Tema: Comité técnico operativo GSP- PSPIC

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Acciones Colectivas	Gestión social y territorial en salud Publica e Inspección, vigilancia y control

Objetivo	Fecha: 11 de abril de 2025			
Realizar el Comité Técnico Operativo para el seguimiento técnico, financiero, jurídico y administrativo a los convenios GSP – PSPIC 2025, de manera conjunta con representantes de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud y los supervisores del convenio.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Comité Técnico Operativo		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: auditorio principal SDS			
	Hora Inicio: 8:00 a.m Hora Fin: 12:00 p.m.			
	Notas por: Laura Angarita			
	Próxima Reunión: en el mes de mayo			
	Quien cita: NA			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia el comité, dando la bienvenida a las personas que asisten y verificando quorum, por lo que se verifica la participación de delegados de las cuatro Subredes.

- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.: delegada de la Gerencia, Supervisora (Dra. Yolanda Gutiérrez), coordinación PSPIC (Dra. Maira Tinoco) y referente financiera (Dra. Paula Naranjo)
- Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.: delegada de la Gerencia coordinación GSP-PSPIC (Dra. Sandra Mireya Sánchez y referente financiera (Dra. Nataly Muñoz).
- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.: delegada de la Gerencia, profesional especializada (Dra. Leonor del Rosario Deaza Castillo), coordinación PSPIC (Dra. Marcela López) y sus profesionales de apoyo (Miguel Ángel Bohórquez García y Diana Páez Guerrero).
- Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.: delegada de la Gerencia, directora de Gestión del Riesgo (Dra. Lorenza Becerra) y coordinación GSP-PSPIC (Dra. Lyda Montenegro) y referente financiera (Dra. Martha Cecilia Ávila Leyton).

Por su parte, desde la Subsecretaria de Salud Pública, participan la Directora de Salud Colectiva (Dra. Patricia Molano) y las subdirecciones de: Gestión y Análisis de Políticas (Dra. Claudia Cuellar), Acciones Colectivas (Dra. Marcela Martínez), Vigilancia en Salud Pública (Dra. Diana Walteros) y de Determinantes en Salud (Dra. Sofía Ríos); así mismo, participan, delegada de Subdirección de Determinantes en Salud, referentes distritales de Vigilancia en Salud Pública y de Salud Ambiental, Vigilancia en Salud Pública, de Gestión y Análisis de Políticas, Fanny Sandoval como referente de apoyo a la Subdirección de Acciones Colectivas, Griselly Franco con el tema de contrapartida, las cuatro líderes de subredes de SDS, referentes del equipo financiero y jurídico y equipo de apoyo a la

supervisión.

De esta manera, se da lectura de la agenda, la cual se presenta a continuación:

TEMA	HORA	RESPONSABLE
Apertura de la reunión y socialización agenda	8:00 a.m. a 8:10 a.m.	Marcela Martínez
Revisión compromisos Comité Técnico Operativo marzo 2025	8:10 a.m. a 8:20 a.m.	Laura Angarita
Seguimiento a la ejecución Convenios GSP-PSPIC - Corte marzo 2025 Avance contratación talento humano Convenios GSP-PSPIC	8:20 a.m. a 8:40 a.m.	Vanesa Joya Leslie Torres
Novedades equipo apoyo a la supervisión	8:40 a.m. a 9:00 a.m.	Claudia Acosta
Avance y novedades del Programa Ampliado Inmunizaciones	9:00 a.m. a 9:20 a.m.	Diana Ayala
Avances y novedades proceso activación de rutas y canalizaciones	9:20 a.m. a 9:40 a.m.	Janeth Corzo
Alertas epidemiológicas	9:40 a.m. a 10:00 a.m.	Delegado VSP
RECESO	10:00 a.m. a 10:10 a.m.	RECESO
Contrapartida Convenios Interadministrativos GSP-PSPIC, vigencia diciembre 3 de 2024 a julio 23 de 2025.	10:10 a.m. a 10:30 a.m.	Centro Oriente
Socialización control riesgos anticorrupción, Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.	10:30 a.m. a 10:50 a.m.	Norte
	10:50 a.m. a 11:10 a.m.	Sur
Avances proceso de implementación Indexación Subredes	11:10 a.m. a 11:30 a.m.	Sur Occidente
Varios	11:30 a.m. a 11:40 a.m.	Varios
CIERRE		

De igual forma, se indica que el próximo 24 de abril, se realizará el taller de reconocimiento de actores de la gestión territorial, por lo cual se han organizado 20 equipos de APS local con participación de los referentes de las diversas áreas de la SDS y de las Subredes, igualmente, se realizarán las mesas técnicas de nivel zonal (Subred), representando las mesas de MAS bienestar, por lo cual, se requiere apoyo de los equipos PSPIC ya que la proyección es contar con un líder PIC por localidad y aun no se cuenta con esa contratación. En ese orden de ideas, deben participar: líder de APS, de políticas, de PSPIC, el dinamizador de EBEH, líder de unidad representativa de cada subred, el líder de participación social y de la oficina de participación social; la coordinadora debe estar en la mesa técnica y los apoyos de la coordinación, deben apoyar a este líder PSPIC en las mesas locales. Es un espacio de reconocimiento, con la metodología de análisis de un caso real y se espera la activa participación de los convocados.

De otro lado, la Directora de Salud Colectiva manifiesta que, en vísperas de semana santa, se deben intensificar las recomendaciones sobre las alertas de fiebre amarilla, por el tema de viajeros, así mismo otras alertas epidemiológicas como sarampión, IRA, tosferina, etc., por lo cual el talento humano debe fortalecer dichas acciones en territorio.

Desarrollo de la agenda:

1. Compromisos comité técnico operativo del mes de abril 2025

ACCIÓN	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO
Gestionar mesa de trabajo con referentes financieros de la Subred, del PSPIC, DAEDSP y demás actores, para socialización de experiencias frente a diligenciamiento de anexo 2, como orientador para el proceso.	Subsecretaria de Salud Pública	Se realiza mesa de trabajo con participación de las cuatro subredes, con delegados de área financiera, costos (principalmente), del PSPIC (dirección gestión riesgo, coordinación y referente financiero@); así como supervisoras de la SSSP, equipo de seguimiento, líderes de subredes y del DAEDSP de la SDS.
Generar la claridad frente a los diseños de piezas educomunicativas pendientes de algunos productos.	Subsecretaria de Salud Pública	Se realiza mesa de supervisión de la SSSP, donde el equipo de ESP hace el balance del proceso, informando que se remitieron nuevamente las especificaciones a las Subredes, el 31 de marzo de 2025 y se emitirá oficio para indicar que piezas edu comunicativas no se tramitarían para este convenio, con la respetiva justificación.
Ampliar los permisos para que otros perfiles apoyen el diligenciamiento del cronograma – remitir solicitud desde las Subredes	Subsecretaria de Salud Pública - Subredes	De acuerdo a necesidad; no se ha recibido por parte de las subredes solicitud de nuevos permisos.
Confirmar fecha de jornada nacional de vacunación en abril	Equipo PAI	26 de abril de 2025

2. Seguimiento a la ejecución Convenios GSP-PSPIC - Corte marzo 2025. Avance contratación talento humano Convenios GSP-PSPIC.

Se indica que el reporte cuenta con la información indexada, por lo tanto, a nivel distrital se contó con una ejecución de 95.4%, así mismo, se compara el valor ejecutado esperado y el real, por cada una de las subredes, como se evidencia en el siguiente cuadro, con una subejecución total de $3.636.293.685, donde la mayor subejeción total está en Sur Occidente con $1.613.527.432 y continua la Subred Norte con $1.360.116.424

REPORTE DE AVANCE FINANCIERO POR SUBRED CONVENIOS GSP-PSPIC A MARZO 2025

SUBRED	VALOR TOTAL CONVENIO	TOTAL PROGRAMADO	% ESPERADO DE AVANCE	TOTAL EJECUTADO	%AVANCE PERIODO	%AVANCE CONVENIO	TOTAL SUBEJECUCIÓN
CENTRO ORIENTE	38.033.820.314,00	19.471.971.943,05	51,2%	19.273.258.327,79	99,0%	50,7%	198.713.615,26
NORTE	42.193.570.770,00	21.572.486.652,20	51,1%	20.212.370.227,62	93,7%	47,9%	1.360.116.424,58
SUR	32.456.239.108,00	16.616.464.412,96	51,2%	16.152.528.199,76	97,2%	49,8%	463.936.213,20
SUR OCCIDENTE	40.273.746.709,00	20.665.332.315,42	51,3%	19.051.804.882,93	92,2%	47,3%	1.613.527.432,48
TOTAL	**152.957.376.901,00**	**78.326.255.323,63**	**51,2%**	**74.689.961.638,10**	**95,4%**	**48,8%**	**3.636.293.685,53**

FUENTE: *Informe de gestión convenios GSP-PSPIC Diciembre 2024 a Marzo 2025*

ELABORÓ *Vaneza Joya*

De acuerdo a lo anterior, se hace la socialización de la información por cada una de las Subredes con sus respectivos entornos o procesos críticos.

REPORTE DE AVANCE FINANCIERO POR SUBRED Y ENTORNO Y PROCESO CONVENIOS GSP-PSPIC A MARZO 2025

ENTORNO/PROCESO	CENTRO ORIENTE	NORTE	SUR	SUR OCCIDENTE	Total general
Entorno cuidador comunitario	24.831.289	136.068.302	122.519.264	659.715.424	943.134.280
Entorno cuidador educativo	-	105.342.512	11.690.670	123.916.103	240.949.285
Entorno Cuidador Institucional	-	60.845.727	36.175.578	5.530.394	102.551.700
Entorno cuidador Laboral	2.346.586	12.595.392	40.160.952	2.194.036	57.296.966
Gestión de Estrategias y Programas de interés en Salud Pública	11.711.803	41.884.160	7.668.126	24.457.902	85.721.991
Gestión y Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	17.756.155	51.550.619	15.772.943	68.250.371	153.330.088
Macro, meso y micro gestión de la salud pública	4.909.133	341.020.658	88.145.727	188.390.002	622.465.520
Ruralidad	-	-	27.325.812	-	27.325.812
Vigilancia de la salud ambiental	127.906.045	366.438.263	82.346.910	413.160.793	989.852.011
Vigilancia en salud pública	9.252.604	244.370.791	32.130.230	127.912.406	413.666.031
TOTAL	**198.713.615**	**1.360.116.425**	**463.936.213**	**1.613.527.432**	**3.636.293.686**

VALOR REPRESENTATIVO DE SUBEJECUCIÓN	**170.493.489**	**1.193.240.527**	**401.478.662**	**1.513.094.728**	**3.210.067.128**
%REPRESENTATIVO DE SUBEJECUCIÓN	86%	88%	87%	94%	88%

FUENTE: *Informe de gestión convenios GSP-PSPIC Diciembre 2024 a Marzo 2025*
ELABORÓ *Vaneza Joya*

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.:** la subejecución se concentra en el entorno comunitario, gestión y análisis de políticas y vigilancia de la salud ambiental, para un total de subejecución de $ 198.713.615.

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.:** la subejecución se concentra en el entornos comunitario y educativo, macro-meso y micro gestión de la Salud Pública, vigilancia de la salud ambiental y vigilancia en salud pública, para un total de subejecución de $ 1.360.116.425.

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.:** la subejecución se concentra en el entornos comunitario, institucional y laboral, macro-meso y micro gestión de la Salud Pública, vigilancia de la salud ambiental y vigilancia en salud pública, para un total de subejecución de $ 463.936.213.

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.:** la subejecución se concentra en el entornos comunitario y educativo, macro-meso y micro gestión de la Salud Pública, vigilancia de la salud ambiental y vigilancia en salud pública, para un total de subejecución de $ 1.613.527.432.

REPORTE CRUCE DE GIROS VS REPORTE INFORME DE GESTIÓN CONVENIOS GSP-PSPIC A MARZO 2025

SUBRED	VALOR TOTAL CONVENIO	VALOR FACTURADO	VALOR GIRADO	TOTAL EJECUTADO POR INFORME DE GESTIÓN	DIFERENCIA
			A	B	C = A- B
CENTRO ORIENTE	38.033.820.314,00	22.187.372.397,00	20.101.261.296,04	19.273.258.327,79	- 828.002.968,25
NORTE	42.193.570.770,00	23.432.855.581,00	21.276.998.340,44	20.212.370.227,62	- 1.064.628.112,82
SUR	32.456.239.108,00	18.639.863.914,00	16.886.429.000,56	16.152.528.199,76	- 733.900.800,80
SUR OCCIDENTE	40.273.746.709,00	23.530.883.500,00	21.268.470.957,52	19.051.804.882,93	- 2.216.666.074,59
TOTAL	**152.957.376.901,00**	**87.790.975.392,00**	**79.533.159.594,56**	**75.813.308.801,10**	**- 4.843.197.956,46**

FUENTE: *Informe de gestión convenios GSP-PSPIC Diciembre 2024 a Marzo 2025*

ELABORÓ *Vaneza Joya*

Así mismo, se hace la socialización por cada una de las subredes, frente al proceso de valor facturado versus el valor girado con base en los desembolsos realizados, dando unas diferencias en los mismos, lo cual hay que tener en cuenta en este ejercicio de seguimiento presupuestal.

De otro lado, se indican algunas orientaciones frente al proceso de declaración de recursos subejecutados, esto en virtud de que se debe hacer la adición y prorroga a los convenios GSP-PSPIC de la vigencia del 03 de diciembre/24 a 23 de julio/25, por lo cual se requiere revisar que recursos subejecutados, pueden apalancar dicha adición. Las claridades frente a este proceso, se registran a continuación:

- Se realiza ajuste de IG con valores de Indexación con corte a marzo 2025
- Se calculan valores de subejecución
- Se realiza matriz de declaración de recursos subejecutados (enero - marzo 2025)
- Para la declaración se requiere primero diligenciar las columnas actividades que serán ejecutadas, con su respectiva justificación
- Tener en cuenta actividades que posiblemente serán sujetas a ajuste de IG y/o actividades ya comprometidas en ejecución como productos étnicos
- Se requiere entregar el ejercicio en el transcurso del día

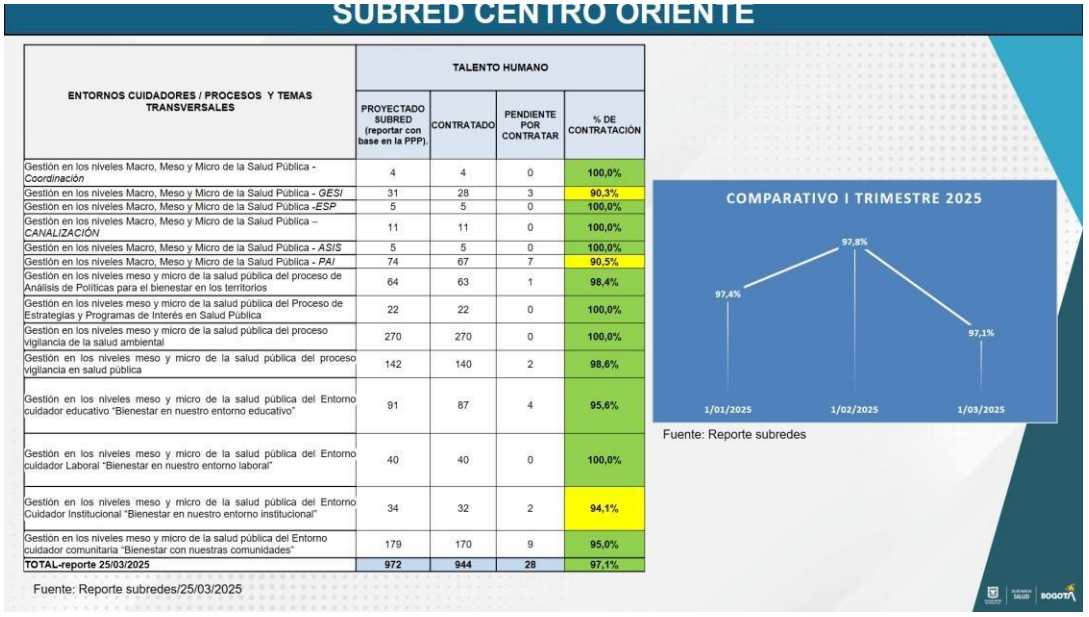
En este sentido, se indica que el ejercicio de la declaración, tiene que remitirse el día de hoy a la SDS, obedeciendo a una contingencia, ya que se requiere tener el tiempo para hacer los movimientos y se debe contar con la información a más tardar este lunes, ya validada; por lo cual, se enviará la matriz por correo, para favorecer el ejercicio. De otro lado, se ha informado que a partir del otro convenio GSP-PSPIC se va a trabajar con vigencias futuras, lo cual es un proceso dispendioso, por lo que se va a adicionar la semana que permita terminar el mes de julio y empezar lo nuevo desde 01 de agosto, según lo informado; es por ello que, los convenios PSPIC tendrán una organización diferente para operar en territorio y así mismo, requiere una planeación también diferente y se requiere radicar oportunamente a contratación para hacer todo el ejercicio que se requiere.

Se indica que la declaración no es nueva, y permite sanear el convenio, en términos de la subejecución, por lo que se requiere revisar internamente por cada Subred, lo que se puede reprogramar, aclarando que no es posible techos fijos o productos de proceso, así como, aquellas

novedades frente a posibles alcances de informe de gestión para no declararlos. Se aclara que, en la matriz está el informe de gestión y la matriz de recursos subejecutados, con información de enero a marzo de 2025, diciembre se tendrá para reprogramar, así mismo, se informa que el producto étnico se realizará para el tiempo de cinco meses.

De otro lado, se socializan las novedades del talento humano, donde se hace el comparativo para el trimestre

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E**.: cuenta con el 97.1% de la contratación, con puntos críticos en GESI (90.3%), PAI (90.5%) y en el entorno institucional con 94.1%; así mismo, en el comparativo del trimestre se identifica para enero, una contratación de 97.4%, en febrero 97.8% y marzo 97.1%, lo cual se ha mantenido relativamente estable y se insta a las subredes a fortalecer los procesos de contratación de su talento humano, para garantizar el cumplimiento de las mestas y productos definidos en el convenio.



