<table>
<tr><td rowspan="2">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD</td><td colspan="4">PLANEACIÓN Y CALIDAD
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">ACTA DE REUNIÓN</td></tr>
<tr><td></td><td>Código:</td><td>SDS-PYC-FT-001</td><td>Versión:</td><td>8</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa</td></tr>
</table>

Tema: ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD EN ACCIONES DIRIGIDAS A LA PRIMERA INFANCIA

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
SUBDIRECCIÓN DE DETERMINANTES EN SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

<table>
<tr><td>Objetivo</td><td colspan="4">Fecha: 14 de noviembre de 2023</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Contextualizar situación actual coberturas de vacunación y morbi-mortalidad por IRA en el Distrito Capital, que permita la generación de acciones conjuntas en el logro de mejores resultados en la primera infancia.</td><td rowspan="2">Tipo de reunión</td><td colspan="3">Asistencia Técnica:
Asesoría ( ) Capacitación ( )
Orientación ( ) Acompañamiento ( )</td></tr>
<tr><td colspan="3">Otro (X) _Reunión_____</td></tr>
<tr><td>Modalidad:</td><td>Presencial ( )</td><td>Virtual (X)</td><td>Mixta ( )</td></tr>
<tr><td colspan="4">Lugar: Bogotá D.C Virtual aplicativo teams</td></tr>
<tr><td colspan="4">Hora Inicio: 8:00 a.m Hora Fin: 9:30 a.m</td></tr>
<tr><td colspan="4">Notas por: Ana Milena Castro Roa</td></tr>
<tr><td colspan="5">Próxima Reunión: A convenir</td></tr>
<tr><td colspan="5">Quien cita: Equipo Infancia Subdirección de Determinantes en Salud</td></tr>
</table>

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Desde la Subdirección de Determinantes en Salud de la Subsecretaría de Salud Pública se da la bienvenida a cada uno de los asistentes por parte de las cajas de compensación familiar CAFAM, COLSUBSIDIO y Compensar por parte de Ana Milena Castro Roa referente infancia, se realiza verificación quorum, paso seguido se da inicio al desarrollo de la agenda propuesta:

8:00 – 8:10 am Apertura Dra Adriana Ardila Sierra – Subdirectora de Determinantes en Salud
8:10 – 8:25 am Situación morbi-mortalidad por IRA. Dra Graciela Zamora Reyes - Pediatra líder programa Distrital para la prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda.
8:25 – 8:40 am Coberturas PAI. Líder PAI Distrital - Jefe Diana Ayala Moreno
8:40 – 9:30 am Definición de compromisos entorno a:

1. Jornadas extramurales PAI en centros recreativos de las cajas y demanda inducida hacia los servicios de vacunación de la cuidad
2. Fortalecimiento de capacidades en licenciados o docentes que dirigen los cursos a primera infancia
3. Plan de comunicaciones prevención de la IRA – PAI
4. Viabilidad de acciones colectivas PSPIC desde el entorno cuidador educativo en las Instituciones de las Cajas de compensación con población en primera infancia vigencia 2024.

DESARROLLO DE LA AGENDA

Apertura Dra Adriana Ardila Sierra – Subdirectora de Determinantes en Salud

Se realiza énfasis en la identificación de necesidades en primera infancia, partiendo desde los cuidados preconcepcionales, prenatales y en primera infancia, grupos de riesgo como Sífilis gestacional y sífilis congénita, defectos congénitos , estrategias de ciudad que se tienen para el abordaje de estos grupos así como la gestión integral de riesgo a nivel sectorial entre SDS y EPS, se resalta en este sentido la importancia del fortalecimiento de competencias y capacidades de los diferentes perfiles en cajas de compensación como apoyo a la identificación de signos de peligro en la primera infancia y en que momento buscar ayuda en los servicios de salud.

Lo anterior como factores de riesgo para las infecciones respiratorias agudas, que es el énfasis que queremos realizar el día de hoy, siendo una de las grandes prioridades en donde se han concentrado grandes esfuerzos este año con aseguradoras (EPS9 y con prestadoras (IPS) y en particular por el comportamiento que ha tenido el evento este año en población general, en población infantil sobre todo aquellos menores de un año,
Hemos hecho dos mesas de expertos junto con otros encuentros cotidianos, y el fortalecimiento técnico que nos caracteriza, en la medida que la manifestación de la infección respiratoria aguda este año ha sido diferente con respecto a los tiempos previos, bueno, se venía observando desde el año pasado, entonces se ha renovado ese perfil clínico que se está encontrando, por lo tanto debemos estar atentos a los signos de alerta para detectar prontamente cualquier deterioro rápido, que es otra situación que también se está observando, para asistir a los servicios de urgencias prontamente para recibir atención inmediata y posibles complicaciones clínicas, entonces hay una sinergia entre la jornada que se va a trabajar hoy con énfasis en infección respiratoria aguda y las que vendrán en los días próximos frente a esos grupos de riesgo.

Situación morbi-mortalidad por IRA. Dra Graciela Zamora Reyes - Pediatra líder programa Distrital para la prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda.

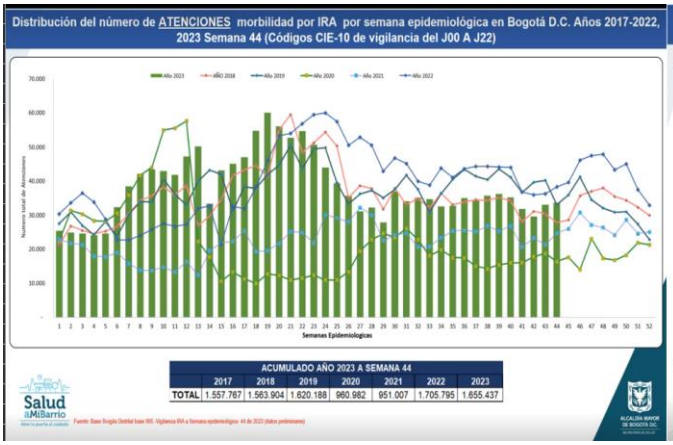
para nosotros este es un espacio que es fundamental ya lo dijo la doctora Adriana, nosotros tenemos una situación muy difícil en la primera infancia, que es aquellos niños que tienen una comorbilidad y la infección respiratoria como parte de este proceso, que a diferencia de otros años desde el año pasado, en el 2022 y para este año 2023, ha tenido un impacto importante en lo que tiene que ver con la enfermedad, la doctora Adriana lo dijo, nosotros hemos tenido la reunión con expertos donde se ha dialogado y se ha analizado el comportamiento de la infección respiratoria.
Desde el año pasado y este año para ver qué intervenciones podrían ayudarnos a mejorar, digamos que, de alguna forma, impactar en lo que estábamos viendo.
Claramente sabemos que después de la pandemia, la situación del aislamiento y todas las medidas de bioseguridad que se generaron alrededor de ella hizo que los niños cambiaran su inmunidad y la respuesta que dieron a la infección y a los virus por infección respiratoria no fuera la misma y las infecciones fueran más severas y aumentará la mortalidad, una problema que está viviendo Bogotá, y en general el mundo.

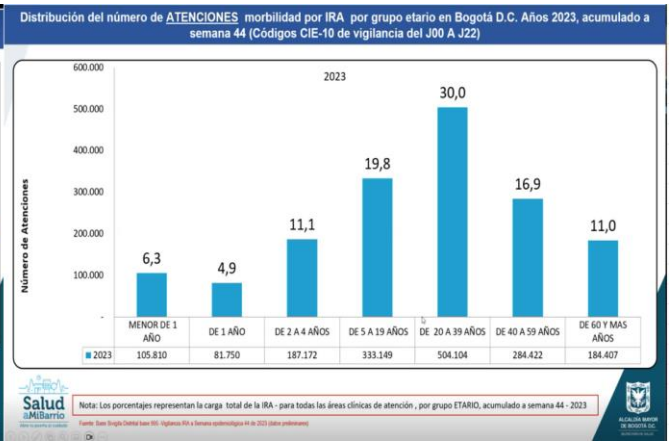
Para Bogotá y el territorio nacional fue de una situación muy impactante, aumentaron las tasas de mortalidad y hizo que nosotros tuviéramos que trabajar fuertemente en cómo hacer para dar una mejor respuesta a la atención de nuestros niños y niñas, entonces dentro del comité de expertos, como lo dijo la doctora Adriana, se generaron unas propuestas que hemos venido trabajando y dentro de ellas fue que trabajáramos con las cajas de compensación para ver cómo detectábamos de forma temprana las acciones que ustedes hacen con los niños en primera infancia, los niños y las niñas, por ejemplo, en jardines en todas las modalidades de atención que ustedes pueden prestar, por ejemplo, para detectar oportunamente a aquellos niños que no tenían esquemas de vacunación completos, lograr con ustedes Unas jornadas o unas estrategias para vacunar oportunamente a estos niños o para direccionarlos de forma apropiada a los sitios de vacunación, identificar tempranamente los signos de alarma, cualificar al talento humano en todo lo que tiene que ver con promoción y prevención para la infección respiratoria. Y es esta la razón por la cual

nosotros nos encontramos acá, yo rápidamente les voy a mostrar a ustedes para que entiendan la problemática que hemos tenido de la infección respiratoria, me voy a permitir compartir la presentación.

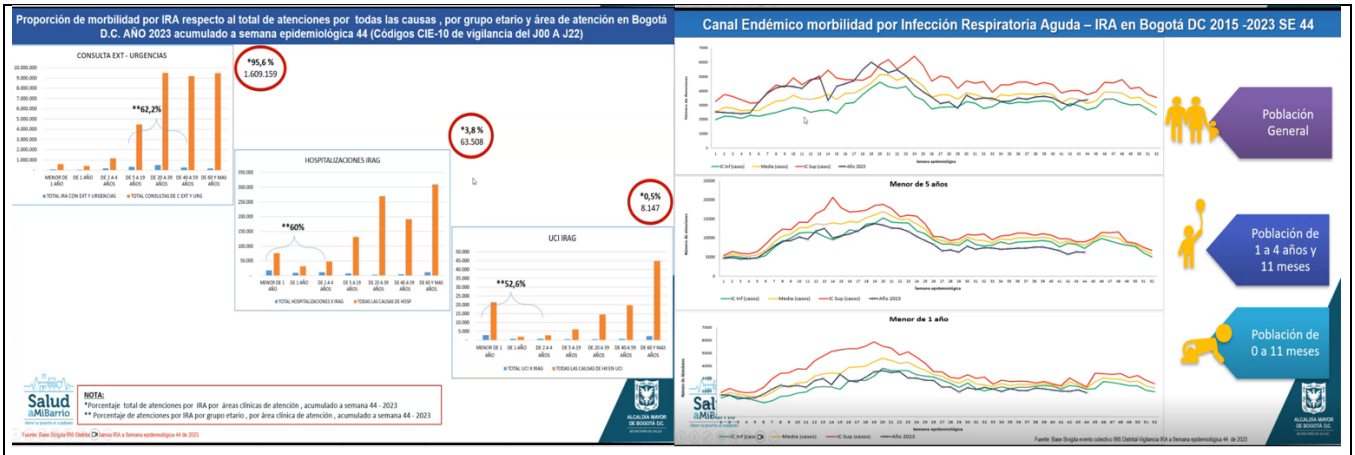
Entonces yo lo que les voy a mostrar es cómo se ha comportado la infección respiratoria en este tiempo y básicamente en el 2023 les decía que para nosotros el 2022 fue una situación crítica, este año hemos intensificado las acciones, muchas de ellas ha tenido que ver con la cualificación del talento humano de esos agentes comunitarios que tienen una participación directa con los niños por la atención y que nos sirven para nosotros como grandes aliados para lograr con ustedes y con todos los que hemos venido trabajando con madres comunitarias, con docentes de jardines sociales, con todos los agentes que realmente están continuamente en prestando una atención a nuestros niños y niñas en la primera infancia y en los cuales ha sido fundamental. Voy a mostrar, como les decía, el comportamiento de la infección respiratoria.

