

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 SUR E.S.E.

ELABORADO POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

Nombre completo del profesional que realiza el seguimiento	Firma digital
Claudia Bermúdez Olaya	
Inés Angélica Carrillo González	
Yudy Yadira Cusva Verdugo	
Margarita María Duarte Orjuela	
Adaluz Gómez Hernández	

Mabel Rocio Lizcano Ortega	
John Alejandro Molina Rincón	
Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez	

REVISADO POR LIDER

Nombre completo del Líder	Firma digital
Brigitte Luzdén 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>	4
11.1.5.	<i>Análisis de ejecución producto por subsistema del 01 de junio 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>	12
11.2.	ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	13

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla No. 1. Ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública</i>	<i>4</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 al 31 de julio de 2024.....</i>	<i>12</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 Sur 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 Sur 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 definidas en el lineamiento.

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 132 perfiles de diferentes disciplinas como son: un (1) profesional especializado 2, ocho (8) profesionales especializados 3, veintiocho (28) profesionales especializados 4, un (1) profesional universitario 1, cincuenta y tres (53) profesionales universitarios 2, catorce (14) técnicos 1, diecinueve (19) técnicos 2, seis (6) técnicos 3 y dos (2) tecnólogos.

Se corroboró la idoneidad acorde a lo descrito en el anexo 6; así mismo, conforme a la tabla de costos de GSP - PSPIC – 2024 Urbano descrita en el anexo 9. Del convenio interadministrativo se verificó el pago de honorarios identificando inconsistencias en: Profesional Especializado 4 - Fabián Camilo Solís Torres, no se observa el pago de 27 horas adicionales del mes de junio correspondientes al producto 161 - Gestión de la información del componente No transmisibles Sur; Profesional Universitario 2 - Adriana Julie Misse Peñaranda, no cumple con perfil acorde a lineamiento con el plan de fortalecimiento mínimo de 40 horas por subsistema para el desarrollo de las acciones en el producto 173 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental.

11.1.3. Gestión Documental

La Subred presentó correo remitido a subredessaludpublica@saludcapital.gov.co con copia a frvalbuena@saludcapital.gov.co de fecha del 05 de julio de 2024, en el cual hizo entrega del plan de gestión documental; 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 de VSP se evidenció: la tabla de retención documental y tablas de actualización del FUID (formato único de inventario documental), en donde se evidencia la información de entrega de carpetas en orden cronológico y la información en magnético por cada subsistema para el mes de junio de 2024 en las siguientes fechas: ERI 4 de junio, CENTINELA y EEVV 6 de junio, SISVAN, SISVESO y SIVELCE 11 de junio, GEORREFERENCIACIÓN, SIVIM y SIVISTRA 12 de junio, ENFERMEDADES HUERFANAS y TRANSMISIBLES 13 de junio, CRONICOS, SISVECOS y SIVIGILA 17 de junio, y VEBC 18 de junio.

Los soportes del mes de julio se entregaron en las siguientes fechas: EEVV y CENTINELA 2 de julio, SISVAN 8 de julio, SIVIM 9 de julio, GEORREFERENCIACIÓN, CRONICOS, ENFERMEDADES HUERFANAS, SISVECOS, SISVESO, SIVELCE, SIVIGILA, TRANSMISIBLES, VESPA, VEBC y SSR 10 de julio, y SIVISTRA 11 de julio.

De igual forma, se presenta el registro diligenciado en la tabla de gestión documental por subsistema, cuyos soportes en medio digital y físico se encuentran en el repositorio de la Subred en los meses junio y julio de 2024 así: EEVV con 2 carpetas, SIVISTRA con 23 carpetas, SISVESO con 8 carpetas, SISVECOS con 14 carpetas, ENFERMEDADES HUERFANAS con 2 carpetas, TRANSMISIBLES con 67 carpetas, SIVIGILA con 7 carpetas, SSR con 2 carpetas, GEORREFERENCIACION con 1 carpeta, SISVAN con 7 carpetas, VEBC con 6 carpetas, CENTINELA con 2 carpetas, CRONICOS con 3 carpetas, UYE con 7 carpetas, SISVECOS con 14 carpetas, SIVELCE con 2 carpetas, SIVIM con 28 carpetas, VESPA con 3 carpetas y Gestión de la información con 3 carpetas.

