

CAPÍTULO 11

PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

INFORME INTEGRAL DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL 01 DE AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE 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 AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE 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 agosto al 15 de octubre de 2024</i>	6
11.1.6.	<i>Ejecución financiera de la vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024.....</i>	11
11.2.	ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS.....	12

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 agosto al 15 de octubre 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: 01 de agosto de 2024 – 15 de octubre de 2024, Bogotá D.C, Pág. 20.

11.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DEL 01 DE AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE 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 agosto 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 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, los cuales fueron verificados 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 contempladas en cada 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 141 perfiles de diferentes disciplinas como son: un (1) profesional especializado 2, seis (6) profesionales especializados 3, treinta y un (31) profesionales especializados 4, dos (2) profesionales universitarios 1, cincuenta y ocho (58) profesionales universitarios 2, catorce (14) técnicos 1, diecinueve (19) técnicos 2, seis (6) técnicos 3 y cuatro (4) tecnólogos.

Se corroboró la idoneidad acorde a lo descrito en el anexo 6 y el pago de honorarios, conforme a la tabla de costos de GSP - PSPIC – 2024 Urbano descrita en el anexo 9; evidenciando exclusivamente el no cumplimiento del perfil por parte del profesional universitario 2 - Adriana Julie Misse Peñaranda acorde con lo establecido para el componente de Salud Mental, en el que se define para el desarrollo del producto 174 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, el contar con “...experiencia de seis (6) meses en los subsistemas de eventos prioritarios de salud mental o en salud pública...o...presentar un plan de fortalecimiento de talento humano de mínimo de 40 horas por subsistema...”; y a julio de 2024, la contratista contaba con 5 meses de experiencia.

11.1.3. Gestión Documental

La Subred presentó correo remitido a subredessaludpublica@saludcapital.gov.co el 05/09/2024, 04/10/2024 y 21/10/2024, en los cuales, 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 registra la información de entrega de carpetas en orden cronológico y la información en magnético por cada subsistema para los meses de julio a septiembre de 2024, en las siguientes fechas: VEBC 02/08/2024, 10/09/2024 y 08/10/2024; Centinela 08/08/2024, 06/09/2024 y 08/10/2024; EEVV 08/08/2024, 06/09/2024 y 09/10/2024; ERI 08/08/2024, 09/09/2024 y 10/10/2024; Transmisibles 08/08/2024, 10/09/2024 y 09/10/2024; SISVAN 12/08/2024, 11/09/2024 y 15/10/2024; SISVECOS 12/08/2024, 11/09/2024 y 10/10/2024; SISVESO 12/08/2024, 11/09/2024 y 10/10/2024; SIVELCE 12/08/2024, 10/09/2024 y 10/10/2024; SIVIM 12/08/2024, 12/09/2024 y 09/10/2024; SIVISTRA 12/08/2024 y 20/09/2024; VESPA 12/08/2024, 17/09/2024 y 10/10/2024; Georreferenciación 13/08/2024 y 18/09/2024; SIVIGILA 13/08/2024, 16/09/2024 y 10/10/2024; SSR 13/08/2024, 09/09/2024 y 09/10/2024; Crónicos 14/08/2024, 17/09/2024 y 08/10/2024; y Enfermedades Huérfanas 14/08/2024, 11/09/2024 y 10/10/2024.

De igual forma, la Subred presenta la tabla de retención documental de la dirección de gestión del riesgo, en la que se registra la siguiente información: Dependencia: Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, Código: 2050, Serie: 02, 06, 13, 20, 25 y 30, y Subserie: convenciones. Por otro lado, a través de acta mensual del 30/08/2024 y 27/09/2024 la Subred soporta los archivos en magnético y Backup de cada subsistema y/o componente, los cuales, se encuentran en custodia del ingeniero de sistemas y tecnólogo administrativo; cabe aclarar, dichos archivos son concordantes con los archivos en físico correspondientes a los meses de agosto a octubre 15 de 2024.

Finalmente, para el periodo objeto de seguimiento, la Subred contó con un espacio físico, ubicado en la 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. La información alusiva a años previos, se almacena en el archivo central ubicado en Villa Alsacia.

