

CAPÍTULO 10

PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

INFORME INTEGRAL DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y SEGUIMIENTO EN CAMPO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

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

ELABORADO POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN:

Nombre Completo de los profesionales del equipo de apoyo a la Supervisión	Firma
Adaluz Gómez Hernández	
Andrea Palacios Sandoval	
Daniela María Camelo Puente	
Mabel Rocío Lizcano Ortega	

Nombre Completo de los profesionales del equipo de apoyo a la Supervisión	Firma
Margarita María Duarte Orjuela	
Slenavy Meneses Guzmán	
William Yimi Baquero Varela	
Yudy Yadira Cusva Verdugo	

REVISADO POR LÍDER

Nombre Completo del Líder del equipo de apoyo a la Supervisión	Firma
Brigitte Luzdén Rey Herrera	

TABLA DE CONTENIDO

10.	PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	1
10.1.	SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO PERÍODO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DICIEMBRE 2025.....	3
10.1.1.	<i>Insumos.....</i>	3
10.1.2.	<i>Talento Humano.....</i>	3
10.1.3.	<i>Gestión Documental</i>	4
10.1.4.	<i>Análisis de ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública</i>	5
10.1.5.	<i>Planes de Mejoramiento</i>	9
10.1.6.	<i>Análisis de ejecución acción de bienestar por subsistema del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025.....</i>	10
10.1.7.	<i>Ejecución financiera del período 01 de octubre al 31 de diciembre 2025.....</i>	17
10.2.	SEGUIMIENTO EN CAMPO PERÍODO 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025	19
10.3.	ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	20

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla No. 1. Ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública</i>	<i>5</i>
<i>Tabla No. 2. Ejecución programática por subsistema – Vigilancia en Salud Pública</i>	<i>10</i>
<i>Tabla No. 3. Ejecución financiera del período 01 de octubre al 31 de diciembre 2025</i>	<i>17</i>
<i>Tabla No. 4. Seguimiento en campo del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025.....</i>	<i>19</i>

10. PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

El proceso integral e integrado de la vigilancia en salud pública es un proceso continuo y sistemático de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos relacionados con la salud de la población, se establece como un elemento transversal y de gerencia que permite generar información estratégica frente a una situación promoviendo el bienestar integral reconociendo la gobernanza en el marco del Sistema de Salud de las localidades del Distrito. Su propósito es apoyar la planificación, ejecución, fortalecimiento de los sistemas de monitoreo y evaluación de acciones entorno a los eventos de interés en salud pública, así, como control de los brotes, conglomerados, alertas o situaciones de emergencia en salud pública, El proceso integral e integrado de la vigilancia en salud pública es un componente fundamental para la gestión eficaz de la salud en una ciudad.

De acuerdo con el Decreto 780 de 2016 que recopila el decreto 3518 de 2006 por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública, así como su definición como un proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos específicos relacionados con la salud, con el fin de utilizarlos en la planificación, ejecución y evaluación de las acciones en salud pública. En Bogotá, esta vigilancia se ha integrado de manera estratégica en el marco del Plan de Desarrollo Distrital (PDD) y el Plan Territorial de Salud (PTS), lo que favorece intervenciones más focalizadas y acordes con las necesidades de la población.

La Resolución 1597 de 2025 establece un nuevo marco para la gestión territorial integral de la salud pública en Colombia, articulando el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) con la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), y establece 12 procesos clave que las entidades territoriales deben ejecutar, incluyendo la vigilancia en salud pública bajo un enfoque territorial, diferencial, cultural y comunitario, en articulación con la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).

El PDD-PTS establece lineamientos claros para la gestión de la salud en el Distrito, orientando los esfuerzos hacia la mejora de los indicadores de salud y la equidad en el acceso a los servicios. La vigilancia en salud pública, en este contexto, se presenta como una herramienta clave para la identificación temprana de problemas de salud emergentes y la evaluación continua de las intervenciones. A través de la recolección de datos sobre enfermedades prevalentes, factores de riesgo y determinantes sociales, se pueden priorizar los recursos y diseñar políticas adaptadas a las realidades locales.

El modelo de Salud Más Bienestar refuerza esta dinámica, entendiendo la salud no solo como la ausencia de enfermedad, sino como un bienestar integral que abarca aspectos físicos, sociales y mentales de los individuos. En este modelo, la vigilancia en salud pública no se limita a la detección de enfermedades, sino que también incluye el monitoreo de factores que afectan el bienestar de la comunidad, como la calidad del aire, la nutrición, la educación en salud y las condiciones de vida.