La Subred contó con un espacio físico, ubicado en la sede de USS Vista Hermosa, donde se evidenciaron almacenados en las unidades de conservación las carpetas con la respectiva rotulación y foliación desde los años 2022, 2023 y 2024; con la gestión documental correspondiente.

A través de acta mensual de los días 28 de junio y 30 de julio 2024 se encuentran relacionados los archivos en magnético y Backup de cada subsistema en custodia del ingeniero de sistemas; dichos archivos son concordantes con los archivos en físico correspondientes a los meses de junio y julio de 2024, respectivamente.

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 publica Centro Oriente y Sur _ SSR SMI VSP	Subred	2	2	100%	2
134	Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Sur y Sur Occidente _ 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	11	11	100%	11
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	2	2	100%	2
137	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	64	63	98,44%	63
138	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	10	8	80%	8
141	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Sub Red Sur	Subred	2	2	100%	2
144	Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur	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
153	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	Subred	2	2	100%	2
156	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur	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	2	2	100%	2
161	Gestión de la información para la vigilancia en salud pública	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	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
	caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes					
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	Tunjuelito	1	1	100%	1
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Usme	1	1	100%	1
170	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Ciudad Bolívar	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	1.718	1.718	100%	1.718
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 EEVV	Subred	2	2	100%	2
177	Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	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
183	Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana	Subred	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

Fuente: Informes de gestión del 01 de junio al 31 de julio de 2024 - Actas seguimiento retrospectivo – Subred Sur 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 99,98%, afectada principalmente por el producto 137 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, ya que para el mes de junio se proyectaron 32 asistencias y la Subred realizó 31, debido a la dificultad por parte del subsistema de salud mental para la realización de la asistencia técnica al Colegio Santa Isabel del Virrey de la localidad de Usme, teniendo en cuenta que presentó cierre definitivo. Así mismo, el producto 138 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública, presentó subejecución debido a la no atención referida formalmente por el representante legal de una institución y la Subred pese a la búsqueda

soportada por cruces con el REPS, no encontró instituciones que pudieran ser incluidas dentro de los posibles operadores para el periodo objeto de seguimiento.

De lo anterior, se precisa que el producto 138 presenta una ejecución del 80%, el 137 del 98,44%, y los productos 127, 130, 132, 136, 141, 144, 145, 147, 148, 150, 151, 153, 156, 157, 158, 161, 162, 166, 167, 168, 169, 170, 172, 173, 175, 176, 177, 179, 181, 182, 183 y 185 presentaron una ejecución del 100% de los procesos de VSP.

Como resultado del seguimiento retrospectivo se identificó que hubo adherencia a los lineamientos técnicos y se encontró concordancia en los datos reportados en el informe de gestión, especialmente en los productos donde la unidad de medida corresponde a Investigaciones Epidemiológicas en Campo (IEC), donde no se generaron hallazgos por ausencia de soportes ni en los datos desagregados por localidad.

Es importante resaltar que la Subred garantizó la contratación del talento humano con los perfiles requeridos, permitiendo la ejecución de los productos; por lo anterior, no se generaron hallazgos relacionados con el incumplimiento en los perfiles. Por otro lado, aunque no se identificaron hallazgos relacionados con la no oportunidad en la entrega de productos a nivel central; la Subred debe fortalecer los procesos de realimentación de los casos abordados a través de las IEC y que fueron notificados por otras Subredes, debido a que esto generó hallazgos de no oportunidad en el subsistema No transmisibles – Crónicos; así mismo, debe fortalecer la elaboración de los familiogramas y el enfoque integral de las IEC que se abordan desde los subsistemas de Salud mental y SISVESO.

