

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Asesoría en PAI – Reunión mensual Distrital No. AT 9104

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Acciones Colectivas	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 10 de octubre de 2025			
Brindar asesoría técnica al talento humano que gestiona y opera en el Programa Ampliado de Inmunizaciones en las aseguradoras, prestadores y Subredes integradas de atención en Salud del Distrito	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría (X)	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Auditorio Hemocentro – Secretaría Distrital de Salud			
	Hora Inicio: 8:20 A.M Hora Fin: 12:30 P.M			
	Notas por: Willson Juagibióy, Milena Galindo y Marcela Gómez.			
Próxima Reunión: Noviembre 2025				
Quien cita: Equipo PAI - SDS				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *



Siendo las 8:20 de la mañana se da inicio al comité PAI del mes de octubre de 2025, la profesional PAI de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) Norma Hernández, quien presenta la agenda del día realiza llamado de asistencia de los líderes de programa PAI de las EAPB, referentes de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), líderes y referentes de las Subredes Integrales de atención en salud, evidenciando que a esa hora faltan de las EAPB: Coosalud, Mallamas y Policía Nacional.

Seguido se hace lectura de la agenda del día así:

8:00 – 8:15 Bienvenida - Revisión de cumplimiento a compromisos - Equipo PAI - SDS
 8:15 – 9:00 Avance indicadores del programa - Equipo PAI – SDS
 9:00 – 9:30 Comportamiento EPV - VSP –SDS
 9:30 – 10:00 Comportamiento EAPV - VSP- SDS
 10:00 – 10:30 Brake
 10:30 – 11:30 Compromisos adquiridos EAPB mesa territorial – EAPB / prestadores -SDS
 11:30 – 12:30 Revisión por módulos del programa – Equipo PAI - SDS
 12:30 - 13:00 Propositiones, varios y cierre (encuesta de percepción y test)

1. Bienvenida y revisión de compromisos.

Dando continuidad se da la bienvenida a los participantes y se hace revisión de los compromisos generados en el espacio del mes anterior, así:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	Cumplimiento
Realizar seguimiento pos - vacunación de fiebre amarilla a personas mayores de 60 años.	Subredes e IPS prestadoras	Continuo	Continuo
Garantizar el cargue oportuno y completo de información de fiebre amarilla en el sistema, recordando la obligación de cada prestador frente a la digitación de datos en los aplicativos oficiales.	Subredes e IPS prestadoras	Continuo	Cumplido
Reforzar la vigilancia activa de EAPV implementado el reporte oportuno en Vigiflow y asegurando la trazabilidad de los casos conforme a la normatividad vigente.	Subredes e IPS prestadoras	Continuo	Aún se presentan dificultades de reportes con oportunidad
Realizar seguimiento al cargue de dosis aplicadas de vacuna contra COVID 19 en el aplicativo de PAIWEB, así como realizar seguimiento al ingreso de pérdidas de vacuna y existencias en las canastas de las IPS.	Subredes e IPS prestadoras	Continuo	Pendiente
Retroalimentar IPS donde se administrará la vacuna de hexavalente y FA con líneas telefónicas	EAPB – asegurador	16/09/2025	Aún pendiente información de algunas EAPB
Reunión referentes aseguradores y plan canguros institucionales	EAPB – Prestador con equipos PAI	oct-25	Se validará en reunión con EAPB
Envío de anexos para la aplicación de FA en gestantes y el link donde se visualicen los municipios o veredas que tiene riesgo	MSPS	sep-25	Pendiente comunicado por parte MSPS

Aportes y observaciones sobre los compromisos:

- Seguimiento a adultos mayores vacunados contra la fiebre amarilla: Se evidencia la necesidad de fortalecer el seguimiento a las personas mayores de 60 años vacunadas, ya que se han registrado eventos adversos y, en unidad de análisis, no se cuenta con registros de seguimientos realizados por la red prestadora a este grupo poblacional.
- Carga de información al sistema: Respecto al compromiso de cargar la información de vacunación contra la fiebre amarilla, se recuerda que para Bogotá el Aplicativo PAI Distrital es el oficial. No es necesario digitarla también en PAIWEB, ya que la Secretaría Distrital de Salud envía diariamente la base de datos del aplicativo distrital al Ministerio de Salud y Protección Social, para que esta se refleje en la plataforma "Mi Vacuna".
- Cierre de canastas y digitación de información: Ministerio hizo un llamado para realizar el cierre de las canastas de las IPS que aún se encuentran vigentes. Próximamente se abordará este tema con mayor detalle, pero se recomienda a las IPS verificar y completar la información pendiente de digitación de años anteriores. Para el 2025, no deben existir rezagos. Si se presentan novedades, se solicita que nos informen.
- Información de puntos de vacunación: Persiste la situación de que algunas aseguradoras no han entregado la información completa de los puntos de vacunación con los números telefónicos donde se centralizará la aplicación de las vacunas contra la fiebre amarilla para mayores de 60 años y de la hexavalente para menores nacidos con un peso inferior a 1500 gramos.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

- Desde la Secretaría se realizó un ejercicio de verificación contactando a una aseguradora para solicitar información sobre el punto de vacunación para un adulto mayor afiliado a ellos que requería la vacuna contra la fiebre amarilla para viajar al Espinal(Tolima). Como hallazgo, se identificó la necesidad de fortalecer el procedimiento, aclarando que no se trata de aplicar una encuesta, sino de que la persona mayor debe tener primero una valoración médica que autorice o no la aplicación de la vacuna. Es crucial que los call centers de atención al usuario manejen esta información con precisión y así evitar reprocesos. Se continuarán realizando estas verificaciones.
- Se estara compartiendo la informacion de las veredas donde se han presentado casos de fiebre amarilla y donde se requiera la vacunación.

2. Socialización de Avance indicadores del programa.

Con corte al 05/10/2025, se presenta el semáforo de cumplimiento de coberturas de vacunación así: si el porcentaje acumulado al corte está entre 72,8% y 76,6% Verde ($\geq 95\%$), si está entre 68,9% y 72,7% Amarillo (90% a 94%) y si es menor a 68,8 Rojo ($\leq 89\%$).

Teniendo en cuenta lo anterior en menores de 1 año las coberturas de biológicos se comportaron, así:

Pentavalente en menor de un año, verde (79,9%).

Triple viral de un año, Amarillo (70,8%).

Triple viral refuerzo de los 18 meses, rojo (64,9).

DPT refuerzo de los 5 años (53,6%), rojo (63%).



Tdap – gestantes, verde (79,3%).

VPH en niñas y niños, rojo (39,3 y 31,9 respectivamente).

En el contexto anterior, se solicita gestionar las acciones pertinentes para mejorar las coberturas de vacunación. El profesional Willson Juagibioy de la SDS, informa que el 9 de octubre de 2025 se envió un correo electrónico a cada EAPB, con la relación de la población susceptible de vacunación contra VPH, correspondiente a las cohortes 2015 y 2016, para efectos de seguimiento.

Se recalca que estos usuarios inciden directamente en el cumplimiento de la meta establecida para la vigencia (alcanzar el 60%), dado que se trata de niños y niñas que aún no han cumplido los 10 años.

También se presentan las coberturas alcanzadas por biológico trazador y por aseguradora, así:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Población	< de un año Pentavalente 3ª dosis			Un año 1ª Triple viral			18 meses R1 triple viral			Cinco años R2 DPT		
EAPB	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%
Aliansalud	1339	990	73,9	1568	1004	64,0	1568	930	59,3	2723	1492	54,8
Compensar	9359	7647	82	10182	6916	67,9	10182	6236	61,2	13654	8328	61,0
Famisanar	7415	6158	83,0	8177	5770	70,6	8177	5574	68,2	12465	7205	57,8
FFMM	455	378	83	517	419	81,0	517	451	87	1031	704	68,3
Policía	435	534	123	650	466	72	650	448	69	1206	672	56
Nueva EPS	3470	3579	103	3131	3030	97	3131	2638	84,3	3806	2924	76,8
Sanitas	11522	9558	83	12312	8733	70,9	12312	8040	65,3	15389	9833	63,9
Salud Total	7793	6696	85,9	8132	5793	71,2	8132	5385	66,2	11564	7214	62,4
Sura	3490	2935	84,1	3791	2667	70,4	3791	2460	64,9	4922	2857	58,0
Ecopetrol	60	55	92	65	53	81,5	65	42	65	100	90	90,0
Magisterio	246	193	78	285	196	69	285	176	62	476	250	53
Unisalud	10	12	120	17	10	59	17	9	53	21	18	86
Ferrocarriles	0	0		2	0		2	0		0	0	
Coosalud	421	461	110	402	400	100	402	309	76,9	453	282	62,3
Capital Salud	7612	5582	73,3	8589	5052	58,8	8589	4630	53,9	14468	5970	41,3
Malamás	0	11		0	4		0	2		0	5	

De la tabla presentada se hace énfasis en las EAPB que no cumplen con las coberturas establecidas por biológico, identificadas en color amarillo y rojo. Al igual que en reuniones previas, se observa que a medida que los niños aumentan en edad, el cumplimiento de las coberturas tiende a disminuir, aspecto que es coincidente con las demás tablas de indicadores que se presentarán.



