
	Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud SUR OCCIDENTE E S E Asistencia técnica al sistema de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones -PAI en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con servicio de vacunación habilitado	
---	--	---

Código REPS	110013029652	Institución	Centro de Salud Villa Javier	Fecha AT	20/03/2025
Dirección	KR 86 74 80 Sur	Teléfono	6013849160	Localidad	07-BOSA
Prestador	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E S E				
Técnico	KEVIN DAVID BUITRAGO PIRAZAN				

Revisión de compromisos dejados en la Asistencia Técnica anterior

Compromiso	Responsable	Cumplimiento (SI o NO)	Observaciones al cumplimiento o No cumplimiento del compromiso
CONTINUAR REALIZANDO LA BUSQUEDA ACTIVA DE LOS MENORES SUCEPTIBLES DE SyR	Auxiliar de vacunación	SI	Se cuenta con base de seguimiento a los usuarios susceptibles de SyR la cual se esta realizando por parte de las auxiliares del punto de vacunacion de manera diaria

Instituciones de Atención de Partos

Congruencia de niños y niñas nacidos Vs vacunados

MES ANTERIOR					
Fuente de información	Numero de nacidos	Dosis aplicadas		Diferencia entre # de nacidos vivos, vacunados y motivos de no vacunación	
		BCG	HB	BCG	HB
BD Nacidos vivos RUAF	0				
Registro Diario de Vacunación (Físico)	0	0	0	0	0
BD Vacunados aplicativo PAI 2.5	0	0	0	0	0
Diferencia	0	0	0	0	0

Recién nacidos el ultimo día del mes actual y vacunados en el siguiente mes

Fuente de información a verificar	Total nacidos	BCG	HB
Base de datos de nacidos vivos(ruaf) ultimo día del mes	0	0	0

Motivos de no vacunación	BCG	HB
Bajo Peso	0	0
Inmunosupresión	0	0
Fallecido	0	0
Hospitalización	0	0
Sin autorización de los padres	0	0
Sin autorización del pediatra	0	0
Remitido	0	0
Madre COVID-19 (+) o sospechosa	0	0
No disponible servicio de vacunación	0	0
Total	0	0

Verificación del indicador de oportunidad, aplicación de HB antes de las 12 horas en el recién nacido

Mes anterior	N° de dosis	Oportunidad de aplicación de Hb en las primeras 12 horas de vida.	
Total dosis HB	0		0,0%
Antes de las 12 horas	0		
Después de las 12 hora	0		
Validación	0		

Seguimientos a los nacidos no vacunados que tienen algún motivo de no vacunación

	BCG	HB
Con Seguimiento	0	0
Sin Seguimiento	0	0

MES ACTUAL					
Fuente de información	Numero de nacidos	Dosis aplicadas		Diferencia entre # de nacidos vivos, vacunados y motivos de no vacunación	
		BCG	HB	BCG	HB
BD Nacidos vivos RUAF	0				
Registro Diario de Vacunación (Físico)	0	0	0	0	0
BD Vacunados aplicativo PAI 2.5	0	0	0	0	0
Diferencia	0	0	0	0	0

Recién nacidos el ultimo día del mes actual y vacunados en el siguiente mes

Fuente de información a verificar	Total nacidos	BCG	HB
Base de datos de nacidos vivos(ruaf) ultimo día del mes	0	0	0

Motivos de no vacunación	BCG	HB
Bajo Peso	0	0
Inmunosupresión	0	0
Fallecido	0	0
Hospitalización	0	0
Sin autorización de los padres	0	0
Sin autorización del pediatra	0	0
Remitido	0	0
Madre COVID-19 (+) o sospechosa	0	0
No disponible servicio de vacunación	0	0
Total	0	0

Verificación del indicador de oportunidad, aplicación de HB antes de las 12 horas en el recién nacido

Mes anterior	N° de dosis	Oportunidad de aplicación de Hb en las primeras 12 horas de vida.	
Total dosis HB	0		0,0%
Antes de las 12 horas	0		
Después de las 12 hora	0		
Validación	0		

Seguimientos a los nacidos no vacunados que tienen algún motivo de no vacunación

	BCG	HB
Con Seguimiento	0	0
Sin Seguimiento	0	0

Observaciones

Durante la asistencia tecnica se evidencia que la ips no registra partos; por tal motivo, este punto no se diligencia, ya que no cuenta con los biologicos de HB y BCG, los cuales estan destinados para la atencion de recién nacidos