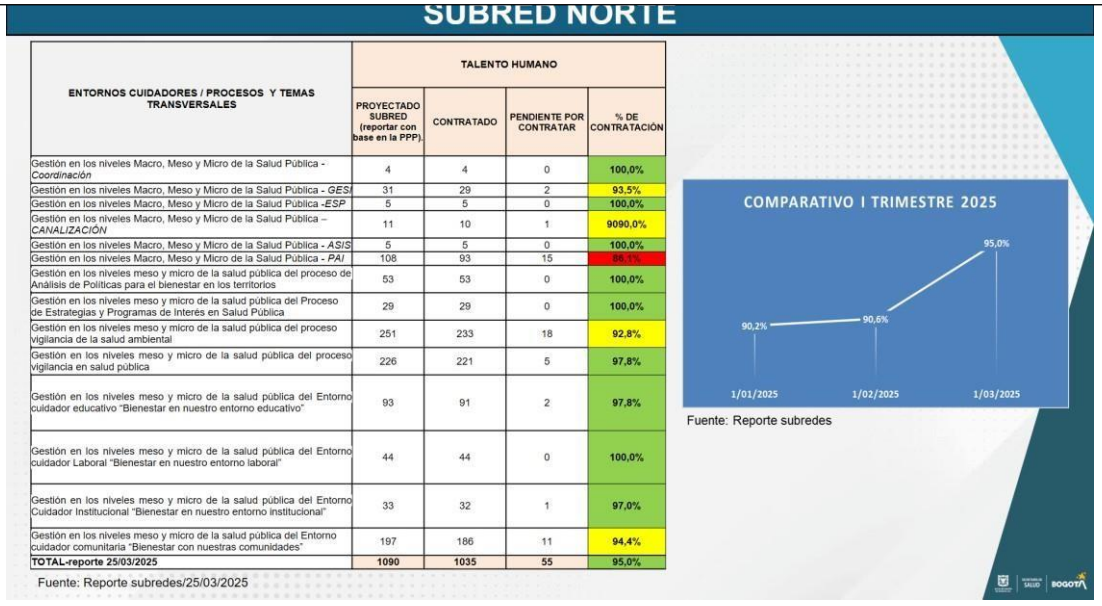
SUBRED CENTRO ORIENTE

ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	28	3	90,3%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública -*ESP*	5	5	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	11	11	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	5	5	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	74	67	7	90,5%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	64	63	1	98,4%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	22	22	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	270	270	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	142	140	2	98,6%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo "Bienestar en nuestro entorno educativo"	91	87	4	95,6%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral "Bienestar en nuestro entorno laboral"	40	40	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional "Bienestar en nuestro entorno institucional"	34	32	2	94,1%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria "Bienestar con nuestras comunidades"	179	170	9	95,0%
TOTAL-reporte 25/03/2025	972	944	28	97,1%

Fuente: Reporte subredes/25/03/2025

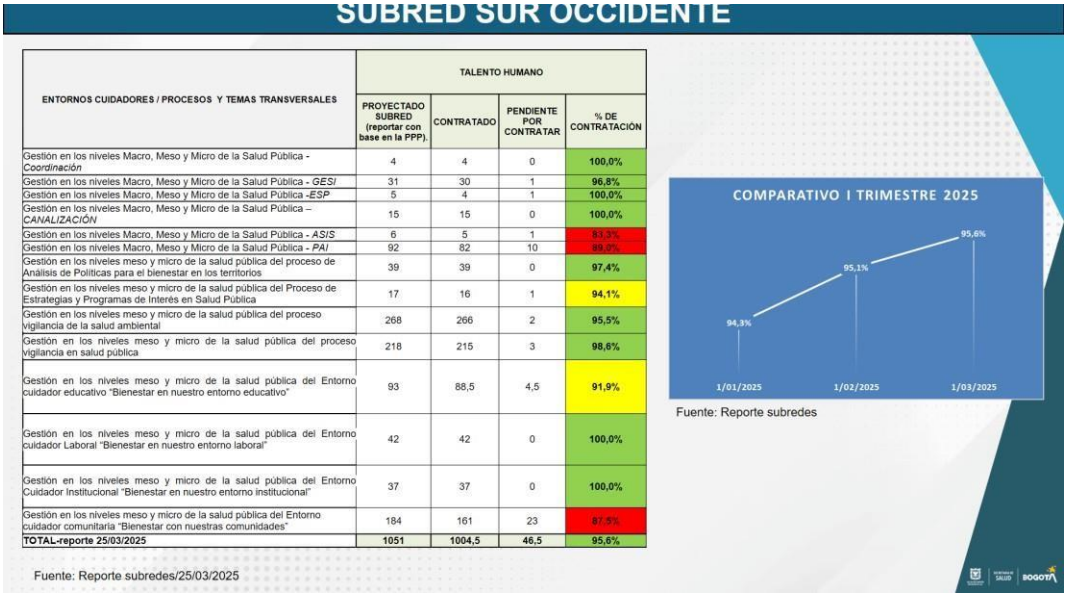
Fuente: Reporte subredes

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E**.: cuenta con el 95% de la contratación, con puntos críticos en GESI (93.5%), canalización (90.9%) PAI –en rojo (86.1%), vigilancia en salud ambiental (92.8%) y en el entorno comunitario con 94.4%; así mismo, en el comparativo del trimestre se identifica para enero una contratación de 90.2%, en febrero 90.6% y marzo 95%, evidenciando un incremento de mes a mes, lo cual es favorable, sin embargo, es fundamental fortalecer la contratación de su talento humano, para garantizar el cumplimiento de las mestas y productos definidos en el convenio, como se indicó anteriormente.



ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	29	2	93,5%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública -*ESP*	5	5	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	11	10	1	9090,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	5	5	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	108	93	15	86,1%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	53	53	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	29	29	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	251	233	18	92,8%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	226	221	5	97,8%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo "Bienestar en nuestro entorno educativo"	93	91	2	97,8%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral "Bienestar en nuestro entorno laboral"	44	44	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional "Bienestar en nuestro entorno institucional"	33	32	1	97,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria "Bienestar con nuestras comunidades"	197	186	11	94,4%
TOTAL-reporte 25/03/2025	**1090**	**1035**	**55**	**95,0%**

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.**: cuenta con el 95.6% de la contratación, con puntos críticos en ASIS –en rojo (83.3%), PAI –en rojo (89.0%), –en rojo (86.1%), Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública (94.1%), entorno educativo (91.9%) y el entorno comunitario con 87.5%; así mismo, en el comparativo del trimestre se identifica para enero una contratación de 94.3%, en febrero 95.1% y marzo 95.6%, evidenciando un incremento de mes a mes, lo cual es favorable.



ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	30	1	96,8%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública -*ESP*	5	4	1	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	15	15	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	6	5	1	83,3%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	92	82	10	89,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	39	39	0	97,4%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	17	16	1	94,1%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	268	266	2	95,5%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	218	215	3	98,6%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo "Bienestar en nuestro entorno educativo"	93	88,5	4,5	91,9%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral "Bienestar en nuestro entorno laboral"	42	42	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional "Bienestar en nuestro entorno institucional"	37	37	0	100,0%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria "Bienestar con nuestras comunidades"	184	161	23	87,5%
TOTAL-reporte 25/03/2025	**1051**	**1004,5**	**46,5**	**95,6%**

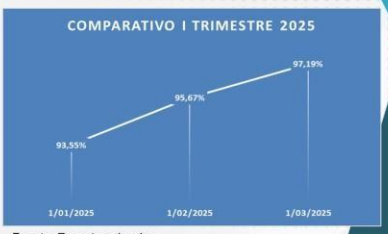
- **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.**: cuenta con el 97.19% de la contratación, con puntos críticos en PAI –en rojo (94.73%) y ruralidad con 90%; así mismo, en el comparativo del trimestre se identifica para enero una contratación de 93.553%, en febrero 95.67% y

marzo 97.19%, evidenciando un incremento de mes a mes, lo cual es favorable.

SUBRED SUR

ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	100,0%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	30	1	96,77%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública -*ESP*	5	5	0	100,00%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	11	11	0	100,00%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	5	5	0	100,00%
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	95	90	5	94,73%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	32	32	0	100,00%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	15	15	0	100,00%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	158	157	1	99%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	131	128	3	97,70%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo "Bienestar en nuestro entorno educativo"	95	92	3	96,84%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral "Bienestar en nuestro entorno laboral"	44	44	0	100,00%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional "Bienestar en nuestro entorno institucional"	30	30	0	100,00%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria "Bienestar con nuestras comunidades"	179	177	2	98,88%
Ruralidad	20	17	3	90%
TOTAL-reporte 25/03/2025	**855**	**837**	**18**	**97,19%**

Fuente: Reporte subredes/25/03/2025



Fuente: Reporte subredes

Desde el componente de VSA, se hace un llamado a las subredes para revisar los cálculos de talento humano faltante, ya que se está enfocando a las necesidades para cumplir las metas que vienen para los meses siguientes y no se está teniendo en cuenta el talento humano para realizar las actividades subejecutadas que se van acumulando por cada mes que pasa sin contar con el perfil requerido.

De otro lado, para continuar con el avance del proceso de piezas educomunicativas, se da paso al equipo técnico para informar sobre el mismo, indicando que se enviaron las especificaciones, lo cual tuvo una revisión previa y se verifico que todo estuviera con la información; en este sentido se informa que quedan pendientes 5 productos, los cuales se enviaran en el transcurso del mes de abril, reiterando que se enviaron las especificaciones, con el fin de que las Subredes puedan hacer el proceso administrativo con sus proveedores. En este sentido, se verifico que todos los productos llevaran el link con sus respectivas especificaciones, depurando y quitando filas repetidas, por cuanto, por ejemplo, las piezas de SSR estaban en GEPISP, pero viajan por entorno Institucional, así mismo, se va a remitir oficio de precisiones.

Así mismo, se entregaron las artes de los pendones, con la línea grafica de Más Bienestar y van con la información del entorno para que tenga mayor duración en el tiempo; de acuerdo a esto, se va a iniciar un seguimiento con un panorama más amplio, revisando lo que está en mal estado, qué se deba remplazar. Dentro del balance, 30 piezas son de vigencias anteriores, por lo que en seguimiento se ha evidenciado que hay piezas que están deterioradas y requieren cambio, otras por el material se ajustaron para tener mayor resistencia y finalmente, en mayo se enviará nuevamente la matriz para reporte.

Frente a lo anterior, desde la Subred Centro Oriente, se indica que se requiere tener presente lo que se requiere ya que hay cosas que pueden ir por caja mejor y otras con especificaciones precisas, que se deben tramitar por medio de un proveedor, pero que existe el riesgo de no alcanzar a tenerlo. En este sentido, el equipo de ESP aclara que, las especificaciones técnicas ya vienen y esta lo puntual grafico que se requiere, para poder ir avanzando en la cotización y contratación.

Por parte de la Subred Sur Occidente, refieren que los insumos son auditables y la Subred desde inicio de vigencia hace un análisis y revisa el drive y al decir que hoy se ajustaron, genera dificultad y eso retardaría o tendría que hacer un modificatorio con el proveedor; sin embargo, el equipo de ESP, aclara que no se van a cambiar, lo que se hizo fue mejorar y para el nuevo convenio no se van a recibir nuevas piezas; se indica que las subredes que ya tienen su proceso administrativo adelantado, deben cruzar con las especificaciones enviadas y así ver con cada subred como se concerta y quienes no han iniciado proceso con proveedor, tener en cuenta las nuevas orientaciones y al haber recibido el correo con esta información, desde el nivel central, a la fecha ya se debió generar alguna alerta, lo cual no se ha recibido por parte de las Subredes.

De acuerdo a lo anterior, Centro Oriente manifiesta que ha avanzado con un contrato pequeño y con recursos de caja menor para dar respuesta. Se indica que e importante dejar en el oficio que se remitirá desde la Subsecretaria de Salud Pública, los tiempos en los que se va a remitir lo pendiente; por otro lado, se aclara que las piezas educomunicativas están consolidadas en una sola hoja del archivo del anexo 8, por su parte, las artes de chaquetas y demás insumos, son competencia de las OAC de cada subred, para que desde allí se haga el trámite; Sur Occidente sugiere que en el oficio se diga que es válida la gestión adelantando por la subred, para no tener inconvenientes con la auditoria, ya la próxima semana sale el contrato.

3. Novedades de equipo de apoyo a la supervisión

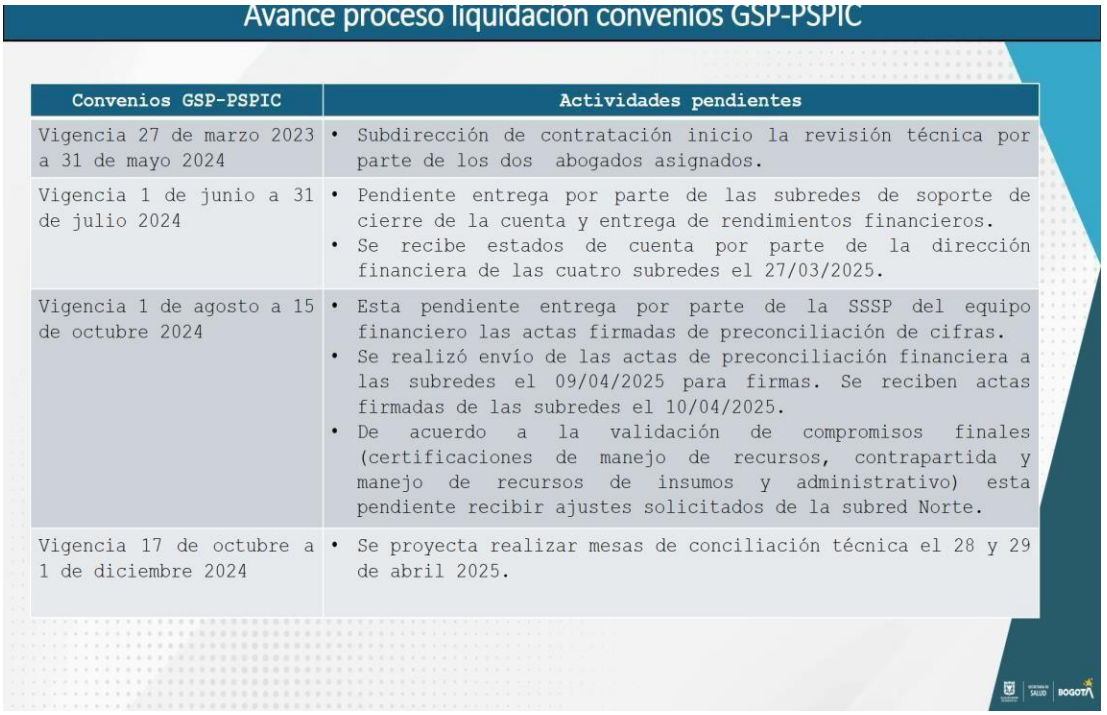
Novedades presentadas durante el seguimiento

Novedad	Novedades convenios en seguimiento y ejecución
Avances anexo 2 del periodo 3 al 31 de diciembre 2024	**Subred Sur Occidente:** Realiza entrega radicado certificación con los anexos del 07/04/2025, se recibe plan de mejora el 10/04/2025. **Subred Centro Oriente:** Entrego certificación firmada el 12/03/2025. **Subred Sur:** Entrego certificación firmada el 19/03/2025. **Subred Norte:** Se realiza reunión el 07/04/2025 para realimentación de la entrega del anexo 2 con los ajustes de la planilla de pago entregada por la subred, donde se comprometen a entregar la certificación 23/04/2025, se realizara seguimiento el 24 de abril. Se recibe plan de mejora el 10/04/2025
Avances anexo 2 del periodo 1 al 31 de enero 2025	**Subred Sur Occidente:** Entrego certificación firmada el 10/04/2025. **Subred Centro Oriente:** Entrego certificación firmada el 08/04/2025. **Subred Sur:** Entrego certificación firmada el 28/03/2025. **Subred Norte:** Se realiza reunión el 07/04/2025 para realimentación de la entrega del anexo 2 con los ajustes de la planilla de pago entregada por la subred, donde se comprometen a entregar la certificación 23/04/2025, se realizará seguimiento el 24 de abril.
Avances anexo 2 del periodo 1 al 28 de febrero 2025	**Subred Sur Occidente:** Se realizó entrega con la radicación de compromisos el 08/04/2025 y se programó la validación para la cuarta semana de abril. **Subred Centro Oriente:** Se realizó entrega con la radicación de compromisos el 08/04/2025 y se programó la validación para la cuarta semana de abril. **Subred Sur:** Se realizó entrega del anexo 2 en la primera semana abril, se realizó validación y se encuentra en ajustes por parte de la subred. **Subred Norte:** Se proyecta recibir el 11 de abril 2025 con el alcance la planilla de pagos de febrero.
Avances anexo 2 del periodo 17 de a octubre a 1 de diciembre 2024	**Subred Sur Occidente:** Se recibe el anexo y esta en tramite de revisión y validación **Subred Centro Oriente:** : Se recibe el anexo y esta en tramite de revisión y validación **Subred Sur:** Se recibe el anexo y esta en tramite de revisión y validación **Subred Norte:** Se estableció compromisos en reunión del 07/04/2025 para entrega del anexo para el 22/04/2025 con soportes hasta marzo 2025.

El equipo de apoyo a la supervisión, informa que se ha avanzado con tres (3) subredes, frente a la radicación de diciembre/24 y enero/25, del anexo No. 2 y la Subred Norte ya hizo una avanzada y se genera compromiso de cerrar este mes, los dos meses referidos. De acuerdo a esto, se reitera la necesidad de mantener las mesas con costos y financiera de la Subred, para favorecer entre todos

los actores, el cumplimiento de dicho proceso.

Se informa a las Subredes, que desde el equipo financiero de SSSP se asignó una persona adicional, con el fin de que apoye el proceso de las financieras del equipo de supervisión, por lo cual ella les estará remitiendo correos con los requerimientos, por lo cual se avanzará con las otras tres subredes y Norte, el 22 de abril remitirá el anexo 2 a SDS para que luego se pueda validar.



Avance proceso liquidación convenios GSP-PSPIC

Convenios GSP-PSPIC	Actividades pendientes
Vigencia 27 de marzo 2023 a 31 de mayo 2024	• Subdirección de contratación inicio la revisión técnica por parte de los dos abogados asignados.
Vigencia 1 de junio a 31 de julio 2024	• Pendiente entrega por parte de las subredes de soporte de cierre de la cuenta y entrega de rendimientos financieros. • Se recibe estados de cuenta por parte de la dirección financiera de las cuatro subredes el 27/03/2025.
Vigencia 1 de agosto a 15 de octubre 2024	• Esta pendiente entrega por parte de la SSSP del equipo financiero las actas firmadas de preconciliación de cifras. • Se realizó envío de las actas de preconciliación financiera a las subredes el 09/04/2025 para firmas. Se reciben actas firmadas de las subredes el 10/04/2025. • De acuerdo a la validación de compromisos finales (certificaciones de manejo de recursos, contrapartida y manejo de recursos de insumos y administrativo) esta pendiente recibir ajustes solicitados de la subred Norte.
Vigencia 17 de octubre a 1 de diciembre 2024	• Se proyecta realizar mesas de conciliación técnica el 28 y 29 de abril 2025.

Frente a la liquidación de los convenios, se insiste en que se tienen solo 6 meses para liquidar convenio, por lo cual es importante cerrar la cuenta de este convenio en este mes; se indica que Subred Sur ya cerró cuenta y solo falta rendimientos, de acuerdo a lo anterior, se invita a las subredes restantes a avanzar y no dejar para el ultimo día.

De manera particular, se informa que para el convenio agosto octubre, se requiere de la Subred Norte las certificaciones finales, por lo cual la subred manifiesta que es posible tenerlas para la primera semana de mayo.

Para el convenio de octubre a diciembre de 2024, se tienen pendientes las mesas de conciliación por lo que se insta a las subredes, para contar con los oficios pendiente de conceptos técnicos y sus respectivas respuestas, para el debido proceso; las mesas están proyectadas para el 28 y 29 de abril.

