

CAPÍTULO 11
PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

**INFORME INTEGRAL DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO EL 01 DE
AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE 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 digital
Adaluz Gómez Hernández	
Alejandro Molina	
Claudia Bermúdez Olaya	
Inés Angélica Carrillo González	
Mabel Rocío Lizcano Ortega	
Margarita María Duarte Orjuela	
Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez	
Yudy Cusva Verdugo	

REVISADO POR LIDER

Nombre Completo del Líder	Firma digital
Brigitte Luzden Rey Herrera	

TABLA DE CONTENIDO

11.	PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	1
11.1.	SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL 01 DE AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE DE 2024	3
11.1.1.	<i>Insumos.....</i>	3
11.1.2.	<i>Talento Humano.....</i>	3
11.1.3.	<i>Gestión Documental</i>	4
11.1.4.	<i>Análisis de ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública</i>	5
11.1.5.	<i>Análisis de ejecución producto por subsistema del 01 de agosto del 2024 al 15 de octubre del 2024.....</i>	8
11.1.6.	<i>Ejecución financiera de la vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024</i>	13
11.2.	ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	15

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla No. 1. Ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública</i>	<i>5</i>
<i>Tabla No. 2 Ejecución programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública</i>	<i>8</i>
<i>Tabla No. 3. Avance en la ejecución financiera del 01 de agosto del 2024 al 15 de octubre del 2024</i>	<i>13</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, orienta las políticas, la planificación y las acciones de prevención y control individual y colectiva. 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: AGOSTO 01 DE 2024 – SEPTIEMBRE 15 DE 2024, Pág. 19.

11.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL 01 DE AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE 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 agosto del 2024 al 15 de octubre 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 dispuestos 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 que se presentó ausencia del talento humano, específicamente de los siguientes perfiles: profesional especializado 4 y profesional universitario 2; aclarando que al transcurrir el convenio se fueron vinculando, además se precisa que al 1 de octubre de 2024 sólo faltaban 2 perfiles de profesional universitario 2 (psicólogas) debido a terminaciones de contrato; resaltando que esta situación fue subsanada con la estrategia de ejecución de horas adicionales a fin de procurar por el desarrollo total de las actividades definidas en el lineamiento y en concordancia con la ejecución reportada como ejecutada 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; con excepción del perfil Profesional Universitario 2 de la colaboradora Yulieth Milena Carvajal quien no cumple con el perfil definido en la ficha técnica para el producto 168 - 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 "*Profesional universitario 2 (operativo) (Profesional en nutrición con 6 meses de experiencia o 40 horas de entrenamiento en SISVAN; o enfermería con un año de experiencia en SISVAN)*", lo cual se corroboró mediante la revisión del aplicativo dispuesto por la Secretaría Distrital de Salud a través del link <http://gesiaplicaciones.saludcapital.gov.co/contratos/contratos>, revisando perfiles de diferentes disciplinas como son Antropología, Bacteriología, Bacteriología y Laboratista Clínico, Enfermería, Nutrición, Comunicación Social, Ingeniería

Ambiental, Ingeniería Sanitaria Ingeniería de Sistemas, Medicina Veterinaria, Trabajo Social, Psicología, Fisioterapia, Medicina, Odontología, Psicología, Salud Ocupacional, Terapia Respiratoria, Auxiliar de Enfermería, Bachiller, Geógrafo, Administración de Empresas, Técnico en Sistemas, Técnico Laboral en secretariado ejecutivo y Tecnólogo en análisis y desarrollo de sistemas de información; identificando 5 colaboradores con vinculación de planta y 146 con contrato por prestación de servicios, distribuidos de la siguiente forma: un (1) profesional especializado 2, nueve (9) profesionales especializados 3, cuarenta y dos (42) profesionales especializados 4, un (1) profesional universitario 1, cincuenta y tres (53) profesionales universitarios 2, catorce (14) técnicos 1, veintitrés (23) técnicos 2, siete (7) técnicos 3 y un (1) tecnólogo; para un total de 151 colaboradores en el período objeto de seguimiento; precisando que cuatro de ellos desarrollaron horas adicionales en los perfiles (1) como profesional universitario 2, (2) como profesionales especializados 4 y (1) como profesional especializado 3.

