N° DE ACTA:	**FECHA: 08/01/2026**
REUNIÓN: Socialización Proceso de Certificación de discapacidad a usuarios de la Subred Integrada de Servicios de salud Norte E.S.E	

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**ÁREA/ENTIDAD**
Jacquelin Moncada Rodríguez	Fisioterapeuta	Subred Norte / Ambulatorio
Adriana Pacheco	Medico General	Subred Norte / Ambulatorio
Helen Johanna Parra Salgado	Psicóloga	Subred Norte / Ambulatorio
Danna Sophia Moreno Reyes	Fisioterapeuta	Subred Norte / Ambulatorio

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Socialización de trámite, ruta y canalización de Registro, localización y caracterización de personas con discapacidad con usuarios de la Subred Norte, sede Lorencita Villegas de Santos.
2. Se realiza juego de integración y socialización del Registro, localización y caracterización de personas con discapacidad y ruta de cuidadores.

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la líder del Proceso la jefe Omaira Bautista, con el objetivo de hacer seguimiento a las acciones desarrolladas por el equipo, orientadas a la sensibilización y entrega de información relacionada con el proceso de valoraciones para la obtención del Certificado de Discapacidad. De igual manera al equipo PAI de técnicos, auxiliares y jefes de auxiliares.

Se enfatizó en la importancia de brindar una información clara y adecuada a los usuarios. Se recordó que la discapacidad es entendida como la limitación o restricción en la capacidad de una persona para realizar actividades o participar plenamente en la sociedad, debido a una condición física, mental, cognitiva o sensorial.

Se ratificó que la información que se está entregando a los usuarios sobre el proceso de certificación de discapacidad es la adecuada y corresponde a lo establecido por la normativa vigente.

Se explicó que el Certificado de Discapacidad es un documento personal, oficial e intransferible, que

se expide como resultado de una valoración clínica realizada por un equipo multidisciplinario, y que avala la existencia de algún tipo de discapacidad en la persona evaluada.

Este certificado es emitido exclusivamente por Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que se encuentran debidamente autorizadas por la Secretaría Distrital de Salud.

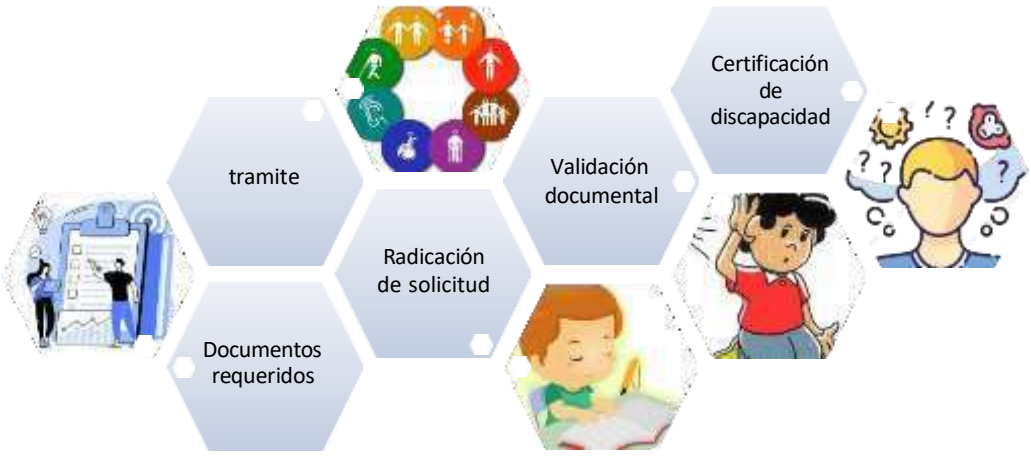
Composición del Equipo Multidisciplinario Certificador de Discapacidad: El equipo está conformado por tres (3) profesionales formados y registrados en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad del Ministerio de Salud, cada uno perteneciente a disciplinas diferentes. Este equipo incluye obligatoriamente un médico general o especialista y dos (2) profesionales de áreas como:

- Fisioterapia
- Terapia ocupacional
- Fonoaudiología
- Psicología
- Trabajo social
- Oftalmología
- Enfermería

Procedimiento para la Solicitud del Certificado de Discapacidad: La certificación de discapacidad y la posterior inclusión de la persona en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad deben ser resultado de una decisión libre y voluntaria, fundamentada en el autorreconocimiento como persona con discapacidad.

Excepcionalmente, esta voluntad podrá ser expresada a través de una persona de apoyo, en los siguientes casos:

- Para niños, niñas y adolescentes.
- Para personas adultas mayores, conforme a lo dispuesto en el Artículo 48 de la Ley 1996 de 2019.



Requisitos para la Solicitud del Certificado de Discapacidad

Para dar inicio al proceso de certificación de discapacidad, el solicitante deberá aportar la siguiente documentación, escaneada en formato PDF y completamente legible:

1. Documento de Identidad:
   - Copia escaneada del documento de identificación de la persona a ser certificada.
   - No se aceptan contraseñas ni salvoconductos, ya que no son documentos válidos para este trámite.
2. Historia Clínica Reciente:
   - Debe contener el diagnóstico CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades) relacionado con la discapacidad.
   - La historia debe ser emitida por el médico tratante perteneciente a la Institución de Salud de la red de la EPS a la que está afiliado el solicitante.
3. Exámenes de Soporte:
   - Copia de los exámenes complementarios que respalden el diagnóstico de discapacidad, tales como exámenes de laboratorio, radiografías u otros estudios pertinentes, si aplica.
4. Orden Médica para Valoración:
   - Copia de la orden médica escaneada, emitida por el médico tratante, donde se indique claramente la modalidad de valoración requerida para el proceso de certificación.
5. Comprobante de Residencia:
   - Copia del recibo de servicios públicos del lugar de residencia actual del solicitante, o
   - Certificado de Residencia expedido por la Secretaría de Gobierno correspondiente.
6. Portabilidad EPS (si aplica):
   - En caso de que el solicitante esté afiliado a una EPS en un municipio, departamento o distrito diferente a Bogotá, deberá adjuntar el documento de portabilidad emitido por su EPS.
   - Si no desea realizar el trámite de portabilidad, deberá gestionar la certificación en el lugar donde se encuentra afiliado.
7. Condición de Víctima del Conflicto Armado (si aplica):
   - Si la persona se encuentra registrada en el Registro Único de Víctimas (RUV) o posee una resolución de reconocimiento como víctima del conflicto armado emitida por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, podrá solicitar el procedimiento en cualquier municipio del país, presentando el documento que lo acredite.

Se da conocer las sedes donde se realizan las valoraciones para el certificado de Discapacidad en las siguientes sedes, Usaquén, Suba, Boyacá Real, Verbenal y chapinero.

Se dan los datos donde se pueden comunicarte discapacidad@subrednorte.gov.co y al número de celular 3138881325.

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA

DECISIONES / CONCLUSIONES:
Se realiza socialización aclarando dudas y despejando inquietudes de los usuarios.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES -		
NOMBRE	**FIRMA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
Jacquelin [redacted]		[redacted]
Adriana Pa[redacted]		
Helen Joha[redacted]		
Danna Sop[redacted]		

SE ANEXAN LISTADOS DE ASISTENCIA

	FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	CÓDIGO: AP-TH-F-04
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA : 30/12/2024

TEMA CAPACITACIÓN: Socializacion RIPD - Ruta registro cuidadores	UNIDAD: Loma de Villegas	FECHA: 08/04/26	HORA: 8:30
FACILITADOR: Equipo interdisciplinario Vacunación	LUGAR: Subred Norte	MODALIDAD: PRESENCIAL X VIRTUAL __	
PROVEEDOR: Interno X Externo __			

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO	DEPENDENCIA	NIVEL JERÁRQUICO						TIPO DE VINCULACIÓN				CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
				DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO	ASISTENCIAL	ESTUDIANTE	PLANTA	OPS	OUTSOURCING	ESTUDIANTE				
Luz Eny Rueda Beltrán		F	PAI				✓							Profesional Salud			
Erika Soto Lo		F	PAI				✓							Jef PAI			
Luz Adriana Parado		F	PAI				✓							Enfermera PAI			
Carlos Quesada		M	PAI				✓							Tecnico Sistemas			
Zulay A Pto G.		F	PAI				✓			✓				Aux Gestion Adm			
Cristian Sueslun		M	PAI				✓				✓			Aux Enfermeria			
Vilma Bautista		F	PAI							✓				Aux Enfermeria			
William Jose Avila Santiago		M.	Pai				✓							Tec Sistemas			
Mayerly Perez Bibllos		F	PAI				✓				✓			Aux Enfermeria			
Ayda Gonzales		F	PAI				✓							Aux Enfermeria			
Adriana Bravo		F	PAI				✓							Aux Enfermeria			
Karol Medina		F	PAI				✓							Auxiliar de enfermeria			
Yuli Alejandra Gutierrez Ler		M	PAI				✓				✓			Profesional			
Ana Milena Torres		F	PAI								✓			Enfermera Jefe.			
Yeny Marcela C		M	PAI			X					X			Lider PAI			
ADRIANA CORDOBA		F	PAI								✓			AUXILIAR DE ENFERMERIA			
GERMAN CAICEDO N		M	PAI								X			DIGITADOR			
Laura Margarita Galeano Herr		F	PAI			X					X			Profesional Intramural			
Sandra Herrera		F	PAI			X					X			Profesional Intramural			
Daniel Fernando Diaz Melo		M	PAI				X				✓			Ing. Sistemas			
Luisa Fernanda Medina		F	PAI			X								Lider PAI			
Viviana O Pacheco Espinosa		F	PAI			X					X			Medico Laboral			

Scanned with CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**ACTA DE REUNIÓN**	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 48
		FECHA: 06/04/2021

N° DE ACTA: 1	**FECHA: 15-01-2026**
REUNIÓN: ASISTENCIA TECNICA LOCAL INTRAMURAL PAI SUBRED NORTE. LOCALIDADES: SUBA, USAQUEN, CHAPINERO, ENGATIVA, BARRIOS UNIDOS Y TEUSAQUILLO.	

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
Ver anexo formato listado asistencia forms.		

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Saludos.
2. Verificación del cuórum y bienvenida.
3. Aplicación de PRETEST.
4. Revisión de coberturas y avance, indicadores PAI. (Líderes Locales PAI).
5. Intervención coordinación Zonal Subred Norte Taller para mejorar las coberturas en el 2026. (Coordinación PAI SISS Norte).
6. Intervención VSP Subred Norte tema Meningitis y enfermedad Meningococcica.
7. Receso y apertura registro de asistencia.
8. Fortalecimiento en estándares de habilitación. (Profesionales Intramurales SISS Norte).
9. Formatos Red de Frio. (Centro de Acopio SISS Norte).
10. Interrupción de cadena de frio (Invitado especial Wilmer Acevedo SDS).
11. Sistemas de Información y calidad del dato (Equipo Sistemas de información SISS Norte)
12. Varios. Intervención componente de Discapacidad Subred Norte
13. **J**ornada Nacional de Vacunación
14. Aplicación POSTEST.
15. Cierre de registro de Asistencia.

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
IPS publicas y privadas	**Permanente**	SI ___X_____	NO _____	
IPS publicas y privadas	**Mensual**	SI ___X_____	NO _____	
IPS publicas y privadas	**Continuo**	SI ___X_____	NO _____	
Lideres Locales	**Continuo**	SI ___X_____	NO _____	
Lideres Locales	**Continuo**	SI ___X_____	NO _____	
Coordinacion PAI	**Mensual**	SI ___X_____	NO _____	
Coordinación PAI	**Mensual**	SI ___X_____	NO _____	
Profesional Intramural	**Permanente**	SI ___X_____	NO _____	
Tecnicos en sistemas	**Continuo**	SI ___X_____	NO _____	

Tecnicos en sistemas	**Continuo**	SI ___X_____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la jornada Siendo las 08:00 AM se realizó la verificación del cuórum y bienvenida a los representantes y delegados de las IPS públicas y privadas de las localidades de la Subred Norte E.S.E. Posteriormente se dan 10 minutos para la aplicación de PRETEST en formulario Google forms Enlacehttps://forms.gle/WBm76bZ3DGZfgPKd7

Revisión de coberturas y avance, indicadores PAI. (Estrategias y compromisos).
Se da inició con la presentación a cargo de la Coordinación Subred con Lideres PAI
localidades de cobertura de trazador Menor de un año, de un año y población de 5 años por localidad de la siguiente manera

INDICADORES MES DE DICIEMBRE DE 2025

		POBLACIÓN MENOR DE UN AÑO			POBLACIÓN DE UN AÑO				POBLACIÓN DE 5 AÑOS		
	Localidad / Biológico	Meta menor 1 año			Meta 1 año				Meta mensual 5 años		
			N°	%		N°	%	N°	%		N°	%
DICIEMBRE	1- Usaquén	5553	432	7,8	6094	378	6,2	365	6	7667	371	4,8
	2- Chapinero	2413	346	14,3	2330	256	11	205	8,8	3542	166	4,7
	10-Engativa	3031	260	8,6	3408	213	6,3	193	5,7	4800	239	5
	11-Suba	5705	446	7,8	5641	357	6,3	357	6,3	7824	463	5,9
	12- Barrios unidos	1694	288	17	1330	451	33,9	250	18,8	1969	289	14,7
	13- Teusaquillo	2744	171	6,2	3049	151	5	140	4,6	3226	169	5,2
	Total	21140	1943	9,2	21852	1806	8,3	1510	6,9	29028	1697	5,8

Fuente: Información mensual PAI diciembre 2025, SISS Norte

La tabla muestra un total de 1943 dosis aplicadas de terceras de polio
Mejor desempeño: La localidad Barrios Unidos tiene un desempeño sobresaliente en la población menor de un año (17%) y en la población de un año (33.9%), superando las metas. Bajo desempeño: Teusaquillo tiene el porcentaje más bajo en la mayoría de los indicadores, especialmente en la población menor de un año (6.2%) y de 1 año (5%).
Generalidad: En términos generales, la cobertura de vacunación está un poco por debajo de la meta en varios casos, con un promedio general de 9.2% para la población menor de un año y 8.3% para la población de un año.

AVANCE POR LOCALIDAD DE ENERO A DICIEMBRE DE 2025

		POBLACIÓN MENOR DE UN AÑO			POBLACIÓN DE UN AÑO					POBLACIÓN DE 5 AÑOS		
	Localidad / Biologico	Meta mensual menor 1 año	Polio 3as. Dosis		Meta 1 año	Triple Viral 1ª		DTP (Penta) R1		Meta 5 años	DPT R2	
			N°	%		N°	%	N°	%		N°	%
TOTAL	1- Usaquen	5553	5063	91,2	6094	3383	55,5	4476	73,4	7667	4830	63
	2- Chapinero	2413	4354	180,4	2330	3383	145,2	2917	125,2	3542	2694	76,1
	10-Engativa	3031	3363	111	3408	3124	94,7	3009	88,3	4800	3812	79,4
	11-Suba	5705	6117	107,2	5641	5487	97,3	5320	94,3	7824	6811	87,1
	12- Barrios unidos	1694	3478	205,3	1330	3586	269,6	2414	181,5	1969	2948	149,7
	13- Teusaquillo	2744	2670	97,3	3049	1867	61,2	1844	60,5	3226	2252	69,8
	Total	21140	25045	118,5	21852	17454,2	52,6	19980	91,4	29028	23347	80,4

Fuente: Información mensual PAI diciembre 2025, SISS Norte

En el avance de indicadores durante el año la localidad de Barrios Unidos presenta cifras atípicas superiores al 100% en todos los rubros (ej. 269.6% en Triple Viral). Esto sugiere un alto flujo de población vacunada por el equipo extramural de la Subred Norte.
Suba es la localidad con el desempeño más equilibrado y cercano a la meta ideal del 95% en casi todos sus indicadores. Usaquén tiene el porcentaje más bajo en Triple Viral (55.5%) y uno de los más bajos en refuerzos de 5 años. A pesar de ser una de las localidades con más

población, es donde más niños están quedando con esquemas incompletos. Teusaquillo también muestra una caída fuerte en la transición de menores de un año (97%) a los refuerzos de un año (60%).

AVANCE SUBREDES ENERO A DICIEMBRE 2025

Avance a 31 dic/25	Población menor de un año			Población de un año			Población 18 meses		Población de cinco años		
Localidad/ Subred	Pentavalente 3a. dosis			1a. Triple viral			Triple viral refuerzo		DPT R2		
	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%
01- Usaquén	5553	5063	**91,2**	6094	4700	**77,1**	4308	**70,7**	7667	4833	**63,0**
02- Chapinero	2413	4357	**180,5**	2330	3363	**144,4**	2677	**114,9**	3542	2693	**76,0**
10-Engativá	3031	3359	**110,8**	3408	3125	**91,7**	3007	**88,2**	4800	3813	**79,4**
11-Suba	5705	6347	**111,3**	5641	5520	**97,9**	5145	**91,2**	7824	6813	**87,1**
12- Barrios Unidos	1694	3477	**205**	1330	3593	**270**	2392	**180**	1969	2955	**150,1**
13- Teusaquillo	2744	2669	**97,3**	3049	1876	**62**	1759	**58**	3226	2256	**69,9**
Norte	**21140**	**25272**	**119,5**	**21852**	**22177**	**101,5**	**19288**	**88,3**	**29027**	**23363**	**80,5**
03-Santa Fe	270	253	**93,7**	255	236	**92,5**	185	**72,5**	315	278	**88,3**
04-San Cristóbal	3005	3108	**103,4**	3330	3030	**91,0**	2992	**90**	4360	3897	**89,4**
14-Mártires	95	95	**100,0**	110	91	**82,7**	78	**70,9**	135	97	**71,9**
15-Antonio Nariño	1953	2386	**122,2**	2272	1961	**86,3**	1920	**84,5**	3304	2423	**73,3**
18-Rafael Uribe	2730	2660	**97,4**	2529	2238	**88,5**	2103	**83,2**	4556	2941	**64,6**
Centro oriente	**8053**	**8502**	**105,6**	**8496**	**7556**	**88,9**	**7278**	**85,7**	**12670**	**9636**	**76,1**
07- Bosa	3617	4148	**115**	3802	3928	**103**	3599	**95**	5223	4961	**95,0**
08- Kennedy	7013	7210	**102,8**	7200	6839	**95,0**	6461	**89,7**	10494	8464	**80,7**
09- Fontibón	2340	2802	**119,7**	2229	2035	**91,3**	1808	**81,1**	3287	2528	**76,9**
16 Puente Aranda	4227	2930	**69,3**	4542	2868	**63,1**	2641	**58,1**	6058	3145	**51,9**
Sur occidente	**17197**	**17090**	**99,4**	**17773**	**15670**	**88,2**	**14509**	**81,6**	**25062**	**19098**	**76,2**
05-Usme	876	2240	**255,7**	1039	2381	**229**	2220	**214**	1771	3192	**180,2**
06-Tunjuelito	897	539	**60,1**	937	471	**50,3**	479	**51,1**	1489	705	**47**
19-Ciudad Bolívar	3433	6041	**176,0**	3754	5922	**157,8**	5410	**144,1**	5686	7639	**134,3**
20-Sumapaz	12	29	**241,7**	9	20	**222,2**	13	**144,4**	20	37	**185,0**
Sur	**5218**	**8849**	**169,6**	**5739**	**8794**	**153,2**	**8122**	**141,5**	**8966**	**11573**	**129,1**
Bogotá	**58169**	**59713**	**102,7**	**59076**	**54197**	**91,7**	**49197**	**83,3**	**78737**	**63670**	**80,9**

Fuentes: Meta: Según BDUA/ BDEX corte 31 diciembre/2025 BDUA de Subsecretaría Aseguramiento. SDS Bogotá.
Vacunados/as: Cubo de datos de aplicativo PAI 2.0 de SDS enero-31 dic/2025. Preliminar. SDS Sistema de información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

Bogotá cierra el año con un cumplimiento del 102,7% en menores de un año, lo que indica una captación exitosa de recién nacidos. Sin embargo, la cobertura cae sistemáticamente conforme aumenta la edad.
La Subred Norte presenta un cumplimiento global del 101.5% en Triple Viral, pero este número es engañoso debido al "efecto compensatorio" de localidades pequeñas con sobrecumplimiento masivo. Barrios Unidos reporta coberturas de hasta el 270%. Esto no significa que haya nacido el triple de niños, sino que los centros de vacunación de esta localidad están recibiendo el cargue de vacunas aplicadas por el equipo extramural. A pesar de estar en la Subred Norte, estas dos localidades son las de menor desempeño real: Usaquén: Es la localidad con el refuerzo de 5 años más bajo de toda la subred (63%). Hay una brecha de casi 30 puntos porcentuales entre lo que se logra en bebés y lo que se logra en niños de 5 años. Teusaquillo: Presenta el nivel más bajo de la subred en el refuerzo de los 18 meses (58%). Suba es la localidad con la meta más grande (7,824 niños de 5 años). Su cumplimiento es el más estable y saludable, manteniéndose por encima del 87% en todos los indicadores, lo que sostiene el promedio de la subred.

AVANCES EN LOS INDICADORES POR EAPB

Avance a 8 dic/25	Menor de un año			Un año			18 meses			Cinco años		
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	1248	93,2	1568	1231	78,5	1568	1147	73,2	2723	1759	64,6
Compensar	9359	9247	99	10182	8405	82,5	10182	7569	74,3	13654	10129	74,2
Famisanar	7455	7455	100	8177	6933	84,8	8177	6703	82,0	12465	8808	70,7
FFMM	478	478	100	517	513	99,2	555	555	100	1031	870	84,4
Policía	667	667	100	650	565	87	650	534	82	1206	809	67
Nueva EPS	4404	4404	100	3750	3750	100	3206	3206	100,0	3806	3642	95,7
Sanitas	11636	11636	100	12312	10612	86,2	12312	9802	79,6	15389	11872	77,1
Salud Total	8347	8347	100	8132	7221	88,8	8132	6600	81,2	11564	8936	77,3
Sura	3621	3621	100	3791	3241	85,5	3791	2995	79,0	4922	3424	69,6
Ecopetrol	64	64	100	66	66	100	65	60	92	108	108	100
Magisterio	246	242	98	285	238	84	285	213	75	476	307	64
Unisalud	12	12	100	17	18	106	13	11	85	21	21	100
Ferrocarriles	0	0		2	0	0	2	0	0	0	0	
Coosalud	570	570	100	491	491	100	491	394	80,2	453	381	84,1
Capital Salud	7612	6803	89,4	8589	6199	72,2	8589	5556	64,7	14468	7533	52,1
EAPB acumulado	**55848**	**54836**	**98,2**	**58556**	**49505**	**84,5**	**58045**	**45355**	**78,1**	**82329**	**58626**	**71,2**

Fuentes: Meta: Según BDUA/ BDEX corte 08 diciembre/2025 BDUA de Subsecretaría Aseguramiento. SDS Bogotá.
Vacunados/as: Cubo de datos de aplicativo PAI 2.0 de SDS enero-08 dic/2025. Preliminar. SDS Sistema de información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

A nivel distrital (EAPB acumulado), se observa una tendencia decreciente a medida que aumenta la edad de la población: Menores de 1 año (Pentavalente 3a): Cobertura sólida del 98,2%. Población de 1 año (1a Triple Viral): Cae a un 84,5% (alerta amarilla). Población de 18 meses (R1 Triple Viral): Baja a un 78,1% (alerta roja). Población de 5 años (R2 DPT): Es el indicador más crítico con un 71,2%. Cumplimiento Sobresaliente: Ecopetrol, Nueva EPS y FFMM mantienen la mayoría de sus indicadores en verde (sobre el 95%) en todos los rangos de edad. Alerta Roja Extrema: Capital Salud y Aliansalud presentan los rezagos más marcados en los refuerzos de 18 meses y 5 años, con cifras significativamente por debajo de la meta distrital. Consistencia en Primera Infancia: Casi todas las EAPB (excepto Capital Salud y Magisterio) logran o superan el 98% de cobertura en la tercera dosis de Pentavalente para menores de un año.

