ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E**	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	**CA-FT-02 V6**

VENTO: REUNIÒN [X] **MESA DE TRABAJO** [ ] **CAPACITACIÒN** [ ] **OTRO** [ ]			
FECHA: 2025-04-30	**HORA INICIO:** 04:00 pm	**HORA FINAL:** 06:00 pm	**REUNIÓN N°: 04**
LUGAR: Centro de Salud Vista Hermosa			
TEMA: Acta de preauditoria correspondiente al periodo de 01 al 30 de abril 2025 del proceso transversal de Vigilancia en Salud Publica PSPIC en donde de manera conjunta se describen las actividades ejecutadas que se llevaron a cabo en el seguimiento integral del convenio 4174-2024.			
RESPONSABLE: Eliana Catherine Vargas Diaz		**SECRETARIO:** Johana Rios Prada	

1. OBJETIVO:

Realizar pre-auditoria correspondiente al mes de abril de 2025 del proceso transversal Vigilancia en Salud Publica PSPIC en donde de manera conjunta se describen las actividades ejecutadas que se llevaron a cabo en el seguimiento integral del convenio 4174-2024.

2. PARTICIPANTES:
Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de “Listado de asistencia DI-DE-FT-07

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	Se anexa listado de asistencia				
2					
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

1. Seguimiento financiero de ejecución del mes
2. Tabla talento humano que ejecuto las actividades del mes
3. Tabla de relación fechas de preauditorias
4. Registro de calidad de cumplimiento
5. Descripción general de los hallazgos evidenciadas
6. Descripción de ubicación de los soportes
7. Planes de mejoramientos
8. Varios

4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

No Aplica

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

Ninguno

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Se realiza preauditoria correspondiente al mes de abril del componente Vigilancia en Salud Publica en donde de manera conjunta se describen las actividades ejecutadas que se llevaron a cabo en el seguimiento integral del mismo, en el cual se da a conocer el proceso de ejecución establecido para el cumplimiento actividades y productos.

- **Seguimiento financiero de ejecución del mes**

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	PROYECCION FACTURA	EJECUCION	SUBEJECUCION
Vigilancia en Salud Publica	$ 743.027.055	$ 742.936.886	$ 90.169

- **Tabla talento humano que ejecuto las actividades del mes**

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	PERFILES	TH TOTAL CONTRATADO
Vigilancia en salud Publica	131	130

- **Tabla de relación fechas de preauditorias**

NOMBRE DEL PROCESO	SUBSISTEMA	FECHA	TOTAL, ACTAS REALIZADAS
	Urgencias y Emergencias	23/04/2025	1
	Estadísticas Vitales	30/04/2025	1
	Transmisibles	21/04/2025	2
	Sivigila	30/04/2025	1
	No Transmisibles	12/04/2025 14/04/2025 21/04/2025 22/04/2025	9
	Salud Mental	21/04/2025 22/04/2025 23/04/2025 24/05/2025 25/04/2025 28/04/2025	10
	Salud Sexual y reproductiva	25/04/2025	1
	Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad	07/04/2025 14/04/2025	7
	Sisvan	15/04/2025 16/04/2025	2

	Vigilancia centinela RSDJ	11/04/2025	1

- **Registro de calidad de cumplimiento**

PRODUCTO	IDENTIFICACION DEL HALLZGOS/CAUSA RAIZ	META MENSUAL	META EJECUTADA	SUBEJECUCIÓN	%DE CUMPLIMIENTO
Gestión de la información del componente SSR Y SMI - Subred Centro oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
Unidades de analisis de eventos de interes en salud Pública Sur y Sur Occidente _ Transmisibles	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
Asistencia técnica a UPGD conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas	Sin hallazgos	4,00	4,00	0	100%
Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	Sin hallazgos	5,00	5,00	0	100%
Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI,que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Sin hallazgos	32,00	32,00	0	100%

	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	Sin hallazgos	1,00	0,00	1	0%
	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Sub Red Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
	Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
	Acciones de contención mediante bloqueos	Sin hallazgos	12,00	12,00	0	100%
	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente y Sur_ TRANSMISIBLES	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Sur No Transmisibles	Sin hallazgos	2,00	2,00	0	100%
	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro Oriente y Sur de SSR	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente, Sur , Sur Occidente y Norte_ Salud Mental	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur.	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
	Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%

	Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo de respuesta inmediata - ERI	Sin hallazgos	2,00	2,00	0	100%	
	Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles	Sin hallazgos	203,00	203,00	0	100%	
	Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
	Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes.	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
	Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recien nacidos.	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
	Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	

Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Sin hallazgos	775,00	768,00	7	99%	
Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	
Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%	

Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%
Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0	100%

SEMAFORIZACION
<70% ROJO
>70- <90 % AMARILLO
>90 % VERDE

- **Descripción general de los hallazgos evidenciadas**

Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad:

- Se realiza revisión de la ficha notificada por invasión del espacio público (andén, parque, zona verde)-presencia de invasión asentamiento ilegales-inseguridad jurídica, cuenta con todas las variables diligenciadas de manera correcta, con orientación a la Alcaldía local y la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia. Pendiente orientación e ingreso de los soportes al drive.
- Se encuentra ficha de notificación por invasión del espacio público (andén, parque, zona verde) -estacionamiento de transporte formal y no formal,), se realiza precrítica cuenta con calidad en las variables, sin embargo, se realiza precrítica en cuanto a redacción, con soporte a la Secretaría de movilidad No 1692052025, del 06/04/2025.
- Se revisó ficha de notificación por deficiencia de espacios para la recreación y actividad física, parque o zona verde en mal estado o ausencia de un lugar de recreación en el barrio o sector, cuenta con todas las variables diligenciadas adecuadamente, con orientación al Acueducto -LIME No 1682312025, del 04/04/2025.
- Se revisa ficha por deficiencia de espacios para la recreación y actividad física-parque o zona verde en mal estado o ausencia de un lugar de recreación en el barrio o sector, se realiza precrítica en cuanto a redacción, con orientación la UAESP, con No de radicado 1692022025.
- Se solicita ajustar redacción del acta. Ajustar participantes del entrenamiento, en los compromisos ajustar redacción y especificar hora del entrenamiento programado para el mismo día. Se solicita ajustar redacción del acta. Se solicita ajustar pretes y postest acorde a orientación de las referentes distritales quienes solicitaron añadir una pregunta sobre las unidades de salud con servicio de urgencias acorde a la sintomatología presentada. Se solicita ajustar fecha de sesión anterior donde se concertó la presente sesión como compromiso. Ajustar retroalimentación de la sesión anterior relacionando la de la jornada mañana.
- En la verificación del Quorum relacionar nombres completos de los participantes. Se solicita ajustar redacción del acta. Se solicita ajustar pretest y postest acorde a orientación de las referentes distritales quienes solicitaron añadir una pregunta sobre las unidades de salud con servicio de urgencias acorde a la sintomatología presentada. Se solicita ajustar fecha de sesión anterior donde se

concertó la presente sesión como compromiso. Se solicita agregar información socializada sobre unidades con prestación de servicios de urgencias.

- Se revisa ficha por otras situaciones de salud ambiental-contaminación ambiental en aire, agua, suelo, ruido, olores ofensivos y otros, cuenta con todas las variables diligenciadas adecuadamente, se sugiere orientación a VSA, pendiente articulación.
- Se revisa ficha por manejo inadecuado de residuos-residuos sólidos en espacio público, cuenta con todas las variables diligenciadas de manera correcta y orientación a la política ambiental, pendiente articulación.
- Se realiza revisión de la ficha de notificación por deficiencia en lo servicios públicos básicos-servicios básicos, se realiza precrítica en cuanto a redacción, cuenta con orientación a la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos (UAESP), con No de radicado 1793492025.
- Se realiza revisión de la ficha de notificación por tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis-riesgo de zoonosis por plaga voladora o rastrera, cuenta con todas las variables diligenciadas, con orientación a VSA, pendiente articulación.

Estadísticas Vitales:

- Actas de asistencia técnica 11 UPGD programadas (Tunjuelito, Usme, Jerusalén, Santa Librada, Nazaret, Tunal, Casa Nostra, APH, San Juan, meissen y Vista Hermosa) se evidencia actas en magnético con el respectivo listado de asistencia, acta de capacitación y cabalidad, el envío de la retroalimentación se realiza a los líderes de las UPGD por correo electrónico.