Hasta la semana 44, que fue la semana que acaba de pasar, la infección respiratoria habitualmente en Bogotá y en el territorio nacional se presentan dos picos de infección respiratoria, uno muy intenso en el primer semestre y otro menos intenso, pero no por eso menos importante en el segundo semestre ustedes ven las barritas verdes, es el comportamiento de las atenciones que se han presentado por infección respiratoria en todas las edades, desde que se nace hasta que se muere, en cualquier servicio que se preste, ya sea un servicio de urgencias, consulta externa, hospitalización o cuidados intensivos, esos quedan registrados y eso es lo que estamos viendo acá:

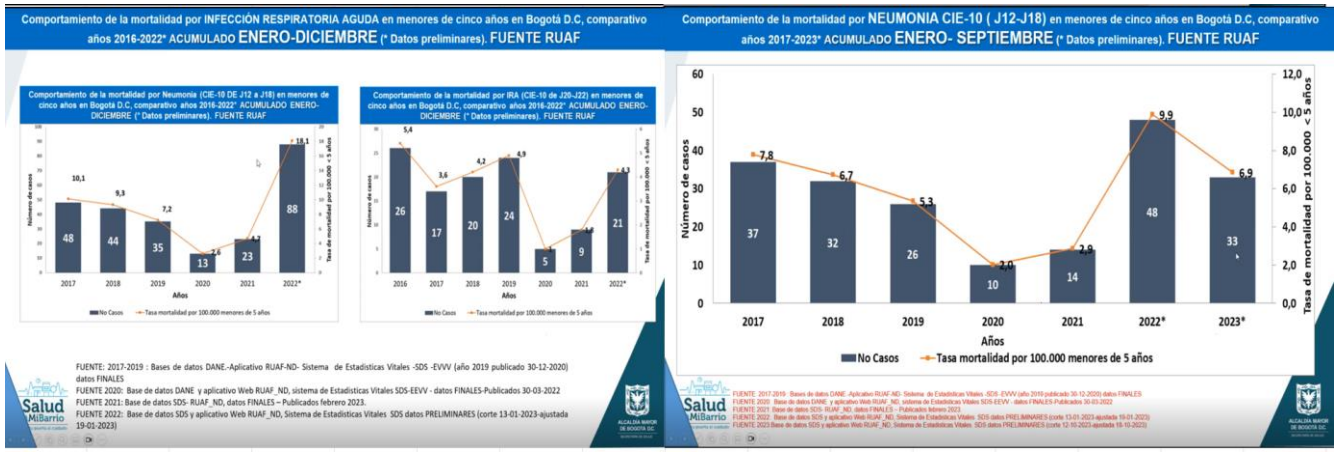




Para nosotros la población más crítica realmente son los menores de 5 años y los mayores de 60. Ustedes ven que los mayores de 60, también consultan mucho y ellos pueden fallecer más y, pero si ustedes ven en las hospitalizaciones el mayor porcentaje de hospitalizaciones se da en los niños menores de 5 años, el 60% de las hospitalizaciones se concentran en esta población.
Y cuando vamos a ver los cuidados intensivos, también es 52%. Se concentra en dicha población, entonces es importante tenerlo en cuenta, realmente son las poblaciones más susceptibles a ser infecciones graves y a morir.

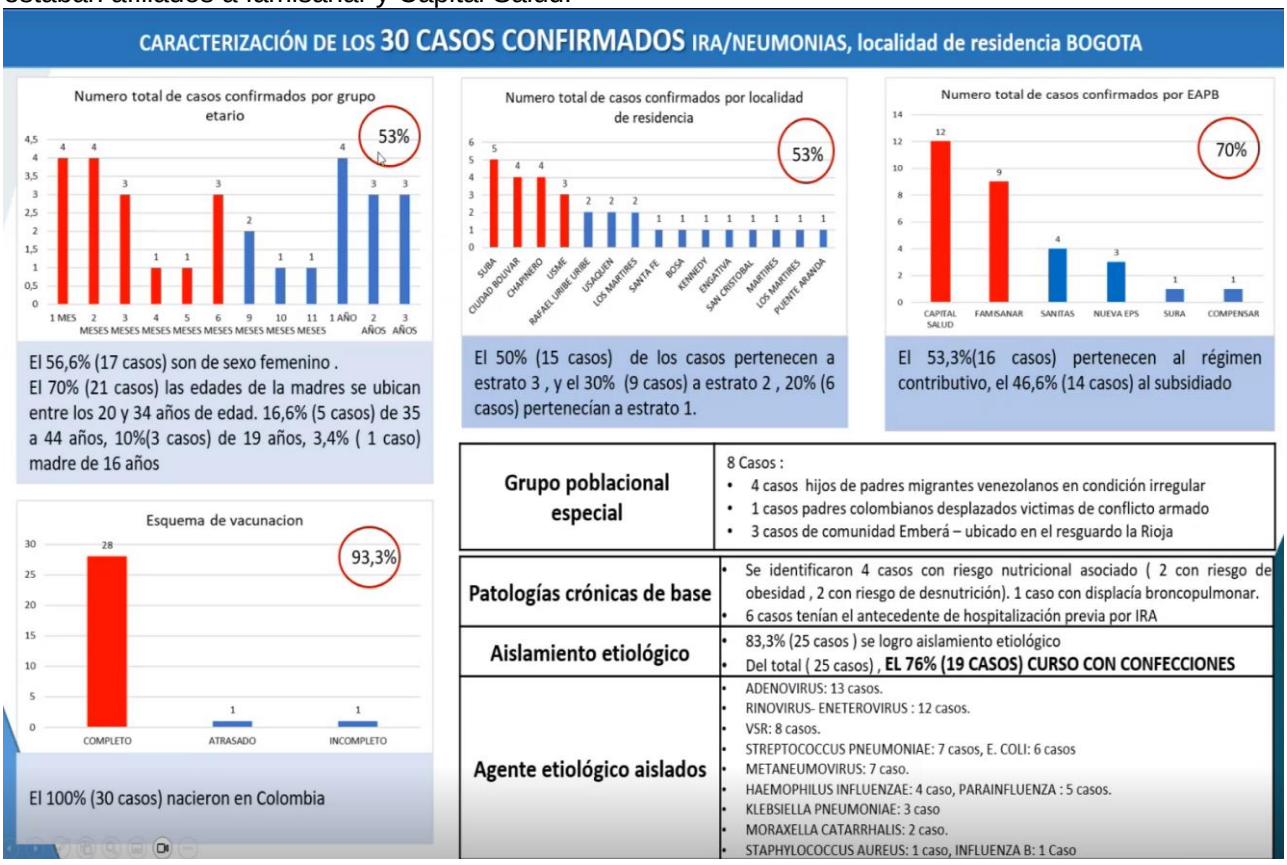


Frente a la mortalidad menores de un año que este año nos han demostrado a nosotros que son los que a pesar de ser los que menos se enferman claramente porque después de la pandemia fueron a los que más se les aisló, los que más restricción tuvo en los cuidados, sin embargo por estar tan guardaditos su inmunidad es la que menos respuesta tiene para el comportamiento de estos virus y entonces están infectándose por varios virus a la vez y entonces son los que mayor mortalidad nos están causando, esto es importante que lo tengamos claro porque mira yo les muestro aquí la mortalidad nosotros tenemos un seguimiento la mortalidad por neumonía son las infecciones específicas de la vía inferior la vía respiratoria inferior ustedes ven que en comparación con años anteriores nosotros el año pasado se nos murieron muchos casos 88 nosotros veníamos desde el año 2017 en un descenso progresivo eso era lo que nosotros a lo que le estábamos apuntando nosotros tenemos una meta de gobierno una meta DISTRITAL sí en la cual teníamos que bajar eh estas tasas de mortalidad y veníamos descendiendo de una forma importante para el año 2000, 2021 digamos que fue la época de la pandemia, el comportamiento fue diferente no lo tenemos en cuenta digámoslo así, pero miren lo que pasó para el 2022 realmente más se duplicaron estos casos que para nosotros esto es algo crítico realmente. Además, por otras infecciones respiratorias como la bronquitis, el asma, otras infecciones respiratorias diferente a la Neumonía también se murieron muchos en comparación a estos años anteriores que veníamos en descenso.



Del total de casos que se han analizado, de los que se han muerto el número total, ustedes ven aquí el 53% de las muertes se presentan en menores de 6 meses.

Son los que más se nos mueren en esta población menor de 5 años, o sea, que esto es para que tengamos en cuenta que estos niños son realmente, digamos que aunque todos son importantes, tenemos que centrar mucho en las acciones que se dan en estas primeras edades, por ejemplo, vacunar a las gestantes que de alguna forma protegen en estos primeros meses, cuando los niños todavía no tienen todas sus vacunas completas, que es fundamental una muy buena alimentación.
Promover la lactancia materna como una de las mejores estrategias para prevenir las infecciones, no solo respiratorias sino la enfermedad diarreica aguda, fundamental también todo lo que tiene que ver con el aislamiento. De acuerdo a la localidad de residencia importante, sobre que entendamos que el 53% de las mortalidades también se dieron en estas localidades: suba, ciudad Bolívar, chapinero y Usme y que el 70% estaban afiliados a famisanar y Capital Salud:



Esta reunión con aliados estratégicos es fundamental para lograr detectar oportunamente los casos de infección de respiratoria severa para que de esta forma se han tratado de forma oportuna en nuestras instituciones.

Ana Milena, Castro Roa
Gracias, doctora Graciela.
No sé si por parte de las cajas de compensación familiar hasta este momento, tienen alguna inquietud relacionada con la situación de salud que nos acaba de presentar la doctora Graciela y la necesidad que tenemos de buscar nuevos actores para fortalecer nuestras acciones o prefieren dejarlas y al final de la reunión realizar las observaciones, no veo manos levantadas.