También se evidencia que la EAPB Nueva EPS, con un número considerable de usuarios por vacunar en la meta, cumple en todos los trazadores de la tabla, razón por la cual se le indaga por las estrategias utilizadas para este logro a lo que responde:

- Envío de cohorte de susceptibles de vacunación de manera mensual, los cuales están cruzados con bases de afiliados del mes anterior de la EAPB.
- Desarrollo de jornadas de vacunación adicionales a las programadas por la SDS
- Se tiene caracterizada la población que tiene pendiente vacunarse y se les envía mensajes de texto con el objetivo de hacer demanda inducida.
- Seguimiento a las IPS con plan de mejoramiento por incumplimiento de coberturas
- Asistencia técnica a las IPS vacunadoras.

El equipo de la SDS también presentó el cumplimiento de los indicadores relacionados con los biológicos Tdap en gestantes y VPH en niños y niñas. En el caso de la vacuna VPH, las aseguradoras que cumplen con la cobertura en niñas son: Policía Nacional, Unisalud y Ferrocarriles, sin embargo estas cuentan con un número pequeño de afiliados por ende su meta es pequeña y no impacta de manera significativa en la meta a nivel distrital.

En cuanto a la vacuna Tdap en gestantes, todas las EAPB cumplen con la cobertura esperada, excepto Capital Salud. Por esta razón, se hace un llamado a Capital Salud y a las EAPB con coberturas bajas para que refuercen las acciones orientadas a mejorar estos indicadores..

Se presentan información de Matriz 20/20 – donde se socializan coberturas de vacunación por localidad de residencia e IPS vacunadoras de esas localidades del periodo enero a septiembre de

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

2025, así:

Indicadores de los trazadores tercera dosis de pentavalente, triple viral del año y triple viral del refuerzo de los 18 meses y DPT del refuerzo a los 5 años.

- Para el trazador tercera dosis de pentavalente, se se analiza por localidad de residencia, las localidades con cumplimientos en rojo son: Santa fé, los Martires y la candelaria. Con cumplimiento en amarillo: Tunjuelito. Las demás localidades cumplen (verde).

Adicional al analizar el comportamiento del indicador por metas asignadas a las IPS ubicadas en la diferentes localidades, se encuentra cumplimientos en rojo en: Usaquen, Santa fé, Tunjuelito, los Martires, Puete Aranda y Rafael Uribe. Con cumplimiento en amarillo: Teusaquillo. Las demás localidades cumplen (verde).

- Para el trazador Triple Viral del año, se se analiza por localidad de residencia, la localidad con cumplimiento en verde es: Sumapaz. Con cumplimiento en amarillo: Usaquén, Usme, Fontibon. Las demás localidades no cumplen (rojo).

Adicional al analizar el comportamiento del indicador por metas asignadas a las IPS ubicadas en la diferentes localidades, se encuentra cumplimiento en verde en: Chapinero, Santa fé, Usme, Bosa, Kennedy, Suba, Barrios Unidos, Ciudad Bolivar y Suma Paz. En amarillo: San Cristobal y Engtiva. Las demás localidades no cumplen (rojo).

- Para el trazador refuerzo de Triple Viral de los 18 meses, se se analiza por localidad de residencia, donde todas las localidades no cumplen (rojo).

Adicional al analizar el comportamiento del indicador por metas asignadas a las IPS ubicadas en la diferentes localidades, se encuentra cumplimiento en verde en: Chapinero, Usme, Barrios Unidos, Ciudad Bolivar y Suma Paz. En amarillo: San Cristobal, Bosa, Kennedy, y Suba. Las demás localidades no cumplen (rojo).

- Para el trazador segundo refuerzo de DPT a los 5 años, se se analiza por localidad de residencia, la localidad con cumplimiento en verde es Suma paz. Con cumplimiento en amarillo: Usme. Las demás localidades no cumplen (rojo).

Adicional al analizar el comportamiento del indicador por metas asignadas a las IPS ubicadas en la diferentes localidades, se encuentra cumplimiento en verde en: Usme, Barrios Unidos, Ciudad Bolivar y Suma Paz. En amarillo: San Cristobal y Bosa. Las demás localidades no cumplen (rojo).

Seguido se presenta el cumplimiento de la meta programática vacunación contra influenza cepa sur 2025 (corte 25 abril a 05 octubre de 2025):

En la información presentada la jefe Patricia Calderon informa que se cumplió la meta en menores de un año, con una cobertura del 123%, aspecto que amerita una revaluación de la meta. Sin embargo, las demás dosis administradas no alcanzan el cumplimiento esperado: la segunda dosis en menores de un año para Influenza alcanzó el 74,9% (cumplimiento en rojo); la primera dosis en niños de 1 año llegó al 60,7% (rojo); la segunda dosis en niños de 1 año alcnzó el 42,8%; y la dosis única en niños de 1 año alcanzó el 71,3% (rojo). Para esta población, se recalca la

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

importancia de asegurar que los niños que ya recibieron la primera dosis asistan a la aplicación de la segunda, con el fin de garantizar la primo vacunación y refozar la demanda inducida, esto teniendo en cuenta que vigencias anteriores han presentado mejor cumplimiento.

En cuanto a la vacunación contra Influenza en grupos de riesgo, los niveles de cumplimiento son los siguientes: mayores de 60 años, 64,6% (Cumplimiento en rojo); gestantes, 59,1% (rojo); población con condiciones crónicas, 80,1% (rojo); y talento humano en salud, 62,9% (rojo).

Teniendo en cuenta las bajas coberturas se hace el llamado especial a las Subredes a definir estrategias para búsqueda de población susceptible y así mejorar las coberturas por residencia.

3. Comportamiento EPV - VSP –SDS

El profesional Jeisson Lozano, del equipo de Transmisibles de la Secretaría Distrital de Salud, solicitó el apoyo para recomendar la aplicación de las encuestas de cobertura de vacunación. Solicitó que se informe a todos los puntos de vacunación sobre la ejecución de estas encuestas, con el fin de que el personal, al momento de atender a los usuarios, les notifique que pueden recibir una llamada para participar en dicho sondeo, facilitando así la recolección de la información.

Evento de parálisis flácida semana 39: Faltan 2 casos para completar la meta de residencia por Bogotá, por tanto, se debe intensificar la búsqueda y fortalecer este tema. Para la vigilancia centinela son 12 casos.

Eventos de eliminacion:

Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita: Se reporta un aumento continuo de casos en países vecinos como Canadá, México y Estados Unidos. Por este motivo, es esencial mantenerse alerta ante cualquier notificación o señal de riesgo.

Pregunta: ¿Qué es la vacunación con dosis cero adicional?



Respuesta: Se refiere a la aplicación de la vacuna contra sarampión y rubéola en niñas y niños de 6 a 11 meses de edad. Esta dosis se administra como parte de las estrategias de bloqueo en contextos epidemiológicos específicos. Después de esta dosis cero, se debe completar el esquema regular de vacunación, el cual está indicado para toda la población hasta los 59 años.

Recordar que la estrategia es vacunar, reservar, intensificar y fortalecer.

A nivel de Bogotá, ¿cómo se aplica la vacuna contra sarampión y rubéola?

En la ciudad, esta dosis se administra a través de:

- Talento humano en salud
- Puntos de vacunación para viajeros
- Equipos de bloqueo epidemiológico
- Intervenciones en zonas hoteleras y de bares.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

La profesional Mireya Castañeda precisó que la aplicación de dosis cero adicionales de Sarampión y Rubéola (SR) no se realiza en todas las localidades, sino únicamente en las zonas que fueron priorizadas tras el brote de SR registrado en el año 2018 y 2019. Aclaró que, si bien esta dosis se administra a toda la población durante las intervenciones de bloqueo, no todos los puntos de vacunación están autorizados para aplicarla de manera rutinaria, solo aquellos ubicados en las áreas priorizadas.

En este sentido, recalcó la necesidad de seguir fortaleciendo tanto las estrategias de vacunación como la notificación inmediata de casos.

Finalmente, explicó la dinámica de trabajo entre los equipos: los equipos de bloqueo se encargan de las acciones colectivas, mientras que el epidemiólogo realiza el seguimiento individual de los casos.

Continúa la presentación del profesional Jeisson:

A corte de la semana epidemiológica 39, se han notificado 11,926 casos y 27 defunciones a nivel nacional. En Bogotá se han registrado 642 casos de Sarampión-Rubéola (SR), de los cuales 587 corresponden a residentes de la ciudad.

Respecto a la notificación por régimen de afiliación, actualmente los regímenes contributivos lideran con el 76.71% de los casos, donde la EAPB Sanitas es la que aporta mas, seguidos por el régimen subsidiado reporta el 20.38%.

Se evidencia un incumplimiento en el registro del antecedente de vacunación en los casos sospechosos notificados de sarampión y rubéola. Por ello, es fundamental fortalecer la vacunación, ya que el indicador de cumplimiento actual es del 63.3%, por debajo de la meta del 95%. Desde la Vigilancia en Salud Pública se debe realizar un refuerzo del esquema de vacunación, con un llamado explícito a fortalecer tanto la vigilancia como la vacunación.



Finalmente, en la presentación se destacan las altas coberturas alcanzadas en las localidades de Bosa y Kennedy.

Con respecto al Síndrome de Rubéola Congénita (SRC), a la semana epidemiológica 39 se han notificado 1.117 casos sospechosos, de los cuales 739 tienen residencia en Bogotá. Esto representa un aumento del 7% en la notificación en comparación con el mismo periodo del año 2024.

