

CAPÍTULO 11

PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

INFORME INTEGRAL DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ELABORADO POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre completo del profesional que realiza el seguimiento	Firma
Adaluz Gómez Hernández	
Claudia Bermúdez Olaya	
Inés Angélica Carrillo González	
Jhon Alejandro Molina Rincón	

Nombre completo del profesional que realiza el seguimiento	Firma
Mabel Rocío Lizcano Ortega	
Margarita María Duarte Orjuela	
Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez	
Yudy Yadira Cusva Verdugo	

REVISADO POR LÍDER

Nombre completo del Líder	Firma
Brigitte Luzden Rey Herrera	

TABLA DE CONTENIDO

11.	PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	1
11.1.	SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2024 ..	2
11.1.1.	<i>Insumos</i>	2
11.1.2.	<i>Talento Humano</i>	2
11.1.3.	<i>Gestión Documental</i>	3
11.1.4.	<i>Análisis de ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública</i>	3
11.1.5.	<i>Análisis de ejecución producto por subsistema del 01 de junio 2024 al 31 de julio de 2024</i>	6
11.1.6.	<i>Ejecución financiera de la vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024.....</i>	11
11.2.	ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	13

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla No. 1. Ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública</i>	<i>3</i>
<i>Tabla No. 2. Ejecución programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública</i>	<i>6</i>
<i>Tabla No. 3. Avance en la ejecución financiera del 01 de junio 2024 al 31 de julio de 2024. 11</i>	

11. PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

La Vigilancia en Salud Pública (VSP) “como función esencial de la salud pública de responsabilidad del Estado, tiene como objetivo orientar las políticas, la planificación y las acciones de prevención y control individual y colectiva en salud pública. Permite orientar la toma de decisiones frente a las metas distritales del Plan Territorial de Salud para la prevención y control de enfermedades, factores de riesgo en salud y determinantes; optimización del seguimiento y evaluación de las intervenciones en salud pública; en aras de racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia.

Como Sistema de Vigilancia en Salud Pública es un conjunto de usuarios, normas, procedimientos, recursos técnicos, financieros y de talento humano, organizados entre sí para la recopilación, análisis, interpretación, actualización, divulgación y evaluación sistemática y oportuna de la información sobre eventos en salud.

Así entonces, la VSP como proceso transversal en la Gestión de la Salud Pública prevista en la Resolución 518 de 2015 tiene la responsabilidad de observar y analizar de forma objetiva, sistemática y contante, lo relacionado con la presentación de eventos en salud, entendidos como el conjunto de sucesos o circunstancias que pueden modificar o incidir en la situación de salud de una comunidad.

La Vigilancia de la Salud Pública se desarrolla a través de diferentes estrategias, entre las que se encuentran la vigilancia pasiva, activa, rutinaria, intensificada y centinela; contempla: la vigilancia demográfica referida a la estructura y dinámica poblacional, vigilancia epidemiológica de condiciones de salud, vigilancia de servicios de salud referida a la respuesta a estas condiciones de salud y la vigilancia sanitaria y ambiental relacionada con las condiciones ambientales y la salud y genera alertas epidemiológicas desde lo sociocultural que aporta a la comprensión de la realidad, así como las circunstancias que determinan las inequidades sociales y su repercusión en la salud de la población.

La Vigilancia en Salud Pública cuenta con tres componentes integrados entre sí, para el logro de su objetivo:

- Gestión de la información para la VSP.
- Orientación de la acción para las intervenciones individuales y colectivas en salud pública.
- Análisis y divulgación de la información de la VSP.

Las acciones de la VSP se desarrollarán a través de los subsistemas, en armonía con las dimensiones prioritarias abordadas en el Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2022 – 2031 y en todas localidades del Distrito Capital.”¹.

¹ DOCUMENTO OPERATIVO DEL PROCESO TRANSVERSAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA VIGENCIA: JUNIO 01 DE 2024 – JULIO 31 DE 2024, Bogotá D.C., Pág. 20.