La relevancia de la vigilancia en salud pública radica en su capacidad para proporcionar información precisa y actualizada que permita a los responsables de la política pública tomar decisiones basadas en evidencia. Además, favorece la rendición de cuentas y el seguimiento de los compromisos adquiridos en el marco del PDD-PTS. El modelo de Salud Más Bienestar también subraya la importancia de la participación comunitaria, donde los datos de salud generados a través de la vigilancia pueden ser utilizados para empoderar a las comunidades y mejorar los procesos de promoción de la salud permitiendo identificar problemas de salud emergentes, priorizar recursos y orientar el análisis de la situación de salud de tal forma que apoye la toma de decisiones oportuna y basada en datos, con el fin de garantizar el bienestar integral de la comunidad a través de acciones diferenciadas y específicas que aborden las vulnerabilidades y necesidades particulares de cada territorio.

Ahora bien, la vigilancia en salud pública es transversal, continuo y sistemático a todos los procesos de la salud pública, permite identificar en tiempo real las situaciones que pueden ser potencialmente brotes o emergencias en salud pública, así como la implementación de las acciones de prevención y control, propicia la inteligencia epidemiológica a través de la activación de la salas de análisis del riesgo y se complementa con la información que proveen las estadísticas de los hechos vitales que son la base para la medición de los indicadores trazadores en salud pública. Su propósito es apoyar la planificación, ejecución y evaluación de acciones de control. En el contexto de Bogotá, se articula con el Plan de Desarrollo Distrital y el Plan Territorial de Salud, permitiendo identificar problemas de salud emergentes, priorizar recursos y orientar la toma de decisiones.

Para el desarrollo de este proceso contamos con dos líneas operativas:

1. Gestión, análisis y divulgación de información de la vigilancia en salud pública.
2. Intervención integral en brotes, alertas y situaciones de emergencia en salud pública.

La línea operativa uno se enfoca en la Gestión, análisis y divulgación de información de la vigilancia en salud pública, la cual abarca la planificación, coordinación y ejecución de acciones orientadas a fortalecer la Vigilancia en Salud Pública a través de la gestión eficiente de la información, el análisis oportuno y la divulgación efectiva de los eventos de interés en salud pública, se desarrollan en cuatro acciones de vigilancia para el bienestar:

- Gerencia de la Vigilancia en Salud Pública.
- Mantenimiento del sistema de información y red de operadores.
- Desarrollo de espacios de análisis crítico de Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) priorizados.
- Vigilancia centinela de eventos de interés en salud pública priorizados.

La segunda línea operativa, Intervención integral en brotes, alertas y situaciones de emergencia en salud pública, fortalece la capacidad institucional para anticipar, responder y mitigar los impactos ante Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) que representen una amenaza para el bienestar de la población. Su alcance comprende acciones articuladas, intersectoriales, orientadas a reducir los riesgos para propender su control, se desarrollan en cuatro acciones de vigilancia para el bienestar.

- Acciones de preparación ante brotes, alertas y emergencias en salud pública.
- Implementación de una respuesta inmediata y articulada para mitigar impactos en salud ante EISP.

- Despliegue de acciones control para preservar la salud frente a eventos de riesgo en salud pública
- Evaluación integral de las acciones implementadas en los EISP.¹

10.1. SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO PERÍODO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DICIEMBRE 2025

En el ejercicio de seguimiento retrospectivo desarrollado para la Subred Centro Oriente E.S.E, por parte del equipo de apoyo a la supervisión, para el período del convenio comprendida entre el 01 de octubre del 2025 al 31 de diciembre del 2025, se identificaron aspectos relevantes en el desarrollo de las actividades frente a insumos, talento humano, y gestión documental, que se presentan a continuación:

10.1.1. Insumos

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

10.1.2. Talento Humano

La Subred, desde el inicio del convenio adelantó los procesos de contratación correspondientes para la consecución de la totalidad del talento humano definido en el lineamiento operativo para el desarrollo integral de las actividades, sin embargo, durante el seguimiento efectuado por el equipo de apoyo a la supervisión, se identificó que se presentó rotación o ausencia del talento humano, específicamente de los perfiles: profesional universitario 1 en noviembre y diciembre 2025 para la acción de bienestar 184- Fortalecimiento y capacitación a UPGD Transmisibles Centro Oriente y Sur, profesional universitario 1 en octubre, noviembre y diciembre 2025, para la acción de bienestar 219 - Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la cabalidad y los diferentes procesos de EEVV y profesional especializado 4 Para la acción de bienestar 226 - Gestión administrativa y operativa de seguimiento y monitoreo AT integrales en el mes de noviembre 2025.

¹ SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. Documento Operativo del Proceso Transversal de Vigilancia en Salud Pública. Vigencia: 1 de octubre de 2025 – 30 de junio de 2027, p. 3-5.