Esquema Regular

Congruencia de la información del mes actual

ESQUEMA POS

PERIODO VALIDADO

MARZO

AÑO

2026

Fuentes comparadas	BCG	Hepatitis B (Pediátrica)	Hepatitis B (Adulto)	Antipolio Inactiva (VIP)	Hexavalente (DPTa-HB-Hib-VIP)	Pentavalente e (DPTa-HB-Hib-VIP)	DPT	DTPa Acelular Pediátrica	Rotavirus	Neumococo Conjugada TreceValent	SRP (TRIPLE VIRAL)	SR	Fiebre Amarilla	Hepatitis A	Varicela
Aplicativo PAI 2.5	0	2	6	234	0	166	68	1	67	123	151	1387	1660	58	117
Reporte mensual de dosis aplicadas	0	2	6	234	0	166	68	1	67	123	151	1.387	1.660	58	117
Anexo 7															

Fuentes comparadas	Toxoides Tetánico-Difterico de	dTpa Acelular	Influenza pediátrica 0,25ml	Influenza adulta 0,5ml	Meningococo (Para uso de brotes)	Dengue	VPH	MonkeyPOX (Uso en Brotes)	Antirrábica esquema pre	Antirrábica esquema pos	Inmunoglobulina Anti-rábica	Inmunoglobulina Anti-hepatitis B	Anti toxina tetánica	Anti toxina diftérica N° de frascos	COVID 19
Aplicativo PAI 2.5	294	14	0	0	0	0	184	0	0	0	0	0	0	0	82
Reporte mensual de dosis aplicadas	294	14	0	0	0	0	184	0	0	0	0	0	0	0	82
Anexo 7															

Fuentes comparadas	Neumococo 23 polisacárido	Virus Sincitial Respiratorio	Inmunoglobulina anti-rábica	Monoclonal Nirsevimab	Total Dosis	Indicador de congruencia
Aplicativo PAI 2.5	86	20	0	0	4920	
Reporte mensual de dosis aplicadas	86	20	0	0	4.920	100,0%
Anexo 7					0	

Observaciones

Se evidencia una congruencia del 100 % en el registro de las dosis aplicadas. Esta verificación se realiza mediante la comparación entre el Listado Vacunador (descarga técnica) y el registro de dosis administradas en el SIS 150, evidenciándose este porcentaje de congruencia entre ambas fuentes de información.

Así mismo, se recuerda la importancia del cargue oportuno y actualizado de las dosis correspondientes a usuarios vacunados fuera de Bogotá, dado que, al no registrarse dicha información, los esquemas quedan reflejados como incompletos en el aplicativo, lo cual afecta la simultaneidad de los esquemas a nivel de la IPS, la localidad, la subred y el distrito.

ESQUEMA NO PCS

PERIODO VALIDADO

MARZO

AÑO

2026

Fuentes comparadas	Hepatitis B	Pentavalente e (DPTa-HB-Hib-VIP)	Hexavalente (DPTa-HB-Hib-VIP)	Tetavalente e (DPTa-Hib-VIP)	DTPa Acelular Pediátrica	Toxoides Tetánico-DiftericoPe	Rotavirus	Neumococo Conjugada Trece	Neumococo Conjugada Quincevalent	Neumococo Conjugada Veintivalent	Neumococo Polisacárido	SRP (Triple Viral)	Triple Viral + Varicela	Fiebre Amarilla	Hepatitis A	Hepatitis A + B
Aplicativo PAI 2.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Reporte mensual de dosis aplicadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anexo 7																

Fuentes comparadas	Varicela	Toxoides Tetánico-Difterico	Tdap Acelular (Gestantes)	Tdap Acelular	Influenza pediátrica 0,25ml	Influenza adulta 0,5ml	Dengue	V. P. H.	Antirrábica	Inmunoglobulina Anti-hepatitis B	Anti toxina tetánica	Anti toxina diftérica N° frascos	Meningococo Conjugado	Fiebre tifoidea	Herpes Zoster	Meningococo Bexero
Aplicativo PAI 2.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Reporte mensual de dosis aplicadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anexo 7																

Fuentes comparadas	Virus Sincitial Respiratorio	Virus de la gripe	Total Dosis	Indicador de congruencia
Aplicativo PAI 2.5	0	0	0	
Reporte mensual de dosis aplicadas	0	0	0	0,0%
Anexo 7			0	