11.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2024

En el ejercicio de seguimiento retrospectivo desarrollado para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. por parte del equipo de apoyo a la supervisión, para la vigencia del convenio comprendida entre el 01 de junio al 31 de julio de 2024, se identificaron aspectos relevantes en el desarrollo de las actividades frente a insumos, talento humano, y gestión documental, que se presentan a continuación:

11.1.1. Insumos

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. cumplió con oportunidad y suficiencia con los insumos definidos por los anexos 6 y 8, para el desarrollo de la totalidad de las actividades dispuestas en el lineamiento operativo. Contaron con el insumo de transporte, recursos tecnológicos, misceláneos, papelería, comunicaciones, elementos de protección personal e insumos de identificación institucional como chaquetas y carnet, lo cual fue verificado a través de actas o planillas de entrega de estos.

11.1.2. Talento Humano

La Subred, desde el inicio del convenio adelantó los procesos de contratación correspondientes para la consecución de la totalidad del talento humano definido en el lineamiento operativo para el desarrollo integral de las actividades, sin embargo, durante el seguimiento efectuado por el equipo de apoyo a la supervisión, se identificó ausencia de talento humano, específicamente de los siguientes perfiles: profesional especializado 3, profesional especializado 4, profesional universitario 2, técnico 1 y 2; situación que fue subsanada con la estrategia de ejecución de horas adicionales a fin de procurar el desarrollo total de las actividades definidas en el lineamiento y la concordancia en la ejecución reportada por la Subred.

Se identificó en el seguimiento por parte del equipo de apoyo a la supervisión, que los profesionales contratados por parte de la Subred contaban con el perfil y la experiencia definida por el lineamiento, lo cual se corroboró mediante la revisión del aplicativo dispuesto por la Secretaría Distrital de Salud a través del link <https://gesiapps.saludcapital.gov.co/contratos/> revisando un total de 146 perfiles de diferentes disciplinas como son Antropología, Bacteriología, Bacteriología y Laboratista Clínico, Enfermería, Nutrición, Comunicación Social, Ingeniería Ambiental, Ingeniería de Sistemas, Medicina Veterinaria, Fisioterapia, Medicina, Odontología, Psicología, Salud Ocupacional, Terapia Respiratoria, Auxiliar de Enfermería, Bachiller, Geografía, Administración de Empresas, Técnico en Sistemas, Técnico Laboral en Secretariado Ejecutivo y Tecnólogo en Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información; de los cuales, cuatro (4) colaboradores contaban con vinculación de planta y ciento cuarenta y dos (142) con contrato por prestación de servicios distribuidos de la siguiente forma: un (1) profesional especializado 2, seis (6) profesionales especializados 3, cuarenta y dos (42) profesionales especializados 4, un (1) profesional universitario 1, cincuenta y un (51) profesionales universitarios 2, catorce (14) técnicos 1, veintitrés (23) técnicos 2, siete (7) técnicos 3 y un (1) tecnólogo.

Igualmente se verificó el pago de honorarios acorde a lo definido en el anexo 9, teniendo como insumo las planillas de pagos de la vigencia del convenio suministradas por la Subred.

11.1.3. Gestión Documental

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. presentó correo electrónico remitido a subredessaludpublica@saludcapital.gov.co el día 05/07/2024 de entrega de soportes iniciales de los compromisos específicos del Convenio Interadministrativo CO1.PCCNTR.6362496-2024, en el cual incluyó el plan de gestión documental del convenio; adicionalmente, el proceso de VSP envió de manera mensual el avance del proceso a la profesional de apoyo del GSP-PSPIC a lo largo de la ejecución del convenio.

En el informe del proceso se evidenciaron las tablas de retención documental y tablas de actualización del FUID (Formato Único de Inventario Documental) con información actualizada por cada componente, nombre de series y sub series o asuntos, nombre del expediente, número del expediente, fechas y unidad de conservación.

