

SECRETARÍA DE
SALUD

010000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 6 de mayo de 2026

Al contestar Cite Este No. 2026-EE-47380

Folios: Anexos:

ORIGEN: - 010000-Subsecretaría De Salud Pública**DESTINO:** CIRANO AUGUSTO CARDONA TORO JAL
PUENTE ARANDA - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta invitación sesión Junta Administradora
Local de Puente Aranda 6 de mayo de 2025.
Radicado JAL Jalpa 141-2026; SDS 2026ER29178

Doctor
CIRANO AUGUSTO CARDONA TORO
Presidente de la Corporación
JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA
Jalpuentearanda@gmail.com
Ciudad.

Asunto: Respuesta invitación sesión Junta Administradora Local de Puente Aranda 6 de mayo de 2025. Radicado JAL Jalpa 141-2026; SDS 2026ER29178.

Respetado doctor Cardona:

Cordial Saludo, la Secretaría Distrital de Salud recibió la solicitud del asunto, mediante la cual invitó a esta entidad a una "sesión presencial" y planteó diferentes inquietudes relacionadas con vacunación VPH.

En atención a lo anterior, es preciso señalar que de acuerdo con lo establecido en el numeral 11 artículo 69 del Decreto Ley 1421 de 1993 y las competencias que radican en la entidad, esta Secretaría evidencia que el contenido de su solicitud hace referencia a una petición de información y dará respuesta a las inquietudes planteadas; asimismo, a la sesión del 06 de Mayo de 2026, esta entidad asistirá en calidad de invitado, teniendo en cuenta la normatividad vigente que rige la materia, la cual dispone lo siguiente:

"2. Vigilar y controlar la prestación de los servicios distritales en su localidad y las inversiones que en ella se realicen con recursos públicos. (...)

11. Solicitar informes a las autoridades distritales, quienes deben expedirlos dentro de los diez (10) días siguientes. Su omisión injustificada constituye causal de mala conducta.

(...)

*14. Las Juntas Administradoras Locales podrán citar, una vez cada seis (6) meses al **Alcalde Local correspondiente.**" (negrilla fuera de texto)*

De acuerdo con lo anterior, se puede concluir que las Juntas Administradoras Locales de Bogotá, D.C. tienen, entre otras, la facultad de vigilar y controlar la prestación de los servicios distritales en su localidad, así como solicitar informes y citar exclusivamente al alcalde local correspondiente.



Por su parte, el artículo 14 del Acuerdo Distrital 740 de 2019, dispuso, dentro de la facultad de vigilancia y control la posibilidad de convocar a las entidades del distrito, bajo las siguientes condiciones:

“Artículo 14.- Vigilancia y Control de las Juntas Administradoras Locales. Las Juntas Administradoras Locales realizarán la vigilancia y control sobre la inversión y ejecución de los recursos asignados al respectivo Fondo de Desarrollo Local.

Asimismo, en concordancia con lo establecido en el numeral 2 del artículo 69 del Decreto Ley 1421 de 1993, realizarán la vigilancia y control sobre la prestación de servicios distritales en su localidad. Para tal efecto, la Junta Administradora Local podrá convocar a los delegados o designados por los Sectores Administrativos de Coordinación y de las entidades adscritas o vinculadas a éstos, y su asistencia será de carácter obligatorio.

Parágrafo 1. La Administración Distrital a través de los Sectores Administrativos de Coordinación y las entidades adscritas o vinculadas a éstos, definirán los funcionarios delegados o designados para cada localidad, con el fin de atender las convocatorias realizadas por las Juntas Administradoras Locales, de conformidad con las temáticas a abordar.”

De acuerdo con lo anterior y, conforme al concepto jurídico 220248313 de 2024 de la Secretaría Jurídica Distrital, las Juntas Administradoras Locales de Bogotá, D.C. pueden convocar a las entidades distritales en relación con temas de inversión y ejecución de los recursos asignados al respectivo Fondo de Desarrollo Local, así como a la prestación de los servicios distritales en la localidad. En cuanto al control que ejercen, debe entenderse que no tiene un carácter político, ya que este ha sido atribuido exclusivamente al Concejo Distrital por la Constitución Política y el Estatuto Orgánico de Bogotá, D.C., de acuerdo con el artículo 312 de la Constitución Política y el artículo 14 del Decreto Ley 1421 de 1993.

Teniendo en cuenta lo expuesto, esta Secretaría evidenció que su solicitud no aborda aspectos vinculados a la prestación del servicio de salud, ni a la inversión y ejecución de los recursos del Fondo Financiero Distrital de Salud, por lo cual no consiste en una convocatoria formulada conforme a lo previsto en el artículo 14 del Acuerdo Distrital 740 de 2019.