No transmisibles:

- La profesional presenta soportes las Investigaciones en el periodo verificado, 8 IEC corresponden a la localidad de Usme y 5 a la localidad de Sumapáz, de manera general se observa buena calidad, la concordancia detallada se realizará al finalizar la primera quincena de abril de 2025.
- Revisar el instructivo del formato de valoración de síntomas neuropsicológicos, en al anexo 2 punto 1 menciona que cuando se responde negativamente, los demás espacios deben traer una línea o escribir “NA”.
- Es necesario ampliar el relato de los hallazgos frente a las condiciones de trabajo y salud del trabajador, así como las recomendaciones puntuales que tiene cada caso.
- Se sugiere revisar la visibilidad de todos los campos de la IEC en el formato PDF que se exporta para la presentación de la auditoría.
- Se validan nombres y apellidos del trabajador, al igual que se valida su estado de afiliación al SGSSS que es “No asegurado”, lo cual resulta en concordancia con lo registrado en la IEC y está acorde con las recomendaciones registradas.
- La profesional presenta soportes las Investigaciones en el periodo verificado, 8 IEC corresponden a la localidad de Usme y 5 a la localidad de Sumapáz, de manera general se observa buena calidad, la concordancia detallada se realizará al finalizar la primera quincena de abril de 2025.
- Se validan nombres y apellidos del trabajador, al igual que se valida su estado de afiliación al SGSSS que es “No asegurado”, lo cual resulta en concordancia con lo registrado en la IEC y está acorde con las recomendaciones registradas.
- Se evidencia los soportes de la realización de 6 IEC, con soportes cargados en carpetas en la semana del 07 al 13 de abril 2025. Respecto a las IEC realizadas por la profesional Alexandra Jiménez, se evidencia IEC completas en los relatos, activación de rutas en los casos que aplica y con autorización de los usuarios,

sin embargo, en las IEC realizadas por la profesional María Fernanda Fandiño se identifica en la IEC de la usuaria Yolima Mosquera Espinosa y de la usuaria Martha Yolanda Aguirre, error en la digitación del relato, no es claro si se identificaron o no barreras de acceso, además se identifica que en el apartado (usuaria Yolima Mosquera Espinosa) del seguimiento posterior al diagnóstico no se diligenció correctamente, puesto que no se escribió si se activó o no ruta de canalización y tampoco se escribió si se identificaron o no barreras de acceso.

- Se evidencia los archivos de 6 IEC, con soportes cargados en carpetas en la semana del 14 al 20 de abril 2025, realizadas por la profesional Alexandra Jiménez, para un total de 22 IEC en el mes de abril; se evidencia IEC completas en los relatos, activación de rutas en los casos que aplica y con autorización de los usuarios; llama la atención que en algunas canalizaciones hay fechas que superan las 24 horas entre la captación y la generación, se indaga con la profesional, a lo que refiere que de acuerdo a las indicaciones dadas por la funcionaria de canalizaciones, la indicación es que, los usuarios captados los días viernes, se deben gestionar al siguiente día hábil, es decir, el día lunes.
- De acuerdo con las observaciones revisadas y evidenciadas durante la revisión, se encuentran 24 visitas de IEC desarrolladas, 16 visitas realizadas en Ciudad Bolívar, cuatro en la localidad de Tunjuelito, y cuatro en la localidad de Usme, las visitas son desarrolladas por las profesionales Liliana Diaz, estás se encuentran cargadas en el DRIVE del subsistema, se comenta la importancia de subir los soportes a tiempo y de manera completa.
- Dirección registrada en la IEC no es concordante a la registrada en la ficha de notificación. En la educación se debe mencionar sustitutos de la seda dental, se evidencia adecuada educación en signos de alerta del embarazo, incluir educación en prevención de IRA.
- Se sugiere revisar la visibilidad de todos los campos de la IEC en el formato PDF que se exporta para la presentación de la auditoría, teniendo en cuenta que el número de documentos a exportar es elevado, se solicita que, al momento de realizar la concordancia, el profesional deje su producto revisado al 100% y en formato PDF listo para su archivo y la futura presentación de auditoría.
- Se verifica la información de manera detallada de 26 IEC en digital y magnético, se evidencian (08 de ruralidad lejana Sumapaz), con las diferentes bases de datos y se ingresa la información pendiente que se relaciona en la precrítica a la caracterización realizada por la profesional. Adicional a otros ajustes por cambio en la información o espacios en blanco.