Desglosando estos datos, se observa que la localidad con la notificación más alta es Engativá. La distribución por sexo es del 52% en niñas y del 48% en niños. Por rango de edad a nivel de notificación, los grupos con la mayor frecuencia de notificaciones del evento se concentran entre 1 y 4 días y, en un segundo pico, entre 3 y 9 días.

Eventos de Control:

- Hepatitis A: Se han notificado 130 casos, de los cuales 112 son de residencia en Bogotá. Se registra una disminución del 7% en las notificaciones en comparación con el mismo periodo de 2024. La localidad de Los Mártires presenta la mayor incidencia. Cabe destacar que el 72% de los casos no cuenta con antecedente vacunal.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

- Meningitis Bacteriana: A la semana epidemiológica 39, se reportan 281 casos, con 229 en Bogotá. Se evidencia una disminución en la notificación de este evento. El agente etiológico más frecuente es el Streptococo (32 casos), que representa el 27% del total.
- Varicela: A la semana 39, se han notificado 466 casos, con 429 de residencia en Bogotá. Se observa un aumento del 10.2% en la notificación comparado con el año 2024.
- Parotiditis: A la semana 39, se han presentado 1.285 casos, de los cuales 1.192 son de residencia en Bogotá. Se evidencia un aumento del 7.3% en la notificación en comparación con 2024.
- Tos Ferina: Se ha registrado una disminución en la notificación de este evento. A la semana epidemiológica 39, se presentan 2.297 casos notificados.
 - o Distribución por edad: Menores de 1 año (43%), 1 a 4 años (19%), 5 a 14 años (12%) y adultos (26%).
 - o Distribución por sexo: Mujeres (55.4%) y Hombres (44.6%).

Conclusión: Con base en el análisis de los datos, se determina que es necesario mejorar las coberturas de vacunación.

4. Comportamiento EAPV - VSP- SDS

Intervención del referente Fernando (EAPB - Vigilancia en Salud Pública, SDS):

El profesional Fernando, referente de la EAPB en Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud (SDS), presentó un análisis del comportamiento de los eventos adversos para el año 2025.

Durante su intervención, destacó que se evidencia una mayor frecuencia de eventos adversos en mujeres en comparación con los hombres. Así mismo, indicó que el 80% de los casos se concentran en los diagnósticos previamente socializados en la presentación.



Fernando recalcó que el perfil de seguridad de las vacunas continúa siendo bastante alto. De igual forma, socializó el análisis del comportamiento de los eventos por localidad.

Finalmente, informó que, para el año 2025, se han identificado 14 Eventos Prevenibles por Vacunación (EPV) notificados a través de VigiFlow, los cuales obedecen principalmente a errores programáticos, 24 casos graves y 112 casos no graves. Se han llevado 22 casos a unidad de análisis, 2 comités de expertos.

Adicionalmente, se ha procedido 22 casos con la Unidad de Análisis, y 2 comités de expertos.

Farmacovigilancia Para Vacunas

Presentación de hallazgos y recomendaciones en vigilancia de salud pública

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

La Química Farmacéutica del área de Vigilancia en Salud Pública presentó los hallazgos más relevantes, junto con sus respectivas recomendaciones y alertas:

Hallazgos generales de EAPB:

Se registran 194 Eventos Adversos Postvacunación (EAPB) asociados a 21 biológicos.

Los cinco biológicos con mayor reporte son: Influenza (88 casos), Varicela (30 casos), Toxoide Tetánico (17 casos), DPT (9 casos) y Hepatitis B (6 casos)

Se documentaron 126 reportes de síntomas, destacando: malestar general (18), cefalea (15), congestión nasal (15) y fiebre (14).

Las EAPB privadas registran mayor notificación que las públicas.

Conclusiones generales:

El síntoma más reportado es el malestar en el lugar de aplicación.

El biológico con mayor reporte corresponde a influenza.

El grupo etario de 0 a 4 años presenta la mayor frecuencia de novedades.

Situación específica de fiebre amarilla:

Se notificaron 98 casos no graves de Eventos Prevenibles por Vacunación (EPV).

Se registran 8 casos graves, 5 de ellos en Bogotá.

Entre los casos graves, uno corresponde a una mujer de 65 años y otro a una mujer de 72 años que falleció por enfermedad viscerotrópica.

Medidas implementadas y recomendaciones:

La profesional Patricia Calderón complementó la información indicando que:

Bogotá ha implementado las siguientes medidas:



Suspensión de la vacunación contra fiebre amarilla para mayores de 60 años en los 7 puntos viajeros en los terminales.

Centralización de esta vacunación exclusivamente en puntos de vacunación autorizados.

Implementación de consulta médica obligatoria previa a la vacunación para este grupo etario.

Diligenciamiento obligatorio de encuesta pre-vacunación.

Hallazgos críticos identificados:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Se identificaron 2 gestantes vacunadas contra fiebre amarilla sin indicación médica, ambas de la misma EAPB (abril y septiembre)

Acciones correctivas y de seguimiento:

Realizar seguimiento integral con todos los controles clínicos y paraclínicos en gestantes vacunadas sin indicación.

Implementar seguimiento telefónico específico para este grupo.

Garantizar valoración médica previa obligatoria.

Centralizar la aplicación donde se garantice consulta médica y vacunación segura.

Elaborar un boletín informativo sobre la vacunación contra fiebre amarilla en puntos autorizados.

La profesional Patricia Calderón confirmó que se procederá con las acciones pertinentes para abordar esta situación, enfatizando que el responsable directo es el administrador de cada punto de vacunación.

5. Taller Compromisos Adquiridos EAPB Mesa Territorial

Entre los presentes a la reunión se realiza taller grupal en el cual se define lo siguiente:



1. Para la próxima mesa se debe socializar los resultados de las estrategias del taller realizado en la reunión distrital.

❖ Estrategias SALUD TOTAL:

- Seguimiento semanal a demanda.
- Realizar seguimiento a la cobertura del prestador por IPS priorizadas con menor cumplimiento.
- Educación en salas de espera por medio de pantallas.
- Envío de susceptibles pendientes de vacunación para verificación de esquema y registro.

❖ Estrategias COMPENSAR:

- ¿cómo mejorar los datos desde el sistema de información?
- caracterización de usuarios fuera del país o fuera de Bogotá.
- solicitud de carné a los emails o por WhatsApp para actualizar el sistema de información.
- cruce de datos con PAIWEB de los usuarios con ninguna contactabilidad.
- Contratación de grupos extramurales para hacer barridos.
- presencia de vacunador en las jornadas de la caja de compensación compensar: ferias de vivienda y hogar.
- en la próxima mesa se presentarán los resultados del avance de la negociación de contratación de equipos extramurales. ¿cuántas jornadas realizaron? ¿cuántos usuarios vacunaron en las jornadas de la caja de compensación?

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

❖ Estrategias NUEVA EPS:

- Seguimiento a cohortes de población susceptible de manera mensual.
- notas de televisión por CITY TV con la invitación de aplicación de biológicos.
- Monitoreo de coberturas de vacunación en las IPS de más bajo cumplimiento.
- articulación con todos los servicios.
- Demanda inducida intramural que ningún usuario se vaya sin revisar su esquema.

❖ Estrategias FAMISANAR:

- Agendamiento o articulación con rutas y otros programas por valoración integral de la cohorte.
- envío de WhatsApp a la población de un mes de recordatorio de vacunación. Así mismo se envía la importancia de la vacunación ya que hay mucho disenso.
- vídeos en las IPS con la importancia de la vacunación (ruta de la mujer-vacunación).
- Actualización de población susceptible para demanda inducida. hay mucha población residente en Cundinamarca y en más departamentos. actualizar datos de contacto y de residencia (bases de susceptibles).



❖ Estrategias CAPITAL SALUD:

- Mas del 90% de su población es subsidiada. Refieren que la población tiene muchos cambios de residencia y falta de calidad del dato en sus bases de datos, por tanto, en la población subsidiada se debe actualizar la información de manera frecuente. hay muchos niños que no son contactables. La EAPB menciona que ya ni rifando entradas a parque diversiones y la asistencia a cine no es llamativo para la vacunación.
- se cuenta con 30 gestores que hacen seguimiento a base de datos de susceptibles con meta diaria de 35 seguimientos efectivos.
- Con subredes se apoyan con los puntos de vacunación. se cambian mucho los datos de contacto. muchos usuarios ya están fuera del país y no están realizando desafiliación por temor a que sean deportados o que se tengan que devolver.
- Envío de carnet por WhatsApp para actualización en PAI Distrital.
- Entrega de Base de datos de susceptibles con fechas próximas de vacunación para que los equipos intramurales empiecen a vacunarlos. Esta BD se entrega mensual.
- Envío de mensajes de texto: 60.000 mensajes a los números de contacto, recordando la importancia de vacunación. La EAPB refiere que hay que llamar aproximadamente a 200 personas para poder vacunar a una sola.
- Reuniones con vacunadores de subredes. la mayoría de vacunadores es de planta (intramural) por lo que no es viable la atención de los puntos de vacunación en los horarios extendidos.