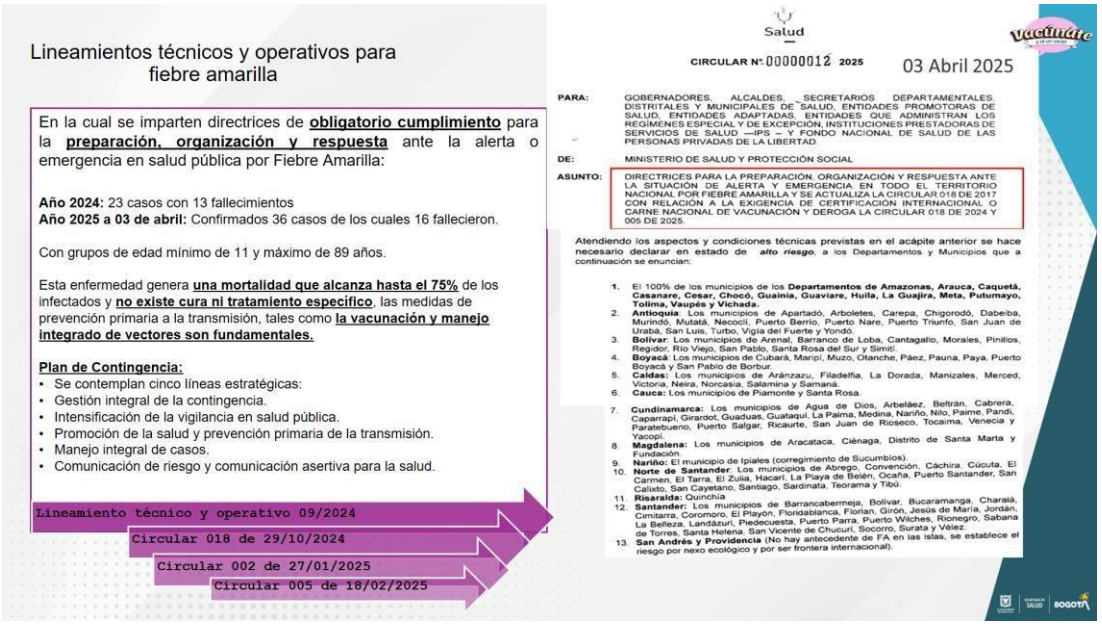
Por otro lado, frente a ejercicio de radicación de documentos, se tuvo una mesa de trabajo con ventanilla única de la SDS, para garantizar la radicación. En este sentido, es importante tener en cuenta que, a partir de mayo, no se tendrá ni doble radicación de un mismo asunto, ni radicación física precisamente para mitigar duplicidad de radicados y en ese sentido reprocesos.

Por su parte, la Subred Centro Oriente manifiesta que gener una solicitud de factura adicional, ya que por un tema de misionalidad del proceso, del convenio de 01 de agosto a 15 de octubre de 2025,

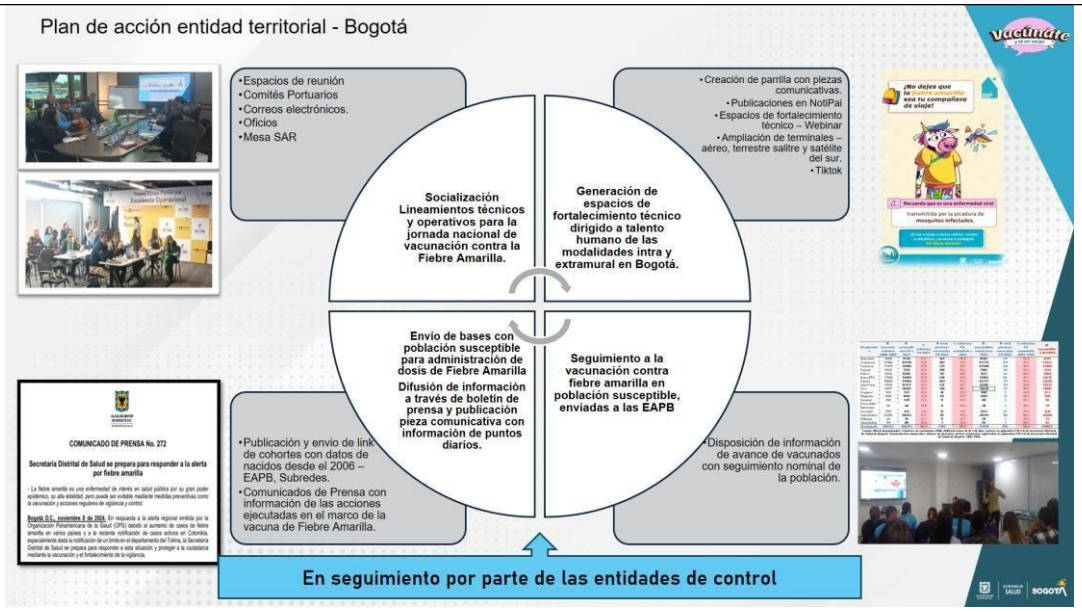
realizaron mas acciones de las previstas y recibió un oficio de respuesta de que está sujeto a verificación de recurso, sin embargo, no fue posible reconocer el 100%. Se entiende que no fue posible, pero se genera la duda sobre las acciones desarrolladas como serán reconocidas dado que existió una sobre ejecución. De acuerdo a lo anterior, desde el equipo administrativo-financiero de la Subsecretaria de Salud Pública, se informa que es importante revisar desde las dos partes, uno desde la Subred para hacer alertas con anticipación y dos, desde el equipo de nivel central de la vigilancia, para revisar si es posible avalar o no, pues anteriormente se termia un único código de gasto y había más margen de movimiento, pero para el convenio actual la vigilancia no se dejó un único proyecto de inversión y quedo en el 8141, lo cual reduce posibilidad de movimiento de recursos, limitando el desarrollo de acciones a demanda, por lo tanto se debe revisar a detalle desde las subredes; se revisara en mesa de supervisión.

4. Avance y novedades del Programa Ampliado Inmunizaciones

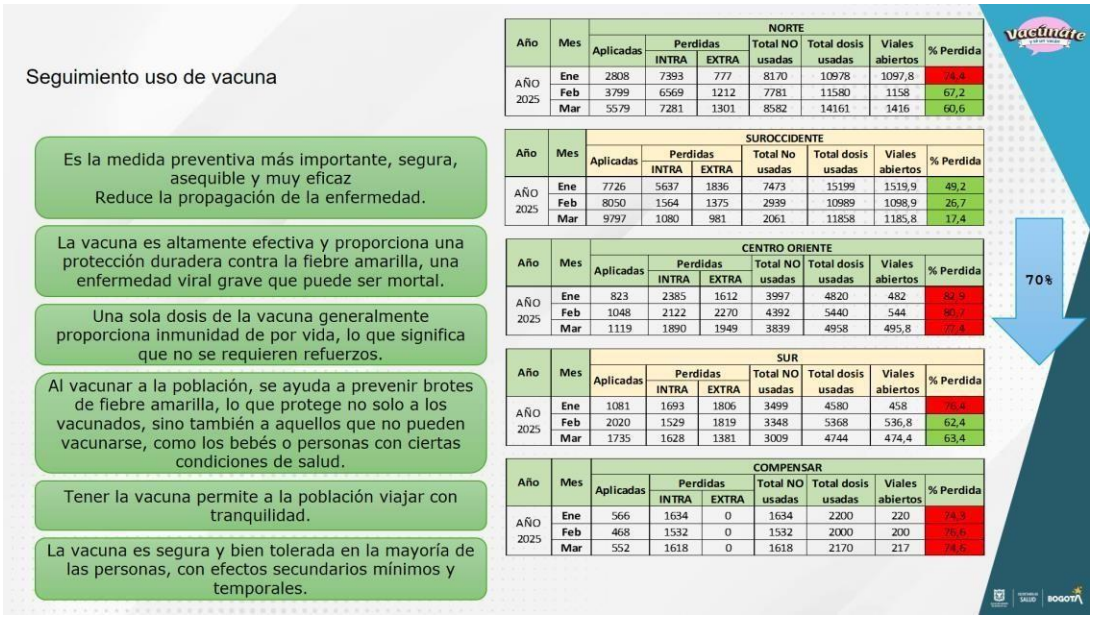
Actualmente, desde el programa se tienen varias alertas, dentro de las cuales está la **de fiebre amarilla**, donde se estaba organizando la respuesta con las EAPB; la alerta se genera en 2024 donde se ha identificado incremento de casos en el Tolima, cuya zona no era de circulación del mosquito; en septiembre de 2024 sale el lineamiento para vacunar a los susceptibles que nacieron en 2016 con responsabilidad de aseguradores. La vacuna ingreso en el 2023 y se cuenta con 528 mil susceptibles. Frente a la alerta se han emitido circulares con la información para fortalecer acciones de vacunación y hoy día, casi el 70% del país está en alerta roja.



De otro lado, se cuenta con un plan de acción, donde se contemplan comités portuarios, sociedades, mesa SAR, entro otros, donde desde el mes de febrero se ha dado línea y directrices para el abordaje de la alerta en salud pública; de acuerdo a lo anterior, se han incrementado mensajes en redes sociales, comunicados de prensa, etc., de acuerdo a esto, la Supersalud y el Instituto Nacional de Salud, están solicitando que acciones se desarrollan en la entidad territorial para garantizar la vacunación.



Se indica que cada vial contiene 10 dosis y se tienen grandes pérdidas de dosis (por subred – como se evidencia en la diapositiva) y aunque se ha venido disminuyendo dichas perdidas, para marzo son 19 mil, por lo cual se hace el llamado para optimizar los biológicos y por ejemplo, si se está en las unidades, se vacuna un bebe pero se hace gestión y se puede salir a buscar en las salas a buscar los susceptibles; pero también ocurre que en ocasiones por no perder el vial, no se está vacunando en las sedes, en ese sentido, se deben generar las estrategias necesarias para la vacunación y la no perdida de las dosis.



NORTE

Año	Mes	Aplicadas	Perdidas INTRA	Perdidas EXTRA	Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
AÑO 2025	Ene	2808	7393	777	8170	10978	1097,8	74,4
	Feb	3799	6569	1212	7781	11580	1158	67,2
	Mar	5579	7281	1301	8582	14161	1416	60,6

SUROCCIDENTE

Año	Mes	Aplicadas	Perdidas INTRA	Perdidas EXTRA	Total No usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
AÑO 2025	Ene	7726	5637	1836	7473	15199	1519,9	49,2
	Feb	8050	1564	1375	2939	10989	1098,9	26,7
	Mar	9797	1080	981	2061	11858	1185,8	17,4

CENTRO ORIENTE

Año	Mes	Aplicadas	Perdidas INTRA	Perdidas EXTRA	Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
AÑO 2025	Ene	823	2385	1612	3997	4820	482	82,9
	Feb	1048	2122	2270	4392	5440	544	80,7
	Mar	1119	1890	1949	3839	4958	495,8	77,4

SUR

Año	Mes	Aplicadas	Perdidas INTRA	Perdidas EXTRA	Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
AÑO 2025	Ene	1081	1693	1806	3499	4580	458	76,4
	Feb	2020	1529	1819	3348	5368	536,8	62,4
	Mar	1735	1628	1381	3009	4744	474,4	63,4

COMPENSAR

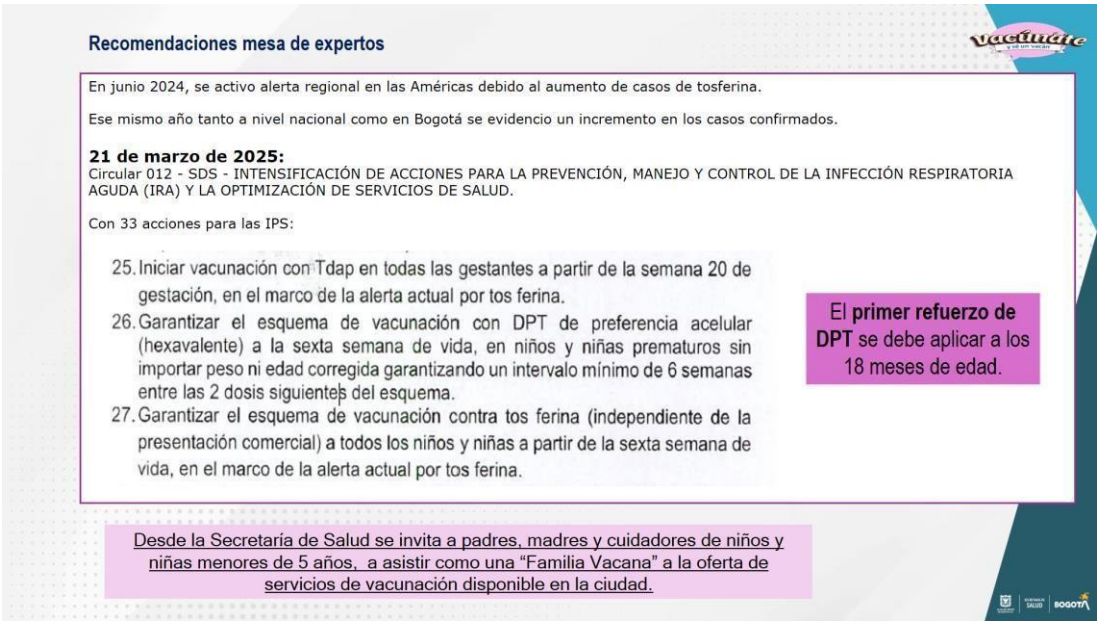
Año	Mes	Aplicadas	Perdidas INTRA	Perdidas EXTRA	Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
AÑO 2025	Ene	566	1634	0	1634	2200	220	74,3
	Feb	468	1532	0	1532	2000	200	76,6
	Mar	552	1618	0	1618	2170	217	74,5

En cuanto a mayores de 59 años, se informa que es mayor el riesgo de morir por enfermedad de fiebre amarilla, que por la administración de la vacuna, por lo que se están generando tres formatos que se deben diligenciar para abordar a este población, como son: el consentimiento informado,

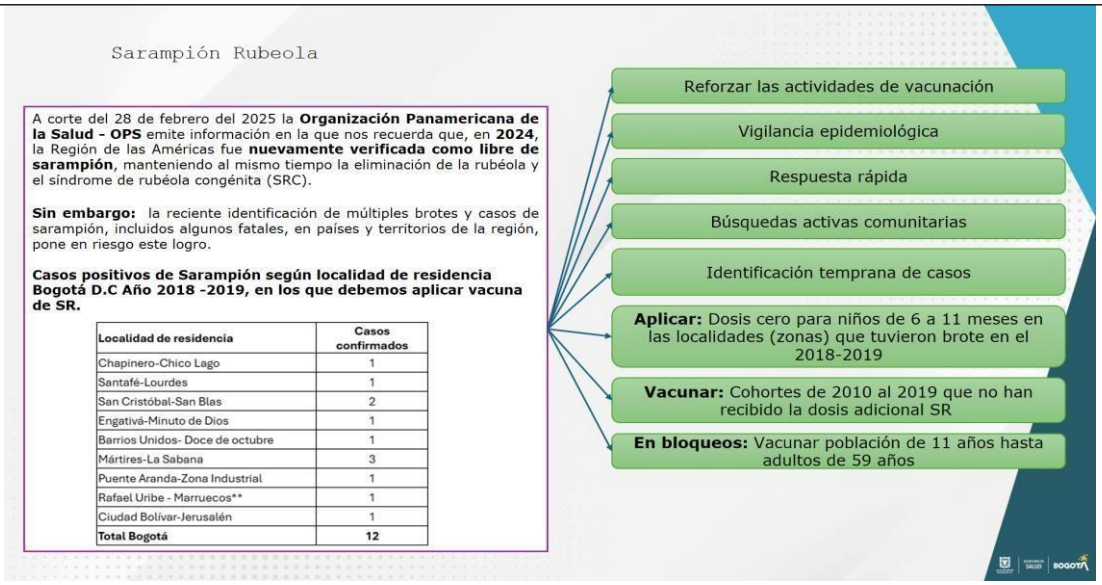
encuesta diligenciada por médico o enfermera, con lo cual queda la aprobación y tercero, el formato de disentimiento.

Se reitera que el asegurador debe cumplir con su tarea y no debe poner a pasear a las personas, trasladándolas a otros puntos; es evidente que se tiene temor de vacunar a los mayores de 59 años, pero no se deben generar barreras de acceso, tampoco en los equipos de PSPIC, por cuanto se debe hacer una anamnesis y no más. Se indica también que, la vacuna es efectiva a partir del décimo día, si no se cumple con este tiempo, las personas se van a ir con falsa creencia de protección, por lo que se deben fortalecer y orientar sobre otras medidas de protección para llegar al día 10 sin ninguna afectación.

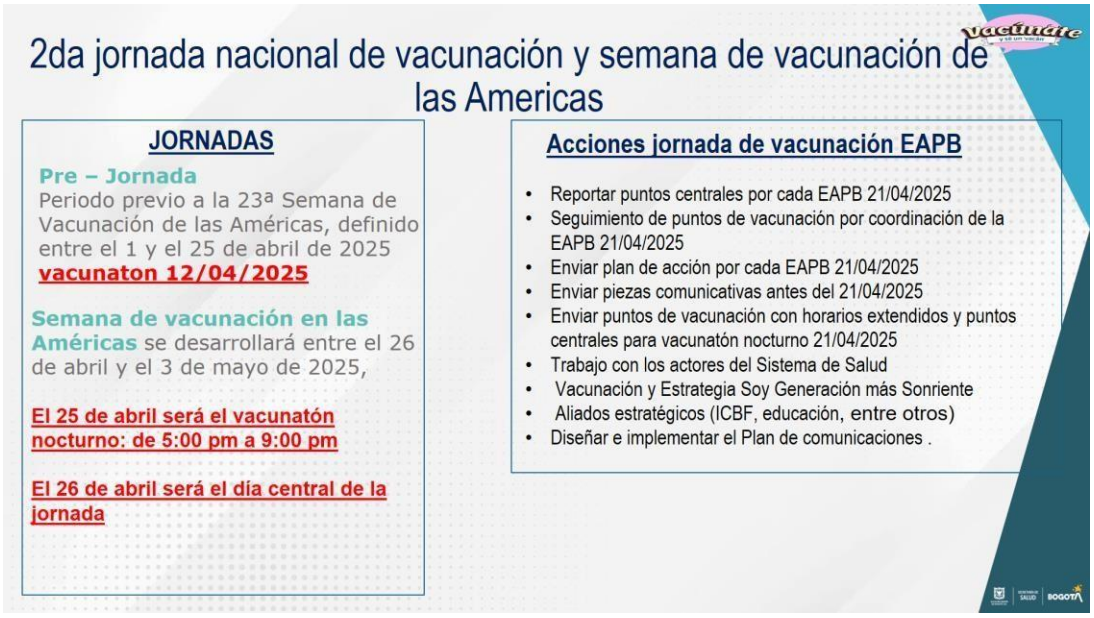
Otra alerta es la Tosferina, por lo que se han recibido recomendaciones de mesas de expertos donde hay cambios de esquema de vacunación, para poder proteger al bebe y se pone en contexto el caso de la mortalidad de un bebe gemelar, donde la mama en su etapa de gestación no tenía la dosis que pudo proteger a su bebe, con un desenlace trágico, por lo cual se anticipó la vacuna en gestantes, de la semana 26 a semana 20 (circular 012 de 21 de marzo de 2025) en Bogotá; así mismo, para los bebes, se anticipa a partir de la sexta semana y luego a 3 meses y 18 semanas, para terminar a los 4 meses y medio.



Sarampión rubeola, como tercera alerta donde se ha presentado casos en Estados Unidos, México e ingresa a Brasil. Freten a esta alerta, se cuestiona de cómo se están haciendo los barridos en el territorio, ya que han realizado y no se generó ninguna vacuna, lo cual se debe revisar, fortalecer, etc., para no tener oportunidades perdidas. En ese sentido, se socializan las coberturas (se anexa presentación).