En consecuencia, para la asistencia en calidad de invitado, esta Entidad designará a los siguientes profesionales:

- Wilson Giovanni Medina Romero - Contratista Subdirección Territorial Red Sur Occidente
- Ana Mireya Castañeda Abril – Contratista Subdirección de Acciones Colectivas

Precisado lo anterior, de acuerdo con las normas precedentes, y tratándose, como se indicó, de una petición de información de acuerdo con el contenido de su solicitud, esta se resolverá dentro del término legal establecido para tal fin, conforme al artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 que sustituyó el numeral 1 del artículo 14 de la Ley 1437 de 2011.

1. *Sírvase informar a la Jal de Puente Aranda las Cobertura y Metas Alcanzadas:*
 - A. *¿Cuál es el porcentaje actual de cobertura de vacunación contra el VPH en nuestra localidad, desglosado por rangos de edad (9 a 17 años) y género, en*

comparación con las metas establecidas en el Plan de Desarrollo para el presente año? Y un comparativo del año anterior y la proyección Del siguiente año.

Antes de dar respuesta a esta pregunta es importante mencionar que si bien la población sujeta para la vacunación contra el Virus de Papiloma Humano - VPH se realiza en niños y niñas de 9 a 17 años, el Ministerio de Salud y Protección Social establece la medición del indicador de cobertura en niños y niñas de 9 años, ya que es la cohorte de inclusión y medición, las demás edades se toman como seguimiento.

Ahora bien, respecto a la cobertura y metas alcanzadas, a continuación, se relaciona el cumplimiento del año 2025 y el avance para el año 2026 en la localidad de Puente Aranda:

TABLA 1. COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA VPH EN NIÑAS Y NIÑOS DE 9 AÑOS, EN LA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA PERIODO AÑO 2025 Y 01 DE ENERO A 03 DE MAYO DE 2026.

Localidad	VPH Dosis única											
	Niñas						Niños					
	De 9 años			De 10 a 17 años			De 9 años			De 10 a 17 años		
	Meta	Vacunadas	%	Meta	Vacunadas	%	Meta	Vacunados	%	Meta	Vacunadas	%
2025	3.311	1.189	35,9	6.109	1.720	28,2	3.603	902	25,0	19.941	3.877	19,4
2026	3.001	397	13,2	7.287	497	6,8	2.921	321	11,0	22.816	967	4,2

Fuente: Sistema de Información PAI. Meta oferta de servicios de la localidad de Puente Aranda - ene-dic/2025 y ene-03may/2026 preliminar.

En la tabla 1, se relaciona la cobertura de vacunación contra Virus de Papiloma Humano - VPH en niñas y niños de 9 años, porcentaje ideal de cumplimiento año 2025 95% – 100% y para el año 2026 a 03 de mayo el porcentaje ideal corresponde a 32,4%.

B. *¿Qué cronograma de jornadas de vacunación se ha ejecutado en las instituciones educativas públicas y privadas de la localidad durante el último semestre y qué protocolos de seguimiento se aplican para garantizar que los menores completen el esquema de dosis requerido?*

Respecto al cronograma de jornadas de vacunación en las instituciones públicas y privadas del último semestre (nov, dic de 2025 y ene, feb, mar, y abr de 2026), se informa que se ha intervenido el colegio público Benjamin Herrera, así:

- 24/01/2026 con 58 dosis administradas
- 25/03/2026 con 12 dosis administradas
- 09/04/2026 con 14 dosis administradas

Con relación a los protocolos de seguimiento a los esquemas, se da claridad que el esquema de vacunación contra VPH corresponde a una dosis única, por lo cual una vez administrada no requiere seguimiento y, para las niñas y niños que no han recibido la vacuna se realiza seguimiento telefónico, búsqueda casa a casa, demanda inducida desde los diferentes servicios de las IPS prestadoras del servicio de vacunación, vacunación por concentración, entre otros.

De igual manera a través del tablero de indicadores de Saludata de Secretaría Distrital de Salud, se presenta información acerca de las coberturas de vacunación en Bogotá D.C., allí se refleja el porcentaje de la población que ha recibido la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano – VPH, por institución educativa, lo cual facilita el seguimiento a la vacunación por parte de las instituciones educativas.

2. *Presentar los documentos que se exigen a padres de familia y cuál es el objetivo (*
 C. *¿Cuál es el estado actual del inventario de vacunas contra el VPH en los puntos de atención de la Red Pública local y cómo se está garantizando el acceso a la población vinculada, migrante o no asegurada que reside en nuestro territorio?*

A 30 de abril de 2026 en la Subred Suroccidente se contaba con 7.334 dosis de vacuna contra Virus de Papiloma Humano – VPH, de las cuales 1.835 están distribuidas en las IPS públicas y privadas de la localidad de Puente Aranda.