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 de la base de talento humano radicada dentro de los compromisos contractuales de la subred y los soportes presentados en el marco del seguimiento retrospectivo, revisando un total de 138 perfiles de diferentes disciplinas como son: Administrador de empresas, administrador ambiental, bacteriólogo, enfermero, fisioterapeuta, terapeuta respiratorio geógrafo, ingeniero ambiental, ingeniero sanitario, ingeniero de sistemas, nutricionista, odontólogo, psicólogo, médico veterinario, profesional en salud ocupacional, técnico administrativo, técnico auxiliar de enfermería, técnico en sistemas, tecnólogo en análisis y desarrollo de sistemas de información y bachiller; de los cuales cuatro (4) eran de planta: Un (1) profesional especializado 3, (1) Un profesional especializado cuatro, un (1) profesional universitario 2, un (1) técnico 1. Los demás, contratistas de diferentes perfiles, tales como ocho (8) profesionales especializados 3 - (Líder Operativo), cuarenta y seis (46) profesionales especializados 4 - (Operativo), diecisiete (17) profesionales universitarios 1 - (Operativo), veintiséis (26) profesionales universitarios 2 - (Operativo), treinta y seis (36) técnicos 1 - (Operativo), y un (1) tecnólogo - (Operativo).

Igualmente, se verificó el reconocimiento de honorarios con base en las planillas de pago suministradas por la Subred, correspondientes al período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025, como resultado del seguimiento retrospectivo, se evidenciaron diferencias entre los honorarios pagados y los honorarios certificados por la Subred, en incumplimiento de lo establecido en el Anexo 9 del convenio. Esta situación dio lugar a la generación de glosas iniciales; no obstante, durante el proceso de conciliación la Subred presentó los soportes de pago correspondientes, con lo cual dichas glosas fueron subsanadas y no generaron afectación definitiva.

10.1.3. Gestión Documental

La Subred Centro Oriente E.S.E. presentó durante el período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025, el plan de gestión documental, con sus respectivos seguimientos, a través de la radicación de los compromisos específicos del convenio No. 8387562-2025 y adicionalmente el proceso envió de manera mensual el avance del proceso a la profesional de apoyo el GSP-PSPIC a lo largo de la ejecución del convenio, dichos avances se realizaron mediante listas de chequeo aplicadas de manera mensual en donde se verificó el cumplimiento de cada criterio.

En el informe del proceso Integral e integrado de la Vigilancia en Salud Pública- VSP se evidenció: la tabla de retención documental, tablas de actualización del FUID (Formato Único de Inventario Documental), información actualización por cada componente, nombre de series y sub series o asuntos, nombre del expediente, número del expediente, fechas, unidad de conservación.

El proceso contó con un espacio físico, ubicado en la sede Unidad de Servicios de Salud San José Obrero, donde se encuentran almacenados en las unidades de conservación las carpetas con los archivos entregados por cada subcomponente. Así mismo, en la sede Unidad de Servicios de Salud Bello Horizonte cuentan con un espacio de almacenamiento de archivos gestión, bajo custodia de la Subred.

Adicionalmente frente a los soportes que se encuentran en medio magnético se evidencian 4 discos extraíbles marca SEGATE S/N A2JHRU donde se alberga el Backup SIVIGILA período 2023, 2024, 2025: Disco duro marca ADATA de 2 TB, denominado EPI Sivigila 2025 noviembre S/N 1P1621801365, disco duro EPI Sivigila 2025 diciembre S/N 1P1621801367 y disco duro de 2 TB acumulado del año 2024 S/N 1N3720807724.

Es importante destacar que es responsabilidad de la Subred garantizar el cumplimiento de las normas de seguridad aplicables a los archivos de gestión documental de cada proceso y de las acciones integrales e integradas, de conformidad con la normativa vigente en materia de gestión documental, a fin de asegurar la adecuada conservación de la documentación y preservar su integridad, disponibilidad y consulta.

10.1.4. Análisis de ejecución programática – Vigilancia en Salud Pública

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

Código	Nombre de la acción de bienestar	Meta período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025				
		Nivel de Operación	Meta total programada período	Meta total ejecutada período	% ejecución período	Meta verificada período
175	Gestión y seguimiento de la información del componente SSR Y SMI - Subred centro Oriente y Sur	Zonal	3	3	100%	3
178	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente	Zonal	4,5	4,5	100%	4,5
180	Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública de SSR en la Subred Centro Oriente y Sur	Zonal	3	3	100%	3
183	Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Centro Oriente	Zonal	3	3	100%	3
184	Fortalecimiento y capacitación a UPGD Transmisibles Centro oriente y SUR	Zonal	3	2,21726194936899	73,91%	2,21726194936899
186	Mantenimiento y fortalecimiento del sistema de Vigilancia Centinela Meningitis, neumonía bacteriana	Distrito	3	3	100%	3
187	Acciones de contención mediante bloqueos	Zonal	36	36	100%	36

Código	Nombre de la acción de bienestar	Meta período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025				
		Nivel de Operación	Meta total programada período	Meta total ejecutada período	% ejecución período	Meta verificada período
189	Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur	Zonal	3	2,54991441273633	85,00%	2,54991441273633
190	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur	Zonal	3	3	100%	3
191	Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente - Transmisibles	Zonal	3	3	100%	3
196	Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente	Zonal	3	3	100%	3
199	Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subred Centro Oriente y Sur Occidente	Zonal	3	3	100%	3
201	Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles	Zonal	465	465	100%	465
204	Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Zonal	3	3	100%	3
205	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	Zonal	3	3	100%	3
206	Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recién nacidos.	Zonal	3	3	100%	3
207	Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Zonal	3	3	100%	3