Salud Mental:

- no marca la canalización ebeh en ficha y canalización. pendiente de cierre la edad de los agresores no concuerda con el genograma. si el acceso carnal ocurrió hace menos de 72 horas de acuerdo a fecha de consulta y fecha del hecho, porque no se realizó profilaxis, toma de pruebas y las otras acciones que están dentro de la resolución 0459 del 2012. el radicado de fiscalía no está bien registrado, debes revisar la base, muy bien al citar el número. sí tomas el relato de la denuncia y no anexas el documento de fiscalía, debes citar el documento para saber que decía. verifica que las recomendaciones sean pertinentes al usuario, no es adecuado registrar “se recomienda: darle alimentos suaves y abundantes líquidos, continuar con la lactancia materna o con la leche que toma actualmente”. por qué no se canaliza al ebech.
- revisa la redacción tienes palabras incompletas y letras sobrepuestas. verifica que las recomendaciones sean pertinentes al usuario, no es adecuado registrar “se recomienda: darle alimentos suaves y abundantes líquidos, continuar con la lactancia materna o con la leche que toma actualmente”.
- el genograma no muestra la violencia física que indica el cuadro de violencias. no diligencias la atención del prestador de salud. marca espacio vivienda en la ficha. pendiente de cierre.

- la noticia criminal contiene al menos 21 dígitos. pendiente de cierre. falta diligenciar a los abuelos en la conformación familiar, de acuerdo al genograma. pendiente de cierre.
- según fecha de cierre, ya debería tener seguimiento, tienes otros ítems en el test de riesgo suicida que aplicarían a la usuaria. indicas conducta suicida estructurada y no marcas plan organizado en sad personas. es repetible el criterio profesional, pero puedes evaluar si una adolescente con ideación estructurada, realmente representa un nivel de riesgo suicida moderado.
- indicas conducta suicida estructurada y no marcas plan organizado en sad personas. es respetable el criterio profesional, pero puedes evaluar si una adolescente con ideación estructurada, realmente representa un nivel de riesgo suicida moderado.
- la usaría no tena control parental de los dispositivos móviles, tenía un perfil falso, la pregunta es ¿el estilo de crianza no podría ser negligente? debería profundizar más en el análisis del caso, como en la tendencia al ocultamiento, la aplicación de un apgar habría servido mucho. también se debe enfocar el análisis al usuario además de a sus áreas de ajuste
- no marca la variable gestación. por favor evita la minúscula en ocupación y la negrilla en la observación. la ruta crítica de este caso es exactamente igual al del 1664229, revisa la probabilidad. el orden de la información que tiene la iec, no corresponde con la estructura que ya se ha planteado.
- sin código de la UPGD, sin nombre de la UPGD. si el desencadenante no se relaciona con ningún tipo de violencia u hostilidad que pudiera derivar en afectación emocional, evita las relaciones que se marcan en el genopro con colores rojo o azul. trata de revisar mejor el test de riesgo suicida, podría haber otros factores que se asocien al caso (este hallazgo ha sido reiterado).
- por qué no se canalizo a la ruta materno perinatal, teniendo en cuenta el antecedente de DNT en hijos y controles prenatales tardíos. revisar las fechas de la ruta crítica, no corresponden las fechas con la consulta.
- Revisar formato otros colocar fecha de cierre en segunda hoja, en apartado donde indica nombre del usuario (primera hoja) colocar el número de la localidad a la cual pertenece.

Salud Sexual y Reproductiva:

- Revisión de los productos realizados por el grupo de salud sexual y reproductiva, durante el mes de abril a donde se verificará gestión de la información, verificación de las iec asignadas por el técnico a cada profesional por localidad fecha y evento, con su entrega de ficha de notificación vía correo electrónico.
- Se continúa revisando base de SIVIGILA, evento 850 con 12 casos de los cuales 1 caso presenta mecanismo probable de trasmisión diferente a sexual, se informa a epidemióloga y se realiza solicitud de unidad de análisis a la UPGD.
- Se continúa revisando cada una de las UPGD que reportaron el evento, los laboratorios de los casos reportados los cuales se presenta error en 3 casos, se realiza solicitud a la UPGD.
- Para el evento 215 se notificaron para el mes de abril 8 casos de los cuales ninguno tenía como diagnóstico hipotiroidismo y no se evidencian errores correspondientes a datos básicos.
- Se reviso base de SIVIGILA evento 549 con 15 casos de los cuales 2 casos presentan fecha pendiente de egreso y 0 casos se encuentran con ajuste D, se solicita a la UPGD el diligenciamiento de las fechas de egreso y se envía correo.