6. Revisión por módulos del programa – Equipo PAI - SDS

Estrategias

Yenny Dimate líder de estrategias de vacunación de la SDS, realiza su socialización refiriendo que

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

para este mes hay jornada de vacunación, por tanto, se debe fortalecer el tema de VPH por bajas coberturas de vacunación; así mismo refiere que se ganaron 14 puntos porcentuales comparado a 2023- 2024, aclarando que hay 5000 pendientes aparte de la meta y por ende ya no hay ganancia o colchón de eso que habíamos ganado en VPH; adicional a eso no se ha logrado la meta aun cuando cada EAPB cuenta con su base de susceptibles.

La lider de estrategias pregunta ¿quién no ha recibido base de datos de susceptibles? aclarando que el jefe Wilson hizo una tarea, con las cohortes que se comparten, ya que generó las de VPH, para la entrega de solo la población susceptible, por ende, hace el llamado de revisar esta base para la búsqueda de los mismos.

Yenny menciona que hay puntos de vacunación nocturnos, asimismo refiere que hay errores en las horas de publicación de jornadas ya que se ha evidenciado horarios desde las 7:00 de la noche a las 11:00 de la mañana en los horarios de vacunación, por esta razón se solicita el ajuste de la información para la impresión de las piezas de la jornada nocturna del 24 de octubre.

Yenny pregunta ¿dónde se encuentra publicado el mapa de sectores? La respuesta es en salud data aclara que en el mapa se evidencia toda la población de 9 a 17 años en Bogotá en donde está el mayor número de pendientes para hacer micro planeación y poder intensificar las acciones; también aclara que este mapa de sectores es de consulta pública. el seguimiento de las instituciones educativas se encuentra también en el mapa. se han priorizado instituciones para la realización de jornadas de vacunación. Una de las estrategias es que una vez lleguen los niños al colegio, de una vez lleguen con el soporte de las vacunas. Yenny aclara que las bases de datos de salud data se actualizan con el aplicativo PAI y el FTP del ministerio de salud.

Yenny refiere que se entregaron mapas a las subredes con la concentración de niños de una institución educativa. Otra de las estrategias que se deben implementar es que no salga información desde la institución educativa sino también desde la comunidad. Se debe fortalecer la difusión y atención de medios para informar a la comunidad sobre la jornada nacional de vacunación que se realizará el 25 de octubre. Posterior a esto Yenny socializa la presentación de las acciones de intensificación por VPH.



Yenny refiere que hay promotores de instituciones educativas que tienen fechas para vacunación en colegios. Menciona que quedan 8 semanas a 15 de diciembre para la intensificación de las estrategias de vacunación, por tanto, dichas estrategias se deben proyectar a menos de 2 meses para la micro planeación (cohortes, base de susceptibles, salud data) recordar que en en salud data no se publican datos nominales, pero aun así esta herramienta puede ayudar a fortalecer acciones dependiendo de la revisión del mapa de la población concentrada.

Se debe informar a la comunidad (JAC juntas de acción comunal), la intención es divulgar y que la comunidad se informe y acuda al punto de vacunación.

Yenny menciona que hay EAPBS que no han enviado puntos de vacunación de la jornada de vacunación nocturna, para el envío de la pieza comunicativa a más tardar el martes 13 de octubre de 2025.

Cadena De Frío

Realiza socialización la líder de cadena de frio de SDS Mireya Castañeda, quien realiza la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

socialización de la circular 026 de 2017 la cual se encuentra vigente. esta circular refiere el uso del vial una vez abierto. las vacunas líquidas las cuáles son tétano, influenza, DPT, polio, cuando se destapan, se tiene 28 días para usar esa vacuna, así mismo se aclara que se debe marcar el frasco con la fecha y hora. Las vacunas líquidas extramurales tienen un máximo de 7 días de uso, es decir, si se abrió hoy, hasta el 17 de octubre a las 11:30 AM se puede usar. las vacunas liofilizadas tienen un plazo máximo de 6 horas para ser usadas.

Mireya refiere que para la vacuna de Pfizer se debe verificar que no se exceda el tiempo de uso por ventana de uso (10 de noviembre de 2025), se debe verificar que estén almacenadas y conservadas adecuadamente. Así mismo se debe verificar que la extracción de vacunas se realice de manera adecuada. En los seguimientos se han evidenciado vacunas envasadas y eso no se debe hacer. validar que no se esté haciendo esto. Otra observación es que no se deben colocar las vacunas encima del paquete frío ya que debe estar por debajo del nivel del paquete. Mireya aclara que en el frasco abierto se debe poner en la etiqueta la fecha y la hora del destapado.

Mireya aclara que es muy importante capacitar, monitorear, validar y evaluar en los seguimientos a IPS y grupos extramurales, la cadena de frío, dado que si no se garantiza condiciones de almacenamiento, la vacuna puede no generar anticuerpos.

Indicaciones De Uso De Vacuna De Fiebre Amarilla

Mireya refiere que la vacuna de fiebre amarilla se ha estado aplicando para la cohorte de 9 meses a 19 años en población susceptible. Aclara a su vez que las IPS deben saber a dónde direccionar al usuario haciendo especial énfasis en los adultos mayores de 60 años y las gestantes. La nueva indicación es que a partir de hoy, las IPS pueden abrir el vial en el punto de vacunación a toda la población de 9 meses a 59 años, por tanto, todas las IPS pueden abrir el vial en cualquier edad de este rango de acuerdo al horario de atención. Mireya refiere que se remitirá un correo con estas indicaciones, y estas mismas indicaciones tienen que tenerlas claras todos los presentes y todas las IPS; para los mayores de 60 años y las gestantes, la indicación es que debe contar con orden del médico y se deben vacunar solo si viajan a zonas de alto riesgo según indicación del Ministerio; y solo se deben vacunar en las IPS priorizadas. (correo con indicación con el uso de la vacuna, así como también las observaciones de los puntos de vacunación y el listado de puntos de vacunación).

Patricia refiere que sólo se va a vacunar a la población mayor de 60 años, sólo por valoración médica, igual que la población gestante. a esas IPS priorizadas esta población debe llegar con orden médica, consentimiento y encuestas diligenciadas por médico y enfermera. Mireya refiere que al correo También se enviará el listado de veredas priorizadas para población gestante. este listado debe estar en los consultorios médicos ya que de eso dependerá si se vacuna o no la usuaria en estado de gestación. Se aclara que se debe organizar espacios para la socialización de estas indicaciones en las IPS y EAPB.

Por ultimo se solicita revisar lineamiento y grupos priorizados para la aplicación de la vacuna pneumo 23, (revisar saldos). Respecto a Influenza por ahora no se deben realizar traslados de vacuna de influenza adultos para niños, y que este proceso se debe realizar, sólo hasta cuando se agote la existencia de la dosis pediátrica, solo hasta ese momento, se evalúa la posibilidad del traslado. Recordar que las jeringas de calibre 21 vencen el 10 de octubre, por lo que se espera que ya no se cuente con existencias de estas jeringas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Sistemas De Informacion

comienza la socialización de sistemas de información por parte de Norma Hernández quien refiere que en este momento nos encontramos en el proceso de ajuste de inventario y refiere que seguimos aún atrasados con este tema. el 30 de septiembre mireya envió la información refiriendo que se debe revisar al interior de la IPS. Se debe asegurar que todos los biológicos que están en PAIWEB no se encuentren en la nevera. Se aclara que el ajuste de inventario de 2021-2024 en Bogotá, solo aplica para la vacuna de COVID 19 la cual es la vacuna más costosa del programa.

el primer paso es verificar los insumos y biológicos en físico y hacer la revisión de los traslados pendientes. Realizar ajuste de inventario en las canastas del PAIWEB nacional al 15 de octubre, a partir del 16 de octubre hacer el llamado de la gestión de pedidos pendientes, registro de pérdidas y descarga de inventarios. Se debe levantar un acta con el motivo del ajuste del inventario. algunas IPS refieren que no han cargado en el PAIWEB porque tienen usuarios inactivos, por tanto, se debe revisar esta parte.



Norma aclara que a la SDS tiene que llegar el acta realizada al interior de la IPS para hacer la citación del ajuste del inventario. se debe citar al profesional de acopio para realizar esta actividad. si el proceso es claro en 2 horas se puede sacar la aseguradora y depende de las IPS que tenga ese asegurador. Se aclara que el rol solo quedara activo por 24 horas y que se debe hacer la tarea completa como si fuera una conciliación. lo que no se ingrese a 31 octubre ya no se puede ingresar como digitado, y tendrá que ser ingresado como histórico a 1 de noviembre. Norma refiere que hay algunas IPS vacunadoras que no han ingresado toda la información al PAIWEB aclarando a su vez que estas dosis pendientes por ingreso no se van a pagar. todo se debe registrar a 31 de octubre de 2025. Wilson refiere que eso no quiere decir que, si no se van a pagar estas dosis, no se van a ingresar al PAIWEB, ya que eso puede repercutir en un hallazgo. norma refiere que mientras el decreto siga vigente eso tiene un hallazgo fiscal, por tanto, se debe llamar a las IPS para no dejar todo para el final.

7. Propositiones Y Varios

Vacuna hexavalente: Mireya refiere que ya hay puntos priorizados con la distribución de la vacuna. en las instituciones con plan canguro deben tener la vacuna hexavalente, esto no es opcional dado que es una vacuna que hace parte de la atención integral de esa grupo de riesgo. Se aclara que se debe recibir rotavirus y neumococo en la misma institución que se aplique la vacuna Hexavalente.