Paso seguido voy a permitirme compartir en micrófono con la jefe Diana Ayala, nuestra líder del programa ampliado de inmunizaciones (PAI), quien nos va a presentar todas las coberturas que tenemos en nuestros esquemas de vacunación.
Jefe de Diana, tienes la palabra

Coberturas PAI. Líder PAI Distrital - Jefe Diana Ayala Moreno

Diana Milena, Ayala Moreno
En el ejercicio del programa ampliado inmunizaciones hoy queremos compartir con ustedes algunos aspectos claves del programa de inmunizaciones incluyendo, cómo va el avance en nuestras coberturas de vacunación, para que tengamos como todo ese contexto y pues en la lógica de la importancia del espacio, con sectores con actores, con todos los que de alguna manera somos partícipes también del programa ampliado de inmunizaciones, en un ejercicio también de corresponsabilidad como padres de familia, el programa no es solo de niños, sino de familias.
Lo decía la doctora Graciela, desde la gestación, realmente inicia ese programa ampliado de inmunizaciones con la prevención.
Vamos a tener 3 puntos, que muy rápidamente, vamos a abordar el primero, es el contexto del programa ampliado de inmunizaciones en la ciudad de Bogotá, la situación actual de las coberturas de vacunación y algunos de los retos del programa ampliado de inmunización:





En Bogotá, contamos con estas 231 IPS Vacunadores también tenemos como IPS Vacunadoras 30 IPS que atienden partos, 56 pediatras que hace oferta de consulta y también de vacunación y 47 instituciones que hacen toda la oferta desde la salud ocupacional, desde lo laboral.
Como esas coberturas de vacunación de los últimos años, desde el año 2015 al año 2022, y aquí es importante resaltar 3 trazadores del programa ampliado, mediante los cuales se mide ese avance de coberturas de vacunación biológicos y esquemas de vacunación o momentos de la aplicación de la vacuna. Son varios, especialmente en los menores de 5 años, que son 8 momentos de vacunación, pero esas coberturas de vacunación se miden a través de 3 momentos de esos grupos de edad. Lo importante es que son los que estamos reflejando en este momento, el primero son aquellos menores de 6, de 6 a 11 meses, menores de un año, que adquiere la **tercera dosis de vacuna pentavalente**, las metas que son asignadas desde el Ministerio de Salud y la Protección Social, unas metas que nosotros llamamos administrativas o programáticas y esa cobertura, pues se toma de ese total de menores vacunados con ese biológico, específicamente sobre ese total de la meta, lo que podemos ver en la gráfica es que efectivamente las coberturas de vacunación han venido descendiendo, pero que efectivamente se vieron más evidente ese descenso entre los años de pandemia, 2020 / 2021 con todas las dinámicas de restricción y demás hacia

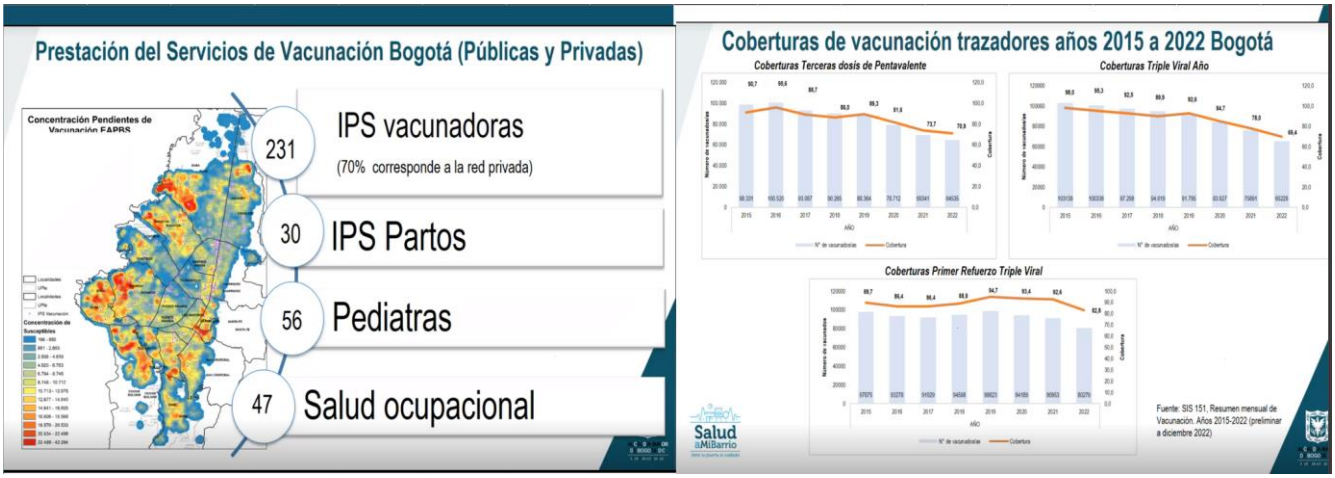
los servicios de vacunación y con un cierre en el 2022 de estas coberturas administrativas del 70.9%, algo que no había pasado, digamos en la trayectoria o en el histórico de la ciudad de Bogotá de esas coberturas de vacunación.

Con respecto al siguiente biológico, que es las **coberturas de triple viral de un año.**

Vemos digamos de alguna manera la misma dinámica hacia el descenso de las coberturas

Es muy importante recalcar que una cobertura de vacunación es que de cada 100 niños por lo menos 95 se encuentren con estado de vacunación adecuados es decir aplicación de biológicos según la edad en la que se encuentra el menor, logrando la prevención hacia las enfermedades que son inmunes prevenibles y que también esa cobertura de vacunación lo que va a hacer es esa cobertura de rebaño que es que si toda mi población o tengo unas muy buenas coberturas de vacunación en mi población voy a impedir que personas por diferentes motivos de condiciones eh de por enfermedad y demás no se puedan vacunar también van a estar protegidos y es a lo que llamamos esa inmunización de rebaño.

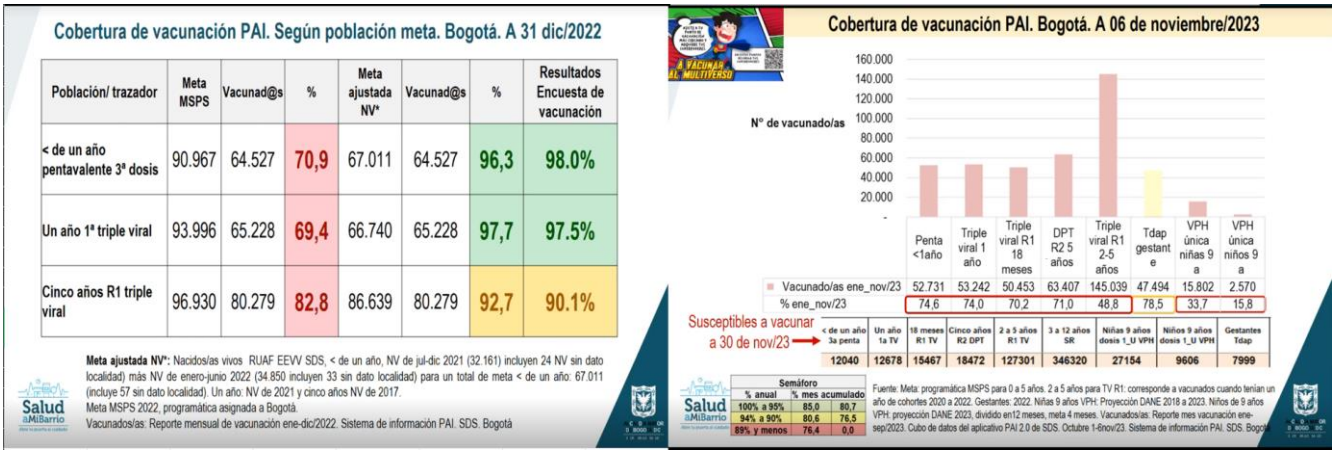
Tercer trazador vacunación con triple viral a los 5 años es el primer refuerzo:



La Secretaría Distrital de Salud comienza a hacer un ejercicio de dinámicas poblacionales en donde efectivamente se toma datos de nacidos vivos, fallecidos, aquellos que nacen en Bogotá pero se van a otros lugares o cuántos nacen fuera de Bogotá pero que llegan a la ciudad de Bogotá y ese ejercicio nos da este resultado que ustedes pueden observar en este momento, en donde son nuestros mismos 3 trazadores con las coberturas de vacunación de acuerdo a esas metas en administrativas como les estaba mencionando y aquí este 70,9% el 69,4% y el 82,8% es reflejo de cobertura administrativa pero en la parte derecha cuando se ajustan estos nacidos vivos la dinámica de cobertura es diferente, este ejercicio es avalada mediante resultado de la encuesta de vacunación que es la metodología avalada por la OPS y MSPS en donde se miden coberturas de vacunación, de algunas poblaciones escogidas aleatoriamente y mediante una encuesta validan como se encuentran sus esquemas en ese momento y ese resultado nos dejan de coberturas.

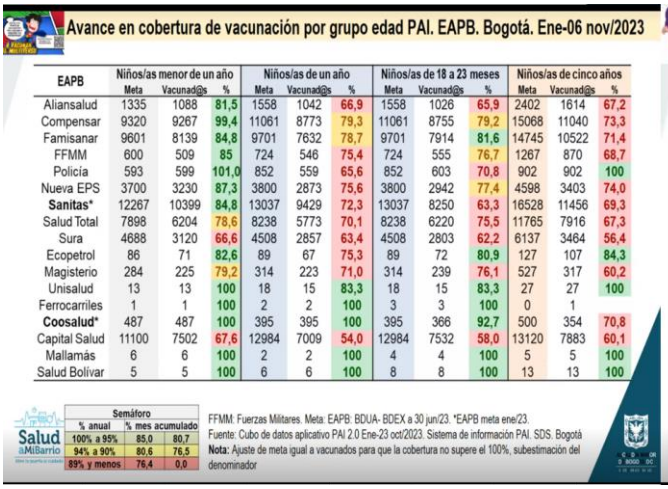
Con este resultado del ejercicio lo que hace la entidad territorial la secretaría distrital de salud es radicar un oficio al ministerio de salud y la protección social para que sean evaluadas las metas de la ciudad de Bogotá y se tenga en consideración estas dinámicas poblacionales. Resultado de ello efectivamente las metas de Bogotá son ajustadas para el año 2023 lo que traía consigo grandes retos para el programa porque si anteriormente hablábamos de 20.000 niños que no teníamos en nuestras bases de datos que no pertenecían a ninguna aseguradora con ese con ese ajuste de metas realizada para la ciudad de Bogotá pues serán los retos de cumplir con las coberturas de vacunación y sí efectivamente esa meta cambió disminuyó.

