CAPÍTULO 9

PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

INFORME INTEGRAL DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y SEGUIMIENTO EN CAMPO VIGENCIA 03 DE DICIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

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
Adaluz Gómez Hernández	
Andrea Palacios Sandoval	
Daniela María Camelo Puente	
Mabel Rocío Lizcano Ortega	

Nombre completo del profesional que realiza el seguimiento	Firma
Margarita María Duarte Orjuela	
Slenavy Meneses Guzmán	
William Yimi Baquero Varela	
Yudy Yadira Cusva Verdugo	

REVISADO POR LÍDER

Nombre completo del líder	Firma
Briggitte Luzdén Rey Herrera	

TABLA DE CONTENIDO

9. PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA 1

9.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE LA VIGENCIA 03 DE DICIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 2

9.1.1. Insumos 2

9.1.2. Talento Humano 2

9.1.3. Gestión Documental 4

9.1.4. Análisis de Ejecución Programática – Vigilancia en Salud Pública 5

9.1.5. Análisis de Ejecución producto por subsistema de la vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025 12

9.1.6. Ejecución Financiera de la vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025 16

9.2. SEGUIMIENTOS EN CAMPO DE LA VIGENCIA 03 DE DICIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 21

9.3. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS 23

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1. Ejecución Programática – Vigilancia en Salud Pública 5
Tabla No. 2. Planes de Mejoramiento vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 deseptiembre 2025 10
Tabla No. 3. Ejecución Programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública 12
Tabla No. 4. Ejecución financiera de la vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025 16
Tabla No. 5. Seguimientos en campo de la vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025 21

9. PROCESO TRANSVERSAL VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

La estructura general de la Vigilancia en Salud Pública (VSP) de acuerdo con lo señalado en el Decreto 780 de 2016 consiste en un sistema organizado y continuo que recopila, analiza, interpreta y difunde información sobre los eventos de interés en salud pública, para apoyar la toma de decisiones en la prevención y control de enfermedades, factores de riesgo y determinantes sociales. Este proceso es esencial para la gestión del riesgo en salud y debe ser desarrollado en todos los niveles territoriales.

El 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.

La Vigilancia en 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 (3) componentes integrados entre sí, para el logro de su objetivo:

- Gestión de la información para la VSP: recolecta, analiza y divulga sistemáticamente los datos sobre eventos de interés en salud pública. Esto permite la identificación temprana de riesgos y facilita la toma de decisiones oportuna para la prevención y control de enfermedades.
- Orientación de la acción para las intervenciones individuales y colectivas en salud pública: dirige las intervenciones individuales y colectivas para responder a las amenazas a la salud pública, asegurando que las medidas adoptadas sean basadas en datos y cubran tanto la dimensión preventiva como de control.
- Análisis y divulgación de la información de la VSP: este componente evalúa la situación de salud y garantiza que la información relevante llegue a todos los actores necesarios, apoyando la toma de decisiones de manera efectiva a nivel local y distrital.

Las acciones de la Vigilancia en Salud Pública 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 diciembre 2024 a julio de 2025, Bogotá D.C, Pág. 1 y 2.

9.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO DE LA VIGENCIA 03 DE DICIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

En el ejercicio de seguimiento retrospectivo desarrollado en la Subred Sur por parte del equipo de apoyo a la supervisión, para la vigencia del convenio comprendido entre el 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025, se identificaron aspectos relevantes en el desarrollo de las actividades frente a insumos, talento humano y gestión documental, que se presentan a continuación:

9.1.1. Insumos

La Subred Sur dispuso con oportunidad y suficiencia de los insumos definidos por los anexos 6 y 8 para el desarrollo de la totalidad de las actividades dispuestas en el documento operativo; con la única excepción que en diciembre 2024 y enero 2025 para el producto 140 - Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, no se dispuso de la cabina parlante y el micrófono alámbrico gama alta con cable de 10 mts mínimo o diademas, por lo que se generó glosa por el criterio G2 – Por insumos y recursos.

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.

9.1.2. 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 documento operativo para el desarrollo integral de las actividades; sin embargo, durante el seguimiento efectuado por el equipo de apoyo a la supervisión, se identificó en enero de 2025 la ejecución de tres (3) Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur (producto 124) y dos (2) IEC - No Transmisibles (producto 133) previo a la formalización de los contratos en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) II, por lo que se generó glosa por el criterio G10 y G10–2 - Por ausencia de soportes, teniendo en cuenta que la Subred reportó en el informe de gestión la ejecución completa de los productos y garantizó la certificación de las horas y el pago de honorarios respectivos.

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 documento operativo, encontrando cumplimiento en la totalidad del talento humano contratado, lo cual se corroboró mediante la revisión del aplicativo dispuesto por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) a través del link

https://gesiapps.saludcapital.gov.co/contratos. A lo largo del convenio se revisaron un promedio de ciento treinta y ocho (138) perfiles de diferentes disciplinas; de los cuales, tres (3) eran de planta: (un (1) profesional universitario 1, un (1) profesional universitario 2 y un (1) técnico 1) y los demás, contratistas de diferentes perfiles, tales como: profesional especializado 2, profesional especializado 3, profesional especializado 4, profesional universitario 1, profesional universitario 2, técnico 1, técnico 2, técnico 3 y tecnólogos.

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, evidenciando:

- En enero 2025, el no pago de la indexación de un (1) técnico 1 y de dos (2) profesionales universitarios 2, quienes ejecutaron acciones en el producto 115 - Acciones de contención mediante bloqueos, 133 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles y 138 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT aguda y DNT aguda y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes, respectivamente.

- En febrero 2025, el no pago de la indexación de dos (2) técnicos 2, quienes ejecutaron acciones en el producto 97 - Gestión de la información del componente SSR y SMI - Subred Centro Oriente y Sur y 132 - Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur.

- En marzo 2025, el no pago de la indexación o de horas adicionales de cinco (5) profesionales especializados 3, nueve (9) profesionales especializados 4, nueve (9) profesionales universitarios 1, dieciséis (16) profesionales universitarios 2, siete (7) técnicos 1, siete (7) técnicos 2 y dos (2) técnicos 3, quienes ejecutaron acciones en el producto 97 - Gestión de la información del componente SSR y SMI - Subred Centro Oriente y Sur, 111 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur, 114 - Gestión de la información del componente Transmisibles – Subred Sur, 115 - Acciones de contención mediante bloqueos, 122 - Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente, Sur, Sur Occidente y Norte_Salud Mental, 127 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur, 128 - Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, 132 - Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur, 133 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles, 137 - Gestión de la información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur, 138 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes, 140 - Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, 143 - Gestión de la información del componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur, 144 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, 153 - Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública y 154 - Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana.

