2026<br>13/04/2026<br>30/04/2026 | Cerrado | SI |



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

correctivos necesarios en los cronogramas operativos ante cambios;  
3. ejecutar ajustes técnicos inmediatos en la base de control interno y desarrollar procesos de capacitación al personal cuando se evidencien inconsistencias, con el fin de garantizar la calidad, oportunidad y confiabilidad de la información. Para los eventos sujetos a Vigilancia Intensificada de Pólvora (VIP), estas acciones se ejecutarán de manera específica durante los periodos definidos.  
4. Fortalecer capacidades del equipo mediante retroalimentación o capacitación puntual. Y /o Repriorizar hallazgos recurrentes para asistencias técnicas focalizadas

### 9. GLOSAS: se genera glosa SI ☒ NO ☐

| No. De glosa | Mes de Afectación | Acción de Bienestar/ Intervención                                            | Localidad    | Criterio de Glosa | Motivo De La Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1            | Marzo de 2026     | 215- Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental | Zonal-Subred | G3                | <p>Se genera glosa del 100% 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 ya que Se evidenció hallazgo en la acción de <b>bienestar 215- Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental</b>, debido a que siete (7) IEC no cumplen con lo descrito en los lineamientos; Los hallazgos se describen a continuación:</p> <p>1_1947367_ Ciudad Bolívar _Inconsistencias en la estructura del seguimiento de la IEC, Así como en la secuencia y coherencia dado a que, aunque nominó el subtítulo de factores protectores, se saltó de forma inusitada con una palabra de orientación, presentándose una mezcla de información entre secciones, lo cual generó falta de claridad en la organización del contenido y en la diferenciación de los componentes de la intervención. Posteriormente, retornó de manera no secuencial a registros de tipo valorativo, lo que evidenció desorden metodológico en la sistematización de la información consignada finalmente, no se evidenció el desarrollo de la psicoeducación requerida, particularmente en lo relacionado con la explicación de criterios diagnósticos asociados al trastorno depresivo recurrente según CIE-</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>10, ni la orientación dirigida a la familia sobre posibles riesgos, signos de alerta y estrategias de manejo. En su lugar, la intervención se limitó principalmente a la formulación de aspectos de valoración, sin profundizar en procesos de psicoeducación estructurada que favorecieran la comprensión del diagnóstico y el fortalecimiento de herramientas familiares para el abordaje del caso.</p> <p>2_1948331 Ciudad Bolívar Inconsistencias en la construcción del genograma y en la aplicación de los instrumentos de valoración del riesgo. En el genograma, el usuario fue diagramado debajo de la actual pareja de su madre (padrastro) es decir dejando visualmente como si fuera hijo de otro padre, no garantizando el orden cronológico, sin garantizar el orden cronológico correspondiente a la estructura familiar, lo cual afecta la interpretación de la dinámica del sistema familiar. En relación con la escala SAD PERSONS, no se seleccionaron todos los criterios requeridos, evidenciándose la omisión del ítem "carencia de apoyo social", de igual manera, en el test de riesgo suicida no se seleccionó la variable "16. aislamiento o rechazo social", a pesar de su pertinencia en el análisis del caso y de su relación con los factores psicosociales reportados por el profesional en el seguimiento.</p> <p>SIVIM</p> <p>3_ID1961885_Tunjuelito: fecha de visita 20/03/2026, fecha de cierre 28/03/2026. Se identificó inconsistencias en la edad del usuario reportado de acuerdo con el dato del genograma (9 meses) y el registrado en la cara A de la ficha de IEC (8 meses). No se identificó el seguimiento a las atenciones en salud del menor de manera integral (se desconoce si ha tenido valoración integral por pediatría, controles de crecimiento y desarrollo, clasificación del estado nutricional), siendo importantes para el análisis del evento al tratarse de un menor de un año sin esquema de vacunación y relacionado con negligencia por parte de los cuidadores; así como la descripción de las condiciones de vida y la relación del evento frente a los cambios en la dinámica familiar momento de realizar la investigación en campo (separación de los</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>progenitores, siendo el padre quien ejercía mayor presión para no vacunar a su hijo).