Aquí entonces ya entramos en la dinámica de esa medición de esa cobertura para el año 2023 en donde efectivamente lo que podemos ver es que ese reto aún no lo hemos logrado si bien es cierto tuvimos el ajuste de la meta para la ciudad, según semaforización.
Quiero hablarles de un cambio en el esquema para el 2023 en donde emiten nuevos lineamientos desde el nivel nacional para que ese **refuerzo de triple viral** que me digamos a los 5 años de edad ya ESE biológico no se administra los 5 años de edad sino que comienza a ser administrado a partir de este año 2023 a los 18 meses de edad y eso también trae consigo retos para la ciudad para el programa porque era ubicar a toda esa corte de niños de 18 meses pero también a los de dos años también a los de 3 años a los de 4 años a los de 5 años para que se aplicaran ese refuerzo de triple viral en este momento la cobertura de vacunación en esta población se encuentra en el 70.2 % y adeudamos un total de 127,301 niños que aún no se han aplicado ese refuerzo de triple viral ya para los niños de 5 años de nuestro trazador era esta vacuna de refuerzo de triple viral ya la medición no se realiza mediante triple viral sino mediante DPT que es la protección contra la difteria el tétanos y la tosferina y aquí nuestra población se encuentra en un cumplimiento del 71% y adeudamos un total de 18,472 menores, vemos la cobertura de vacunación en nuestras **gestantes** que nos encontramos entre el 90 y el 94 % con el 78.5% por ciento y nuestro último trazador que queremos presentarles el día de hoy que es la vacuna **de VPH vacuna** que también en el año 2023 trae cambios importantes y el 1º es que las niñas se siguen vacunando desde los 9 años hasta los 17 años de edad pero ya no vamos con dos dosis sino con una dosis única de vacunación y en este momento con esa dosis única nos encontramos en el 33.7% es nuestro biológico nuestra cobertura de vacunación de más bajo cumplimiento para la ciudad hace una vacuna que le ha costado volver a retomar esas coberturas ese alcance que tenía adecuado en años anteriores pero pues que efectivamente con este cambio del 2023 esperamos que logremos avanzar muy rápidamente y por eso estamos reunidos aquí como todos los sectores para buscar esas estrategias que nos permita llegar a toda la población, otro cambio en VPH es la vacunación a niños de 9 años con dosis única.
Que estamos esperando que ya para el año 2024 se logren ampliar esos rangos de edad como sucedió de igual manera con las niñas y que tengamos mayor probabilidad de acceso de otras edades para los niños, pero pues digamos que este es algo que se había pedido desde hace ya varios años hacia el nivel nacional y que este año se está consolidando el ejercicio:



Dentro de cada una de las aseguradoras y en el marco del territorio como están las coberturas de vacunación tanto para cada una de las aseguradoras como cada una de las localidades y aquí lo que podemos ver en rojitos porque no estamos cumpliendo, se resalta la Subred norte que tiene mejores coberturas en comparación con las demás.

La vacunación de gestantes acá tenemos el mismo ejercicio desde las aseguradoras desde el territorio ustedes dirán acá pero bueno las aseguradoras todas se observan en verde es un análisis que realizamos permanentemente con cada una de ellas con la meta de gestantes efectivamente de acuerdo a su población capitada, estamos en un ejercicio de validación.

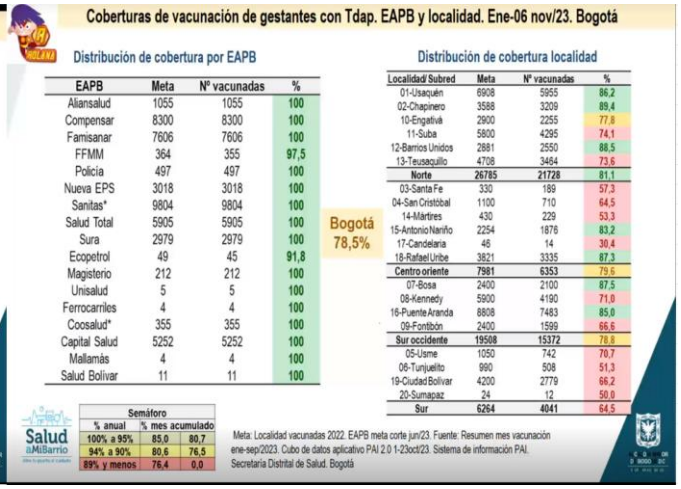


Avance en cobertura de vacunación por grupo edad PAI. EAPB. Bogotá. Ene-06 nov/2023

EAPB	Niños/as menor de un año			Niños/as de un año			Niños/as de 18 a 23 meses			Niños/as de cinco años		
	Meta	Vacunad@s	%	Meta	Vacunad@s	%	Meta	Vacunad@s	%	Meta	Vacunad@s	%
Aliansalud	1335	1088	81,5	1558	1042	66,9	1558	1026	65,9	2402	1614	67,2
Compensar	9320	9267	99,4	11061	8773	79,3	11061	8755	79,2	15068	11040	73,3
Famisanar	9601	8139	84,8	9701	7632	78,7	9701	7914	81,6	14745	10522	71,4
FFMM	600	509	85	724	546	75,4	724	555	76,7	1267	870	68,7
Policía	593	599	101,0	852	559	65,6	852	603	70,8	902	902	100
Nueva EPS	3700	3230	87,3	3800	2873	75,6	3800	2942	77,4	4598	3403	74,0
Sanitas*	12267	10399	84,8	13037	9429	72,3	13037	8250	63,3	16528	11456	69,3
Salud Total	7898	6204	78,6	8238	5773	70,1	8238	6220	75,5	11765	7916	67,3
Sura	4688	3120	66,6	4508	2857	63,4	4508	2803	62,2	6137	3464	56,4
Ecopetrol	86	71	82,6	89	67	75,3	89	72	80,9	127	107	84,3
Magisterio	284	225	79,2	314	223	71,0	314	239	76,1	527	317	60,2
Unisalud	13	13	100	18	15	83,3	18	15	83,3	27	27	100
Ferrocarriles	1	1	100	2	2	100	3	3	100	0	1	
Coosalud*	487	487	100	395	395	100	395	366	92,7	500	354	70,8
Capital Salud	11100	7502	67,6	12984	7009	54,0	12984	7532	58,0	13120	7883	60,1
Mallamás	6	6	100	2	2	100	4	4	100	5	5	100
Salud Bolívar	5	5	100	6	6	100	8	8	100	13	13	100

Semáforo	% anual	% mes acumulado
100% a 95%	85,0	80,7
94% a 90%	80,6	76,5
89% y menos	76,4	0,0

FFMM: Fuerzas Militares. Meta: EAPB: BDUA- BDEX a 30 jun/23. *EAPB meta ene/23.
Fuente: Cubo de datos aplicativo PAI 2.0 Ene-23 oct/2023. Sistema de información PAI. SDS. Bogotá
Nota: Ajuste de meta igual a vacunados para que la cobertura no supere el 100%, subestimación del denominador



Coberturas de vacunación de gestantes con Tdap. EAPB y localidad. Ene-06 nov/23. Bogotá

Distribución de cobertura por EAPB

EAPB	Meta	Nº vacunadas	%
Aliansalud	1055	1055	100
Compensar	8300	8300	100
Famisanar	7606	7606	100
FFMM	364	355	97,5
Policía	497	497	100
Nueva EPS	3018	3018	100
Sanitas*	9804	9804	100
Salud Total	5905	5905	100
Sura	2979	2979	100
Ecopetrol	49	45	91,8
Magisterio	212	212	100
Unisalud	5	5	100
Ferrocarriles	4	4	100
Coosalud*	355	355	100
Capital Salud	5252	5252	100
Mallamás	4	4	100
Salud Bolívar	11	11	100

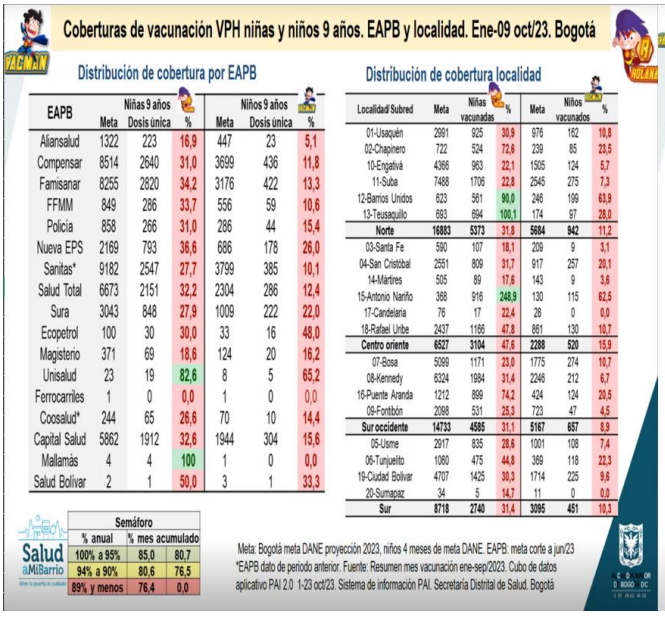
Bogotá 78,5%

Distribución de cobertura localidad

Localidad/ Subred	Meta	Nº vacunadas	%
01-Usaquén	6908	5955	86,2
02-Chapinero	3588	3209	89,4
10-Engativá	2900	2255	77,8
11-Suba	5800	4295	74,1
12-Barrios Unidos	2881	2550	88,5
13-Teusaquillo	4708	3464	73,6
Norte	**26785**	**21728**	**81,1**
03-Santa Fe	330	189	57,3
04-San Cristóbal	1100	710	64,5
14-Mártires	430	229	53,3
15-Antonio Nariño	2254	1876	83,2
17-Candelaria	46	14	30,4
18-Rafael Uribe	3821	3335	87,3
Centro oriente	**7981**	**6353**	**79,6**
07-Bosa	2400	2100	87,5
08-Kennedy	5900	4190	71,0
16-Puente Aranda	8808	7483	85,0
09-Fontibón	2400	1599	66,6
Sur occidente	**19508**	**15372**	**78,8**
05-Usme	1050	742	70,7
06-Tunjuelito	990	508	51,3
19-Ciudad Bolívar	4200	2779	66,2
20-Sumapaz	24	12	50,0
Sur	**6264**	**4041**	**64,5**

Semáforo	% anual	% mes acumulado
100% a 95%	85,0	80,7
94% a 90%	80,6	76,5
89% y menos	76,4	0,0

Meta: Localidad vacunadas 2022. EAPB meta corte jun/23. Fuente: Resumen mes vacunación ene-sep/2023. Cubo de datos aplicativo PAI 2.0 1-23oct/23. Sistema de información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá



Coberturas de vacunación VPH niñas y niños 9 años. EAPB y localidad. Ene-09 oct/23. Bogotá

Distribución de cobertura por EAPB

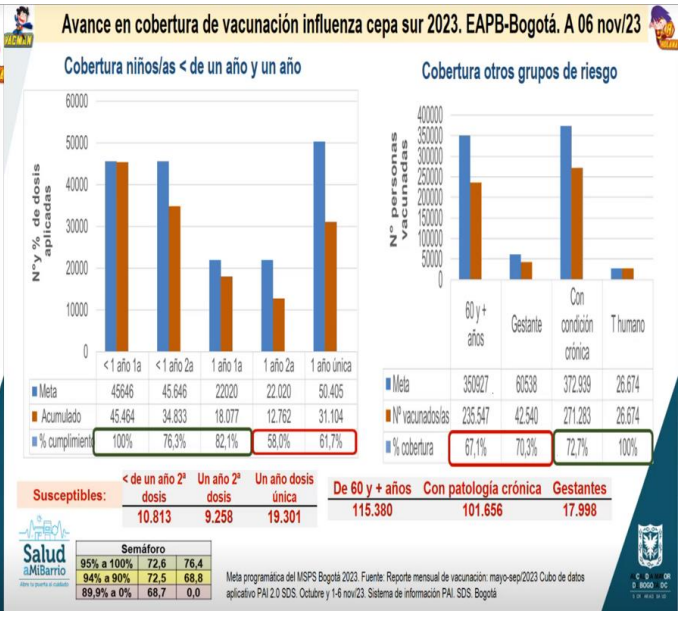
EAPB	Niñas 9 años			Niños 9 años		
	Meta	Dosis única	%	Meta	Dosis única	%
Aliansalud	1322	223	16,9	447	23	5,1
Compensar	8514	2640	31,0	3699	436	11,8
Famisanar	8255	2820	34,2	3176	422	13,3
FFMM	849	286	33,7	556	59	10,6
Policía	858	266	31,0	286	44	15,4
Nueva EPS	2169	793	36,6	686	178	26,0
Sanitas*	9182	2547	27,7	3799	385	10,1
Salud Total	6673	2151	32,2	2304	286	12,4
Sura	3043	848	27,9	1009	222	22,0
Ecopetrol	100	30	30,0	33	16	48,0
Magisterio	371	69	18,6	124	20	16,2
Unisalud	23	19	82,6	8	5	65,2
Ferrocarriles	1	0	0,0	1	0	0,0
Coosalud*	244	65	26,6	70	10	14,4
Capital Salud	5862	1912	32,6	1944	304	15,6
Mallamás	4	4	100	1	0	0,0
Salud Bolívar	2	1	50,0	3	1	33,3