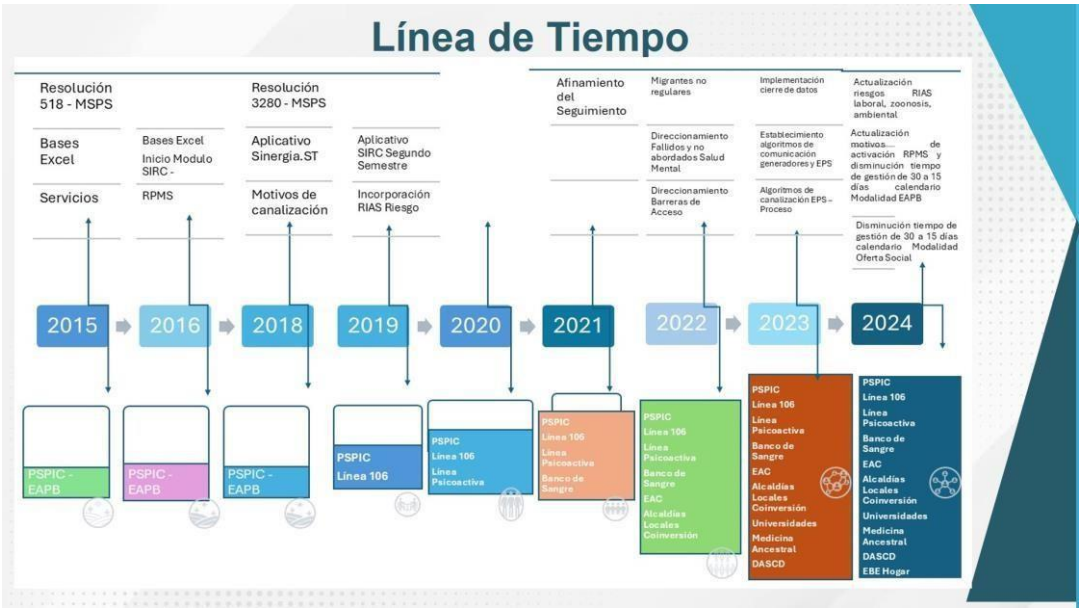
De acuerdo a lo expuesto, desde la Subred Centro Oriente refieren que, frente a consentimientos informados en los jardines y colegios, se requiere apoyo desde nivel central, por lo cual la referente distrital de PAI, informa que en mesa territorial se generó compromiso con ICBF y SED para apoyo al respecto, sin embargo, para próxima mesa del 24 de abril que es la mesa estratégica de peso, de 7 a 9 a.m. se reitera y en mesa de coordinación PAI, que es todos los terceros jueves, con actores claves.



De otro lado, frente a la Jornada de vacunación de las Américas, se informa que se realizará el 26 de abril y termina el 3 de mayo; en la semana se quiere hacer rueda de prensa antes de la jornada, la cual esta tentativamente para el 25 de abril y esta pendiente definir la subred, en la cual se hará el evento central; así mismo, se inca que por lineamiento se debe hacer un vacunaton nocturna hasta

las 9 p.m., sin embargo, se les estará informando

5. Avances y novedades proceso activación de rutas y canalizaciones



Se inicia la socialización del tema, indicando que las Subredes tienen el control de la calidad de las canalizaciones, lo cual se debe fortalecer en los procesos operativos y de gestión. En este sentido, también se da el contexto de como inicio el proceso, donde inicialmente se consolidaba la información en archivos de Excel, posteriormente se contó con la aplicación SIRC en el 2019, ya en 2022 se incluye el anexo 10 de migrantes y desde el año 2023 se han tenido ajustes, incluyendo otros actores como medicina ancestral, coinversión, equipos de atención en casa, entre otros, para hacer las canalizaciones. De acuerdo a lo anterior, también se reflexiona y se indica que, se parte del principio de que el talento humano cuenta con conocimiento de base lo cual debe cualificar el proceso y también, se debe mejorar la gestión de las barreras de acceso.

En el año 2024, se hace la actualización de riesgos RIAS, para entorno laboral, zoonosis y vsa; se hace la actualización de motivos de canalización, se hace la disminución de tiempos de gestión de 30 a 15 días calendario para modalidad EAPB y de oferta social.

Producción de canalizaciones Año 2024

En el año 2024 se generaron 330977 activaciones de ruta, con relación al año 2023 (350.646 activaciones), disminuyó en un 5.61% (19669), dichas activaciones de ruta corresponden a 207732 canalizaciones

Generador de canalización	Centro Oriente	Norte	Sur	Sur Occidente	TOTAL SISS	% Generación
PSPIC	63692	34884	71868	77458	**247902**	74,90%
Equipos de Atención en Casa	7671	7088	7438	23260	**45457**	13,73%
Línea 106	2651	5861	3078	5933	**17523**	5,29%
Red Distrital de Banco de Sangre	24	35	25	46	**130**	0,04%
DASCD	14	27	11	21	**73**	0,02%
Contrato jurídico indígena	41	34	79	38	**192**	0,06%
Universidades	75	167	77	120	**439**	0,13%
EBE - HOGAR	3414	1435	8086	6326	**19261**	5,82%
Total	**77582**	**49531**	**90662**	**113202**	**330977**	100,00%
% Generación activación de rutas por subred	23,44%	14,97%	27,39%	34,20%	100,00%	

Disminuyó en un 5.61% (19669)

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Se indica que en el año 2024 se genera el 70% de las canalizaciones visibilizando los riegos y necesidades de las personas, así mismo, se muestra la canalización por cada uno de los actores y para este año se evidencia la reducción de 19 mil canalizaciones aproximadamente (equivalente a 5.61%, evidenciando que la Subred Sur Occidente fue quine genero más canalizaciones (34.20%) y desde los actores, quien más canaliza es el PSPIC (74.90%; entorno hogar 35.5%, laboral 2.6%, institucional 5.7%, educativo 6.2%, comunitario 6.9%, VSP 16.1%, entre los más representativos) y equipos de atención en casa (13.73%).

Activaciones de ruta Modalidad EAPB

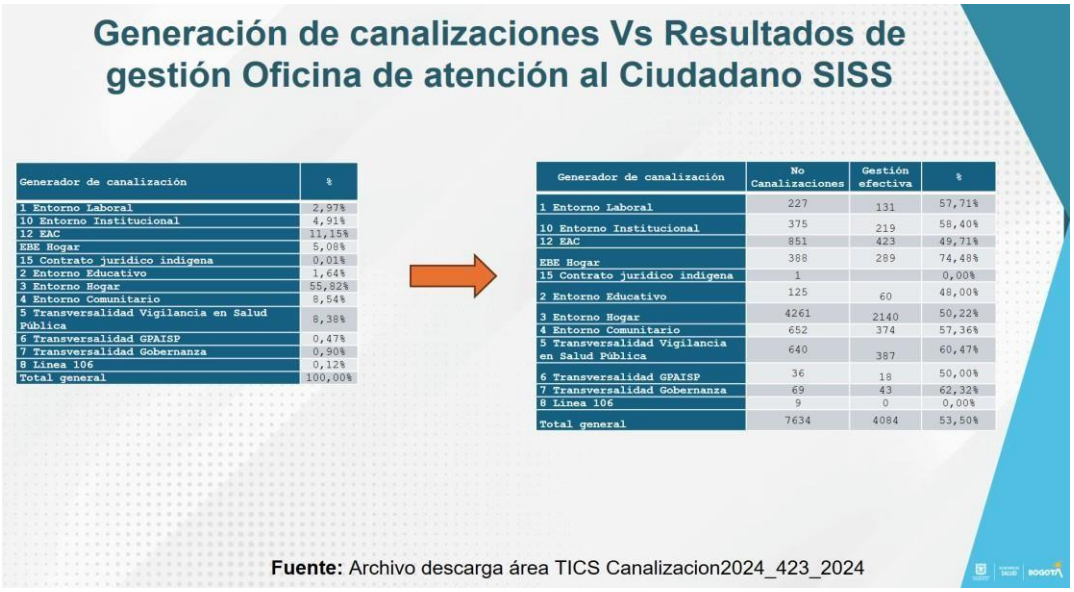
Se realizaron 330977 activaciones de ruta que corresponden a 314390 menos 31 activaciones a EAPB que no operan en Bogotá; para un total real de 314159 activaciones de ruta a modalidad EAPB lo cual representa el 94,92% dirigida a modalidad EAPB, el rankin de recepción fue de la siguiente manera:

GENERADOR CANALIZACION MODALIDAD EAPB	Total Activaciones	Acceso Efectivo
	No.	%
3 Entorno Hogar	111658	82,01%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	50583	86,35%
12 EAC	43184	81,71%
4 Entorno Comunitario	21657	78,75%
2 Entorno Educativo	19397	81,17%
17 EBE - HOGAR	18857	81,12%
10 Entorno Institucional	18041	81,92%
8 Linea 106	17508	82,18%
7 Transversalidad Gobernanza	1597	78,21%
1 Entorno Laboral	8110	82,05%
6 Transversalidad GPAISP	2736	80,26%
11 Red Distrital de Banco de Sangre	130	69,23%
13 DASCD	71	88,73%
14 Universidades	439	84,28%
15 Contrato juridico indigena	191	85,86%
Total general	314159	82,31%

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

De otro lado, en cuanto a las canalizaciones que se generaron a EAPB y que fueron efectivas, se cuenta con la información de acuerdo a cada uno de los actores, evidenciando que las canalizaciones generadas por el entorno hogar que son en mayor proporción, también contaron con una efectividad de 82%, al igual que las de VSP con 86.35% y en total, hay un promedio de efectividad de 82.31%.

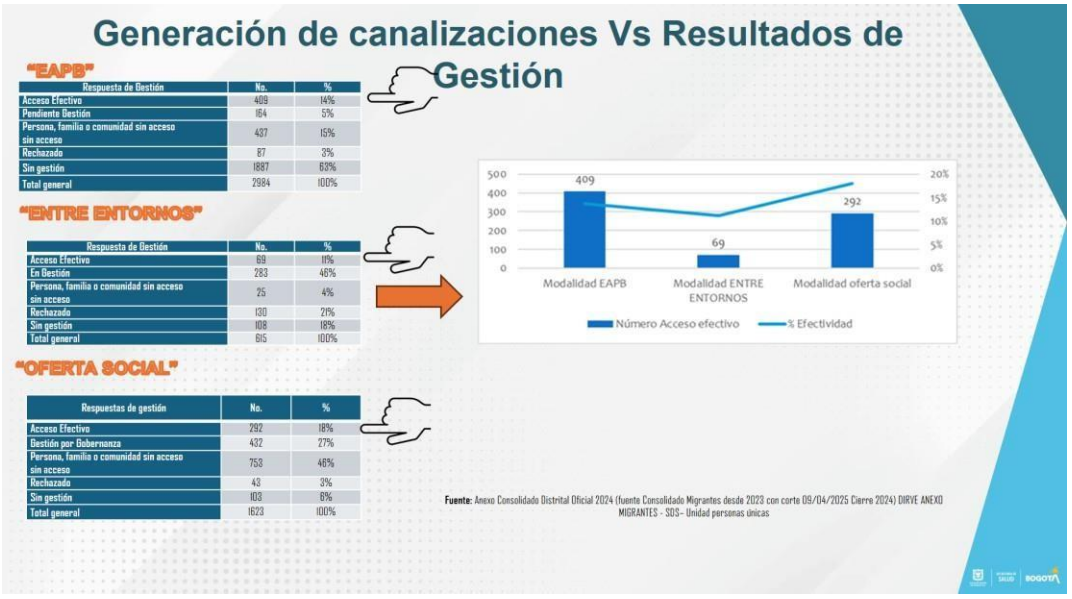
De otro lado, frente a canalización vs. activación de ruta, se ha evidenciado que no se está dando respuesta a las canalizaciones, especialmente entre entornos, lo cual es un llamado de atención, por cuanto cada dato corresponde a una persona; es de resaltar que las canalizaciones no gestionadas, son indicadores críticos y son importantes tenernos en cuenta.



Generador de canalización	%
1 Entorno Laboral	2,97%
10 Entorno Institucional	4,91%
12 EAC	11,15%
EBE Hogar	5,08%
15 Contrato jurídico indígena	0,01%
2 Entorno Educativo	1,64%
3 Entorno Hogar	55,82%
4 Entorno Comunitario	8,54%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	8,38%
6 Transversalidad GPAISP	0,47%
7 Transversalidad Gobernanza	0,90%
8 Linea 106	0,12%
Total general	100,00%

Generador de canalización	No Canalizaciones	Gestión efectiva	%
1 Entorno Laboral	227	131	57,71%
10 Entorno Institucional	375	219	58,40%
12 EAC	851	423	49,71%
EBE Hogar	388	289	74,48%
15 Contrato jurídico indígena	1		0,00%
2 Entorno Educativo	125	60	48,00%
3 Entorno Hogar	4261	2140	50,22%
4 Entorno Comunitario	652	374	57,36%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	640	387	60,47%
6 Transversalidad GPAISP	36	18	50,00%
7 Transversalidad Gobernanza	69	43	62,32%
8 Linea 106	9	0	0,00%
Total general	7634	4084	53,50%

La reflexión es que PSPIC es resolutivo y el porcentaje entre entornos debe ser la más alta, por lo cual se deben generar las estrategias requeridas y fortalecer el proceso de cualificación y seguimiento a los equipos operativos.



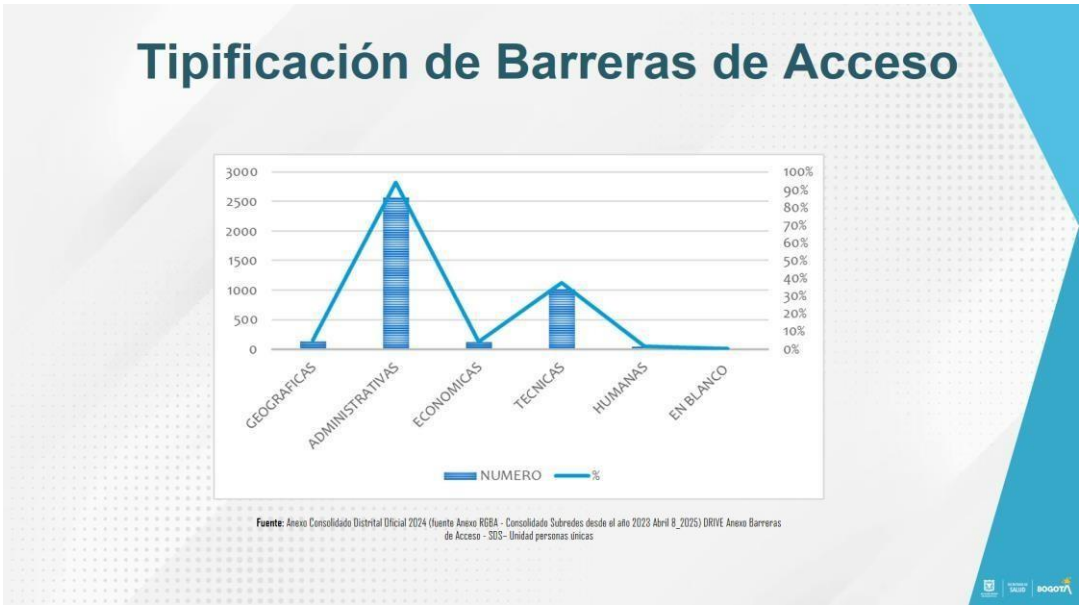
Respuesta de Gestión	No.	%
Acceso Efectivo	409	14%
Pendiente Gestión	164	5%
Persona, familia o comunidad sin acceso sin acceso	437	15%
Rechazado	87	3%
Sin gestión	1887	63%
Total general	2984	100%

Respuesta de Gestión	No.	%
Acceso Efectivo	69	11%
En Gestión	283	46%
Persona, familia o comunidad sin acceso sin acceso	25	4%
Rechazado	130	21%
Sin gestión	108	18%
Total general	615	100%

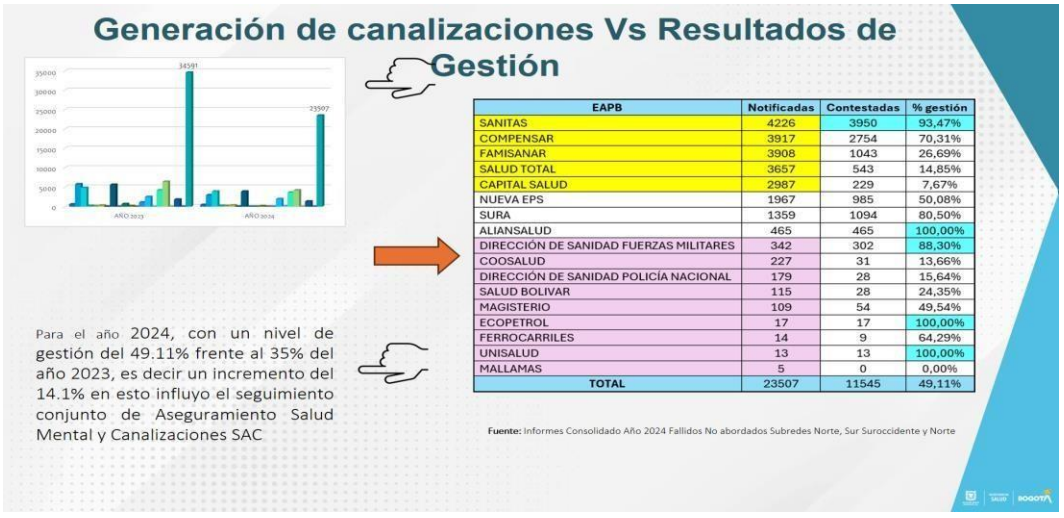
Respuestas de gestión	No.	%
Acceso Efectivo	292	18%
Gestión por Gobernanza	432	27%
Persona, familia o comunidad sin acceso sin acceso	753	46%
Rechazado	43	3%
Sin gestión	103	6%
Total general	1623	100%

De otro lado, en cuanto a la generación de canalizaciones vs. los resultados de gestión, para EAPB se evidencia un acceso efectivo del 14%, entre entornos de 11% y en cuanto a la oferta social es de 18%, como se muestra en la diapositiva anterior.

En cuanto a las barreras de acceso para el año 2024, se notificaron a las EPS 2726 barreras de acceso, 103% más (1380 barreras de acceso) que el año pasado, la subred que más notifico barreras de acceso fue la Subred Norte con un aporte del 60% seguida de Centro Oriente con un 19%; identificando que la mayor barrera es la administrativa.



Por su parte, se muestra que para el año 2024, existe un nivel de gestión del 49.11% frente al 35% del año 2023, es decir un incremento del 14.1% frente a lo cual se indica que influyo el seguimiento conjunto de Aseguramiento Salud Mental y Canalizaciones SAC; se evidencia de acuerdo a cada EAPB, el porcentaje de gestión donde se encabeza la lista por Sanitas y compensar, con un 93.74% y 70.31% respectivamente.



EAPB	Notificadas	Contestadas	% gestión
SANITAS	4226	3950	93,47%
COMPENSAR	3917	2754	70,31%
FAMISANAR	3908	1043	26,69%
SALUD TOTAL	3657	543	14,85%
CAPITAL SALUD	2987	229	7,67%
NUEVA EPS	1967	985	50,08%
SURA	1359	1094	80,50%
ALIANSALUD	465	465	100,00%
DIRECCIÓN DE SANIDAD FUERZAS MILITARES	342	302	88,30%
COOSALUD	227	31	13,66%
DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL	179	28	15,64%
SALUD BOLIVAR	115	28	24,35%
MAGISTERIO	109	54	49,54%
ECOPETROL	17	17	100,00%
FERROCARRILES	14	9	64,29%
UNISALUD	13	13	100,00%
MALLAMAS	5	0	0,00%
TOTAL	23507	11545	49,11%

Finalmente, se muestra el resumen de comparativo entre los años 2024 y 2025, para los meses de enero y febrero en cuanto al reporte de canalizaciones, evidenciando diferencias entre cada una de

las subredes, por lo cual se hace la reflexión de la importancia de la gestión de las mismas y es el llamado de atención a cada una de las subredes a organizar y estructurar el proceso, generar las articulaciones con quien corresponda para favorecer la efectividad, de lo contrario se seguirán dando omisiones.