- En mayo 2025, el no pago de una (1) hora regular de un (1) profesional especializado 4, quien ejecutó acciones en el producto 124 - Investigaciones epidemiológicas de

campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur.

- En agosto 2025, el no pago de cinco (5,77) horas adicionales ejecutadas por cada una de dos (2) técnicos 3 en el producto 143 – Gestión de la información del componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur.

- En septiembre 2025, el no pago de una (1,00485205698994) hora regular ejecutada por un (1) profesional universitario 1 en el producto 144 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental.

9.1.3. Gestión Documental

La Subred Sur presentó durante la vigencia, a través de la radicación de los compromisos específicos del convenio No. 4174 - 2024, el plan de gestión documental con sus respectivos seguimientos. Adicionalmente, el proceso transversal de VSP de manera mensual envió a la profesional de apoyo de la Gestión de Salud Pública (GSP) – Plan de Salud Pública e Intervenciones Colectivas (PSPIC), las listas de chequeo diligenciadas el 26/12/2024, 30/01/2025, 26/02/2025, 30/03/2025, 29/04/2025, 29/05/2025, 26/06/2025, 31/07/2025, 28/08/2025 y 25/09/2025, y que daban cuenta del avance de la gestión documental a lo largo de la ejecución del convenio.

En el informe del proceso transversal de VSP se evidenciaron las tablas de retención documental, en las que se registró la siguiente información: Dependencia: Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, Código: 2050 y Serie: 02, 06, 13, 20, 25, 30, 43, 48 y 55; así mismo, se evidenciaron las tablas de actualización del Formato Único de Inventario Documental (FUID), en las que se registró la información de entrega de carpetas en orden cronológico y la información en magnético por cada subsistema.

En cuanto al backup, la Subred dispuso de correos electrónicos enviados de forma mensual a la SDS (RDRodriguez@saludcapital.gov.co), los cuales incluyen el enlace en OneDrive con una subcarpeta por mes denominada “4.5.1 Respaldo de la información”. Por otro lado, la Subred dispuso de un disco duro extraíble marca Toshiba de capacidad 2Tb en custodia del subsistema SIVIGILA.

Finalmente, para la vigencia del convenio la Subred contó con un espacio físico, ubicado en la Unidad de Servicios de Salud (USS) Vista Hermosa, donde se evidenciaron almacenados en las unidades de conservación, las carpetas del año 2024 y lo corrido del 2025, con la respectiva rotulación y foliación. La información alusiva a años previos se almacenó en el archivo central ubicado en el barrio Villa Alsacia.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

9.1.4. Análisis de Ejecución Programática – Vigilancia en Salud Pública

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

Código	Nombre del producto	Meta vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025				
		Nivel de operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución programática	Meta verificada vigencia
97	Gestión de la información del componente SSR y SMI - Subred Centro Oriente y Sur	Subred	9,83	9,83	100%	9,83
100	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente	Subred	10	10	99.55%	9,95515695067265
102	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI	Subred	10	10	100%	10
104	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Sur y Sur Occidente Transmisibles	Subred	10	10	100%	10
105	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas	Subred	42	41	97,62%	41
106	Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	Subred	52	50	96,15%	50
107	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	338,9999947032994	317,9999947032994	93,81%	317,9999947032994
108	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	Subred	21,03128557875089	16,03128557875089	76,23%	16,03128557875089
111	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur	Subred	10	9,931969610391627	99,32%	9,931969610391627
114	Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur	Subred	10	10	100%	10
115	Acciones de contención mediante bloqueos	Subred	119,2065217391304	118,858695652174	99,71%	118,858695652174
117	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur_ TRANSMISIBLES	Subred	10	10	100%	10
119	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Sur No Transmisibles	Subred	20	20	100%	20
121	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur de SSR	Subred	10	10	100%	10
122	Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente, Sur, Sur Occidente y Norte _ Salud Mental	Subred	10	10	100%	10
124	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	Subred	10	10	99,60%	9,96021220159151
127	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur	Subred	10	10	100%	10
128	Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Subred	9,999999948914014	9,999999948914014	100%	9,999999948914014

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Código	Nombre del producto	Meta vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025				
		Nivel de operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución programática	Meta verificada vigencia
129	Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del Equipo de Respuesta Inmediata - ERI	Subred	20	20	100%	20
132	Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur	Subred	10	9,993204366548984	99,93%	9,993204366548984
133	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles	Subred	1850	1850	99,89%	1848
137	Gestión de la información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Subred	10	10	100%	10
138	Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes	Subred	9,843265142477982	9,75	99,05%	9,75
139	Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recién nacidos	Subred	10	10	100%	10
140	Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Subred	10	10	100%	10
141	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Tunjuelito	9,999999855579707	9,999999855579707	100%	9,999999855579707
141	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Usme	10	10	100%	10
141	Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Ciudad Bolívar	9,999999855579707	9,999999855579707	100%	9,999999855579707
143	Gestión de la información del componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	Subred	10	10	100%	10
144	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Subred	7442,00365381753	7389,00365381753	99,29%	7389,00365381753
146	Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Subred	10	10	100%	10
147	Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV	Subred	10	10	100%	10
148	Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	Subred	10	10	100%	10
150	Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Subred	10	10	100%	10
152	Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso Vigilancia en Salud Pública	Subred	10	10	100%	10
153	Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Subred	9,819763448691178	9,811592965408891	99,92%	9,811592965408891
154	Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana	Subred	10	9,968446559855736	99,68%	9,968446559855736
156	Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de	Subred	10	10	100%	10

Código	Nombre del producto	Meta vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025				
		Nivel de operación	Meta total programada vigencia	Meta total ejecutada vigencia	% ejecución programática	Meta verificada vigencia
	Vigilancia en Salud Pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur					
158	Plan de acción para el monitoreo rápido de cobertura: operativo en campo y documento de análisis Sur Occidente y Sur	Subred	1	1	100%	1

Fuente: Informes de gestión del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025 - Actas seguimiento retrospectivo – Subred Sur E.S.E.

De acuerdo con la información presentada en la tabla anterior, se evidencia que, para la vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025, el proceso de VSP presentó una ejecución total del 99,19%, afectada por los productos:

- 105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas, en el cual, para marzo de 2025 se ejecutaron tres (3) de las cuatro (4) asistencias técnicas programadas, debido al cierre temporal de la UPGD Jorge Enrique Tavera Bustos de la localidad de Ciudad Bolívar.

- 106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas, en el cual, para diciembre de 2024, se presentó programación desde SDS de dos (2) UPGD adicionales por error administrativo.

