
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		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

COMITÉ \_\_\_\_\_ REUNIÓN ☒ OTRO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ACTA: 1

FECHA: 29/4/2026

LUGAR: Centro de Salud Villa Javier

HORA INICIO: 7:00 am

RESPONSABLE: Lina Fernanda Moreno Arias – Profesional Intramural PAI

HORA FINAL: 1:30pm

### 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

N o	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	31/3/2026	X		De manera interna y en conjunto con centro de acopio se revisaron las diferencias presentadas, continúan algunas en unidosis o tras fueron solventadas como parte del rezago de digitación
2	Entrega de informe mensual oportuna y con calidad del dato	Centro de Salud Villa Javier	De acuerdo a cronograma	X		Se realiza entrega de informe mensual, en extramural tuvo errores de calidad del dato.
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 información	Centro de Salud Villa Javier	A diario	X		En digitación se realiza revisión de calidad del dato de los registros cargados. Se evidencian errores de calidad del dato

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
3	3	100%



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente E.S.E.

## ACTA

Versión:

5

Fecha de  
aprobación:

12/07/2024

Código:

02-01-F0-0001



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

### DESARROLLO

1. Se da inicio a la asistencia y asesoría técnica a Centro de Salud Villa Javier, se solicita soportes de asistencia anterior, realizada el día 26/3/2026. La revisión compromisos quedan con las observaciones dentro del cuadro de compromisos anteriores.

#### 2. Temas priorizados

**Fortalecimiento de la valoración integral previa a la vacunación contra VPH:** Se optimiza el proceso de evaluación pre-vacunación mediante la incorporación sistemática de la verificación de la ingesta alimentaria en la población infantil candidata a la vacuna contra el VPH. Esta medida permite identificar oportunamente factores de riesgo relacionados con la aparición de eventos adversos leves, como lipotimia o síncope vasovagal posterior a la inmunización, favoreciendo la implementación de acciones preventivas y garantizando condiciones seguras tanto en la atención intramural como en las intervenciones extramurales desarrolladas en territorio.

#### Lineamiento técnico y operativo nacional para la vacunación contra influenza estacional cepa sur 2026

Se adopta el lineamiento nacional para la implementación de la vacunación contra influenza estacional en Colombia durante 2026, con el objetivo de disminuir la morbilidad y mitigar el impacto sanitario asociado a la circulación del virus. Su ejecución se desarrolla a través de estrategias intramurales en los servicios de salud y extramurales mediante jornadas en comunidad, ampliando el acceso y la oportunidad en la aplicación del biológico.

**Población objeto:** Para la temporada hemisferio sur 2026, la vacunación estará dirigida a los siguientes grupos priorizados en el marco del PAI, garantizando su abordaje tanto en puntos fijos como en acciones en terreno:

##### Curso de vida:

Niños y niñas desde los 6 meses hasta los 5 años, 11 meses y 29 días.

Gestantes a partir de la semana 14 de embarazo.

Personas de 60 años y más.

##### Condiciones clínicas priorizadas:

Se continúa asegurando la vacunación en personas con diagnóstico médico confirmado de:

Enfermedades respiratorias crónicas (como EPOC, asma, entre otras).

Diabetes mellitus con comorbilidades asociadas.

Enfermedades cardiovasculares.

Obesidad mórbida ( $IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$ ).

Estados de inmunocompromiso.

Enfermedad renal crónica.

Enfermedad hepática crónica.



Convivientes de menores con cáncer.

Se garantiza la vacunación anual a familiares y convivientes, en cumplimiento de la normativa vigente, articulando acciones tanto institucionales como extramurales cuando se requiera.

##### Talento humano en salud:

Se prioriza la vacunación del personal de salud, especialmente en servicios de alto riesgo, con el fin de reducir la transmisión intrahospitalaria y asegurar la continuidad en la prestación de servicios, mediante estrategias dentro de las instituciones y en jornadas dirigidas.

##### Consideraciones técnicas

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

## DESARROLLO

La vacunación contra influenza, por su carácter estacional, debe iniciarse entre abril y mayo según disponibilidad del biológico, priorizando su aplicación hasta julio para garantizar protección antes del pico epidemiológico. No obstante, podrá extenderse hasta finalizar la vigencia 2026 o hasta agotar existencias.