Distribución de cobertura localidad

Localidad/ Subred	Meta	Niñas vacunadas	%	Meta	Niños vacunados	%
01-Usaquén	2991	925	30,9	978	102	10,8
02-Chapinero	722	524	72,6	239	85	23,5
10-Engativá	4366	963	22,1	1505	124	5,7
11-Suba	7488	1706	22,8	2545	275	7,3
12-Barrios Unidos	623	561	90,0	246	199	63,9
13-Teusaquillo	693	694	100,1	174	97	28,0
Norte	**16883**	**5373**	**31,8**	**5684**	**942**	**11,2**
03-Santa Fe	590	107	18,1	209	9	3,1
04-San Cristóbal	2551	809	31,7	917	257	20,1
14-Mártires	505	89	17,6	143	9	3,6
15-Antonio Nariño	368	916	248,9	130	115	62,5
17-Candelaria	76	17	22,4	28	0	0,0
18-Rafael Uribe	2437	1166	47,8	861	130	10,7
Centro oriente	**6527**	**3104**	**47,6**	**2288**	**520**	**15,9**
07-Bosa	5099	1171	23,0	1775	274	10,7
08-Kennedy	6324	1984	31,4	2246	212	6,7
16-Puente Aranda	1212	899	74,2	424	124	20,5
09-Fontibón	2098	531	25,3	723	47	4,5
Sur occidente	**14733**	**4585**	**31,1**	**5167**	**657**	**8,9**
05-Usme	2917	835	28,6	1001	108	7,4
06-Tunjuelito	1060	475	44,8	369	118	22,3
19-Ciudad Bolívar	4707	1425	30,3	1714	225	9,6
20-Sumapaz	34	5	14,7	11	0	0,0
Sur	**8718**	**2740**	**31,4**	**3095**	**451**	**10,3**

Semáforo	% anual	% mes acumulado
100% a 95%	85,0	80,7
94% a 90%	80,6	76,5
89% y menos	76,4	0,0

Meta: Bogotá meta DANE proyección 2023, niños 4 meses de meta DANE. EAPB: meta corte a jun/23
*EAPB dato de periodo anterior. Fuente: Resumen mes vacunación ene-sep/2023. Cubo de datos aplicativo PAI 2.0 1-23 oct/23. Sistema de información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá



Avance en cobertura de vacunación influenza cepa sur 2023. EAPB-Bogotá. A 06 nov/23

Cobertura niños/as < de un año y un año

	< 1 año 1a	< 1 año 2a	1 año 1a	1 año 2a	1 año única
Meta	45646	45.646	22020	22.020	50.405
Acumulado	45.464	34.833	18.077	12.762	31.104
% cumplimiento	100%	76,3%	82,1%	58,0%	61,7%

Cobertura otros grupos de riesgo

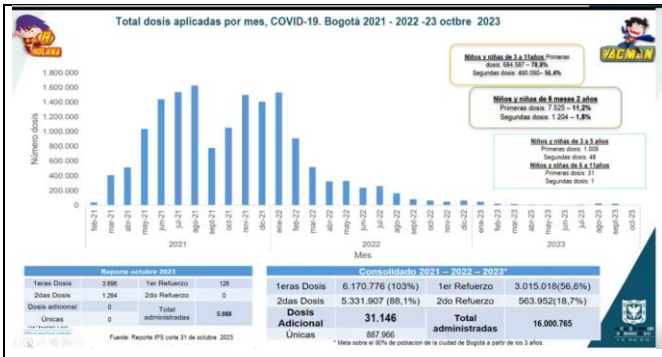
	60 y + años	Gestante	Con condición crónica	T humano
Meta	359927	80538	372.939	26.674
Nº vacunados/as	235.547	42.540	271.283	26.674
% cobertura	67,1%	70,3%	72,7%	100%

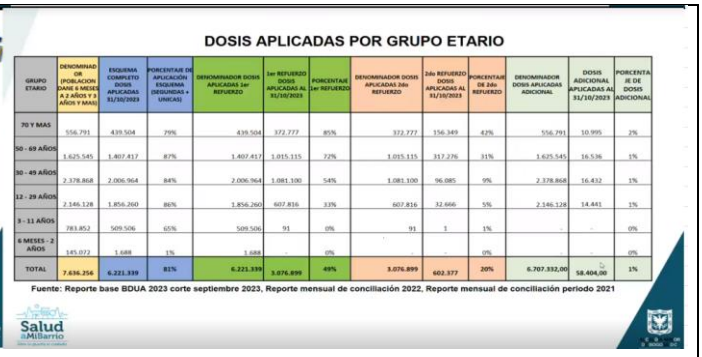
Susceptibles:	< de un año 2ª dosis	Un año 2ª dosis	Un año dosis única
	10.813	9.258	19.301

De 60 y + años	Con patología crónica	Gestantes
115.380	101.656	17.998

Semáforo			
95% a 100%	72,6	76,4
94% a 90%	72,5	68,8
89,9% a 0%	68,7	0,0

Meta programática del MSPS Bogotá 2023. Fuente: Reporte mensual de vacunación: mayo-sep/2023 Cubo de datos aplicativo PAI 2.0 SDS. Octubre y 1-6 nov/23. Sistema de información PAI. SDS. Bogotá









desde el programa ampliado de inmunizaciones tenemos un cierre de año en donde el ministerio ya digamos que de alguna manera lo ha retomado que estos últimos 4 meses son de intensificación y tenemos una jornada de vacunación hemos hecho jornada en agosto hicimos el vacunación de septiembre con todo el lanzamiento de virus de papiloma humano ahorita el 21 de octubre también tuvimos una jornada vacunación donde Bogotá también fue punto central y de lanzamiento de todo el país de esta jornada de vacunación y nuestra próxima jornada es este próximo sábado 18 de noviembre en donde estamos lanzando como toda la oferta del servicio es normal que tenemos en toda la ciudad como les mencionaba pero que también generando y buscando esos aliados estratégicos y demás nos unimos con los centros comerciales, con las aseguradoras y la idea es que vamos a tener como una toma de centros comerciales en donde tenemos inscritos aproximadamente 29 centros comerciales la idea es que este día sea un día diferente los centros comerciales nos van a hacer perifoneo nos van a publicar vamos a estar en las páginas también de ellos van a tener como todo ese acceso también a puntos de vacunación vamos a poder compartir en las plazoletas para que entre todos también podamos divulgar esta información nuestra rueda de prensa se llevará a cabo este próximo jueves 16 de noviembre y pues allí contaremos como con toda la información.



Ana Milena, Castro Roa
Jefe Diana, muchísimas gracias por la presentación que hiciera antes de continuar con el desarrollo de la agenda.
Conocer si por parte de las cajas de compensación familiar tenemos alguna inquietud al interior de sus equipos, pudieron hacer alguna revisión con base a lo que hablamos previamente y a los objetivos que se definieron como propuestos al momento de hacer esta citación. No veo manos levantadas, sé que de pronto, para compensar y dado que están los compañeros de salud de la EPS, pues estas no son unas situaciones novedosas ya ellos tienen pleno conocimiento de cuál ha sido el comportamiento de nuestros indicadores frente a la mortalidad por neumonía por IRA y las coberturas de vacunación, y sin embargo cafam entiendo y colsubsidio de pronto no son tan cercanos, al contexto que acabamos de presentarles,
me voy a permitir nuevamente compartirles la agenda que teníamos propuesta ya en este momento lo que nos queda es definir los compromisos para de trabajo articulado con ustedes y como equipo técnico de la Secretaría Distrital de salud que nos habíamos pensado para trabajar con ustedes, nosotros conocemos que ustedes tienen sus centros recreativos, donde ofertan sus programas, en primera infancia, estimulación, de desarrollo, actividades recreativas, deportivas donde confluyen tanto los niños que están en primera infancia e infancia con sus padres y para nosotros, pues sería un espacio supremamente provechoso para poder identificar esos niños que tienen pendiente la aplicación de un biológico y poderlo hacer, en presencia de sus padres.
Entonces, esto, como es sabido por ustedes, es una actividad que en jardines se limita muchísimo porque siempre se debe contar con la autorización de los padres si este requisito no está disponible, pues no podemos avanzar desde, digamos, desde estas actividades extramurales e igual así como les comentó la jefe de Diana, pues desde el Ministerio y desde la Secretaría Distrital estos últimos meses del año han sido de intensificación, se ha trabajado en esos sitios precisamente donde tenemos amplia, pues afluencia de público como son los centros comerciales, donde asisten padres e hijos y aprovechar estos espacios para

vacunar y otro de los sitios que tenemos también como previstos son esos centros recreativos que tienen ustedes como caja de compensación.
Esto como primer punto de discusión el s**egundo** es el fortalecimiento de capacidades en los licenciados o docentes que dirigen los cursos en primera infancia. Ustedes tienen un talento humano, pues fortalecido en los cursos que ustedes ofertan de estimulación y aquellos que están dirigidos a la primera infancia, este año en particular en lo que hace referencia a la mortalidad, pues se han identificado casos donde los niños están llegando sin signos vitales a las instituciones de salud y esto pues propiamente nos hace un llamado a enfatizar todo lo que tiene que ver con los 3 momentos clave de la prevención de la infección respiratoria aguda, partiendo de cómo nos cuidamos y cómo evitamos que nuestros niños se enfermen. Segundo, Cómo identificamos esos signos y síntomas de alarma para que padres, madres y cuidadoras asistan oportunamente a los servicios de urgencias y tercero, como cuidarlos en casa.
tercero es el plan de comunicaciones en prevención de la infección respiratoria aguda y el pai.
Sabemos que ustedes tienen pantallas y tienen diferentes estrategias de comunicaciones que pudiésemos aprovechar para compartir estos mensajes claves y de sensibilización a la población que asiste a sus centros recreativos.
Cuarto punto, algunos de ustedes en comunicación previa nos informaban que ustedes tenían algunas instituciones que prestan servicio en alianza con integración social o con secretaria de Educación Distrital y pues cuentan con un plan educativo institucional dirigido, pues propiamente de la primera infancia, por eso están aquí nuestras compañeras del entorno cuidador educativo.
Nosotros, pues para cada vigencia la priorización de esas instituciones educativas, donde desde el plan de salud pública de intervenciones colectivas se hacen ingreso con esos planes de cuidado, parte de un ejercicio de priorización que se hace con la Secretaría de Educación Distrital, son ellos quienes posicionan cuáles son esas instituciones a las cuales desde el PIC se ingresa para el desarrollo de esas actividades que tenemos desde lo colectivo.
Entonces, partiendo de esta de esta propuesta, o si alguno de mis compañeros tiene alguna consideración adicional, pulsaríamos entonces escucharlos a ustedes como caja de compensación y mirar qué propuestas podemos avanzar en esta iniciativa que digamos plan de trabajo, podemos tener para lo resta de este 2023 o iniciar en 2024, entonces me voy a permitir, bueno, no tenemos manos levantadas en este momento, entonces me voy a permitir como llamarlos para poderlos escuchar, desde COMPENSAR.