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	2,50000023790435	2,50000023790435	100%	2,50000023790435
135	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Sur y Sur Occidente_ Transmisibles	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
136	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas	Subred	23	22	96%	22
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	5	5	100%	5
138	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras-UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	79	79	100%	79
139	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	4	1	25%	1
142	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur	Subred	2,5	2,5	100%	2,5
145	Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur	Subred	2,5	2,5	100%	2,5
146	Acciones de contención mediante bloqueos	Subred	30	29,7663043478261	99%	29,7663043478261
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	2,5	2,5	100%	2,5
151	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur de SSR	Subred	2,50000023790435	2,50000023790435	100%	2,50000023790435
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
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
157	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur	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	0,733695652173913	29%	0,733695652173913
159	Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del Equipo de Respuesta Inmediata-ERI	Subred	5	5	100%	5
162	Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur	Subred	2,500000009	2,500000009	100%	2,500000009
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	Tunjuelito	3,33333333333333	3,33333333333333	100%	3,33333333333333
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Usme	3,33333333333333	3,33333333333333	100%	3,33333333333333
171	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias	Ciudad Bolívar	3,33333333333333	3,33333333333333	100%	3,33333333333333

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
	de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC					
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	2148	2148	100%	2148
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
184	Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana	Subred	2,5	2,5	100%	2,5
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

Fuente: Informes de gestión del 01 agosto 2024 al 15 de octubre 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 99,15%, afectada principalmente por el:

- Producto 136 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas, debido a la no realización de la asistencia técnica programada en la Clínica Medical Santa Juliana ya que presenta cierre temporal.
- Producto 139 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública, debido a la no identificación por parte de la Subred de posibles UPGD o UI que cumplan con criterios de caracterización.
- Producto 146 - Acciones de contención mediante bloqueos, debido a la ausencia de 43 horas de un técnico 1 durante el periodo del 01 al 15 de octubre de 2024.
- Producto 158 - Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, debido a la ausencia de 184 horas del profesional especializado 3 durante el mes de agosto de 2024.

De lo anterior, se precisa que los productos 139 y 158 presentan una ejecución inferior del 75% y los productos 136 y 146 entre el 90% a 99,99% del proceso de VSP; mientras que los productos 128, 131, 133, 135, 137, 138, 142, 145, 148, 149, 151, 152, 154, 157, 159, 162, 163, 167, 168, 169, 170, 171, 173, 174, 176, 177, 178, 180, 182, 183, 184 y 186 presentaron una ejecución del 100% de los procesos de VSP.

Como resultado del seguimiento retrospectivo se identificó que hubo adherencia a los lineamientos técnicos, encontrando concordancia en los datos reportados en el informe de gestión; con la única excepción, del producto 146 - Acciones de contención mediante bloqueos

en el que para el período del 01 al 15 de octubre para la localidad de Usme se reportaron tres (3) bloqueos pero correspondían a cuatro (4) bloqueos y para la localidad de Ciudad Bolívar se reportaron once (11) bloqueos pero correspondían a diez (10) bloqueos, y del producto 159 - Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del Equipo de Respuesta Inmediata - ERI, en el que se registraron tres (3) brotes en la localidad de Ciudad Bolívar pero correspondían a cuatro (4) brotes.

Es importante resaltar que la Subred garantizó la contratación del talento humano con los perfiles requeridos, lo que permitió la ejecución de los productos a cabalidad, con la única excepción del incumplimiento en el perfil de profesional universitario 2 previamente descrito en el numeral 2 “talento humano”. Por otro lado, es importante que la Subred fortalezca la completitud, concordancia y exactitud en los diferentes formatos diligenciado; así como el garantizar la adherencia a los formatos establecidos en las cajas de herramientas dispuesta desde nivel central.

Nota aclaratoria: Los planes de mejoramiento no aplicaron para el convenio objeto, debido a que el seguimiento se realizó posterior a la culminación del mismo.