El proceso contó con un espacio físico, ubicado en la sede San José Obrero para el archivo en medio físico en carpetas almacenados en las unidades de conservación con la respectiva rotulación y foliación por cada subsistema. En lo que respecta al archivo magnético, este reposa en un servidor y es organizado por año de generación en carpetas por el subsistema que genera los archivos y en su interior reposan los soportes según producto realizado. En la sede de Bello Horizonte reposa el archivo de gestión para lo cual disponen de archivadores de pared, en los cuales reposan los soportes en medio físico. Por otra parte, cabe resaltar, el archivo central de la Subred se encuentra ubicado en la KR 42 17A 58 de la localidad de Puente Aranda.

11.1.4. Análisis de ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública

Tabla No. 1. Ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública

Código	Nombre del Producto	Meta vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024				
		Nivel de Operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución vigencia	Meta verificada vigencia
127	Gestión de la información del componente SSR y SMI - Subred Centro Oriente y Sur	Subred	2	2	100%	2
130	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Centro Oriente y Sur	Subred	2	2	100%	2
132	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _SSR SMI	Subred	2	2	100%	2
133	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Norte _Transmisibles	Subred	2	2	100%	2
135	Asistencia técnica a UPGD conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas	Subred	26	26	100%	26
136	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	Subred	12	12	100%	12
137	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	52	51	98,08%	51
138	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	22	8	36,36%	8
140	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente	Subred	2	2	100%	2

Código	Nombre del Producto	Meta vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024				
		Nivel de Operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución vigencia	Meta verificada vigencia
143	Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Centro Oriente	Subred	2	2	100%	2
145	Acciones de contención mediante bloqueos	Subred	24	24	100%	24
147	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur_ TRANSMISIBLES	Subred	2	2	100%	2
148	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Norte, Sur Occidente, Sur y Centro Oriente No Transmisibles	Subred	2	2	100%	2
150	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur de SSR	Subred	2	2	100%	2
151	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente, Sur, Sur Occidente y Norte_ Salud Mental	Subred	2	2	100%	2
152	Mantenimiento y fortalecimiento del sistema de Vigilancia Centinela meningitis, neumonía bacteriana	Distrito	2	2	100%	2
153	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	Subred	2	2	100%	2
155	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente	Subred	2	2	100%	2
157	Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Subred	2	2	100%	2
158	Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del Equipo de Respuesta Inmediata - ERI	Subred	6	6	100%	6
160	Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Centro Oriente y Sur Occidente	Subred	2	2	100%	2
162	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles	Subred	370	370	100%	370
166	Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Subred	2	2	100%	2
167	Seguimiento a las atenciones brindadas a los menores de 5 años con DNT aguda y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes	Subred	2	2	100%	2
168	Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recién nacidos	Subred	2	2	100%	2
169	Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Subred	2	2	100%	2
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Antonio Nariño	1	1	100%	1
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Candelaria	1	1	100%	1
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Mártires	1	1	100%	1
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Rafael Uribe Uribe	1	1	100%	1
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades	San Cristóbal	1	1	100%	1

Código	Nombre del Producto	Meta vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024				
		Nivel de Operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución vigencia	Meta verificada vigencia
	comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC					
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Santa Fe	1	1	100%	1
172	Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	Subred	2	2	100%	2
173	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Subred	1.228	1.228	100%	1.228
175	Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Subred	2	2	100%	2
176	Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEV	Subred	2	2	100%	2
177	Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEV	Subred	2	2	100%	2
179	Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Subred	2	2	100%	2
181	Ejecución estratégica y táctica del proceso Vigilancia en Salud Pública	Subred	2	2	100%	2
182	Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Subred	2	2	100%	2
184	Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública_Fortalecimiento AT Públicas a Subredes	Distrito	2	2	100%	2
185	Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud Pública Subred Centro Oriente y Sur	Subred	2	2	100%	2
187	Gestión de insumos para atención de eventos de interés en salud pública (medicamentos para profilaxis de tosferina y meningitis e insumos para vigilancia centinela de rotavirus)	Distrito	1	1	100%	1
Total			1.803	1.788	99,17%	1.788