ANDREA MARITZA JOYA OVALLE
Bueno, quería hacerte dos preguntas, específicamente desde los jardines sociales, tenemos un auxiliar de enfermería quien se encarga como toda el área relacionada SALUD, mi pregunta, es Claro podemos identificar algún faltante en el esquema de vacunación, pero no podríamos hacerlo ahí inmediatamente, ni por medio de articulación con la EPS, porque no tenemos los papás, verdad, Pero si identificamos nosotros los niños que hacen falta por alguna vacuna, podríamos generarles una alerta a ustedes para que puedan hacer una campaña miento a esa familia?
la segunda es hace un momento, nos hablaban de estos factores de riesgo, que podemos identificar en los niños y las niñas, que puede ser que los haga más susceptibles a una infección respiratoria aguda. En esos casos también podríamos generar alguna comunicación, alguna alerta con secretaría de salud? Gracias.

Diana Milena, Ayala Moreno
Claro que sí, digamos que dentro del ejercicio que tenemos en el programa ampliado de inmunizaciones es poder hacer una vacunación así, qué pasa, digamos cuando estamos en una institución como un jardín, cuál sería el objetivo identificar todos los esquemas de vacunación que estén pendientes porque así intercede una autorización del padre de familia para poder hacer la vacunación de manera institucional.
Por ejemplo tienen un jardín infantil que tienen 200, los que podemos hacer validar la información de cómo están los esquemas de vacunación e identificar cuáles son los niños pendientes.
Poder tramitar con los padres de familia la autorización para de esta manera poder programar un equipo de vacunación extramural y poder hacer la vacunación.

Otra cosa que hemos manejado con ICBF y con secretaría de integración social también ha sido poder enviar, como un comunicado hacia los padres de familia, diciéndoles la importancia de la vacunación, que accedan a los servicios de vacunación para poder verificar cómo están esos esquemas. Poder actualizarlos. Completar cualquiera las dos opciones la primera opción.
Pues bien, un poquito más de tiempo, porque pues es poder tramitar todos los tiempos un buen padre de familia y demás, o por ejemplo, si hay alguna reunión que ustedes tengan, antes de finalizar este año donde asistan todos los padres de familia de los niños, también podemos programar para ese momento un grupo de vacunación para que esté con ustedes, que ellos lleven los carnet de vacunación y ahí podemos con los padres de familia también generar como toda la estrategia, estas son las diferentes opciones que tenemos, que la idea es poder, pues articular con ustedes cuál es la que mejor se acomoda, cuál sería la que mayor efectividad pudiésemos tener.

ANDREA MARITZA JOYA OVALLE
OK, muchas gracias.

Miryam Camargo Castro
Quisiera comentar desde el entorno cuidador educativo venimos haciendo intervenciones integrales a los jardines privados y también del sector público, y pues estaríamos en disposición pues digamos que si la caja lo considera, poder entrar también apoyar todos los procesos de SALUD, ahí entramos un equipo interdisciplinario para trabajar temas como salud bucal, apoyar y respaldar todo el proceso de vacunación, salud mental, temas de alimentación saludable, salud ambiental, una estrategia integral en el marco de sintonizarte, desde el entorno cuidado educativo y pues es un acompañamiento que en estos momentos, pues lo estamos realizando.
Si, el jardín pues lo necesita un acompañamiento durante todo el calendario escolar. O hay otros jardines que se les hace un acompañamiento durante un semestre, la idea es como dejar fortalecimiento con los niños, con los padres de familia y con los docentes cuidadores, dejamos esta opción abierta a las cajas con mucho gusto si nos envían de pronto un listado.
Hay operamos mediante las Subredes integradas de servicios de salud, precisamente estamos en el proceso de priorización de los jardines para la intervención del 2024, pueden enviar al correo de espacio educativo, que podría ser el canal, espacioeducativo@saludcapital.gov.co, luego el proceso de adelanta con las subred directamente con cada uno de los de los jardines.
Entonces quería enunciar este proceso que precisamente estamos realizando por este mes, gracias.

Ana Milena, Castro Roa
Gracias a ti Miryam, creo que esa era una de las grandes inquietudes que tenían las cajas de compensación. Cuando iniciamos estos acercamientos y era pues que algunas de ellas no estaban siendo, digamos abordadas por el entorno cuidado educativo y por supuesto esto hace parte unos ejercicios de priorización, porque el PS PIC, pues no tiene cobertura al 100% en el distrito capital, al iniciar el desarrollo de la reunión escuché que algunos estaban, no sé cómo en representación de Soacha, recordarles que nosotros solamente tenemos cobertura en todas las 20 localidades que hacen parte del distrito capital, ya para municipios aledaños.
Soacha Chía, pues ya le corresponde a la entidad territorial municipal, o sea, la secretaría de salud de Soacha y la secretaría de salud de Chía, me voy a permitir dejar en el chat el correo electrónico que Myriam les acaba de comentar espacioeducativo@saludcapital.gov.co, las 3 cajas, pues claramente tienen la opción de presentar sus jardines infantiles. No se Miryam si sería solamente para aquellos que atienden en primera infancia o ustedes tendrían la posibilidad de ingreso a esas instituciones que tengan cobertura en otros momentos de curso de vida?

Miryam Camargo Castro
sí, señora, también colegios podrían ser.

Ana Milena, Castro Roa
Gracias importante que coloquen que datos Miryam sería el nombre de la institución educativa, Dirección, localidad, nombre y número de celular de la persona de contacto.
Les estamos dejando las variables de los listados de las instituciones la idea sería que remitan el listado al correo electrónico, las compañeras lo revisan y posteriormente, pues ya está establecer comunicación con ustedes para definir, como podría ser esa planeación para el 2024.
Por este punto hay alguna otra inquietud, sé que algunos de ustedes lo tienen como en convenio, tanto con integración social como con la Secretaría de Educación Distrital, eso pues no limita el proceso, porque cuando se haga también ese proceso de articulación con la secretaría de Educación, pues también ahí tendrían esas instituciones cubiertas con relación a ese punto.
Tenemos alguna otra inquietud con lo de vacunación con la respuesta que dio la jefe
Diana creó para compensar, ya estaría como el proceso de articulación en todo lo que tiene que ver con la programación de las jornadas extramurales puede ser con la autorización previa de los padres.
Oh, esos espacios que ustedes tengan donde citan en los padres para hacer alguna actividad en sus instituciones, ahí también podría ser otro espacio si quieren, también les podemos dejar el correo de PAI en caso tal que ellos requieran alguna información o algún proceso de planeación, dmayala@saludcapital.gov.co

Carmen Graciela, Zamora Reyes
Si no es que yo quería aprovechar para decirles que así como desde el entorno educativo se pueden prestar apoyos a las instituciones donde haya un acompañamiento específico de algunas actividades, nosotros desde la Secretaría de Salud también podemos fortalecer los equipos que hacen atención a los niños y a las niñas de primera infancia en lo que tiene que ver con esas prácticas familiares que consideramos son fundamentales para el conocimiento y la promoción de la salud. Entonces es lo que nosotros llamamos el AIEPI comunitario, y ahí abordamos temas como la alimentación, lactancia materna, el cuidado de los niños, la prevención y las medidas de bioseguridad, como identificar los signos de alarma para infección respiratoria y enfermedad diarreica aguda. Cómo manejarlo inicialmente? ¿Cuándo consultar que creo que es importante que los fortalezcamos en los equipos?
Nosotros decíamos que ustedes son unos aliados estratégicos y entonces uno, invitarlos a que dentro de la de los procesos de formación de sus equipos pudieran,
Los equipos hacer el curso virtual del aiepi comunitario que oferta la secretaría de salud.
Pero en caso tal de que no sea posible o que se les dificulte, pues entonces nosotros podíamos apoyar a haciéndolo de forma presencial a los equipos que ustedes consideren también con las pediatras, que somos nosotros del equipo de infancia y el equipo de infancia en general, para llegar con estas jornadas digamos que académicas y que podrían fortalecer a los equipos, porque en algún momento preguntaron que si identificaban algún niño con síntomas respiratorios, claramente las localidades donde ustedes están, hay algunos equipos a los cuales podrían remitir, pero sobre todo que conozcan cuáles son esos signos, y definitivamente, lo que uno más quisiera es como prevenir las infecciones respiratorias. ¿Cuáles son los cuidados que se deben tener en un ambiente como son jardines, Para evitar que las infecciones respiratorias se nos vuelvan un problema a nivel institucional.

Ana Milena, Castro Roa
Al respecto, hay algún comentario por parte de las de las cajas sobre este curso que estaba ofertando en la doctora Graciela.

ANA GRACIELA GALINDO SALAZAR
Yo hago parte del Convenio que tenemos con secretaría de educación para esta vigencia, pues ya estamos cerrando con nuestros profesionales y con sociales, pero pues realmente si me llama mucho la atención lo

que acaban de decir, y me gustaría de pronto, si nos dejan por aquí como un correíto, porque pues lo ideal sería poder articular algo para el próximo año.
Nosotros en promedio tenemos 70-72 profesionales psicosociales que hacen, como toda esta articulación dentro de los colegios distritales y en particular, también buscan llegar a las familias.
Entonces a mi si me interesa mucho esa posibilidad formativa, que pudiéramos hacer estos puentes y la articulación es para poder capacitar a este equipo de psicosociales.

Ana Milena, Castro Roa
Claro que sí, Ana Graciela.
Nosotros producto esta reunión elaboramos un acta y esto que nos acaba de manifestar queda como uno de nuestros compromisos, yo les dejé el listado de asistencia en el chat para que por favor nos dejen todos sus datos, correo electrónico, número telefónico y nosotros para la planeación del 2024, pues nos estaremos nuevamente comunicando con ustedes para poder concertar estos espacios con tus equipos psicosociales.
CAFAM Si quieres tienes en este momento la palabra para poderte escuchar y concretar propuestas conforme a lo que hemos venido abordando durante el transcurso de esta mañana.