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, sin identificar hallazgos en este aspecto.

11.1.3. Gestión Documental

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente presentó correo electrónico remitido a subredessaludpublica@saludcapital.gov.co el día 06/09/2024 mediante el cual se efectuó el envío del plan de gestión documental del convenio e Informe de seguimiento mensual.

Como parte del seguimiento al proceso de gestión documental la Subred soportó mensualmente las actas de monitoreo a este proceso y para el período del 01 al 15 de octubre de 2024 se realizó inventario del archivo que reposa en la sede de San José obrero identificando 10 cajas del año 2020, 30 cajas del año 2021, 50 cajas del año 2022 y 16 cajas del año 2023.

En el informe del proceso se evidenció: la tabla de retención documental, tablas de actualización del FUID (formato único de inventario documental), información actualizada por cada componente, nombre de series y sub series o asuntos, nombre del expediente, número del expediente, fechas, unidad de conservación; contando con repositorio por mes.

El proceso contó con un espacio físico en la sede de Bello Horizonte con archivadores de pared en los cuales reposan los soportes por subsistema en medio físico; de igual forma, en la sede de San José Obrero cuentan con un espacio para el archivo en medio físico y a la fecha no se ha efectuado entrega del 2024, la Subred soportó los correos remitidos a gestión documental de la Subred Centro Oriente solicitando la revisión, ajustes y traslado de años anteriores del proceso de Vigilancia en Salud Pública.

Con respecto a los soportes en medio magnético se verificó el Backup, el cual es realizado de manera mensual de todo el servidor almacenado en disco duro de 2 Teras,

organizada la información por cada subsistema. Disponen de Servidor DELL - Intel® Xeon CPU E5 2407 – 16GB – 8TB

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 agosto al 15 de octubre de 2024				
		Nivel de Operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución vigencia	Meta verificada vigencia
128	Gestión de la información del componente SSR Y SMI - Subred Centro oriente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
131	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Centro Oriente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
133	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI	SUBRED	2,50000024	2,5	100%	2,5
134	Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Centro Oriente y Norte _ Transmisibles	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
136	Asistencia técnica a UPGD conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas	SUBRED	51	45	88,24%	45
137	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	SUBRED	22	21	95,45%	21
138	Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	SUBRED	88	80	90,91%	80
141	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Sub Red Sur Occidente y Centro Oriente	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
144	Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Centro Oriente	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
146	Acciones de contención mediante bloqueos	SUBRED	30	30	100%	30
148	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente y Sur_ TRANSMISIBLES	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
149	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Norte, Sur Occidente, Sur y Centro Oriente No Transmisibles	SUBRED	5	5	100%	5
151	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro Oriente y Sur de SSR	SUBRED	2,50000024	2,5	100%	2,5
152	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente, Sur , Sur Occidente y Norte_ Salud Mental	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5

Código	Nombre del Producto	Meta vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024				
		Nivel de Operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución vigencia	Meta verificada vigencia
153	Mantenimiento y fortalecimiento del sistema de Vigilancia Centinela Meningitis, neumonía bacteriana	DISTRITO	2	2	100%	2
154	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
156	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
158	Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
159	Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo de respuesta inmediata - ERI	SUBRED	7,5	7,5	100%	7,5
161	Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Centro Oriente y Sur Occidente	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
163	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles	SUBRED	463	463	100%	463
167	Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
168	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	2,5	2,5	100%	2,5
169	Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recién nacidos.	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
170	Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	ANTONIO NARIÑO	2,5	2,5	100%	2,5
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	CANDELARIA	2,5	2,5	100%	2,5
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	MARTIRES	2,5	2,5	100%	2,5
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	RAFAEL URIBE URIBE	2,5	2,5	100%	2,5
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades	SAN CRISTOBAL	2,5	2,5	100%	2,5

Código	Nombre del Producto	Meta vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre 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					
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	SANTA FE	2,5	2,5	100%	2,5
173	Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
174	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	SUBRED	1535	1535	100%	1535
176	Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
177	Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
178	Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
180	Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
182	Ejecución estratégica y táctica del proceso Vigilancia en salud pública	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
183	Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
185	Gestión administrativa y de seguimiento del componente de la vigilancia en salud pública Fortalecimiento AT Públicas a Subredes	DISTRITO	2	2	100%	2
186	Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud pública. Subred Centro oriente y Sur	SUBRED	2,5	2,5	100%	2,5
Total, general			2283	2268	99,34%	2268