En situaciones especiales, como brotes o emergencias, se podrán ampliar las acciones de vacunación a poblaciones en riesgo, incluyendo intervenciones extramurales en alojamientos temporales, previo lineamiento del Ministerio de Salud.

### Ajuste en esquema de dosificación

Se establece la transición en la dosis de la vacuna de influenza pediátrica, pasando de 0.25 ml a 0.5 ml en niños de 3 a 5 años, conforme a la directriz emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social el 13 de abril de 2026.

### 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: 9 seguimientos programados, realizados a la fecha: 3 no contestan, 2 correos de voz, 2 remitidos a la IPS, 2 fuera de Bogotá.

Pentavalente 3ra dosis: 17 seguimientos programados, realizados: 8 correo de voz, 6 remitidos a la IPS, 2 no contesta, 1 número errado

Triple viral 1ra dosis: 17 seguimientos programados, realizados: 9 remitidos a la IPS, 5 correo de voz, 2 número errado, 1 vacunado

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

Con respecto a lo revisado en modulo cohorte, se evidencia el 100% de gestión de los seguimientos programados

Cobertura: Dosis aplicadas en 3 meses ejecutados:

Capital Salud

Menor de un año (3a de Pentavalente): 62 dosis aplicadas

Un año (1a. triple viral): 54 dosis aplicadas

Población de 18 meses (Refuerzo de Triple viral): 45 dosis aplicadas

Cinco años (Refuerzo dos de DPT): 66 dosis aplicadas

Otras EAPB:

Menor de un año (3a de Pentavalente): 110 dosis aplicadas

Un año (1a. triple viral): 149 dosis aplicadas

Población de 18 meses (Refuerzo de Triple viral): 145 dosis aplicadas



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente E.S.E.

## ACTA

Versión:

5

Fecha de  
aprobación:

12/07/2024

Código:

02-01-F0-0001



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

### DESARROLLO

Cinco años (Refuerzo dos de DPT): 180 dosis aplicadas

En cuanto a bases gestionadas:

Base población susceptible capital salud: Total: 204, gestionados: 128, 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: Presenta deserción, para el mes de enero hubo aplicación de 58 segundas dosis de pentavalente y para mes de marzo se aplican 56 terceras dosis a susceptibles, es decir, desertan 2 menores.

Congruencia y simultaneidad:



	TRAZADOR	VIP 1	PENTA 1	ROTA 1	NEUMO 1	CONGRUENCIA
ANTES DEL AÑO	1º	33	33	32	35	FALSO
	2º	VIP 2	PENTA 2	ROTA 2	NEUMO 2	
		49	49	43	50	FALSO
	3º	VIP 3	PENTA 3			
		30	29			FALSO
AÑO	1 TV	TV 1	VARICELA 1	HEPATITIS A	NEUMO REF	
		67	75	76	62	FALSO
18 MESES	R1 TV	DPT REF AÑO	TV R1			
		60	85			FALSO
5 AÑOS	R2 DPT	R1 VARICELA	R2. DPT			
		70	61			FALSO

La incongruencia observada (todos en "FALSO") no necesariamente refleja únicamente fallas del servicio, sino que está influenciada por dos situaciones clave:

#### 1. Población extramural fluctuante

En jornadas extramurales se captan niños:

- De otras zonas
- Sin continuidad en el punto de vacunación
- Con esquemas incompletos o atrasados

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

## DESARROLLO

Esto genera que:

Reciban solo uno o algunos biológicos, no todo el paquete

No regresen para completar esquemas en el mismo prestador

### 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: 2,1% 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](mailto: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 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: 29/04/2026

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	30/4/2026
Entrega de informe mensual oportuna y con calidad del dato	Centro de Salud Villa Javier	De acuerdo a cronograma
Fortalecer anamnesis con indagación completa previa vacunación de VPH	Centro de Salud Villa Javier	A requerimiento
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.E.