SISVAN:

- Se realizaron todos los ajustes necesarios identificados en la base de datos para su posterior envío a la SDS. Asimismo, se llevó a cabo un proceso de retroalimentación, aclarando las dudas surgidas en relación con los campos y variables del registro. Se enfatizó la importancia de realizar tres intentos de contacto telefónico en tiempos y momentos distintos antes de considerar un seguimiento como inefectivo, de acuerdo con los lineamientos establecidos.
- Durante la revisión, se identificó la necesidad de fortalecer el proceso de depuración de la base de datos de adultos, ya que en una de las localidades se superó el margen de error permitido del 2%. Se entrega la base con las observaciones correspondientes, resaltadas por ID, las cuales deben ser verificadas y ajustadas en su totalidad por el técnico, quien se compromete a corregir el 100% de los hallazgos. Además, se debe realizar nuevamente la geocodificación de la base, debido a los múltiples errores detectados en esta etapa.
- Se aclara que, en caso de que el equipo de seguimiento al convenio identifique que persisten errores previamente señalados durante la preauditoría y que no fueron corregidos, el técnico deberá asumir las glosas o elaborar el correspondiente plan de mejoramiento, dado que es su responsabilidad garantizar la calidad de la base de datos y realizar un adecuado proceso de depuración, conforme a las indicaciones establecidas en el Manual de Depuración de Adulto, el cual le fue entregado y revisado previamente.
- Para asegurar un seguimiento eficaz, es imprescindible que todos los hallazgos sean registrados de manera adecuada en el tablero de control. Este formato desempeñará un papel fundamental al orientar las futuras asistencias técnicas y al facilitar el monitoreo de las UPGDS.

Transmisibles:

- En la parte donde este diligenciamiento del presente formato no se debe dejar color, se deja en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 o se borra esa parte. Ingrid en fecha de inicio de la IEC fue desde el mismo día que lo llamaste si no estoy mal fue 7 o 8 de abril y la fecha de la entre vista si fue el 15, en datos del caso nada debe quedar en blanco te falto Aseguradora.
- Ojo el familiograma está mal primero va el hombre y después la mujer como ella está muerta se deja en negro y X encima que indica que el caso índice el aborto es un círculo no un triángulo, en tipología población migrante color NO X, en servicios públicos Recolección de Basura el señor Jhon informo que pasa 3 veces a la semana completar. Por favor revisar en PAI el carné de vacunas para las fechas exactas y si tiene la influenza; colocas que no viajo en los 14 días antes, pero dejar Carmen de Apicalá corregir.
- En signos y síntomas ella tuvo cefalea, dolor de garganta desde el 31 de marzo motivo por el cual consulto en la cita prioritaria. En cuanto a la descripción del evento no queda claro cuando fue la primera llamada y cuando les entregan el cuerpo, no dejas en la descripción que los familiares no querían la visita que no entendía por qué el diagnostico de Covid – 19, Ojo en la firma quedo que era a las 7: 00 a.m. mejorar la redacción del primer párrafo.
- No dejas nada descrito de lo que realizamos" se inicia el acercamiento indicando la importancia de afrontar el duelo de manera unida, fomentar espacios de diálogo y escucha entre sus familiares, se escucha orientada en tiempo, espacio, con fluidez verbal quien manifiesta sentimientos de tristeza, ira encontrándose en proceso de duelo debido a la pérdida".
- Se retroalimenta a los auxiliare de enfermería, la importancia de realizar los ajustes dentro de los tiempos estipulados y de manera pertinente, para no generar reprocesos ni demoras en los otros procesos, ya que una vez terminado el bloqueo se debe enviar al epidemiólogo para que lo anexe a la IEC y pueda enviar a SDS, dentro de los tiempos estipulados por el lineamiento.

Urgencias y Emergencias:

- Se realiza suma de los casos registrados por sexo, se revisa concordancia con el dato registrado en número de casos, se evidencia un caso con el sexo no concordante, se realiza ajuste.
- Se realiza suma de los casos registrados por edad, se revisa concordancia con el dato registrado en número de casos, se encuentra que todos los casos son concordantes.
- Se encuentra concordancia en todos los eventos, se encuentran 4 eventos fallidos, 2 ETAs, 1 varicela y una Intoxicación.
- Se verifican los eventos registrados en la base en línea contra el tablero de control matriz de eventos UYE, encontrando concordancia en los nombres y eventos presentados.