- 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, en el cual, para diciembre de 2024 se presentó programación desde SDS de quince (15) UI adicionales por error administrativo y a que una (1) UI del subsistema SIVIGILA (Synlab Kennedy), no pudo ser objeto de reconocimiento, toda vez, que no se garantizó la realización de la BAI por la no entrega de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) oportunamente por parte de la UI.

- Por el contrario, en el mes de septiembre de 2025 la no ejecución de cinco (5) de las treinta y cuatro (34) visitas a UI programadas, se relaciona con la no reprogramación de recursos desde SDS, los cuales, fueron informados vía correo electrónico (jvjoya@saludcapital.gov.co) el 06/10/2025, refiriendo "…*me permito remitir el informe de gestión del 1 al 30 de septiembre para su diligenciamiento, este contiene los ajustes de reprogramación que cuentan con concepto favorable y los movimientos de declaraciones de recursos subejecutados, es importante mencionar que se realiza revisión de valores programados y se ajusta con el fin de mantener la coherencia en los valores asignados a cada entorno y proceso*…".

- 108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública, en el cual, para diciembre de 2024 y enero de 2025, la subejecución se relaciona con lo referido en oficio con radicado N° 2025-ER-05173 radicado ante SDS el 18/02/2025 por corresponder a "(…) *instituciones educativas que para la fecha presentaban cierre por temporada de vacaciones, por lo tanto, no se logran ejecutar (*…)", lo cual, es ratificado por SDS a través de oficio con radicado N° 2025-EE-16419

del 27/02/2025 en el que se refiere "(…) *es pertinente mencionar que, debido a la programación del recurso de incrementos en el mes de diciembre de 2024 y dado que, estas instituciones se encontraban en período de vacaciones, se considera favorable que la Subred…no realice la asistencia técnica correspondiente al primer semestre del 2025 y dichas instituciones se tendrán en cuenta para el incremento en la próxima vigencia del GSP-PSPIC y la asistencia técnica se realizara en el transcurso del segundo semestre del año 2025 (*…)".

En lo que respecta a julio 2025, la subejecución de la única visita programada se presentó porque la Subred hizo previamente el abordaje de la totalidad de prestadores registrados en la base de potenciales operadores, por lo que no hubo identificación de nuevos prestadores a través de la verificación del REPS.

- 111 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur, en el cual, para diciembre 2024, se evidenció ausencia de setenta y cuatro (74) horas del perfil de técnico 2 y cincuenta y seis (56) horas del perfil de profesional especializado 4.

- 115 - Acciones de contención mediante bloqueos, en el cual, para diciembre 2024, se evidenció ausencia de tiempo completo del perfil de tres (3) técnicos 1 y ausencia de sesenta y cuatro (64) horas del perfil de técnico 1.

- 132 - Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur, en el cual, para septiembre 2025, se evidenció ausencia de veinte (20) horas del perfil de técnico 2.

- 138 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes, en el cual, para agosto 2025, se evidenció la ausencia de noventa y dos (92) horas del perfil de profesional universitario 2.

- 144 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, en el cual, para diciembre 2024, se evidenció la ausencia de trescientas dieciocho (318) horas del perfil de profesional universitario 1.

- 153 - Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública, en el cual, para septiembre 2025, se evidenció la ausencia de ciento ochenta y cuatro (184) horas del perfil de profesional universitario 2.

- 154 - Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana, en el cual, para diciembre 2024, se evidenció la ausencia de cinco (5) horas del perfil de profesional universitario 2.

De lo anterior, se precisa que el producto 108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública presentó una ejecución del 76,23%, lo cual corresponde al 2,70% de los productos de VSP; seguido de los productos 100 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente, 105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas, 106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la

Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas, 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, 111 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur, 115 - Acciones de contención mediante bloqueos, 124 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur, 132 - Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur, 133 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles, 138 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes, 144 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, 153 - Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública y 154 - Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana, que presentaron una ejecución entre el 90% y 99,99%, lo cual corresponde al 35,14% de los productos de VSP.

Finalmente, los productos 97 - Gestión de la información del componente SSR y SMI - Subred Centro Oriente y Sur, 102 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI, 104 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Sur y Sur Occidente Transmisibles, 114 - Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur, 117 - Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur_ Transmisibles, 119 - Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Sur No Transmisibles, 121 - Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur de SSR, 122 - Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente, Sur, Sur Occidente y Norte _ Salud Mental, 127 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur, 128 - Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, 129 - Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del equipo de respuesta inmediata – ERI, 137 - Gestión de la información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur, 139 - Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recién nacidos, 140 - Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, 141 - Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC, 143 - Gestión de la información del componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur, 146 - Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales, 147 - Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV, 148 - Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV, 150 - Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, 152 - Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso Vigilancia en Salud Pública, 156 - Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud Pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur y 158 - Plan de acción para el monitoreo rápido de cobertura: operativo en campo y documento de análisis Sur Occidente y Sur, presentaron una ejecución del 100%, lo cual, corresponde al 62,16% de los productos de VSP.

Planes de mejoramiento

Para los siguientes productos, se solicitó plan de mejoramiento y realizó seguimiento durante la ejecución del convenio, como se describe a continuación:

Tabla No. 2. Planes de Mejoramiento vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 deseptiembre 2025

PRODUCTO	LA SUBRED IMPLEMENTÓ ACCIONES DE MEJORA QUE APUNTAN AL HALLAZGO (SI / NO)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	ESTADO DEL PLAN DE MEJORA	CUMPLE O NO CUMPLE
105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas / **106** - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	Si	26/05/2025	30/06/2025	Cerrado	Cumple
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	Si	07/07/2025	10/08/2025	Cerrado	Cumple
107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Si	07/07/2025	04/08/2025	Cerrado	Cumple
137 - Gestión de la información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Si	15/052025	13/06/2025	Cerrado	Cumple

Fuente: Matriz de planes de mejoramiento - Actas de seguimiento retrospectivo y seguimiento en campo - Vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025 – Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Los anteriores planes de mejoramiento se solicitaron debido a los hallazgos que se relacionan a continuación:

- 105 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas y 106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas, toda vez, que se identificó ausencia del registro de la concordancia entre la descarga del SIVIGILA de la UPGD y el SIVIGILA local en doce (12) de las dieciocho (18) asistencias técnicas ejecutadas durante el período del 03 de diciembre 2024 al 31 de enero 2025.

- Entre las acciones implementadas por la Subred para mitigar el hallazgo identificado, se evidenció el realimentar al equipo de asistencias técnicas frente a las acciones a implementar, el realizar reinducción al equipo frente al como ejecutar los productos de asistencias técnicas, el implementar lista de chequeo con los puntos críticos de las asistencias técnicas y el realizar acompañamiento en la corrección de los hallazgos encontrados.