CUMPLIMIENTO DE COBERTURAS DISTRITAL VPH Y SR CON COHORTE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

Avance a 31 dic/25	Niñas 9 años			Niños 9 años			Cohortes nacimiento 2010 a 2019		
Localidad/ Subred	VPH dosis única			VPH dosis única			SR		
	Meta	Vacunadas	%	Meta	Vacunados	%	Meta	Vacunados/as (dosis aplicadas Btá y actualizadas)*	%
01-Usaquén	3000	1451	**48,4**	3075	1187	**38,6**	61925	51062	**82,5**
02-Chapinero	818	709	**86,7**	829	523	**63,1**	26474	26474	**100,0**
10-Engativá	4281	1223	**28,6**	4308	965	**22,4**	93142	50681	**54,4**
11-Suba	7471	2058	**27,5**	7817	1671	**21,4**	147731	83030	**56,2**
2-Barrios Unidos	621	1580	**254**	685	1483	**217**	21852	21852	**100,0**
3-Teusaquillo	594	928	**156**	550	758	**138**	26373	26373	**100,0**
Norte	**16785**	**7949**	**47,4**	**17264**	**6587**	**38,2**	**377497**	**259472**	**68,7**

Fuente : Avance distrital del cumplimiento a 31 de diciembre 2025

En los indicadores de coberturas para VPH y SR las localidades de Barrios Unidos logran cifras superiores al 200% en VPH. Esto se debe a que las brigadas vacunan en colegios de la localidad a niños que residen en otras zonas (especialmente de Engativá y Suba), "trasladando" el éxito administrativo a Barrios Unidos, En

todas las localidades (excepto donde hay sobrecumplimiento), el porcentaje de niñas vacunadas es superior al de los niños por un margen de 10 puntos. Existe una mayor aceptación o conocimiento de la vacuna en niñas, mientras que en niños (cuya inclusión es más reciente) la cobertura aún es rezagada, especialmente en Usaquén (38,6%). Sarampión y Rubéola (SR) Usaquén muestra un avance sólido del 82,5%, acercándose a la meta de seguridad, mientras que localidades pequeñas como Chapinero y Teusaquillo ya cerraron sus cohortes al 100%.

APLICACIÓN DE INFLUENZA 25ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE 2025

Localidad	Población niños/as menores de un año						Población niños/as de un año									
	Primera dosis			Segunda dosis			Primera dosis			Segunda dosis			Dosis única			
	Meta 50%	N° vacunados	% Cobertura	Meta 50%	N° vacunados	% Cobertura	Localidad	Meta 30%	N° vacunados	% Cobertura	Meta	N° vacunados	% Cobertura	Meta 70%	N° vacunados	% Cobertura
01 Usaquén	3892	3892	**100**	3.892	2717	**70**	01 Usaquén	1828	1081	**59,1**	1.828	969	**53**	4.266	2704	**63,4**
02 Chapinero	3258	3258	**100**	3.258	2144	**66**	02 Chapinero	838	838	**100**	838	635	**75,8**	1.798	1798	**100**
10 Engativá	2759	2759	**100**	2.759	1986	**72**	10 Engativá	1022	688	**67,3**	1.022	659	**64,5**	2.386	2068	**86,7**
11 Suba	4898	4898	**100**	4.898	3450	**70,4**	11 Suba	1692	1208	**71,4**	1.692	1160	**68,5**	3.949	3383	**85,7**
12 Barrios Unidos	3010	3010	**100**	3.010	1719	**57**	12 Barrios Unidos	693	693	**100**	693	665	**96**	1.491	1491	**100**
13 Teusaquillo	1897	1897	**100**	1.897	1231	**64,9**	13 Teusaquillo	915	341	**37,3**	915	414	**45,3**	2.134	1263	**59,2**
Bogotá	**28484**	**46789**	**164**	**28.484**	**31.689**	**111,3**	**Bogotá**	**17723**	**12388**	**69,9**	**17723**	**11418**	**64,4**	**41.353**	**31915**	**77,2**

Fuente : Avance distrital del cumplimiento a 31 de diciembre 2025

La Subred Norte muestra un desempeño sobresaliente en la captación inicial (Primera Dosis), logrando un cumplimiento del 100% en todas sus localidades para menores de un año. Sin embargo, el desafío crítico reside en la adherencia al esquema completo (Segunda Dosis y Dosis Única). Aunque el inicio del esquema es perfecto, se observa una caída significativa en la aplicación de la segunda dosis. En la población de un año, el aporte de los equipos extramurales es evidente en localidades específicas, logrando coberturas que compensan el rezago de otros puntos. Líderes de Cobertura (Dosis Única 100%): Chapinero y Barrios Unidos. El éxito aquí se atribuye directamente a las brigadas que vacunan en jardines infantiles y zonas comerciales. Zona Crítica: Teusaquillo presenta la cobertura más baja en dosis única (59,2%), alejándose significativamente de la meta distrital. Balance en Usaquén: Se mantiene en un nivel intermedio (63,4%), reflejando la necesidad de intensificar la búsqueda activa para cerrar el año por encima del 70%.

APLICACIÓN DE INFLUENZA 25 ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE 2025

	Adulto de 60 y más años			Personas con patología de riesgo			Gestantes		
Localidad	Meta 30% DANE 2025 postCOVID 19	N° vacunados	% cobertura	Meta según vacunado 2024	N° vacunados	% cobertura	Meta MSPS	N° vacunadas	% cobertura
01 Usaquén	36.122	31.174	**86**	47.346	47.346	**100**	6.990	6.990	**100**
02 Chapinero	20.023	20.023	**100**	33.405	33.405	**100**	4.751	4.751	**100**
10 Engativá	44.223	19.805	**44,8**	19.641	17.253	**88**	3.031	2.204	**72,7**
11 Suba	67.257	30.072	**44,7**	36.335	36.335	**100**	5.705	3.842	**67**
12 Barrios Unidos	27.384	27.384	**100**	52.178	54.349	**104**	3.095	3.095	**100**
13 Teusaquillo	15.200	15.200	**100**	15.573	16.473	**105,8**	2.965	2.965	**100**
Bogotá	**379.511**	**300.383**	**79,2**	**349.088**	**425.140**	**121,8**	**58.169**	**46.689**	**80,3**

Fuente : Avance distrital del cumplimiento a 31 de diciembre 2025

El cierre de indicadores para Población Adulta y Grupos de Riesgo al 31 de diciembre de 2025 confirma que la Subred Norte es el motor de cumplimiento para el Distrito, aunque persisten retos significativos en las localidades con mayor volumen poblacional (Suba y Engativá). Adulto Mayor de 60 años: El "Talón de Aquiles" en Suba y Engativá. Existe una brecha dramática en la atención al adulto mayor dentro de la misma subred. Mientras que Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo alcanzan el 100%, las localidades de Suba (44.7%) y

Engativá (44.8%) no llegan ni a la mitad de su meta. Esto indica que en las zonas más densas, el adulto mayor no está acudiendo a los puntos de vacunación o la meta DANE post-COVID es extremadamente alta para la capacidad operativa actual. Este es el indicador más sólido de la Subred Norte. Casi todas las localidades alcanzaron el 100% o más. El sobrecumplimiento en Teusaquillo (105.8%) y Barrios Unidos (104%) reafirma que estas localidades funcionan como centros de referencia donde personas con enfermedades crónicas de toda la ciudad acuden a vacunarse. Gestantes: Usaquén y Chapinero logran una cobertura impecable del 100%. En contraste, Suba presenta un rezago importante con solo el 67%, lo que sugiere la necesidad de fortalecer los programas de control prenatal y la articulación con las rutas de atención materno-perinatal en esa localidad

APLICACIÓN DE VSR ENTRE LA SEMANA 28 A LA 36

Fecha	nov-25	dic-25	ene-26	Acumulado nov/2025-Ene/2026	
Localidad/ Subred	N° gestantes vacunadas	N° gestantes vacunadas	N° gestantes vacunadas	N° gestantes vacunadas	% cumplimiento
01-Usaquén	286	852	292	1430	17,4
02-Chapinero	96	386	111	593	7,2
10-Engativá	44	246	78	368	4,5
11-Suba	83	401	152	636	7,7
12-Barrios Unidos	113	283	89	485	5,9
13-Teusaquillo	101	308	130	539	6,6
Norte	**723**	**2476**	**852**	**4051**	**49,3**
03-Santa Fe	2	2	5	9	0,1
04-San Cristóbal	31	86	26	143	1,7
14-Mártires	4	1	1	6	0,1
15-Antonio Nariño	124	497	141	762	9,3
17-Candelaria	0	0	0	0	0
18-Rafael Uribe	110	359	107	576	7,0
Centro oriente	**271**	**945**	**280**	**1496**	**18,2**
07-Bosa	65	279	87	431	5,2
08-Kennedy	120	517	136	773	9,4
09-Fontibón	50	206	80	336	4,1
16 Puente Aranda	92	204	94	390	4,7
Sur occidente	**327**	**1206**	**397**	**1930**	**23,5**
05-Usme	5	66	25	96	1,2
06-Tunjuelito	6	38	13	57	0,7
19-Ciudad Bolívar	126	348	114	588	7,2
20-Sumapaz	0	2	0	2	0,0
Sur	**137**	**454**	**152**	**743**	**9,0**
Bogotá	**1458**	**5081**	**1681**	**8220**	**100**

Fuente: Avance distrital del cumplimiento de nov 2025 a ene 2026

La Subred Norte no solo lidera la ciudad, sino que concentra casi la mitad de todas las aplicaciones de Bogotá. Usaquén: Es la localidad con mejor desempeño de toda Bogotá. Por sí sola, Usaquén aporta el 17.4% de las vacunas de la ciudad, superando a subredes completas como la Sur (9.0%) o la Centro Oriente (18.2%). Concentración del Esfuerzo: La Subred Norte aporta el 49.3% del total de Bogotá. Prácticamente 1 de cada 2 gestantes vacunadas contra VSR en el distrito pertenece a esta subred. Pico en Diciembre: Se observa un incremento masivo en diciembre (2,476 aplicaciones) en comparación con noviembre y enero. Esto sugiere una intensificación de la campaña o una mayor captación en las rutas de control prenatal durante el cierre de año. Debilidad Relativa en Engativá: A pesar de ser una localidad con alta densidad poblacional, Engativá tiene el número más bajo de aplicaciones de la subred (368 acumuladas), lo que representa una oportunidad de mejora en la captación de sus gestantes

Se les recuerda las semanas para la vacunación de gestantes



TALLER PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS COBERTURAS EN VACUNACION 2026

1. ¿En qué punto del proceso de vacunación se están presentando mas fallas actualmente y que impiden alcanzar las coberturas?
2. Estas fallas se repiten mes a mes
3. ¿Qué necesita el proceso para no seguir fallando?
4. ¿Qué requiere el talento humano para mejorar su desempeño?
5. ¿Cuál es la propuesta de planeación en el 2026 para iniciar con cumplimiento?
6. ¿Cuáles son las tres acciones mas importantes que se pueden cumplir para abrir 2026?
7. Establezca los compromisos medibles y verificables.
8. De acuerdo a la Subred Norte queremos conocer si conoces los nombres de las siguientes personas:
   Coordinador PAI
   Lideres Locales
   Tecnico de Sistemas la localidad
   Profesionales de Enfermeria
   Centro Acopio

Da inicio a su intervención la jefe Lina epidemióloga del equipo de Vigilancia en Salud Publica con el tema de Meningitis y enfermedad meningococcica
La meningitis es la inflamación de los tejidos que rodean el cerebro y la médula espinal. Puede ser de origen infeccioso o no infeccioso y puede implicar un alto riesgo de muerte y complicaciones a largo plazo, por lo que requiere atención médica urgente.

Puede ser causada por muchos patógenos diferentes, incluidos bacterias, hongos, parásitos o virus, pero la mayor carga mundial se observa en la meningitis bacteriana.

Las causas más comunes de meningitis bacteriana varían según la edad:
Streptococcus pneumoniae. Neisseria meningitidisHaemophilus influenzae tipo b (Hib)

Otros agentes: Escherichia coli, Staphylococcus aureus ,Listeria monocytogenes,Klebsiella pnuemoniae Streptococcus agalactiae

DEFINICION DEL CASO

Tipo de caso	Caracteristicas de la clasificación
Caso probable de meningitis bacteriana o enfermedad meningocócica	**Meningitis bacteriana:** paciente que presente cuadro clínico de inicio súbito de fiebre mayor de 38 °C, cefalea y al menos uno de los siguientes síntomas y signos: • Rigidez de nuca • Alteraciones de conciencia • Señales de irritación meningea • Rash purpúrico o petequial (meningococo) • En menores de un año, abombamiento de la fontanela. El examen citoquímico de líquido cefalorraquídeo (**LCR**) deberá contar con las siguientes condiciones: • LCR turbio • Recuento de leucocitos mayor de 100/mm3 con recuento de neutrófilos mayor o igual 80 % • Elevación de la proteína mayor de 100 mg/dl • Disminución de la glucosa menor de 40 mg/dl • Gram de LCR positivo para bacterias **Enfermedad meningocócica:** paciente que presente deterioro rápido del estado de conciencia con sepsis de origen desconocido y rash purpúrico o petequial, o que en cultivo de sangre u otro fluido corporal estéril se identifique crecimiento de diplococos Gram negativos intra o extracelulares.
Caso confirmado por laboratorio de meningitis bacteriana o enfermedad meningocócica	**Confirmado para meningitis por *Streptococcus pneumoniae*:** caso con resultado de cultivo en LCR, sangre, antigenemia o RT-PCR positiva para *Streptococcus pneumoniae*. **Confirmado para meningitis por *Haemophilus influenzae*:** caso con resultado de cultivo en LCR, sangre, antigenemia o RT-PCR positiva para *Haemophilus influenzae*. **Confirmado para enfermedad meningocócica:** caso con resultado de cultivo, antigenemia o RT-PCR positiva para *Neisseria meningitidis* en LCR, sangre u otro fluido corporal estéril. **Confirmado para meningitis por otro agente bacteriano:** caso con resultado de cultivo en LCR, sangre o RT-PCR para otro agente bacteriano, causante de meningitis bacteriana.
Caso confirmado para meningitis bacteriana por otros agentes:	**Caso probable:** con resultado positivo de cultivo en LCR, sangre, antigenemia o RT-PCR positiva para un agente bacteriano diferente a los anteriormente descritos.

PERIODICIDAD DE NOTIFICACION

Notificación	Responsabilidad
Súper-inmediata	Una vez la UPGD notifica una caso probable o confirmado de meningitis por *Neisseria meningitidis*, enfermedad meningocócica o *Haemophilus influenzae*, se genera una alerta inmediata a correos determinados del INS y de las secretarías de salud (de procedencia, notificación y residencia), aumentando la oportunidad en la detección y el inicio de las acciones individuales y colectivas.
Inmediata	La UPGD notificará de manera individual todos los casos probables o confirmados por meningitis bacteriana.
Semanal	La UPGD notificará de manera individual todos los casos probables o confirmados por meningitis bacteriana.
Negativa	Semanalmente cada unidad, de acuerdo con el flujo de información (UPGD,UNM y UND) realiza la notificación negativa.





Continua con su intervención la profesional Intramural Marcela Guzmán con el tema de Estándares de habilitación resolución 3100 de 2019.

Resolución 3100 de 2019

Es la norma que define los estándares de habilitación de los servicios de salud en Colombia, la cual tiene como objetivo:
Seguridad del paciente
Calidad en la atención
Condiciones mínimas obligatorias

¿Porque es importante su adherencia?

Es importante su conocimiento y adherencia ya que regula:
Como debe presentarse el servicio de vacunación.
Las condiciones del talento humano
La cadena de frio
La seguridad del usuario
El registro y trazabilidad.

Servicio de vacunación según resolución 3100
Clasificado como servicio de baja complejidad, el cual se puede se puede presentar en:
IPS
Jornadas extramurales
Brigadas
Instituciones educativas
Empresas

Talento humano, el cual debe cumplir con ciertos requisitos:
Capacitación certificada en vacunación
Conocimientos básicos: Esquema de vacunación nacional, manejo de eventos adversos, cadena de frío, bioseguridad.

Condiciones mínimas de infraestructura
Área limpia y organizada.
Superficie lavable
Punto para lavado e higiene de manos

Sillas para usuario
Área de observación post vacunación
Condiciones que garanticen privacidad

Cadena de frío
refrigerador exclusivo para biológicos
Temperatura entre +2 °C y +8 °C
Termómetro calibrado
Registro diario de temperatura
Plan de contingencia ante fallas
Transporte adecuado en termos certificados
Un error o manejo inadecuado en cadena de frío puede invalidar el biológico.

Registro y trazabilidad
Registro en sistemas de información (PAI WEB 2.0 y PAI distrital)
Seguimiento de lotes y fechas de vencimiento
Registro de quién vacuna
Reporte de eventos adversos (ESAVI)

Para finalizar, recordemos que:
Cada vacuna aplicada correctamente es seguridad, calidad y cumplimiento normativo.
La cadena de frio es tan importante como la aplicación.
Registro en tiempo real de cada dosis

DISTRIBUCIÓN PROFESIONALES INTRAMURALES

LOCALIDAD	NOMBRE	TELEFONO
USAQUEN	FRANCY MAYERLY GOMEZ	314 3627599
CHAPINERO	STIVEN PRADO	311 4404381
ENGATIVA	MARCELA GUZMAN	3107357697
SUBA	MARGARITA GALEANO	3506883787
BARRIOS UNIDOS	ANGIE GONZALEZ	305 4085951
TEUSAQUILLO	SANDRA HERRERA	310 5547902

Continua con la intervención Jasiry auxiliar de centro de acopio con el tema de Formatos de red de frio

Acta de baja

ACTA DE BAJA DE MEDICAMENTOS (INMUNOBIOLÓGICOS) Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Código	SDS-GTS-FT-002	Fecha: 2025/08/20	Versión:	2

1. FECHA DE REPORTE
2. HORA:
3. DEPARTAMENTO:
4. MUNICIPIO:
5. LOCALIDAD:
6. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:
7. SEDE:
8. REPRESENTANTE LEGAL:
9. RESPONSABLE DEL PAI
10. FECHA DE LA PÉRDIDA
11. CAUSAL DE PERDIDA

12. DESCRIBIR EN EL SIGUIENTE CUADRO LA INFORMACION DEL INMUNOBIOLÓGICO O DISPOSITIVO MEDICO INVOLUCRADO.

INMUNOBIOLÓGICO/ DISPOSITIVO MÉDICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD DOSIS/ DISPOSITIVO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	LABORATORIO	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Las vacunas son un bien público, resguardadas por los artículos 63 y 102 de la Constitución Nacional; Art. 42 y 43 de la Ley 715 de 2001; Art. 34 de la Ley 734 de 2002 y el informe 32 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) relacionado con las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM). Por tal razón, la responsabilidad por su cuidado, custodia y manejo corresponde a quien las posee, ya sea persona natural o jurídica. Referir copias de esta acta a: Secretaría departamental de salud, Ministerio de Salud y Protección Social.

Refiere que esta es el acta de baja que deben realizar durante este nuevo convenio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE BAJA DE MEDICAMENTOS (INMUNOBIOLÓGICOS) Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Código	SDS-GTS-FT-002	Fecha 2025/08/20	Versión:	2

1. FECHA DE REPORTE — Diligencie fecha de diligenciamiento de este formato
2. HORA: — Indique la Hora en la que se diligencia este formato
3. DEPARTAMENTO: — Indique el departamento donde ocurrio la pérdida
4. MUNICIPIO: — Indique el Municipio donde ocurrio la pérdida
5. LOCALIDAD: — Indique la localidad donde ocurrio la pérdida
6. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: — Diligencie el nombre, razón social de la IPS o Centro de acopio en la que se genero la pérdida.
7. SEDE: — Indique la sede de la institucion donde se presento la pérdida
8. REPRESENTANTE LEGAL: — Diligencie el nombre, razón social de la IPS o Centro de acopio en la que se genero la pérdida.
9. RESPONSABLE DEL PAI — Indique el Nombre del responsable del PAI de la Institución
10. FECHA DE LA PÉRDIDA — Indique la fecha en la cual se genero la pérdida
11. CAUSAL DE PERDIDA — Indique la la causal de pérdida según aplique

Muestra cómo debe ir la información consignada en el acta de baja muestra los campos obligatorios a diligenciar (fecha, hora, lugar, institución, responsables y causal de la pérdida), con instrucciones en rojo que guían el correcto llenado del acta. Su objetivo es documentar y controlar eventos de pérdida para fines administrativos.

12. DESCRIBIR EN EL SIGUIENTE CUADRO LA INFORMACION DEL INMUNOBIOLÓGICO O DISPOSITIVO MEDICO INVOLUCRADO.

INMUNOBIOLÓGICO/ DISPOSITIVO MÉDICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD DOSIS/ DISPOSITIVO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	LABORATORIO	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL
						CONSULTAR CON CENTRO DE ACOPIO	

13. HECHOS:

Describir la situación detallada y concisa que ocasionó la pérdida.

14. TRAMITE QUE SE DA A LA SITUACION ENCONTRADA

Describir como se manejo la situación encontrada.

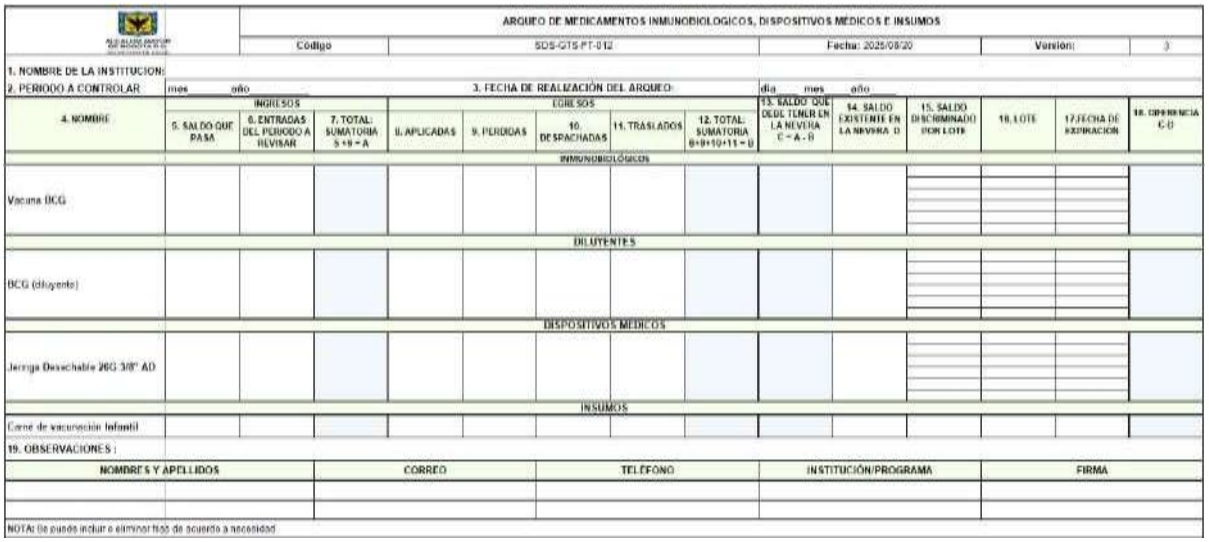
15. NOMBRES, CARGOS Y FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE REALIZAN LA INVESTIGACIÓN Y EL TRÁMITE:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Indique la información de las personas que participaron en la investigacion y trámite.		