Observaciones

La IPS no cuenta con dosis de NO POS por ende no se tiene información en este campo

Validación de Dosis de COVID 19 - Ingresadas en aplicativos PAI 2.5 / PAIWEB 2.0

Comparativo de las dosis de COVID 19 aplicadas mes anterior al de la AT

Listado de vacunados "Aplicativo PAI 2.5"	Dosis Ingresadas	% de Dosis Ingresadas	% dosis no Ingresadas
12	12	100%	0%

Diferencia entre Reporte Mensual y aplicativo

Observaciones

La IPS cuenta con 12 registros de aplicación de vacunas contra COVID-19 durante el mes anterior; sin embargo, estas dosis no han podido ser ingresadas al aplicativo debido a fallas en la conectividad asociadas al operador de internet (Claro). Se recuerda la importancia del cargue de la información de los usuarios a quienes se les administre este biológico, el cual debe realizarse en tiempo real y cumpliendo con los criterios de calidad del dato en los aplicativos PAI 2.5 y PAI Web 2.0.

Así mismo, se reitera que las dosis administradas deben quedar registradas dentro del mes correspondiente a su aplicación.

De igual manera, se recuerda que la apertura de vial debe priorizarse con usuarios como talento humano en salud, gestantes, personas mayores de 60 años y usuarios con comorbilidades, con el fin de minimizar pérdidas de biológico. Posteriormente, la vacuna puede ser administrada a la población general mayor de 12 años, teniendo en cuenta que debe haber transcurrido un mínimo de 6 meses desde la última dosis de COVID-19.

Calidad de la información ingresada a los aplicativos

Total Usuarios vacunados (Al día de la AT)
Indicador de Error Total Errores / Total usuarios vacunados

2990
4,2%

Total Usuarios vacunados COVID 19 (Al día de la AT)
Indicador de Error Total Errores / Total usuarios vacunados

82
0,0%

Aplicativo PAI 2.5 (Distrital)					
Variable	Nº Errores	Errores ajustados AT	Pendientes de solución	% Errores encontrados	% Errores sin ajustar
Datos Personal					
CNV	0	0	0	0%	0%
T2, Madre no corresponde	2	0	2	0%	100%
Cedula Madre < 18 y 10	7	0	7	0%	100%
Nombres apellidos Madre Inveros	2	0	2	0%	100%
T2 del Vacunado	7	0	7	0%	100%
T2 del Vacunado en nacionalidad	3	0	3	0%	100%
ID del Vacunado	2	0	2	0%	100%
Estructura, Nom, Vacunado	15	0	15	0%	100%
Sexo	2	0	2	0%	100%
Condición de la visita	2	0	2	0%	100%
Campaña vacunación	0	0	0	0%	0%
Grupo Poblacional	0	0	0	0%	0%
	0	0	0	0%	0%
Datos de Georreferenciación					
Departamento	0	0	0	0%	0%
Municipio	14	0	14	0%	100%
Localidad	14	0	14	0%	100%
Dirección	19	0	19	0%	100%
Teléfono	5	0	5	0%	100%
Código electrónico	29	0	29	0%	100%
Otros Datos					
Fecha aplicación vacuna	0	0	0	0%	0%
Fecha de nacimiento	0	0	0	0%	0%
Tipo de vacuna	0	0	0	0%	0%
Nro. Frascos	0	0	0	0%	0%
Edad Destacación	0	0	0	0%	0%
Variedad inmunoglobulinas y vacuna	0	0	0	0%	0%
Lote / presentación	3	0	3	0%	100%
Fecha de nacimiento	0	0	0	0%	0%
Totales	126	0	126	0%	100%

Aplicativo PAIWEB 2.0 (Nacional)					
Variable	Nº Errores	Errores ajustados AT	Pendientes de solución	% Errores encontrados	% Errores sin ajustar
Datos Personal					
Tipo de Documento	0	0	0	0%	0%
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	0	0	0	0%	0%
Estructura, Nom, Vacunado	0	0	0	0%	0%
Sexo	0	0	0	0%	0%
Edad	0	0	0	0%	0%
Estructura, Nom, Madre	0	0	0	0%	0%
Régimen	0	0	0	0%	0%
Aseguradora	0	0	0	0%	0%
Nacionalidad	0	0	0	0%	0%
Datos de Georreferenciación					
Departamento de residencia	0	0	0	0%	0%
Municipio de residencia	0	0	0	0%	0%
Área de residencia	0	0	0	0%	0%
Dirección	0	0	0	0%	0%
Teléfono	0	0	0	0%	0%
Otros Datos					
Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)	0	0	0	0%	0%
Laboratorio biológico	0	0	0	0%	0%
Dosis aplicada	0	0	0	0%	0%
Lote biológico	0	0	0	0%	0%
IPS vacunadora	0	0	0	0%	0%
Estrategia	0	0	0	0%	0%
Totales	0	0	0	0%	0%