## ACTA

Versión:

5

Fecha de  
aprobación:

12/07/2024

Código:

02-01-F0-0001



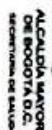
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

FECHA: 29/4/2026

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	<i>Lina</i>
2	Diego Muñoz	1029143040	UPA 11	Técnico de Sistemas	PAI	<i>Diego</i>
3	Marcela Ramírez	1030642303	Centro de Salud Villa Javier	Profesional Extramural	PAI	<i>Marcela</i>
4	María Gómez	1069078544	Centro de Salud Villa Javier	Auxiliar de enfermería	PAI	<i>María Gómez</i>
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						



## 3

1

Powered by  CamScanner







Calidad de la información ingresada a los aplicativos

Total Usuarios vacunados (Al día de la AT)

Indicador de Error Total Errores / Total usuarios vacunados

4420

2,1%

Total Usuarios vacunados COVID 19 (Al día de la AT)

Indicador de Error Total Errores / Total usuarios vacunados

21

0,0%

Aplicativo PAI 2.5 (Distrital)				
Variable	Nº Errores	Errores ajustados AT	Pendientes de solución	% Errores encontrados
<b>Datos Personal</b>				
CNV			0	0%
TD_Madre no corresponde			0	0%
Cedula Madre <8 >8 >10			0	0%
Nombres/ apellidos Madre invertidos			0	0%
TD del Vacunado	4		4	100%
TD del Vacunado vs nacionalidad			0	0%
ID del Vacunado	1		1	100%
Estructura_Nom_Vacunado			0	0%
Sexo			0	0%
Condición de la usuaria	23		23	100%
Campaña vacunación			0	0%
Grupo Poblacional			0	0%
<b>Datos de Georreferenciación</b>				
Departamento			0	0%
Municipio			0	0%
Localidad	5		5	100%
Dirección	14		14	100%
Teléfono	21		21	100%
Correo electrónico	24		24	100%
<b>Otros Datos</b>				
Fecha aplicación vacuna			0	0%
Fecha de nacimiento			0	0%
Tipo de vacuna			0	0%
Nro. Frasco			0	0%
Edad Gestacional			0	0%
Variable inmunoglobulina y vacuna			0	0%
Antecedentes			0	0%
Leto / presentación			0	0%
Fecha de nacimiento			0	0%
Totales	92	0	92	100%

Aplicativo PANEB 2.0 (Nacional)				
Variable	Nº Errores	Errores ajustados AT	Pendientes de solución	% Errores encontrados
<b>Datos Personal</b>				
Tipo de Documento			0	0%
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)			0	0%
Estructura_Nom_Vacunado			0	0%
Sexo			0	0%
Edad			0	0%
Estructura_Nom_Madre			0	0%
Régimen			0	0%
Aseguradora			0	0%
Nacionalidad			0	0%
<b>Datos de Georreferenciación</b>				
Departamento de residencia			0	0%
Municipio de residencia			0	0%
Área de residencia			0	0%
Dirección			0	0%
Teléfono			0	0%
<b>Otros Datos</b>				
Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)			0	0%
Laboratorio biológico			0	0%
Dosis aplicada			0	0%
Leto biológico			0	0%
IPB vacunadora			0	0%
Estrategia			0	0%
Totales	0	0	0	0%

Observaciones

7:30, Se da inicio a la asistencia técnica

Durante la asistencia técnica se evidencia, en general, una calidad de los datos con múltiples inconsistencias, atribuibles al desconocimiento de la normativa. Posteriormente se realiza retroalimentación, resaltando la importancia de diligenciar correctamente tanto los datos de los usuarios como la información de los biológicos con el fin de mantener una óptima calidad del dato.

Se recuerda la nueva normativa sobre la aplicación de la vacuna contra influenza en niños y adultos, incluyendo el cambio de la dosis pediátrica de 0,25 ml a 0,5 ml para los niños de 3 a 6 años.

Se verifican los usuarios disponibles para la digitación en el punto de vacunación, sin presentarse novedades; todos cuentan con los permisos y funcionalidades necesarias para el adecuado cumplimiento de sus funciones.

Extramural

☒ apadillac  
☒ bdbaquero  
☒ CPTAPIEROB1  
☒ JILEONV  
☒ VRAnconC

Intramural

☒ dxpenap  
☒ mdgomezmt  
☒ ptruvino

Se realiza la revisión de la congruencia y simultaneidad en los esquemas de vacunación, encontrando algunas inconsistencias en ciertos registros, especialmente en la relación entre las dosis aplicadas y la edad del usuario. A partir de esto, se hacen las observaciones correspondientes en los esquemas que presentan incongruencias, con el fin de dejar claridad sobre estas situaciones para su posterior análisis. Asimismo, se recuerda la importancia de mantener coherencia en los registros y en el cumplimiento adecuado de los esquemas de vacunación.