Con relación al acceso a la población vinculada, migrante o no asegurada, desde el Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI, es importante resaltar que no cuenta con barreras de acceso a la población, lo que significa que todas las personas independientemente de su condición pueden acceder al servicio sin costo.

- D. *¿Qué recursos técnicos y financieros se han destinado para campañas de sensibilización dirigidas a padres y cuidadores con el fin de mitigar mitos o desinformación sobre la vacuna, y cómo se está midiendo el impacto de estas campañas en la reducción de la deserción vacunal?*

Las acciones de sensibilización dirigidas a padres y/o cuidadores, están implementadas en todos los niveles de atención, desde el prestador, asegurador y entidad territorial, a través de la asignación de recursos financieros que permiten contar con talento humano que opera en la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente en la que se incluyen acciones en la localidad de Puente Aranda, comunicación del riesgo y despliegue comunicativo a través de los diferentes medios de comunicación.

El impacto de las diferentes estrategias implementadas es medido a través del indicador de cobertura de la vacunación contra el Virus de Papiloma Humano – VPH, reportado por las instituciones de salud y del tablero de Saludata el cual es de consulta pública por parte de los diferentes actores que aportan a su cumplimiento.

- E. *¿De qué manera la Secretaría de Salud está articulando esfuerzos con las Juntas de Acción Comunal y otros actores territoriales para identificar y captar a la población objeto que aún no ha iniciado su esquema de vacunación en las zonas de mayor vulnerabilidad de la localidad?*

La Secretaría Distrital de Salud ha venido fortaleciendo la articulación con las Juntas de Acción Comunal (JAC) y diversos actores territoriales como estrategia clave para la identificación y captación de la población que aún no ha iniciado su esquema de vacunación, especialmente en zonas de mayor vulnerabilidad de la ciudad.

En este proceso, se ha consolidado un trabajo conjunto con líderes comunitarios, organizaciones sociales y redes locales, quienes cumplen un papel fundamental en el reconocimiento de las dinámicas territoriales y en la localización de población susceptible.

A través de estos aliados, se han desarrollado acciones con jornadas en zonas de alta concentración tales como centros comerciales, parques, instituciones educativas, iglesias, facilitando el acceso oportuno a los servicios de vacunación.

Desde la gestión territorial, y en coherencia con las acciones de articulación comunitaria anteriormente descritas, el despliegue del modelo en territorio, bajo el enfoque de atención primaria social, se operacionaliza a través del Plan Local de Bienestar (PLB). Este instrumento recoge el accionar del sector salud y la articulación intersectorial con la comunidad, en cuyo marco el ejercicio de vacunación se identifica como una prioridad para la localidad. En este sentido, el componente del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) se incorpora de manera transversal y priorizada, con un seguimiento mensual en la Mesa Local de Bienestar (MLB).

Asimismo, se adelantan acciones permanentes de educación, información y comunicación con los grupos de valor estratégicos, entre los cuales se destacan los veedores ciudadanos, los COPACOS (Comités de Participación Comunitaria en Salud) y las asociaciones de usuarios. Con estos actores se han establecido canales de diálogo y coordinación que fortalecen la difusión de mensajes claros y confiables sobre la importancia de la vacunación.

A través de estos actores, se logra una mayor difusión de la información en las comunidades, promoviendo la confianza institucional y motivando a la ciudadanía a acudir a los más de 200 puntos de vacunación dispuestos en la ciudad. Estas acciones contribuyen a reducir barreras de acceso, combatir la desinformación y avanzar en el cumplimiento de las metas de cobertura, priorizando a las poblaciones en mayor condición de vulnerabilidad.

La información solicitada resulta de gran importancia para garantizar la adecuada articulación institucional y la implementación oportuna de las acciones en el territorio, conforme a las directrices nacionales.

En los anteriores términos damos respuesta a su solicitud.

Cordialmente,



JULIAN ALFREDO FERNANDEZ NIÑO
Subsecretario de Salud Pública

Elaboró: Mireya Castañeda – Yenny Dimaté – Patricia Calderón - Diana Ayala / Subdirección de Acciones Colectivas
Wilson Giovanni Medina Romero - Subdirección Territorial Red Sur Occidente

Consolidó: Camilo Melo - María Cabrera – OAJ
Marisol Gonzáz - Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
Revisó: Marcela Martínez Contreras / Subdirección de Acciones Colectivas
Marcia Cristina Chavarriaga Rios - Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
Alejandro Cepeda - Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad
Aprobó: Alejandra Taborda Restrepo – Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía
José Ignacio Gutiérrez Bolívar – Asesor de Despacho