Observaciones

Menor de 1 año - 1° trazador. Se evidencia congruencia en los registros. VIP 1, PENTA 1, ROTA 1 y NEUMO 1 reporta 25 dosis de cada uno.
Menor de 1 año - 2° trazador. Existe congruencia en la información registrada, ya que VIP 2, ROTA 2, PENTA 2 y NEUMO 2 22 dosis cada uno.
Menor de 1 año - 3° trazador. Hay congruencia entre los biológicos: VIP 3 y PENTA 3 reporta 29 dosis de cada uno.
Año - 1 TV. Se observa inconsistencia en los registros: Triple Viral reporta 39 dosis, Vancela 40, Hepatitis A 40 y Refuerzo de Neumococo 38, lo que indica falta de simultaneidad.
18 meses - R1 TV. No se presenta congruencia. DPT refuerzo del año registra 36 dosis, Fiebre Amarilla del año 29 y Triple Viral refuerzo del año 36.
5 años - R2 DPT. NO se evidencia congruencia y simultaneidad, ya que R1 Vancela cuenta con 27 dosis y R2 DPT registran 26 dosis cada uno.

TRAZADORES		BIOLÓGICO				CONGRUENCIA Y SIMULTANEIDAD
MENOR DE 1 AÑO	1°	VIP 1	ROTA 1	PENTA 1	NEUMO 1	VERDADERO
		39	33	25	25	
		VIP 2	ROTA 2	PENTA 2	NEUMO 2	
	2°	32	22	22	22	VERDADERO
		VIP 3	ROTA 3	PENTA 3	NEUMO 3	
	3°	29	29	29	29	VERDADERO
AÑO	1 TV	39, 39	40, VANCELA	40, NA	38, REF. NEUMO	FALSO
		39	40	40	38	
		DPT 18 AÑOS	F.A. AÑO	TV	REF. AÑO	
18 MESES	R1 TV	36	36	36	36	FALSO
		36	36	36	36	
5 AÑOS	R2 DPT	27, VANCELA	26, DPT	26	26	FALSO
		27	26	26	26	

Se realiza la validación de congruencia y simultaneidad al grupo extramural, evidenciándose varios trazadores que no cumplen con los criterios establecidos, teniendo en cuenta que la función del equipo extramural es garantizar la completitud de los esquemas de vacunación en todos los menores que no cuenten con su esquema al día o que se encuentren con esquemas incompletos.

Durante la asistencia técnica se realiza la verificación de los hallazgos relacionados con la calidad del dato, los cuales se registran en color amarillo en la hoja denominada "Listado V" para su validación. En caso de requerirse, se deberá efectuar el envío de los "Contactenos" correspondientes para su gestión y solución por parte del técnico de la localidad.

Acta APLICADAS LISTADO V

Se recuerda la importancia de la administración de la vacuna contra la fiebre amarilla a la población entre los 9 meses y los 59 años, previa aplicación de la encuesta correspondiente.
Para la población de 60 años y más, cuando la institución sea la IPS de base, se deben tener en cuenta los lineamientos nacionales, los cuales establecen la necesidad de una valoración previa por un profesional de la salud, quien determinará la pertinencia y aprobará la administración del biológico.
De igual manera, este procedimiento aplica para mujeres cesantes, quienes deberán contar con valoración individual del riesgo-beneficio antes de la aplicación de la vacuna.
Así mismo, se recuerda que la Circular 001 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social establece lineamientos para la aplicación del refuerzo de la vacuna contra la fiebre amarilla en el marco de la emergencia sanitaria por brote en Colombia, indicando que:
- No se ordena vacunación masiva adicional para toda la población.
- El refuerzo está dirigido únicamente a personas en riesgo, especialmente aquellas que residan o viajen a zonas con circulación activa del virus y que hayan recibido la vacuna hace más de 10 años.
- Se busca prevenir nuevos casos y muertes, fortaleciendo la vigilancia epidemiológica y la capacidad de respuesta del sistema de salud.
- Las entidades territoriales, EPS e IPS deben dar cumplimiento a las directrices y garantizar el acceso oportuno a la vacunación.
Se recuerda la importancia de la aplicación de la vacuna contra el sarampión y la rubéola (SR) en el talento humano en salud, bajo la disponibilidad de la ARL, como medida fundamental de protección individual y colectiva. Esto cobra especial relevancia debido a la confirmación de tres casos positivos en la ciudad de Bogotá, lo que incrementa el riesgo de transmisión y resalta la necesidad de mantener esquemas de vacunación completos y actualizados.
La vacunación oportuna contribuye a prevenir brotes y a proteger tanto al personal de salud como a la comunidad en general.
Así mismo, se recuerda que la vacuna Triple Viral (TV) se aplica hasta los 10 años, 11 meses y 29 días. En caso de que el menor no cuente con antecedente de vacunación con SR, se deberá administrar una dosis adicional según los lineamientos establecidos.