</p> <p>4_ID1949062_Usme: fecha de visita 07/03/2026, fecha de cierre 20/03/2026. Se identificó inconsistencia dentro del reporte sobre la modalidad en que fue abordado el caso al encontrar dentro de las observaciones de la IEC que se realizó en modalidad no presencial, sin embargo, no cuenta con los soportes requeridos solicitados en la ficha técnica (chat, video llamada, plataformas y telefónico - página 30, nota al pie No. 61). Así mismo, carece de la descripción de los tiempos y las acciones para pactar el abordaje dentro de los tiempos establecidos. En cuanto al análisis del genograma no cuenta con información sobre la relación entre el entorno familiar y la problemática. Soportaron un consentimiento informado, pero dentro de la IEC no relata cómo se obtuvo teniendo en cuenta la modalidad de la IEC, tampoco especifica si se hizo entrega de la copia de este por algún medio.</p> <p>5_ID1961686_Ciudad Bolívar: fecha de la visita 17/03/2026, fecha de cierre 27/03/2026. Se evidenciaron inconsistencias en la dirección relacionada en la cara A de la ficha de IEC al no ser concordante con la relacionada en el consentimiento informado. Dentro del relato refieren que se trata de una familia “desplazada”, pero en la caracterización no se evidencia la marcación de esta variable. No se identificó información sobre el seguimiento a las atenciones en salud para el grupo familiar donde se encuentra un menor de 4 años, otro de 7 años y uno de 10 años, lo anterior teniendo en cuenta la condición de desplazamiento forzado descrito en el análisis del evento. No soportaron la activación de rutas en salud o a nivel intersectorial a pesar de informar que requiere intervención por trabajo social, psicología y medicina general. Se desconoce información sobre el estado de afiliación al sistema de salud, tanto del usuario, como de su grupo familiar.</p> <p>VESPA</p> <p>6_IDVEN37667149806_Tunjuelito: fecha de visita 23/03/2026, fecha de cierre 31/03/2026. No hubo abordaje integral dentro del grupo familiar (menor de 14 años que convive con un menor de 5 años y 13 años)</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>teniendo en cuenta el nivel de riesgo identificado durante la visita en campo y de acuerdo con el evento reportado. No se evidencia seguimiento a las atenciones en salud y las necesidades identificadas. No cuenta con soportes de canalización a servicios o programas para población migrante, así como el estado de afiliación al sistema de salud, tanto del usuario, como de su grupo familiar.</p> <p>7_IDTI1028668409_Usme: fecha de visita en campo 14/03/2026 y fecha de cierre 23/03/2026. Se identificaron inconsistencias en la caracterización del caso, al tratarse de un menor de edad que no se reporta por la variable "Discapacidad", pero dentro del análisis de la IEC informa "SE IDENTIFICA DIAGNÓSTICO DE DÉFICIT COGNITIVO LEVE" y "ANTECEDENTE DE DÉFICIT COGNITIVO". Por otra parte, se identificó dentro de la ficha de canalización, se utiliza el término de "RETRASO MENTAL LEVE", así mismo, se reportó como "persona víctima de violencia sexual", pero dentro de la IEC no se nombra ningún tipo de maltrato (físico, emocional, sexual, negligencia, abandono, económico). No cuenta con información que soporte las acciones de seguimiento y cierre del caso de acuerdo con el plan de trabajo y las recomendaciones dadas durante el abordaje.</p> |
| 2            | Marzo de 2026     | 215- Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental | Zonal-Subred | G1                | <p>Se genera GLOSA POR INCUMPLIMIENTO EN LA UNIDAD BASE DE COSTEO DE LA ACCIÓN DE BIENESTAR / ACCIÓN DE GESTIÓN PARA EL BIENESTAR GSP-PSPIC 215 – Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, , por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred y el valor definido por la SDS, de acuerdo con el valor establecido en la columna "1 VALOR BASE 184 HORAS MES", debido a que se evidenció el pago superior en el perfil profesional universitario 1, de un total de 1,03422053231939 horas correspondiente a 0,258555133079848 horas para cada uno de los siguientes (4) cuatro contratistas: Marcela Ramírez Tovar, Julie Carolina Barrera Cotazo, Julián Ferneidy Currea García y Angie Paola Montoya Beltrán.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3            | Abril de 2026     | 215- Investigaciones epidemiológicas de eventos                              | Zonal-Subred | G3                | <p>Se genera glosa del 100% 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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