Código	Nombre de la acción de bienestar	Meta período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025				
		Nivel de Operación	Meta total programada período	Meta total ejecutada período	% ejecución período	Meta verificada período
208	Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo profesional de respuesta inmediata - ERI	Zonal	9	9	100%	9
209	Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo técnico de respuesta inmediata - ERI	Zonal	3	3	100%	3
211	Seguimiento al fortalecimiento de los eventos de interés internacional en salud pública ESPII	Distrito	1,5	0,919604480079352	61,31%	0,919604480079352
214	Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	Zonal	3	3	100%	3
215	Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Zonal	1381	1381	100%	1381
217	Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Zonal	3	3	100%	3
218	Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Zonal	3	3	100%	3
219	Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV	Zonal	2	0	0%	0
220	Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	Zonal	3	3	100%	3
222	Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Zonal	3	3	100%	3
224	Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur	Zonal	3	3	100%	3
225	Gestión de la información del Componente de IAAS	Zonal	3	3	100%	3
226	Gestión administrativa y operativa de seguimiento y monitoreo AT integrales-	Distrito	3	2,9974857978514	99,92%	2,9974857978514

Código	Nombre de la acción de bienestar	Meta período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025				
		Nivel de Operación	Meta total programada período	Meta total ejecutada período	% ejecución período	Meta verificada período
229	Fortalecimiento de capacidades IEC Salud mental	Zonal	72	72	100%	72
230	Fortalecimiento de capacidades IEC No transmisibles	Zonal	20,25	20,25	100%	20,25

Fuente: Informe de gestión y actas de seguimiento retrospectivo – Período 01 de octubre al 31 de diciembre 2025 - Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Teniendo en cuenta la información presentada en la tabla anterior se evidencia que para el período del convenio el proceso presentó una ejecución total de 99,81%, afectada por ausencia de ciento ochenta y cuatro (184) horas del perfil profesional universitario 1 en la acción de bienestar 184 - Fortalecimiento y capacitación a UPGD Transmisibles Centro oriente y SUR, no se contó con la completitud del perfil especializado_4 en la acción de bienestar 211- Seguimiento al fortalecimiento de los eventos de interés internacional en salud pública ESPII y la ausencia de ciento ochenta y cuatro (184) del perfil de profesional universitario 1 de la acción de bienestar 219 - Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV.

De lo anterior se precisa que las acciones de bienestar 184 - Fortalecimiento y capacitación a UPGD Transmisibles Centro Oriente y Sur, 211 - Seguimiento al fortalecimiento de los Eventos de Interés Internacional en Salud Pública ESPII, 219 - Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV presentaron una ejecución inferior del 75% del proceso de VSP, representando el 9,38% del total del proceso.

Seguido de la acción de bienestar 189 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur que presentó una ejecución 85,00% del proceso de VSP equivalente al 3,13% del total del proceso.

Posteriormente se evidenció la acción de bienestar 226 - Gestión administrativa y operativa de seguimiento y monitoreo AT integrales, con una ejecución del 99,92% correspondiente igualmente al 3,13% del total del proceso.

Y finalmente las acciones de bienestar 175 - Gestión y seguimiento de la información del componente SSR y SMI - Subredes Centro Oriente y Sur, 178 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente, 180-Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública de SSR en la Subredes Centro Oriente y Sur, 183 - Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Centro Oriente, 186 - Mantenimiento y fortalecimiento del sistema de Vigilancia Centinela Meningitis, neumonía bacteriana, 187 - Acciones de contención mediante bloqueos, 190 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subredes Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur, 191 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Subredes Norte y Centro Oriente _ Transmisibles, 196 - Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subredes Sur Occidente y Centro Oriente, 199 - Gestión de la información del componente No Transmisibles - Subredes Centro Oriente y Sur Occidente, 201 - Investigaciones

epidemiológicas de campo - No Transmisibles, 204 - Gestión de información del componente SISVAN Subredes Centro Oriente y Sur, 205 - 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, 206 - Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recién nacidos, 207 - Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, 208 - Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo profesional de respuesta inmediata – ERI, 209-Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del Equipo técnico de Respuesta Inmediata – ERI, 214 - Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subredes Centro Oriente y Sur, 215 -Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental, 217 - Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, 218 - Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales, 220 - Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV, 222 - Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública, 224 - Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud Pública Subredes Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur, 225 - Gestión de la información del Componente de IAAS, 229 - Fortalecimiento de capacidades IEC Salud mental y 230 - Fortalecimiento de capacidades IEC No transmisibles que presentaron una ejecución del 100% lo cual corresponde a un 84,38% de los procesos de VSP.