Las vacunas son un bien público, resguardadas por los artículos 63 y 102 de la Constitución Nacional; Art. 42 y 43 de la Ley 715 de 2001; Art. 34 de la Ley 734 de 2002 y el informe 32 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) relacionado con las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM). Por tal razón, la responsabilidad por su cuidado, custodia y manejo corresponde a quien las posee, ya sea persona natural o jurídica. Referir copias de esta acta a: Secretaría departamental de salud, Ministerio de Salud y Protección Social.

En la segunda parte del acta, se registra el detalle del inmunobiológico o dispositivo médico perdido (tipo, presentación, cantidad, lote, vencimiento, laboratorio y costos). Incluye además la descripción de los hechos, el manejo o trámite dado a la situación y el espacio para nombres, cargos y firmas de los responsables de la investigación, garantizando trazabilidad y control del proceso.

ARQUEO DE MEDICAMENTOS INMUNOBIOLOGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS



ARQUEO DE MEDICAMENTOS INMUNOBIOLOGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Código: SDS-GTS-PT-012 | Fecha: 2025/08/20 | Versión: 3

1. NOMBRE DE LA INSTITUCION:

2. PERIODO A CONTROLAR: mes año — 3. FECHA DE REALIZACIÓN DEL ARQUEO: día mes año

4. NOMBRE	INGRESOS 5. SALDO QUE PASA	6. ENTRADAS DEL PERIODO A REVISAR	7. TOTAL: SUMATORIA 5+6=A	EGRESOS 8. APLICADAS	9. PERDIDAS	10. DESPACHADAS	11. TRASLADOS	12. TOTAL: SUMATORIA 8+9+10+11=B	13. SALDO QUE DEBE TENER EN LA NEVERA C=A-B	14. SALDO EXISTENTE EN LA NEVERA D	15. SALDO DISCRIMINADO POR LOTE	16. LOTE	17.FECHA DE EXPIRACIÓN	18. DIFERENCIA C-D
INMUNOBIOLÓGICOS														
Vacuna BCG														
DILUYENTES														
BCG (diluyente)														
DISPOSITIVOS MEDICOS														
Jeringa Descartable 26G 3/8" AD														
INSUMOS														
Carné de vacunación Infantil														

19. OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	INSTITUCIÓN/PROGRAMA	FIRMA

NOTA: Se pueden incluir o eliminar filas de acuerdo a necesidad.

Explica el cambio en el formato de arqueo de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos Permite controlar inventarios por período, registrando ingresos, egresos, saldos, pérdidas, lotes, fechas de expiración y diferencias. Su objetivo es verificar la concordancia entre inventario físico y registros, asegurando trazabilidad y control del PAI.

FORMATO REGISTRO DIARIO CONTROL DE TEMPERATURA

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO REGISTRO DIARIO CONTROL DE TEMPERATURA

Nombre IPS:	diligencie el nombre o razón social de la IPS en la cual se encuentra el equipo de refrigeración que almacena los biológicos. Según REPS			
Refrigerador Marca:	en caso de no tener conocer la marca o no ser visible se deben escribir las siglas SD	**Modelo:**	este dato se encuentra en la placa de datos generales	
Refrigerador Serie:	Se debe registrar el número de serie de cada equipo (número único por equipo), este dato se encuentra en la placa de datos generales del equipo por lo general ubicado en la parte trasera del equipo.			
Termómetro Tipo:	Tipo de termómetro se está empleando si es digital de máximas y mínimas, si es digital de una sola temperatura, si es análogo o es laser.	**Marca:**	En este campo se debe diligenciar la marca de cada termómetro registrado	
Numero y Fecha de Calibración:	**N°** Registre el numero de la ultima calibración conocida del equipo para control de monitoreo.	**Fecha:**	Registre la fecha de la ultima calibración conocida del equipo para control de monitoreo.	
Mes y Año:	Registre el mes a controlar		Registre el año a controlar	

Recuerda que debe llevar los datos del refrigerador debe diligenciar el nombre de la IPS,marca del refrigerador Serie, modelo, Termometro, tipo, marca, numero y fechas de calibración se debe colocar



Todos los Datos se deben diligenciar e manera adecuada y completa

DIA	NOMBRE QUIEN REGISTRA		NOMBRE QUIEN REVISA
	Mañana	Tarde	
1			SEMANAL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Se debe colocar el nombre de quien registra la temperatura en la mañana y en la tarde y quein la revisa de manera semanal

DIAS / TEMPERATURA °C	1		2		3		4		5		6		7	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
T° ACTUAL	5,0	5,8												
T° MAXIMA	5,7	6,1												
T° MINIMA	3,2	4,2												
T° AMBIENTE	16,8	22,5												
HORA LECTURA (FORMATO MILITAR)	6:53	17:20												

No olvidar registrar la temperatura, actual, máxima, mínima y ambiente y colocar la hora en formato militar

FORMATO REGISTRO DIARIO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTAL Y HUMEDAD RELATIVA - ZONA SECA

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO REGISTRO DIARIO CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTAL Y HUMEDAD RELATIVA - ZONA SECA

Nombre IPS:

Termohigrometro: Tipo: Marca:

Número y Fecha de Calibración: No. Fecha:

Mes y año

DIA	NOMBRE QUIEN REGISTRA AM	NOMBRE QUIEN REGISTRA PM	NOMBRE QUIEN REVISA
1			SEMANA 1
2			
3			
4			
5			
6			
7			

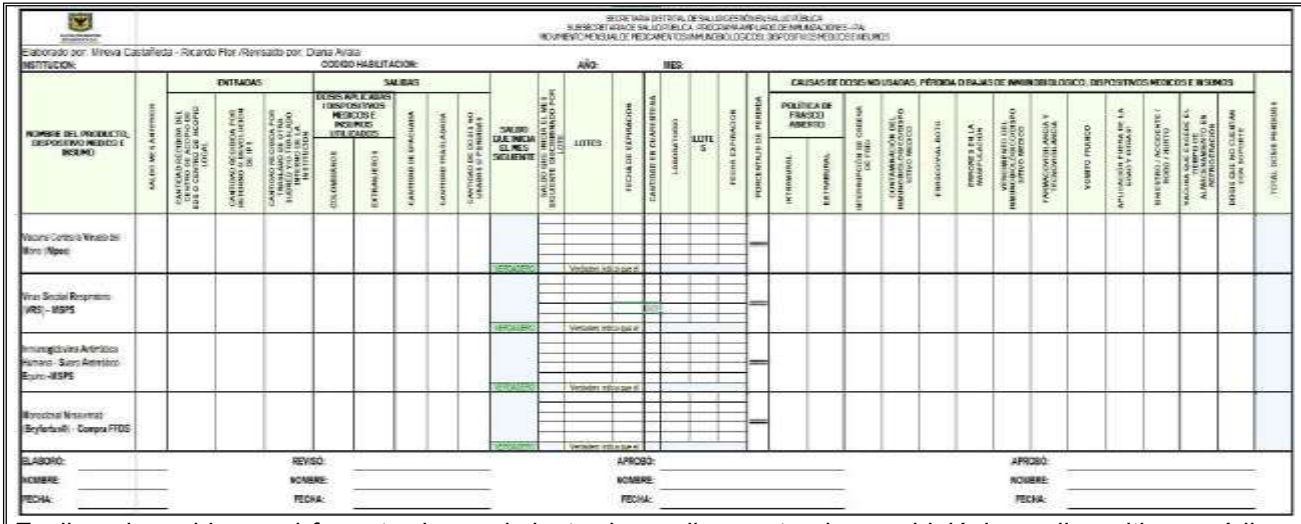
Resalta la importancia de realizar el registro diario y de manera adecuadacon el nombre de quien registra en la mañana y la tarde y quien revisa de manera semanal.

DIAS / T° AMBIENTAL EN °C	1		2		3		4		5		6		7	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T

DIAS / HUMEDAD RELATIVA	1		2		3		4		5		6		7	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
T° AMBIENTAL ACTUAL	19,5	22,9												
T° AMBIENTAL MAX	22,9	23,5												
T° AMBIENTAL MIN	17,3	18,7												
HUMEDAD RELATIVA %	50	42												
HORA LECTURA	6:58	17:29												

En este formato se debe colocar ña temperatura ambiente actual , maxima, minima, humedad relativa con la hora militar.

MOVIMIENTO MENSUAL DE MEDICAMENTOS (INMUNOBIOLOGICOS), DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, D.C. – SALUD PÚBLICA
SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA – PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI
MOVIMIENTO MENSUAL DE MEDICAMENTOS INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

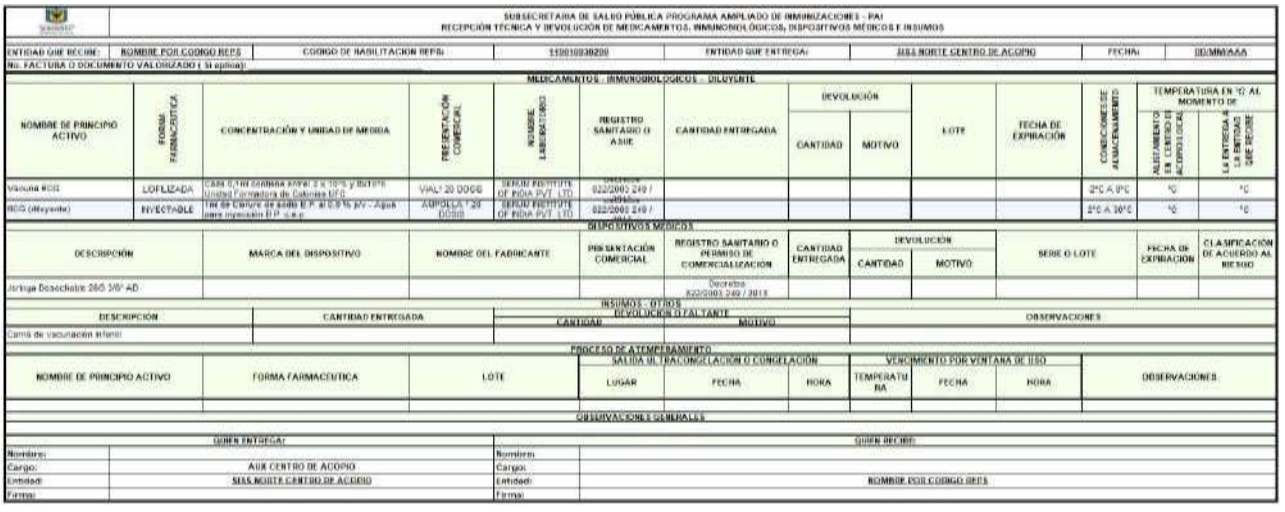
Elaborado por: Mireya Castañeda - Ricardo Flor /Revisado por: Diana Ayala
INSTITUCIÓN: CÓDIGO HABILITACIÓN: AÑO: MES:

NOMBRE DEL PRODUCTO, DISPOSITIVO MEDICO E INSUMO	SALDO MES ANTERIOR	ENTRADAS: CANTIDAD RECIBIDA DEL CENTRO DE ACOPIO EDS O CENTRO DE ACOPIO LOCAL	ENTRADAS: CANTIDAD RECIBIDA POR PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	ENTRADAS: CANTIDAD RECIBIDA POR TRASLADO DE OTRA SEDE/ PUNTO VACUNACIÓN DE LA MISMA INSTITUCIÓN	SALIDAS: DOSIS APLICADAS / DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS UTILIZADOS: COLOMBIANOS	EXTRANJEROS	CANTIDAD DE SPRAYADAS	CANTIDAD PERDIDAS/DAÑADA	CANTIDAD DE DOSIS NO USADAS POR FRASCO ABIERTO	SALDO QUE INICIA EL MES SIGUIENTE	LOTES	FECHA DE EXPIRACIÓN	CANTIDAD EN CUARENTENA	LABORATORIO	LOTE	FECHA EXPIRACIÓN	PORCENTAJE DE PERDIDA	CAUSAS DE DOSIS NO USADAS, PÉRDIDA O BAJAS DE INMUNOBIOLOGICO, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: POLITICA DE FRASCO ABIERTO: INTRAMURAL	EXTRAMURAL	DESCONGELACIÓN DE CADENA DE FRIO	CONTAMINACIÓN DEL INMUNOBIOLOGICO O DISPOSITIVO MEDICO	FINALIZACIÓN BOTE	PERDIDA EN LA MANIPULACIÓN	VENCIMIENTO DEL INMUNOBIOLOGICO O DISPOSITIVO MEDICO	FALLAS EN LA CADENA DE FRIO	VUELTO FRASCO	APLICACIÓN FUERA DE LA EDAD Y ESQUEMA	REGISTRO ACCIDENTE / ROBO / HURTO	VACUNA QUE CAUSA EL ALMACENAMIENTO EN REFRIGERACIÓN	DOSIS QUE NO CUBRIAN CON REPORTE	TOTAL DOSIS PERDIDAS
Vacuna Contra la Viruela del Mono (Mpox)																																
Virus Sincitial Respiratorio (VRS) - MSPS																																
Inmunoglobulina Antirrábica Humana - Suero Antirrábico Equino-MSPS																																
Monoclonal Nirsevimab (Beyfortus®) - Compra PPDS																																

ELABORÓ: _____ REVISÓ: _____ APROBÓ: _____ APROBÓ: _____
NOMBRE: _____ NOMBRE: _____ NOMBRE: _____ NOMBRE: _____
FECHA: _____ FECHA: _____ FECHA: _____ FECHA: _____

Explica el cambio en el formato de movimiento de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos Permite controlar inventarios por período, registrando ingresos, egresos, saldos, pérdidas, lotes, fechas de expiración y diferencias. Su objetivo es verificar la concordancia entre inventario físico y registros, asegurando trazabilidad y control del PAI.

RECEPCIÓN TÉCNICA Y DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
RECEPCIÓN TÉCNICA Y DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

ENTIDAD QUE RECIBE:	NOMBRE POR CODIGO REPS	CODIGO DE HABILITACION REPS:	110010030200	ENTIDAD QUE ENTREGA:	SISS NORTE CENTRO DE ACOPIO	FECHA:	DD/MM/AAAA
No. FACTURA O DOCUMENTO VALORIZADO (Si aplica):							

MEDICAMENTOS - INMUNOBIOLOGICOS - DILUYENTE

NOMBRE DE PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACIÓN Y UNIDAD DE MEDIDA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	NOMBRE LABORATORIO	REGISTRO SANITARIO O ASUE	CANTIDAD ENTREGADA	DEVOLUCIÓN: CANTIDAD	DEVOLUCIÓN: MOTIVO	LOTE	FECHA DE EXPIRACIÓN	CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	TEMPERATURA EN °C AL MOMENTO DE: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ACOPIO LOCAL	TEMPERATURA EN °C AL MOMENTO DE: LA ENTREGA A LA ENTIDAD QUE RECIBE
Vacuna BCG	LOFILIZADA	Cada 0,1ml contiene Antígeno 3 x 10^6 y BUFFER Diluyente Fornecedor de Colonia UFC	VIAL/ 20 DOSIS	SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD	022/2005 249 / [illegible]						2°C A 8°C	°C	°C
BCG (diluyente)	INYECTABLE	1ml de Cloruro de sodio B.P. al 0.9 % (p/v) - Agua para inyección B.P. c.s.p.	AMPOLLA / 20 DOSIS	SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD	022/2005 249 / [illegible]						2°C A 30°C	°C	°C

DISPOSITIVOS MEDICOS

DESCRIPCIÓN	MARCA DEL DISPOSITIVO	NOMBRE DEL FABRICANTE	PRESENTACIÓN COMERCIAL	REGISTRO SANITARIO O PERMISO DE COMERCIALIZACION	CANTIDAD ENTREGADA	DEVOLUCIÓN: CANTIDAD	DEVOLUCIÓN: MOTIVO	SERIE O LOTE	FECHA DE EXPIRACIÓN	CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL RIESGO
Jeringa Descartable 3ML/ 5ML/ AD				Decreto 022/2005 249 / 2015						

INSUMOS - OTROS

DESCRIPCION	CANTIDAD ENTREGADA	DEVOLUCION O FALTANTE: CANTIDAD	DEVOLUCION O FALTANTE: MOTIVO	OBSERVACIONES
Carné de vacunación infantil				

PROCESO DE ATEMPERAMIENTO

NOMBRE DE PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	LOTE	SALIDA DE ULTRACONGELACION O CONGELACION: LUGAR	SALIDA DE ULTRACONGELACION O CONGELACION: FECHA	SALIDA DE ULTRACONGELACION O CONGELACION: HORA	VENCIMIENTO POR VENTANA DE USO: TEMPERATURA	VENCIMIENTO POR VENTANA DE USO: FECHA	VENCIMIENTO POR VENTANA DE USO: HORA	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES GENERALES

QUIEN ENTREGA:		QUIEN RECIBE:	
Nombre:		Nombre:	
Cargo:	AUX CENTRO DE ACOPIO	Cargo:	
Entidad:	SISS NORTE CENTRO DE ACOPIO	Entidad:	NOMBRE POR CODIGO REPS
Firma:		Firma:	

Explica el formulario técnico de recepción y devolución para el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) para el seguimiento de la entrega y el control de calidad de vacunas, dispositivos médicos e insumos. A continuación se muestra un desglose de la información clave contenida en este registro específico:
1. Entrega y datos de la entidadEntidad Entregadora: SISS Norte Centro de Acopio.Entidad Receptora: Identificada por un código REPS específico (el identificador único de los prestadores de salud en Colombia).Estado: Parece ser una plantilla estandarizada o un registro electrónico parcialmente completado, ya que las cantidades y fechas específicas están actualmente en blanco.
2. Productos biológicos y suministros detalladosEl formulario enumera los elementos específicos necesarios para la vacunación contra la tuberculosis:ArtículoDetallesTemperatura de almacenamientoVacuna BCGPolvo liofilizado (liofilizado), vial de 20 dosis. Fabricado por el Serum Institute of India.2°C a 8°CBCG

(diluyente)Solución salina para reconstitución, ampolla de 20 dosis.2°C a 30°CJeringa desechable 26G 3/8" AD (autodesactivable).N / ASuministrosCarné de vacunación infantil (Childhood vaccination cards).N / A3. Controles críticos de calidad

3. El formulario incluye secciones diseñadas específicamente para garantizar que se mantenga la cadena de frío , lo cual es vital para la eficacia de la vacuna:Monitoreo de Temperatura: Requiere registrar la temperatura al momento del despacho y al momento de la recepción.Atemperamiento: Una sección dedicada a las vacunas que salen de la congelación o congelación ultrabaja para rastrear cuándo ingresan a su "ventana de uso".Verificación: Espacios para números de lote (Lote) y fechas de vencimiento para garantizar la trazabilidad.

SOLICITUD, APROBACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLIÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI SOLICITUD, APROBACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLIÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS				
Elaborado por: Diana Ayala - Ana Mireya Castañeda					
1. PROGRAMA: Programa Ampliado de Inmunización - PAI					
2. INSTITUCIÓN:	UNIDAD DE SERVICIOS EN SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS	3. NIT/CODIGO HABILITACION:	900971006-4 110010930200	4. FECHA:	DD/MM/AAAA

5. DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVO MÉDICO, REACTIVO E INSUMO	SOLICITUD ESPACIO EXCLUSIVO INSTITUCION SOLICITANTE			APROBACIÓN Y ENTREGA ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CENTRO DE ACOPIO LOCAL
	6. NECESIDAD MENSUAL	7. EXISTENCIAS	8. SOLICITADAS	9. CANTIDAD APROBADA

Explica como llenar la solicitud de biologicos la cual lleva la necesidad mensual, las existencias, la cantidad solicitada y la cantidad aprobada

SOLICITUD, APROBACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLIÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

5. DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVO MÉDICO, REACTIVO E INSUMO	SOLICITUD ESPACIO EXCLUSIVO INSTITUCION SOLICITANTE			APROBACIÓN Y ENTREGA ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CENTRO DE ACOPIO LOCAL
	6. NECESIDAD MENSUAL	7. EXISTENCIAS	8. SOLICITADAS	9. CANTIDAD APROBADA
MEDICAMENTOS-INMUNOBIOLOGICOS				
Vacuna **BCG**	50	20	30	

TENER EN CUENTA: DILIGENCIAR TOTALMENTE LA SOLICITUD MENSUAL Y ENVIARLA EL DIA 28 DE CADA MES

SOLICITUD, APROBACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLIÓGICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Nota: Se puede incluir o eliminar filas esto incluye los títulos cuando sea necesario.			
10. OBSERVACIONES:			
11. QUIEN SOLICITA		**12. QUIEN AUTORIZA**	
Nombre:		Nombre:	
Cargo:		Cargo:	
Entidad:	UNIDAD DE SERVICIOS EN SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS	Entidad:	UNIDAD DE SERVICIOS EN SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
FIRMA		FIRMA	
TRÁMITE CENTRO DE ACOPIO LOCAL			
13. QUIEN ENTREGA POR PARTE DEL CENTRO DE ACOPIO LOCAL		**14. QUIEN RECIBE POR PARTE DE LA IPS**	
Nombre:		Nombre:	
Dependencia:	SISS NORTE CENTRO DE ACOPIO	Dependencia:	
Cargo:	AUX. CENTRO DE ACOPIO	Cargo:	
FIRMA		FIRMA	
15. PROFESIONAL QUE APRUEBA POR PARTE DEL CENTRO DE ACOPIO LOCAL			
Nombre:		Cargo:	
Dependencia:		FIRMA	
NOTA: Una vez entregados los medicamentos, inmunobiológicos, dispositivos médicos, reactivos o insumos por parte del centro de acopio local a la entidad, el centro de acopio local no se hace responsable por su integridad y adecuada conservacion, por lo tanto, la entidad autorizada será la responsable de estos una vez los hayan recibido.			