|                |                |               |          |                 |   |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|
| <b>Código:</b> | SDS-GTS-FT-006 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> | 3 |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|

| No. De glosa | Mes de Afectación | Acción de Bienestar/ Intervención | Localidad | Criterio de Glosa | Motivo De La Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------|-------------------|-----------------------------------|-----------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                   | prioritarios en salud mental      |           |                   | <p>estándares – SIVIGILA D.C ya que Se evidenció hallazgo en la acción de <b>bienestar 215- Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental</b>, debido a que tres (3) IEC no cumplen con lo descrito en los lineamientos; Los hallazgos se describen a continuación:</p> <p><b>SISVECOS</b><br/>1_1981046 USME Se identificaron inconsistencias en el diligenciamiento de los instrumentos y registros del caso. En la clasificación inicial selecciona sospechoso aun cuando es de procedencia de la Unidad de Servicios de Salud Victoria. Asimismo, en el apartado de ciclo de vida familiar registra la categoría “ajuste”, cuando de acuerdo con la composición y características familiares descritas corresponde a la etapa de “apertura”, generando una clasificación inadecuada de la dinámica familiar. En el genograma se identifican errores en la representación gráfica de los integrantes de la familia, toda vez que la hija, Francy Triana, es diagramada con un cuadrado y su pareja, Andrés García, con un círculo, símbolos que no corresponden a la convención utilizada para la identificación del sexo de los miembros familiares. Adicionalmente, en los eventos desencadenantes secundarios y terciarios registra la opción “No aplica”; sin embargo, en el seguimiento documentan situaciones que constituyen factores estresores relevantes, tales como conflictos familiares persistentes, especialmente con la hija, posible influencia de dinámicas socioculturales caracterizadas por rigidez en los roles de género, problemas relacionados con apoyo familiar inadecuado, fallecimiento de la esposa y dificultades asociadas a la ausencia de un miembro significativo de la familia, elementos que debieron ser incorporados y analizados como parte de los eventos desencadenantes y factores contextuales del caso. Finalmente, se evidencia inconsistencia en la aplicación del test de riesgo suicida, dado que no fue seleccionado el ítem 5 correspondiente a “edad avanzada”, pese a que esta condición aplica para el usuario y constituye un factor de riesgo que debe ser considerado dentro de la valoración integral.</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

|                |                |               |          |                 |   |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|
| <b>Código:</b> | SDS-GTS-FT-006 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> | 3 |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|

| No. De glosa | Mes de Afectación | Acción de Bienestar/ Intervención | Localidad | Criterio de Glosa | Motivo De La Glosa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|-------------------|-----------------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                   |                                   |           |                   | <p>2_1969292 Inconsistencias en la valoración y el diligenciamiento de los instrumentos. En el apartado diagnóstico se registró el código CIE-10 F32.9 – Episodio depresivo, no especificado; sin embargo, esta información no guardó concordancia con la selección realizada en los factores de riesgo, donde se registró la presencia de trastorno depresivo. Respecto al genograma, tuvo registro incompleto ya que no se registraron el nombre ni la edad del padre. Asimismo, no se representó el tipo de relación existente entre el usuario y su padre, dejando este apartado sin información, lo que limitó la comprensión integral y los posibles factores protectores o de riesgo presentes con el progenitor. Adicionalmente, se observó una inconsistencia en la ubicación de los miembros de la familia, toda vez que la hermana fue diagramada como menor al usuario cuando, de acuerdo con la información reportada, correspondía a una hermana mayor, afectando la adecuada lectura e interpretación del genograma. De igual manera, debió reevaluar la selección realizada en el ítem 2 del test de riesgo suicida correspondiente a “soltero”, considerando que el usuario era menor de 14 años y que dicha condición no guardaba relación con los factores de riesgo actuales, ni con las características evolutivas y contextuales propias del caso.</p> <p><b>SIVIM</b></p> <p>3_ ID1978767_Usme: fecha de visita 13/04/2026, fecha de cierre 21/04/2026. Se evidenció que la IEC no cuenta con el análisis del genograma donde se informe sobre la estructura de la problemática. No se identificó la descripción de los factores socioculturales y estructurales y su relación con el evento reportado. No se nombran los factores protectores identificados durante la visita en campo, así como el análisis de los factores relacionales. Dentro del seguimiento realizado al plan de trabajo no se informa si se validó la asistencia a la cita odontológica programada y como parte a la efectividad de la canalización enviada para la activación de ruta, de acuerdo con las necesidades en salud del usuario.</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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4            | Abril de 2026     | 228- Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental-ruralidad | Zonal-Subred | G3                | <p>Se genera glosa del 100% 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 ya que se evidenció hallazgo en la acción de bienestar 228 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental-ruralidad, con plan de acción Cualitativo, el cual contiene una (1) actividad con una (1) subactividad, afectando una (1) IEC de un total de cinco(5) IEC realizadas, debido a que no cumple con lo descrito en los lineamientos; los hallazgos se describen a continuación:</p> <p>ID 1982676 SUMAPAZ Se evidencian inconsistencias en el diligenciamiento del instrumento, toda vez que en el campo correspondiente a la UPZ se registra la fecha "05/01/1900", dato que no corresponde a la información requerida. Asimismo, el genograma presentado no es legible, lo que limita la adecuada interpretación de la estructura y dinámica familiar del usuario. De igual manera, en la variable de grupo étnico se registra de forma errónea la fecha "07/01/1900", evidenciando fallas en el registro de la información. Adicionalmente, las recomendaciones consignadas corresponden a un formato o esquema estandarizado aparentemente copiado, sin evidencia de personalización ni articulación con las necesidades, factores de riesgo, condiciones particulares y hallazgos identificados durante la intervención, por lo que se requiere fortalecer la elaboración de recomendaciones individualizadas, claras y pertinentes para el usuario.</p> |