Finalmente, el equipo PAI de la SDS informa que el consolidado de los resultados del ejercicio de registro de avances, realizado el día de hoy frente a los compromisos establecidos en la mesa de coordinación territorial del 30 de septiembre de 2025, será anexado a esta acta.

Con esta aclaración se da por finalizada la reunion Distrital.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar seguimiento post vacunación de fiebre amarilla a personas mayores de 60 años.	Red prestadora de servicios de salud la EAPB.	Continuo
Reforzar la vigilancia activa de EAPV y eventos adversos, implementado el reporte oportuno en Vigiflow y asegurando la trazabilidad de los casos conforme a la normatividad vigente.	Subredes e IPS prestadoras	Continuo
Realizar seguimiento al cargue de dosis aplicadas de vacuna contra COVID 19 en el aplicativo de PAIWEB, así como realizar seguimiento al ingreso de pérdidas de vacuna y existencias en las canastas de las IPS.	Subredes e IPS prestadoras	Continuo
Reunión referentes aseguradores y plan canguros institucionales	EAPB – asegurador – Equipo PAI	Octubre 2025
Presentar los avances relacionados con los compromisos establecidos con los gerentes de las EAPB en la reunión del 30 de septiembre de 2025, incluyendo datos concretos de avance y el efecto generado —o que potencialmente podría generarse— en los indicadores de los biológicos trazadores.	Todas las EAPB	En reunión mensual Distrital del mes de noviembre de 2025 y mesa distrital de noviembre 2025.
Envío de anexos para la aplicación de FA en gestantes y el link donde se visualicen los municipios o veredas que tiene riesgo	SDS	14/10/2025
Definir el mecanismo de entrega de los seguimientos a vacunación contra Fiebre amarilla en gestantes.	SDS	27/10/2025
Actualizar los puntos de la jornada nocturna de vacunación del 24/10/2025, los cuales deben enviarse máximo el 14/10/2025.	Todas las EAPB	14/10/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Ayala Moreno	dmayala@saludcapital.gov.co	9876	SDS-SAC-PAI	
2	Jorge Wilson Juajibioy	JWjuagibioy@saludcapital.gov.co	9876	SDS-SAC-PAI	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					


ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión	
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Ninguna

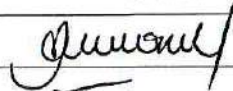
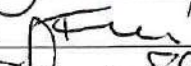
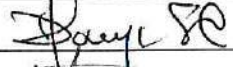
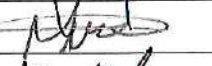
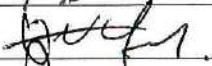
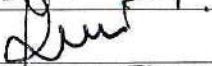




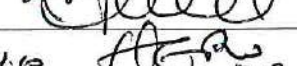

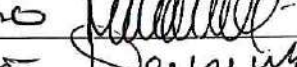



* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Reunión Distrital PAI Mes de octubre Fecha: 10-0 octubre-2015

Hora Inicio: 8:20 am Hora Fin: 12:30 pm Lugar: Secretaría Distrital de Salud - Auditorio Hemocentro

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Amurdiyale Cortes Pineda A	SDS-SAC-PAI	Prof. Especializado	3115347459	amurdiyalecortes@saludcapital.gov.co	
2	FRANCISCA MARTINEZ	ECOPETROL	Prof. Especializado	303144006	franciska.martinez@ecopetrol.gov.co	
3	Dolys Salazar Cordero	Jalsa - FAE	Líder Voc.	303110855	obolys.salazar@fae.mil.co	
4	Patricia Teresa Medalla	Comfemsa	Enfermera	300451101	comfemsa@saludcapital.gov.co	
5	Valentina Martínez	Salud Total	Enfermera	3103590945	valentinamartinez@saludtotal.com.co	
6	Diana L. Pineda E	Terapcomle	Auditora	3143541131	diana.pineda@fp-gu.co	
7	María Elena Cortes	Subdirección	Rep. PAI	37036041	mariaelencortes@subdirección.gov.co	
8	Diana C. Contreras A	Saludora	Enfermera	320455118	dcontreras@surra.com.co	
9	Anith Xiomara García	IPS Surra Santa Bárbara	Enfermera	3124112670	axgarcia@surra.com.co	
10	Norma Hernández	SDS-SAC-PAI	Profesional Especializado	3132835774	nhernandez@saludcapital.gov.co	
11	Wilson Juagibroy O	SDS-SAC-PAI	Profesional Especializado	3124476776	wjuagibroy@saludcapital.gov.co	
12	Milena Galumbano	SDS-SAC-PAI	Contratista	313100205	mgalumbano@saludcapital.gov.co	
13	Doris Arcasa B	SDS-DIREPIU	Profesional Especializado	3176436042	darcasa@saludcapital.gov.co	
14	Ricardo José Flor	SDS-SAC-PAI	Contratista	317390000	rjflor@saludcapital.gov.co	
15	Fernando Díaz Castro	SDS-SVSP	Contratista	3001462722	fdiaz@saludcapital.gov.co	
16	Julian Camacho	SDS-USP	Contratista	3175807715	jcamacho@saludcapital.gov.co	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-004	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Reunion Distrital PAI Mes de octubre Fecha: 10- octubre-2015

Hora Inicio: 8:20 am Hora Fin: 12:30 p.m Lugar: Secretaria Distrital de salud - Auditorio Hemocentro

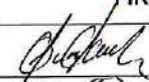

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Daniela Diaz Ortiz	UMS Kennedy	Enfermera	3208754485	Kennedyvacunacion@ums.com.co	Daniela Diaz O.
2	Diana Contreras Albornoz	Salud Sur Calle 100	Enfermera	3204757118	dcontreras@sur.com.co	Diana Contreras
3	Edison Jaramillo S	Compensar	Administrador	314822079	EJARAMILLO@COMPENSAR.SALUD.COM.CO	Edison Jaramillo
4	Carolina Morales J.	Compensar	Gestora U.	3015667626	CPMORALESJ@COMPENSAR.SALUD.COM.CO	Carolina Morales
5	Sandra Guevara	Compensar GPS	Gestora de Ricos	3133919106	Sgarcia@compensar.salud.com.co	Sandra Guevara
6	Brenda Guadalupe	Magisterio	Gestora APS	3163423521	lgualdrona@magisterio.gov.co	Brenda Guadalupe
7	Tatiana Tellez Segura	Magisterio	Enfermera	3116588330	vacunacionbto@qygserviciosde.salud.com	Tatiana Tellez
8	MARIA ELEISA GRAJALES	AYG SERV. DE SALUD - SUR	ENFERMERA	3115532372	vacunacionbto@qygserviciosde.salud.com	Maria Eleisa Grajales
9	Sandra M. Gómez Pineda	Centros Médicos Colobanitas	Enfermera	3142560493	sandra.gomez@colobanitas.com	Sandra M. Gómez
10	Maria Hurtado Mosquera	Andare 100	Enfermera	3207884595	saludpublicaandare100@gmail.com	Maria Hurtado
11	Liliana Rodriguez	Subred Sur	Lider Local	3142895981	liderlocalsubredsur-wmetchuelito@outlook.com	Liliana Rodriguez
12	Mother Lorena Chirivi H	Jose Solarte Albornoz	Enfermera	3144580522	lidiapptob@inara.salud.com.co	Mother Lorena
13	Yali del Pilar Vergara	UNISALUD	Enfermera	3107785240	ndvresgam@unisalud.com.co	Yali Vergara
14	Ana Isabel Chivato H.	Alhansalud	Enfermera IA	3152553150	anaich@alhansalud.com.co	Ana Isabel Chivato
15	Sandy Milbrera Garcia	Colmedica	Enfermera	3167669445	sandyg@colmedica.com.co	Sandy Garcia
16	Yaldi Florez	Medika 195	Enfermera	3182576948	Yaldiflores@medika.com.co	Yaldi Florez

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Reunion Distrital PAI MES de octubre Fecha: 10- octubre -2025

Hora Inicio: 08:20 Am Hora Fin: 12:30 P.M Lugar: Secretaría Distrital de Salud - Auditorio Hemocentro