Fuente: Informe de gestión del 01 de junio al 31 de julio de 2024.- Actas seguimiento retrospectivo - Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Teniendo en cuenta la información presentada en la tabla anterior se observa que para la vigencia del convenio, el proceso presentó una ejecución total de 99,17%, afectada por una subejecución correspondiente al 0,83%; la cual se encuentra relacionada con los productos 138 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública ya que en la descarga de la base del REPS, la Subred no encontró instituciones que pudieran ser incluidas dentro de los posibles operadores y adicionalmente, desde Secretaria Distrital de Salud no se relacionaron potenciales instituciones para intervenir o realizar incrementos; así como con el producto 137 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, por corresponder a una actividad fallida relacionada con la no recepción de la asistencia por dificultades operativas propias del talento humano.

De lo anterior se precisa que el producto 138 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública presentó una ejecución del 36,36%, seguido del producto 137 - Asistencia Técnica a las Unidades Informadoras - UI que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública que presentó una ejecución del 98,08% del

proceso de VSP. Finalmente, los productos 127, 130, 132, 133, 135, 136, 140, 143, 145, 147, 148, 150, 151, 152, 153, 155, 157, 158, 160, 162, 166, 167, 168, 169, 170, 172, 173, 175, 176, 177, 179, 181, 182, 184, 185 y 187 presentaron una ejecución del 100%, lo cual corresponde a un 99,17% de los procesos de VSP.

En general, se evidenció que la Subred viene ejecutando los productos establecidos acorde a los anexos técnicos para cada subsistema, realizando actividades de pre auditoria y seguimiento a la calidad de manera mensual. En la ejecución general del proceso, se evidenció un desempeño altamente positivo con una ejecución programática del 99,17%, reflejando un adecuado cumplimiento de las actividades previstas. Entre las fortalezas destacan la suficiencia y oportunidad en el suministro de insumos, lo cual permitió el desarrollo fluido de las acciones; la calidad del talento humano contratado, que, aunque presentó ausencias temporales en algunos perfiles, fueron subsanadas mediante estrategias de horas adicionales y asegurando el cumplimiento de las metas. Además, la gestión documental fue organizada y oportuna, con soportes entregados y archivos correctamente estructurados en formatos físicos y magnéticos. Finalmente, la ejecución financiera alcanzó el 99,92% del presupuesto, demostrando un manejo eficiente de los recursos asignados para la Vigilancia en Salud Pública.

Los planes de mejoramiento no aplicaron para la vigencia, debido a que el seguimiento se realizó posterior a la culminación del convenio.