Martha Stella Nuñez Mancilla
Efectivamente, como ustedes lo mencionan, los programas de Cafam, pues vienen siendo apoyados de manera permanente con las Subredes de salud en todas las localidades.
En estos programas, pues hemos tenido procesos de fortalecimiento, campañas, pero en la presentación que ustedes nos hacen, pues efectivamente en los 4 compromisos que ustedes proponen vemos que hay un potencial grande para aunar esos esfuerzos en el número 2 que es el fortalecimiento de capacidades, ustedes ya lo mencionan, van a dejar un link, nosotros estaremos haciendo contacto con ustedes para promover esas jornadas de fortalecimiento con los equipos tanto de jardines sociales como del programa creciendo Juntos. Del programa de preescolares que llega a los colegios distritales.
Entonces nos estaremos comunicando por programa para hacer esas programaciones.
Ahora bien, respecto al compromiso núm3 para fortalecer el tema de las piezas comunicativas que ustedes hoy nos han socializado los jardines se sociales tendrían de pronto una un potencial también grande para divulgar esta campaña de vacunación con los padres de familia.
No obstante, nosotros de verdad que a lo largo de la presentación que ustedes han hecho, nos vemos reflejados en los indicadores de cumplimiento en los jardines.
Por ejemplo, tenemos un 97% del esquema de vacunación completo en nuestros niños, creemos que es un buen indicador, sin embargo, ese 3%, pues lo tenemos plenamente identificado y hacia ese 3% queremos nosotros dar el enfoque de todas las acciones, pues que vamos a dirigir en el 2024, sin descuidar los niños que ingresan Por Primera Vez a nuestras instituciones, entonces en ese orden de ideas, consideramos pertinente: **1** programar jornadas de cualificación con nuestros agentes con todo el personal que tiene atención directa con los niños para el 2024 y **2.** les estaremos haciendo llegar también los correos electrónicos donde podemos compartir piezas comunicativas para para que lleguen a nuestras familias.
Eso es como lo fundamental que nosotros vemos y seguir trabajando, pues fuerte con las Subredes de salud a nivel local.

Ana Milena, Castro Roa
Doctora Marta, muchas gracias, nosotros tenemos adicional las piezas de vacunación, las piezas del programa de infección respiratoria aguda, doctora Gracielita, no sé si quieres comentar algo al respecto para también en el listado de asistencia en los correos que nos compartan poderles dar el acceso al repositorio.
Incluso hay un video muy corto, de un minuto y medio, casi dos, que es supremamente clave y les llega el mensaje directo a los padres de los cuidados del programa.

Carmen Graciela, Zamora Reyes

Yo creo que con el listado asistencia le podemos hacer llegar las piezas de ira, sobre todo la identificación de signos de alarma, las medidas de prevención y el video que se hizo con la doctora María Fernanda para promoverlo la prevención y el cuidado de los menores de 6 meses.

Ana Milena, Castro Roa
Ese ese video sería para nosotros, una gran oportunidad de que lo pudiéramos compartir en esas pantallas que ustedes tienen en los centros recreativos, en los momentos que ustedes consideren o antes de pronto de iniciar los cursos, si es posible, Para que los papitos antes de que ustedes inicien el desarrollo de cada sesión, los puedan escuchar, los puedan apropiar y conocer, pues la importancia de que sus hijos estén con las coberturas al 100% de estas intervenciones.
A los correos que nos registren en el listado de asistencia les compartimos el repositorio donde encuentran, material IRA y lo de vacunación.

Liliana Guerrero
Muchas gracias Ana Milena, me uno al ejercicio que Ana Graciela desde compensar también, propone, y creo que lo hablábamos en algún momento.
Creo que los espacios sí se pueden llegar a proyectar estos espacios con los datos que tú nos compartes, estaremos muy organizados para poder cualificar a nuestro talento humano.
Me comprometo, de igual manera, a trasmitir la información para el tema de los clubs como tú me proponías y todos aquellos, digamos que procesos digitales que maneje la caja para poder transmitir esta información tan, tan importante que creo que tenemos como primicia nosotros, el día de hoy, de verdad, agradecerles muchísimo por la invitación.

Ana Milena, Castro Roa
Muchas gracias a ustedes, ustedes son unos aliados estratégicos nuestros y este, por supuesto, no va a ser nuestro primer y único espacio de reunión, vamos, no sé si a cerrar este año alcanzamos a tener otro encuentro o ya para la vigencia 2024, en donde podamos ya como concretar lo que se viene para este 2024, tener como una planeación, ya estamos ad portas de cerrar este 2023, pero no quiere decir que bajemos la guardia, tenemos 41 poco más de 45 días en los cuales podemos hacer mucho por nuestros niños y niñas y seguramente podemos salvar muchas vidas en estos 45 días, entonces nuestro trabajo es de secretaría de salud de 7 por 24.
Nuestro compromiso siempre está presente. Los equipos técnicos siempre estamos acá para ustedes. Nuestros contactos están disponibles, yo con cada uno de ustedes me hablé, lo que necesiten es siempre estamos disponibles desde el entorno cuidador educativo, también miren en ellos otro aliado estratégico, ustedes nos preguntaban cómo hacer, digamos, en el momento en que se identifiquen algunas alertas, algunas situaciones, pues si la institución está haciendo abordada por el entorno allí hay algunas intervenciones claves que les van a permitir orientar todos los procesos, en caso de que se requiera desde el entorno hay unos procedimientos que se llama activación de rutas esto quiere decir que de independiente de la afiliación, de que se encuentren niño puede ser a sanitas puede ser incluso a regímenes especiales o de excepción, como las fuerzas militares, desde el entorno se toman los datos del niño si se requiere de una valoración integral desde la ruta de promoción y mantenimiento se hace, digamos, la toma de los datos. Se ingresa a un aplicativo web que tiene desarrollada la Secretaría en tiempo real. Ese dato le llega a la a la aseguradora o al administrador del plan de beneficios para que haga demanda inducida en este menor y por supuesto el acceso efectivo al servicio que requiera El Niño.
Salud bucal también es para nosotros muy importante en términos de cobertura y que los niños asistan regularmente, así que también para esas intervenciones tenemos todos los procesos, nosotros quedamos pendientes, no sé Dianita en términos de las jornadas, o sea, la primer propuesta para nosotros era como poder hacer esas zonas extramurales del plan ampliado de inmunizaciones en los centros, en los clubes o en los centros recreativos que ustedes tienen.
Sé que no son, pues tengo en mi mente que no son muchos.

Por COMPENSAR está el de la 68, el de la 220 por caftán, está el de la autopista también norte, con Colsubsidio Conozco el de la Boyacá como con 134, entonces no sé si por allí con los centros pudiéramos, Es que yo pienso en que ahí están los niños y los papás y es el momento preciso de Vacunarlos, entonces Dianita, no sé si ahí tengas alguna observación o algo que pudiésemos concretar antes de cerrar el espacio.

Yenny Magnoly, Dimate Romero
Mile digamos que iría como en la misma dinámica, como lo expuso la gente Diana, digamos que pudiéramos cómo concentrar masivamente en los servicios o algún evento en el cual se convoque a padres de familias con niños para nosotros poder apoyar esta decisión fue una diferente, sobre eso no tenemos dificultad en poderlo realizar y poder de alguna u otra manera completar esos esquemas de vacunación que tenemos en la población que está allí, en las cajas de compensación.

Ana Milena, Castro Roa
Sí, ya ahí sería propiamente en los en los clubes de Jenny.
Entonces no sé si por parte de las cajas al respecto tengan alguna observación.
Oh, no sé si las personas que están acá presentes son más para la parte educativa que para la parte recreativa y tengan que llevar la inquietud, a ver si antes de finalizar este año podemos hacer alguna actividad relacionada.
Bueno, creo que por PAI lo dejamos en la mesa como compromiso para que hagan una revisión interna y podamos concretar entonces los espacios en los clubes.
Sé que con COMPENSAR ustedes lo trabajan con la EPS.
Doctoral Gracielita tienes alguna otra observación para cerrar?

Carmen Graciela, Zamora Reyes
No agradecerles a todas, Su participación, su asistencia, realmente creo que fue un espacio muy aprovechable por todos. Para nosotros, como siempre recordarles, y decirles que ustedes son nuestros aliados estratégicos, que más que contar ustedes con nosotros, nosotros estamos contentos, digámoslo así de poder contar con ustedes, porque todos estamos trabajando en beneficio de nuestros niños y niñas, y bueno, qué bueno que podamos trabajar juntos, por el bienestar de ellos.

Ana Milena, Castro Roa
Gracias doctora Graciela.
Yo les he dejado en el chat el enlace para el registro de la asistencia.
Por favor, me confirma si han tenido alguna dificultad hasta el momento.
Solamente 5 personas se han registrado y estamos en sala 18.

Siendo las 9:50 am se da por terminada la sesión de trabajo agradecemos a ustedes la conexión a este espacio y aunar esfuerzos para la ejecución de las propuestas, que tengan un excelente resto de día, quedan nuestros contactos, los correos electrónicos y atentos a lo que requieran,
Bonita, semana para todos. Esta reunión puede ser consultada en el siguiente enlace https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:v:/g/personal/am1castro_saludcapital_gov_co/EUiOAbOvBJZJm0rIJg8GugoBp9Yu-IlPsaX5ricI-0XN3g?referrer=Teams.TEAMS-ELECTRON&referrerScenario=MeetingChicletGetLink.view.view

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Remitir listados de jardines o colegios propuestos a incluir en las intervenciones del entorno cuidador educativo durante el 2024	Cajas de compensación familiar	30_11_2023
Planear fortalecimiento de capacidades a docentes y equipos psicosociales de cajas de compensación familiar 2024	Cajas de compensación familiar secretaria Distrital de Salud	ene-24
Compartir piezas comunicativas prevención IRA y PAI	Secretaria Distrital de Salud	30_11_2023
Articular con los encargados de los clubes de las cajas de compensación posibilidad de jornadas vacunación y publicación de piezas informativas IRA y PAI	Cajas de compensación familiar	30_11_2023

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Carmen Graciela Zamora	cgzamora@saludcapital.gov.co	310 7683341	Subdirección de Determinantes en Salud	Virtual
2	Ana Milena Castro Roa	Am1castro@saludcpital.gov.co	3208362955	Subdirección de Determinantes en Salud	Virtual
3	María Fernanda Tovar	mftovar@saludcapital.gov.co	3124321118	Subdirección de Determinantes en Salud	Virtual
4					
5					