- 106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas, toda vez, que se identificó debilidad en el proceso de alistamiento, aplicación de la lista de chequeo, fortalecimiento de capacidades, realimentación de hallazgos y definición de compromisos durante el desarrollo de la asistencia técnica, dado por: realización de alistamiento el mismo día en que se lleva a cabo la asistencia técnica; registro de información no alusiva al período objeto de seguimiento; no concordancia entre los diferentes ítems diligenciados en la lista de chequeo de asistencia técnica integral; no concordancia de los eventos identificados entre los diferentes subsistemas que desarrollan la asistencia técnica integral, a pesar que evalúan las mismas semanas epidemiológicas; registro de eventos con tipo de caso no acorde con lo establecido en los protocolos de cada evento; ausencia de diligenciamiento de variables establecidas

en la lista de chequeo de asistencia técnica integral y/o error en la información registrada; ausencia de pantallazos del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) del prestador, de la caracterización del aplicativo SIVIGILA escritorio y/o del PNS del período objeto de seguimiento; no definición de compromisos acorde con los hallazgos identificados; no inclusión de las temáticas establecidas en la ficha técnica durante la realización del fortalecimiento de capacidades; ausencia de registro en acta integral de cierre de los compromisos anteriores por parte de todos los subsistemas que desarrollan la asistencia técnica integral y ausencia de diligenciamiento de la lista de chequeo integral, en los casos en los que la UPGD no notifico eventos 115 ni 155.

- Entre las acciones implementadas por la Subred para mitigar el hallazgo identificado, se evidenció el realimentar al equipo de asistencias técnicas las acciones sujetas a ser mejoradas, el realizar fortalecimiento técnico en el diligenciamiento del formato de asistencias técnicas integral y en la revisión de los insumos suministrados para ejecutar la asistencia, el realizar aplicación de la lista de chequeo ya existente con los puntos críticos y el brindar acompañamiento al profesional especializado que presente errores en los puntos críticos.

- 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, toda vez, que se identificó realización en once (11) unidades informadoras (cuatro (4) de febrero 2025 y siete (7) de marzo 2025) del alistamiento por parte del componente Salud Mental, el mismo día de ejecución de la asistencia técnica.

- Entre las acciones implementadas por la Subred para mitigar el hallazgo identificado, se evidenció el realizar reunión con el equipo para brindar la información en cuanto a la preparación, coordinación y efectividad del proceso; el realizar un cuadro comparativo de fechas entre el alistamiento y la ejecución de la asistencia técnica; el realizar dos (2) descargas al mes del cuadro disponible en el Drive de asistencias técnicas con el fin de verificar su alistamiento y ejecución y el realizar reunión de seguimiento posterior a las asistencias técnicas para evaluar cumplimiento del alistamiento anticipado.

- 137 - Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur, debido que al verificar los soportes de monitoreo al cumplimiento de las acciones de mejora establecidas en la UPGD Bienestar Ensueño, se evidenció que la Subred no contaba con el soporte de acta de asistencia técnica que reflejara la articulación con los subsistemas que participaron.

Entre las acciones implementadas por la Subred para mitigar el hallazgo identificado, se evidenció la articulación con los profesionales responsables de las asistencias técnicas para establecer compromisos para la consolidación y socialización de los hallazgos identificados por todos los subsistemas participantes; el implementar una herramienta compartida en plataforma Drive, para registrar de manera oportuna los hallazgos generados durante la asistencia técnica; el realizar un acta de cierre de la asistencia técnica, en la cual se consoliden todos los hallazgos identificados; el realizar preauditoria interna y el garantizar que el 100% de las actas de cierre de las asistencias técnicas integrales incluyeran los hallazgos y planes de mejora generados por todos los subsistemas participantes.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

9.1.5. Análisis de Ejecución producto por subsistema de la vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025

Tabla No. 3. Ejecución Programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Subred		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
100	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente	30	30	65	65	128	127	0	0	0	0	223	222	99,55%
100-1	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	5	5	11	11	9	9	0	0	0	0	25	25	11,27%
100-2	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	25	25	54	54	119	118	0	0	0	0	198	197	88,73%
104	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Sur y Sur Occidente_Transmisibles	4	4	5	5	8	8	0	0	0	0	17	17	100%
104-1	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte_Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR EPV	1	1	0	0	3	3	0	0	0	0	4	4	23,53%
104-2	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte_Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR IRA MENORES DE 5 AÑOS	0	0	4	4	2	2	0	0	0	0	6	6	35,29%
104-3	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	0,00%
104-4	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	0,00%
104-5	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte_Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR ETV	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	11,76%
104-6	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte_Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR MICOBACTERIAS	0	0	1	1	3	3	0	0	0	0	4	4	23,53%
104-7	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Norte_Transmisibles CASOS DE EAPV	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5,89%
104-8	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	0,00%
104-9	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Subred		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	Norte_Transmisibles OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES													
107	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	76	76	117	117	125	125	0	0	0	0	318	318	100%
107-1	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	20	20	4	4	3	3	0	0	0	0	27	27	8,49%
107-2	Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	56	56	113	113	122	122	0	0	0	0	291	291	91,51%
107-3	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	0	0,00%
108	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública	3	3	3	3	10	10	0	0	0	0	16	16	100%
108-1	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA	2	2	0	0	3	3	0	0	0	0	5	5	31,25%
108-2	UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	1	1	3	3	7	7	0	0	0	0	11	11	68,75%
124	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	82	82	220	218	452	451	0	0	0	0	754	751	99,60%
124-1	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	62	62	167	167	364	364	0	0	0	0	593	593	78,65%
124-2	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur SARAMPION RUBEOLA	14	14	38	37	66	65	0	0	0	0	118	116	15,38%
124-3	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	0,00%
124-4	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EAPV - COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
124-5	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EAPV - REGULAR	0	0	2	2	1	1	0	0	0	0	3	3	0,40%
124-6	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur MORTALIDAD POR ETV	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	3	3	0,40%
124-7	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur IRA - COVID	0	0	2	2	1	1	0	0	0	0	3	3	0,40%
124-8	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro	0	0	4	4	1	1	0	0	0	0	5	5	0,66%