11.1.5. Análisis de ejecución producto por subsistema del 01 de junio 2024 al 31 de julio de 2024

Tabla No. 2. Ejecución programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santa Fe		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe Uribe		Antonio Nariño		Total, Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso Porcentual
130	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal	0	0	9	9	4	4	15	15	14	14	1	1	43	43	100%
	130-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal en la Subred Norte y Sur Occidente EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - MORTALIDAD	0	0	0	0	3	3	3	3	2	2	0	0	8	8	18,60%
	130-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal en la Subred Norte y Sur Occidente EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - MORBILIDAD	0	0	9	9	1	1	12	12	12	12	1	1	35	35	81,40%
133	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	4	5	5	100%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santa Fe		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe Uribe		Antonio Nariño		Total, Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso Porcentual
	133-1 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR EPV	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	2	2	40,00%
	133-2 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR IRA MENORES DE 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	133-3 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	133-4 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS MORTALIDAD POR IRAG INUSITADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	133-5 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR ETV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	133-6 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR MICOBACTERIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	60,00%
	133-7 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE EAPV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	133-8 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE ACCIDENTE OFIDICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	133-9 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
137	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	3	3	1	1	4	4	17	17	20	20	6	6	51	51	100%
	137-1 Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	2	2	1	1	2	2	8	8	6	6	5	5	24	24	47,06%
	137-2 Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	1	1	0	0	2	2	9	9	14	14	1	1	27	27	52,94%
	137-3 Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI, que	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santa Fe		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe Uribe		Antonio Nariño		Total, Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso Porcentual
	conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública EEVV															
138	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	0	0	4	4	2	2	0	0	2	2	0	0	8	8	100%
	13-1 UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	0	0	4	4	1	1	0	0	2	2	0	0	7	7	87,50%
	138-2 UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	12,50%
153	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	2	2	5	5	12	12	28	28	32	32	5	5	84	84	100%
	153-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	1	1	4	4	10	10	23	23	18	18	4	4	60	60	71,43%
	153-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur SARAMPION RUBEOLA	1	1	0	0	1	1	2	2	6	6	0	0	10	10	11,90%
	153-3 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur MISC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	153-4 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EAPV-COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	153-5 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EAPV - REGULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	153-6 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur MORTALIDAD POR ETV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	153-7 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur IRA- COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1,19%
	153-8 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1,19%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santa Fe		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe Uribe		Antonio Nariño		Total, Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso Porcentual
	impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur IRA-MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS															
	153-9 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur IRAG INUSITADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1,19%
	153-10 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur TB MULTIDROGORESISTENTES Y CARCELARIOS	0	0	1	1	1	1	2	2	7	7	0	0	11	11	13,10%
	153-11 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	153-12 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
155	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente	0	0	12	12	4	4	9	9	10	10	5	5	40	40	100%
	155-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	2,50%
	155-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente MICOBACTERIAS	0	0	12	12	4	4	8	8	10	10	5	5	39	39	97,50%
	155-3 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente EAPV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
162	Investigaciones epidemiológicas de campo	8	8	45	45	43	43	112	112	124	124	38	38	370	370	100%
	162-1 Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRONICAS	2	2	11	11	4	4	22	22	31	31	4	4	74	74	20,00%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santa Fe		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe Uribe		Antonio Nariño		Total, Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso Porcentual
	162-2 Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SISVESO	0	0	7	7	6	6	28	28	28	28	5	5	74	74	20,00%
	162-3 Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SIVISTRA	4	4	24	24	25	25	37	37	34	34	24	24	148	148	40,00%
	162-4 Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles DISCAPACIDAD	2	2	3	3	8	8	25	25	31	31	5	5	74	74	20,00%
173	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	9	9	112	112	80	80	519	519	442	442	66	66	1228	1228	100%
	173-1 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM	3	3	52	52	34	34	211	211	184	184	22	22	506	506	41,21%
	173-2 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SISVECOS	4	4	46	46	42	42	210	210	198	198	34	34	534	534	43,49%
	173-3 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental VESPA	1	1	3	3	3	3	56	56	23	23	7	7	93	93	7,57%
	173-4 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVELCE	1	1	11	11	1	1	42	42	37	37	3	3	95	95	7,74%
Total		22	22	188	188	150	150	700	700	644	644	125	125	1829	1829	100%

Fuente: Informes de gestión del 01 de junio 2024 al 31 de julio de 2024 - Actas seguimiento retrospectivo - Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

La tabla anterior corresponde a aquellos códigos que son compartidos con algún subsistema, las metas son de acuerdo con la demanda y son facturados en razón al talento humano con el que se cuente para su ejecución.

A continuación de manera breve se menciona que las metas ejecutadas y reportadas en el informe de gestión para los códigos 130, 133, 135, 137, 138, 153, 155, 162 y 173, son acordes a la demanda y comportamiento de los eventos y cuya ejecución es por localidad, evidenciando para el periodo de del 01 de junio al 31 de julio de 2024, la meta ejecutada fue igual a los soportes verificados. Los códigos 137 y 138, corresponden a actividades realizadas por los subsistemas (SIVIGILA y Salud Mental), siendo sus metas programadas por localidad. En cuanto al código 162, que corresponde a las Investigaciones Epidemiológicas de Campo de los Eventos No Transmisibles (Discapacidad, SIVISTRA, SISVESO y Crónicos), cada subsistema cuenta con metas definidas por lineamiento distrital, de tal manera que al final de la vigencia del convenio se dé cumplimiento.