Fortalecimiento

Aspecto a verificar	SI	NO	N/A	Observaciones
Cuenta y conoce los formatos PAI establecidos e implementados (Plantilla de reporte de dosis mensuales aplicadas, registro de plantilla PAI Infancia y adultos).	X			Se evidencia que el personal cuenta con el conocimiento adecuado de los formatos utilizados en el servicio de vacunación.
Equipo de cómputo: Se cuenta con PC en buen estado funcional, adecuado para el uso de las aplicaciones requeridas.	X			El equipo de cómputo no presenta inconvenientes para el manejo de los formatos ni de las distintas herramientas utilizadas en el servicio de vacunación.
Conectividad a Internet: La red proporciona un tiempo de respuesta promedio de 10 segundos por proceso en los aplicativos, lo cual permite la operación continua de los sistemas.	X			La conectividad de red es estable y no registra problemas.
¿Se presentan incongruencias con algún módulo del aplicativo PAI versión 2.5 y/o PAIWEB 2.0? En caso afirmativo, especifique el módulo afectado, tipo de inconsistencia y frecuencia del problema.	X			En el PAI 2.5 (Distrital) se presentan inconvenientes al momento de realizar la verificación de carnés y/o descargas.
¿Se realiza respaldo (backup) de la información? Indique la periodicidad con la que se realiza: mensual, bimensual o semestral.	X			El backup de la información se realiza de manera semanal en el disco duro.
¿Se ingresa la información al aplicativo en tiempo real? Verifique y describa el procedimiento que se sigue para el registro de datos.	X			Se realizó la verificación del ingreso al aplicativo, evidenciando que este se efectúa de manera adecuada y en tiempo real.
¿Confirmar si los usuarios asociados a la institución visitada en el aplicativo PAI 2.5 corresponden efectivamente a los funcionarios del punto? En caso de no ser así, realice la depuración correspondiente en el aplicativo.	X			Asimismo, se llevó a cabo la verificación de los usuarios vinculados a la Institución, realizando el desbloqueo correspondiente de aquellos que se encontraban inactivos.

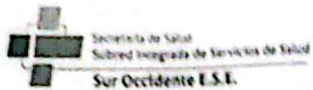

Compromisos

Acción	Responsable	Fecha de Cumplimiento
Realizar la búsqueda activa de los menores de 6 a 10 años sin antecedente de SR para la aplicación de dosis adicional de TV	IPS	PERMANENTE

Revisión y Aprobación del Acta

N°	Nombre	Cargo	Correo Electrónico	Firma
1	MARCELA RAMIREZ	PROFESIONAL DE ENFERMERIA - EXTRAMURAL	PAIEXTRAMURALSUBRED@GMAIL.COM	
2	MARIA DEL CARMEN GOMEZ MORENO	AUXILIAR DE VACUNACION- INTRAMURAL	VILLA.JAVIER.VACUNACION@GMAIL.COM	
3	KEVIN DAVID BUITRAGO PIRAZAN	TECNICO EN SISTEMAS	SISTEMASPAI@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO	
4	DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ	TECNICO EN SISTEMAS	SISTEMASPAI@SUBREDSUROCCIDENTE.GOV.CO	
5	LINA FERNANDA MORENO ARIAS	PROFESIONAL INTRAMURAL	INTRAMURALS02025@GMAIL.COM	
6				
7				
8				
9				