Fuente: Informe de gestión del 01 de agosto del 2024 al 15 de octubre 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 99,34%, afectada por una subejecución correspondiente al 0,66%; la cual se encuentra relacionada con los productos “136, 137” - UPGD de hasta 4 subsistemas y UPGD hasta más de 4 subsistemas y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública” ya que por incumplimiento de anexo 6 Lineamientos Técnicos de la Gestión de la Salud Pública GSP y del Plan de Salud Pública De Intervenciones Colectivas - PSPIC y Módulo de Estándares - SIVIGILA D.C del 100 %, en la Actividad 136, por que los productos no cumplen con lo descrito en los lineamientos con respecto

a las asistencias técnicas; así como con el producto 138 - 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.

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 99,34%, 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.

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 agosto del 2024 al 15 de octubre del 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
131	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Centro Oriente y Sur	2	2	3	3	8	8	16	16	15	15	1	1	45	45	100%
	131-1 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	1	1	3	3	3	3	0	0	7	7	15,56%

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
	131-2 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	2	2	3	3	7	7	13	13	12	12	1	1	38	38	84,44%
134	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	4	4	6	6	100%
	134-1 Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR EPV	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	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	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	16,67%
	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	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	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	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	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	66,66%
	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	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	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	0	0	0	0,00%
138	Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	3	3	14	14	11	11	17	17	26	26	9	9	80	80	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
	138-1 Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	0	0	10	10	3	3	0	0	12	12	2	2	27	27	33,75%
	138-2 Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	3	3	4	4	8	8	17	17	14	14	7	7	53	53	66,25%
	138-3 Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública EEVV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
154	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	2	2	14	14	11	11	36	36	33	33	11	11	107	107	100%
	154-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	1	1	7	7	6	6	23	23	19	19	2	2	58	58	54,20%
	154-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur SARAMPION RUBEOLA	1	1	4	4	1	1	6	6	1	1	5	5	18	18	16,82%
	154-3 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%
	154-4 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	3	3	0	0	3	3	2,80%
	154-5 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	1	1	0	0	1	1	0,94%
	154-6 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%
	154-7 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	0,94%

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
	154-8 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur IRA-MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0,94%
	154-9 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	0	0	0	0,00%
	154-10 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	0	0	5	5	2	2	9	9	8,41%
	154-11 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%
	154-12 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES	0	0	2	2	2	2	7	7	3	3	2	2	16	16	14,95%
156	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente	2	2	9	9	6	6	24	24	23	23	11	11	75	75	100%
	156-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	0	0	1	1	1	1	2	2	2	2	0	0	6	6	8,00%
	156-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente MICOBACTERIAS	2	2	8	8	5	5	22	22	21	21	11	11	69	69	92,00%
	156-3 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%
163	Investigaciones epidemiológicas de campo	8	8	50	50	46	46	145	145	157	157	57	57	463	463	100%
	163-1 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles CRONICAS	3	3	6	6	12	12	34	34	32	32	6	6	93	93	20,09%
	163-2 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles SISVESO	1	1	6	6	8	8	34	34	39	39	5	5	93	93	20,09%

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
	163-3 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles SIVISTRA	4	4	33	33	21	21	37	37	49	49	40	40	184	184	39,73%
	163-4 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles DISCAPACIDAD	0	0	5	5	5	5	40	40	37	37	6	6	93	93	20,09%
174	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	11	11	132	132	114	114	639	639	534	534	105	105	1535	1535	100%
	174-1 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM	4	4	67	67	48	48	256	256	247	247	42	42	664	664	43,25%
	174-2 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SISVECOS	6	6	49	49	56	56	258	258	211	211	43	43	623	623	40,59%
	174-3 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental VESPA	0	0	10	10	4	4	72	72	37	37	9	9	132	132	8,60%
	174-4 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVELCE	1	1	6	6	6	6	53	53	39	39	11	11	116	116	7,56%
Total		28	28	222	222	197	197	877	877	789	789	198	198	2311	2311	100%

Fuente: Informes de gestión del 01 de agosto del 2024 al 15 de octubre del 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 las metas ejecutadas y reportadas en el informe de gestión así:

Para el código 131. Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal del cual hacen parte los eventos de salud sexual y reproductiva-Mortalidad y los eventos de salud sexual y reproductiva-Morbilidad identificando que el mayor peso porcentual corresponde al 84,44% siendo las localidades de san Cristóbal y Rafael Uribe Uribe siendo la que mayor caso reporta.