Nota aclaratoria: 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 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	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Total Subred		
		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 en la Subred Centro Oriente y Sur	8	8	10	10	22	22	0	0	40	40	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	1	1	2	2	4	4	0	0	7	7	17,50%
130-2	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte y Sur Occidente	7	7	8	8	18	18	0	0	33	33	82,50%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA-MORBILIDAD											
134	Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Sur y Sur Occidente _ Transmisibles	2	2	0	0	4	4	0	0	6	6	100%
134-1	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR EPV	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	16,67%
134-2	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR IRA MENORES DE 5 AÑOS	1	1	0	0	3	3	0	0	4	4	66,67%
134-3	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	0,00%
134-4	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	0,00%
134-5	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	0,00%
134-6	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR MICOBACTERIAS	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	16,67%
134-7	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	0,00%
134-8	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	0,00%
134-9	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	0,00%
137	Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	9	9	27	27	27	27	0	0	63	63	100%
137-1	Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	2	2	2	2	2	2	0	0	6	6	9,52%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
137-2	Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	7	7	25	25	25	25	0	0	57	57	90,48%
138	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	1	1	2	2	5	5	0	0	8	8	100%
138-1	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	1	1	1	1	5	5	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	1	1	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	14	14	31	31	64	64	0	0	109	109	100%
153-1	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	11	11	24	24	45	45	0	0	80	80	73,40%
153-2	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur SARAMPION RUBEOLA	2	2	5	5	14	14	0	0	21	21	19,26%
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	0,00%
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	0,00%
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	0,00%
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	0,00%
153-7	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte,	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	Centro Oriente y Sur IRA-COVID											
153-8	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur IRA-MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS	1	1	0	0	3	3	0	0	4	4	3,67%
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	0,00%
153-10	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur TB MULTIDROGRESISTENTES Y CARCELARIOS	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0,92%
153-11	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	1	1	1	1	0	0	2	2	1,83%
153-12	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0,92%
156	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur	5	5	16	16	21	21	0	0	42	42	100%
156-1	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	2,39%
156-2	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur MICOBACTERIAS	5	5	15	15	21	21	0	0	41	41	97,61%
156-3	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur EAPV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
162	Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles	68	68	120	120	139	139	43	43	370	370	100%
162-1	Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles CRONICAS	18	18	24	24	32	32	0	0	74	74	20,00%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
162-2	Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles SISVESO	7	7	25	25	41	41	1	1	74	74	20,00%
162-3	Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles SIVISTRA	26	26	49	49	31	31	42	42	148	148	40,00%
162-4	Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles DISCAPACIDAD	17	17	22	22	35	35	0	0	74	74	20,00%
173	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	179	179	585	585	954	954	0	0	1.718	1.718	100%
173-1	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM	78	78	295	295	506	506	0	0	879	879	51,16%
173-2	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SISVECOS	79	79	245	245	362	362	0	0	686	686	39,93%
173-3	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental VESPA	10	10	27	27	26	26	0	0	63	63	3,67%
173-4	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVELCE	12	12	18	18	60	60	0	0	90	90	5,24%
TOTAL		309	309	831	831	1305	1305	43	43	2488	2488	100%

Fuente: Informes de gestión del 01 de junio 2024 al 31 de julio de 2024- Actas seguimiento retrospectivo – Subred Sur E.S.E.

La tabla de ejecución programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública, muestra los datos de los productos que comparten un mismo código. Para la verificación de estos se tomó como insumo el informe de gestión del periodo del 01 de junio al 31 de julio de 2024, teniendo en cuenta el reporte por producto, los códigos desagregados del mismo y su distribución por localidad, los cuales fueron validados durante el ejercicio del seguimiento retrospectivo

Para el caso del producto con código 130 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal, compuesto por los EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - MORTALIDAD y los EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA- MORBILIDAD, se identificó que el mayor peso porcentual correspondió al subproducto Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal - EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA-MORTALIDAD con un 82,50%, con un mayor número de casos reportados en la localidad de Ciudad Bolívar y Usme. Esto depende directamente del comportamiento epidemiológico de los eventos en la población susceptible de la subred.