ASISTENTES

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

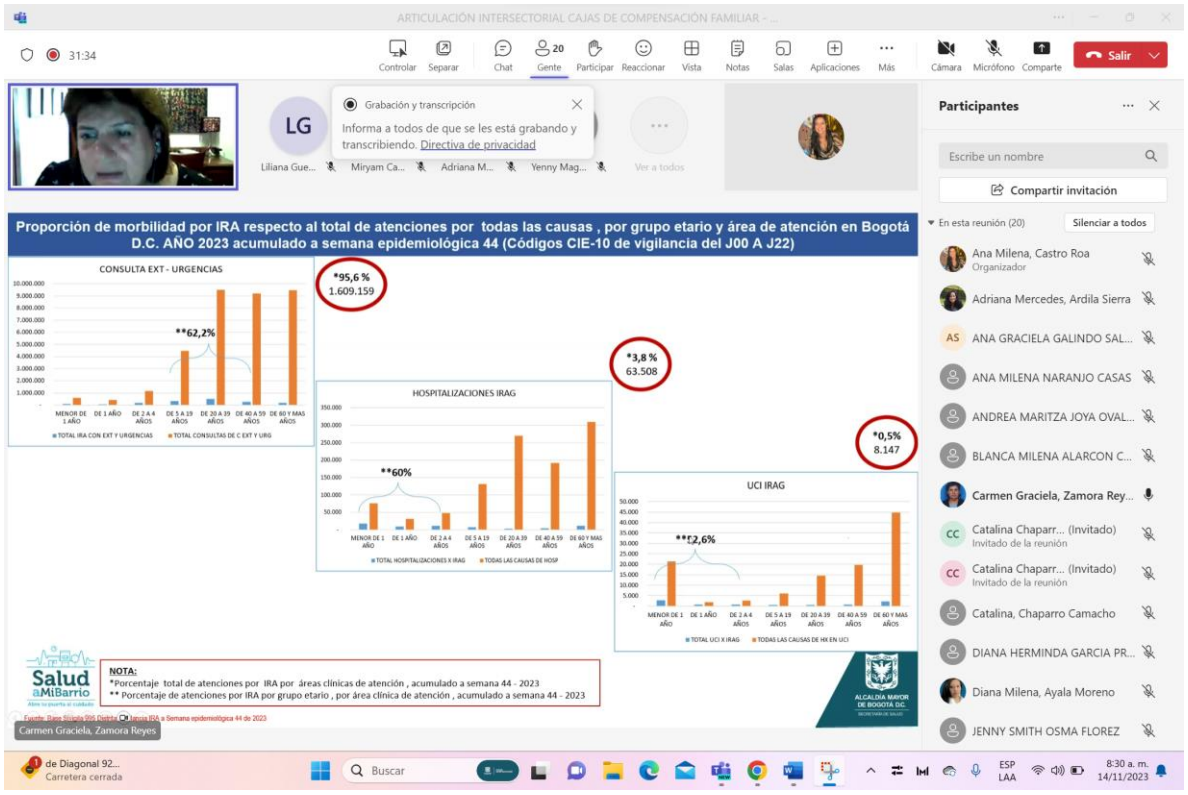
Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

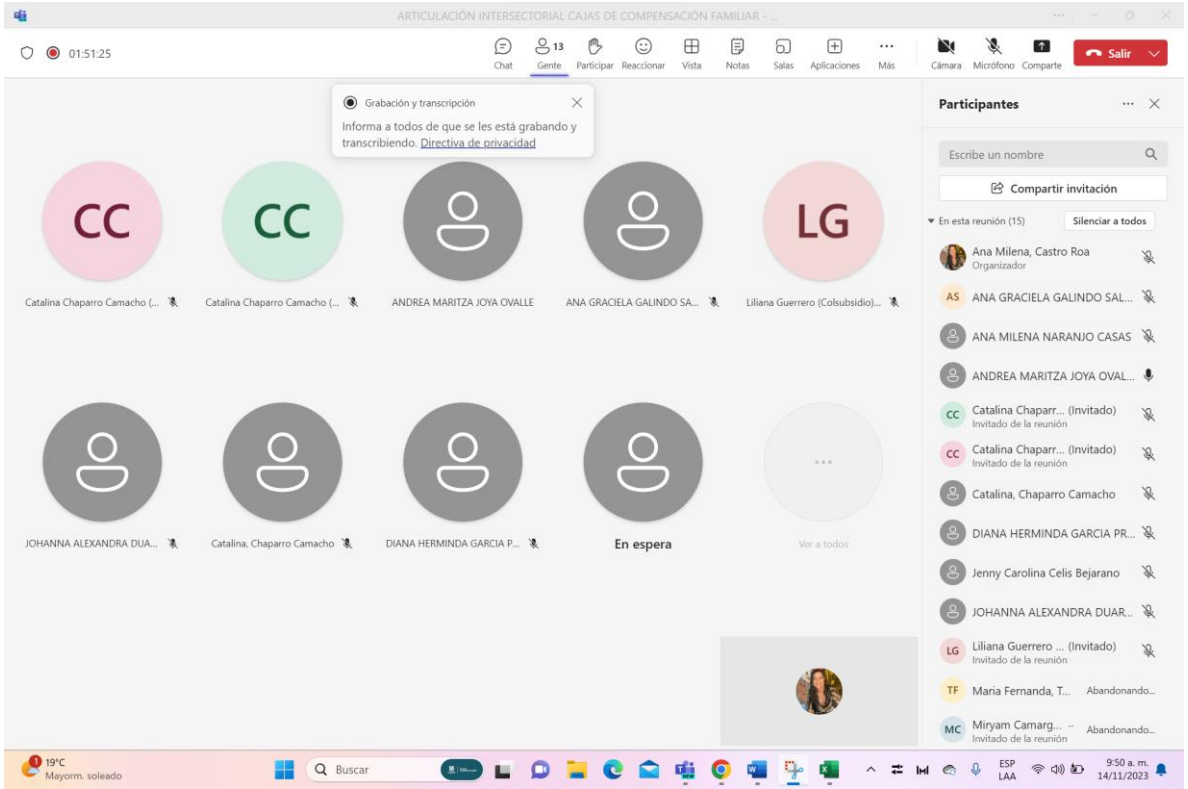
Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	Se desarrolla asistencia técnica virtual para seguimiento al desarrollo del producto.

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

ID	Nombre y Apellidos	Cargo	Correo Electrónico2	Teléfono	Dirección/ Oficina/ Entidad	Firma	Recomendaciones
1	ANA MILENA NARANJO CASAS	RECTORA	Amnaranjoc@compensar.com	3104846523	CDI II SOACHA/ COMPENSAR	Ana Milena Naranjo casas	Ninguna
2	Maria Fernanda Tovar Romero	profesional especializado	mftovar@saludcapital.gov.co	3124321118	SDS	Maria Fernanda Tovar	
3	ANDREA MARITZA JOYA OVALLE	PROFESIONAL PSICOSOCIAL ATENCIÓN INTEGRAL A LA NIÑEZ COMPENSAR	amjoyao@compensar.com	3155600931	Compensar Av 68, Edificio F Educación	Andrea Maritza Joya Ovalle	Ninguna
4	Mi Isleny Camargo Castro	Profesional Especializado	espacioeducativo@saludcapital.gov.co	3214527555	SDS Subdirección de Acciones Colectivas	Miryam Isleny Camargo Castro	Ninguna
5	Yenny Magnoly Dimaté Romero	Contratista	ymdimate@saludcapital.gov.co	3107728053	SDS	Yenny Dimaté Romero	
6	Diana Milena Ayala Moreno	Profesional Especializado Referente PAI - Contratista	dmayala@saludcapital.gov.co	3229484072	SDS -SAC -PAI	Diana Ayala	Ninguna
7	JOHANNA ALEXANDRA DUARTE REYES	PROFESIONAL DEW GESTION DEL RIESGO EN SALUD PUBLICA	jaduarter@compensarsalud.com	3107869024	COMPENSAR	JOHANNA A DUARTE	NINGUNA
8	Carmen Graciela Zamora Reyes	Profesional especializado	cgzamora@saludcapital.gov.co	3107683341	Determiantes en salud/ Secretaria Distrital de Salud	Carmen Zamora	felicitaciones
9	Marcy N Rodriguez Reyes	Coordinador modelo de bienestar integral	mnrodriguezre@compensar.com	3125083715	Av. 68 # 49a – 47	Marcy N Rodriguez Reyes	Canalizar esta solicitudes como lo vienen haciendo de
10	Ana Graciela Galindo Salazar	Administradora Convenio Educación Inicial	aggalindos@compensar.com	3138154450	Compensar AV 68	Ana Graciela Galindo Salazar	
11	Diana Herminda García Prada	Gestor del Riesgo en Salud Pública	dhgarciap@compensarsalud.com	3214707124	Cra 69 - Compensar EPS	Diana García	NA
12	Liliana Guerrero	Coordinador zona	Liliana.guerrerosei@colsubsidio.edu.co	3182624161	Colsubsidio	LilianaGuerrero	Excelente espacio. Gracias
13	JENNY CAROLINA CELIS	GERENTE PROYECTO PRIMERA INFANCIA-CAFAM	JCCELIS@CAFAM.EDU.CO	3014674399	AV. CRA. 68 90-88/EDIFICIO ADMINISTRATIVO/CAFAM	JENNY CELIS	
14	Ana Milena Castro Roa	Profesional especializado infancia	am1castro@saludcapital.gov.co	3208362955	Determiantes en salud/ Secretaria Distrital de Salud	AMCR	Gracias
15	Adriana Ardila Sierra	Subdirectora Determinantes en Salud	amardila@saludcapital.gov.co	9743	Determiantes en salud/ Secretaria Distrital de Salud	AMAS	
16	Blanca Milena Alarcon	Coordinador Salud Pública	bmalarconc@compensarsalud.com	3138538988	Compensar EPS	Blanca Milena Alarcon	
17	Catalina Chaparro	Referente entorno cuidador educativo	c1chaparro@saludcapital.gov.co	318 4002869	Acciones colectivas / Secretaria Distrital de Salud	Catalina Chaparro	
18	JENNY SMITH OSMA FLOREZ	Compensar	JSOSMAF@COMPENSAR.COM	601 3077001	compensar	JENNY SMITH OSMA FLOREZ	
19	Luz Neidy Jimenez	Cafam	ljimenez@cafam.edu.co	(601) 3077011	cafam	Luz Neidy Jimenez	
20	MARCY NARDELLY RODRIGUEZ REYES	Compensar	MNRODRIGUEZRE@compensar.com	601 3077001	Compensar	MARCY NARDELLY RODRIGUEZ REYES	
21	Martha Stella Nuñez Mancilla	Cafam	Mnunez@cafam.com.co	(601) 3077011	Cafam	Martha Stella Nuñez Mancilla	
22	YESICA YURANI VEGA	Profesional del riesgo en salud – Cohorte respiratoria	YYVEGA@compensarsalud.com	3203419836	Compensar	YESICA YURANI VEGA	


ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - ...
31:34
Salir
Grabación y transcripción
Informa a todos de que se les está grabando y transcribiendo. Directiva de privacidad
Participantes
Escribe un nombre
Compartir invitación
Silenciar a todos
Proporción de morbilidad por IRA respecto al total de atenciones por todas las causas , por grupo etario y área de atención en Bogotá D.C. AÑO 2023 acumulado a semana epidemiológica 44 (Códigos CIE-10 de vigilancia del J00 A J22)
CONSULTA EXT - URGENCIAS
**62,2%
*95,6 %
1.609.159
*3,8 %
63.508
HOSPITALIZACIONES IRAG
**60%
*0,5%
8.147
UCI IRAG
**12,6%
NOTA:
*Porcentaje total de atenciones por IRA por áreas clínicas de atención , acumulado a semana 44 - 2023
** Porcentaje de atenciones por IRA por grupo etario , por área clínica de atención , acumulado a semana 44 - 2023
Carmen Graciela, Zamora Reyes


ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - ...
01:51:25
Salir
Grabación y transcripción
Informa a todos de que se les está grabando y transcribiendo. Directiva de privacidad
Participantes
Escribe un nombre
Compartir invitación
Silenciar a todos
Catalina Chaparro Camacho (...
ANDREA MARITZA JOYA OVALLE
ANA GRACIELA GALINDO SA...
Liliana Guerrero (Colsubsidio)...
JOHANNA ALEXANDRA DUA...
Catalina, Chaparro Camacho
DIANA HERMINDA GARCIA P...
En espera
Ver a todos