En relación al código 134. Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública de los cuales hacen parte los casos hacen parte 9 eventos identificando que los casos por mortalidad por micobacterias representan el 66,66% seguidos de los casos por mortalidad por TB y por Mortalidad por IRA en menores de 5 año cada una por un 66.67% eventos respectivamente, siendo la localidad de Antonio Nariño la que mas casos apporto que fueron 4 de 6.

Con respecto al producto 138. Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, desagregado en los subsistemas SIVIIGILA, Salud Mental y EEVV se evidencio que el mayor peso porcentual con un 66,25% corresponde a salud mental y con 33,75% corresponde a SIVIIGILA siendo la localidad de Rafael Uribe Uribe la que aporta el mayor número de asistencias de 26, seguido de la localidad de san Cristóbal con 17 y santa fe con 14

Para el producto 154. Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles desagregados en con 12 eventos y en concordancia con lo reportado con lo ejecutado se identifico que los eventos prevenibles por vacuna aportan un 54,20%, seguido de sarampión rubeola con 16,86% y otros eventos transmisibles siendo los que más aportan con 14,95% siendo la localidad de san Cristóbal la que mayor casos presenta con 36 casos seguido de la localidad Rafael Uribe con 33, santa fe con 14 y las localidades de mártires y Antonio Nariño 11 casos cada una.

En cuanto al producto 156. Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles desagregados por 3 eventos, eventos prevenibles por vacunas, micobacterias y EAPV, Para este producto se identificó que el evento de micobacteria aporoto un 92% en los eventos prevenibles por vacuna un 8% siendo las localidades de san Cristóbal que aporta 24 casos y Rafael Uribe 23 y Antonio Nariño 11 casos

En relación al producto 163. Investigaciones epidemiológicas de campo para eventos -No Transmisibles desagregados en 4 subsistemas de la siguiente manera: CRONICAS, SISVESO, SIVISTRA y DISCAPACIDAD, de los cuales se identificó que el subsistema con mayor peso porcentual fue SIVISTRA con un 39,73% siendo la localidad Rafael Uribe la que mayores casos aporoto, le siguen los subsistemas Crónicos, sisvesos y discapacidad con un valor porcentual igual de 20,09% con 93 casos cada uno.

Sobre el producto 174. Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental desagregado en 4 subsistemas, SIVIM, SISVECOS, VESPA, SIVELCE se evidenció que el mayor peso porcentual 43,25% corresponde a SIVIM con 664 IEC realizadas y con un 40,59% a SISVECOS con 623 IEC revisadas, le sigue con un 8,60% VESPA con 132 IEC realizadas y con un 7,56% SIVELCE con 116 IEC revisadas.

11.1.6. Ejecución financiera de la vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024

Tabla No. 3. Avance en la ejecución financiera del 01 de agosto del 2024 al 15 de octubre del 2024