En cuanto al código de producto 134 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública, se incluyeron los datos correspondientes a los seis (6) eventos que requirieron del análisis de casos. El mayor peso porcentual fue para las unidades de análisis de eventos de interés en salud pública –MORTALIDAD POR IRA MENORES DE 5 AÑOS con un 66,67%, seguido por los casos de MORTALIDAD POR MICOBACTERIAS y MORTALIDAD POR EPV

con un 16,67% cada uno. La ejecución de este producto depende directamente de la solicitud desde nivel central, donde se analiza y se clasifica cada caso.

Para el producto 137 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, compuesto por los productos 137- 1 Asistencias técnicas que aplican criterio para SIVIGILA y el producto 137-2 Asistencias técnicas que aplican criterio para SALUD MENTAL, se encontró el mayor peso porcentual corresponde al producto 137 -2, al tener el mayor número de asistencias técnicas en las localidades de Usme y Ciudad Bolívar con un 90,48%.

El producto con código 138 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública, presentó un mayor peso porcentual en el producto 138 – 1 UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA con un 87,50%. Dentro de esta misma línea, el porcentaje restante le corresponde al producto 138 – 2 UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL.

El siguiente producto corresponde al 153 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles, el cual contiene doce (12) eventos descritos en la tabla. El mayor peso porcentual se presentó en las IEC de los EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA con un 74,77% con casos concentrados en Ciudad Bolívar y Usme. Para las IEC de SARAMPIÓN RUBÉOLA, se presentó el segundo peso porcentual con 19,53%, con un número significativo de casos en Ciudad Bolívar. Finalmente, con una menor proporción se encontraron las IEC IRA- MORTALIDAD MENOR DE 5 con un 3,74%.

Las Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles con código de producto 163 tuvieron un cumplimiento de la meta programada durante la vigencia; a diferencia de los demás eventos relacionados en la tabla 2, estos contaban con metas fijas por mes y localidad, además de contar con criterios y tiempos de abordaje diferentes. El mayor peso porcentual es para las IEC de SIVISTRA (producto 162-3) con un 40,00%; en cuanto a las IEC de eventos de SISVESO (producto 162-2) y DISCAPACIDAD (producto 162-4) y CRÓNICOS (producto 162-1) representan el 20,00% cada uno. El mayor número de casos por localidad corresponde a Ciudad Bolívar.

Los eventos de salud mental incluyen los subsistemas de SISVECOS, SIVELCE, SIVIM y VESPA bajo el código de producto 173 y tuvieron un reporte de 3.451 casos. El mayor peso porcentual correspondió al 51,16% para los casos del subsistema SIVIM (producto 173-1) y con mayor concentración de la notificación en las localidades de Ciudad Bolívar y Usme. En segundo lugar, se encontraron los eventos reportados a SISVECOS (producto 173-2) con un peso porcentual de 39,93%. Para los subsistemas de SIVELCE (producto 173-4) y VESPA (producto 173-3) los porcentajes fueron de 5,24% y 3,67%, respectivamente. Al igual que los eventos anteriores, el mayor número de reportes por subsistema fue en las localidades de Ciudad Bolívar y Usme.