Debe ir firmada por quien solicita, quien autoriza , quien entrega por parte de centro de acopio y quien recibe por parte de la IPS

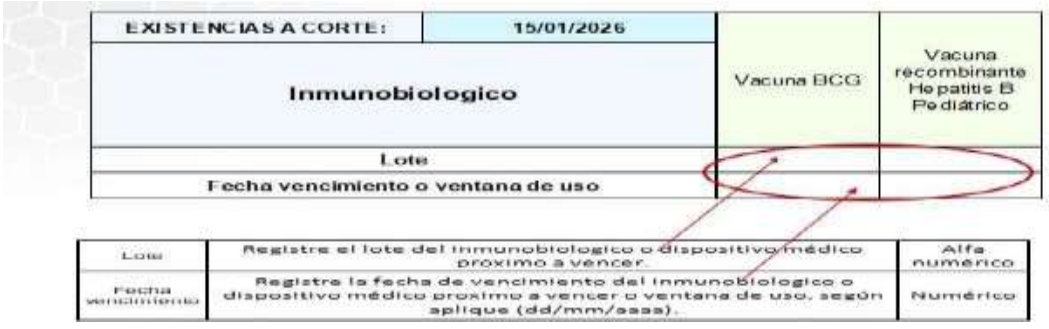
REPORTE DE SEGUIMIENTOS DE SALDOS DE MEDICAMENTOS INMUNOBIOLOGICOS PROXIMOS A VENCER

EXISTENCIAS A CORTE:	15/01/2026
Inmunobiologico	

Variable	Descripción	Tipo Variable
Existencias a corte:	Registre la fecha de corte del seguimiento de próximos a vencer (dd/mm/aaaa) Casilla color azul (Fecha de vencimiento o ventana de uso según corresponda).	Numérico

El seguimiento de saldos se debe diligenciar con la fecha de cohorte la variable, la descripcion y el tipo de variable en esta primera pagina

REPORTE DE SEGUIMIENTOS DE SALDOS DE MEDICAMENTOS INMUNOBIOLOGICOS PROXIMOS A VENCER



Debe llevar lote fecha de vencimiento de uso, nombre el biologico como lo muetra la imagen

REPORTE DE SEGUIMIENTOS DE SALDOS DE MEDICAMENTOS INMUNOBIOLOGICOS PROXIMOS A VENCER



EXISTENCIAS A CORTE:	15/01/2026		
Inmunobiologico	Vacuna BCG	Vacuna recombinante Hepatitis B Pediátrico	Vacuna recombinante Hepattis B Adulto
Lote	ABC123DEFG	ABC123DEFH	ABC123DEFI
Fecha vencimiento o ventana de uso	31/05/2026	30/03/2026	28/02/2026
Dias para uso	135	74	44

Dias para uso	El archivo de manera automática indicara los días que faltan para cumplir el vencimiento del biológico o dispositivo médico y adicionalmente indicara mediante tonalidades la prioridad del vencimiento en días (No se debe manipular) Tonalidad Verde: Indica rango superior a 90 días a partir de la fecha de reporte para el vencimiento del biológico o dispositivo médico Indica rango de días entre 41 hasta 89 días a partir de la fecha de reporte para el vencimiento del biológico o dispositivo médico Tonalidad Rojo: Indica rango de días inferior a 40 días a partir de la fecha de reporte para el vencimiento del biológico o dispositivo médico.	Numérico (automatico)

El formato muestra los dias de uso y lo colorea en verde, amarillo y rojo según la semaforizacion

Nota 2	Este formato está diseñado para verificar saldos y priorizar los inmunobiológicos que están próximos a vencer, en ese sentido únicamente se debe registrar los que tengan una fecha de caducidad inferior a **90 días** a partir de la fecha de reporte, registrando por cada inmunobiológico el lote más próximo a vencer, en caso de contar con existencia de varios lotes con la misma fecha de vencimiento incorporar todos los lotes en la misma casilla, si por el contrario se cuenta con varios lotes de un mismo inmunobiológico con fecha de caducidad diferente entre ellos, se debe reportar el mas próximo a vencer.
Nota 3	El formato se debe formular en cada pestaña y en la casilla del consolidado, de acuerdo a la cantidad de IPS que tenga la localidad y formular el consolidado general por localidad y total Subred de acuerdo a la información de las pestañas por localidad.
Nota 4	En el caso de que se requiera priorizar alguna información adicional se brindara las indicaciones según la contingencia para incluir información después de la columna de Observaciones.

La finalidad del reporte semanal es una alarma para saber que tenemos en el refrigerador, aplicar el biológico según sea el caso, teniendo en cuenta la estrategia FEFO- FIFO;
El C. A. solo retira el Biológico cuando **la IPS informa** con tiempo que **no alcanza** a aplicar dichas dosis y las reubica a un punto de vacunación que la reciba y tenga mas auge

REPS

Por favor diligenciar todos los formatos con nombre del establecimiento nit y código de habilitación de acuerdo a lo dispuesto por el REPS; teniendo en cuenta que cada mes tenemos actualizaciones de este

BIBLIOGRAFÍA Tomado de la caja de herramientas de los Lineamientos vigencia 1 octubre 2025 a junio 2027

Inicia su intervencion el Ingeniero Wilmer con el tema de Cadena de Frio mostrando los principales equipos de cadena de frio

EQUIPOS CADENA DE FRIO- PAI



Equipos de Almacenamiento y Transporte

Estos elementos están diseñados para mantener la integridad térmica de las vacunas según su nivel de requerimiento:

Cuartos Fríos y Ultracongeladores: Requieren calificación técnica, pero no necesariamente certificación PQS (Performance, Quality, and Safety).

Refrigeradores (Eléctricos y Solares): Deben contar con la precalificación de la OMS-PQS.

Cajas Térmicas y Termos: Utilizados para el transporte, también requieren la precalificación de la OMS-PQS.

Congeladores (Eléctricos y Solares): Requieren PQS únicamente si se utilizan para almacenar vacunas; si se usan para paquetes fríos, no es obligatorio.

Instrumentos de Medición y Apoyo

Equipos complementarios que garantizan el funcionamiento continuo del sistema:

Termómetros: No requieren PQS, pero es obligatorio que cuenten con calibración vigente.

Aires Acondicionados: Necesarios para ambientes con temperaturas superiores a los 24 grados Celsius.

Plantas Eléctricas: Deben poseer transferencia automática y tanque de reserva para asegurar el flujo eléctrico constante.

Generalidades

Registros de temperatura Formatos

Formato fisico o digital

Identificar los datos del refrigerador, cuarto (marca, modelo, serie) frío o zona seca registrar en el formato de temperaturas

Registrar datos del termómetro usado (marca , serie) y numero de certificado de calibración y fecha

- registrar mes y año
- registrar en el día que corresponde
- registros en la mañana y tarde (color rojo–azul–negro)
- Maxima–minima y actual
- Retetear
- No tachones
- nombre quien registra y firma del que verifica.

Reseteo

termómetros digitales y termohigrometros



Porque resetear?

Cual es la Temperatura del refrigerador?
Out O In



¿Cómo se resetea un instrumento cuando no tiene botón para esa opción?



- Verificar alarmes y hora (si aplica)
- verificar estado de pila
- las borneras donde se ubica la pila
- Display
- Cable y sonda
- ubicación de los sensores

Explica los requisitos de equipos y protocolos de registro para la cadena de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Equipos de la Cadena de Frío
Los dispositivos se clasifican según su función y estándares de calidad requeridos:
Almacenamiento y Transporte: * Cuartos Fríos y Ultracongeladores: Requieren calificación técnica, pero no certificación PQS.
Refrigeradores (Eléctricos/Solares) y Cajas Térmicas: Deben tener la precalificación OMS-PQS.
Congeladores: Requieren PQS solo si almacenan vacunas; no es necesario si son para paquetes fríos.
Equipos de Apoyo:
Termómetros: Requieren calibración vigente (no PQS).
Aires Acondicionados: Obligatorios si el ambiente supera los 24°C.
Plantas Eléctricas: Deben contar con transferencia automática y tanque de reserva.
Protocolos de registro de temperatura
Para garantizar la integridad de los insumos, se deben seguir estos pasos en formatos físicos o digitales:
Identificación: Registrar datos del equipo (marca, modelo, serie) y del termómetro usado (incluyendo certificado de calibración).
Frecuencia: Realizar registros diarios en la mañana y en la tarde (usando colores rojo, azul o negro).
Datos Clave: Anotar la temperatura máxima, mínima y actual.
Mantenimiento del Registro: No se permiten tachones y debe incluir la firma de quien registra y quien verifica.
Reseteo: Es necesario reiniciar los termómetros digitales para verificar alarmas, estado de la pila, display y sensores.



Monitor de Vial de Vacuna (VVM)
Es una etiqueta sensible al calor que indica si la vacuna ha sido expuesta a temperaturas inadecuadas:

- Estado "USAR": El cuadrado interno es más claro que el círculo exterior.
- Punto de Descarte (NO USAR): El cuadrado interno iguala o supera en oscuridad al círculo exterior.
- Aplicación: Solo aplica para exposiciones prolongadas a temperaturas superiores a 8°C

Es muy importante vigilar el VVM de los biologicos y reportar cuando se presenten cambios en los mismos

Recomendaciones Semaforización Viales







- **Marcación punto a punto * ****
- **Etiqueta de color**
- **Líneas / //**
- **Ubicación refrigerador**

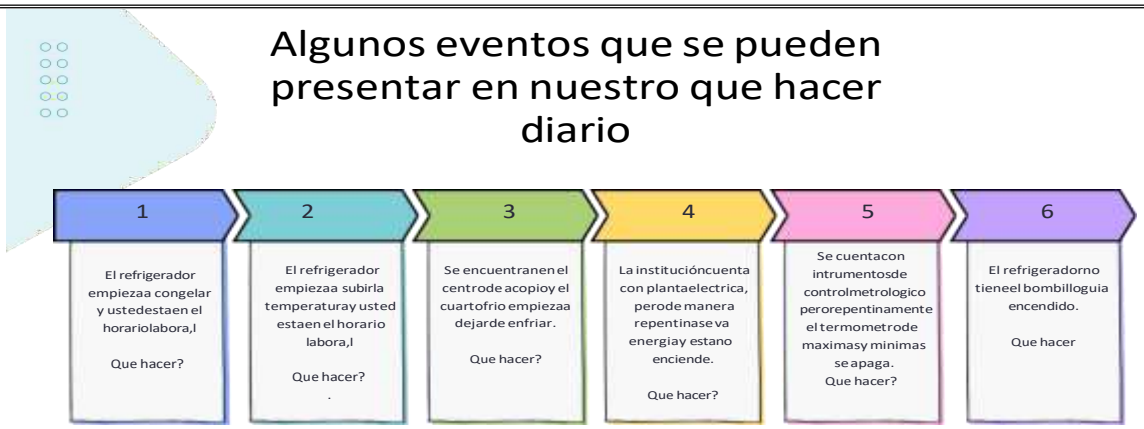
- Evitar la marcación sobre etiqueta VVM (superior o frontal), sobre fecha de vencimiento o nombre del inmunobiológico

Monitoreo Visual (VVM) y Semaforización
Indicadores para garantizar la potencia de los biológicos:

Monitor de Vial (VVM): Etiqueta sensible al calor para exposiciones prolongadas a más de 8°C no se debe cubrir con ningun elemento.
USAR: El cuadrado interno es más claro que el círculo exterior.
NO USAR: El cuadrado es del mismo color o más oscuro que el círculo.
Semaforización de Viales: NO se recomienda el uso de etiquetas de color, líneas o marcación punto a punto.
Restricción Crítica: Evitar marcar sobre la etiqueta VVM, la fecha de vencimiento o el nombre del biológico

EXCURSIÓN DE TEMPERATURA

Realiza taller de preguntas al asar sobre excursion de temperatura



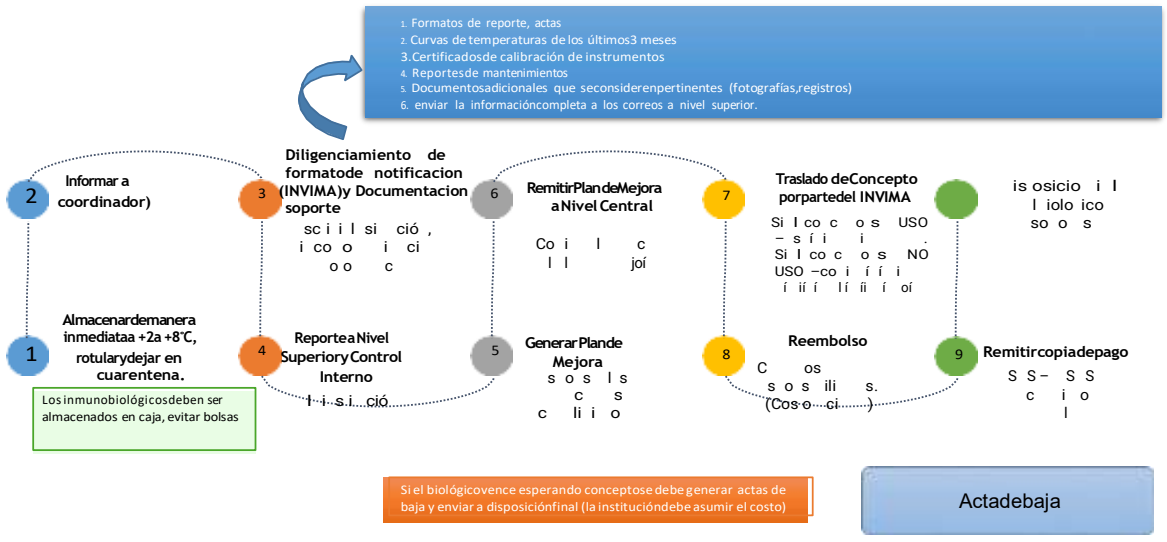
S

Es fundamental saber actuar ante eventos imprevistos para no perder la potencia de la vacuna:

Falla del refrigerador: Cuando empieza a congelar o a subir la temperatura bruscamente durante la jornada.

Problemas de infraestructura: Fallas en el cuarto frío del centro de acopio o cuando la planta eléctrica no enciende tras un corte de energía.

Falla de instrumentos: Apagado repentino del termómetro de máximas y mínimas o pérdida de iluminación en el refrigerador.



Ante una falla en la cadena de frío, se debe seguir un protocolo estricto de 9 pasos:

Cuarentena: Almacenar de inmediato entre +2°C a +8°C, rotular y dejar en cuarentena (en cajas, evitando bolsas).

Notificación: Informar al coordinador.

Documentación: Diligenciar el formato de notificación (NMMA) con evidencia fotográfica. Se debe adjuntar reportes de mantenimiento, curvas de temperatura de los últimos 3 meses y certificados de calibración.

Reporte: Notificar al Nivel Superior y Control Interno de la institución.

Plan de Mejora: Generar un plan con responsables y fechas de cumplimiento.

Seguimiento: Remitir copia del avance del plan de mejora al Nivel Central.

Concepto Técnico: El INVIMA emite un concepto de USO (usar inmediatamente) o NO USO (continuar trámite de baja).

Reembolso: Definir responsabilidades por el costo de los biológicos afectados.

Disposición Final: Remitir soportes de disposición y copia del pago al SDS-MSPS.



Objetivos del Plan de Contingencia presentado en la imagen es el siguiente:

Propósito Central
Garantizar la conservación adecuada de vacunas e insumos para asegurar su eficacia y seguridad. Cada IPS vacunadora debe contar con un plan que responda a cualquier novedad en la institución.
Ejes Principales
Actualización y Socialización: El plan debe estar vigente y ser conocido por todo el personal de las IPS.
Protocolos y Procedimientos: Establece pasos técnicos y organizativos para una respuesta rápida ante eventualidades.
Temporadas Críticas: Se refuerzan las medidas en vacaciones y días festivos para evitar interrupciones en la cadena de frío.

Continua Daniel tecnico de sistemas de la Subred con el tema calidad del dato

LOCALIDAD	NOMBRE TECNICO SISTEMAS	CORREO ELECTRONICO	NUMERO CELULAR
USAQUEN			
CHAPINERO			
ENGATIVA			
SUBA			
BARRIOS UNIDOS			
TEUSAQUILLO			

- ✓ **INGRESO VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO EN SIS, INGRESO EN PLANTILLA DE VACUNACION**
- ✓ **GRUPOS DE POBLACION**
- ✓ **TIPOS DE DOCUMENTOS**

DILINGENCIAMIENTO DE VACUNA VSR

Para el ingreso de la vacuna del Virus Sincitial, esta se debe diligenciar en la pestaña de reporte diario manualmente en el sis 151



DILINGENCIAMIENTO DE VACUNA VSR

Se deben llenar todas las variables completamente en la información de la paciente instrucciones para completar la información de la paciente:

Integridad de los datos: Se deben llenar todas las variables completamente en la información de la paciente.

Grupo poblacional: Este campo puede quedar vacío o completarse con una de las variables desplegables, como "Discapacitados(as)", "Desplazados(as)" o "Víctimas de violencia".

Tipo de edad: En este campo se debe indicar si la edad corresponde a días (D), meses (M) o años (A).

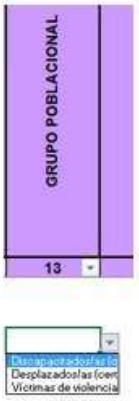




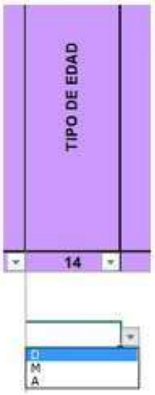


Se deben llenar todas las variables completamente en la información de la paciente

El campo de grupo poblacional si puede ir vacío o con alguna de las variables desplegables.

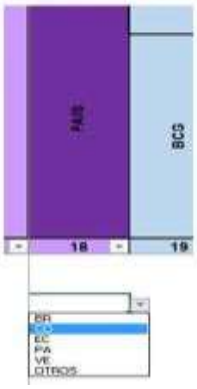


Tipo de edad indicar si es días, meses o años.



Se deben llenar todas las variables completamente en la información de la paciente

Siempre diligenciar el país de nacimiento del paciente, indicar si es Colombiano, de un país con frontera con Colombia (Brasil, Ecuador, Panamá, Venezuela), o si es de otra nacionalidad.



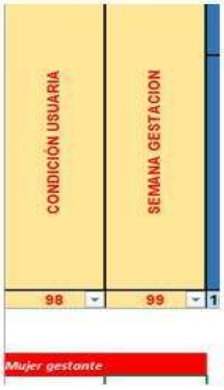
En la vacuna sincitial, siempre diligenciar la dosis con U de única, que aparece en el desplegable, no colocar otros valores.

Para el lote, deben indicar el lote y el diluyente en la pestaña arqueo diario, para que este aparezca.

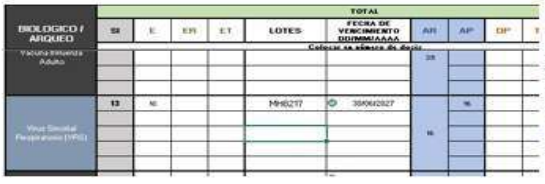


Se deben llenar todas las variables completamente en la información de la paciente

Mas importante de todo, al final se debe diligenciar la condición de usuaria "Mujer gestante" y colocar las semanas de gestación, cuando no se diligencia aparece en rojo:



Si se realizó bien la tarea, la vacuna sincitial debe aparecer en el conteo de vacunas y en las aplicadas del arqueo



Adicional, se debe diligenciar la nota en la cohorte del aplicativo PAI

Entrar por la parte de Cohortes, Búsqueda Personal, diligenciar el número de documento de la mujer gestante y por la pestaña de seguimiento personal, dejar una nota indicando las semanas de gestación cuando se aplicó la VSR.

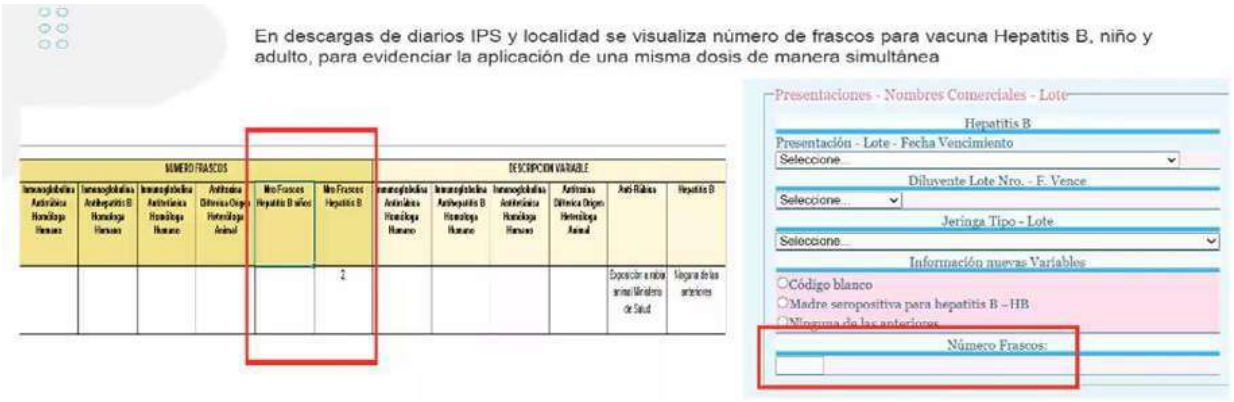


COMO DILIGENCIAR LOS GRUPOS DE RIESGO EN EL APLICATIVO PAI 2.0 PARA INFLUENZA - COVID 19 VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO- ÚNICA

6 MESES – 2 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS: Grupo de Riesgo NINGUNO
DE 3 A 8 AÑOS: Grupo de Riesgo POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO
DE 9 A 17 AÑOS: Grupo de Riesgo POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO
DE 18 A 59 AÑOS: Grupo de Riesgo POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICO O TALENTO HUMANO EN SALUD
DE 60 AÑOS Y MAS: Grupo de Riesgo POBACIÓN 60 AÑOS Y MÁS

GRUPO POBLACIONAL: MUJER EMBARAZADA
GRUPO DE RIESGO: MUJER GESTANTE
CONDICIÓN DE USUARIA: MUJER GESTANTE
SEGUIMIENTO EN LA COHORTE
DILIGENCIAR SEMANAS DE GESTACION
EJERCICIO EN APLICATIVO PAI

INCLUSIÓN DE VALOR NUMERO DE FRASCOS EN BIOLÓGICOS HB



En los reportes de descargas diarios por IPS y localidad, se han integrado funciones para el seguimiento de biológicos:

Visualización de Frascos: El sistema permite ver el número de frascos para la vacuna de Hepatitis B, tanto en su presentación para niños como para adultos.

Dosis Simultáneas: Esta visualización tiene como objetivo evidenciar y registrar la aplicación de una misma dosis de manera simultánea.

Nuevas Variables: El formulario incluye campos para información específica como "Código blanco" o "Madre seropositiva para hepatitis B – HB".