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulada vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024			Glosas iniciales del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024				
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	Valor criterio glosa total convenio			Valor glosa inicial	% de glosa
				G3	G3-2	G9		
128	\$ 54.088.180	\$ 54.088.180	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
131	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
133	\$ 5.254.213	\$ 5.254.213	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulada vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024			Glosas iniciales del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024				
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	Valor criterio glosa total convenio			Valor glosa inicial	% de glosa
				G3	G3-2	G9		
134	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
136	\$ 11.650.644	\$ 10.279.980	88,24%	\$ 685.332	\$ -	\$ -	\$ 685.332	6,67%
137	\$ 11.726.792	\$ 11.193.756	95,45%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
138	\$ 10.248.832	\$ 9.317.120	90,91%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
141	\$ 130.842.400	\$ 130.842.400	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
144	\$ 162.780.200	\$ 162.780.200	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
146	\$ 98.907.360	\$ 98.907.360	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
148	\$ 8.757.020	\$ 8.757.020	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
149	\$ 13.393.360	\$ 13.393.360	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
151	\$ 5.254.213	\$ 5.254.213	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
152	\$ 13.393.360	\$ 13.393.360	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
153	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
154	\$ 52.542.120	\$ 52.542.120	100%	\$ 2.005.179	\$ -	\$ -	\$ 2.005.179	3,82%
156	\$ 20.090.040	\$ 20.090.040	100%	\$ 554.208	\$ -	\$ -	\$ 554.208	2,76%
158	\$ 19.574.840	\$ 19.574.840	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
159	\$ 105.085.620	\$ 105.085.620	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
161	\$ 144.750.500	\$ 144.750.500	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
163	\$ 67.403.540	\$ 67.403.540	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
167	\$ 75.209.080	\$ 75.209.080	100%	\$ -	\$ 171.906	\$ -	\$ 71.906	0,23%
168	\$ 26.786.720	\$ 26.786.720	100%	\$ 629.444	\$ -	\$ -	\$ 4.629.444	17,28%
169	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
170	\$ 45.331.160	\$ 45.331.160	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
171	\$ 40.180.080	\$ 40.180.080	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
173	\$ 171.536.760	\$ 171.536.760	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
174	\$ 268.158.360	\$ 268.158.360	100%	\$ 2.969.832	\$ -	\$ -	\$ 2.969.832	1,11%
176	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
177	\$ 15.453.700	\$ 15.453.700	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
178	\$ 13.393.360	\$ 13.393.360	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
180	\$ 8.242.280	\$ 8.242.280	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
182	\$ 57.179.380	\$ 57.179.380	100%	\$ -	\$ -	\$ 571.794	\$ 571.794	1,00%
183	\$ 71.087.480	\$ 71.087.480	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
185	\$ 185.443.480	\$ 185.443.480	100%	\$ -	\$ 717.385	\$ -	\$ 717.385	0,39%
186	\$ 8.242.280	\$ 8.242.280	100%	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0,00%
Total	\$ 2.009.557.554	\$ 2.006.722.141	99,86%	\$ 10.843.995	\$ 889.291	\$ 571.794	\$ 12.305.080	0,61%

Fuente: Informes de gestión y glosas iniciales vigencia del 01 de agosto del 2024 al 15 de octubre del 2024 – Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

La tabla anterior muestra el avance en la ejecución programática para el período del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024 el cual corresponde a una ejecución del 99,86%; la subejecución que presenta la Subred obedece a las razones expuestas en el numeral 11.1.6. Análisis de ejecución programática, por los productos 136 y 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 inicial del 0,61% que corresponde a \$12.305.080; teniendo como principales criterios aplicados el criterio G3 en 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. correspondiente a un 99.86% y por el criterio G9 por inconsistencia de informe de gestión glosas que representan el 6,2% es de resaltar que esta glosa con criterio G9 es susceptible de levantamiento durante el ejercicio de conciliación de glosas. Es importante destacar que para el periodo del 01 de agosto al 15 de octubre 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.

11.2. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
AT	Asistencia Técnica
BAI	Búsqueda Activa Institucional
COVID	Nombre de la Enfermedad del coronavirus
DNT	Desnutrición
EAPV	Eventos adverso posterior a Vacunación
EEVV	Estadísticas Vitales
EPV	Eventos Prevenibles por Vacunación
ERI	Equipo de Respuesta Inmediata
E.S.E.	Empresa Social del Estado
ETV	Enfermedades transmitidas por vectores
FUID	Formato único de inventario documental
GB	Gigabyte
GSP	Gestión de la Salud Pública
IEC	Investigación Epidemiológica de Campo
IRA	Infección Respiratoria Aguda
IRAG	Infección Respiratoria Aguda Grave
Kr	Carrera
MISC	Síndrome inflamatorio multisistémico
PDSP	Plan Decenal de Salud Pública
PPP	Plan Programático y Presupuestal
PSPIC	Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas
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

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
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	Terabyte
TB	Tuberculosis
UI	Unidad Informadora
UPGD	Unidad Primaria Generado del datos
VESPA	Vigilancia Epidemiológica de las Sustancias Psicoactivas
VSP	Vigilancia en Salud Pública
VSPC	Vigilancia en Salud Pública Comunitaria
PIC	Plan de Intervenciones Colectivas