SIVIGILA:

- 23 de ABRIL 2024, las 4 localidades, solo se envían los datos de las UPGD de las entidades privadas. En el caso de las unidades públicas, los RIPS han sido convertidos al formato JSON, lo que impide su procesamiento en el módulo SIANESP del SIVIGILA. Se adjunta enlace con archivos.
- por directriz de la Secretaría de Salud, a partir de la semana 14 ya no se enviarán los archivos RA, debido a que el SIVIGILA de escritorio ha dejado de utilizarse, y actualmente se está trabajando únicamente con SIVIGILA web.
- Se elabora acta de revisión de la notificación 10 ABRIL 2025, no se encontraron UPGD requieran la realización de una BAI negativa

Centinela:

- Se realiza descarga de RIPS, se revisan eventos de gastroenteritis y se descargan historias clínicas para entrega y revisión de la profesional de enfermería.
- A la fecha se realizaron 5 encuestas de caracterización socioambiental y salud, en donde 1 es reporte nuevo y 4 son de actualización en los barrios priorizados.
- Para el mes no se programa acompañamiento a la visita de inspección, vigilancia y control del relleno sanitario.
- Se realizan actividades correspondientes a la etapa de combinación de resultados, a través de los programas JAMOVI y Open meta anality.
- Se realiza la elaboración y envío del informe de acciones de la vigilancia centinela del 2022 al 2025, a la referente de SDS.

- **Descripción de ubicación de los soportes**

Los documentos del componente de vigilancia en salud pública se encuentran en repositorio virtual (archivo digital) y los archivos en físico en custodia del componente de acuerdo dando cumplimiento al procedimiento de Gestión Documental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE**.**

- **Plan de mejoramiento**

No se encuentran planes de mejora abiertos.

- **Varios**

El componente de vigilancia en salud pública está reportando al área de contratación los incumplimientos contractuales, por la no entrega de soportes en los tiempos establecidos, con criterios de calidad establecidos en las fichas técnicas de cada uno de los subsistemas del componente.

7. DECISIONES TOMADAS

Se continuará con el proceso de preauditoria por parte de la coordinación del componente y se sugiere realizar revisión del porcentaje de avance de cada profesional de manera semanal.

8 . COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha limite dd-mm--aa)	QUIEN (Responsable)
Continuación de procesos de preauditoria.	Verificación de soportes	Permanente	Líderes de Subsistemas

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

SECRETARIO REUNIÓN JOHANA RIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL	CA-FT-01 V5

FECHA:	2025-04-30	HORA DE INICIO:	4:00 pm	HORA DE TERMINACIÓN:	6:00 pm	LUGAR:	VISTA HERMOSA
EVENTO:	REUNIÓN [X] MESA DE TRABAJO [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTRO [ ] _____		TEMA:	PRE - AUDITORIA		RESPONSABLE:	GLIANA VARGAS

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Omar Gabriel Calderon	74.347.819	Gestion Riesgo	Vista Hermosa	Lider PRO Transmisibles	notransmisibles@subredsur.gov.co	
2	Jenny Fuento Rueda	52.536.172	G. del RIESGO	Vista Hermosa	Lider transmisibles	Transmisibles@subred.gov	
3	Ramiro Ramirez	80149559	G. Riesgo USP	U. Hermosa	Epidemiologo	cent.radio@subredsur.gov.co	
4	Lady Perez P.	1022331931	G. Riesgo VSP	V. Hermosa	Lider VSP	silvana.sure@subredsur.gov.co	
5	Estefany Ancis Silva	1.110.535.609	Gestión Riesgo	vista Hermosa	Lider VEBC	vsp@subredsur.gov.co	
6	Yuri Viviana Fuquene	1022947079	G. Riesgo USP	Vista hermosa	Lider SSIRSMI	salud.syr@subredsur.gov.co	
7	Adriana Nieto	35179471	G. Riesgo/USP	V. Hermosa	Lider S. Metal	saludyentorno.vsp@subredsur.gov.co	
8	Andrea Sanchez	52782538	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider Sivigila	sivigila@subredsur.gov.co	
9	Maria Fernanda Fandiño	1014273916	G. Riesgo/USP	V. Hermosa	Lider ERI	eri.sur@subredsur.gov.co	
10	JOHANA RIOS PEDRAZA	1030594034	G RIESGO	V. HERMOSA	PROF APOYO	LIDER.VSP@SUBREDSUR.GOV.CO	
11	Yeni W Rodriguez	39.578.682	GR EERV	V Hermosa	Epidemiologa	analista@subredsur.gov.co	
12	Eliana C Vargas D.	1033710551	G. Riesgo USP	Vista Hermosa	Referente VSP	lider.vsp@subredsur.gov.co	
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							