11.1.5. Análisis de ejecución producto por subsistema del 01 de agosto al 15 de octubre 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
131	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal en la Subred Centro Oriente y Sur	6	6	11	11	26	26	1	1	44	44	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	1	1	1	1	5	5	0	0	7	7	15,91%
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	5	5	10	10	21	21	1	1	37	37	84,09%
135	Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Sur y Sur Occidente Transmisibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
135-1	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	0	0	0,00%
135-2	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	0,00%

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
135-3	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%
135-4	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%
135-5	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%
135-6	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	0,00%
135-7	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%
135-8	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%
135-9	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%
138	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	21	21	33	33	25	25	0	0	79	79	100%
138-1	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	6	6	0	0	1	1	0	0	7	7	8,86%
138-2	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	15	15	33	33	24	24	0	0	72	72	91,14%
138-3	Asistencia técnica a 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	0,00%
139	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100%
139-1	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	100%
139-2	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	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	19	19	25	25	74	74	0	0	118	118	100%

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
154-1	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	10	10	13	13	44	44	0	0	67	67	56,78%
154-2	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur SARAMPION RUBEOLA	7	7	8	8	17	17	0	0	32	32	27,12%
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	0,00%
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	0	0	0,00%
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	0	0	0,00%
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	0,00%
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	0	0	0,00%
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	1	1	0,85%
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	0,00%
154-10	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur TB MULTIDROGORESISTENTES Y CARCELARIOS	0	0	0	0	3	3	0	0	3	3	2,54%
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	0,00%
154-12	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES	2	2	4	4	9	9	0	0	15	15	12,71%

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
157	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur	0	0	15	15	30	30	0	0	45	45	100%
157-1	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	2,22%
157-2	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente MICOBACTERIAS	0	0	14	14	30	30	0	0	44	44	97,78%
157-3	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	0,00%
163	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles	88	88	191	191	183	183	1	1	463	463	100%
163-1	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRONICAS	19	19	24	24	49	49	0	0	92	92	19,87%
163-2	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SISVESO	11	11	40	40	41	41	1	1	93	93	20,09%
163-3	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SIVISTRA	43	43	96	96	47	47	0	0	186	186	40,17%
163-4	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles DISCAPACIDAD	15	15	31	31	46	46	0	0	92	92	19,87%
174	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	233	233	697	697	1218	1218	0	0	2148	2148	100%
174-1	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM	103	103	338	338	614	614	0	0	1055	1055	49,12%
174-2	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SISVECOS	102	102	301	301	444	444	0	0	847	847	39,43%
174-3	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental VESPA	5	5	23	23	52	52	0	0	80	80	3,72%
174-4	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVELCE	23	23	35	35	108	108	0	0	166	166	7,73%
TOTAL		368	368	972	972	1556	1556	2	2	2898	2898	100%

Fuente: Informes de gestión del 01 de agosto al 15 de octubre 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 agosto al 15 de octubre 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 131 - 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 a los eventos de MORBILIDAD con un 84,09%; reportándose el mayor número de casos, acorde con histórico en la localidad de Ciudad Bolívar y Usme. Cabe aclarar, esto depende directamente del comportamiento epidemiológico de los eventos en la población susceptible de la Subred.

En cuanto al código de producto 135 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública, si bien, no se reportó la ejecución para ninguna de las localidades, acorde con plan de acción y soportes presentados por la Subred, las acciones ejecutadas se relacionaron con la ejecución de acciones de fortalecimiento técnico en BAI, y la revisión de bitácora y convocatoria de un (1) evento 591 a ejecutarse por parte de la Subred Centro Oriente; actividades acorde con lo establecido en el documento operativo del proceso transversal de vigilancia en salud pública (página 212).

Para el producto 138 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, compuesto por los subproductos 138- 1 Asistencias técnicas que aplican criterio para SIVIGILA y 138-2 Asistencias técnicas que aplican criterio para Salud Mental, se encontró el mayor peso porcentual para este último, con un 91,14%, relacionado principalmente con el número de instituciones educativas caracterizadas como UI en las localidades de influencia de la Subred.

El producto con código 139 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública, se concentró exclusivamente en SIVIGILA, debido a la caracterización en septiembre de 2024 como UI de la localidad de Tunjuelito de Diana Stephania Vera Gutiérrez.

El siguiente producto corresponde al 154 - 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 EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA con un 56,78% con casos concentrados en la localidad de Ciudad Bolívar y Usme, mientras que el segundo peso porcentual, lo aportan las IEC de SARAMPIÓN RUBÉOLA con un 27,12%, siendo acorde con histórico los principales eventos objeto de intervención por parte del subsistema; situación que difiere del producto 157 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur, en el que el principal evento objeto de intervención se concentra en las micobacterias (Tuberculosis y Lepra) con un 97,78% de los casos ejecutados.