MES	ENERO					FEBRERO					MARZO				
AÑO	Norte	Sur	SO	CO	Total	Norte	Sur	SO	CO	Total	Norte	Sur	SO	CO	Total
2024	2.280	2.872	3.762	3.023	11.937	4.315	4.372	5.003	3.948	17.638	3.594	3.520	4.268	4.713	16.095
2025	1.793	3.141	2.256	3.007	10.197	2.321	3.888	1.857	4.554	12.620					
DISMINUCION	-487	269	-1.506	-16	-1.740	-1.994	-484	-3.146	606	-5.018					

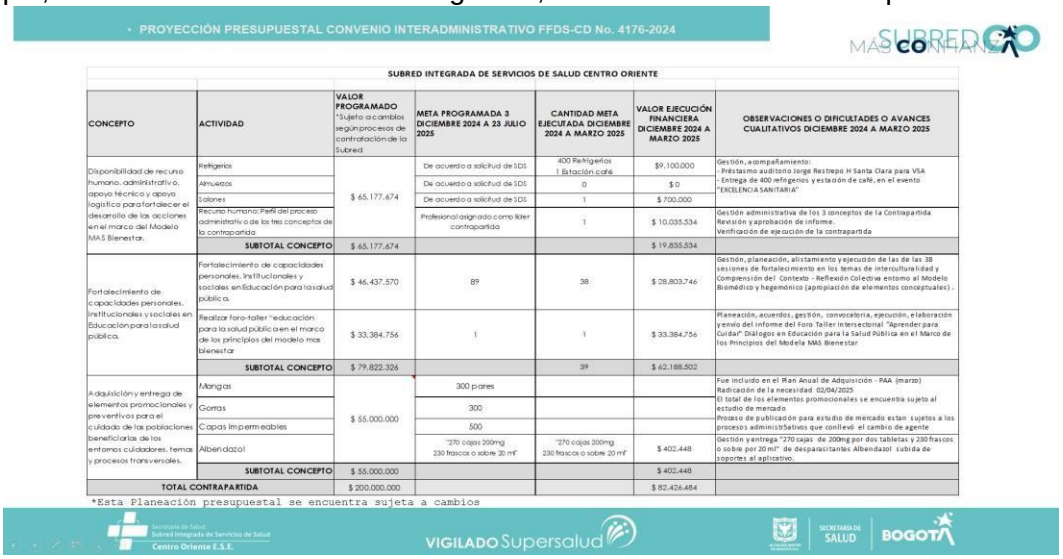
6. Socialización control riesgos anticorrupción, Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.

En este espacio de participación de las cuatro subredes, se realiza la socialización de la información de avance de contrapartida, riesgos de anticorrupción y procedimiento adoptado frente a la indexación al interior. De acuerdo a lo anterior, cada subred expone sus procesos:

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.:**

En cuanto al avance de la contrapartida, la subred socializa el avance de su plan de acción, desde lo técnico y lo financiero, refiriendo que las cantidades pueden variar de acuerdo al momento del proceso; reporta que se inició la gestión del contrato con lo plantado inicialmente, pero han surgido necesidades sobre la marcha, por ejemplo, y estas adquisiciones no estaban puestas en el plan de anual de adquisición y se tuvo que hacer proceso de inclusión en contratación, con el estudio de mercado y la necesidad. Se presenta diapositiva con el plan avance de la contrapartida.

Se indica que, frente a estas solicitudes emergentes, se va reduciendo el rubro para los EEPP.



• PROYECCIÓN PRESUPUESTAL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO FFDS-CD No. 4176-2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	OBSERVACIONES O DIFICULTADES O AVANCES CUALITATIVOS DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	$ 65.177.674	De acuerdo a solicitud de SDS	400 Refrigerios 1 Estación café	$9.100.000	Gestión, acompañamiento: - Préstamo auditorio Jorge Restrepo H Santa Clara para VSA - Entrega de 400 refrigerios y estación de café, en el evento "EXCELENCIA SANITARIA"
	Almuerzos		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	
	Salones		De acuerdo a solicitud de SDS	1	$ 700.000	
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida		Profesional asignado como líder contrapartida	1	$ 10.035.534	Gestión administrativa de los 3 conceptos de la Contrapartida Revisión y aprobación de informe. Verificación de ejecución de la contrapartida
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 65.177.674			$ 19.835.534	
Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 46.437.570	89	38	$ 28.803.746	Gestión, planeación, alistamiento y ejecución de las de las 38 sesiones de fortalecimiento en los temas de interculturalidad y Compresión del Contexto - Reflexión Colectiva entorno al Modelo Biomédico y hegemónico (apropiación de elementos conceptuales) .
	Realizar foro-taller "educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 33.384.756	1	1	$ 33.384.756	Planeación, acuerdos, gestión, convocatoria, ejecución, elaboración y envío del informe del Foro Taller Intersectorial "Aprender para Cuidar" Diálogos en Educación para la Salud Pública en el Marco de los Principios del Modelo MAS Bienestar
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 79.822.326		39	$ 62.188.502	
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	$ 55.000.000	300 pares			Fue incluido en el Plan Anual de Adquisición - PAA (marzo) Radicación de la necesidad 02/04/2025 El total de los elementos promocionales se encuentra sujeto al estudio de mercado Proceso de publicación para estudio de mercado estan sujetos a los procesos administrSativos que conlleve el cambio de agente .
	Gorras		300			
	Capas Impermeables		500			
	Albendazol		"270 cajas 200mg 230 frascos o sobre 20 ml"	"270 cajas 200mg 230 frascos o sobre 20 ml"	$ 402.448	Gestión y entrega "270 cajas de 200mg por dos tabletas y 230 frascos o sobre por 20 ml" de desparasitantes Albendazol subida de soportes al aplicativo.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 55.000.000			$ 402.448	
TOTAL CONTRAPARTIDA		$ 200.000.000			$ 82.426.484	

*Esta Planeación presupuestal se encuentra sujeta a cambios

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. VIGILADO Supersalud SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Frente a los riesgos de anti corrupción, la Subred refiere que no se ha presentado casos.



INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

SEGUIMIENTO A PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A SUBREDES

Elaborado por: Karen Buitrago / Revisado por: Carolina García / Aprobado por: Diane Moyano Romero /Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva
Sol Yiber Beltrán Aguilera/ Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública
Andrea Yiset López Hernández/ Subdirectora de Gestión y evaluación de Políticas en Salud Pública
Marcela Martínez Contreras/Subdirectora de Acciones Colectivas
Adriana Mercedes Ardila Serra/ Subdirectora de Determinantes en Salud

NOMBRE DE LA SUBRED: _ SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA: ____ 1/04/2025
No DE CONVENIO O CONTRATO :____ No 4176-2024
PERIODO INFORMADO : _ MARZO

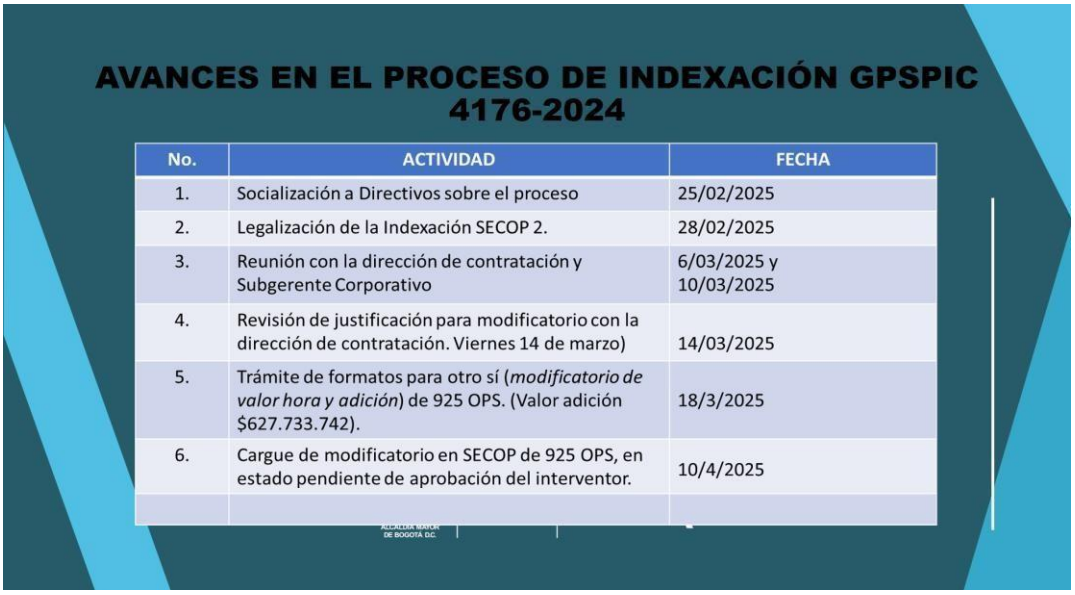
¿PRESENTÓ PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN? SI [ ] No [x]

No de CASO	ACCIÓN REALIZADA ANTE EL PRESUNTO ACTO DE CORRUPCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA: __ LORENZA BECERRA CAMARGO NOMBRE Y FIRMA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. VIGILADO Supersalud SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

De otro lado, en cuanto a la indexación, se describe el proceso al interior de la Subred indicando que se hizo una revisión a la minucia para identificar la acción a seguir, donde se iba a hacer el modificatorio con la inclusión de los recursos faltantes con la debida justificación; en ese sentido, se hizo la solicitud de CDP para adición presupuestal y se hizo al 18 de marzo de 2025. Al día anterior a este comité, se informa que ya está en la plataforma de los 925 colaboradores y en aprobación por el agente interventor. Ya se revisó con cuentas por pagar y se estableció cuenta con ajuste de honorario de abril y una segunda cuenta desde enero hasta marzo.
En cuanto a novedades, son los retiros de los meses anteriores, aproximadamente 45 colaboradores que se retiraron de manera voluntaria y en este sentido, se hará la devolución al FFDS.



AVANCES EN EL PROCESO DE INDEXACIÓN GPSPIC 4176-2024

No.	ACTIVIDAD	FECHA
1.	Socialización a Directivos sobre el proceso	25/02/2025
2.	Legalización de la Indexación SECOP 2.	28/02/2025
3.	Reunión con la dirección de contratación y Subgerente Corporativo	6/03/2025 y 10/03/2025
4.	Revisión de justificación para modificatorio con la dirección de contratación. Viernes 14 de marzo)	14/03/2025
5.	Trámite de formatos para otro sí (*modificatorio de valor hora y adición*) de 925 OPS. (Valor adición $627.733.742).	18/3/2025
6.	Cargue de modificatorio en SECOP de 925 OPS, en estado pendiente de aprobación del interventor.	10/4/2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

- **Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.:** Se informa que se cambia la profesional a cargo del proceso y se hace la socialización de cada uno de los conceptos,

donde se han realizado 22 fortalecimientos; se hizo reunión con Griselly y Sandra del equipo ESP para concertar núcleos temáticos; del concepto dos, se hace actualización de estudio de mercado porque no estaba en el plan anual de adquisidores.

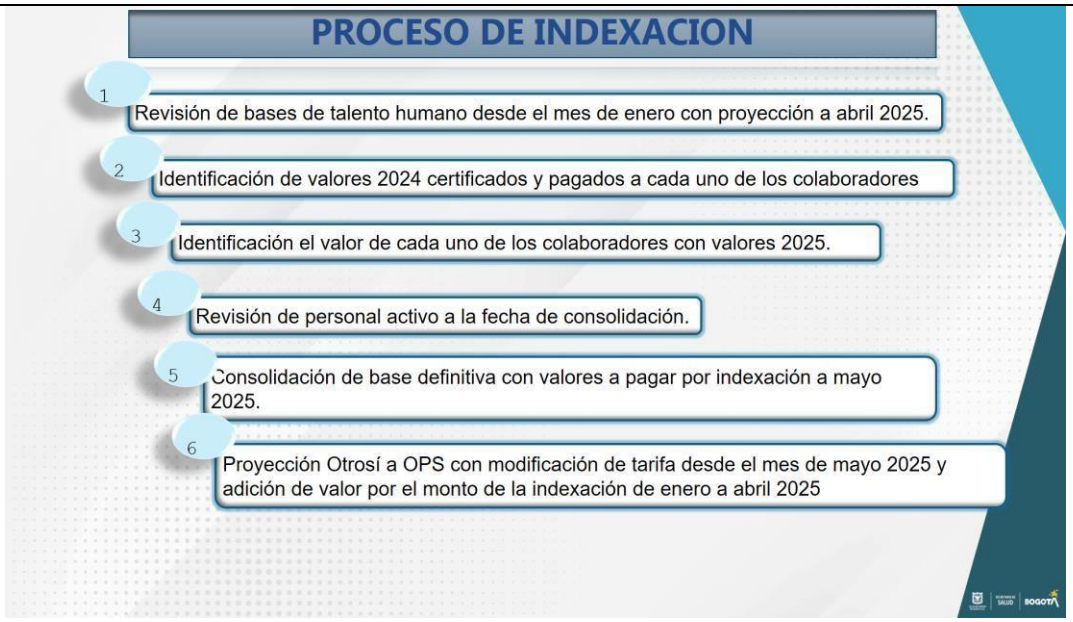
CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	OBSERVACIONES O DIFICULTADES O AVANCES CUALITATIVOS DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	$ 34.885.325	De acuerdo a solicitud de SDS	325	$ 1.601.832	Se entrego 135 refrigerios el 21/02/2025 y el 21/03/2025 190 refrigerios para fortalecimientos de capacidades en entorno laboral SDS, actividad realizada en el auditorio hemocentro piso 4 SDS
	Almuerzos		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	
	Salones		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida		NA	1	$ 15.992.280	Gestión administrativa de los proceso de contrapartida, coordinación y articulación con lideres de los diferentes entornos, articulación con la coordinación para la solicitud de profesionales que dictaron los fortalecimientos, gestión y organización logística para la compra y entrega de refrigerios, desarrollo de soportes requeridos en el proceso y el cargue en el aplicativo, seguimiento a los documentos avalados en el aplicativo, asistencia a las diferentes reuniones requeridas en la subred y por SDS.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 34.885.325		326	$ 17.594.112	
Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 23.975.429	69	21	$ 6.620.849	2 sesiones en febrero Núcleo temático 5 7 sesiones en enero Núcleo temático 4 12 sesiones, en marzo 3 sesiones Núcleo temático 4 y 9 sesiones de fortalecimiento con el Núcleo temático 2
	Realizar foro-taller "educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 8.070.597	1	1	$ 8.070.597	Se realizo la entrega de 300 refrigerios para el día 12/12/2024 .Se entregaron los insumos para la ejecución del foro taller y apoyo logístico. Se realizaron reuniones de manera conjunta con las Subredes y las personas involucradas para llevar a cabo el evento. Se realizo la entrega de diplomas a los participantes del foro taller de manera física.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 32.046.026		22	$ 14.691.446	
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	$ 31.853.920	956	0	$ 0	Consolidación por parte de la dirección de contratación de los resultados de estudio de mercado de la adquisición mangas y gorras No. EM049-2025, capas impermeables No. EM050-2025, publicación de los proponentes que se presentaron cargado en SECOP II
	Gorras	$ 29.578.640	956	0	$ 0	
	Capas impermeables	$ 71.400.000	2000	0	$ 0	
	Albendazol	$ 236.089	Suspensión # 70 unidades- Tabletas # 291 cajas	Suspensión # 70 unidades- Tabletas # 291 cajas	$ 236.089	Entrega a SDS para realizar jornada de desparasitación masiva para la población indígena Emberá asentada en la ciudad de Bogotá" Se realizo la entrega a la Dra. María Fernanda Tovar Romero, Referente distrital de Infancia.
	Eritromicina	$ 0	0	0	$ 0	Se llevó a cabo la verificación en la subred; sin embargo, no se disponía del requerimiento para contribuir al proceso de la subdirección de VSP.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 133.068.649			$ 236.089	
TOTAL CONTRAPARTIDA		$ 200.000.000			$ 32.285.558	

Fuente: Autora

Frente a los hechos de anticorrupción, se indica que no se han presentado.



En cuanto a la indexación, se indica que se hace la legalización en el SECOP; se tuvo reunión con gerente y equipo financiero y se definió proceso; la subred realizará la indexación desde el mes de mayo, desde enero a abril/25, tras la certificación de los colaboradores. Se presentaron de 40 a 69 retiros y cambios de perfil, que se deben revisar para ajustar. Actualmente, se está haciendo la consolidación de base definitiva con valores a pagar en mayo, ajuste de aplicativo por horas y se está en proyección de otro si modificatorio en mayo y adición.



- **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.:** frente a la contrapartida, se indica que hasta marzo no se hizo por monto de refrigerios para el tema de fortalecimiento de capacidades; en cuanto a elementos de protección y demás insumos, se hizo entrega de albendazol también de azitromicina en el mes de abril, que reduce el rubro para EEPP, lo cual está en proceso de estudio de mercado.



EJECUCIÓN FINANCIERA DE CONTRAPARTIDA A MARZO DE 2025

CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	OBSERVACIONES O DIFICULTADES O AVANCES CUALITATIVOS DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	3.300.000,00	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	No se programo
	Almuerzos	3.300.000,00	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	No se programo
	Salones	3.300.000,00	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	No se programo
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida	68.434.446,00	1	4	$ 28.434.446	Gestión dministrativa de los tres conceptos de la contrapartida, asistencia a reuniones Distritales, seguimiento a procesos de contratación, convocatoria, cronograma y acompañamiento a sesiones de fortalecimientos, soporte documental de la contrapartida, revisión y actualización permanente del apalicativo de Secretaría Distrital de Salud.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 78.334.446		4	$ 28.434.446	

EJECUCIÓN FINANCIERA DE CONTRAPARTIDA A MARZO DE 2025

Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 25.755.327	50	14	6725913.00	Se realizaron 14 fortalecimientos fichas técnicas: 1."Principios fundamentales del diálogo en la educación en salud pública y técnicas de comunicación asertiva y escucha activa" 2."Empatía y trabajo en equipo en el contexto de la ESP" con los colaboradores de los entornos del PIC. Esto requirio la elaboración del cronogrma, alistamiento de la ficha técnica, acta y listado de asistencia, regsitro fotográfico y subida de soportes al aplicativo de Secretaría Distrital de Salud.
	Realizar foro-taller "educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 28.638.000	1	1	$ 22.638.000	Se realiza el Foro taller "educar para aprender" 11 y 12 de diciembre de 2.024 en el Colegio La Felicidad IED. para lo cual fue necesario realizar mesas de trabajo para articular la planeación, acuerdos, reuniones de avanzada,, convocatoria, l y ejecución del foro taller, así como resgistros de las actividades, y subida de documentos al aplicativo de Secretría Distrital de Salud. La Subred Sur hace entrega de 400 almuerzos para los dos días y se entregan souvenirs de ruralidad a los asistentes
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 54.393.327		15	$ 29.363.913	
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	11.370.355,00			0	
	Gorras	18.943.854,00			0	
	Capas impermeables	36.465.000,00			0	
	Albendazol	493.018.00	1.Desparasitante albendazol Albendazol – suspensión 100mgr – frasco x 20ml. - 223 frascos	223 frascos y 274 cajas tabletas	$ 493.018	De acuerdo a solicitud de Secretaría Distrital de Salud Se hace la gestión y entrega de los desparacitantes. 1.Desparasitante albendazol Albendazol – suspensión 100mgr – frasco x 20ml. - 223 frascos 2. Albendazol – tabletas 200 mgr – caja por 2 tabletas - 274 cajas
	Eritromicina	$ 0	0	0	$ 0	N/A
	SUBTOTAL CONCEPTO	**$ 67.272.227**			$ 493.018	
TOTAL CONTRAPARTIDA		**$ 200.000.000**			**$ 58.291.377**	

En cuanto a hechos de anticorrupción, se indica que no se han presentado.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

SEGUIMIENTO A PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A SUBREDES

Elaborado por: Karen Buitrago / Revisado por: Carolina García / Aprobado por: Diane Moyano Romero /Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva
Sol Yiber Beltrán Aguilera/ Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública
Andrea Yiset López Hernández/ Subdirectora de Gestión y evaluación de Políticas en Salud Pública

NOMBRE DE LA SUBRED: **SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**

FECHA: **10 DE ABRIL 2025**

No DE CONVENIO O CONTRATO : 4174- **-2024**

PERIODO INFORMADO : **MARZO 2025**

¿PRESENTÓ PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN?	SI		No	X

No de CASO	ACCIÓN REALIZADA ANTE EL PRESUNTO ACTO DE CORRUPCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA
YOLANDA JANNET GUTIERREZ MONTILLA

NOMBRE Y FIRMA
YOLANDA JANNET GUTIERREZ MONTILLA

Frente a la indexación, se indica que ya se hizo el reconocimiento del retroactivo de enero a marzo, por lo cual se está haciendo el cargue en SECOP de la modificación y desde el otro mes se tiene el aumento.



