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: 2025-06-27	**HORA INICIO:** 04:00 pm	**HORA FINAL:** 06:00 pm	**REUNIÓN N°: 06**
LUGAR: Centro de Salud Vista Hermosa			
TEMA: Acta de preauditoria correspondiente al periodo de 01 al 30 de junio 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 junio 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 junio 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	$ 733.686.505	$ 730.089.020	$ 3.597.485

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

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	PERFILES	TH TOTAL CONTRATADO
Vigilancia en salud Publica	131	129

- **Tabla de relación fechas de preauditorias**

NOMBRE DEL PROCESO	SUBSISTEMA	FECHA	TOTAL, ACTAS REALIZADAS
	Urgencias y Emergencias	24/06/2025	1
	Estadísticas Vitales	24/06/2025	1
	Transmisibles	20/06/2025	1
	Sivigila	27/06/2025	
	No Transmisibles	09/06/2025 19/06/2025 24/06/2025	9
	Salud Mental	24/06/2025	6
	Salud Sexual y reproductiva	24/06/2025	1
	Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad	09/06/2025 24/06/2025	6
	Sisvan	11/06/2025 19/06/2025	2
	Vigilancia centinela RSDJ	20/06/2025	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	0,00	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	0,00	100%
Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Unidades de analisis de eventos de interes en salud Pública Sur y Sur Occidente _ Transmisibles	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	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	0,00	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	0,00	100%
Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI,que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Sin hallazgos	27,00	25,00	-2,00	93%
Gestión de la información del componente SIVIGILA - Sub Red Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	1,00	100%
Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Acciones de contención mediante bloqueos	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente y Sur_ TRANSMISIBLES	Sin hallazgos	12,00	12,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Sur No Transmisibles	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro Oriente y Sur de SSR	Sin hallazgos	2,00	2,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente, Sur , Sur Occidente y Norte_ Salud Mental	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur.	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	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	0,00	100%
Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo de respuesta inmediata - ERI	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur	Sin hallazgos	2,00	2,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	185,00	185,00	0,00	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	0,00	100%

Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recien nacidos.	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	100%
Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Sin hallazgos	739,00	722,00	-17,00	98%
Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	100%

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

- **Descripción general de los hallazgos evidenciadas**

Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad:

Se revisa ficha de notificación por la categoría Deficiencia en los servicios públicos básicos - servicios Básicos, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad distrital - Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Deficiencia en los servicios públicos básicos - servicios Básicos, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, se ajusta

el numero de la semana epidemiológica porque es confuso y las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad distrital - Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Deficiencia en los servicios públicos básicos - servicios Básicos, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad distrital - Instituto de Desarrollo Urbano - IDU con radicado # 2751042025.

Se revisa ficha de notificación por la categoría relacionado con personas en condición de habitabilidad en calle, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, se ajusta periodo de aparición de la situación problemática y las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a programa o acciones salud pública.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis - excremento, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad distrital - Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal (IDPYBA).

Se revisa ficha de notificación por la categoría Deficiencia en los servicios públicos básicos - servicios Básicos, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, se ajusta correo electrónico, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad distrital - Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis - Riesgo de Zoonosis por plaga voladora o rastrera, se realiza precrítica en redacción, se ajusta una palabra, se evidencia la descripción de la situación problemática, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a Vigilancia en Salud Ambiental.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis - excremento, se realiza precrítica en redacción, se ajusta una palabra, se evidencia la descripción de la situación problemática, tiene ajuste en el correo electrónico, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad distrital - Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal (IDPYBA) con radicado # 3034122025.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Otras Situaciones en Salud Ambiental- contaminación ambiental en aire, suelo, ruido, olores ofensivos y otros, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, se ajusta año de ocurrencia, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad distrital - Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá.

Estadísticas Vitales:

Con respecto a la base de articulación se evidenció envío oportuno con los ítems acordados, presentando calidad y concordancia.
Se identificó aporte en las capacitaciones de las UPGD abordadas, excepto Casa Nostra, y a las USS de la ruralidad está pendiente la revisión debido a que se realizaron el día de hoy, las capacitaciones presentaron como temas central traslado de cadáveres y cadena causal.

Se encuentran las actas de cabalidad por USS correspondiente al mes evaluado, con los hallazgos encontrados durante la revisión de historia clínica, donde se identifica que la mayoría de veces se realiza corrección a la cadena causal, debido a que los certificados de defunción presentan diagnósticos incorrectos causas inespecíficas y enmascaramientos.