Como fortalezas se contó con la adherencia a las fichas técnicas y protocolos del Instituto Nacional de Salud – INS, los fortalecimientos en los subsistemas que los desarrollan favoreció el accionar de la vigilancia en salud pública de profesionales, técnicos y tecnólogos respectivamente en cada subsistema. De igual manera se dispuso de los insumos que permitieron desarrollar las acciones de bienestar de forma adecuada y como debilidad la inconsistencia de información en general que se presentó en las Investigaciones Epidemiológicas de campo de transmisibles.

10.1.5. Planes de Mejoramiento

Para el período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025 se solicitaron 3 planes de mejoramiento debido a los hallazgos que se relacionan a continuación:

196 - Acción de bienestar Gestión de la información del componente SIVIGILA - Subred Sur Occidente y Centro Oriente, debido a que se evidenció debilidad en el proceso de retroalimentación a los referentes de la Subred del informe del visor de alertas SIVIGILA, toda vez, que, si bien la Subred refiere la actividad se lleva a cabo, no se dispone de un soporte que dé cuenta de la misma.

201-4 - Acción de bienestar Investigaciones epidemiológicas de campo - No Transmisibles DISCAPACIDAD, debilidad en el proceso de canalizaciones, toda vez que en ocho (8) Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) ejecutadas en el período objeto de seguimiento, no se garantizó el envío del instrumento de canalización en los tiempos establecidos ni la concordancia en el diligenciamiento de algunas de las variables establecidas en el instrumento acorde con lo descrito en la IEC.

217 – Acción de bienestar Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, debilidad en el diligenciamiento de los tableros de control establecidos por caja de herramientas (2_inf_tabl_cob_ips, 3_tab_con_cali_ips, 4_for_noti_even_prio, 5_consol_act_adeevv y 13_list_cheq_ges_eevv_ets), toda vez, que no se garantizó concordancia en el diligenciamiento de algunas de las variables establecidas acorde con las bases preliminares descargadas del RUAF ND.

10.1.6. Análisis de ejecución acción de bienestar por subsistema del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025

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

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santafé		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe		Antonio Nariño		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
178 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente	178-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA-MORTALIDAD	0	0	0	0	1	1	1	1	3	3	0	0	5	5	6,02%
	178-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente EVENTOS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA-MORBILIDAD	1	1	12	12	7	7	35	35	22	22	1	1	78	78	93,98%
	Total Subsistema	1	1	12	12	8	8	36	36	25	25	1	1	83	83	100%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santafé		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe		Antonio Nariño		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
189 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur	189-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur EPV	1	1	14	14	16	16	42	42	41	41	7	7	121	121	62,69%
	189-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur SARAMPION RUBEOLA	0	0	1	1	0	0	15	15	15	15	2	2	33	33	17,10%
	189-3 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur MISC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	189-4 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur EAPV- COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	189-5 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur EAPV REGULAR	0	0	1	1	0	0	2	2	1	1	0	0	4	4	2,07%
	189-6 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur MORTALIDAD POR ETV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	189-7 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santafé		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe		Antonio Nariño		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	Subred Centro Oriente y Sur IRA- COVID															
	189-8 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur IRA- MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	189-9 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur IRAG INUSITADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	189-10 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur TB MULTIDROGO RESISTENTES Y CARCELARIOS	0	0	0	0	4	4	7	7	5	5	1	1	17	17	8,81%
	189-11 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
	189-12 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES	1	1	4	4	2	2	6	6	4	4	1	1	18	18	9,33%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santafé		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe		Antonio Nariño		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	Total Subsistema	2	2	20	20	22	22	72	72	66	66	11	11	193	193	100%
190 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur	190-1 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA	0	0	1	1	1	1	5	5	3	3	0	0	10	10	10,31%
	190-2 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur MICOBACTERIAS	1	1	12	12	17	17	19	19	21	21	13	13	83	83	85,57%
	190-3 Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur EAPV	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	4	4	4,12%
	Total Subsistema	1	1	13	13	18	18	28	28	24	24	13	13	97	97	100%
191 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente Transmisibles	191-1 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR EPV	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3	3	27,27%
	191-2 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR IRA MENORES DE 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santafé		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe		Antonio Nariño		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	191-3 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR COVID	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	191-4 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles CASOS MORTALIDAD POR IRAG INUSITADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	191-5 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR ETV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	191-6 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles CASOS DE MORTALIDAD POR MICOBACTERIAS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	3	4	4	36,36%
	191-7 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles CASOS DE EAPV	0	0	1	1	0	0	3	3	0	0	0	0	4	4	36,36%
	191-8 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles CASOS DE ACCIDENTE OFIDICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
	191-9 Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%