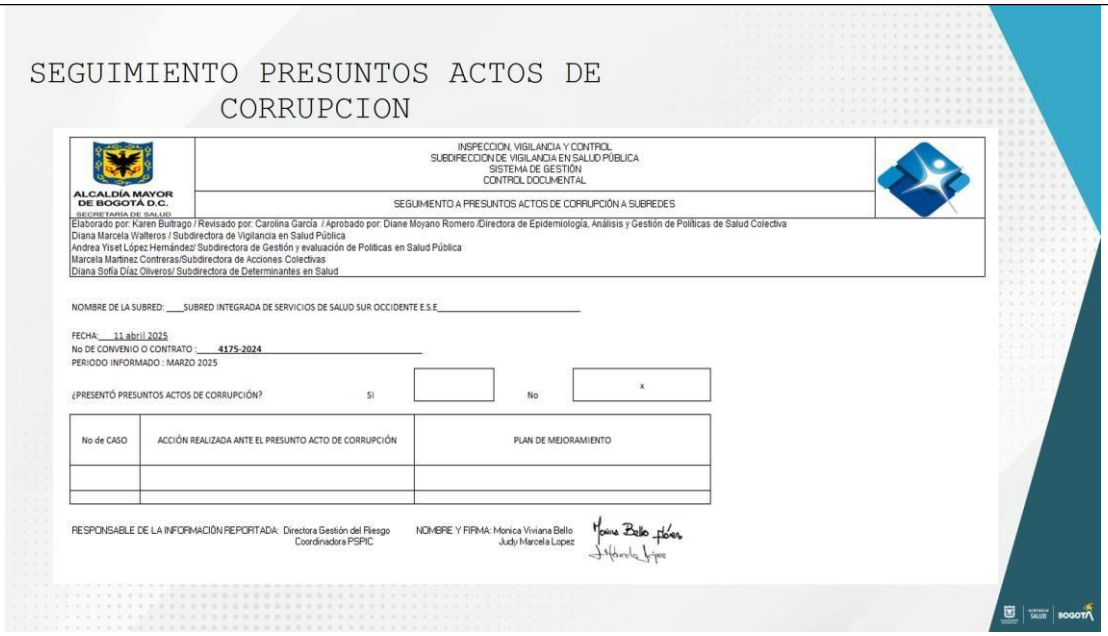
- **Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.:** en cuanto a la contrapartida, se informa que se entrego el albendazol y azitromicina. Los EEPP están en proceso precontractual y se aprobó en comité de contratación de la subred.



CONTRAPARTIDA - CONVENIO 4175 - 2024

CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	$ 78.448.948	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0
	Almuerzos		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0
	Salones		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida		Proceso administrativo de contrapartida	4	$ 30.280.000
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 78.448.948		4	$ 30.280.000
Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 35.355.360	64	26	$ 11.982.264
	Realizar foro-taller "educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 22.863.400	1	1	$ 22.863.400
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 58.218.760		27	$ 34.845.664
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	$ 10.838.520	396		
	Gorras	$ 10.602.900	396		
	Capas impermeables	$ 41.650.000	1000		
	Albendazol	$ 240.872	70 frascos /600 tabletas	70 frascos /600 tabletas	$ 240.872
	Eritromicina				
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 63.332.292			$ 240.872
	TOTAL CONTRAPARTIDA	$ 200.000.000			$ 65.366.536

Frente a los hechos de anticorrupción, se indica que no se han presentado



SEGUIMIENTO PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	SEGUIMIENTO A PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A SUBREDES	

Elaborado por: Karen Buitrago / Revisado por: Carolina García / Aprobado por: Diane Moyano Romero /Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva
Diana Marcela Walteros / Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública
Andrea Yiset López Hernández/ Subdirectora de Gestión y evaluación de Políticas en Salud Pública
Marcela Martínez Contreras/Subdirectora de Acciones Colectivas
Diana Sofía Díaz Oliveros/ Subdirectora de Determinantes en Salud

NOMBRE DE LA SUBRED: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

FECHA: 11 abril 2025
No DE CONVENIO O CONTRATO : 4175-2024
PERIODO INFORMADO : MARZO 2025

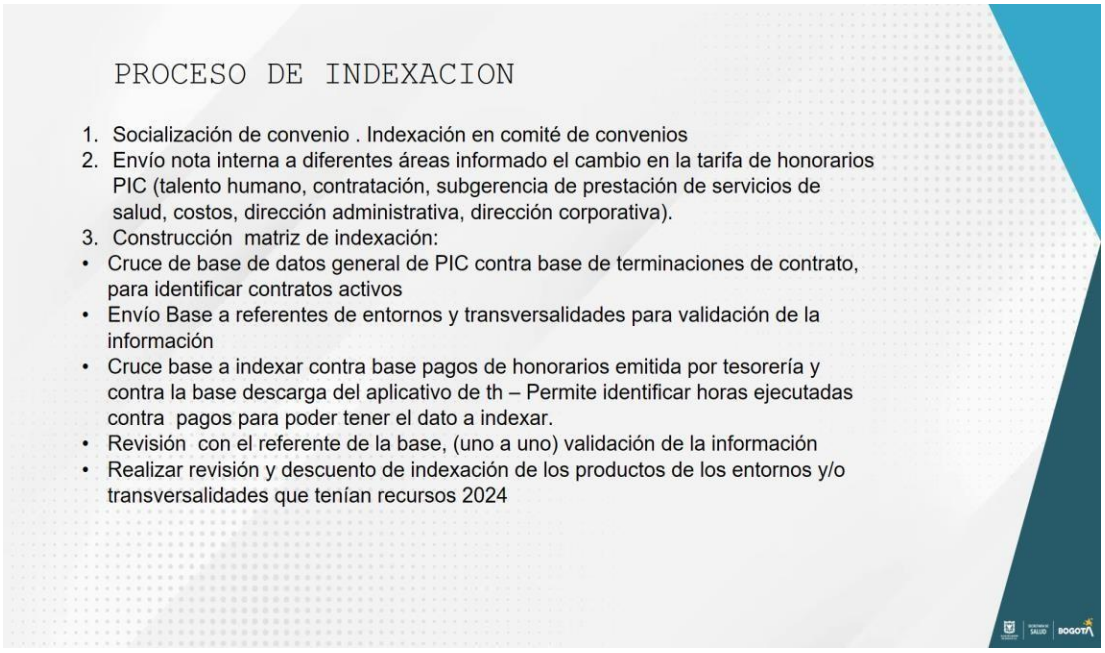
¿PRESENTÓ PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN? SI [ ] No [x]

No de CASO	ACCIÓN REALIZADA ANTE EL PRESUNTO ACTO DE CORRUPCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA: Directora Gestión del Riesgo Coordinadora PSPIC

NOMBRE Y FIRMA: Monica Viviana Bello
Judy Marcela Lopez

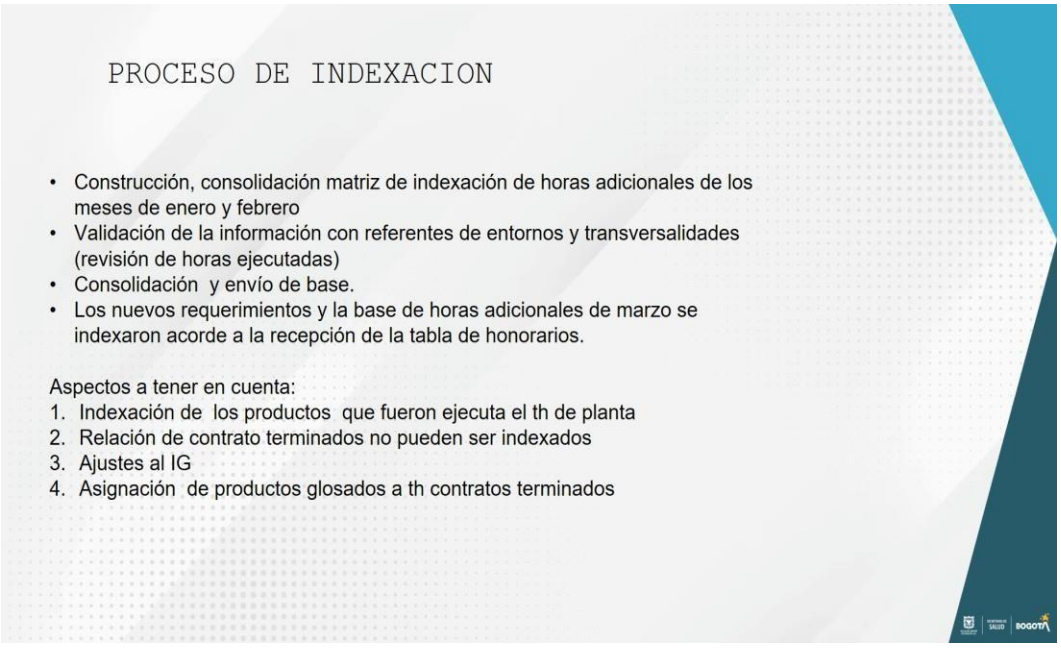
En cuanto a proceso de indexación, se informa que se hizo socialización en un comité de convenio de la subred, realizando el cruce de matriz con base de talento humano para hacer el pago del 3.23%, luego se hizo revisión uno a uno de los contratistas y quedo registrado en la base, para pagar lo relacionado a las horas que trabajo el talento humano. Sin embargo, se tienen algunas observaciones, con relación a cómo se hace la indexación de productos realizado por talento humano de planta, al talento humano que termino contrato y ya no está vinculado a la Subred, como se presentaría el informe de gestión de enero y febrero; cómo hacer frente a los pagos que se hicieron a los colaboradores pero que se encuentran glosados, entre otros. Frente a lo referido por la Subred, se indica que se revisara en mesa de supervisión.



PROCESO DE INDEXACION

1. Socialización de convenio . Indexación en comité de convenios
2. Envío nota interna a diferentes áreas informado el cambio en la tarifa de honorarios PIC (talento humano, contratación, subgerencia de prestación de servicios de salud, costos, dirección administrativa, dirección corporativa).
3. Construcción matriz de indexación:

- Cruce de base de datos general de PIC contra base de terminaciones de contrato, para identificar contratos activos
- Envío Base a referentes de entornos y transversalidades para validación de la información
- Cruce base a indexar contra base pagos de honorarios emitida por tesorería y contra la base descarga del aplicativo de th – Permite identificar horas ejecutadas contra pagos para poder tener el dato a indexar.
- Revisión con el referente de la base, (uno a uno) validación de la información
- Realizar revisión y descuento de indexación de los productos de los entornos y/o transversalidades que tenían recursos 2024



7. Alertas epidemiológicas

Comportamiento de sarampión; se informa que actualmente se está presentando una alerta por sarampión en el mundo, donde en 156 países se han notificado casos y se hace el comparativo en las Américas con febrero y marzo 2024 y 2025., notando un incremento de los mismos; de acuerdo a esto, se indica que los casos están concentrados en Canadá y Estados Unidos (en Texas se focaliza el brote), países de los cuales se reciben grandes viajeros en los puertos de la ciudad y del país, donde se deben tomar medidas para la identificación y control y muy especialmente, se debe fortalecer la vacunación.

Comportamiento por región, OMS- 2025

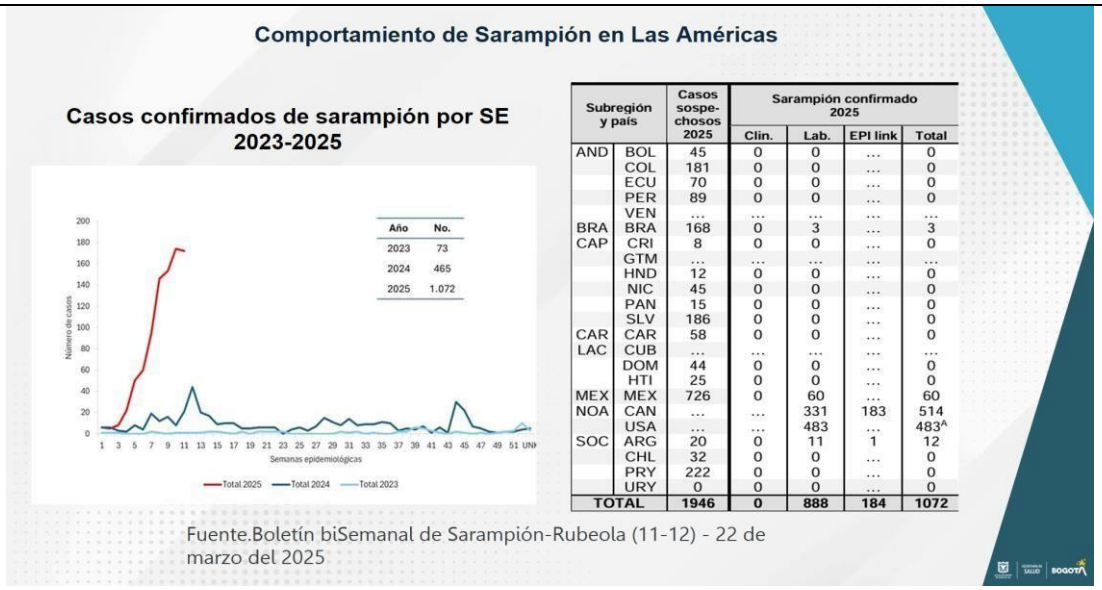
2025

Region	Member States*	Suspected MR cases	Measles cases	Clin	Epi	Lab	Date Received
AFR	37/47	19,678	10,623	2,882	3,238	4,503	2025-04
AMR	24/35	3,339	1,267	0	185	1,082	2025-04
EMR	19/21	19,062	12,867	6,210	382	6,275	2025-04
EUR	43/53	9,747	6,841	1,592	2,048	3,201	2025-04
SEAR	11/11	24,486	5,498	2,863	624	2,011	2025-04
WPR	22/27	5,756	2,185	687	2	1,496	2025-04
Total	156/194	82,068	39,281	14,234	6,479	18,568	

Comparativo primer trimestre 2024-2025

Region	Enero 2025	Enero 2024	Febrero 2025	Febrero 2024	Marzo 2024	Marzo 2025
AFR	4,400	13,630	4,528	15,801	19,233	1,695
AMR	120	23	383	49	103	738
EMR	6,522	13,496	4,367	15,461	15,725	1,974
EUR	4,076	29,072	2,723	24,210	20,536	42
SEAR	2,150	3,899	1,717	3,793	4,731	1,631
WPR	1,247	1,015	938	1,040	1,236	0
Total	18,515	61,135	14,656	60,354	61,564	6,080

Fuente. Organización Mundial de la salud. Measles and Rubella Global Update April 2025



Subregión y país		Casos sospechosos 2025	Sarampión confirmado 2025			
			Clin.	Lab.	EPI link	Total
AND	BOL	45	0	0	...	0
	COL	181	0	0	...	0
	ECU	70	0	0	...	0
	PER	89	0	0	...	0
	VEN	...	...	...	...	...
BRA	BRA	168	0	3	...	3
CAP	CRI	8	0	0	...	0
	GTM	...	...	...	...	...
	HND	12	0	0	...	0
	NIC	45	0	0	...	0
	PAN	15	0	0	...	0
	SLV	186	0	0	...	0
CAR	CAR	58	0	0	...	0
LAC	CUB	...	...	...	...	...
	DOM	44	0	0	...	0
	HTI	25	0	0	...	0
MEX	MEX	726	0	60	...	60
NOA	CAN	...	...	331	183	514
	USA	...	...	483	...	483[A]
SOC	ARG	20	0	11	1	12
	CHL	32	0	0	...	0
	PRY	222	0	0	...	0
	URY	0	0	0	...	0
TOTAL		**1946**	**0**	**888**	**184**	**1072**

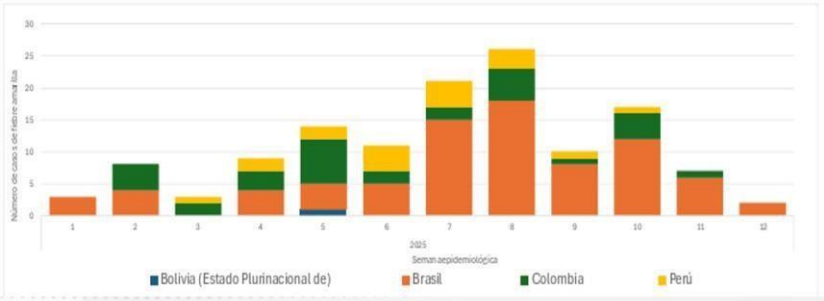
Recomendaciones:

- Intensificación de la vacunación priorizando áreas de mayor riesgo.
- Microplanificación de vacunación rutinaria para alcanzar coberturas de vacunación de al menos el 95% con dos dosis de la vacuna.
- Ofrecer vacunación a los viajeros en puntos estratégicos.
- Actividades de sensibilización con autoridades locales, líderes comunitarios y religiosos y sectores clave, como el sector educativo.
- Fortalecer la vigilancia epidemiológica en las zonas consideradas de alto riesgo, áreas fronterizas y con silencio epidemiológico, mediante la implementación de búsquedas activas tanto en los servicios de salud como en la comunidad
- Implementar la búsqueda activa de casos en laboratorios de muestras obtenidas para la vigilancia de dengue o de enfermedades arbovirales para identificar casos que puedan haber pasado desapercibidos
- Garantizar diagnóstico oportuno y clasificación de casos sospechosos
- Iniciar una respuesta oportuna ante casos importados de sarampión o rubeola
- Establecer un manejo intrahospitalario adecuado para los casos para evitar la transmisión nosocomial
- Comunicación de riesgo a viajeros especialmente quienes viajan a eventos masivos.

Alerta Epidemiológica Fiebre amarilla en la Región de las Américas: Actualmente se tienen notificados 311 casos, de los cuales 53 han sido fatales, presentándose en Bolivia, Brasil y Colombia.