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Daniel Andrés Betán Amayo	EPS SUR4	Lider Schul P/Lta	3005772875	dbetan@sur4.com.co	
2	Giliana Espitia Rojas	Alionsalud	Coordinadora riesgo vacunación	3118755165	lgutierrez@gmail.com	
3	Katherine Rodriguez	Lacorsalud	AS Enfermera	3015768701	enfermeralacorsalud@lacorsalud.com	Katherine R.
4	Viviana Acosta F	Fuerza Militar	Lider PAI	316769497	Viviana.acosta@sonidad.mil.co	Viviana Acosta
5	Jessica Bueno Mora	Ejército	Lider PAI	3214377010	jessica.bueno@ejercito.com	Jessica Bueno
6	Maria Paula Urrego H.	Colsubricho	Coordinadora G. Preventiva	3108729117	maria.urrego@colsubricho.com	Maria Paula Urrego
7	Alexis Natalia Sanchez Eniso	SISS SO	Lider PAI	3057450120	profepso@gmail.com	Alexis Sanchez
8	Daniela Volverman De la Pae	SISS SO	Lider PAI	3046128335	profepso@gmail.com	Daniela Volverman
9	Maira Fonseca	Subred Suroriente	Referente PAI	3197812761	liderpai@subredsuroriente.gov.co	Maira Fonseca
10	Lisa Esmar A.	Virrey Solis IPS SA	Enfermera jefe	3177814646	vacacionesuacha@virreysolis.com.co	Lisa Esmar
11	Consuelo Jimenez D.	Subred C.O	Referente PAI	3204302335	paigis@subredcentrooriente.gov.co	Consuelo Jimenez
12	Diana Carolina Beltrán	Subred centro oriente	Lider localidad PAI	3115753171	liderpai@centro@gmail.com	Diana Beltrán A.
13	Jim Pacha Herrera C	Subred centro oriente	Profesional de Apoyo PAI	3103030914	Profesional Apoyo.2025.srco@gmail.com	Jim Pacha Herrera
14	Sandra Hernández	Subred Norte	Lider de Apoyo PAI	3102316701	Paichamnerobamvasu@subrednorte.gov.co	Sandra Hernández
15	Jessica Pina Am	Subred Norte	Lider local PAI	3102316701	liderpai@subrednorte.gov.co	Jessica Pina
16	Refugio Calderón Pérez	SDS-SAC PAI	Contratista Profesional Epidemiología	3108093300	mpcalderon@saludcapital.gov.co	Refugio Calderón P.

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Reunion Distrital PAI Mes de octubre Fecha: 10-octubre-2025

Hora Inicio: 8:20 PM Hora Fin: 12:30 PM Lugar: Secretaria Distrital de Salud - Auditorio Hemocentro


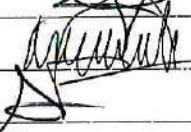
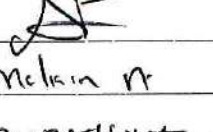
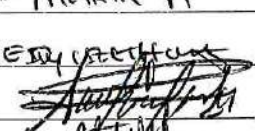
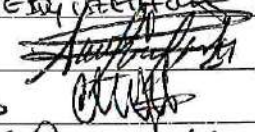
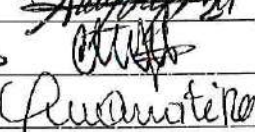
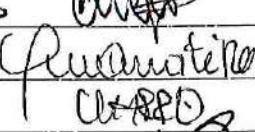
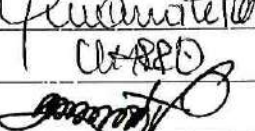
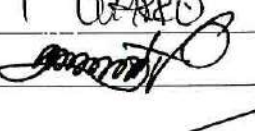

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Julie Andrea Soria Gonzalez	Compensor Andar C180	Aux Enfermería	3186282514	juliasoria22@yahoo.es	Julie Soria
2	Gina Barrera Mejia	PAI-Subred sur	Lider local de E. Bolívar	3103639222	lidetlocalsubredsur-chsumenpr2@outlook.com	Gina Barrera
3	Andrea Sanchez F	Subred sur	Coord PAI	3183934438	liderpai.poa@subredsur.gov.co	Andrea Sanchez
4	Jeffany Sanchez Pelaez	Subred sur	Lider Intranal	3134628687	vacunacion.int.intranal@subredsur.gov.co	Jeffany Sanchez
5	Lorena Ramirez Grajales	EPS Sanitas	Gerente PAI	3202315665	Cindy.grajales@eps-sanitas.com	Lorena Ramirez
6	Estefania Martinez Herrera	Viva la	Jefe administrativ P.M.	3103824228	asistente.pyp.bogota@vivala.com	Estefania M.
7	Yudy Rodriguez F	Nueva EPS	P.G.R P.M.S.	3014983106	yudy.rodriguez@nuevaeps.com.co	Yudy Rodriguez
8	Karel Daniela Parra	Servimed	Aux. Enfermería	3150444951	danielaparra315044@gmail.com	Karel Parra
9	Karen Daniela Rueda	Dalsalud IPS	Coordinador ID	3116724331	gestionmanulibdocumental@dalsalud.gov.co	Karen Rueda
10	Juan Carlos Diaz Ch	Subred Centro Oriente	Ref PAI Intranal	3002799503	centroaccopiacaudesubredcentroorient.gov.co	Juan Carlos Diaz
11	Leonid Ilyich	Subred Centro Oriente	Lider PYP	3188844877	lilich@subredcentroorient.gov.co	Leonid Ilyich
12	Jose Armando Bado	Cafam	Enfermero jefe	3125619000	jabado@cafam.com.co	Jose Bado
13	Claudia Ramirez A.	Famisanar EPS	Profesional gestion salud	3225824734	claramiraza@famisanar.com.co	Claudia Ramirez
14	Alejandra Temández C.	EPS Famisanar	Profesional gestion P.M. Veron	3124398142	jtemandez@famisanar.com.co	Alejandra Temandez
15	Daniela Diaz Ortiz	UMS Kennedy	Enfermera	3208714485	danielaortiz1999@gmail.com	Daniela Ortiz
16	Esteban Arango	SDS-SAC-PAI	Contratista	918-76	emearango@saludcapital.gov.co	Esteban Arango

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	I	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Reunion Distrital PAI Mes de octubre Fecha: 10-octubre-2025

Hora Inicio: 8:20 AM Hora Fin: 12:30 PM Lugar: Secretaría Distrital de Salud - Auditorio Hemocentro

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Christian D. Carmona	Capital Salud	Prof. Universitario	3016375907	lider.vacunaciones@capital.salud.gov.co	
2	Aracely Alonso M.	Bienestar IPS Alianza Salud	Coordinadora PYMS	3022607408	aracely.alonso@centra.com.co	
3	Ninfa Quintero Cabido	Clínica	Coordinadora PAI	3156137665	ninquitiana@gmail.com	
4	Melina Alape Rodriguez	SISSSO	Lider PAI Intramural	3104797598	vacunacion.intramural.sissso@gmail.com	
5	IESY LESSED TUTOR J.	VIVIALA	Coordinadora PYMS	3156123833	COORDINADORA PYMS EXPES@VIVIALA.COM.CO	
6	Adriana del Pilar Portales L.	Sociedad Clínica Emcasalud	Prof. P.P. Ferro	3138529873	p.p.ferro@emcasalud.com	
7	Wilmer Acanda M.	SDS SAE PAI	Profesional Especializado	3108139684	wf.acanda@saludcapital.gov.co	
8	Jenny Dimaté Barreto	SDS JAC PAI	Profesional Especializado	3107728553	jdimate@saludcapital.gov.co	
9	Mauricio Sotomayor	SDS-SAC PAI	TD	3158467501	msotomayor@saludcapital.gov.co	
10	Victor Gomez	SDS-SAC-PAS	Prof. Especializado	3163839626	vagomez@saludcapital.gov.co	
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años						
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre
Amaida Palacios Jaimes	Fomag	Fortalecer acciones de promoción y divulgación en sectores claves colegios , jardines, con los actores en salud	Seguimiento continuo a las cohortes institucionales de susceptibles de vacunación.																	
			Demanda, inclusión de de de consultorio externo (medicina, pediatría, odontología) con orden médica atraerlos al servicio vacunación. Jornadas de salud, actividades a vacunación en todas las sedes de las IPS vacunadoras.	53	47	15,7				31	69	23				25,1	74,9	25		

Danyela Pata
 Tatiana Telez
 Francisca Gualdon.

Ana Warbelchivata
Gilda ejelita
Aracely alanto
Jandy garcia

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años							
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Claudia Lucía Boada	Aliansa Salud EPS	1. Fortalecer el seguimiento nominal a los niños con vacunas que aparecen pendientes o que van a vencer, directamente por llamada telefónica con padres para actualizar esquemas, 2. Trabajo con pediatras que vacunan en consultorio 3. Actualización de coberturas con información que se actualiza. 4. Fortalecimiento de Call Center para este propósito.	Continuar con el seguimiento de Base nominal, garantizando recado humano para la gestión y avance mediante llamadas, mensajes. Se va a medir con las reuniones mensuales, con cada IPS. Trabajo y seguimiento de información pediátrica, vacunadores de la Red adscrita al comitad. Fortalece y aumentar el recado actual, quienes hacen el seguimiento a madres con esquemas incompletos.	54,8	45,2	15,1				25,4	74,6	24,9				20,3	79,7	26,6			

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años							
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Juan Camilo Monsalve	EPS Sura	<p>Fortalecer:</p> <p>1. Fortalecer y complementar los equipos extra murales. No solo las sub redes, sino encontrar otros prestadores que tengan un incentivo por llegar a nuevos usuarios.</p> <p>2. Continuar con campañas articuladas en toda la ciudad.</p> <p>3. Dar beneficios a las familias por avanzar en su plan de vacunación.</p> <p>Nuevas estrategias:</p> <p>1. Alianzas con cajas de compensación y ARL, para que ellos puedan inducir la demanda, buscar los usuarios pues debe tener mejor contactabilidad y que ellos mismos apliquen la vacuna, teniendo así un beneficio o ingresó por el proceso. Aliarse con Asocajas.</p> <p>2. Comunicación más impactante, a veces nos quedamos comunicando de forma suave, dirigida a los niños. Debemos hablar más fuerte, de riesgos, impactos y posibles desenlaces. Ejemplo: en su momento estrellas negras en el piso con accidentes, eso hizo que las personas fueran más conscientes pues sabían que ahí había fallecido alguien. Debemos hablar así más fuerte.</p> <p>3. Jornadas empresariales de promoción y prevención, para que llegando a las empresas con información y planes motivemos a los padres a que vacunen a sus hijos.</p> <p>4. Como la contactabilidad es compleja, buscar mecanismos como Dian, Cifin, Datacredito, para llegarle a los padres.</p>	<p>Sura se compromete a validar las actividades propuestas y realizar envío el día martes.</p>	58	42	14				32,9	67,1	22,4				23,6	76,4	25,5			

NOMBRES Y APELLIDO		ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años							
					Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Natali Monje Orjuela	Ferrocarriles	1. Fortalecimiento de la demanda inducida y jornadas que se realizan actualmente 2. Envío de bases por cohorte por parte de secretaria para realizar la revisión estricta	- Se implementa el Plan de incentivos al 100% Personal - Demanda inducida y Seguro a las Amas - Continuar IPS en punto de venta asegurando 40 pacientes por jornada. - Envío de base de susceptible a la Subred.			0	0,0				100	0	0				0	100	33,3			

Jefe Carlos Diaz
I.F. Adrian Cantares.