Firma de quienes participaron en el proceso de seguimiento.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS          | CARGO                                 | ENTIDAD                                           | FIRMA |
|----|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|
| 1  | Maira Julieth Tinoco Fierro  | Coordinador GSP – PSPIC de la Subred. | Subred Integrada de Servicios de Salud sur E.S. E |       |
| 2  | Eliana Catherine Vargas Díaz | Referente Vigilancia en Salud Publica | Subred Integrada de Servicios de Salud sur E.S. E |       |
| 3  | Adriana Nieto                | Líder del componente de salud mental  | Subred Integrada de Servicios de Salud sur E.S. E |       |



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 |
|----|-----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|-------|
| 4  | Brigitte Luzden Rey Herrera | Líder equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP       | Secretaría Distrital de Salud. |       |
| 5  | William Baquero Varela      | Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP | Secretaría Distrital de Salud  |       |
| 6  |                             |                                                       |                                |       |
| 7  |                             |                                                       |                                |       |
| 8  |                             |                                                       |                                |       |
| 9  |                             |                                                       |                                |       |

### Evaluación y cierre del seguimiento

| ¿Se logró el objetivo?                                             | Observaciones (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | <p><b>Postura de la Subred</b></p> <p>No se acepta la glosa formulada, toda vez que las intervenciones realizadas cumplieron con el objetivo de la Vigilancia en Salud Pública para los eventos prioritarios en salud mental, evidenciando durante su desarrollo la identificación oportuna de riesgos y factores protectores, así como la activación de las rutas de atención correspondientes, incluido el componente intersectorial, de acuerdo con la situación de cada caso. Los hallazgos descritos por el equipo de seguimiento corresponden principalmente a errores humanos y aspectos operativos en el diligenciamiento de los instrumentos, los cuales no inciden en la calidad técnica del producto desarrollado, ni afectan el cumplimiento de los requerimientos de la vigilancia ni la adecuada respuesta a las necesidades y condiciones del usuario.</p> <p>La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., frente a la glosa aplicada bajo el criterio G1 – incumplimiento en la unidad base de costeo de la acción de bienestar (GSP-PSPIC), para la acción 215, manifiesta que no acepta su aplicación.</p> <p>De acuerdo con el Anexo N.º 9 – Criterios de Glosas, el criterio G1 establece que la glosa procede únicamente cuando se evidencie un pago inferior al valor estipulado, generándose por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred y el valor definido por la SDS, conforme a la columna “1 valor base 184 horas mes”. En el presente caso, no se configura dicha condición.</p> <p>Adicionalmente, para el periodo marzo-abril de 2026 no se han realizado modificaciones al anexo ni al clausulado del Convenio 8385626-2025, manteniéndose vigentes las condiciones publicadas en SECOP II. Asimismo, la información reportada continúa siendo concordante</p> |





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

## ACTA DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE SALUD PÚBLICA

|                |                |               |          |                 |   |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|
| <b>Código:</b> | SDS-GTS-FT-006 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> | 3 |
|----------------|----------------|---------------|----------|-----------------|---|

entre el informe de gestión y la matriz de pagos de la SSSS, conforme a los lineamientos aplicados en ciclos anteriores.

Si bien el equipo de seguimiento manifiesta que el reconocimiento estaría siendo superior y no justificado frente a lo evidenciado en la matriz programática, es importante precisar que el proceso de validación históricamente se ha sustentado en la concordancia entre el informe de gestión y la matriz de pagos de la SSSS, condición que para el presente ciclo se mantiene.

En este sentido, y en ausencia de un acto modificadorio formal que sustente cambios en los criterios de revisión o en la aplicabilidad del criterio G1, no resulta procedente la glosa aplicada, ni viable la modificación de las reglas establecidas, conforme a lo dispuesto en el Anexo N.º 9. Quedamos atentos a cualquier observación adicional.

### En respuesta equipo de apoyo a la supervisión

“En respuesta a lo manifestado por la subred, como equipo de apoyo a la supervisión de la SDS se informa que de acuerdo al anexo 9: “La Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E., contará con un máximo de cinco (5) días hábiles siguientes al radicado de la notificación oficial del valor de las glosas, para aceptarlas u objetarlas; respuesta que se hará mediante oficio radicado a los supervisores, presentando la justificación y anexando en medio digital los documentos que soporten las glosas con las que no están de acuerdo.”