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 12 del 2025, se han notificado 131 casos confirmados en (4) países de la Región, de los cuales 53 han resultado fatales. Bolivia, con un caso fatal; Brasil con 81 casos, incluyendo 31 casos fatales; Colombia con 31 casos, incluyendo 13 casos fatales; y Perú con 18 casos, incluyendo ocho casos fatales

Figura 1. Casos de fiebre amarilla por país, y semana epidemiológica de inicio de síntomas en la Región de las Américas*. SE1 a SE 12 del 2025.



Fuente: Organización Mundial de la Salud ,2025

Recomendaciones

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica: Emitir alertas epidemiológicas a municipios y servicios de salud, con énfasis en las definiciones de caso y la notificación inmediata de casos sospechosos, realizar búsqueda activa de casos con síntomas compatibles en zonas afectadas y municipios aledaños, Investigar retrospectivamente certificados de defunción para identificar posibles casos, Intensificar la vigilancia de epizootias, Georreferenciar puntos de ocurrencia de muerte de primates y lugares de exposición de casos humanos para identificar zonas de mayor riesgo.
- Diagnóstico temprano y el manejo clínico adecuado de los casos graves.
- Colaborar con el sector agrícola y empresas que emplean trabajadores en áreas selváticas para implementar medidas de comunicación en salud y vigilancia comunitaria.
- Vacunar a las poblaciones en riesgo y garantizar que los viajeros estén informados y protegidos. Es crucial lograr coberturas de vacunación de al menos 95% en áreas de riesgo y disponer de dosis de reserva para responder rápidamente a brotes.

Alertas nacionales

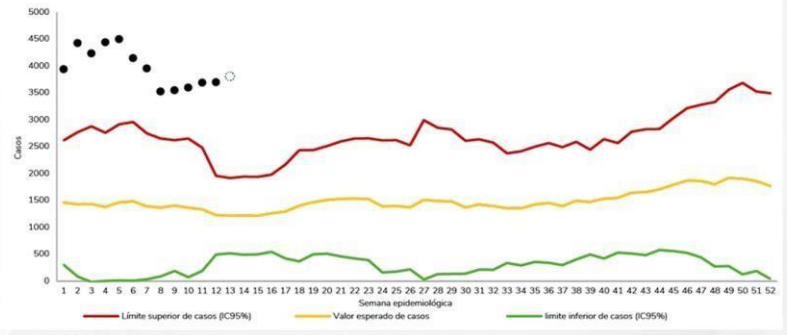
Dengue: En la semana epidemiológica 13 de 2025 se registra un acumulado de 50277 casos, 31181 (62,0 %) sin signos de alarma, 18 600 (37,0 %) con signos de alarma y 496 (1,0 %) de dengue grave. El 55,9 % (28118) de los casos a nivel nacional proceden de Cartagena, Santander, Antioquia, Meta, Córdoba, Tolima, Norte de Santander, Valle del Cauca y Cundinamarca.

A la fecha, el porcentaje de dengue con signos de alarma y dengue grave se mantiene alrededor del 38,0 % a nivel nacional, sin embargo, las entidades territoriales que presentaron un porcentaje superior al 50,0 % en el último periodo analizado (SE 9-12) fueron: Atlántico, Cesar, La Guajira, Magdalena, Santa Marta D.E. y Sucre.

A SE 13 de 2025, la incidencia nacional de dengue es de 150,7 casos/100000 hab en riesgo; para el mismo periodo de 2024 la incidencia fue de 233 casos/100000 hab. Las entidades territoriales de Vichada, Putumayo, Cartagena, Guaviare, Meta, Cundinamarca, Caquetá, Vaupés, Arauca, Amazonas y Huila presentan las mayores incidencias superiores a 260 casos por 100 000 habitantes

A SE 13 de 2025 se han notificado 120 muertes probables por dengue, de las que se han confirmado 21 casos, se descartó 26 casos y se encuentran en estudio 73 casos; de las muertes en estudio (2) casos proceden del exterior (Venezuela).

Figura 14. Canal endémico de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 13 de 2025



Fiebre amarilla: Entre la semana epidemiológica 1 y la 11 del año 2025, se ha registrado un total de 31 casos confirmados de fiebre amarilla, incluyendo 13 defunciones. Los casos corresponden a personas residentes en los departamentos de Caquetá (n= 1 caso fatal), Putumayo (n= 1 caso) y Tolima (n= 29 casos, incluyendo 12 defunciones), cuyas edades de las personas están entre 13 y 83 años; todos los casos tuvieron antecedente de exposición en zonas de riesgo por actividades laborales que incluyeron agricultura, y sin antecedente documentado de vacunación.

El brote registrado en el departamento del Tolima que inicio a finales del año 2024 ocurre en la zona rural colindante a la zona suroccidental del Parque Natural Regional Bosque de Galilea en (4) municipios de alto riesgo: Cunday (14 casos y 4 defunciones), Dolores (Un 1 caso fatal), Prado (15 casos y 5 defunciones) Purificación 4 casos, con 3 defunciones) y Villarrica 10 casos, con 5 defunciones). Del total de casos confirmados, el 76% corresponde a hombres (n= 32 casos), los casos presentan edades entre edad entre 11 y 89 años. En este brote se han registrado 18 defunciones para una letalidad preliminar del **42,8 %**

VARIOS.

- Se hace una solicitud frente a las convocatorias que se generan desde las Subredes, para los perfiles agentes de cambio, con el fin de que no se genere discriminación, ya que se evidencio una convocatoria en la cual manifiestan que la persona se debe tener discapacidad visual. En ese sentido, se debe ser más asertivos en los procesos y generar procesos de inclusión

- La Subred Sur Occidente refiere que en este momento y dada la declaratoria de emergencia frente a fiebre amarilla, están colapsados en los terminales terrestres y aeropuerto, por lo que se están generando los planes de contingencia y reorganización de perfiles para apoyo en las filas, favoreciendo la aplicación de los biológicos. Tener en cuenta que se puede solicitar apoyo de perfiles de otros entornos y procesos, sin que esto afecte la operación de los productos propios de cada uno de ellos.

- La Subred Centro Oriente solicita la revisión del anexo 8, frente a la disponibilidad de vehículos, ya que el anexo especifica en el ítem de cantidad, "como mínimo, la cantidad requerida", pero esta la nota que nos son exclusivos y está en contradicción, pero también ha generado glosas. De acuerdo a lo anterior, refieren que en su contrato de vehículos tienen GPS y la contraloría revisa planillas y GPS, pero se genera la inquietud y preocupación, ya que si no se usan los vehículos pueden generar hallazgos por detrimento patrimonial. Esto se tratará en mesa de supervisión y se revisará en los procesos de acompañamiento con los equipos; se solicita revisar con el entorno educativo para el caso de la Subred Centro Oriente.

- Se indica que como entregable de la coordinación PSPIC, están los informes de ejecución, sin embargo y especialmente, para los informes finales de ejecución, a partir de la vigencia de marzo23 a mayo24, se surte el proceso de revisión y aprobación por parte de los referentes del nivel central, lo cual ha tenido reprocesos ya que se está devolviendo para ajuste en varias oportunidades para el trámite, razón por la cual se informa que, no se dará concepto técnico favorable a estos informes si no cumple con el ajuste acorde a la primera realimentación remitida..

- El equipo de apoyo a la supervisión refiere que se están encontrando situaciones durante el ejercicio de seguimiento de personal que no está contratado y ejecutó actividades en las Subredes, y aprovecha el espacio para informar que, tendrá la misma directriz que las acciones ejecutadas por talento humano que no estén formalizados, no se validarán.

Sin más temas por abordar se culmina la reunión, siendo las 12:00 a.m.

Se adjunta listado de link de asistencia (Forms)

NOMBRE2	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Maira Tinoco	Subred Sur	Coordinadora PSPIC	3184024187	Coordinacion.pic@subredsur.gov.co
Paula naranjo	Subred sur	Financiero PSPIC	3228106663	Financiero.pic@subredsur.gov.co
María José Tapias Lozada	Subdirección de Determinantes en Salud - SDS	Profesional especializado	3232897952	mjtapias@saludcapital.gov.co
Marelby Suarez	Subdirección de Acciones colectivas	Contratista	3173570247	Mrsuarez@saludcapital.gov.co
Leslie Torres	SDS SAC	Contratista	3002707942	lmtorres@saludcapital.gov.co
Claudia Hasbleidi Acosta Ríos	Subdirección Acciones Colectivas	Profesional Especializada	3132099137	chacosta@saludcapital.gov.co
Claudia Milena Cuéllar Segura	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	Subdirectora	3104748554	Cmcuellar@saludcapital.gov.co

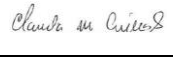
Nataly Muñoz Torres	SISS Norte - PIC	Referente Financiera	3004096445	financierapicnorte@subrednorte.gov.co
Sandra Jiménez	Dirección de salud colectiva	Profesional especializado	3127537683	sm1jimenez@saludcapital.gov.co
Sandra Mireya Sánchez	Subred Integrada de Servicio de Salud Norte	Coordinador GP-PSPIC Supervisora Delegada Gerencia CO	3102911115	pic@subrednorte.gov.co
Laura Bernal Tabares	SDS - DSC	Contratista	3142362054	L1bernal@saludcapital.gov.co
Judy Marcela López	Subred sur occidente	Coordinadora PIC	3125084948	Pspic@subredsuroccidente.gov.co
Lida Montenegro Parra	SISSCO	Coordinadora PSPIC	3212420734	lymon0626@gmail.com
Martha Cecilia Ávila Leyton	Subred Centro Oriente	Apoyo Financiero	3174557804	ApoyofinancieroPic@subredcentrooriente.gov.co
Yamile Villota	Subdirección Acciones Colectivas	Contratista	9885	Lyvillota@saludcapital.gov.co
Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla	Subred Integrada Salud Sur ESE	Profesional Especializado	3002122771	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.gov.co
Shirley Martínez Guerrero	Subdirección de Acciones Colectivas	Profesional Especializado	3102093424	Sp1martinez@saludcapital.gov.co
Fanny Sandoval Suárez	Subdirección de Acciones Colectivas	Contratista	3152576076	fssandoval@saludcapital.gov.co
Leonor del Rosario Deaza Castillo	Subred Sur Occidente	Apoyo a la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud	3124767136	directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co
Vaneza Joya Sánchez	SDS-SAC	Contratista	9885	jvjoya@saludcapital.gov.co
Griselly Franco Polo	SAC-SDS	Profesional especializado	9885	Gfranco@saludcapital.gov.co
Miguel Ángel Bohórquez García	Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente	Profesional de apoyo técnico	3155344999	Profesionalapoyopic@subredsuroccidente.gov.co
Diana Páez Guerrero	Subred Sur Occidente	Profesional apoyo administrativo coordinación PSPIC	3175156803	Profesionalapoyopic@subredsuroccidente.gov.co
Viviana Andrea Ojeda Castillo	Secretaría Distrital de salud	Contratista	3016983739	Vaojeda@saludcapital.gov.co
Mireya Díaz Beltran	Dirección de salud colectiva	Contratista	3208041416	M1diaz@saludcapital.gov.co
Francy Valbuena Villamarín	Subdirección Acciones Colectivas	Profesional especializado	3134160962	frvalbuena@saludcapital.gov.co
Lorenza Becerra Camargo	Subred Centro Oriente ESE	Directora	3102924908	Direccongestionriesgos@subredcentrooriente.gov,co

Nicolas Morales Rojas	Dirección de Salud Colectiva	Contratista	3213424677	N1morales@saludcapital.gov.co
Angie Gómez Gómez	SDS-SVSP	Contratista	3649090	Amgomez@saludcapital.gov.co
Diana Milena Ayala Moreno	SDS SAC PAI	Profesional especializado contratista	9876	dmayala@saludcapital.gov.co
Sandra Nuñez E	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas	Profesional Especializado	3005579085	snunez@saludcapital.gov.co
Jennifer Carolina García Sarmiento	Subdirección de Vigilancia en salud pública	Profesional especializado	3115391080	Jc1garcia@saludcapital.gov.co
Nelly Yaneth Rueda Cortes	Subdirección de vigilancia en salud Pública	Profesional especializado	3125405867	nyrueda@saludcapital.gov.co
Laura Rocío Angarita González	SAC	Líder subred	3123390857	Lrangarita@saludcapital.gov.co
Víctor Quiroga	Subsecretaría de salud publica	Contratista	3133701466	vhquiroga@saludcapital.gov.co

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar proceso de declaratoria de recursos subejecutados, para remitir por correo el 11/05/2025 y radicar el 14/05/2025	Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.	Abril 11 de 2025
Revisar tema de VSA de factura adicional, contra liquidación de Subred Centro Oriente	Subsecretaria de Salud Publica	Prioritario
Revisar glosa de entorno educativo relacionada con insumos –vehículo-, referida por la Subred Centro Oriente.	Subsecretaria de Salud Publica	Prioritario

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	MARCELA MARTINEZ CONTRERAS	m1martinez@saludcapital.g ov.co	9885	SDS - SAC	
2	CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA	cmcuellar@saludcapital.gov.co	9796	SDS – SGYEPSP	

3	DIANA SOFIA RIOS	dsrios@saludcapital.gov.co	9752	SDS – SDSP	
4	DIANA WALTEROS A.	dmwalteros@saludcapital.gov.co	9784	SDS-SVSP	
5	YOLANDA GUTIERREZ M.	coordinacion.pic@subredsur.gov.co	3002122771	SUBRED SUR	
6	LEONOR DEL ROSARIO DEAZA CASTILLO	directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co	'3124767136	SUBRED SUR OCCIDENTE	
7	SANDRA MIREYA SANCHEZ	pic@subrednorte.gov.co	3102911115	SUBRED NORTE	
8	LORENZA BECERRA	direccion gestionriesgos@subredcentrooriente.gov.co	3102924908	SUBRED CENTRO ORIENTE	
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	NA

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

TEMA: COMITÉ TECNICO OPERATIVO GSP-PSPIC ABRIL/25 FECHA:11 DE ABRIL E 2025

HORA INICIO 8:00 A.M. HORA FIN: 12:30 P.M. LUGAR: AUDITORIO PRINCIPAL SDS

NOMBRE2	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Maira Tinoco	Subred Sur	Coordinadora PSPIC	3184024187	Coordinacion.pic@subredsur.gov.co	Maira Tinoco
Paula naranjo	Subred sur	Financiero PSPIC	3228106663	Financiero.pic@subredsur.gov.co	Paula Naranjo
María José Tapias Lozada	Subdirección de Determinantes en Salud - SDS	Profesional especializado	3232897952	mjtapias@saludcapital.gov.co	María Tapias
Marelby suarez	Subdirección de Acciones colectivas	Contratista	3173570247	Mrsuarez@saludcapital.gov.co	Marelby Suárez
Leslie Torres	SDS SAC	Contratista	3002707942	lmtorres@saludcapital.gov.co	Leslie Torres
Claudia Hasbleidi Acosta Rios	Subdirección Acciones Colectivas	Profesional Especializada	3132099137	chacosta@saludcapital.gov.co	Claudia Acosta
Claudia Milena Cuéllar Segura	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	Subdirectora	3104748554	Cmcuellar@saludcapital.gov.co	CMCS
Nataly Muñoz Torres	SISS Norte - PIC	Referente Financiera	3004096445	financierapicnorte@subrednorte.gov.co	Nataly Muñoz
Sandra Jimenez	Dirección de salud colectiva	Profesional especializado	3127537683	sm1jimenez@saludcapital.gov.co	Sandra Jiménez
Sandra Mireya Sánchez	Subred Integrada de Servicio de Salud Norte	Coordinador GP-PSPIC Supervisora Delegada Gerencia co	3102911115	pic@subrednorte.gov.co	Sandra M Sanchez
Laura Bernal Tabares	SDS - DSC	Contratista	3142362054	L1bernal@saludcapital.gov.co	Laura Bernal Tabares

Judy Marcela Lopez	Subred sur occidente	Coordinadora Pic	3125084948	Pspic@subredsuroccidente.gov.co	Marcela López
Lida Montenegro Parra	SISSCO	Coordinadora PSPIC	3212420734	lymon0626@gmail.com	Lida Montenegro
Martha Cecilia Ávila Leyton	Subred Centro Oriente	Apoyo Financiero	3174557804	ApoyofinancieroPic@subredcentrooriente.gov.co	Martha Avila
Yamile Villota	Subdirección Acciones Colectivas	Contratista	9885	Lyvillota@saludcapital.gov.co	Yamile Villota
Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla	Subred Integrada Salud Sur ESE	Profesional Especializado	3002122771	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.gov.co	YJGM
Shirley Martínez Guerrero	Subdirección de Acciones Colectivas	Profesional Especializado	3102093424	Sp1martinez@saludcapital.gov.co	Shirley MG
Fanny Sandoval Suárez	Subdirección de Acciones Colectivas	Contratista	3152576076	fssandoval@saludcapital.gov.co	Fanny Sandoval Suárez
Leonor del Rosario Deaza Castillo	Subred Sur Occidente	Apoyo a la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud	3124767136	directorgestionriesgo@subredsuroccidente.gov.co	Leonor del Rosario Deaza Castillo
Vaneza Joya Sánchez	SDS-SAC	Contratista	9885	jvjoya@saludcapital.gov.co	Vaneza Joya Sánchez
Griselly Franco Polo	SAC-SDS	Profesional especializado	9885	Gfranco@saludcapital.gov.co	Griselly Franco Polo
Miguel Angel Bohórquez García	Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente	Profesional de apoyo técnico	3155344999	Profesionalapoyopic@subredsuroccidente.gov.co	Miguel Angel Bohórquez
Diana Paez Guerrero	Subred Sur Occidente	Profesional apoyo administrativo coordinación PSPIC	3175156803	Profesionalapoyopic@subredsuroccidente.gov.co	Diana Páez
Viviana andrea ojeda castillo	Secretaría Distrital de salud	Contratista	3016983739	Vaojeda@saludcapital.gov.co	Viviana ojeda
Mireya Díaz Beltran	Dirección de salud colectiva	Contratista	3208041416	M1diaz@saludcapital.gov.co	Mireya Díaz Beltran
Francy Valbuena Villamarín	Subdirección Acciones Colectivas	Profesional especializado	3134160962	frvalbuena@saludcapital.gov.co	Francy Valbuena Villamarín
Lorenza Becerra Camargo	Subred Centro Oriente ESE	Directora	3102924908	Direccciongestionriesgos@subredcentrooriente.gov,co	Lorenza

Nicolas Morales Rojas	Dirección de Salud Colectiva	Contratista	3213424677	N1morales@saludcapital.gov.co	NMR
Angie Gómez Gómez	SDS-SVSP	Contratista	3649090	Amgomez@saludcapital.gov.co	AMGG
Diana Milena Ayala Moreno	SDS SAC PAI	Profesional especializado contratista	9876	dmayala@saludcapital.gov.co	Diana
Sandra Nuñez E	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas	Profesional Especializado	3005579085	snunez@saludcapital.gov.co	Sandra Nuñez
Jennifer Carolina García Sarmiento	Subdirección de Vigilancia en salud pública	Profesional especializado	3115391080	Jc1garcia@saludcapital.gov.co	Jennifer García
Nelly Yaneth Rueda Cortes	Subdirección de vigilancia en salud Pública	Profesional especializado	3125405867	nyrueda@saludcapital.gov.co	Nelly Yaneth Rueda Cortes
Laura Rocío Angarita González	SAC	Líder subred	3123390857	Lrangarita@saludcapital.gov.co	Laura Rocío Angarita González

10 de abril de 2025
Al contestar Cite Este No. **2025-010466-1**
Folios: Anexos:

ORIGEN: - Despacho Del Gerente
DESTINO: MARCELA MARTINEZ CONTRERAS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - -
TIPO DE DOCUMENTO: Oficios
ASUNTO: DELEGACIÓN A COMITE TÉCNICO OPERATIVO CONVENIO PSPIC ABRIL 2025 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Bogotá D. C.,
10 de abril de 2025

Doctora
MARCELA MARTINEZ CONTRERAS
Directora de Acciones Colectivas
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
KRA 32 # 12- 81
correspondenciadigital@saludcapital.gov.co
(601) 3649666
Bogotá - Bogotá D.C.