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Subred		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	Oriente y Sur IRA - MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS													
124-9	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur IRAG INUSITADO	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0,13%
124-10	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur TB MULTIDROGORESISTENTES Y CARCELARIOS	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	3	3	0,40%
124-11	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0,27%
124-12	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES	3	3	5	4	15	15	0	0	0	0	23	22	2,92%
127	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur	12	12	69	69	98	98	0	0	0	0	179	179	100%
127-1	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	1	1	7	7	4	4	0	0	0	0	12	12	6,70%
127-2	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente MICOBACTERIAS	11	11	62	62	94	94	0	0	0	0	167	167	93,30%
127-3	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	0,00%
133	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles	252	250	508	508	747	747	320	320	23	23	1850	1848	99,89%
133-1	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRONICAS	56	56	108	108	206	206	0	0	0	0	370	370	20,02%
133-2	Investigaciones epidemiológicas de campo – No Transmisibles SISVESO	29	27	131	131	198	198	2	2	10	10	370	368	19,81%
133-3	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SIVISTRA	94	94	205	205	123	123	318	318	0	0	740	740	40,04%
133-4	Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles DISCAPACIDAD	73	73	64	64	220	220	0	0	13	13	370	370	20,02%
144	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	**805**	**805**	**2388**	**2388**	**4196**	**4196**	**0**	**0**	**0**	**0**	**7389**	**7389**	**100%**
144-1	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM	331	331	1115	1115	2098	2098	0	0	0	0	3544	3544	47,96%
144-2	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SISVECOS	328	328	894	894	1361	1361	0	0	0	0	2583	2583	34,96%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Tunjuelito		Usme		Ciudad Bolívar		Sumapaz		Subred		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
144-3	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental VESPA	29	29	96	96	166	166	0	0	0	0	291	291	3,94%
144-4	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVELCE	117	117	283	283	571	571	0	0	0	0	971	971	13,14%
TOTAL		**1264**	**1262**	**3375**	**3373**	**5764**	**5762**	**320**	**320**	**23**	**23**	**10745**	**10741**	**99,94%**

Fuente: Informes de gestión y actas seguimiento retrospectivo – Vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025 –- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La tabla de ejecución programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública, muestra los datos de los productos que cuentan con un código para su desagregación. Para la verificación de estos se tomó como insumo el informe de gestión de la vigencia del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025, 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 100 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal, compuesto por los eventos salud sexual y reproductiva – Mortalidad (100-1) y los eventos salud sexual y reproductiva – Morbilidad (100-2), se identificó que el mayor peso porcentual correspondió a los eventos de Morbilidad con un 88,73%, reportándose el mayor número de casos, acorde con histórico, en la localidad de Ciudad Bolívar; dependiendo esto, directamente del comportamiento epidemiológico de los eventos en la población susceptible de la Subred.

Para el producto 104 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Sur y Sur Occidente_Transmisibles, el 47,06% de las unidades se centraron en la localidad de Ciudad Bolívar, siendo las de MORTALIDAD por EPV y MORTALIDAD por MICOBACTERIAS las que aportan un 75% de las unidades ejecutadas.

Para el producto 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, compuesto por los subproductos 107-1 Asistencias específicas del subsistema SIVIGILA y 107-2 Asistencias específicas del componente Salud Mental; a lo largo de la vigencia, el mayor peso porcentual (91,51%) correspondió al producto 107-2, relacionado principalmente con el número de instituciones educativas caracterizadas como UI en las localidades de influencia de la Subred.

El producto con código 108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública, se concentró en un 68,75% en el componente Salud Mental, relacionado principalmente con el número de instituciones educativas caracterizadas como UI en las localidades de influencia de la Subred, entre las que se encuentran el Liceo Campestre CAFAM, Colegio María Currea Manrique, Colegio el Paraíso de Manuela Beltrán Sede C, Colegio el Ensueño IED, Colegio Diego Montaña Cuellar, Colegio Rural la Unión Usme, Colegio Cofraternidad San Fernando Sede A y Sede C.

El siguiente producto corresponde al 124 - 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 (EPV) con un 78,65%, con casos concentrados en la localidad de Ciudad Bolívar; mientras que el segundo peso porcentual, lo aporta las IEC de Sarampión - Rubéola con un 15,38%, siendo acorde con histórico, los principales eventos objeto de intervención por parte del subsistema.

En cuanto al producto 127 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles, a lo largo de la ejecución del convenio, el principal evento objeto de intervención se concentró en las Micobacterias (Tuberculosis y Lepra), con un 93,30% de los casos ejecutados; siendo la localidad de Ciudad Bolívar, en la que se investigaron el 56,29% de los casos.

Las investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles con código de producto 133, a diferencia de los demás eventos relacionados en la tabla 3, tuvieron durante la vigencia del convenio, cumplimiento de la meta programada; debido a que, en la ficha técnica para el abordaje de los eventos, se definen metas fijas por mes y localidad, con unos criterios y tiempos de abordaje específicos; con la única excepción en el subsistema SISVESO, donde hubo una afectación en dos (2) IEC por su abordaje previo a la formalización del contrato en el SECOP II.

Por otra parte, durante el periodo del 01 de junio al 31 de julio, la Subred ejecutó veintitrés (23) IEC (diez (10) del subsistema SISVESO y trece (13) del subsistema Discapacidad) por nivel de operación Subred, correspondientes a IEC del subsistema Transmisibles que se debían ejecutar acorde con directriz recibida a través de oficio con radicado N° 2025-EE-54531 del 06/06/2025 con asunto "…*Aclaraciones para la operación ante el comportamiento de aumento en la demanda de IEC alto impacto y bloqueos - Vigilancia en Salud Pública…".*

Los eventos de salud mental incluidos en los subsistemas SIVIM, SISVECOS, VESPA y SIVELCE, bajo el código de producto 144, tuvieron un reporte de 7.389 casos. El mayor peso porcentual fue de 47,96% y correspondió a los eventos del subsistema SIVIM (producto 144-1), con mayor concentración de casos en la localidad de Ciudad Bolívar.