Código actividad en PPP y lineamiento	Producto con subsistemas	Candelaria		Santafé		Mártires		San Cristóbal		Rafael Uribe		Antonio Nariño		Total Subred		
		Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Ejecutado	Revisado	Peso porcentual
	OTROS EVENTOS TRANSMISIBLES															
	Total Subsistema	0	0	1	1	1	1	5	5	0	0	4	4	11	11	100%
201 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles	201-1 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles CRONICAS	1	1	12	12	9	9	30	30	45	45	6	6	103	103	22,15%
	201-2 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles SISVESO	1	1	9	9	9	9	40	40	34	34	10	10	103	103	22,15%
	201-3 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles SIVISTRA	3	3	23	23	17	17	71	71	75	75	18	18	207	207	44,52%
	201-4 Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles DISCAPACIDAD	2	2	2	2	4	4	21	21	21	21	2	2	52	52	11,18%
	Total Subsistema	7	7	46	46	39	39	162	162	175	175	36	36	465	465	100%
215 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	215-1 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVIM	3	3	59	59	36	36	240	240	242	242	30	30	725	725	52,50%
	215-2 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVECOS	7	7	38	38	50	50	237	237	225	225	47	47	825	825	59,74%
	215-3 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental VESPA	0	0	11	11	13	13	52	52	49	49	6	6	120	120	8,69%
	215-3 Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental SIVELCE	0	0	2	2	4	4	13	13	14	14	3	3	34	34	2,46%
	Total Subsistema	10	10	110	110	103	103	542	542	530	530	86	86	1381	1381	100%
	Total General	21	21	202	202	191	191	845	845	820	820	151	151	2230	2230	100%

Fuente: Informes de gestión del 1 de octubre del 2025 al 31 de diciembre del 2025- Actas seguimiento retrospectivo - Subred Centro Oriente E.S.E.

La tabla anterior corresponde a aquellos productos que comparten un mismo código para su desagregación. Para la verificación de estos se tomó como insumo el informe de gestión del período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025, teniendo en cuenta el reporte por acción de bienestar, los códigos desagregados del mismo y su distribución por localidad, los cuales fueron validados durante el ejercicio del seguimiento retrospectivo.

A continuación de manera breve se menciona las metas ejecutadas y reportadas en el informe de gestión así: Para el código 178 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en las Subredes Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente del cual hacen parte los eventos de salud sexual y reproductiva- Mortalidad y los eventos de salud sexual y reproductiva-Morbilidad identificando que el mayor peso porcentual corresponde al de morbilidad con el 93,98% siendo las localidades San Cristóbal y Rafael Uribe las de mayor reporte respecto al número de casos.

En relación a la acción de bienestar 189 - Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Centro Oriente y Sur , desagregados en 12 eventos y en concordancia con lo reportado como ejecutado se identificó que los eventos prevenibles por vacuna aportaron el 62,69%, seguido de evento Sarampión y Rubeola con el 17,10%, la línea otros eventos transmisibles con el 9,33%, TB multidrogoresistentes y carcelarios con el 8,81% , la línea EAPV regular el 2,07%; las localidades con mayor concentración de casos en la vigencia fueron la localidad San Cristóbal con 72 eventos seguido de Rafael Uribe Uribe con 66 casos, y la localidad Mártires con 22 casos, seguido por la localidad Santafé con 20 casos, la localidad Antonio Nariño con 11 casos, y la localidad Candelaria con 2 casos. En la Subred se evidenció una disminución del número de casos, así como la distribución en las localidades en comparación con períodos anteriores.

En la acción de bienestar 190 - Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur el cual se desagrega de la siguiente manera; Eventos prevenibles por vacunas, Micobacterias y EAPV. Se identificó que el evento de Micobacterias aportó un 85,57%, los eventos prevenibles por vacuna el 10,31%, y los EAPV el 4,12% del total de IEC, las localidades con mayor número de eventos fueron San Cristóbal con 28 casos, Rafael Uribe Uribe con 24 casos, Mártires con 18 casos, Santafé y Antonio Nariño con 13 casos cada uno, la localidad Candelaria con 1 caso.

En cuanto a la acción de bienestar 191. Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública de los cuales hacen parte 9 eventos se identificó que durante el período se reportó 11 unidades de análisis de las cuales el mayor peso porcentual con el 36,4% correspondió a casos de mortalidad por Micobacterias, 3 en la localidad Antonio Nariño, 1 en la localidad San Cristóbal , con el mismo peso porcentual se encontró las unidades de análisis de EAPV de las cuales 3 corresponden a la localidad San Cristóbal , 1 a la localidad Santafé. Con un peso porcentual de 27,27% se identificó las Unidades de análisis a casos de mortalidad por EPV en las localidades Mártires, San Cristóbal y Antonio Nariño cada una con 1 caso respectivamente.

En relación a la acción de bienestar 201. Investigaciones epidemiológicas de campo para eventos -No Transmisibles desagregados en 4 subsistemas de la siguiente manera: Crónicas, SISVESO, SIVISTRA y Discapacidad, se identificó que el subsistema con mayor peso porcentual fue SIVISTRA con un 44,52 %, seguido de los subsistemas, SISVESO con un 22,15%, Crónicas 22,15% y discapacidad con el 11,18%. Se destaca que para este producto se dio cumplimiento de la meta programada.