PARAMETRIZACIÓN DE LONGITUDES MÁXIMAS Y MÍNIMAS DE NÚMERO SEGÚN TIPO IDENTIFICACIÓN

No	Tipo de Documento		Min	Max	Tipo de carácter
1	CN	Certificado de nacido vivo	14	14	N
2	RC	Registro civil	10	11	N
3	TI	Tarjeta de identidad	10	11	N
4	CC	Cedula de Ciudadanía	3	10	N
5	AS	Adulto sin Identificación	10	12	A
6	MS	Menor sin identificación	10	12	A
7	CE	Cedula de Extranjería	3	8	A
8	PA	Pasaporte	6	16	A
9	CD	Carné diplomático	6	11	A
10	SC	Salvoconducto	6	9	A
11	PE	Permiso Especial de Permanencia	15	15	A
12	PT	Permiso Temporal de Protección	5	8	N
13	DE	Documento Extranjero	6	16	A

Finaliza su intervención
Da inicio a su intervención la profesional de discapacidad Hellen con el tema

REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD -RLCPD-



Enseña video

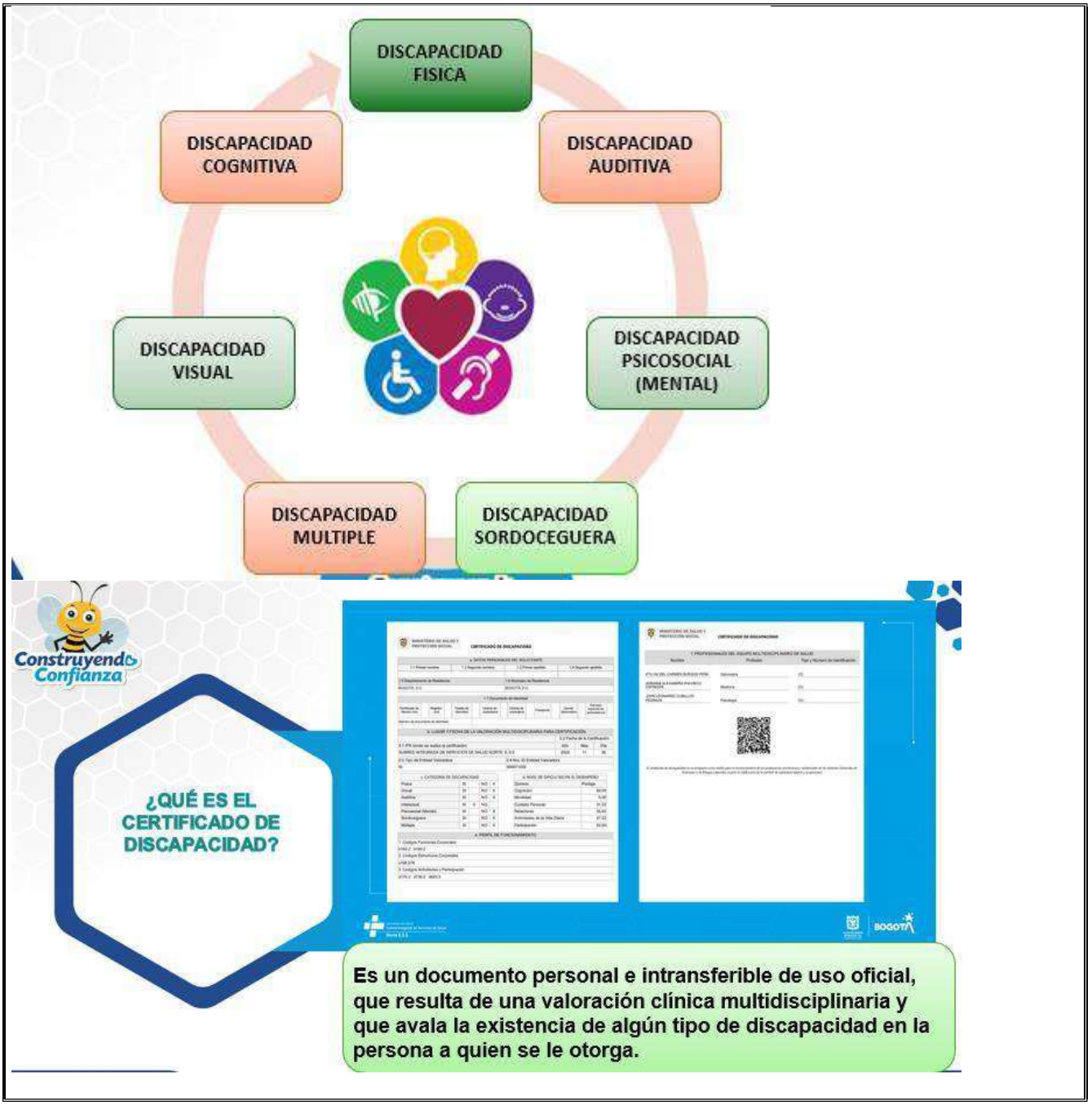


Presenta las unidades habilitadas para realizar la certificación de discapacidad en la Subred Norte





¿CÓMO SE PUEDE CLASIFICAR LA DISCAPACIDAD?


DISCAPACIDAD FISICA
DISCAPACIDAD AUDITIVA
DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL (MENTAL)
DISCAPACIDAD SORDOCEGUERA
DISCAPACIDAD MULTIPLE
DISCAPACIDAD VISUAL
DISCAPACIDAD COGNITIVA
Construyendo Confianza
¿QUÉ ES EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?
Es un documento personal e intransferible de uso oficial, que resulta de una valoración clínica multidisciplinaria y que avala la existencia de algún tipo de discapacidad en la persona a quien se le otorga.



CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y RLCPD



TRAMITE PARA SOLICITAR VALORACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD POR PRIMERA VEZ

- ✓ Copia escaneada en formato PDF del documento de identificación de la persona a ser certificada (legible); las contraseñas y salvoconductos “NO SON DOCUMENTOS VALIDOS
- ✓ Copia escaneada en formato PDF de la Historia Clínica más reciente (legible) que contenga el diagnostico CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades) relacionado con la Discapacidad. La Historia Clínica debe ser emitida por el Médico tratante de la Institución de Salud de la Red de la Entidad promotora de Salud -EPS- a la que se encuentra afiliado el solicitante.
- ✓ Copia escaneada en forma PDF de los exámenes que complementen el diagnostico de Discapacidad, exámenes de laboratorio o radiografías de ser pertinentes (legible).
- ✓ Es necesario aportar orden escaneada en formato PDF expedida por el Médico tratante en la cual especifique la modalidad para la valoración.
- ✓ Copia escaneada en formato PDF del recibo de Servicios Públicos del lugar de residencia del solicitante o Certificado de Residencia expedido por Secretaria de Gobierno.

- ✓ Si la persona a ser certificada se encuentra afiliada al sistema de Salud en un Municipio, Departamento o Distrito diferente a Bogotá, debe adjuntar documento de portabilidad emitido por la EPS a la que se encuentra afiliado. En el caso que el Ciudadano no desee hacer el trámite de portabilidad, deberá solicitar su Certificación de Discapacidad en el Municipio, Departamento o Distrito donde se encuentre afiliado.
- ✓ Si la persona a ser Certificada está inscrita en el Registro Único de Victimas (RUV) o tiene resolución de reconocimiento como víctima del conflicto armado emitida por la Unidad para la atención y reparación integral de las víctimas, puede solicitar el procedimiento en cualquier municipio del país presentando el documento correspondiente.

PROCEDIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD



Proceso para Entrega de Certificado de Discapacidad

El flujo de trabajo para la obtención de este documento sigue un ciclo definido:
Historia Clínica: El paciente debe contar con su historia clínica actualizada.
Remisión: Solicitud de consulta por un equipo multidisciplinario.
Cita: Autorización y asignación de la cita correspondiente.
Valoración: Consulta efectiva con el equipo multidisciplinario.
Generación: Trámite administrativo de creación del certificado.
Entrega: Recepción final del certificado por parte del usuario.





Finaliza con video de persona con discapacidad e invitando a los participantes a apoyar la difusión de la información

Varios

Lideres PAI tratan aspectos relevantes e importantes de la Jornada Nacional de vacunación
LEMA: VACUNATE Y SE UN VACAN
De regreso a clases, listos para aprender y listos para crecer



Se informa que el punto principal es en Parque Amberes de la localidad de SUBA





¡Nuestra camioneta de la Subred Norte celebra la jornada de vacunación con mucho estilo y toda la actitud!





Decoración unidades







Cada unidad recibirá:





Vestuario Talento Humano.

Súmate al regreso escolar con las vacunas al día.





Ideas -vestuario Talento Humano.



Ideas diademas y accesorios

Difu ión Jornada de Vacunación

Cronograma para difusión de la jornada	
Fecha	**Actores**
19/01/2026	Localidad Chapinero y barrios unidos
20/01/2026	Localidad Engativá
21/01/2026	Localidad Usaquén
22/01/2026	Localidad Teusaquillo
23/01/2026	Localidad Suba

Perifoneo en la semana previa en zonas aledañas al punto central y puntos de concentración.



Jornada de vacunación

Total Meta



Extramural

101 PENTAVALENTE 3 DOSIS.
101 TRIPLE VIRAL 12 MESES.
101 DPT REFUERZO 18 MESES.
101 TRIPLE VIRAL REFUERZO 18 MESES.
101 DPT REFUERZO 5 AÑOS.
100 VPH.
260 META INFLUENZA.

Meta Jornada de Vacunación intramural pública
07:00 AM - 04:00 PM.

Biológico		Pentavelente 3 dosis	TRIPLE VIRAL 12 meses	DPT refuerzo 18 meses	TRIPLE VIRAL 18 meses	Dpt refuerzo 5 años	VPH	INFLUEZA	LIDER
N	Centro de salud	Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
1	Centro de salud Álamos	3	3	4	3	4	5	10	LILIANA DEL PIAR
2	Centro de salud San Cristóbal	4	4	4	3	4	5	20	Adriana Yannet Corredor Hernandez
3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR	4	4	4	3	4	5	20	Paola del Pílar Rico Báez
4	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOYACÁ REAL	4	4	4	4	3	5	20	Danny Milena Chacón Saavedra
5	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS	3	4	3	3	3	5	20	Andrea Viviana Soler Garcia
6	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	4	3	3	3	3	5	20	Paula Andrea Cuervo
7	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	2	3	2	2	3	5	20	Carlos Alberto Martinez Valbuena
8	Hospital de Suba centro de servicios Especializados	2	3	4	4	4	5	20	Maria Cristina Diaz
9	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80	2	2	2	2	4	5	20	Carlos Alberto Martinez Valbuena
10	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD RINCON	4	3	3	4	2	5	20	Yessica Castrillon Garcia
11	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VERBENAL	4	2	3	4	2	5	20	Juanita Barrera Garcia
12	CAPS FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS	3	3	4	3	4	5	10	Santiago Herrera Pacheco

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. — Construyendo Confianza — Secretaría de Salud Bogotá

PIEZAS COMUNICATIVAS JORNADA DE VACUNACION 24 ENERO 2026







Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. — Construyendo Confianza — Secretaría de Salud Bogotá

PIEZAS COMUNICATIVAS JORNADA DE VACUNACION 24 ENERO 2026







Se realiza POSTEST https://forms.gle/iprwwUNNwx3KrYP26
y se comparte FORM de Asistencia https://forms.gle/rjShtapsMmrFjD256

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Garantizar el cumplimiento de las metas de vacunación mediante la intensificación de estrategias intramurales y extramurales, especialmente en poblaciones con coberturas bajas. Tener plan de acción para el próximo año	**IPS publicas y privadas**	Permanente
Diligenciar de manera correcta y oportuna el Anexo 7, los informes mensuales y los reportes de errores programáticos,	**IPS publicas y privadas**	Mensual

pérdidas y eventos de seguridad del paciente.		
Asegurar el adecuado almacenamiento de los biológicos, el cumplimiento de la cadena de frío y la elaboración y seguimiento de los planes de mejora conforme a los lineamientos del área de calidad.	**IPS publicas y privadas**	Continuo
Realizar seguimiento permanente a los indicadores de cobertura por localidad, priorizando acciones en zonas con rezago.	**Lideres Locales**	**Continuo**
Brindar asistencia técnica a las IPS para la correcta aplicación de los lineamientos del PAI, el registro en los aplicativos y la prevención de errores programáticos.	**Lideres Locales**	**Continuo**
Monitorear y evaluar de manera continua el avance de coberturas e indicadores PAI, generando retroalimentación oportuna a las localidades y a las IPS.	**Coordinacion PAI**	**Mensual**
Coordinar capacitaciones técnicas sobre manejo de biológicos, cadena de frío, movimiento de inventarios y registro en los sistemas de información.	**Coordinación PAI**	**Mensual**
Reportar de manera inmediata cualquier evento adverso, error programático, pérdida de biológicos o interrupción de la cadena de frío, y participar activamente en las acciones de mejora definidas por la Subred en la asistencia técnica realizada a las IPS	**Profesional Intramural**	**Permanente**
Brindar soporte oportuno para la creación y actualización de usuarios e IPS en los aplicativos PAI 2.0 y PAI 2.5. Acompañar al personal en el correcto diligenciamiento de los formularios, cohortes y grupos de riesgo.	**Tecnicos en sistemas**	**Continuo**
Garantizar la calidad, oportunidad y consistencia de la información registrada, apoyando el seguimiento de indicadores y la generación de reportes requeridos.	**Tecnicos en sistemas**	**Continuo**

DECISIONES / CONCLUSIONES
Conclusiones Durante el Comité PAI enero 2026 se resaltaron aspectos importantes para mejorar las coberturas de vacunación en todas las localidades de la Subred, se llevo a cabo el fortalecimiento de prevención de eventos de excursión de temperatura. **Decisiones:** Se acordó reforzar las estrategias extramurales, barridos y bloqueos focalizados en las localidades con menor cobertura. Se definió la obligatoriedad de reportar los eventos de temperatura que se presenten y el cumplimiento de los protocolos de seguridad del paciente. Asimismo, se determinó fortalecer la capacitación continua al talento humano en registro, manipulación de biológicos y manejo de cadena de frío.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.

Marca temporal	Nombre Completo	# Documento	Cargo	IPS a la que representa	Localidad	Correo electronico	Telefono	FIRMA
15/01/2026 11:07:18	Julia Esther Cabarcas Julio		Enfermera	Subred Norte	NINGUNA			
15/01/2026 11:07:28	Juan Pablo Quiñonez leon		Técnico Sistemas	Subred norte	USAQUEN			
15/01/2026 11:09:53	Juan Carlos Ayala Vargas		Tecnico En sistemas	Lorencita villegas	CHAPINERO			
15/01/2026 11:29:18	William Fernando Quinche merchan		Técnico de sistemas	Sub red norte	TEUSAQUILLO			
15/01/2026 11:30:06	Jeisson Benitez		Técnico Administrativo	Subred Norte	BARRIOS UNIDOS			
15/01/2026 11:49:31	YENSY RESTREPO CARDENAS		Lider PAI Suba	SISS NORTE PAI	SUBA			
15/01/2026 12:09:27	Daniel Fernando Diaz Melo		Técnico de sistemas	Subred norte	ENGATIVA			

15/01/2026 13:07:14	María Camila pacheco ~~carrr~~		Enfermera	~~Colsanit~~ as centro de atención ~~exlusiv~~ o	USAQUEN	
15/01/2026 13:07:25	Raquel Rocío Mateus Castellanos		Auxiliar de ~~enfermeri~~ a	ORGANIZACIÓN MÉDICO ODONTOLÓGICA NACIONAL INTEGRADA S.A	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:07:26	Camila Villalba		Auxiliar de ~~enfermeri~~ a	~~Fundaci ón~~ cardio infantil	USAQUEN	
15/01/2026 13:07:53	Lina. Johanna cuesta ~~bernandez~~		Aux ~~enfermeri~~ a	Unidad de salud ~~ocupacional~~ norman ~~dia~~	ENGATIVA	
15/01/2026 13:08:05	Angie Valentina Urrea ~~Lopez~~		Auxiliar de ~~vacunació~~ n	AXA ~~Colpatri~~ a	CHAPINERO	
15/01/2026 13:08:05	Jonatan ~~esnith~~ ~~Garcia Rodoño~~		Auxiliar de ~~enfermeri~~ a	Centro de atención en salud CAFAM floresta	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:08:09	Marianna Tamayo		Aux. ~~Enfermeri~~ a	IPS MEDILABORAL	TEUSAQUILLO	
15/01/2026 13:08:16	Gilma Cano ~~Flores~~		Tec. Aux ~~Enfermeri~~ a	Hospital Central de la Policía	TEUSAQUILLO	
15/01/2026 13:08:21	Sonia Johana porras ~~peterson~~		Enfermera	Centro ~~medico chico navarra~~	USAQUEN	
15/01/2026 13:08:22	Carlos Antonio Anillo Barrera		Vacunador	Viva 1A ~~Toberin~~	USAQUEN	
15/01/2026 13:08:23	Ana Lucia Suárez		Auxiliar de ~~enfermeri~~ a	Virrey Solis Chapinero	CHAPINERO	
15/01/2026 13:08:24	Yamile Andrea		Enfermera	Centro médico norte	USAQUEN	

	Acuña Uribe			
15/01/2026 13:08:24	Laura Acevedo	Auxiliar de enfermería	Reyvelt medicina especializada	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:08:26	Yirley Moreno Sanchez	Auxiliar de enfermería	Fundacion santa fe edificio ambulatorio	USAQUEN
15/01/2026 13:08:27	Stefania garcia	Auxiliar de enfermería	Administradora clínica colina	SUBA
15/01/2026 13:08:28	Lida Marcela Guzman olaya	Profesional intramural	Subred norte	ENGATIVA
15/01/2026 13:08:30	Patricia Muñoz	Auxiliar de enfermería	Boyacá real	ENGATIVA
15/01/2026 13:08:30	Diana Milena Betancourt	Auxiliar de enfermería	Colsubsidio	ENGATIVA
15/01/2026 13:08:33	Julia Esther Cabarcas Julio	Enfermera	Subred Norte	NINGUNA
15/01/2026 13:08:35	Daniel Fernando Díaz Melo	Técnico	Subred norte	ENGATIVA
15/01/2026 13:08:40	Wendy stefania barrios solano	Auxiliar enfermeria vacunacion	Hospital universitario san jose infantil	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:08:40	Patricia bernal	Auxiliar de cacunacion	Asistir salud álamos	ENGATIVA
15/01/2026 13:08:41	Emilse Ortiz Rodríguez	Auxiliar de enfermería	Hospital universitario San Ignacio	CHAPINERO
15/01/2026 13:08:41	Lina Maria Forero Morales	Epidemiologa transmisibles	Subred Integrada de Salud Norte E.S.E	NINGUNA
15/01/2026 13:08:42	Alexandra Lopez	Auxiliar de enfermería	Colsubsidio Clinica 94	BARRIOS UNIDOS

15/01/2026 13:08:44	Astrid Carolina Bolivar Correa		Auxiliar de enfermería	Clínica Palermo	TEUSAQUILLO
15/01/2026 13:08:44	Emely Julieth Osorio Poveda		Auxiliar enfermería vacunación	Virrey solis	SUBA
15/01/2026 13:08:48	Diana Rocio salamanca perez		Aux enfermería	Unisalud	TEUSAQUILLO
15/01/2026 13:08:49	Amparo palma Borja		Vacunadora	Viva 1A DORADO	TEUSAQUILLO
15/01/2026 13:08:52	Lizeth Natalia TamboGalearo		Enfermera	Cafam Santa Bárbara	USAQUEN
15/01/2026 13:08:53	Angela Marcela Peña Martinez		Enfermera Líder	CENTRO MÉDICO COLSANITAS PREMIUM ILARCO	SUBA
15/01/2026 13:08:54	Leidy Zamara León Girón		Vacunadora	BIENESTAR IPS chapinero	CHAPINERO
15/01/2026 13:08:54	Linda Caterine Leon Miranda		Enfermera	Unimarly	CHAPINERO
15/01/2026 13:08:54	Laura Alejandra Rodríguez Leyva		Coordinadora Asistencial	Suplimed Hospitalario	SUBA
15/01/2026 13:08:55	Yuly Milena Reyes peña		Auxiliar de enfermería	Usa Engativá calle 80	ENGATIVA
15/01/2026 13:08:57	Katherin Dayana Bautista Rocha		Aux de enfermería	Unimsalud	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:08:58	Leidy Johanna tafur		Auxiliar de enfermería	Aunar salud ips	CHAPINERO
15/01/2026 13:08:58	Luz Adriana Parrado Castillo		Enfermera	Subred Norte extramural	SUBA
15/01/2026 13:08:59	Diana Patricia Rojas Villamil		Auxiliar	Bienestar IPS	BARRIOS UNIDOS

15/01/2026 13:08:59	Luis Alejandro González Ariza	Enfermero	Policía Nacional	TEUSAQUILLO	
15/01/2026 13:09:03	Karen lizeth Buitrago rodriguez	Enfermera jefa	Hospital militar central	CHAPINERO	
15/01/2026 13:09:04	Marcela jazmin robles	Aux vacunacion	Viva 1a chapinero	CHAPINERO	
15/01/2026 13:09:05	Yensy Lorena Preciado Sánchez	Enfermera	Cafam Granada hills	USAQUEN	
15/01/2026 13:09:05	KAROL GONZALEZ	Auxiliar enfermería	INTERVENIR SALUD	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:09:06	Viviana castro real	Auxiliar de enfermería	Fundacion santa fe edificio ambulatorio	USAQUEN	
15/01/2026 13:09:07	Yaidi Flórez Lindarte	Vacunadora	Medika Ips	USAQUEN	
15/01/2026 13:09:07	Angie Estefanía González Rodríguez	Profesional intramural	Subred norte	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:09:08	Mariana Alejandra Guerrero Rubio	Enfermera Jefe	Centro Médico Teusaquillo	TEUSAQUILLO	
15/01/2026 13:09:10	Lady Marcela Merchán Garzón	Auxiliar de enfermería	Centro médico Colsubsidio suba	SUBA	
15/01/2026 13:09:10	Angélica María Rangel Marchena	Vacunadora	Centro de servicios especializado	SUBA	
15/01/2026 13:09:10	Diana Carolina Bustos Moreno	Auxiliar de enfermería	Centro medico Colsubsidio tierra grata	ENGATIVA	
15/01/2026 13:09:11	Yuli andre Espinel moreno	Vacunadora	Virrey Solís IPs autopista norte calle 162	USAQUEN	

15/01/2026 13:09:12	Stefany Yojanna Riobo Salinas		Enfermera PYMS	Bienestar IPS sede Colina	SUBA
15/01/2026 13:09:13	Keilys Adriana Beleño Cuentas		Auxiliar de enfermería	Usa Bachué	ENGATIVA
15/01/2026 13:09:13	Mónica Alexandra Velasco Rojas		Enfermera	Unimarly	CHAPINERO
15/01/2026 13:09:14	Erika viviana davila		Auxiliar de enfermería	Usp los héroes	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:09:15	Laura Julieth Guerrero Medina		Auxiliar de enfermería	Cendiatr a norte	SUBA
15/01/2026 13:09:16	Yarledis Montes Fontalvo		Auxiliar de enfermería	Vs calle 98	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:09:16	Anith xiomara garcia urbina		Enfermera	Los sura santa barbara	USAQUEN
15/01/2026 13:09:16	Rosa Angélica Beltran Garzon		Auxiliar de enfermería	Cuidarplus	USAQUEN
15/01/2026 13:09:19	Tatiana Vargas		Auxiliar de enfermería	Colmedica Santa Bárbara y Colmedica chapinero	USAQUEN
15/01/2026 13:09:21	ANA PAULA VARGAS FLOREZ		AUXILIAR DE ENFERMERÍA	FUNDACIÓN SANTAFE DE BOGOTA	USAQUEN
15/01/2026 13:09:27	Valentina Patiño		Auxiliar de enfermería	Evalua ips	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:09:27	Ingrid Johanna Pardo Murcia		Auxiliar vacunació	Cm Colsubsidio portal del norte	SUBA
15/01/2026 13:09:27	Andrés Guataquira		Enfermero	Centró médico Colsanitas callé 96	CHAPINERO