9.1.6. Ejecución Financiera de la vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025

Tabla No. 4. Ejecución financiera de la vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025

Código actividad PPP y lineamiento	Ejecución vigencia del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025			Glosas definitivas vigencia del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025							
				Valor criterio glosa total convenio						Valor glosa definitivas	% de glosa
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	G1	G2	G3	G3-2	G10	G10-2		
97	$ 218.845.298	$ 218.845.298	100%	$ 222.916	$ 0	$ 0	$ 2.791.761	$ 0	$ 0	$ 3.014.677	1,38%
100	$ 72.092.693	$ 72.092.693	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.168.719	$ 0	$ 129.141	$ 6.297.860	8,74%
102	$ 21.627.810	$ 21.627.810	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
104	$ 36.046.346	$ 36.046.346	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
105	$ 9.875.040	$ 9.639.217	97,61%	$ 0	$ 0	$ 228.444	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.444	2,37%
106	$ 28.492.640	$ 27.426.568	96,26%	$ 0	$ 0	$ 3.301.518	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.301.518	12,04%

Código actividad PPP y lineamiento	Ejecución vigencia del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025			Glosas definitivas vigencia del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025							
				Valor criterio glosa total convenio						Valor glosa definitivas	% de glosa
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	G1	G2	G3	G3-2	G10	G10-2		
107	$ 40.609.832	$ 38.145.279	93,93%	$ 0	$ 0	$ 717.593	$ 0	$ 0	$ 0	$ 717.593	1,88%
108	$ 1.868.164	$ 1.425.781	76,32%	$ 0	$ 0	$ 355.035	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.035	24,90%
111	$ 360.471.037	$ 358.088.013	99,34%	$ 4.887	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.887	0,00%
114	$ 474.970.305	$ 474.970.305	100%	$ 85.479	$ 0	$ 0	$ 2.541.124	$ 0	$ 0	$ 2.626.603	0,55%
115	$ 404.429.862	$ 403.283.110	99,72%	$ 94.504	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.504	0,02%
117	$ 36.046.346	$ 36.046.346	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
119	$ 27.565.410	$ 27.565.410	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
121	$ 21.627.810	$ 21.627.810	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 723.190	$ 0	$ 0	$ 723.190	3,34%
122	$ 55.130.820	$ 55.130.820	100%	$ 22.888	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.888	0,04%
124	$ 216.278.078	$ 216.278.078	100%	$ 29.331	$ 0	$ 0	$ 1.930.132	$ 0	$ 1.414.936	$ 3.374.399	1,56%
127	$ 55.130.820	$ 55.130.820	100%	$ 10.254	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.254	0,02%
128	$ 80.474.359	$ 80.474.359	100%	$ 34.592	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.592	0,04%
129	$ 288.012.502	$ 288.012.502	100%	$ 0	$ 0	$ 1.289.126	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.289.126	0,45%
132	$ 553.849.642	$ 553.472.084	99,93%	$ 170.198	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.198	0,03%
133	$ 277.152.220	$ 277.152.220	100%	$ 361.495	$ 0	$ 446.144	$ 0	$ 300.564	$ 0	$ 1.108.203	0,40%
137	$ 309.581.632	$ 309.581.632	100%	$ 28.852	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.852	0,01%
138	$ 108.528.031	$ 107.496.447	99,05%	$ 134.672	$ 0	$ 0	$ 71.823	$ 0	$ 0	$ 206.495	0,19%
139	$ 72.092.693	$ 72.092.693	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
140	$ 186.595.747	$ 186.595.747	100%	$ 15.269	$ 2.211.037	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.226.306	1,19%
141	$ 165.392.458	$ 165.392.458	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
143	$ 655.203.929	$ 655.203.929	100%	$ 226.716	$ 0	$ 0	$ 2.355.227	$ 0	$ 0	$ 2.581.943	0,39%
144	$1.536.750.071	$ 1.526.066.861	99,30%	$ 184.022	$ 0	$ 17.531.435	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.715.457	1,16%
146	$ 72.092.693	$ 72.092.693	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
147	$ 63.611.756	$ 63.611.756	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
148	$ 55.130.820	$ 55.130.820	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
150	$ 33.927.532	$ 33.927.532	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
152	$ 235.366.338	$ 235.366.338	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
153	$ 287.325.409	$ 287.085.577	99,92%	$ 32.132	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.132	0,01%
154	$ 218.402.572	$ 217.732.904	99,69%	$ 25.748	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.748	0,01%
156	$ 33.927.532	$ 33.927.532	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
158	$ 31.906.279	$ 31.906.279	100%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0,00%
Total	**$7.346.432.525**	**$ 7.325.692.067**	**99,72%**	**$ 1.683.955**	**$ 2.211.037**	**$ 23.869.295**	**$ 16.581.976**	**$ 300.564**	**$ 1.544.077**	**$ 46.190.904**	**0,63%**

Fuente: Informes de gestión y glosas definitivas vigencia del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025 – Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

La tabla anterior muestra el avance en la ejecución programática para la vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025, el cual corresponde al 99,72%; la subejecución que presenta la Subred obedece a las razones expuestas en el numeral 9.1.4. - Análisis de ejecución programática.

La Subred presenta unas glosas definitivas del 0,63% evidenciando una reducción del 0,70% en comparación con las glosas iniciales, toda vez, que, durante el proceso de conciliación se subsanaron un 0,63%, mientras que, en la liquidación un 0,07% de las glosas.

Las glosas definitivas se relacionan entonces, en un 4,79% con el criterio G2 - Por insumos y recursos, acorde con las razones expuestas en el numeral 9.1.1. – Insumos; en un 3,99% con el criterio G10 y G10-2 – Por ausencia de soportes, acorde con las razones expuestas en el numeral 9.1.2. – Talento humano y a que, durante el mes de abril de 2025, no se soportó por parte de la Subred una (1) IEC de sífilis congénita de la localidad de Ciudad Bolívar y en un 3,65% con el criterio G1 - Por incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP – PSPIC, acorde con las razones expuestas en el numeral 9.1.2. – Talento humano.

El porcentaje restante, es decir, el 87,57% de glosas definitivas, se relacionan con el criterio G3 y G3-2 - Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública - GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C., y, se debe, de forma general a los siguientes hallazgos por producto:

- 97 - Gestión de la información del componente SSR y SMI - Subred Centro Oriente y Sur: debido a que no se evidenciaron acciones de seguimiento y monitoreo a la oportunidad y la calidad de la información de las IEC acorde con lo descrito en los protocolos nacionales y lineamientos distritales; se evidenciaron inconsistencias en las fechas de recepción de las fichas de notificación de los eventos registrados, tanto en los informes de IEC, como en las planillas de registro de datos para las visitas en campo; se identificaron inconsistencias en las fechas de visita en campo y no se evidenció la descripción de las acciones de gestión para realizar las IEC, especialmente en los casos en los cuales no se dio cumplimiento a las intervenciones en los tiempos máximos establecidos por evento.

- 100 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno - perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente: debido a la inoportunidad y/o el no cargue de catorce (14) IEC en el Drive asignado para la Subred; la no concordancia y/o ausencia de diligenciamiento de variables en el informe de IEC en medio magnético y formato en físico; la no descripción de la gestión realizada para justificar la no oportunidad en la respuesta, acorde con los tiempos establecidos para el abordaje del evento; la evidencia de enmendaduras en la planilla de firmas; la no realización de seguimiento a los tratamientos de los casos de sífilis gestacional, junto con el tratamiento de los contactos; la inoportunidad en el abordaje de un (1) caso por el evento de sífilis gestacional y a una (1) IEC fallida sin disponibilidad de los soportes de verificación de los datos del usuario en los aplicativos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y comprobador de derechos, sin relación en orden cronológico de las acciones realizadas, sin concordancia frente al contacto telefónico y sin registro de los números de teléfono a los cuales se realizaron las llamada.