Asimismo, se revisaron las actas de capacitación, las cuales fueron ejecutadas el mismo día de las asistencias técnicas, a excepción de Casa Nostra (no se realizó) y las USS San Juan y Nazareth, donde se ejecutó, pero está pendiente la revisión debido a que se realizó el día de hoy, cada una cuenta con pertinencia y calidad, abordando el tema de traslado de cadáveres y cadena causal, cuenta con los listados de asistencias del personal médico abordado.

Se realizó depuración de la base de datos de nacidos vivos, identificando bajos pesos al nacer, con el objetivo de verificar concordancia con el subsistema SISVAN, con respecto a las defunciones se verificaron las mortalidades relacionadas a Infecciones Asociadas a la Atención en Salud -IAAS-, las cuales también se enviaron a nivel central, para el caso de crónicos se identificó cáncer en menore de 18 años, cáncer de mama y cuello uterino, así como trastornos metabólicos, hipertensión arterial y EPOC, mortalidades en menores de 5 años por EDA, IRA y DNT, COVID, EPV y sífilis congénita, con el objetivo de realizar posterior articulación con los referentes del subsistema correspondiente

No transmisibles:

Se realiza revisión a las Investigaciones Epidemiológicas de campo realizadas por la Profesional en Salud Ocupacional, encontrando:
La profesional presenta soportes de las Investigaciones en el periodo verificado de 6 IEC, de las cuales 4 corresponden a la localidad de Usme y 2 a Sumapaz (Las cuales equivalen a 4, por tratarse de ruralidad lejana), con lo cual durante la primera semana de junio alcanza 8 IEC efectivas de 37 que tiene asignada como meta mensual.
De manera general se observa buena calidad, completitud en los formatos cargados y algunos espacios que se diligencian en el ejercicio de concordancia detallada, la cual se realizará al finalizar la primera quincena del mes de junio de 2025.

Cada IEC cuenta con el formato en medio magnético de IEC, formatos en Excel de APT y formatos de químicos o valoración de síntomas neuropsicológicos en medio físico con el respectivo formato de firma del trabajador escaneado y subido a la carpeta correspondiente. Se recomienda renombrar las carpetas con el nombre completo de los trabajadores, de acuerdo a lo concertado previamente.

La profesional presenta soportes de las Investigaciones en el periodo verificado de 15 IEC, de las cuales 6 corresponden a la localidad de Usme y 9 a la localidad de Sumapaz (Las cuales equivalen a 18, por tratarse de ruralidad lejana), con lo cual, a corte de 13 de junio, la profesional alcanza 32 IEC efectivas de 37 que tiene asignada como meta mensual.

De manera general se observa buena calidad, completitud en los formatos cargados y algunos espacios que se diligencian en el ejercicio de concordancia detallada, la cual se realizará al finalizar la primera quincena del mes de junio de 2025.

Se ajusta régimen y aseguramiento ya que la mamá es maestra, se ajusta grado de escolaridad y ocupación ya que decía que era estudiante y estaba escolarizado, se ajusta fecha de IEC ya que la realiza el 12 de junio y coloco

11 de junio.

Se ajusta el DX ya que debe decir como viene en la notificación sinfalangismo con anomalías múltiples manos y pies y decía Diagnóstico de sinfalangismo con anomalías múltiples en manos y pies (pie equino izquierdo), se ajusta dirección ya que se debe escribir DG 48 SUR 52 A 84 y decía DG 48 52 A 84 sur.

Se verifica la información de manera detallada de 23 IEC en digital y magnético, se evidencian (11 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.

Se evidencia soportes completos tales como IEC diligenciada, ficha de notificación con precrítica, listado de asistencia fechado y con firma del usuario. Se evidencia error en el diligenciamiento de alerta por sangrado ya que se evidencia inconsistencia en la IEC; al verificar la ficha, el usuario NO cuenta con alerta por sangrado.

Se verifican variables de edad, número de documento, así como relación de habitantes con familiograma, adecuada relación de alertas y estado dentario. Relato y determinantes coherentes.