15/01/2026 13:09:28	Luisa Fernanda Enríquez Argote		Enfermera Jefe PyP - vacunación	VIRREY SOLÍS IPS SA	USAQUEN
15/01/2026 13:09:28	Michelle Tatiana Rodriguez Padilla		Auxiliar de enfermería	Hospital infantil universitario de San José infantil	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:09:28	Claudia Janeth acero ortola		Auxiliar vacunación	Virrey solis	ENGATIVA
15/01/2026 13:09:33	Julieth Katherine Bolaños Serrano		Enfermera jefe	Clínica Universitaria Colombia	TEUSAQUILLO
15/01/2026 13:09:35	Elizabeth Gutierrez vaca		Auxiliar de enfermería	Cafam suba	SUBA
15/01/2026 13:09:36	Luz Mery Carrero Quintero		Auxiliar de enfermería	DISNOR	USAQUEN
15/01/2026 13:09:36	Yudy Alejandra Barrios Andrade		Auxiliar de enfermería	Centro médico colsubsidio calle 26	TEUSAQUILLO
15/01/2026 13:09:37	Claudia jimena cardenas		Auxiliar de Enfermería	Centro medico sura nuestro bogota	ENGATIVA
15/01/2026 13:09:41	Sandra Liliana García Vallejo		Vacunadora	Controlar Salud Integral S.A.S	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:09:42	Emilse Ortiz Rodríguez		Auxiliar de enfermería	Hospital universitario San Ignacio	CHAPINERO
15/01/2026 13:09:43	Jonathan ospina calderon		Aux centro de acopio	Subred norte	ENGATIVA
15/01/2026 13:09:44	Lorena Durán A		Enfermera	Clínica de Marly	CHAPINERO
15/01/2026 13:09:47	Leidy Rodríguez López		Auxiliar de enfermería	Usa Garcés navas	ENGATIVA
15/01/2026 13:09:48	Xiomara xined Ramirez Varela		Vacunadora	Spman Chapinero policía	CHAPINERO

15/01/2026 13:09:49	Francis Marlody Cardoso Ladino	Auxiliar de enfermería	Unidad de Servicios de Salud Gaitana	SUBA	
15/01/2026 13:09:50	Ligia Aydee Galvis Beltran	Auxiliar de enfermería	Centro médico Colsanitas Cronium Colina Campestre	SUBA	
15/01/2026 13:09:52	Jenny Paola Páez medina	Auxiliar de enfermería	Esmun norte policía nacional	SUBA	
15/01/2026 13:09:53	Liliana Rocha Molina	Auxiliar de Enfermería	HELISTAR SAS IPS	ENGATIVA	
15/01/2026 13:09:54	Alejandra Idarraga Giraldo	Lider de vacunación y Extramural	Profamilia Bogotá Teusaquillo	TEUSAQUILLO	
15/01/2026 13:09:56	Luz García	Coordinador de programas especiales	Hospital infantil universitario de San José	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:09:57	Adriana Marcela Buitrago Manrique	Auxiliar de vacunación	Javesalud Santa Beatriz	USAQUEN	
15/01/2026 13:10:01	Karolain Dayan Junco Moreno	Enfermera vacunacion	Clinicos Bulevar	SUBA	
15/01/2026 13:10:02	Datan Arevalo	Aux enfermeria	Rys vacunaciones	CHAPINERO	
15/01/2026 13:10:08	Marilyn Acosta	Auxiliar de enfermería	Unidad de servicios de salud rincón	SUBA	
15/01/2026 13:10:10	Nuvia Judith Garavito	Auxiliar enfermeria	Duarte Valero	TEUSAQUILLO	
15/01/2026 13:10:10	Ruzmary Osorio Rojas	Auxiliar de enfermería	Uss suba	SUBA	
15/01/2026 13:10:13	Gloria angelica	Enfermera	Videnmedical	SUBA	

	Daza Mosquera					
15/01/2026 13:10:14	Sirley Manjares Ojeda		Auxiliar de enfermería	Viva1a Barrios Unidos	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:10:16	Matilde Murcia Sanchez		Aux de vacunación	Bulevar clínicos	SUBA	
15/01/2026 13:10:18	Claudia Marcela Restrepo Rojas		Líder enfermería	Centro médico colsanitas medicina preventiva	USAQUEN	
15/01/2026 13:10:18	Judy Nathaly Quintero Vasquez		Enfermeria	CM suba al paso Sanitas	SUBA	
15/01/2026 13:10:20	Oscar Fernando Salas Santos		Técnico de sistemas	Subred norte PAI	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:10:21	Nallelys Andrea Coronado Jiménez		Vacunadora	Viva 1 A Ips iberia	SUBA	
15/01/2026 13:10:25	Paula Andrea Saenz Arias		Enfermera	PMCI San José	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:10:29	Karen Tatiana Ayala chaves		Auxiliar de enfermería	Medluca	BARRIOS UNIDOS	
15/01/2026 13:10:30	Laura diaz		Vacunadora	Virrey minuto	ENGATIVA	
15/01/2026 13:10:33	Diana Carolina Zea González		Auxiliar de enfermería	Vidamedical	USAQUEN	
15/01/2026 13:10:34	Diana Contreras Alarcon		Enfermera	Salud sura calle100	CHAPINERO	
15/01/2026 13:10:50	Johanna Sánchez hernandez		Enfermera	Dispensario médico norte batallón tisquesuza	USAQUEN	
15/01/2026 13:10:51	Soleny Téllez rueda		Auxiliar de enfermería vacunación	Centro médico Bluecare castellana	BARRIOS UNIDOS	

15/01/2026 13:10:55	Jesica Milena Murcia Gonzalez		Auxiliar de vacacion	Colmedicos	CHAPINERO
15/01/2026 13:10:58	YAJAIRA ELENA CRUZATE CORTÉS		AUXILIAR DE VACUNACIÓN	VIVA 1A IPS SUBA	SUBA
15/01/2026 13:11:09	Julieth Marcela Espinosa Bustamante		Enfermera	Centro medico Colsanitas la Calleja	USAQUEN
15/01/2026 13:11:09	Liliana Patricia Bustos Dueñas		Auxiliar de enfermería	Colsubsidio	USAQUEN
15/01/2026 13:11:11	Luz Mery Carrero Quintero		Auxiliar de enfermería	DISNOR	USAQUEN
15/01/2026 13:11:19	Sara toro		Auxiliar área salud	Uss quirigua	ENGATIVA
15/01/2026 13:11:26	Judy Nathaly Quintero Vasquez		Enfermería	CM suba al paso Sanitas	SUBA
15/01/2026 13:11:54	Sandra Patricia Avila		Auxiliar Area salud	USS SIMON BOLIVAR	USAQUEN
15/01/2026 13:11:58	Marysol Rivera Campo		Auxiliar de enfermería	Cafam calle 48	CHAPINERO
15/01/2026 13:11:59	Gloria Mario		Vacunadora	Policlínica Social del Norte	USAQUEN
15/01/2026 13:12:07	Marysol Buitrago Calderón		Asistente operativo de vacunación	Cruz Roja Colombiana	USAQUEN
15/01/2026 13:12:29	Jesiry sanchez		Auxiliar centro acopio	Sisa Norte	USAQUEN
15/01/2026 13:13:07	Tatiana Lopez		Aux de enfermería	Fundación Santafe de Bogotá partos	USAQUEN
15/01/2026 13:13:23	Marysol Buitrago Calderón		Asistente operativo de vacunación	Cruz Roja Colombiana	CHAPINERO

15/01/2026 13:14:03	Susana Moreno Rojas		Auxiliar de enfermeria	Salud preferencial mazuren	SUBA
15/01/2026 13:14:17	ClaudiaPatricia Pardo Borrero		Enfermera	Centro Administrativo y Asistencial CM	CHAPINERO
15/01/2026 13:15:02	Marysol Buitrago Calderón		Asistente operativo de vacunación	Cruz Roja Colombiana	ENGATIVA
15/01/2026 13:16:42	Marysol Buitrago Calderón		Asistente operativo de vacunación	Cruz Roja Colombiana	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026 13:32:25	LILIANA AMADO GONZALEZ		Auxiliar de vacunación	A&G SERVICIOS DE SALUD	SUBA
15/01/2026 14:47:05	Luz Feny Candia Zabala		Técnico de sistemas	Subred Norte	CHAPINERO
15/01/2026 18:28:56	Wilmer Ferney Acevedo Montaño		Profesional especializada	SDS DE BOGOTÁ	CHAPINERO
15/01/2026	Omaira Bautista		Referente PAI	Subred norte	BARRIOS UNIDOS
15/01/2026	Sandra viviana herrera Giraldo		Enfermera intramural	Subred norte	TEUSAQUILLO
15/01/2026	Margarita Galeano		Profesional intramural	Siss norte	SUBA
15/01/2026	Zulay Adriana Piza Gamboa		Aux. Centro de Acopio	SISS Norte	CHAPINERO
15/01/2026	Luisa Fernanda Medina Cucaita		Lider Local PAI Usaquen	SISS Norte	USAQUEN

N° DE ACTA:	**FECHA:** 21/01/2026
REUNIÓN: ACTA REUNION CONECTADOS LA SEDE UNIDAD DE SAN CRISTOBAL SANTA CECILIA Y BUENA VISTA	

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**ÁREA/ENTIDAD**
SE ANEXA LISTADO DE ASITENCIA		
SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA		

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Verificación del quórum
2. Lectura del acta anterior
3. Revisión de compromisos
4. Temas a tratar

Agenda Conectados Con la Sede Enero 2026:

- Tena Coporativo
- Noticiero
- Plataforma estratégica
- Derechos y Deberes
- Consumo de energía y Residuos
- Planes de Mejora
- Adherencia Higiene de Manos
- Habilitación
- Eventos Adversos
- Estado de Documentos
- Habilitación

Varios:

- Resultados Adherencia a Guías 2025
- Producción – Oportunidad
- Vacunación
- Semana Rosa
- Retroalimentación Visita Sala ERA
- Informe Dia Mundial de la lucha contra la Lepra
- Informe Visita Super Salud
- IAMI
- Discapacidad
-

5. Varios

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES				
Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 07 horas del día 21 de enero del 2026, se da inicio a la reunión de conectados con la sede.

Se da el saludo a las unidades convocadas. Iniciando el desarrollo de la agenda acuerdo a lo relacionado la agenda .

Tema Corporativo

La Subred Norte, cuenta con un programa de Transparencia y Ética empresarial, - PTEE, este hace parte d ellos lineamientos institucionales, es un sistema de gestión diseñado para identificar, prevenir detectar y corregir situaciones que tengan la potencialidad de convertirse en una práctica indebida

Integra políticas como

- Política de Riesgo de activos
- Política de Integridad
- Política de transparencia
- Política anti soborno

La finalidad es promover prácticas honestas y transparentes, entre los diferentes grupos de interés, entre la empresa y los usuarios internos y externos , entre los empleados y el manejo de la información y uso de bienes protegiendo a la empresa de sanciones legales.

Componentes del Plan se encuentran

Los riesgos COF **(Corrupción, Opacidad y Fraude**) son amenazas internas o externas enfocadas en el sector salud (principalmente), orientadas a la apropiación ilegal de recursos, manipulación de información o malversación de activos.

Legalidad e Integridad: Creación de cultura de legalidad, basados en principios y valores éticos

Redes institucionales: la Subred cuenta canales de denuncia para que los ciudadanos puedan realizar desde su casa, en los temas relacionados con malos manejos.

Estado abierto: Estrategia distrital que busca transformar la forma de gobernar, gira en torno a las agendas de transparencia – reuniones d ellos directivos con diferentes grupos de interés

Iniciativas adicionales : Hace referencia A LA CERTIFICACION ISO ANTI SOBORNO

Transparencia y acceso a la información: Lineamientos para la garantía del derecho al acceso a la información publica

Participación Ciudadana: Proceso permanente de interacción entre Servidores Públicos, entidades y ciudadanos, además de los actores interesados en la gestión y resultados

Debida Diligencia : la Subred Norte adopto el programa PTEE , par protegerse de los riesgos de corrupción y soborno



Noticiero

Las Principales noticias desarrolladas en el mes de diciembre 2025 fueron

Avances en Tecnología y Salud





Camas Fray Bartolomé de las Casas

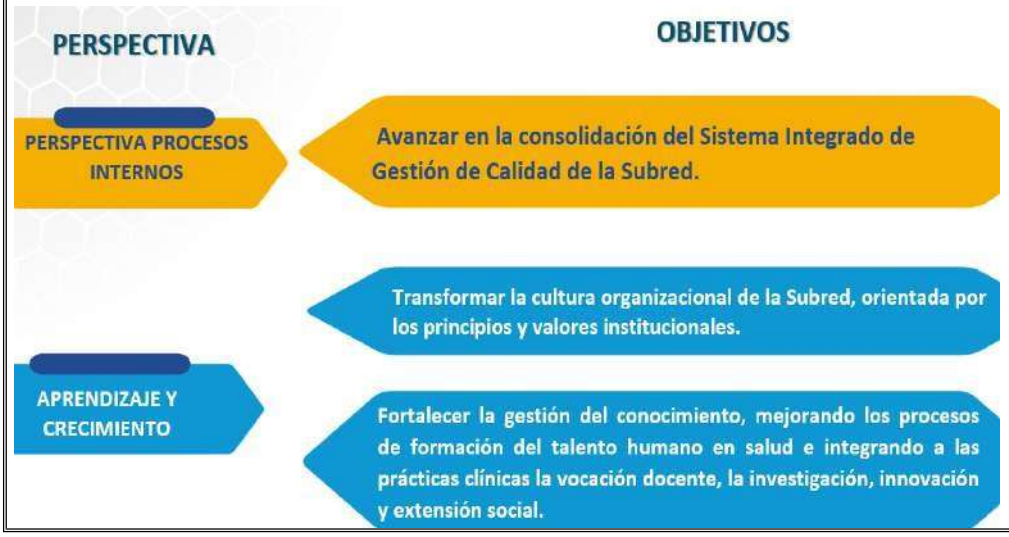


Cierre de Gestión



Plataforma Estratégica





Deberes y Derechos

Derecho:
Recibir la mejor asistencia médica disponible con enfoque integral en salud, desplegando, especialmente a la población más vulnerable, acciones de promoción de la salud, prevención, superación, recuperación y mitigación de los riesgos o daños.

Deber:
Cumplir con las citas médicas, terapias, procedimientos, ayudas diagnósticas y realizar la cancelación oportuna en caso de no poder asistir

Consumo energía y Residuos



SEDE	ADHERENCIA A CORRECTA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS				
	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	TENDENCIA
USS Buenavista	0%	92%	79%	80%	
USS Santa Cecilia	82%	98%	77%	77%	
USS San Cristobal	85%	95%	90%	84%	

SEDE	CONSUMO ENERGÍA (Kw)							
	MAY-JUN	JUN-JUL	JUL-AGO	AGO-SEP	SEP-OCT	OCT-NOV	NOV-DIC	TENDENCIA
USS Buenavista	432	360	505	455	454	1576	1417	
USS Santa Cecilia	383	421	600	881				
USS San Cristobal	860	911	935	958	1000	1004	1385	

SEDE	CONSUMO DE AGUA M3							
	MAY-JUN	JUN-JUL	JUL-AGO	AGO-SEP	SEP-OCT	OCT-NOV	NOV-DIC	TENDENCIA
USS Buenavista	23	50	11	34	37	26		
USS Santa Cecilia	23	12	13	33	23	9		
USS San Cristobal	44	51	37	85	91	116		

Planes de Mejora

Se muestra la gestión realizad a}en cada una de las áreas con corte al 31 de diciembre 2025,

PROCESO	CON CORTE DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025				CON CORTE DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2025			
	ACCIONES ATRASADAS	ACCIONES TERMINADAS	TOTAL DE ACCIONES	AVANCE %	ACCIONES ATRASADAS	ACCIONES TERMINADAS	TOTAL DE ACCIONES	AVANCE %
Gestión Contractual	0	69	69	100	0	70	70	100
Gestión del conocimiento	4	16	20	80	4	19	23	83
Gestión Jurídica	1	27	28	96	2	35	37	95
Gestión de Servicios Complementarios	2	547	549	100	2	564	566	100
Participación comunitaria y servicio al ciudadano	8	250	258	97	5	271	277	98
Gestión de Calidad	71	555	626	89	81	594	675	88
Desarrollo Institucional	0	31	31	100	2	33	35	94
Gestión del Talento Humano	17	174	191	91	15	214	229	93
Gestión Disciplinaria	0	3	3	100	0	3	3	100
Evaluación de la Gestión	5	9	14	64	5	9	14	64
Gestión de Urgencias	33	430	463	93	20	544	564	96
Gestión Integral del Riesgo en Salud	1	560	561	100	17	577	594	97
Gestión de Servicios Ambulatoria	254	1059	1313	81	339	1265	1604	79
Gestión Hospitalaria	79	943	1022	92	48	1065	1113	96
Gestión de Comunicaciones	1	22	23	96	4	19	23	83
Gestión TIC´S	22	239	261	92	4	311	315	99
Gestión de Recursos Físicos y Ambiente Tecnológico	270	587	857	68	171	622	993	63
Gestión Financiera	39	207	246	84	115	254	369	69
Gestión Estratégica	7	173	180	96	4	223	227	98
Total General	814	5901	6715	88	1038	6692	7731	87



Adherencia a Higiene de manos





Durante el periodo correspondiente, se identifica que no se pudo realizar la medición de este indicador en las tres unidades a cargo.

Eventos adversos



En el periodo se identificaron 89 eventos adversos , de los cuales 35 fueran prevenibles y 54 no prevenibles

Estado de documentos

Actualización de documentos mayores de 3 años de su fecha de creación , en la Subred se cuenta con un % de actualización de la información del 90.7%



TIPO DE PROCESO	PROCESO	2025 ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
M	Gestión de Servicios Complementarios	67%	79%	76%	71%	86%	96%	96%	97%	96%	97%	97%	94%
M	Gestión de Urgencias	92%	60%	61%	97%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
M	Gestión Hospitalaria	52%	60%	57%	55%	57%	50%	68%	81%	92%	93%	93%	96%
M	Gestión Integral de Riesgo en Salud	79%	84%	81%	80%	79%	71%	79%	81%	84%	94%	95%	96%
A	Gestión Contractual	97%	71%	88%	97%	95%	97%	95%	97%	100%	95%	95%	95%
A	Gestión Jurídica	42%	65%	55%	95%	95%	90%	91%	95%	95%	100%	100%	100%
A	Gestión de recursos físicos y ambiente tecnolog	92%	92%	81%	90%	90%	81%	81%	82%	83%	80%	80%	77%
A	Gestión Financiera	83%	91%	91%	83%	82%	83%	85%	86%	88%	88%	88%	84%
A	Gestión TIC's	81%	84%	83%	87%	89%	79%	95%	97%	97%	87%	87%	89%
A	Gestión del Talento Humano	48%	76%	68%	47%	47%	46%	57%	57%	62%	63%	64%	94%
EVAL	Evaluación de la Gestión	100%	13%	13%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	93%
EVAL	Gestión Disciplinaria	100%	33%	33%	100%	67%	67%	67%	67%	67%	67%	67%	33%
	% PORCENTAJE DE DOCUMENTOS VIGENTES DE LA SUBRED NORTE E.S.E.	71	76	73	73	75	74	79	84	86	87	88	90,7

Habilitación

Se informa el avance de cada una de las unidades en los 7 estándar de habilitación , identificando que la unidad de Santa Cecilia presenta el menor avance en talento humano , Santa Cecilia y San Cristobal el menor % de avance en infraestructura , Santa Cecilia menor % de avance en medicamentos y dispositivos médicos

USS	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES PARA LA HABILITACIÓN DE SERVICIOS (AUTOEVALUACIÓN) 2024-2025							
SEDE	N° SERV	TALENTO HUMANO	INFRAESTRUCTURA	DOTACIÓN	MTOS_DM_INS	P. PRIORITARIOS	HISTORIA CLÍNICA	INTERDEPENDENCI
Hospital Simón Bolivar	81	39%%	37%	48%	38%	42%	47%	100%
Hospital Engativa Calle 80	55	39%	61%	62%	79%	69%	65%	98%
Hospital de Chapinero	39	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hospital Suba CSE	37	44%	39%	59%	58%	61%	46%	50%
USS Suba T2	27	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
USS Verbenal	23	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hospital Emaús	18	44%	48%	49%	39%	37%	43%	25%
Hospital Fray Bartolome	18	58%	54%	73%	83	90	56	NV
USS Boyacá Real	14	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
USS Gaitana	13	38%	45%	71%	59%	86%	91%	50%
USS San Cristobal	12	73%	35%	44%	64%	64%	55%	100%
USS Garces Navas	11	60%	64%	75%	35%	92%	71%	100%
USS Rincón	10	38%	25%	84%	58%	95%	88%	100%
USS Bachué	9	36%	47%	61%	70%	100%	64%	100%
USS Prado Veraniego	8	41%	43%	86%	29%	95%	87%	100%
USS Quirigua	8	40%	24%	59%	73%	45%	55%	100%
USS Española	7	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
USS Usaquén	7	0%	71%	85%	3%	71%	76%	20%
USS Álamos	6	53%	41%	43%	58%	48%	90%	100%
USS Codito	6	43%	24%	92%	11%	95%	73%	100%
USS San Luis	6	57%	62%	73%	47%	92%	93%	100%
USS Bellavista	5	75%	62%	76%	64%	43%	66%	100%
USS Buenavista	4	71%	65%	97%	27%	98%	79%	100%
USS Santa Cecilia	4	43%	42%	92%	10%	92%	80%	100%
USS Lorencita Villegas	1	38%	28%	83%	53%	62%	100%	100%

USS	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES PARA LA HABILITACIÓN DE SERVICIOS (AUTOEVALUACIÓN) 2024-2025							
SEDE	N° SERV	TALENTO HUMANO	INFRAESTRUCTURA	DOTACIÓN	MTOS_DM_INS	P. PRIORITARIOS	HISTORIA CLÍNICA	INTERDEPENDENCI
USS San Cristobal	12	73%	35%	44%	64%	64%	55%	100%
USS Buenavista	4	71%	65%	97%	27%	98%	79%	100%
USS Santa Cecilia	4	43%	42%	92%	10%	92%	80%	100%

Acreditación

La tabla muestra el % de cumplimiento en el Plan de Acreditación, identificando en la Mesa de Equipo Primario de Consulta con un total de 30 acciones asignadas , todas en estado terminado , para un cumplimiento del 100%

(AUTOEVALUACIÓN - ACREDITACIÓN) CUMPLIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO SUBRED NTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
MESA DE MEJORA	VIGENCIA 2025 CORTE 9 DE ENERO 2026			
	ACCIONES ATRASADAS	ACCIONES TERMINADAS	TOTAL DE ACCIONES	AVANCE %
EAUT Mejoramiento	11	29	40	73
EAUT Ambulatorio	5	32	37	86
EAUT Hospitalario	3	43	46	93
EAUT Direccionamiento	4	36	40	90
EAUT Gerencia	1	73	74	99
EAUT Gerencia del Talento Humano	0	49	49	100
EAUT Gerencia del Ambiente físico	10	41	51	80
EAUT Gestión de la Tecnología	0	28	28	100
EAUT Gerencia de la Información	0	57	57	100
EP Hospitalización	0	28	28	100
EP Cirugía	2	18	20	90
EP Urgencias	4	58	62	94
EP Laboratorio Clínico, Banco de Sangre y Patología	0	28	28	100
EP Imágenes Diagnostícas	0	16	16	100
EP Rehabilitación	0	13	13	100
EP Consulta Externa	0	30	30	100
EP Odontología	0	27	27	100
EP IPS Sedes Intregardas en RED	0	37	37	100
EP Rutas Integrales en Atención	0	30	30	100
Total general	**40**	**673**	**713**	**94**