- 105 - 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 ausencia del pantallazo de la versión del aplicativo SIVIGILA; la no concordancia entre la información registrada en diferentes ítems de la lista de chequeo del subsistema SIVIGILA y Transmisibles; la lista de chequeo del subsistema SIVIGILA en la que no se registró la concordancia entre la descarga del SIVIGILA de la UPGD y local y a la

evidencia de error en el código de habilitación de la UPGD en la lista de chequeo del subsistema Transmisibles.

- 106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas: debido a pantallazos del REPS y/o caracterización del SIVIGILA escritorio y/o web no legibles, de otros prestadores y/o que registraban fecha de consulta posterior a la asistencia técnica; la lista de chequeo del subsistema SIVIGILA en la que no se registró la concordancia entre la descarga del SIVIGILA de la UPGD y local; la no concordancia entre la información registrada en diferentes ítems de las listas de chequeo; al registro de correos electrónicos de otras localidades; la evidencia de eventos con error en la clasificación inicial de caso; la ausencia de diligenciamiento de la lista de chequeo integral para el subsistema Crónicos; la no evaluación del silencio epidemiológico; la no generación de plan de mejora ante la inoportunidad de eventos del subsistema SIVIM; la ausencia de socialización de la Resolución 0459 de 2012; las diferencias en el “Nombre de la UPGD” y/o “Razón social de la UPGD” en el cronograma y tablero de control y el no registro en el acta de cierre de la totalidad de los compromisos anteriores de cada subsistema.

- 107 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública: debido a la ausencia en el formato de asesoría y asistencia técnica a unidades informadoras de la socialización de la Resolución 0459 de 2012; a la evidencia de errores en el cronograma y/o acta de asistencia técnica; la no concordancia entre la información registrada en diferentes ítems del acta del subsistema SIVIGILA; la evidencia de errores y/o ítems sin diligenciar en el consolidado de la BAI; a la ausencia del pantallazo del REPS de la capacidad instalada y del pantallazo de la caracterización del SIVIGILA web; a la no concordancia de lo descrito en acta del subsistema SIVIGILA con lo evidenciado en el PNS y en la BAI o el PNS y tablero de indicadores; a la no realización de BAI en la totalidad del periodo evaluado y a la evidencia de enmendaduras en el listado de asistencia.

- 108 - UPGD y UI incrementadas en los diferentes subsistemas de la Vigilancia en Salud Pública: debido al envío de convocatoria cinco (5) o seis (6) días previos a la visita; a la evidencia de pantallazos del REPS que corresponden a otro prestador y/o con fecha posterior a la visita; a la ausencia y/o no concordancia de la información registrada en los diferentes ítems del acta, encuesta a potenciales operadores y/o formato de caracterización UPGD – UI Datos básicos; a la ausencia de diligenciamiento de variables en el formato de caracterización; a la no realización de BAI y/o justificación de los motivos del porque no se incluye la totalidad del periodo evaluado; al no seguimiento a la semana epidemiológica 45 de los eventos pendientes por notificar e identificados en la BAI y a la evidencia de error de sede a intervenir en el correo electrónico de programación.

- 114 - Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur: debido al cargue extemporáneo e incompleto de treinta y nueve (39) IEC en el Drive asignado para la Subred.

- 121 - Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la Subred Centro Oriente y Sur de SSR: debido a la realización del informe de la BAI de abril de 2025 en un formato que no correspondía al dispuesto en la caja de herramientas y al no reporte del tablero de

control con el resumen total de RIPS verificados por mes y por UPGD, así como del dato de la concordancia en el reporte por evento.

- 124 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur: debido a descripciones del evento que no corresponden al caso índice ni tiene relación con los contactos; eventos en los que no se realizó ampliación del bloqueo ni el seguimiento a contactos; eventos en los que solo se diligenció el encabezado del seguimiento a contactos y no se registró la información del seguimiento; fórmulas de entrega de la quimioprofilaxis que no concuerdan con la información del evento; consentimientos informados y/o cuyo censo de lugares visitados que no corresponden al caso índice; seguimientos a contactos no realizados acorde con los tiempos establecidos por ficha técnica y/o que no son concordantes con el caso índice;
- IEC sin el cargue en el Drive y/o envío por correo electrónico del informe en formato Word para casos positivos de Tos Ferina; IEC sin el soporte de la fórmula de la quimioprofilaxis y/o consentimiento informado; descripciones del evento que no relatan aspectos como posible fuente de contagio, condiciones de los contactos, características e inicio de los síntomas y antecedentes del caso índice; recomendaciones que no son concordantes con los antecedentes del caso índice ni con la descripción del evento; la evidencia de información del Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV) de la IEC no concordante con la información registrada en la Búsqueda Activa Comunitaria (BAC); IEC que no cuentan con familiograma y cuya línea de tiempo no describía las actividades realizadas durante los periodos de incubación y transmisibilidad y a IEC que se cerraron sin el resultado de laboratorio.

- 129 - Atención de urgencias y emergencias en salud pública por parte del equipo de respuesta inmediata – ERI: debido a un (1) brote fallido en el que no se realizó búsqueda de otros números de contacto en plataformas como PAI o comprobador de derechos y cuya acta solo cuenta con el pantallazo del geo codificador y el registro fotográfico del desplazamiento y en la que no se explica el motivo por el cual no cuenta con firma de testigo y un (1) brote efectivo en el que no se informó al referente distrital el evento para concertar las medidas de control inmediato, no se cumple con el primer paso de un brote establecido en el SITREP en la variable antecedentes, en las definiciones de caso no se mencionan los agentes respiratorios asociados, en la búsqueda activa no se relacionan los casos hospitalizados y mortalidades, en la curva epidémica y tasas de ataques no se incluye el caso fallecido e índice, la generación de hipótesis no cumple con todos los criterios como es la descripción del agente causal, las medidas de control inmediato no incluyeron la evaluación de riesgo, la conclusión no es congruente y el censo de enfermos no incluye el caso fallecido.

- 133 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles: debido a una (1) IEC del subsistema Crónicos sin concordancia en la dirección registrada en los diferentes soportes y dos (2) IEC del subsistema SIVISTRA en las que no hay concordancia en el análisis registrado en el soporte físico y el registrado en la base IEC.