En la acción de bienestar 215. Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental desagregado en 4 subsistemas, SIVIM, SISVECOS, VESPA, SIVELCE se evidenció que el mayor peso porcentual para la vigencia correspondió a los subsistemas SISVECOS con el 59,74% con 825 IEC y SIVIM con 52,50% con 725 IEC realizadas, seguido de VESPA con un 8,69% con 120 IEC ejecutadas, y por último SIVELCE con un 2,46% con 34 IEC realizadas. La localidad con mayor concentración de eventos fue San Cristóbal con 542 casos, seguido de la localidad Rafael Uribe Uribe con 530 casos , la localidad Santafé con 110 casos, la localidad Mártires con 103 casos, Antonio Nariño con 86 casos y la localidad candelaria con 10 casos, cabe resaltar que los eventos en salud mental mantienen una tendencia al aumento teniendo en cuenta el comportamiento en el período anterior , los Subsistemas SISVECOS y SIVIM con mayor número de eventos reportados en la localidad San Cristóbal.

10.1.7. Ejecución financiera del período 01 de octubre al 31 de diciembre 2025

Tabla No. 3. Ejecución financiera del período 01 de octubre al 31 de diciembre 2025

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulado período del 1 de octubre al 31 de diciembre 2025			Glosas definitivas del 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025.		
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	Valor criterio glosa total convenio	Valor glosa definitivas	% de glosa
				G3		
175	\$ 80.699.088	\$ 80.699.088	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
178	\$ 33.063.696	\$ 33.063.696	100,00%	\$ 1.285.810	\$ 1.285.810	3,89%
180	\$ 11.021.232	\$ 11.021.232	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
183	\$ 183.440.640	\$ 183.440.640	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
184	\$ 29.823.897	\$ 22.042.464	73,91%	\$ 0	\$ 0	0,00%
186	\$ 22.042.464	\$ 22.042.464	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
187	\$ 143.793.792	\$ 143.793.792	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
189	\$ 77.799.543	\$ 66.127.392	85,00%	\$ 1.322.548	\$ 1.322.548	2,00%
190	\$ 25.297.056	\$ 25.297.056	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
191	\$ 22.042.464	\$ 22.042.464	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
196	\$ 177.597.168	\$ 177.597.168	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
199	\$ 202.894.224	\$ 202.894.224	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
201	\$ 71.033.400	\$ 71.033.400	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
204	\$ 99.486.960	\$ 99.486.960	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
205	\$ 33.729.408	\$ 33.729.408	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
206	\$ 22.042.464	\$ 22.042.464	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
207	\$ 24.631.344	\$ 24.631.344	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
208	\$ 116.721.504	\$ 116.721.504	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
209	\$ 23.965.632	\$ 23.965.632	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
211	\$ 38.907.168	\$ 23.852.804	61,31%	\$ 0	\$ 0	0,00%

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulado período del 1 de octubre al 31 de diciembre 2025			Glosas definitivas del 1 de octubre al 31 de diciembre de 2025.		
	Valor total convenio	Valor total ejecutado vigencia	% de ejecución vigencia	Valor criterio glosa total convenio	Valor glosa definitivas	% de glosa
				G3		
214	\$ 217.761.792	\$ 217.761.792	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
215	\$ 292.015.212	\$ 292.015.212	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
217	\$ 11.982.816	\$ 11.982.816	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
218	\$ 22.042.464	\$ 22.042.464	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
219	\$ 12.969.056	\$ 0	0,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
220	\$ 16.864.704	\$ 16.864.704	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
222	\$ 55.771.872	\$ 55.771.872	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
224	\$ 11.982.816	\$ 11.982.816	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
225	\$ 22.042.464	\$ 22.042.464	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
226	\$ 285.886.320	\$ 285.646.728	99,92%	\$ 0	\$ 0	0,00%
229	\$ 20.299.392	\$ 20.299.392	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
230	\$ 4.949.424	\$ 4.949.424	100,00%	\$ 0	\$ 0	0,00%
Total	\$ 2.414.601.476	\$ 2.366.884.880	98,02%	\$ 2.608.358	\$ 2.608.358	0,11%

Fuente: Informes de gestión y glosas definitivas vigencia - Período 01 de octubre al 31 de diciembre 2025 – Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Como se evidencia en la tabla anterior se mantuvo para el período glosas por el criterio: G3 por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C., equivalente al 100% de los criterios de glosas generados. Esta afectación se evidenció en dos (2) acciones de bienestar: En la 178 Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal asociado con hallazgos de calidad en las IEC en la información registrada así como no envío de información a la subred notificadora, representado en un 3,89% del total del valor ejecutado para este código y un 49,30% frente al valor total de las glosas, en la acción de bienestar 189- Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles relacionado con incumplimiento en la periodicidad del seguimiento al caso índice y sus contactos, así como no concordancia entre la información registrada en los soportes en medio físico con el soporte magnético representando el 2,0% del total del valor ejecutado para este código y 50,70% del total del valor de glosas generadas para el proceso de vigilancia en salud.