USUARIO	USUARIO	USUARIO	USUARIO	USUARIO	USUARIO
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60

Se realiza la validación de la congruencia y la simultaneidad en la tipa, identificando diversos trazadores que no cumplen con los criterios establecidos. Es importante tener en cuenta el archivo adjunto con el acta técnica enviado por correo, con el fin de facilitar su revisión y posterior validación. En caso de ser necesario, se deberá realizar el envío de los respectivos "Conflictenos", permitiendo así la gestión oportuna y la solución de las inconsistencias por parte del técnico responsable en la localidad.

Durante la asistencia técnica, se lleva a cabo la verificación de los hallazgos relacionados con la calidad del dato. Estos se registran en color amarillo en el archivo adjunto con el acta técnica enviado por correo, con el fin de facilitar su revisión y posterior validación. En caso de ser necesario, se deberá realizar el envío de los respectivos "Conflictenos", permitiendo así la gestión oportuna y la solución de las inconsistencias por parte del técnico responsable en la localidad.


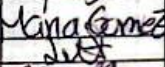
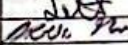
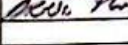
Fortalecimiento

Aspecto a verificar	SI	NO	N/A	Observaciones
Cuenta y conoce los formularios PAI establecidos e implementados (Plantilla de reporte de dosis mensuales aplicadas, registro de plantilla PAI Infancia y adultos)	X			Se realiza la verificación de los usuarios vinculados a la institución que registran información en el PAI 2.5 (Distrital), sin evidenciarse inconvenientes.
Equipo de cómputo: Se cuenta con PC en buen estado funcional, adecuado para el uso de las aplicaciones requeridas	X			Se evidencia que el equipo de cómputo no presenta inconvenientes al momento de trabajar con archivos pesados
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		Se evidencia que la conectividad del día que se realizó la asistencia técnica (28/04/2026) presentó inconvenientes en la conectividad de red en horas de la mañana, por lo que se dificultó acceder a la información
Se presentan inconsistencias con algún módulo del aplicativo PAI versión 2.5 y/o PANEB 2.0? En caso afirmativo, especifique el módulo afectado, tipo de inconsistencia y Resuena del problema.	X			En el PAI 2.5 (Distrital) se presentan inconvenientes de conexión al momento de realizar solicitudes en la página
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 local.
Se ingresa la información al aplicativo en tiempo real?				Se realiza la verificación y no se evidencian inconvenientes en la carga de información en tiempo real al aplicativo
Verifique y describa el procedimiento que se sigue para el registro de datos	X			Se realiza la verificación de usuarios vinculados a la institución y que digitan información en el PAI 2.5

## Compromisos

Acción	Responsable	Fecha de Cumplimiento
USO DEL MODULO "CONTACTENOS" DEL PAI 2.6 (DISTRITAL) PARA LA NOTIFICACION DE CAMBIOS REQUERIDOS	Auxiliar de Vacunación	PERMANENTE
SE INDICA CONTINUAR CON LA BÚSQUEDA ACTIVA DE USUARIOS SUSCEPTIBLES A INFLUENZA, DANDO CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SDS.	Auxiliar de Vacunación	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 ENFERMERIA - INTRAMURAL	VILLAJAVIER VACUNACION@GMAIL.COM	
3	LINA MORENO ARIAS	PROFESIONAL INTRAMURAL	intramuralsc2025@gmail.com	
4	DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA	TECNICO DE SISTEMAS	diegoalejandro.munozpineda@saludcapital.gov.co	
5				
6				
7				
8				
9				

Nota: Para cualquier inquietud u observación de la asistencia técnica, comunicarse al teléfono 3640090 Ext. 9876, Secretaría Distrital de Salud PAI  
Correos electrónicos: [seisuebiv@saludcapital.gov.co](mailto:seisuebiv@saludcapital.gov.co) / [nchernandez@saludcapital.gov.co](mailto:nchernandez@saludcapital.gov.co) / [mc1calderon@saludcapital.gov.co](mailto:mc1calderon@saludcapital.gov.co) / [lfiveros@saludcapital.gov.co](mailto:lfiveros@saludcapital.gov.co) / [avouliere@saludcapital.gov.co](mailto:avouliere@saludcapital.gov.co)