Adherencia a Guías

Hipertensión



Medición	2024	Resultado I Semestre 2025	Resultado II Semestre 2025
Porcentaje promedio de adherencia (media aritmética)	82,30%	69%	84,60%
	ACEPTABLE	CRITICO	ACEPTABLE
Indicador bandas: % de registros clínicos que cumplen con los criterios de la guía manejo clínico para la atención de la hipertensión arterial crónica y la crisis hipertensiva : Número de historias clínicas evaluadas de pacientes atendidos en el servicio ambulatorios que cumplen con los criterios la guía manejo clínico para la atención de la hipertensión arterial crónica y la crisis hipertensiva institucional en el periodo evaluado servicio ambulatorio estándar institucional igual o Mayor a 85%) / Numero total de historias clínicas evaluadas	37,50%	23,11%	46 / 82 . 56%
	CRITICO	CRITICO	CRITICO

Fuente: Auditoria calidad

Hipertensión

Unidad De Servicios	Promedio De Cumplimiento
Hospital Centro De Servicios Especializado	79,8
Hospital Chapinero	85,45
Hospital Emaus	97,44
Hospital Engativá Calle 80	80,59
Hospital Fray Bartolomé De Las Casas	80,07
Hospital Simón Bolivar	94,8
Unidad de Servicios de Salud Álamos Tipo 1	94,8
Unidad de Servicios de Salud Bachué Tipo 2	85,7
Unidad de Servicios de Salud Bellavista Tipo 1	94,6
Unidad de Servicios de Salud Boyaca Real Tipo 2	75,58
Unidad de Servicios de Salud Buena Vista Tipo 1	94,8
Unidad de Servicios de Salud Codito Tipo 1	84,7
Unidad de Servicios de Salud Española Tipo 1	89,6
Unidad de Servicios de Salud Gaitana I Tipo 2	87,08
Unidad de Servicios de Salud Garcés Navas Tipo 2	83,9

Unidad De Servicios	Promedio De Cumplimiento
Unidad de Servicios de Salud Prado Veraniego Tipo 1	86,2
Unidad de Servicios de Salud Quirigua Tipo 2	89,1
Unidad de Servicios de Salud Rincón Tipo 2	94,6
Unidad de Servicios de Salud San Cristóbal Tipo 2	77,53
Unidad de Servicios de Salud San Luis Tipo 1	85,4
Unidad de Servicios de Salud Santa Cecilia Tipo 1	86,3
Unidad de Servicios de Salud Suba Tipo 2	82,28
Unidad de Servicios de Salud Usaquén Tipo 2	85
Unidad de Servicios de Salud Verbenal Tipo 2	89,54
Total, General	**84,5%**

Fuente: Auditoria calidad

Unidad de servicios de salud	Numero de Historias Clínicas evaluadas:	Promedio de adherencia
Hospital Chapinero	6	85%
Casas Vargas Sonia	1	91%
Hortua Oyola Camila Andrea	1	95%
Medina Ruiz Vanessa	1	60%
Melo Lopez Laura Paola	1	89%
Tovar Fernández Edisson Armando	2	88%
Hospital Emaús	8	97%
Huertas Salcedo Guillermo León	2	95%
Linares Bencomo Pedro Lázaro	6	98%
Hospital Engativá Calle 80	10	81%
Beltrán Rios Johanna Cardina	1	81%
Martínez Molano Santiago Andrés	2	91%
Muñoz Ramírez Yenny José	3	92%
Suarez Silva David Alfonso	1	81%
Zipa Moreno Diana Milena	3	62%
Hospital Fray Bartolomé De Las Casas	3	80%
Rojas Garzón Lilia Andrea	1	76%
Suarez Silva David Adolfo	1	86%
Valderrama Castaño Vladimir	1	78%
Hospital Simón Bolivar	1	95%
Suarez Angarita Elkin Julián	1	95%
Unidad de servicios de salud Álamos Tipo 1	1	95%
Alvarado Pachón Juan David	1	95%
Unidad de servicios de salud Bachué Tipo 2	1	86%
Cuello Santana Karen Lucia	1	86%
Unidad de servicios de salud Bellavista Tipo 1	1	95%
Rueda Gómez Nohora	1	95%
Unidad de servicios de salud Boyacá Real Tipo 2	5	76%
Barragán Gómez Ricardo Maria	1	62%
Clavijo Molina José David	3	72%
Martínez Molano Santiago Andrés	1	81%
Unidad de servicios de salud Buena Vista Tipo 1	1	95%
Jaimes Camacho Luis Gustavo	1	95%
Unidad de servicios de salud Codito Tipo 1	1	85%

Unidad de servicios de salud	Numero de Historias Clínicas evaluadas:	Promedio de adherencia
Pardo Cabrejo María José	1	85%
Unidad de servicios de salud Española Tipo 1	1	90%
Zipa Moreno Diana Milena	1	90%
Unidad de servicios de salud Gaitana I Tipo 2	5	87%
Amézquita Beltrán Daniela	1	91%
Barrera Avellaneda Mary Feli	2	86%
Martínez Molano Santiago Andrés	1	90%
Vilora Acosta Roberto Andrés	1	77%
Unidad de servicios de salud Garcés Navas Tipo 2	1	84%
Albano Poveda Benítez	1	84%
Unidad de servicios de salud Prado Veraniego Tipo 1	6	86%
Gómez Pérez Miriam	3	95%
Maestre Leal Katrina Jussein	2	73%
Martínez Molano Santiago Andrés	1	86%
Unidad de servicios de salud Quirigua Tipo 2	1	89%
Alvarado Rojas Erickson	1	89%
Unidad de servicios de salud Rincón Tipo 2	1	95%
Mary Feli Barrera Avellaneda	1	95%
Unidad de servicios de salud San Cristóbal Tipo 2	15	74%
Cantillo Meléndez Amarilis María	2	74%
Lopez Pérez Samuel Guillermo	9	73%
Matiz Caicedo Manuela	4	77%
Unidad de servicios de salud San Luis Tipo 1	1	85%
Montoya Hernández Diana Yanethg	1	85%
Unidad de servicios de salud Santa Cecilia Tipo 1	1	86%
Gamba Lopez Nancy Nigereth	1	86%
Unidad de servicios de salud Suba Tipo 2	5	82%
Albano Poveda Benítez	2	73%
Martínez Molano Santiago Andrés	1	85%
Santos Cuenca Patricia Elena	2	90%
Unidad de servicios de salud Usaquén Tipo 2	1	85%
Sáenz Montañez Luis Carlos	1	85%
Unidad de servicios de salud Verbenal Tipo 2	5	90%
Alvarado Suarez Johanna Melisa	1	91%

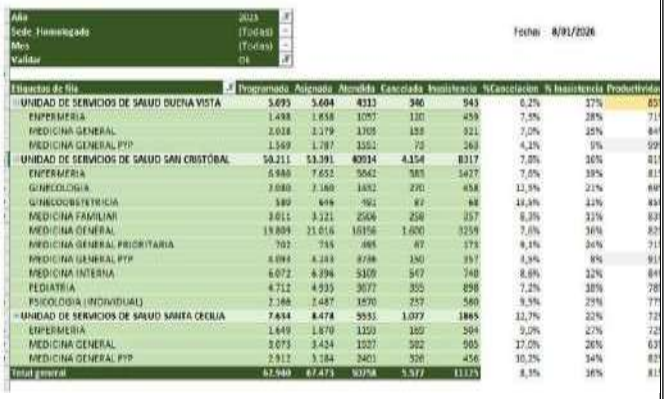
OPPRTUNIDADES DE MEJORA

- Fortalecer el diligenciamiento completo y del formato correspondiente para la atención de los pacientes con patología crónica.
- Fortalecer el registro en la historia clínica de Antecedentes familiares de hipertensión arterial y/o enfermedad cardiovascular
- Reforzar el registro de la escala de Framingham como identificación de riesgo individual en salud.

- Fortalecer el envío a valoración oftalmología cada 2 años a pacientes con HTA estadio II/refractaria o enfermedad renal crónica estadio II o mayor
- Reforzar el diligenciamiento de la prevención de la enfermedad haciendo énfasis en antecedentes toxicológicos como son el consumo de alcohol, tabaco y educación de hábitos saludables como la realización y frecuencia de actividad física, consumo de frutas, verduras y sodio, registro de los antecedentes personales y familiares de hipertensión arterial y enfermedad cardiovascular en la historia clínica. El Simple hecho de Registrar: "Se da Lectura", No es válido.
- Fortalecer el registro de la educación e Información del autocuidado brindada al paciente y/o su familia de acuerdo a la patología, favoreciendo cambios de hábitos y no limitarse a registrar: "Se dan Indicaciones y Recomendaciones"
- Intensificar el direccionamiento a la ruta de atención integral en salud Cardio cerebro vascular y Metabólica

Producción





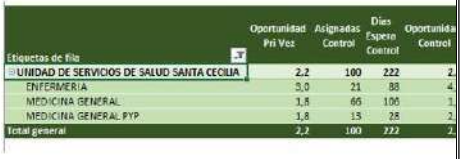
Oportunidad



Etiquetas de fila	Oportunidad Pri Vez
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BUENA VISTA	2,3
ENFERMERIA	3,3
MEDICINA GENERAL	1,8
MEDICINA GENERAL PYP	1,9



Etiquetas de fila	Oportunidad Pri Vez
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN CRISTÓBAL	2,5
ENFERMERIA	2,5
GINECOLOGIA	2,0
GINECOOBSTETRICIA	1,9
MEDICINA FAMILIAR	5,7
MEDICINA GENERAL	1,6
MEDICINA GENERAL PRIORITARIA	1,8
MEDICINA GENERAL PYP	1,9
MEDICINA INTERNA	3,0
PEDIATRIA	2,3
PSICOLOGIA (INDIVIDUAL)	5,8

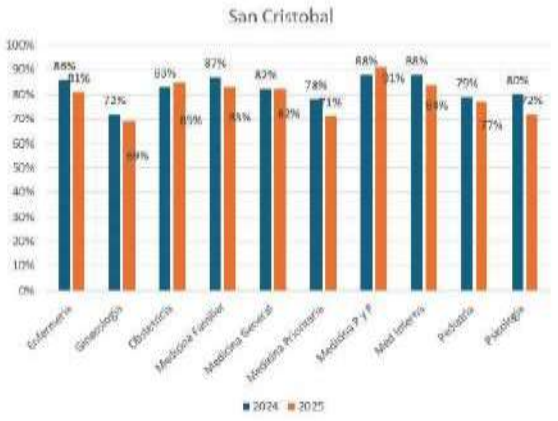


Etiquetas de fila	Oportunidad Pri Vez	Asignadas Control	Dias Espera Control	Oportunidad Control
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CECILIA	2,2	100	222	2
ENFERMERIA	3,0	21	88	4
MEDICINA GENERAL	1,8	66	106	1
MEDICINA GENERAL PYP	1,8	13	28	2
Total general	2,2	100	222	2

Unidad	Año	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Sept		Octubre		Noviembre		Diciembre	
		PROD	INA	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS
San Cristobal	2024	81%	15%	82%	17%	85%	16%	78%	17%	81%	14%	87%	12%	82%	16%	88%	15%	89%	16%	87%	16%	83%	12%	80%	20
	2025	87%	14%	84%	16%	83%	17%	83%	17%	82%	15%	79%	16%	82%	14%	80%	15%	80%	16%	80%	15%	81%	15%	79%	18
	%Disminucion					2%						8%				8%		9%		7%		2%		1%	

Construvendo

	Servicios	2024	2025	Diferencia	
San Cristobal	Enfermeria	86%	81%	5%	
	Ginecologia	72%	69%	3%	
	Obstetricia	83%	85%	2%	⬆
	Medicina Familiar	87%	83%	5%	
	Medicina General	82%	82%		
	Medicina Prioritaria	78%	71%	7%	
	Medicina P y P	88%	91%	3%	⬆
	Med Interna	88%	84%	4%	
	Pediatria	79%	77%	2%	
	Psicologia	80%	72%	8%	



Sedes recibidas en los primeros días de septiembre 2025. Se muestra por medio de tablas y gráficos el comportamiento de cada una de las sedes, se identifica un decrecimiento de la producción casi en todo el 2025 con respecto al 2024, con una recuperación desde el mes de octubre , pero que aun no alcanza en positivo . se están realizando los ajuste que permitan recuperación del indicador .

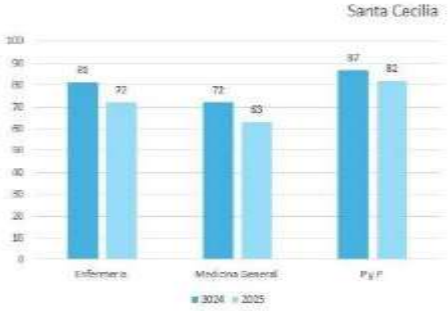
Se identifica que en el mes de septiembre de evidencio un decrecimiento del 9% el cual se disminuyo en 8 puntos porcentuales terminado diciembre con 1% de diferencia . La producción viro ene l 2024 del 80& a un 79% en e l 2025

Unidad	Año	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Sept		Octubre		Noviembre		Diciembre	
		PROD	INA	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS
Santa Cecilia	2024	84%	17%	78%	19%	77%	21%	66%	21%	70%	15%	95%	4%	75%	14%	89%	14%	98%	4%	83%	18%	78%	12%	73%	20
	2025	84%	14%	89%	10%	75%	18%	72%	25%	76%	19%	63%	22%	69%	19%	71%	26%	75%	25%	70%	24%	74%	22%	58%	39
	%Disminucion					2						32%		6%		18%		23%		13%		4%		15%	

Se identifica que en el mes de septiembre de evidencio un decrecimiento del 23% con respecto al 2024, el cual se disminuyó en 8 puntos porcentuales terminado diciembre con 9% . Pasando el % de

Construyendo Confianza

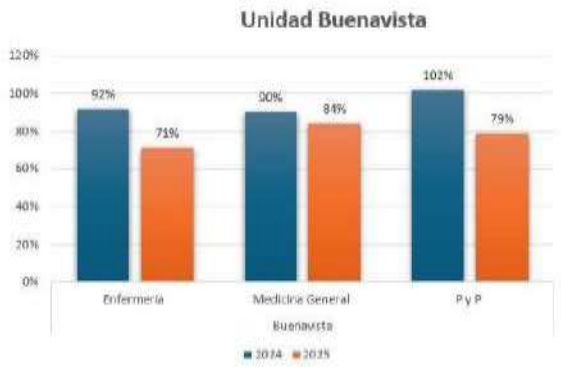
		2024	2025	Diferencia
Santa Cecilia	Enfermeria	81	72	9%
	Medicina General	72	63	9%
	P y P	87	82	5%



Unidad	Año	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Sept		Octubre		Noviembre		Diciembre	
		PROD	INA	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INAS	PROD	INA
Buenavista	2024	95%	8%	96%	11%	91%	12%	76%	18%	84%	13%	101%	3%	90%	7%	102%	6%	####	3%	99%	3%	98%	2%	96%	5
	2025	90%	13%	93%	10%	91%	10%	90%	13%	79%	16%	82%	15%	70%	25%	82%	12%	90%	8%	79%	20%	87%	19%	87%	24
	%Disminucion	5%		3%						5%		19%		20%		20%		16%		20%		11%		9%	

Se identifica que en el mes de septiembre de evidencio un decrecimiento del 16% el cual se disminuyó en 7 puntos porcentuales terminado diciembre con 9% de diferencia .

		2024	2025	
Buenavista	Enfermeria	92%	71%	21%
	Medicina General	90%	84%	6%
	P y P	102%	79%	23%



Se informa la estrategia de confirmación de agendas por las auxiliares de enfermería par minimizar la insistencia por él olvido de la cita y contar con el tiempo y contar con el tiempo de re agendar el cupo , cuando el paciente informe no poder asistir

Confirmacion Agendas Auxiliares	
Erika Clavijo	Pediatria
Elcy Galindo	Dra martha Urueta
	Dr Juan S Lozano
	Dr Ayeza
Monica Cardozo	Dr roger Soto
	Medicina Interna
Diana Bonilla	Dr Cadena
	Dr Mckormick
Janeth Garcia	Psicologia

Asignación confirmación de agendas

Consolidado Inasistencias Reposiciones

Se muestra De forma general el panorama **de INASITENCIAS Vs REPOSICIONES** de dos meses (octubre – noviembre), esto con el fin de identificar el% de reposición y pedir fortalecimiento. Además, el autocontrol de la agenda por cada profesional. Esto permite planeación de la reposición de forma oportuna

CUMPLIDA	INCUMPLIDA	REPOSICION	% de Productividad
473	119	36	85
122	17	1	81
190	47	15	83
460	73	38	
133	41	1	76
199	18	6	92
28			88
203	31	6	89
199	31	2	87
563	29	12	97
468	132	53	85
451	126	14	85
217	57	46	93
153	97	52	76

CUMPLIDAS	INCUMPLIDA	REPOSICION	% de Productividad
446	142	57	82.1
118	21	2	78.7
161	59	4	72.5
374	65	46	95.9
120	44	0	71.4
194	33	3	85.1
129	24		72.9
126	26		71.2
380	53	4	87.4
411	126	59	84.0
365	83	11	90.1
59	12	20	115.7
125	46	41	86.8

Compromisos

- Tiempo de espera mínimo para las citas de los usuarios 6 minutos
- Verificar los casos particulares que lleguen después de este tiempo para contribuir a la atención
- Autocontrol por parte De los profesionales de las inasistencias con el fin de cumplir con la productividad esperada
- Agendamiento de reposiciones en las agendas de los profesionales, las cuales son organizadas de forma individual de acuerdo a su horario y comportamiento
- Realizar demanda inducida a los demás servicios
- Continuar con a conformación de agendas pro parte de la unidad

Vacunación

Se reitera la realización de la primera Jornada de Vacunación 2026, con sus respectivas metas por unidad



Metas Jornada de Vacunación intramural públicas
07:00 AM – 04:00 PM.

Biológico		3 dosis	TRIPLE VIRAL 12 meses	DPT refuerzo 18 meses	TRIPLE VIRAL 18 meses	Dpt refuerzo 5 años	VPH	INFLUENZA	Líder Unidad
N	Centro de salud y/o unidad de servicios	Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
1	Centro de salud - Álamos	3	3	4	3	4	5	10	Liliana del Pilar
2	Centro de salud -San Cristóbal	4	4	4	3	4	5	20	Adriana Yannet Corredor Hernández
3	Unidad de Servicios de Salud- Simón Bolivar	4	4	4	3	4	5	20	Paola del Pilar Rico Báez
4	Unidad de Servicios de Salud- Boyacá Real	4	4	4	4	3	5	20	Danny Milena Chacón Saavedra
5	Unidad de Servicios de Salud- EMAUS	3	4	3	3	3	5	20	Andrea Viviana Soler García
6	Unidad de Servicios de Salud- Chapinero	4	3	3	3	3	5	20	Paula Andrea Cuervo
7	Unidad de Servicios de Salud- Suba	2	3	2	2	3	5	20	Carlos Alberto Martínez Valbuena
8	Hospital de Suba centro de servicios Especializados	2	3	4	4	4	5	20	María Cristina Díaz
9	Unidad de Servicios de Salud- Engativá calle 80	2	2	2	2	4	5	20	Carlos Alberto Martínez Valbuena
10	Unidad de Servicios de Salud- Rincón	4	3	3	4	2	5	20	Yessica Castrillón García
11	Unidad de Servicios de Salud- Verbenal	4	2	3	4	2	5	20	Juanita Barrera García
12	CAPS -Fray Bartolomé de las casas	3	3	4	3	4	5	10	Santiago Herrera Pacheco
	TOTAL	39	38	40	38	50	60	220	

Semana Rosa

Se informa primera jornada 2026 Semana Rosa para asignación de Mamografías y Citologías , con cada una de las metas por unidad .



PARA LAS DOS JORNADAS SE SOKLCITA EL APOYO DE LOS POROIFESIONALES DE TODAS LAS AREAS EN REALIZAR DEMANDA INDUCIDA , REFORZANDO EN LA REMISION DE PACIENTES MAYORES DE 50 AÑOS A LAS AUXILAIRE DE ENFERMERIA PARA CAPTACION D E PACIENTES

Visita Sala ERA

Se comparte hallazgo de la visita realizada en el mes actúa a la Sala Era

Sala Era- Hallazgo

Atención	Para el ingreso a Sala ERA se realiza una atención integral (estado nutricional, antecedentes patológicos, riesgo psicosocial) en el niño o niña con enfermedad respiratoria y se generan acciones de promoción y la prevención. (toma de perímetro cefálico y perímetro Braquial). Se realiza clasificación del evento de IRA y de su severidad con aplicación de escalas. Según criterio de ingreso se deriva a atención por SALA ERA	Dentro de la valoración que se realiza a los pacientes no se evidencian varios aspectos dentro de la anamnesis como son: La valoración de estado nutricional, perímetro cefálico y perímetro braquial, en los menores de cinco años. Se realiza clasificación del evento de IRA y de su severidad con aplicación de escalas. Según criterio de ingreso se deriva a atención por SALA ERA.	Fortalecer al ingreso de la Sala ERA La valoración de estado nutricional (perímetro cefálico y perímetro braquial).