- 138 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes: debido a seguimientos telefónicos en los que no se identificaron de manera adecuada las

barreras de atención de acuerdo con la alteración nutricional y el grupo de edad; en los que las observaciones registradas en el instrumento de recolección de los datos no son claras; en los que no es claro el manejo nutricional reportado en la variable "¿Qué producto le han formulado para el tratamiento de la DNT?" y sin reporte de la barrera y/o soporte de la gestión para articular acciones con el PAI.

- 143 – Gestión de la información del componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur: debido a la inoportunidad en el cargue de trescientas cuarenta y siete (347) IEC en el aplicativo SIVIGILA D.C.; a la no inclusión de la totalidad de UI objeto de intervención en el cronograma de asistencias técnicas remitido a SDS y a la no concordancia de la fecha registrada en el cronograma de asistencias técnicas acorde con lo registrado en el correo electrónico de programación, formato de asesoría y asistencia técnica a unidades informadoras para los subsistemas de vigilancia en salud mental SIVIM / SISVECOS / SIVELCE y VESPA y listado de asistencia.

- 144 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental: debido a inconsistencias y/o variables sin diligenciar en el formato de IEC, aplicativo y/o canalización; la inoportunidad en el primer contacto y sin justificación del por qué; la evidencia de soportes incompletos para considerar una IEC como fallida; relatos que no son claros; a la realización de canalización posterior a la fecha de captación; a la ausencia de canalización a través del Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia (SIRC); al no diligenciamiento de las variables asociadas a los números de radicados ante otros entes; a la no concordancia de la información registrada en los casos con abordaje integral; a la no notificación al subsistema SIVIM al identificar vulneración de derechos y al registro de observaciones no propias del caso intervenido.

9.2. SEGUIMIENTOS EN CAMPO DE LA VIGENCIA 03 DE DICIEMBRE 2024 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

Tabla No. 5. Seguimientos en campo de la vigencia 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025

Código - Producto y /o Intervención	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos	Plan mejora	Glosa	Recomendaciones
106 - Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	1	No	No	No	No
107-2 - Asistencia técnica a las Unidades Informadoras - UI, que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública SALUD MENTAL	1	No	No	No	No
115 - Acciones de contención mediante bloqueos	6	No	No	No	Si
124-1 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	1	No	No	No	No
127-2 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur Occidente MICOBACTERIAS	1	No	No	No	No
132 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Sur	1	No	No	No	No

Código - Producto y /o Intervención	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos	Plan mejora	Glosa	Recomendaciones
133–1 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRONICAS	2	No	No	No	Si
133–2 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SISVESO	2	No	No	No	No
133-3 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles SIVISTRA	1	No	No	No	No
137 - Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	2	No	No	No	No
138 - Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes	1	No	No	No	No
140 - Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	1	No	No	No	No
143 - Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	1	No	No	No	No
144–1 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM	2	No	No	No	Si
144-2 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SISVECOS	1	No	No	No	No
154 - Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana	1	No	No	No	No
156 - Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud Pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur	1	No	No	No	No
TOTAL	**26**				

Fuente: Actas seguimientos en campo - Vigencia del 03 de diciembre 2024 al 30 de septiembre 2025 – Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Para la vigencia del presente informe se realizaron veintiséis (26) seguimientos en campo en las diferentes localidades de influencia de la Subred Sur. Se verificó el cumplimiento de los perfiles que desarrollaron la actividad, encontrando conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, así como los insumos (vehículos, papelería y/o elementos de protección personal) y logística necesaria para su ejecución; por lo que no se identificaron hallazgos susceptibles de glosas y/o planes de mejora.

Durante los seguimientos en campo se dieron las siguientes recomendaciones para fortalecer las actividades realizadas por los profesionales de la Subred:

- Para el componente Transmisibles de acuerdo con el seguimiento al producto 115 - Acciones de contención mediante bloqueos, se recomendó: fortalecer las pautas educativas en salud enfocadas en la prevención de enfermedades transmisibles; fortalecer al talento humano a cargo de la ejecución del producto sobre las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), con el fin de brindar una mejor orientación a los usuarios en los servicios de salud; tener mayor claridad frente a la delimitación de las manzanas en el mapa y el tener mayor seguridad al realizar la técnica de aplicación del biológico; garantizar que el personal nuevo que realiza el trabajo en campo, disponga y porte los elementos o distintivos que los identifique como funcionarios de la Subred, para propiciar una mayor confianza del usuario frente a las actividades a realizar y continuar afianzando los

conocimientos por parte de los técnicos 1, con el propósito de generar más confianza en el usuario y que ellos accedan a la aplicación de los biológicos.

- Para el subsistema Crónicos de acuerdo con el seguimiento al producto 133-2 - Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles CRONICAS, se recomendó: utilizar material educativo para enseñar los pasos del autoexamen de seno, con el fin de facilitar la comprensión por parte de los usuarios.

- Para el componente Salud Mental de acuerdo con el seguimiento al producto 144-1 - Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM, se recomendó: garantizar la aplicación del consentimiento informado al iniciar la investigación epidemiológica en campo de los eventos, siendo este el momento correcto para informar a los usuarios sobre el manejo de la información que ellos emiten durante la intervención y llamar por el nombre a los usuarios para evitar el uso de diminutivos.

9.3. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
BAC	Búsqueda Activa Comunitaria
BAI	Búsqueda Activa Institucional
COVID	Enfermedad del Coronavirus SARS-CoV2
D.C.	Distrito Capital
DNT	Desnutrición
E.S.E.	Empresa Social del Estado
EAPV	Evento Adverso Posteriores a la Vacunación
EEVV	Estadísticas Vitales
EPV	Eventos Prevenibles por Vacunación
ERI	Equipo de Respuesta Inmediata
ETV	Eventos Transmitidos por Vectores
FUID	Formato Único de Inventario Documental
GSP	Gestión de la Salud Pública
IEC	Investigaciones Epidemiológicas de Campo
IRA	Infección Respiratoria Aguda
IRAG	Infección Respiratoria Aguda Grave
MISC	Multisystem Inflammatory Syndrome in Children - Síndrome Multiinflamatorio Sistémico
MRCV	Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación
PAI	Programa Ampliado de Inmunizaciones
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
RIAS	Rutas Integrales de Atención en Salud
RIPS	Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
SDS	Secretaría Distrital de Salud
SECOP	Sistema Electrónico de Contratación Pública
SIRC	Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia
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
SITREP	Situation Report - Informe de Situación
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
VESPA	Vigilancia Epidemiológica del Consumo de Sustancias Psicoactivas
VSP	Vigilancia en Salud Pública
VSPC	Vigilancia en Salud Pública Comunitaria