Nota: Para cualquier inquietud u observación de asistencia técnica, comunicarse al teléfono 3549090 Ext. 9876. Secretaría Distrital de Salud PAI
Correos electrónicos: jrusabov@saludcapital.gov.co / nchemandez@saludcapital.gov.co / mecalderon@saludcapital.gov.co / lpiferos@saludcapital.gov.co / avautierrez@saludcapital.gov.co

	ACTA	Versión:	5	
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred ☒ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ☐ Acta de Sede de una Unidad ☐

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica): Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Tipo de acta		NÚMERO DE ACTA: 1
COMITÉ <input type="checkbox"/> REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		
FECHA: 26/3/2026	LUGAR: Centro de Salud Villa Javier	HORA INICIO: 6:30 am
RESPONSABLE: Lina Fernanda Moreno Arias – Profesional Intramural PAI		HORA FINAL: 01:00pm

OBJETIVO DE LA REUNION



Realizar asistencia y asesoría técnica al servicio de vacunación en el Centro de Salud Villa Javier con código de servicio 420-vacunación, con código de habilitación 110013029652.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Revisión de compromisos anteriores
2. Tema priorizado
3. Seguimiento a cobertura, deserción y evaluación
4. Varios y Compromisos

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	Revisión de diferencias presentadas en arqueo extramural con el fin de dar respuesta a lo evidenciado	Centro de Salud Villa Javier GEV	28/2/2026	X		Se realizó revisión por parte de acopio y grupo extramural de vacunación el día 28/2/2026.
2	Entrega de informe mensual oportuna y con calidad del dato	Centro de Salud Villa Javier	De acuerdo a cronograma	X		Cumplió con cronograma para la entrega de informes.
3	Continuar con la revisión de calidad del dato mediante las descargas diarias, con el fin de minimizar los errores en los registros de vacunados diarios, de acuerdo a las indicaciones dadas en sistemas de	Centro de Salud Villa Javier	A diario	X		Si bien se revisa calidad del dato, cuentan con un porcentaje de margen de error del 4,2%, se debe continuar mejorando

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

	información				
4	Apropiación de de esquema neumococo 13valente	Centro de Salud Villa Javier Intramural - Auxiliar de enfermería Paola	27/2/2026	X	El día 27 en reunión con la líder, se realizó la respectiva retroalimentación y refuerzo con talento humano respectivo. No cuentan con soporte, lo realizaron de manera verbal

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
4	4	100%

DESARROLLO

- Se da inicio a la asistencia y asesoría técnica a Centro de Salud Villa Javier, se solicita soportes de asistencia anterior, realizada el día 25/2/2026. La revisión compromisos quedan con las observaciones dentro del cuadro de compromisos anteriores.

2. Temas priorizados

Indicaciones para uso de vacuna de SR y TV:

Para todo deben mostrar tiquete o reserva de tiquete:

Personas que viajen a estados únicos, México o Canadá que viajen en los próximos 3 meses
Demás países con casos activos de brote al menos que viajen dentro de un mes

Solo viajeros y SR se va a manejar en puertos: Terminal terrestre, terminal aéreo y terminal del Sur

No se vacunará cohorte, a menos que viajen y se coloca sr a los mayores de 11 años, pero solo si viajan.
Menores de 11 años colocamos adicional con TV.

Todos los menores de 18 años, (menor hasta los 17 años, 11 meses y 29 días) se debe ingresar al aplicativo por el módulo de NIÑOS.

Para revisar antecedentes de sarampión y rubéola en los niños de la cohorte descargar el carné.

Actualizar el antecedente vacunal en el aplicativo

3. Seguimiento a cobertura, deserción y evaluación:

Seguimiento en modulo cohorte: Frente a los seguimientos se debe tener en cuenta que no se discriminan entre los que se encuentran realizados por modalidad intramural y extramural.

Pentavalente 2da dosis: 10 seguimientos programados, no realizados a la fecha.

Pentavalente 3ra dosis: 16 seguimientos programados, no realizados.

Triple viral 1ra dosis: 30 seguimientos programados, no realizados.

Triple viral refuerzo: Durante la búsqueda no se evidencian seguimientos programados en el módulo de la cohorte.