Informe Dia Mundial contra la lepra



Vista Súper Salud

Se informa la visita de la Super Salud a la Subred Norte y los requisitos foco de auditoria , para el conocimiento d ellos colaboradores . Resaltando la importancia de la CALIDAD DE LA HISTORIA CLINICA , para los profesionales y la GESTION DE LAS BASES POR LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA

1. Modelo de prestación de servicios de salud con enfoque diferencial.
2. gestión integral del riesgo en salud de acuerdo con la carga poblacional (perfil epidemiológico)

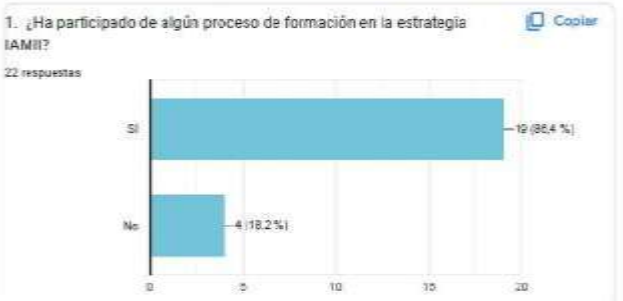
3. Suficiencia de talento humano
4. Programación de servicios (agenda y proceso)
5. Calidad de HC (paciente trazador)
6. Asignación de citas (oportunidad, lista de espera, oferta)
7. Base de cohorte de RIAS (desde rías y desde las unidades) así mismo la gestión de estas bases
8. Indicadores de rías y seguimiento de estos de acuerdo a los contratos
9. Indicadores por momentos de curso de vida
10. Rías desnutrición, gestión de los casos de DNT, seguimiento de esos casos y capacitación del talento humano en DNT
11. Gestión de PQR

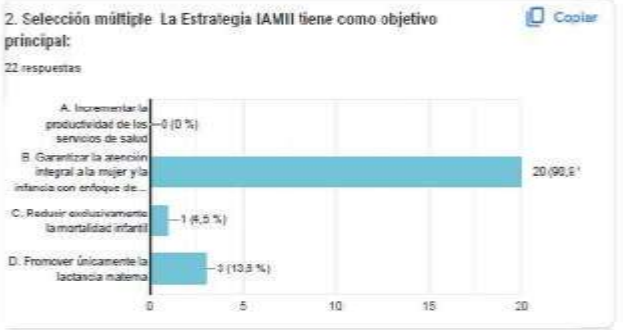
IAMI

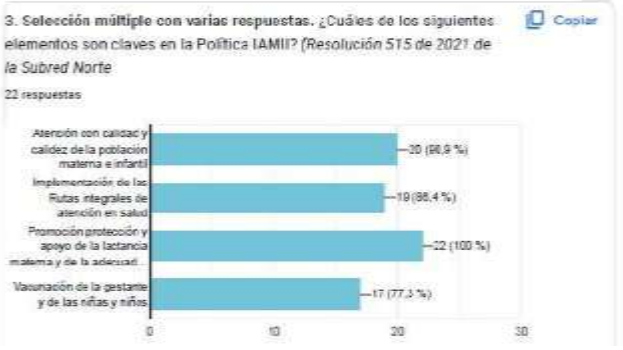
El día 16 envía el enlace del test, al talento humano que hace parte del centro de salud San Cristobal, teniendo en cuenta los temas tratados en el proceso de certificación y por cada uno de los 10 pasos




19:41
TEST EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO IAMII - LACTANCIA MATERNA


1. ¿Ha participado de algún proceso de formación en la estrategia IAMII?
Copiar
22 respuestas
Sí
No
19 (86,4 %)
4 (18,2 %)
0
5
10
15
20

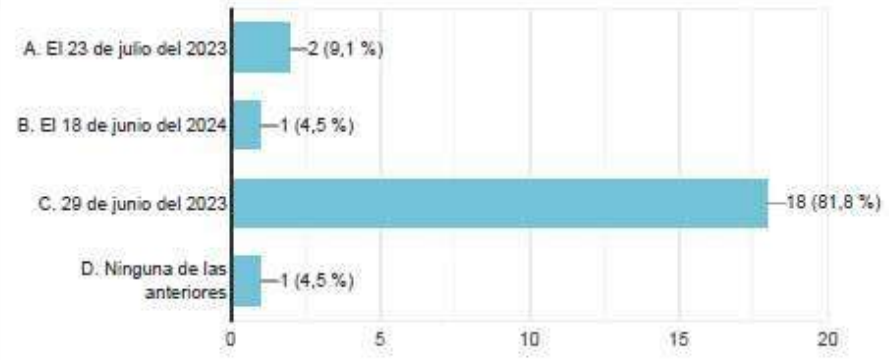

2. Selección múltiple La Estrategia IAMII tiene como objetivo principal:
Copiar
22 respuestas
A. Incrementar la productividad de los servicios de salud
B. Garantizar la atención integral a la mujer y la infancia con enfoque de...
C. Reducir exclusivamente la mortalidad infantil
D. Promover únicamente la lactancia materna
0 (0 %)
20 (90,9 %)
1 (4,5 %)
3 (13,6 %)
0
5
10
15
20


3. Selección múltiple con varias respuestas. ¿Cuáles de los siguientes elementos son claves en la Política IAMII? (Resolución 515 de 2021 de la Subred Norte
Copiar
22 respuestas
Atención con calidad y calidez de la población materna e infantil
Implementación de las Rutas integrales de atención en salud
Promoción protección y apoyo de la lactancia materna y de la adecuad...
Vacunación de la gestante y de las niñas y niños
20 (90,9 %)
19 (86,4 %)
22 (100 %)
17 (77,3 %)
0
10
20
30

4. Selección múltiple con única respuesta. ¿Cuándo fue certificado como institución IAMII el Centro de Salud San Cristóbal?

Copiar

22 respuestas

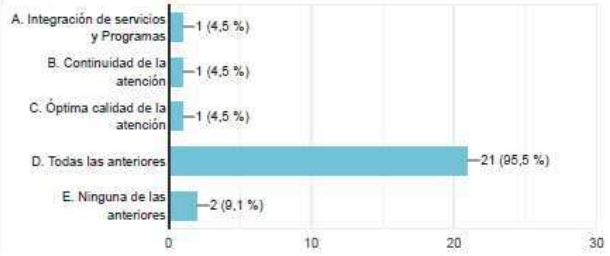


N TEST EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO IAMII - LACTANCIA MATERNA

5. Selección múltiple con única respuesta. ¿Cuál de los siguientes enunciados hace parte de los pilares de la Estrategia IAMII?

Copiar

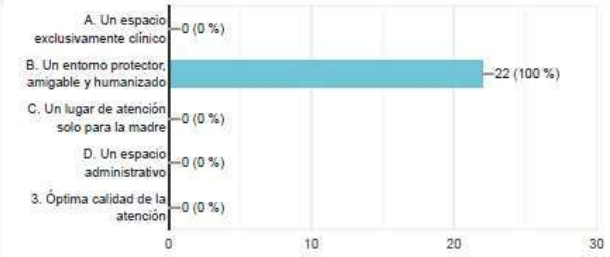
22 respuestas



6. Selección múltiple con única respuesta. La Estrategia IAMII considera a la institución de salud como:

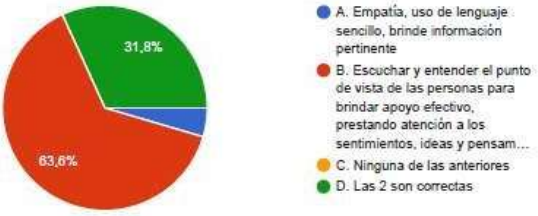
Copiar

22 respuestas



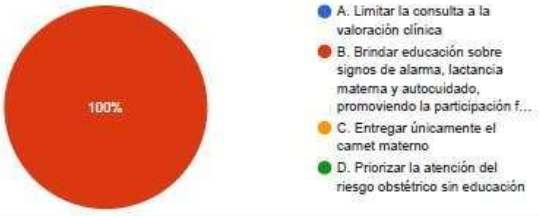
7. **Selección múltiple con una respuesta.** Las habilidades de consejería son herramientas de comunicación que permiten: Copiar

22 respuestas



8. **Selección múltiple con una respuesta.** Durante el control prenatal, una acción clave del profesional de la salud para fortalecer el empoderamiento de la gestante es: Copiar

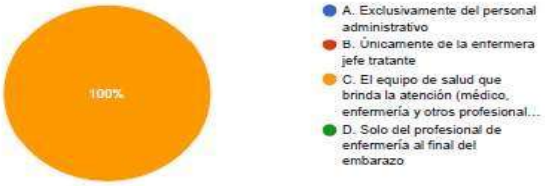
22 respuestas



N TEST EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO IAMII - LACTANCIA MATERNA

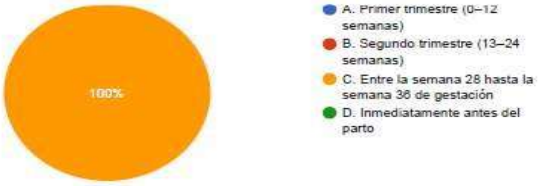
9. **Selección múltiple con una respuesta.** De acuerdo con la Estrategia IAMII y la Ruta Materno Perinatal, el diligenciamiento del carné materno es responsabilidad de: Copiar

22 respuestas



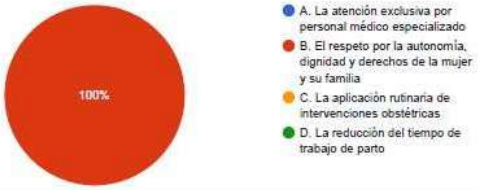
10. **Selección múltiple con una respuesta.** ¿En qué período del embarazo se recomienda la administración de la vacuna contra el VSR en gestantes? Copiar

22 respuestas



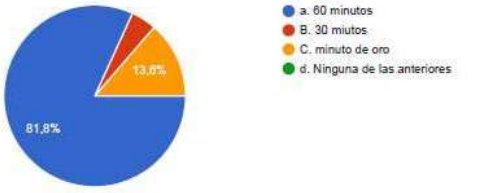
11. **Selección múltiple con una respuesta.** Según la Resolución 2244 de 2022, el parto humanizado se caracteriza principalmente por: Copiar

22 respuestas



12. **Selección múltiple con una respuesta.** El apego inmediato, el contacto piel a piel, es el inicio del tema del alojamiento conjunto, y ese contacto piel a piel inicial en un parto humanizado con bebe a término y madre estable, debe durar Copiar

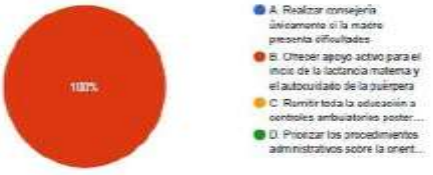
22 respuestas



N TEST EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO IAMII - LACTANCIA MATERNA

13. ¿Cuál de las siguientes acciones del talento humano en salud evidencia el cumplimiento del Paso 5 de la IAMII durante el posparto? Copiar

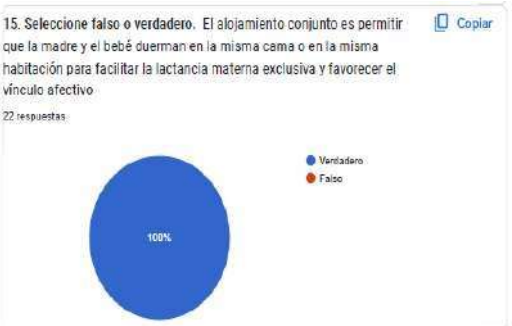
22 respuestas

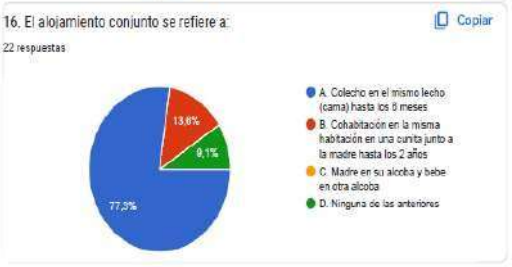


14. **Seleccione falso o verdadero.** Los signos de alarma del recién nacido son: Bebé muy adormecido, letárgico, flácido, temperatura corporal del bebé menor de 36°C o mayor de 38°C, rechazo del alimento o periodos mayores de 4 horas, vómito, dificultad para respirar, convulsiones, color de la piel amarilla, labios, dedos morados, signos de infección en la zona del cordón umbilical; rojo, con secreciones o mal olor. Copiar

22 respuestas



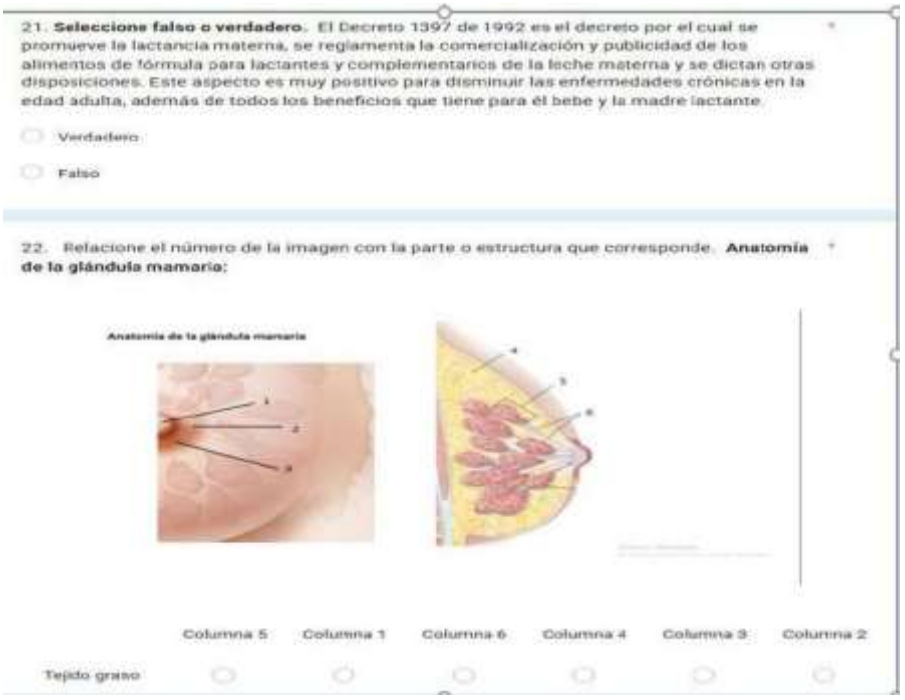

15. Seleccione falso o verdadero. El alojamiento conjunto es permitir que la madre y el bebé duerman en la misma cama o en la misma habitación para facilitar la lactancia materna exclusiva y favorecer el vínculo afectivo
Copiar
22 respuestas
Verdadero
Falso
100%


16. El alojamiento conjunto se refiere a:
Copiar
22 respuestas
A. Colecho en el mismo lecho (cama) hasta los 6 meses
B. Cohabitación en la misma habitación en una cuna junto a la madre hasta los 2 años
C. Madre en su alcoba y bebe en otra alcoba
D. Ninguna de las anteriores
13,6%
9,1%
77,3%

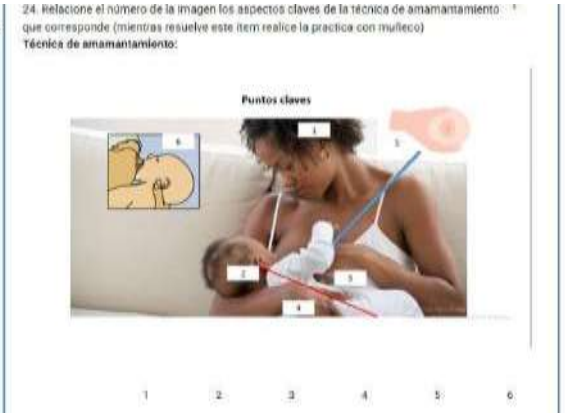

N TEST EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO IAMII - LACTANCIA MATERNA
17. En una institución IAMII, el acompañamiento familiar de los niños y de las niñas se debe permitir
Copiar
22 respuestas
18. Seleccione falso o verdadero. Lactancia materna exclusiva significa dar al bebé solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido, ni siquiera agua. Se permite la administración de gotas, suero, jarabes o medicamentos, previamente formulados por personal médico.
Copiar
22 respuestas
Verdadero
Falso
100%


19. Seleccione falso o verdadero. La OMS, recomienda brindar lactancia materna acompañada de alimentación complementaria adecuada desde los 6 meses hasta los 2 años o más.
Copiar
22 respuestas
Verdadero
Falso
100%


20. Seleccione falso o verdadero. Los tiempos recomendados para la conservación de la leche humana extraída en el hogar son: a temperatura ambiente máximo 4 horas, en la nevera en refrigeración hasta 12 horas (nunca en la puerta), y en el congelador hasta por 3 meses.
Copiar
22 respuestas
Verdadero
Falso
13,6%
86,4%







En las respuestas se evidencia que 7 respuestas estuvieron por debajo del 80% de cumplimiento, por lo que se deben reforzar temas en lactancia materna, alojamiento conjunto, habilidades en consejería en lactancia materna

Discapacidad

Durante la reunión se resaltó la importancia de brindar información clara y adecuada a los usuarios. Se recordó que la discapacidad se entiende como una limitación o restricción en la capacidad de una persona para realizar actividades o participar plenamente en la sociedad, derivada de una condición física, mental, cognitiva o sensorial.

Se explicó que el Certificado de Discapacidad es un documento personal, oficial e intransferible, expedido como resultado de una valoración clínica realizada por un equipo multidisciplinario, conforme a lo establecido en la Resolución 1197 de 2024. Este certificado avala la existencia de algún tipo de discapacidad y es emitido únicamente por Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) autorizadas por la Secretaría Distrital de Salud.

El equipo multidisciplinario certificador está conformado por tres profesionales inscritos en el Directorio Nacional de Certificadores de Discapacidad del Ministerio de Salud, pertenecientes a disciplinas diferentes. Debe incluir obligatoriamente un médico general o especialista y dos profesionales de áreas como fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología, trabajo social, optometría o enfermería.

Unidades habilitadas para Certificación de Discapacidad Sub Red Norte

- ✓ USS DE USAQUEN
- ✓ USS DE VERBENAL
- ✓ USS DE SUBA
- ✓ USS DE BOYACA REAL
- ✓ USS DE CHAPINERO



Que es el Certificado de Discapacidad

Es un documento personal e intransferible de uso oficial, que resulta de una valoración clínica multidisciplinaria y que avala la existencia de algún tipo de discapacidad en la persona a quien se le otorga.



Requisitos para la Solicitud del Certificado de Discapacidad

Para dar inicio al proceso de certificación de discapacidad, el solicitante deberá aportar la siguiente documentación, **escaneada en formato PDF y completamente legible**:

1. **Documento de Identidad:**
   - Copia escaneada del documento de identificación de la persona a ser certificada.
   - **No se aceptan contraseñas ni salvoconductos**, ya que **no son documentos válidos** para este trámite.
2. **Historia Clínica Reciente:**
   - Debe contener el **diagnóstico CIE-10** (Clasificación Internacional de Enfermedades) relacionado con la discapacidad.
   - La historia debe ser **emitida por el médico tratante** perteneciente a la Institución de Salud de la red de la **EPS a la que está afiliado** el solicitante.
3. **Exámenes de Soporte:**
   - Copia de los exámenes complementarios que respalden el diagnóstico de discapacidad, tales como **exámenes de laboratorio, radiografías u otros estudios pertinentes**, si aplica.
4. **Orden Médica para Valoración:**
   - Copia de la **orden médica escaneada**, emitida por el médico tratante, donde se indique claramente la **modalidad de valoración** requerida para el proceso de certificación.
5. **Comprobante de Residencia:**
   - Copia del **recibo de servicios públicos** del lugar de residencia actual del solicitante, o
   - **Certificado de Residencia** expedido por la Secretaría de Gobierno correspondiente.
6. **Portabilidad EPS (si aplica):**

- En caso de que el solicitante esté **afiliado a una EPS en un municipio, departamento o distrito diferente a Bogotá**, deberá adjuntar el documento de **portabilidad emitido por su EPS**.
- Si no desea realizar el trámite de portabilidad, **deberá gestionar la certificación en el lugar donde se encuentra afiliado.**

7. **Condición de Víctima del Conflicto Armado (si aplica):**
   - Si la persona se encuentra registrada en el **Registro Único de Víctimas (RUV)** o posee una **resolución de reconocimiento como víctima del conflicto armado** emitida por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, podrá solicitar el procedimiento **en cualquier municipio del país**, presentando el documento que lo acredite.

Finalmente, se reiteró que las valoraciones para el certificado de discapacidad se realizan en las sedes de Usaquén, Suba, Boyacá Real, Verbenal y Chapinero. Para mayor información, los usuarios pueden comunicarse al correo discapacidad@subrednorte.gov.co o al número 313 888 1325.

Se da por finalizada la reunión siendo las 10:00 am del 21 de enero de 2026

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Autocontrol de agendas para reposición y cumplimiento de productividad	**Profesionales**	Desde la fecha

DECISIONES / CONCLUSIONES

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.		
NOMBRE	**FIRMA**	**CORREO ELECTRÓNICO**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 31/10/2024

REUNIÓN (tema): Conectadas con las Unidades San Cristobal Buenavista – Santa cecilia	FECHA: DD/MM/AAAA 23/01/2026

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Roger Soto B	Medico	Ambulatorio	[redacted]		X		[redacted]
Paola Gutiérrez	Enfermera.	Ambulatorio			X.		
Nancy Gamba	Medeo	Ambulatorio			X		
Erika elavjo	Aux. odontologia	Ambulatorio			X		
Erika Jimenez	odontologa	Ambulatorio			X		
Martha Lucia Vargas Al.	Aux Enfermeria	Ambulatorio.			X		
Diana catalina Bonilla	AUX Enfermeria	Ambulatorio.			X		
Samuel Lopez Perez	Medico	Ambulatorio			X		
Eby Yulith Galindo	Auxiliar Salud	Ambulatorio					
Blanca Cardozo	aux enfermeria	Ambulatorio			X		
Yuly Andrea Rita G.	AUX Enfermeria	Ambulatorio					
Juan S. Lozano	Medico	Ambulatorio			X		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 31/10/2024

REUNIÓN (tema): Conectados con las unidades San Cristobal - Buenavista - Santa cecilia	FECHA: DD/MM/AAAA 21/01/2026.

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Nabil Hurtado M	Odontologo	Ambulatorios	[redacted]	X			[redacted]
Magdy Ruiz	Facturación	Ambulatorios			X		
Carlos De Salvador	Odontologo	Ambulatorio					
Erika Castro A	Pediatra	Ambulatorio					
Sandra Montero	Psicologia	Ambulatorio			X		
Janeth Garcia	Higienista Oral	Ambulatorios		X			
Sara Sotia Peñaranda	Médico general	Ambulatorios			X		
Melissa Covarrubias R	Enfermera	Ambulatorios			X		
Diana Ortiz	Pediatra	Ambulatorio			X		
Isabel Cristina Tibaná G	Aux Area Salud	Ambulatorio		X			
Nibya Cedeño	Aux Odonto	Ambulatorio			X		
Nidia Sánchez	Facturación	Administrativo			X		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 31/10/2024

REUNIÓN (tema): Conectadas con las unidades. San Cristobal. – Bienvenida - Santa Cecilia	FECHA: DD/MM/AAAA 23/01/2026.

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Monica Salcedo	Tecnologo A.	Dirección Salud			X		
Carlos Rodriguez	Odontologo	Ambulatorio		X			
Helena Landazabal R	Enfermera.	Ambulatorios			X		
Monica Cruz	Enfermera	Ambulatorio			X		
Samuel Leon Roy	Medico	Ambulatorio			X		
Juan S. Lozano	Medico	Ambulatorio			X		
Roger Soto B	Medico	Ambulatorio			X		
Diana catalina Bonilla	AUX Enfermera	Ambulatorio.			X		
Alix Ramirez Avila	Referente IAMI	Sipepb			X		
Martha Lucia Vargas	Aux Enfermeria	Ambulatorio			X		
Paola Gutierrez	Enfermera.	Ambulatorio			X		
Edelsa Jimenez	odontologa	Ambulatorio			X		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 31/10/2024

REUNIÓN (tema): Conectados con las Unidades San Cristobal Buenavista- Santa cecilia.	FECHA: DD/MM/AAAA 21/01/2026.

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	
Sandra Lucía Herrera	Profesional Gestion UH	GIPEPO.	[redacted]		X		[redacted]
Valentina Trejos Mad	Trabajadora Social.	Consulta Externa			X		
Jacquelin Monsalve R.	Fisioterapeuta	Consulta Externa			X		
Damaris Alvarez	Fisioterapeuta	Ambulatorios			X		
Helen J Parra Salgado	Psicóloga.	Ambulatorio			X		
Adriana Cerezo	Líder	Dir Arabal			X		