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; debido a que, en el lineamiento para el abordaje de los eventos, se definen metas fijas por mes y localidad, con unos criterios y tiempos de abordaje específicos.

Los eventos de salud mental incluidos en los subsistemas SISVECOS, SIVELCE, SIVIM y VESPA bajo el código de producto 174, tuvieron un reporte de 2.148 casos (1.303 casos menos que en el periodo de junio y julio de 2024). El mayor peso porcentual (49,12%) correspondió a los casos del subsistema SIVIM (producto 173-1), con mayor concentración en la localidad de Ciudad Bolívar.

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 al 15 de octubre de 2024

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulada vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024			Glosas iniciales vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024			
	Valor total Convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución	Valor criterio glosa total convenio		Valor glosa iniciales	% de glosa
				G3	G9		
131	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
133	\$ 5.254.213	\$ 5.254.213	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
135	\$ 8.757.020	\$ 8.757.020	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
136	\$ 5.254.212	\$ 5.025.768	95,65%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
137	\$ 2.665.180	\$ 2.665.180	100%	\$ 533.036	\$ 0	\$ 533.036	20,00%
138	\$ 9.200.656	\$ 9.200.656	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
139	\$ 349.392	\$ 87.348	25,00%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
142	\$ 87.572.040	\$ 87.572.040	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
145	\$ 115.388.240	\$ 115.388.240	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
146	\$ 98.907.360	\$ 98.136.886	99,22%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
148	\$ 8.757.020	\$ 8.757.020	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
149	\$ 6.696.680	\$ 6.696.680	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
151	\$ 5.254.213	\$ 5.254.213	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
152	\$ 13.393.360	\$ 13.393.360	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
154	\$ 52.542.120	\$ 52.542.120	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
157	\$ 13.393.360	\$ 13.393.360	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
158	\$ 19.574.840	\$ 5.744.790	29,35%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
159	\$ 70.057.080	\$ 70.057.080	100%	\$ 918.781	\$ 0	\$ 918.781	1,31%
162	\$ 134.551.013	\$ 134.551.013	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
163	\$ 67.403.540	\$ 67.403.540	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
167	\$ 75.209.080	\$ 75.209.080	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
168	\$ 26.786.720	\$ 26.786.720	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
169	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
170	\$ 45.331.160	\$ 45.331.160	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
171	\$ 26.786.720	\$ 26.786.720	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
173	\$ 171.536.760	\$ 171.536.760	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
174	\$ 375.247.008	\$ 375.247.008	100%	\$ 7.628.461	\$ 0	\$ 7.628.461	2,03%
176	\$ 17.514.040	\$ 17.514.040	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
177	\$ 15.453.700	\$ 15.453.700	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
178	\$ 13.393.360	\$ 13.393.360	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
180	\$ 8.242.280	\$ 8.242.280	100%	\$ 117.747	\$ 0	\$ 117.747	1,43%
182	\$ 57.179.380	\$ 57.179.380	100%	\$ 0	\$ 571.794	\$ 571.794	1,00%
183	\$ 71.087.480	\$ 71.087.480	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
184	\$ 53.058.240	\$ 53.058.240	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
186	\$ 8.242.280	\$ 8.242.280	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
Total	\$ 1.779.156.007	\$ 1.764.064.995	99,15%	\$ 9.198.025	\$ 571.794	\$ 9.769.819	0,55%

Fuente: Informes de gestión y glosas iniciales vigencia del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024 – Subred Sur 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 99,15%; la subejecución que presenta la Subred obedece a las razones expuestas en el numeral 11.1.4. Análisis de ejecución programática, por los productos 136, 139, 146 y 158.

La Subred presenta unas glosas iniciales del 0,55% que corresponde a \$9.769.819; evidenciando una reducción de \$2.618.436 en comparación con el convenio de junio y julio de 2024. Las glosas corresponden en un 94,15% 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 (5,85%) a glosas por el criterio G9 - Por inconsistencia de informe de gestión, siendo esta última susceptible de levantarse durante el proceso de conciliación, siempre y cuando la Subred garantice la realización en el informe de gestión de las diferencias evidenciadas.

Es importante destacar que para el periodo del 01 de agosto al 15 de octubre de 2024 en la Subred Sur los seguimientos en campo no aplicaron, 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
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
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

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
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
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