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años					
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre
CHRISTIAN DAVID CAÑON AMAYA	CAPITAL SALUD EAPS	Como acción inmediata 1. Se generará un mapa de calor poblacional, construido a partir de la base nominal de Capital Salud y los registros en PAIWEB, que permita identificar con precisión las zonas de mayor concentración de población susceptible. Este insumo técnico será la base para la programación de jornadas por microplaneación, priorizando barrios, UPZ y localidades con brechas críticas en coberturas. De esta manera se optimizará el uso del talento humano y de los insumos, garantizando intervenciones focalizadas, extramurales y en horarios ampliados, con el propósito de disminuir rezagos, mejorar el acceso y asegurar la continuidad de los esquemas de vacunación.	Oficiar a la DGER de la subred CO para realizar el ejercicio por parte del Geógrafo y llevar a cabo la implementación de mapas de calor. Hace 7 días inicia actividad. 4 extramural (el subred Sur, Sur Occidente, Viterbo)																
			Centro C. Landa Norte. Seguimiento EAPS Mención de texto Seguimiento susceptible Seguimiento UPZ Estrategia de vacunación Premio Película Extramural control de Extramural control de Sur.	41,3	58,7	19,6				33,1	66,9	22,3				27,8	72,2	24,1	

Christian D. Cañon (F).
 Stefan Sandra Pelaez
 Melvin Alape Rodriguez

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años							
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Nati del Pilar Vesga Morales	UNISALUD	Estrategia actual: 1. Emisión de invitaciones personalizadas para niños y niñas susceptibles, las cuales son enviadas al correo de cada padre o madre. 2. Considerando la necesidad de impactar favorablemente se llevará a cabo un ejercicio de búsqueda de los padres en sus lugares de trabajo o estudio y realizar entrega de manera personal las invitaciones y se aprovechará ese encuentro para aclarar dudas e inquietudes frente a esquemas de vacunación, contrarrescando mitos y generando la programación de la cita del niño al servicio. 3. Con el ejercicio de estímulo a los profesionales de consulta, se establecerá un sistema de reconocimiento o incentivos no monetarios a aquellos que logren canalizar efectivamente a sus pacientes al servicio de vacunación.	1. Realizar mesa/alianza con grupo docencia servicio UNIZ Tac. Enfermería para el despliegue de acciones focalizadas en VPH niños. 2. Diseñar las tarjetas, imprimir las y organizar las visitas a los lugares de trabajo de los padres para la entrega de invitaciones personalizadas. 3. Establecer la meta de canalización de pacientes para los profesionales asistenciales y se programará la entrega incentivo en diciembre. (4 pacientes efectivos diarios).	80	14	4,7				77,8	22,2	7,4				40	60	20			

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años							
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Yudy Rodríguez Rodríguez	NUEVA EPS	<p>1. Monitoreo de cobertura bajo indicadores de gestión de riesgo primario de manera mensual.</p> <p>2. Socialización a la red primaria el resultado de indicadores del programa ampliado de inmunización.</p> <p>3. Seguimiento a IPS con menor gestión y cumplimiento a coberturas de vacunación.</p> <p>4. Asistencias técnicas no programadas con validación y oferta del servicio.</p> <p>5. Remisión de población susceptible y con esquemas incompletos de vacunación.</p> <p>6. Entrega de obsequios en las jornadas de salud programadas.</p> <p>7. Adherencia a los horario extendidos en la red primaria.</p>	<p>Remisión de población susceptible y con esquemas Incompletos.</p> <p>Medios de comunicación, Notas por TV (city tv).</p> <p>Emisión de SMS.</p> <p>Monitoreo de Cobertura bajo indicadores de gestión de riesgo primario de manera mensual</p> <p>Seguimiento a IPS con menor gestión y cumplimiento a cobertura de vacunación.</p> <p>Mensual.</p> <p>Articulación con todos los Servicios de las IPS para validar la canalización.</p>	76,8	23,2	7,73				44,5	55,5	18,5				34,3	65,7	21,9			

- Estefanía Martínez -- Viva 1A IPS Enfermera
- Jorge Pardo --- Cafam IPS Enfermero
- Yudy Rodríguez R --- Nueva EPS P.G.R PYMS

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años						VPH niñas de 9 años						VPH niños de 9 años					
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Jenny Alejandra Fernández Carreño	EPS Famisanar	1. Envío de SMS y mensaje de WhatsApp a la población que le toque la vacunación 2. Generar videos en diferentes medios de comunicación según la población 3. Articulación con área de experiencia al usuario para actualización de datos de contactos	① Agendamiento para consulta valoración integral. ② SMS -whatsapp importancia vacunación a nivel general. ③ Continuar con videos por parte de las IPS vacunadoras ④ Continuar con la actualización de datos de contacto para captación del menor ⑤ Actualización y envío base susceptibles -Demanda inducida ⑥ Cursos reales	57,8	42,2	14,1				39	61	20,3				34,2	65,8	21,9			

④ Futos internos IPS (con otros programas)

Jenny Alejandra Fernández] EPS Famisanar
 Claudia Ramirez
 Maria Paula Urrego - Col sobstadu
 Jorge Pado - Cafam

EPS Sanitas: Lorena Ramirez
Cmc Colsanitas: Zaira Gomez
Lacorsalud: Katherine Rodriguez
Medika: Yaidy Flores

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años				VPH niños de 9 años								
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
LORENA RAMIREZ	EPS SANITAS	1. Intensificar demanda inducida en la población susceptible pendiente por vacunar (18 meses, 5 años, 9 años) 2. Articulación con las subredes para la búsqueda de menores que en demanda inducida intramural no se logren captar 3. Adicional solicitamos apoyo a SDS con acercamiento a los pediatras particulares para que cumplan con el cargue de información en aplicativo PAI	• Entrega de la cohorte nominal (cruce de cohorte siquies / SDS) de la población de 18 meses, 5 años y 9 años que son los indicadores desviados • Articulación de Rutis primaria infancia, gestantes, rínicos. Vacunación integral en general para la remisión a punto de vacunación con tablero de seguimiento.	63,9	36,1	12				34,9	65,1	21,7				27,1	72,9	24,3			

Fuerzas Militares

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a Implementar	Cinco años					VPH niñas de 9 años					VPH niños de 9 años							
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Viviana Acosta Fonseca	Dirección General de Sanidad Militar	Estrategias actuales a fortalecer: 1. La actualización de los esquemas de vacunación de la población que se está vacunando fuera del distrito o por pediatras particulares. 2. Fortalecer la operatividad extramural de la Fuerza Nuevas estrategias: 1. Se está estableciendo el seguimiento semanal de indicadores estableciendo las bajas coberturas. 2. Notificación de manera inmediata a los Establecimientos de Sanidad Militar para seguimiento a los usuarios susceptibles con resultados efectivos en vacunación	① Actualización de los esquemas de vacunación de los usuarios vacunados fuera del distrito por pediatras ② Fortalecer la extramuralidad en cada IPSC (Establecimiento de Sanidad Militar) mediante un cronograma de salidas, aumentando el 27% X mes de susceptibles. ③ Seguimiento semanal al avance de la búsqueda de susceptibles.	68,3	31,7	10,8				47,4	52,6	17,5				39	61	20,3			

Lider PAI DIOJA (EAPB) Viviana Acosta
Lider PAI Ejecuto Jessica Buena
Lider PAI Fuerza Aerea Dollys Salcedo

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar	Cinco años						VPH niñas de 9 años						VPH niños de 9 años						
				Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	
Adriana Guevara	Ecopetrol	Dentro de las estrategias para optimizar estan: 1. División y difusión de piezas comunicativas por cursos de vida con el fin de enfocar la concientización a grupos de interés específicos. 2. Amplitud de horas de demanda inducida según restructuración de actividades para lograr mayor demanda inducida. 3. Video de concientización de persona referente para todos los grupos de interés de la EAPB(presidente de la compañía) para motivar e incentivar a trabajadores y sus beneficiarios a la vacunación	Se realizó en mes octubre por diferentes canales. Adicionalmente, video mensaje para captar población cumplimiento Total.																			
			con el equipo del programa de Garantización desde octubre horas adicionales para cumplimiento diario.	90	10	3,33				62,5	37,5	12,5				59,7	40,3	13,4				
			el área administrativa de la Empresa Genera actividades Adicionales para lograr cobertura total en empleadas con vacunación																			
			Cumplimiento.																			