Salud Mental:
En aparatado conformación familiar y tipo de familia se menciona una conducta suicida, si considera pertinente indique que se presenta una conducta suicida o descarte manifestando el tiempo en el que esta ocurrió... verificar este apartado.

no marcar edades de otros agresores. ficha sin cierre, ruta crítica con fecha que no corresponde a la consulta. la canalización debe quedar en una sola hoja.

ficha sin cierre. la canalización debe quedar en una sola hoja. como desencadenante no marca los problemas escolares e indica muerte de un familiar que no se relaciona en la IEC.

caso sin cierre a la fecha podría suplir los factores de protección. debe quedar muy claro que los hermanos cuentan con esquema de vacunas completo y acceso a los servicios de salud y educación.

Indicar el motivo por el cual la visita se realiza hasta el día 04/06/2025, dado que no es claro. Ampliar información sobre la Conduc5ta Suicida estructurada, dado que la profesional no registra este tema.

Es importante que la profesional justifique el motivo por el cual se acuerdan las visita en un tiempo superior a 10 días; tener en cuenta que el riesgo vital de los casos que corresponden al SISVECOS es alto, por lo cual debe de quedar registrado si la demora se genera por solicitud de los usuarios, disponibilidad laboral, etc

Salud Sexual y Reproductiva:

Se revisa la asignación de las investigaciones epidemiológicas de campo, para el mes de Junio, donde se evidencia IEC efectivas, fallidas y devoluciones, se filtra por las IEC efectivas que son las que se van a facturar encontrando lo siguiente por localidad.

Para el producto de IEC, se aclara que se debe gestionar el 100% de los casos que lleguen durante el mes, es decir cada caso asignado debe tener una IEC efectiva, fallida o devolución. solo podrá quedar casos pendientes de la última semana del mes, siempre y cuando no sean casos de sífilis.

Revisión de los productos realizados por el grupo de salud sexual y reproductiva, durante el mes de Junio en 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.

SISVAN:

Durante la revisión, se evidenció un excelente nivel de calidad en la base de datos, lo que refleja el compromiso en la entrega oportuna y precisa de la información. Sin embargo, el análisis detallado identificó algunos hallazgos que deben ser corregidos para mantener los estándares establecidos por la SDS. Entre ellos se destacan: error en el CIE10, sexo y inconsistencias en los estados de afiliación y entidades para un mismo ID.

Para asegurar un seguimiento eficaz, es imprescindible que todos los hallazgos sean registrados de manera adecuada en el tablero de control. Estos registros desempeñarán un papel fundamental al orientar las futuras asistencias técnicas y al facilitar el monitoreo de las UPGDS.

Hace referencia a los usuarios que están siendo atendidos conforme lo establecida en la resolución 2350/2020. Es decir, no presentan barreras y están recibiendo los servicios de salud conforme a lo esperado (consultas, suplementos, medicamentos, seguimiento, etc.).

Se refiere a los usuarios que no cuentan con afiliación activa al sistema de salud, presentan inconsistencias en su aseguramiento (cambios frecuentes de EPS, suspensión de afiliación, tipo de régimen no claro) e incumplimiento en sus obligaciones según la resolución 2350/2020. Según la Resolución 2350 de 2020, los aseguradores (EAPB) tienen la obligación de garantizar atención integral, oportuna y sin barreras a los menores de 5 años con desnutrición aguda notificados en el evento 113. Esto incluye asegurar la entrega continua de Fórmulas Terapéuticas de Leche (FTLC), micronutrientes (como hierro, ácido fólico y vitamina A), el acceso a consultas médicas y valoración nutricional. Además, deben coordinar la red prestadora y monitoreo adecuados del caso.

Transmisibles:

Durante esta revisión, se analizará la asignación de las investigaciones epidemiológicas de campo, identificando 20 casos asignados durante los dos meses. Se evidenciaron casos de IEC efectivas, fallidas y devoluciones. Cabe aclarar que se realizará una revisión aleatoria a un porcentaje de los casos notificados para una verificación más profunda para revisión de calidad del producto.

En la descripción de la quimioprofilaxis si, está que todo el grupo familiar recibió el tratamiento, pero en la carpeta de cierre no se evidencia lo siguiente; consentimiento informado del menor, las fórmulas de entrega del tratamiento, falta el nombre del médico que firma las fórmulas en la IEC (Dr. Raúl nombre y apellidos los encuentras en la parte final donde la firma).