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 al 31 de julio de 2024

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulada vigencia del 01 de junio al 31 de julio			Glosas definitivas vigencia del 01 de junio al 31 de julio			
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución	Valor criterio glosa total convenio		Valor glosa definitivas	% de glosa
				G1	G3		
127	\$ 43.270.544	\$ 43.270.544	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
130	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 280.225	\$ 280.225	2,00%
132	\$ 4.203.370	\$ 4.203.370	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
134	\$ 7.005.616	\$ 7.005.616	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
135	\$ 2.512.884	\$ 2.512.884	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
136	\$ 1.066.072	\$ 1.066.072	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
137	\$ 7.453.696	\$ 7.337.232	98,44%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
138	\$ 873.480	\$ 698.784	80,00%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
141	\$ 70.057.632	\$ 70.057.632	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
144	\$ 92.310.592	\$ 92.310.592	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
145	\$ 79.125.888	\$ 79.125.888	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
147	\$ 7.005.616	\$ 7.005.616	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
148	\$ 5.357.344	\$ 5.357.344	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
150	\$ 4.203.370	\$ 4.203.370	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
151	\$ 10.714.688	\$ 10.714.688	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
153	\$ 42.033.696	\$ 42.033.696	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
156	\$ 10.714.688	\$ 10.714.688	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
157	\$ 15.659.872	\$ 15.659.872	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
158	\$ 28.022.832	\$ 28.022.832	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
161	\$ 107.640.810	\$ 107.640.810	100%	\$ 767.168	\$ 160.180	\$ 927.348	0,86%
162	\$ 53.864.600	\$ 53.864.600	100%	\$ 0	\$ 291.160	\$ 291.160	0,54%
166	\$ 60.167.264	\$ 60.167.264	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
167	\$ 21.429.376	\$ 21.429.376	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
168	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
169	\$ 36.264.928	\$ 36.264.928	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
170	\$ 8.036.016	\$ 8.036.016	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
172	\$ 137.229.408	\$ 137.229.408	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
173	\$ 300.127.728	\$ 300.127.728	100%	\$ 0	\$ 10.889.522	\$ 10.889.522	3,63%
175	\$ 14.011.232	\$ 14.011.232	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
176	\$ 12.362.960	\$ 12.362.960	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
177	\$ 10.714.688	\$ 10.714.688	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
179	\$ 6.593.824	\$ 6.593.824	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulada vigencia del 01 de junio al 31 de julio			Glosas definitivas vigencia del 01 de junio al 31 de julio			
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución	Valor criterio glosa total convenio		Valor glosa definitivas	% de glosa
				G1	G3		
181	\$ 45.743.504	\$ 45.743.504	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
182	\$ 56.869.984	\$ 56.869.984	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
183	\$ 42.446.592	\$ 42.446.592	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
185	\$ 6.593.824	\$ 6.593.824	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
Total general	\$ 1.379.711.082	\$ 1.379.419.922	99,98%	\$ 767.168	\$ 11.621.087	\$ 12.388.255	0,9%

Fuente: Informes de gestión y glosas definitivas vigencia del 01 de junio al 31 de julio de 2024 – Subred Sur E.S.E.

La tabla anterior muestra 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 99,98%; la subejecución que presenta la Subred obedece a las razones expuestas en el numeral 11.1.4. Análisis de ejecución programática, por los productos 137 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública y producto 138 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública.

La Subred presenta una glosa definitiva del 0,9% que corresponde a \$12.388.255; evidenciando que no se presentaron cambios en comparación con las glosas iniciales. Las glosas corresponden en un 93,80% al criterio G3 – 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. y en el porcentaje restante (6,2%) a glosas por el criterio G1 - Por la diferencia entre el valor mensual reconocido por la Subred por incumplimiento en la unidad base de costo de los productos GSP-PSPIC.

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

11.2. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
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

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
IRA	Infección Respiratoria Aguda
IRAG	Infección Respiratoria Aguda Grave
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
USS	Unidad de Servicios de Salud
UYE	Urgencias y Emergencias
VEBC	Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad
VSP	Vigilancia en Salud Pública
VESPA	Vigilancia Epidemiológica del Consumo de Sustancias Psicoactivas
VSPC	Vigilancia en Salud Pública Comunitaria