El comportamiento en la ejecución por subsistemas refleja, en términos generales, un alto cumplimiento de las metas programadas, aunque se identificaron algunos retos específicos; por ejemplo, en el caso del subsistema SIVIGILA, se logró una ejecución del 100% en la mayoría de las actividades relacionadas con la gestión de la información y las asistencias técnicas, sin embargo, las actividades relacionadas con los incrementos de las UPGD y UI

alcanzaron un 87,5%, lo que evidenció dificultades en la identificación de nuevas instituciones potenciales para ampliar la red de vigilancia.

De manera similar, el componente de Salud Mental mostró una ejecución completa en las investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios, consolidando la gestión de información y asistencia técnica como puntos fuertes. No obstante, el incremento de UPGD y UI presentó limitaciones significativas, con una ejecución del 12,5%, lo que sugiere desafíos en la ampliación de capacidades en este ámbito.

Por su parte, el subsistema de Estadísticas Vitales se destacó por cumplir al 100% con todas las metas programadas, consolidándose como un componente clave para garantizar el éxito del proceso de Vigilancia en Salud Pública. El componente de No Transmisibles presentó una ejecución del 100% en investigaciones epidemiológicas de campo relacionadas con enfermedades crónicas, discapacidad y otros eventos prioritarios, demostrando una respuesta efectiva ante las demandas del convenio. En contraste, el subsistema de Vigilancia Comunitaria enfrentó retos en algunas de sus actividades, especialmente aquellas relacionadas con el fortalecimiento de unidades comunitarias, lo que evidencia la necesidad de implementar estrategias adicionales para mejorar su impacto en la vigilancia integral.

En conjunto, los subsistemas han mostrado una ejecución destacada, con áreas de mejora en la identificación y ampliación de redes, así como en el fortalecimiento de capacidades específicas para responder de manera más efectiva a las necesidades de salud pública.

11.1.6. Ejecución financiera de la vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024

Tabla No. 3. Avance en la ejecución financiera del 01 de junio 2024 al 31 de julio de 2024

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulada vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024			Glosas definitivas del 01 de junio al 31 de julio de 2024		
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	Valor criterio glosa total convenio	Valor glosa definitivas	% de glosa
				G3-2		
127	\$ 43.270.544	\$ 43.270.544	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
130	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
132	\$ 4.203.370	\$ 4.203.370	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
133	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
135	\$ 5.939.544	\$ 5.939.544	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
136	\$ 6.396.432	\$ 6.396.432	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
137	\$ 6.056.128	\$ 5.939.664	98,08%	\$ 0	\$ 0	0,00%
138	\$ 1.921.656	\$ 698.784	36,36%	\$ 0	\$ 0	0,00%
140	\$ 104.673.920	\$ 104.673.920	100%	\$ 979.569	\$ 979.569	0,94%
143	\$ 130.224.160	\$ 130.224.160	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
145	\$ 79.125.888	\$ 79.125.888	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
147	\$ 7.005.616	\$ 7.005.616	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
148	\$ 5.357.344	\$ 5.357.344	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
150	\$ 4.203.370	\$ 4.203.370	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
151	\$ 10.714.688	\$ 10.714.688	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
152	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulada vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024			Glosas definitivas del 01 de junio al 31 de julio de 2024		
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	Valor criterio glosa total convenio	Valor glosa definitivas	% de glosa
				G3-2		
153	\$ 42.033.696	\$ 42.033.696	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
155	\$ 16.072.032	\$ 16.072.032	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
157	\$ 15.659.872	\$ 15.659.872	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
158	\$ 84.068.496	\$ 84.068.496	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
160	\$ 115.800.400	\$ 115.800.400	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
162	\$ 53.864.600	\$ 53.864.600	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
166	\$ 60.167.264	\$ 60.167.264	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
167	\$ 21.429.376	\$ 21.429.376	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
168	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
169	\$ 36.264.928	\$ 36.264.928	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
170	\$ 16.072.032	\$ 16.072.032	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
172	\$ 137.229.408	\$ 137.229.408	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
173	\$ 214.526.688	\$ 214.526.688	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
175	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
176	\$ 12.362.960	\$ 12.362.960	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
177	\$ 10.714.688	\$ 10.714.688	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
179	\$ 6.593.824	\$ 6.593.824	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
181	\$ 45.743.504	\$ 45.743.504	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
182	\$ 56.869.984	\$ 56.869.984	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
184	\$ 148.354.784	\$ 148.354.784	100%	\$ 90.784	\$ 90.784	0,06%
185	\$ 6.593.824	\$ 6.593.824	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
187	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	100%	\$ 0	\$ 0	0,00%
Total	\$ 1.582.571.180	\$ 1.581.231.844	99,92%	\$ 1.070.353	\$ 1.070.353	0,07%