Compimiento.

31031841006

3156137665

FRANCY MEDINA

NINFA QUITAN.

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Cinco años						VPH niñas de 9 años			VPH niños de 9 años		
		Estrategia a implementar											
Valentina Martínez Alvarado Luisa Enriquez	Salud Total	*Seguimiento Semanal a demanda. 9. cobertura a prestador por IPS. Priorizadas con menor cumplimiento.		Avance a 05 octubre									
			62,4	Como vos	Falta								
		*Reducción en salas de espera por medio de pantallas	37,6	extenso me falta	X mes 3 meses								
			12,5	Por mes	Compromiso de avance octubre								
					Compromiso de avance Noviembre								
					Compromiso de avance Diciembre								
					Avance a 05 octubre								
			39,1		Falta								
			60,9		X mes 3 meses								
			20,3		Compromiso de avance octubre								
					Compromiso de avance Noviembre								
					Compromiso de avance Diciembre								
					Avance a 05 octubre								
			31,2		Falta								
			68,8		X mes 3 meses								
			22,9		Compromiso de avance octubre								
					Compromiso de avance Noviembre								
					Compromiso de avance Diciembre								

Id	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	Pregunta: Desde su experiencia en mercadeo, demanda inducida y consideraciones	Columna1
2	Jonathan Ramos	Acecolombia	Director regional	Realicemos grandes tomas con toda la oferta que tiene el distrito para vacunar pero con un gran despliegue que todos los centros comerciales hablemos de esto, en ese gran toma que tenga componente de explicar la importancia y una campaña de enganche, que podamos tener incentivos para los visitantes de los mall, que sea un fin de semana que la gente se programe por localidad y sea un conozca la importancia y vacune a sus niños.	ACTORES
	Andrea Romero García	ACEMI	Directora investigación y formación	Aspectos por fortalecer: 1. Acceso y claridad en la información sobre las metas programáticas propuesta y el seguimiento a los vacunados, teniendo en cuenta la portabilidad de los usuarios 2. Articular las acciones propuestas en el plan de intensificación de la vacunación de septiembre a diciembre del 2025 3. Plan de comunicaciones articulado entre actores del sistema de salud y que permita vincular al sector educación 4. Seguimiento y contraste de las coberturas de vacunación de la población afiliada por EAPB	EAPB

ID	NOMBRE Y APELLIDOS	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	Pregunta: Con base en el avance de las coberturas del programa, según el tablero de seguimiento construido de manera conjunta, ¿qué estrategias implementarán desde su sector para contribuir de man...	Columna1
1	Alcira Daza Rojas	Secretaria Distrital de Integración Social - Sub Infancia	Líder operación de servicios Sub Infancia	Promover con los equipos centrales y locales la estrategia de articulación en los servicios de jardines infantiles, Centros Amar y Centro Abrazar la metodología de vacunación	SECTORES
2	Luz Audrey Remolina Rincón	ICBF Regional Bogotá	Profesional Especializado	A través de los centros zonales efectuar la verificación de los esquemas de vacunación de los niños y niñas que ya cumplieron 5 años en aras de revisar que ya cuenten con la aplicación de DPT 2do refuerzo. En el mes de septiembre se solicito a cada entidad administradora de los servicios el reporte de estrategias individuales para la actualización de esquemas de vacunación de cada niño, niña y gestantes. Continuar con la socialización de infografías y piezas comunicativas y puntos de vacunación a los padres y cuidadores.	SECTORES
3	Liliana Fernanda Rodríguez Parra	Secretaría de Educación del Distrito -Dirección de bienestar estudiantil	Lider Promoción de Bienestar Estudiantil	Priorización de 96 colegios oficiales con el mayor número de pendientes; fortalecimiento de articulación con colegios privados; desglose nominal de bases de datos para identificar estudiantes pendientes de dosis; reconocimiento a las instituciones educativas de Bogotá que logren cobertura total en su plantel (oficiales y privadas). Fortalecimiento de divulgación en información a padres, madres y cuidadores . Continuidad de convenios SED-Subredes de salud de 01/11/2025 hasta 30/09/2026	SECTORES

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD O DEPENDENCIA	Pregunta: ¿Qué papel desempeñan las alcaldías locales, los líderes comunitarios y las organizaciones sociales en la promoción de la vacunación, y cómo planean articular su participación para fortalecerla...	Columna1
1	Monica Viviana Bello Florez	Subred Sur Occidente	Actor clave en los procesos de articulación intersectorial	SUBREDES
2	Ingrid Paola Lozano Torres	Subred Integrada de Salud Norte	En el marco del modelo más Bienestar tienen un rol esencial dado a que permite la sinergia brindando una respuesta integral posicionando la respuesta colectiva de responsabilidad comunitaria a través de acciones integrales en pro de la salud pública	SUBREDES
4	SANDRA MIREYA SANCHEZ	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte	Desde el ejercicio conjunto entre los Entornos Cuidadores y Procesos transversales del GSP-PSPIC se desarrollan jornadas en fechas de conmemoración, ferias de servicios, recorridos barriales y compromisos intersectoriales, a través de las cuales se identifican a niños, niñas, adolescentes, gestantes, persona mayor y población general con esquemas de vacunación incompletos, garantizando su acceso.	SUBREDES
3	Maira Alejandra Fonseca Salguero	Subred Sur Occidente	En el marco del modelo Más bienestar, se han establecido alianzas con líderes comunitarios y JAC para el desarrollo de acciones articuladas, incluida la vacunación, para un abordaje integral de la comunidad, de acuerdo con las diferentes acciones desarrolladas por los entornos y transversalidades del PIC, así como los demás convenios de la Dirección de Gestión del Riesgo, en rectoría de políticas de la Subred. Con estos actores se ha logrado llevar no sólo la oferta del Programa a las diferentes comunidades para un mayor impacto, sino a la búsqueda de espacios de sensibilización comunicativa en la vacunación como una de las principales estrategias para la erradicación, eliminación y control de enfermedades prevenibles por vacunas, por lo cual se espera para este último trimestre continuar fortaleciendo estos espacios de diálogo y respuesta efectiva a la comunidad	SUBREDES
5	Viviana Clavijo	Subred integrada de servicios de salud Sur	Promover en los líderes comunitarios y las organizaciones locales "Los EMBAJADORES de la vacunación en sus localidades, barrios, sectores y veredas" *serán los que guíen los equipos de vacunación y cada encuentro comunitario.*Fortalecer los encuentros desde los sectores. Realizando medición de la efectividad de cada embajador.	SUBREDES

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDO	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	Pregunta orientadora: Considerando su rol en el aseguramiento y los resultados alcanzados con las acciones implementadas en 2025 para mejorar las coberturas de vacunación, ¿Qué estrategias actual...	Estrategia a implementar. Avance a los compromisos corte 10/10/2025	Cinco años						VPH niñas de 9 años						VPH niños de 9 años								
					Indicador 100%	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Indicador 100%	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre	Indicador 100%	Avance a 05 octubre	Falta	X mes 3 meses	Compromiso de avance octubre	Compromiso de avance Noviembre	Compromiso de avance Diciembre
Claudia Lucía Boada	Alansalud EPS	Subgerente de salud	1. Fortalecer el seguimiento nominal a los niños con vacunas que aparecen pendientes o que van a vencer, directamente por llamada telefónica con padres para actualizar esquemas,	continuar con el seguimiento de base nominal, garantizando recurso humano para la gestion y avance mediante llamadas, mensajes. Se va a medir con las reuniones mensuales con cada IPS	100								100												
			2. Trabajo con pediatras que vacunan en consultorio	Envío y seguimiento de informacion a pediatras.(vacunadores de la red adscrita a colmedica)	54,8	45,2	15,067					25,4	74,6	24,9				100	20,3	79,7	26,6				
			3. Actualización de coberturas con informacion que se actualiza.																						
			4. Fortalecimiento de Call Center para este propósito.	Fortalecer y aumentar el recurso actual, quienes hacen el seguimiento a menores con esquemas incompletos.																					
Jenny Alejandra Fernández Carreño	EPS Famisanar	Profesional Gestión Riesgo Primario Vacunación	1. Envío de SMS y mensaje de WhatsApp a la población que le toque la vacunación	Agendamiento para consulta valoracion integral	100								100												
			2. Generar videos en diferentes medios de comunicación según la población	envío de SMS y Whastapp socializando la importancia de vacunacion a nivel general																					
			3. Articulacion con área de experiencia al usuario para actualización de datos de contactos	Continuar con la actualizacion de datos de contacto para captacion del menor	57,8	42,2	14,1					39	61	20,3				100	34,2	65,8	21,9				
				Actualizacion y envío de base de susceptibles, Demanda inducida																					
				Cuñas radiales rutas internas IPS (con otros programas)																					
Juela	s			se implementa el plan de incentivos al 100% del personal Demanda inducida y seguimiento a las cohortes.	0	0	0	0,0					100	100	0	0				100	0	100	33,3		

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]