Teniendo en cuenta la información presentada en la tabla anterior se evidencia que para el período del 1 de octubre al 31 de diciembre 2025 el convenio presentó una ejecución total de 98,02%, dicha ejecución se vio afectada por las glosas definitivas que representan un total del 0,11% con respecto al valor total ejecutado.

10.2. SEGUIMIENTO EN CAMPO PERÍODO 01 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

Para el período del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025, se realizaron los siguientes seguimientos en campo:

Tabla No. 4. Seguimiento en campo del 01 de octubre al 31 de diciembre 2025

Código - Acción de bienestar	Cantidad de seguimientos realizados	Fecha del seguimiento en campo	Hallazgos	Plan mejora	Glosa	Recomendaciones
184	1	18/12/2025	Ninguno	No	No	Ninguna
191	1	18/12/2026	Ninguno	No	No	Ninguna
204	1	12/12/2025	Ninguno	No	No	Ninguna
207	1	12/12/2025	Ninguno	No	No	Ninguna
215	2	12/12/2025 18/12/2025	Ninguno	No	No	Ninguna

Fuente: Actas de seguimiento en campo – Período 01 de octubre al 31 de diciembre 2025 - Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Se realizaron seis (6) seguimientos en campo a las siguientes acciones de bienestar:

Acción de bienestar 184-Fortalecimiento y capacitación a UPGD Transmisibles Centro oriente y Sur. Realizado en la localidad San Cristóbal. Se confirmó el espacio de fortalecimiento mediante correo electrónico, se aplicó pretest, se socializó la definición del evento 995 y el diligenciamiento de la ficha de notificación con ejemplos prácticos desarrollados por los participantes, se aplicó un pos test, cumpliendo el desarrollo de la actividad con lo establecido en el lineamiento técnico.

Acción de bienestar 191 - Unidades de análisis de eventos de interés en salud Pública Norte y Centro Oriente _ Transmisibles. Realizado en la localidad de San Cristóbal a una unidad de análisis de un evento adverso posterior a vacunación, se verificó el envío previo de los soportes a los referentes distritales y desarrollo de la metodología acorde a la ficha técnica.

Acción de bienestar 204 - Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur. Se realizó en la localidad de San Cristóbal al seguimiento telefónico a casos de recién nacido con bajo peso al nacer a término; la profesional diligenció el link para tal fin con las variables y desarrolló el proceso de educación en lactancia materna, signos y síntomas de riesgo desnutrición y alimentación saludable para el bebé.

Acción de bienestar 207 - Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur. Se realizó en la localidad de San Cristóbal y se desarrolló el seguimiento a la revisión de la calidad de las bases del sistema de información de urgencias y emergencias, constatándose que la profesional especializada 3 realiza un manejo adecuado de cruce de bases para mirar la concordancia de la información de SIVIGILA versus la base en línea y generar la gestión del equipo ERI acorde a los tiempos y lo mencionado en la ficha técnica en relación al SITREP.

Acción de bienestar 215 - Investigaciones epidemiológicas de campo de eventos prioritarios en salud mental Se realizó en la localidad Rafael Uribe Uribe. Fue un seguimiento en campo

fallido, se verificaron los aspectos previos a la realización de la investigación por parte de la profesional que cumplió acorde con los lineamientos; los padres de la usuaria habían confirmado la visita, pero en el momento del desplazamiento no se encontraban.

Acción de bienestar 215 - Investigaciones epidemiológicas de campo de eventos prioritarios en salud mental Se realizó en la localidad de Santa Fe, se destacó que se realizó la actividad de manera profesional muy asertiva y respetuosa con el usuario.

10.3. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
APS	Estrategia de Atención Primaria en Salud
AT	Asistencia Técnica
COVID	Nombre de la Enfermedad del Coronavirus
DNT	Desnutrición
E.S.E.	Empresa Social del Estado
EAPV	Eventos Adversos Posterior a Vacunación
EEVV	Estadísticas Vitales
EPV	Eventos Prevenibles por Vacunación
ERI	Equipo de Respuesta Inmediata
ETV	Enfermedades Transmitidas por Vectores
FUID	Formato Único de Inventario Documental
GSP	Gestión de la Salud Pública
IEC	Investigación Epidemiológica de Campo
IRA	Infección Respiratoria Aguda
IRAG	Infección Respiratoria Aguda Grave
MISC	Síndrome Inflamatorio Multisistémico
PDD	Plan de Desarrollo Distrital
PDSP	Plan Decenal de Salud Pública
PTS	Plan Territorial de Salud
PIC	Plan de Intervenciones Colectivas
PPP	Plan Programático y Presupuestal
PSPIC	Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas
SISVAN	Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional
SISVECOS	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida
SISVESO	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Salud Oral
SIVELCE	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Lesiones de Causa Externa
SIVIGILA	Sistema de Vigilancia en Salud Pública
SIVIM	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, el

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
	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 del Dato
VESPA	Vigilancia Epidemiológica de las Sustancias Psicoactivas
VSP	Vigilancia en Salud Pública