En la descripción de la quimioprofilaxis si, está que la menor recibió el tratamiento, pero en la carpeta de cierre no se evidencia lo siguiente; consentimiento informado del menor, las fórmulas de entrega del tratamiento, falta el nombre del médico que firma las fórmulas en la IEC (Dr. Raúl nombre y apellidos los encuentras en la parte final donde la firma). Se recuerda que los seguimientos son los 5 días del tratamiento, en el libro de contactos falta un día.

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 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.

Se encuentran 34 eventos con estado abierto los cuales corresponden: 4 del mes de mayo y 20 del mes de junio, 5 IRA, 1 pediculosis, 1 parotiditis, 3 síndrome boca manos pies y 1 varicela. Se realizarán ajustes correspondientes en el cierre.

SIVIGILA:

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.

Centinela:

Se realizó la descarga de la información: Red de monitoreo de calidad del aire de las estaciones Usme, Cuidad Bolívar y Tunal (información de calidad del aire y meteorológica); RIPS de la base de DINAMICA; evento de interés en salud pública del SIVIGILA; base de las encuestas de percepción de olores y reportes de información de nacidos vivos y defunciones de estadísticas vitales.

Se realizaron 5 encuestas de caracterización socio ambiental y salud de actualización y 75 de percepción de olores en los barrios priorizados.
Se realiza la formulación de toda la base de percepción de olores por nuevo formulario realizado en el mes de mayo, se consolida información de los dos formatos para lo que llevamos del año 2025.

Mesa de trabajo el 11 de junio del 2025 para aportes en el documento. Avances en el documento sobre fiscalización sanitaria en el manejo integral de los residuos en Latinoamérica en comparación con Colombia: revisión sistemática y meta-análisis.

4 de junio reunión de equipo VCRSDJ 6 de junio se participa en ULC del componente VSP. 9 de junio mesa de trabajo sistema de vigilancia epidemiológica de enfermedad diarreica aguda (EDA) 11 de junio mesa de trabajo metaanálisis fiscalización sanitaria en el manejo integral de residuos en Colombia Reunión dirigida a los perfiles de sistemas por parte de coordinación de VSP 16 de junio. 20 de junio fortalecimiento de conceptos y manejo de recepción de Subsistema SIVIGILA y Transmisibles.

- **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**

Para este mes los subsistemas que cuentan con plan de mejora son Sisvan y Sivigila.

- **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:	AAAA-MM-DD 2025-06-27	HORA DE INICIO:	4:00 PM	HORA DE TERMINACIÓN:	6:00 PM	LUGAR:	V. HERMOSA
EVENTO:	REUNIÓN [X] MESA DE TRABAJO [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTRO [ ]	TEMA:	PRE - AUDITORIA			RESPONSABLE:	ELIANA VARGAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Yenny Florido B	53.036.873	6. Riesgo	U. Hermosa	Epidemiólogo	[illegible]	
2	Jenny Fuentes	52.536.172	6. del Napoleón	Vista Hermosa	Líder Territorio	[illegible]	
3	Estefany Arcos Silva	1.110.535.600	Gestión Riesgo	Vista Hermosa	Líder VESPC	vspc@subredsur.gov.co	
4	Omar Gabriel Gaberon	7433478.19	Gestion Riesgo	Vista Hermosa	Lider operativo	notificacionesmisionales@subredsur.gov.co	
5	Juri Viviana Fuquene	1022947379	6. Riesgo VSP	Vista hermosa	Lider SSR SM1	salud.syr@subredsurgarro	
6	Angelica Lozano	52105849	6. Riesgo VSP	U. Hermosa	Gestor de datos	sisvso@subredsur.gov.co	
7	Andrea Sanchez	52785938	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider Sivigila	sivigilasur@subredsur.gov.co	
8	Ramiro Ramirez	80.149.354	G. Riesgo-VSP	U. Hermosa	Epidemiologo	[illegible]	
9	Maria Fernanda Fandiño	1014238976	6. Riesgo VSP	V. Hermosa	Lida ERI	eri.sur@subredsur.gov.co	
10	Lyda Perez P	1022337131	6. Riesgo VSP	U. Hermosa	Lider SISVAN	sisvan.sur@subredsur.gov.co	
11	Eliana Vargas	1033740551	6. Riesgo VSP	V. Hermosa	Ref. VSP	lider.vsp@subredsur.gov.co	
12	JOHANA RIOS PRADA	1030591034	G. RIESGO	V. HERMOSA	PROF DE APOYO	LIDER.VSP@SUBREDSUR.GOV	
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							