Cobertura: Dosis aplicadas en 2 meses ejecutados:

DESARROLLO

Capital Salud

Menor de un año (3a de Pentavalente): 45 dosis aplicadas

Un año (1a. triple viral): 32 dosis aplicadas

Población de 18 meses (Refuerzo de Triple viral): 25 dosis aplicadas

Cinco años (Refuerzo dos de DPT): 47 dosis aplicadas

Otras EAPB:

Menor de un año (3a de Pentavalente): 71 dosis aplicadas

Un año (1a. triple viral): 104 dosis aplicadas

Población de 18 meses (Refuerzo de Triple viral): 86 dosis aplicadas

Cinco años (Refuerzo dos de DPT): 135 dosis aplicadas

En cuanto a bases gestionadas:

Base de gestantes para aplicación de Virus Sincitial Respiratorio: Total usuarias 16, gestionadas 16, 100% base

Base población susceptible capital salud: Total: 373, gestionados: 35, 9,3%

Para la deserción:

El ejercicio de deserción, no se realiza para modalidad extramural, dado que la población objeto del grupo de vacunación extramural realiza búsqueda de aquellos menores que no son contactados por la vacunación intramural, por lo que es fluctuante.

Sin embargo, por tablero de control se identifica lo siguiente:

Para 3ª dosis de Pentavalente en menor de 1 año: No presenta deserción, para el mes de diciembre hubo aplicación de 40 segundas dosis de pentavalente y para mes de enero se aplican 47 terceras dosis a susceptibles, es decir, acuden 7 menores más

Estrategias de demanda inducida:

Intramural: Remisiones de consultas del centro de salud

Demanda inducida en sala de espera

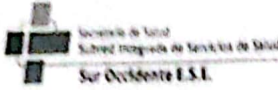

Grupo extramural con tácticas como: casa a casa, jardines, colegios, seguimientos.

Sistemas de información: 4,2% de error en calidad del dato.

4. Varios:

- **Arqueo:** Se realizar arqueo de biológicos, el cual a la fecha es coincidente para modalidad intramural, sin embargo, para modalidad extramural el arqueo no es coincidente para inmunobiológicos e insumos, se realiza reporte con acopio para validación, se envía correo a centrodeacopiosso1@gmail.com y se deja anexo el arqueo.

Para el arqueo de modalidad extramural, cabe mencionar que, faltan 3 días por digitar en el aplicativo, por ende, parte de las diferencias presentadas se debe a la digitación, de igual forma se

	ACTA	Versión:	5	
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

deja la diferencia neta para el día que se realice el arqueo por parte de centro de acopio.
Se realizaron 2 arqueos independientes por modalidad, con el fin de evidenciar diferencias con exactitud.

- Componente de Vigilancia de eventos Inmunoprevenibles y adversos de vacunación:



No cuenta con EAPV presentados a la fecha.

Cuenta con 1 plan de mejora por revacunación de influenza y fuera del rango de edad de Td, aperturado en semana de informes de febrero. A la fecha se realiza seguimiento, sin embargo, no cuenta con los soportes de actividad ejecutada para realizar cierre.

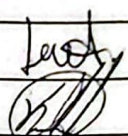

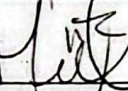
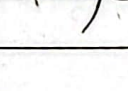
FECHA: 26/03/2026	TEMA: Asistencia Centro de Salud Villa Javier
-------------------	---

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Revisión de diferencias presentadas en arqueo extramural con el fin de dar respuesta a lo evidenciado	Centro de Salud Villa Javier GEV	31/3/2026
Entrega de informe mensual oportuna y con calidad del dato	Centro de Salud Villa Javier	De acuerdo a cronograma
Continuar con la revisión de calidad del dato mediante las descargas diarias, con el fin de minimizar los errores en los registros de vacunados diarios, de acuerdo a las indicaciones dadas en sistemas de información	Centro de Salud Villa Javier	A diario

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

 SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.L.	ACTA	Versión: 5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación: 12/07/2024	
		Código: 02-01-F0-0001	

FECHA: 26/3/2026	TEMA: Asistencia Centro de Salud Villa Javier
------------------	---

FIRMA DE ASISTENTES						
N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Lina Fernanda Moreno Arias	1018508806	UPA 11	Profesional Intramural	PAI	
2	Kevin Buitrago	1000375536	UPA 11	Técnico de Sistemas	PAI	
3	Marcela Ramírez	1030642303	Centro de Salud Villa Javier	Profesional Extramural	PAI	
4	Maria Gómez	1069078544	Centro de Salud Villa Javier	Auxiliar de enfermería	PAI	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						