Fuente: Informes de gestión y glosas definitivas vigencia del 01 de junio 2024 al 31 de julio de 2024 – Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

En la tabla anterior se puede evidenciar el avance en la ejecución programática para el período del 01 de junio al 31 de julio de 2024, el cual corresponde a una ejecución del 99,92%. Así mismo, se observa que la Subred Centro Oriente presenta un porcentaje de glosa definitiva del 0,07% que corresponde a \$1.070.353, evidenciando que no se presentaron cambios significativos en comparación con las glosas iniciales.

En relación con los criterios de las glosas insaturadas el 100% corresponde al criterio G3 –2 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. Dichas glosas corresponden a los hallazgos evidenciados en los productos 184 - Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la Vigilancia en Salud Pública Fortalecimiento AT Públicas a Subredes y 140 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente.

Es importante destacar que para el periodo del 01 de junio al 31 de julio de 2024 en la Subred Centro Oriente los seguimientos en campo no aplicaron para la vigencia, debido a que el seguimiento se realizó posterior a la culminación del convenio.

En términos generales, el proceso de Vigilancia en Salud Pública presentó una ejecución total del 99,92%, correspondiente a \$1.581.231.844 de un total de \$1.582.571.180 pactados. Las glosas definitivas aplicadas representaron el 0,07% del valor ejecutado, afectando levemente el cumplimiento financiero del convenio, pero sin comprometer significativamente el desempeño global.

11.2. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
AT	Asistencia técnica
BAI	Búsqueda Activa Institucional
COVID	Enfermedad del Coronavirus SARS-CoV2
D.C.	Distrito Capital
DNT	Desnutrición
EAPV	Evento Adverso Posteriores a la Vacunación
EEVV	Estadísticas Vitales
EPV	Enfermedades Prevenibles por Vacunación
ERI	Equipo de Respuesta Inmediata
E.S.E	Empresa Social del Estado
ETV	Eventos Transmitidos por Vectores
FUID	Formato Único de Inventario Documental
GSP	Gestión de la Salud Pública
IRA	Infección Respiratoria Aguda
IRAG	Infección Respiratoria Aguda Grave
KR	Carrera
MISC	Síndrome Multiinflamatorio Sistémico
PDSP	Plan Decenal de Salud Pública
PPP	Plan Programático y Presupuestal
PSPIC	Plan de Salud Pública e Intervenciones Colectivas
REPS	Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud
SISVAN	Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional
SISVECOS	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida
SISVESO	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral
SIVELCE	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Lesiones de Causa Externa
SIVIGILA	Sistema de Vigilancia en Salud Pública
SIVIM	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, el Maltrato Infantil y la Violencia Sexual
SIVISTRA	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de los Trabajadores Informales
SMI	Salud Materno Infantil
SSR	Salud Sexual y Reproductiva
TB	Tuberculosis
UI	Unidad Informadora
UPGD	Unidad Primaria Generadora de Datos
VESPA	Vigilancia Epidemiológica del Consumo de Sustancias Psicoactivas

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
VSP	Vigilancia en Salud Pública
VSPC	Vigilancia en Salud Pública Comunitaria