ASUNTO: DELEGACIÓN A COMITE TÉCNICO OPERATIVO CONVENIO PSPIC ABRIL 2025 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Cordial saludo, respetada Doctora Marcela:

Dando respuesta a su solicitud me permito informar que por parte de la Subred Norte E.S.Ela persona designada para la conformación del comité técnico operativo convenio PSPICde abril 2025 es:

CARGO	NOMBRE	No CEDULA
Profesional especializada, Coordinador GP-PSPIC	Sandra Mireya Sánchez	52497033

Atentamente,

VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
Gerente

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para la firma.		
Cargo funcionario / Contratista	**Nombre**	**Fecha**
Aprobado por:	DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ SPSS	10 de abril de 2025
Revisado por:	. SANDRA MIREYA SÁNCHEZ / DGR	10 de abril de 2025
Elaborado por:	SANDRA MIREYA SÁNCHEZ / DGR	10 de abril de 2025

20252050-009224-1

Bogotá D.C., 10 de abril de 2025

Señora
MARCELA MARTINEZ CONTRERAS
Subdirectora Acciones Colectivas
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
KR 32 12 81
correspondenciadigital@saludcapital.gov.co

Asunto: Delegación comité técnico operativo del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC abril 2025

20252050-009224-1

Respetada Doctora Marcela.

.

Reciba un cordial saludo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E; por medio de la presente me permito delegar a comité técnico operativo del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, mes de abril de 2025, a la Doctora Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla identificada con cedula de ciudadanía No. 52297028 supervisora PSPIC y Maira Julieth Tinoco Fierro identificada con cédula de ciudadanía No. 1077967576 Coordinadora PSPIC.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente.

VIVIANA MARCELA CLAVIJO
Gerente
Despacho del Gerente

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

Anexo: 0

Elaboró: LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA / DGR
Revisó: REYES MURILLO HIGUERA / SSS. LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA / DGR
Aprobador REYES MURILLO HIGUERA / SPSS

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar Cite Este No. **SISSCO-2024-CS-021987**
Folios: 0 Anexos: 0

ORIGEN:
DESTINO: MARCELA MARTINEZ CONTRERAS SUBDIRECCION DE ACCIONES COLECTIVAS - -
TIPO DE DOCUMENTO: Comunicación de salida

Bogotá D.C.; 4 de diciembre de 2024

Doctora
MARCELA MARTINEZ CONTRERAS
Subdirectora de Acciones Colectivas
Secretaría Distrital de Salud
m1martinez@saludcapital.gov.co
CRA 32 No 12 81
Bogotá

Asunto: Delegación Supervisora del Convenio No. FFDS-CD-4176-2024

Reciba un cordial saludo,

Por medio de la presente y en el marco del convenio No. FFDS-CD-4176-2024, cuyo objeto es "***Aunar esfuerzos entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. para realizar actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital y de Gestión en Salud Pública, en concordancia con las normas que regulan el sistema general de seguridad social en salud, el plan territorial en salud de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población en la cuidad, mediante la implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y ambiental"*** me permito notificar la designación a la Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud LORENSA BECERRA CAMARGO, responsable de la supervisión y seguimiento; y así mismo la asistencia al comité PIC y las acciones propias de la ejecución del convenio No. FFDS-CD-4176-2024.

Cordialmente,



LUIS OSCAR GALVES MATEUS
Agente Especial Interventor Subred Integrada de Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.
Despacho del Gerente

CC:

Responsable	Nombres y Apellidos Completos
Elaboró	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA / DGRS
Revisó	. LORENZA BECERRA CAMARGO / DGRS
Aprobó	MARYURY DIAZ CESPEDES SPSS
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.	

Contraseña:RPkZ1q7U15

Bogotá, 10 de abril de 2025

Doctora
MARCELA MARTINEZ CONTRERAS
Subdirectora de acciones Colectivas
Secretaria distrital de salud
Carrera 32 12 81

Asunto**:** Alcance Rad. No. SSO-2025-200-010889-1. Delegación Comité Técnico Operativo Ordinario - Convenios GSP - PSPIC

Respetada Doctora Marcela, reciba un cordial saludo.

Teniendo en cuenta la citación realizada por usted a la Reunión del Comité Técnico Operativo Ordinario - Convenios GSP - PSPIC, que se realizará el día **11 de abril de 2025**, me permito informar que, por compromisos adquiridos previamente no me será posible asistir a la reunión.

Por lo anterior, delego a la Profesional Leonor del Rosario Deaza Castillo (cc 1.031.123.750) – Profesional Especializado de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, quien cuenta con las capacidades técnicas adecuadas para representar a la Subred Suroccidente E.S.E. en este comité.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por:
ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA
Fecha: **10-04-2025**
Hora: **16:26:57**

ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.	
Cargo funcionario / Contratista	Nombre/Cargo
Aprobado por:	AURA MARIA LEON AMORTEGUI DG
Revisado por:	AURA MARIA LEON AMORTEGUI / DG
Elaborado por:	AURA MARIA LEON AMORTEGUI / DG

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

Al contestar Cite Este No
SSO-2025-200-011936-1
del 10 de abril de 2025

Contraseña:RPkZ1q7U15

Calle 9 No. 39 - 46
Código Postal: 1116111
PBX: 601 3849160
www.subredsuroccidente.gov.co

ACREDITACION EN SALUD
17 Unidades Acreditadas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Subsecretaría de Salud Pública

Comité Técnico Operativo

Abril 11 de 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

COMITE TECNICO OPERATIVO
GSP-PSPIC ABRIL 14/2025

AGENDA

TEMA	HORA	RESPONSABLE
Apertura de la reunión y socialización agenda	8:00 a.m. a 8:10 a.m.	Marcela Martínez
Revisión compromisos Comité Técnico Operativo marzo 2025	8:10 a.m. a 8:20 a.m.	Laura Angarita
Seguimiento a la ejecución Convenios GSP-PSPIC - Corte marzo 2025 Avance contratación talento humano Convenios GSP-PSPIC	8:20 a.m. a 8:40 a.m.	Vanesa Joya Leslie Torres
Novedades equipo apoyo a la supervisión	8:40 a.m. a 9:00 a.m.	Claudia Acosta
Avance y novedades del Programa Ampliado Inmunizaciones	9:00 a.m. a 9:20 a.m.	Diana Ayala
Avances y novedades proceso activación de rutas y canalizaciones	9:20 a.m. a 9:40 a.m.	Janeth Corzo
Alertas epidemiológicas	9:40 a.m. a 10:00 a.m.	Delegado VSP
RECESO	10:00 a.m. a 10:10 a.m.	RECESO
Contrapartida Convenios Interadministrativos GSP-PSPIC, vigencia diciembre 3 de 2024 a julio 23 de 2025.	10:10 a.m. a 10:30 a.m.	Centro Oriente
Socialización control riesgos anticorrupción, Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.	10:30 a.m. a 10:50 a.m.	Norte
Avances proceso de implementación Indexación Subredes	10:50 a.m. a 11:10 a.m.	Sur
	11:10 a.m. a 11:30 a.m.	Sur Occidente
Varios	11:30 a.m. a 11:40 a.m.	Varios
CIERRE		

Seguimiento compromisos CTO 14 de marzo de 2025

ACCIÓN	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO
Gestionar mesa de trabajo con referentes financieros de la Subred, del PSPIC, DAEDSP y demás actores, para socialización de experiencias frente a diligenciamiento de anexo 2, como orientador para el proceso.	Subsecretaria de Salud Pública	Se realiza mesa de trabajo con participación de las cuatro subredes, con delegados de área financiera, costos (principalmente), del PSPIC (dirección gestión riesgo, coordinación y referente financiero@); así como supervisoras de la SSSP, equipo de seguimiento, lideres de subredes y del DAEDSP de la SDS.
Generar la claridad frente a los diseños de piezas educomunicativas pendientes de algunos productos.	Subsecretaria de Salud Pública	Se realiza mesa de supervisión de la SSSP, donde el equipo de ESP hace el balance del proceso, informando que se remitieron nuevamente las especificaciones a las Subredes, el 31 de marzo de 2025 y se emitirá oficio para indicar que piezas edu comunicativas no se tramitarían para este convenio, con la respetiva justificación.
Ampliar los permisos para que otros perfiles apoyen el diligenciamiento del cronograma – remitir solicitud desde las Subredes	Subsecretaria de Salud Pública - Subredes	De acuerdo a necesidad; no se ha recibido por parte de las subredes solicitud de nuevos permisos.
Confirmar fecha de jornada nacional de vacunación en abril	Equipo PAI	26 de abril de 2025

EJECUCIÓN FINANCIERA
CONVENIOS GSP-PSPIC
DICIEMBRE 3/2024 – MARZO /2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

COMPARATIVO TOTAL

SUBRED	VALOR TOTAL CONVENIO	TOTAL PROGRAMADO	% ESPERADO DE AVANCE	TOTAL EJECUTADO	% AVANCE PERIODO	% AVANCE CONVENIO	TOTAL SUBEJECUCIÓN
CENTRO ORIENTE	38.033.820.314,00	19.471.971.943,05	51,2%	19.273.258.327,79	99,0%	50,7%	198.713.615,26
NORTE	42.193.570.770,00	22.786.966.285,20	54,0%	21.335.717.390,62	93,6%	50,6%	1.451.248.894,58
SUR	32.456.239.108,00	16.616.464.412,96	51,2%	16.152.528.199,76	97,2%	49,8%	463.936.213,20
SUR OCCIDENTE	40.273.746.709,00	20.665.332.315,42	51,3%	19.051.804.882,93	92,2%	47,3%	1.613.527.432,48
TOTAL	**152.957.376.901,00**	**79.540.734.956,63**	**52,0%**	**75.813.308.801,10**	**95,3%**	**49,6%**	**3.727.426.155,53**

ENTORNO - PROCESO

ENTORNO/PROCESO	CENTRO ORIENTE	NORTE	SUR	SUR OCCIDENTE	Total general
Entorno cuidador comunitario	24.831.289	136.068.302	122.519.264	659.715.424	943.134.280
Entorno cuidador educativo	-	105.342.512	11.690.670	123.916.103	240.949.285
Entorno Cuidador Institucional	-	60.845.727	36.175.578	5.530.394	102.551.700
Entorno cuidador Laboral	2.346.586	12.595.392	40.160.952	2.194.036	57.296.966
Gestión de Estrategias y Programas de interés en Salud Pública	11.711.803	41.884.160	7.668.126	24.457.902	85.721.991
Gestión y Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	17.756.155	51.550.619	15.772.943	68.250.371	153.330.088
Macro, meso y micro gestión de la salud pública	4.909.133	341.020.658	88.145.727	188.390.002	622.465.520
Ruralidad	-	-	27.325.812	-	27.325.812
Vigilancia de la salud ambiental	127.906.045	457.570.733	82.346.910	413.160.793	1.080.984.481
Vigilancia en salud pública	9.252.604	244.370.791	32.130.230	127.912.406	413.666.031
TOTAL	**198.713.615**	**1.451.248.895**	**463.936.213**	**1.613.527.432**	**3.727.426.156**

VALOR REPRESENTATIVO DE SUBEJECUCIÓN	**170.493.489**	**1.284.372.997**	**401.478.662**	**1.513.094.728**	**3.301.199.598**
%REPRESENTATIVO DE SUBEJECUCIÓN	86%	89%	87%	94%	89%

GIROS VS. SUBEJECUCIÓN

SUBRED	VALOR TOTAL CONVENIO	VALOR FACTURADO	VALOR GIRADO	TOTAL EJECUTADO	DIFERENCIA
			A	B	C = A- B
CENTRO ORIENTE	38.033.820.314,00	21.576.636.599,00	19.563.813.793,80	19.273.258.327,79	- 290.555.466,01
NORTE	42.193.570.770,00	23.432.855.581,00	21.276.998.340,44	21.335.717.390,62	58.719.050,18
SUR	32.456.239.108,00	18.639.863.914,00	16.886.429.000,56	16.152.528.199,76	- 733.900.800,80
SUR OCCIDENTE	40.273.746.709,00	22.384.621.606,00	20.259.760.490,80	19.051.804.882,93	- 1.207.955.607,87
TOTAL	**152.957.376.901,00**	**86.033.977.700,00**	**77.987.001.625,60**	**75.813.308.801,10**	**- 2.173.692.824,50**

GIROS VS. SUBEJECUCIÓN

SUBRED	VALOR TOTAL CONVENIO	VALOR FACTURADO	VALOR GIRADO	TOTAL EJECUTADO	DIFERENCIA
			A	B	C = A- B
CENTRO ORIENTE	38.033.820.314,00	21.576.636.599,00	19.563.813.793,80	19.273.258.327,79	- 290.555.466,01
NORTE	42.193.570.770,00	23.432.855.581,00	21.276.998.340,44	21.335.717.390,62	58.719.050,18
SUR	32.456.239.108,00	18.639.863.914,00	16.886.429.000,56	16.152.528.199,76	- 733.900.800,80
SUR OCCIDENTE	40.273.746.709,00	22.384.621.606,00	20.259.760.490,80	19.051.804.882,93	- 1.207.955.607,87
TOTAL	**152.957.376.901,00**	**86.033.977.700,00**	**77.987.001.625,60**	**75.813.308.801,10**	**- 2.173.692.824,50**

DECLARACIÓN SUBEJECUCIÓN

- Se realiza ajuste de IG con valores de Indexación con corte a Marzo 2025
- Se calculan valores de subejecución
- Se realiza matriz de declaración de recursos subejecutados (enero - marzo 2025)
- Para la declaración se requiere primero diligenciar las columna actividades que seran ejecutadas, con su respectiva justificación
- Tener en cuenta actividades que posiblemente seran sujetas a ajuste de IG y/o activdades ya comprometidas en ejecución como productos etnicos
- Se requiere entregar el ejercicio en el transcurso del día

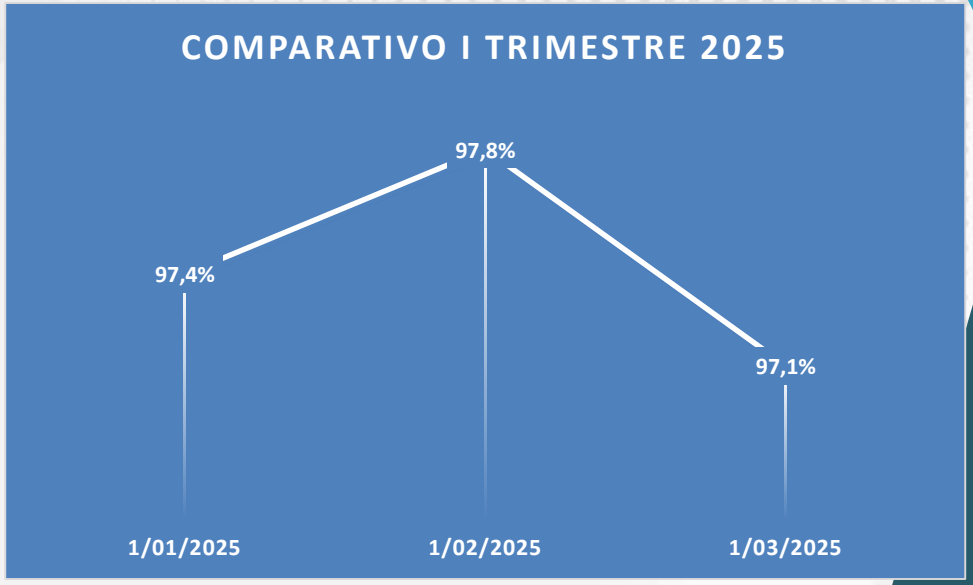
TALENTO HUMANO
REPORTE
Corte 31/marzo/2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

SUBRED CENTRO ORIENTE

ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	28	3	**90,3%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública -*ESP*	5	5	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	11	11	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	5	5	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	74	67	7	**90,5%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	64	63	1	**98,4%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	22	22	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	270	270	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	142	140	2	**98,6%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo “Bienestar en nuestro entorno educativo”	91	87	4	**95,6%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral “Bienestar en nuestro entorno laboral”	40	40	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional “Bienestar en nuestro entorno institucional”	34	32	2	**94,1%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria “Bienestar con nuestras comunidades”	179	170	9	**95,0%**
TOTAL-reporte 25/03/2025	**972**	**944**	**28**	**97,1%**

Fuente: Reporte subredes/25/03/2025

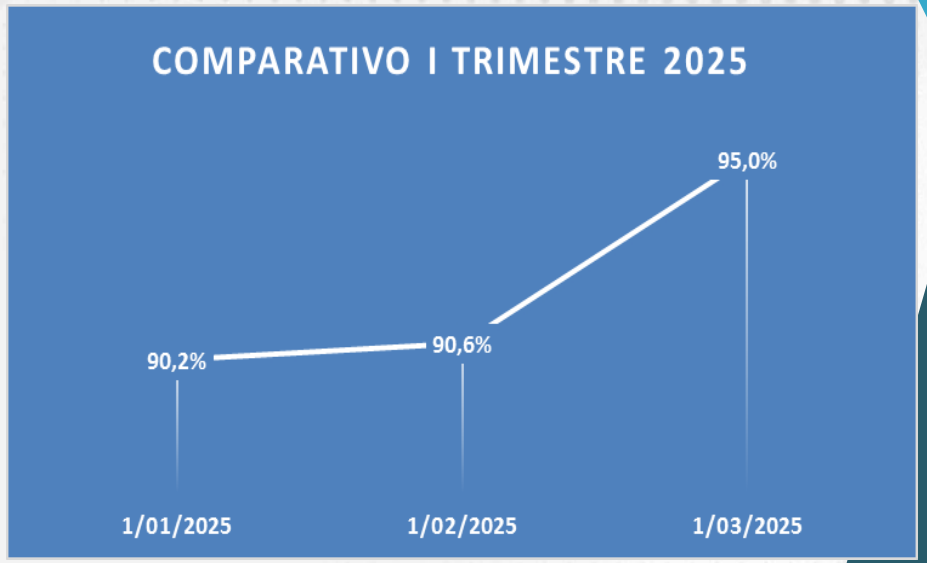


Fuente: Reporte subredes

SUBRED NORTE

ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	29	2	**93,5%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública *-ESP*	5	5	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	11	10	1	**9090,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	5	5	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	108	93	15	**86,1%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	53	53	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	29	29	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	251	233	18	**92,8%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	226	221	5	**97,8%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo “Bienestar en nuestro entorno educativo”	93	91	2	**97,8%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral “Bienestar en nuestro entorno laboral”	44	44	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional “Bienestar en nuestro entorno institucional”	33	32	1	**97,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria “Bienestar con nuestras comunidades”	197	186	11	**94,4%**
TOTAL-reporte 25/03/2025	**1090**	**1035**	**55**	**95,0%**

Fuente: Reporte subredes/25/03/2025

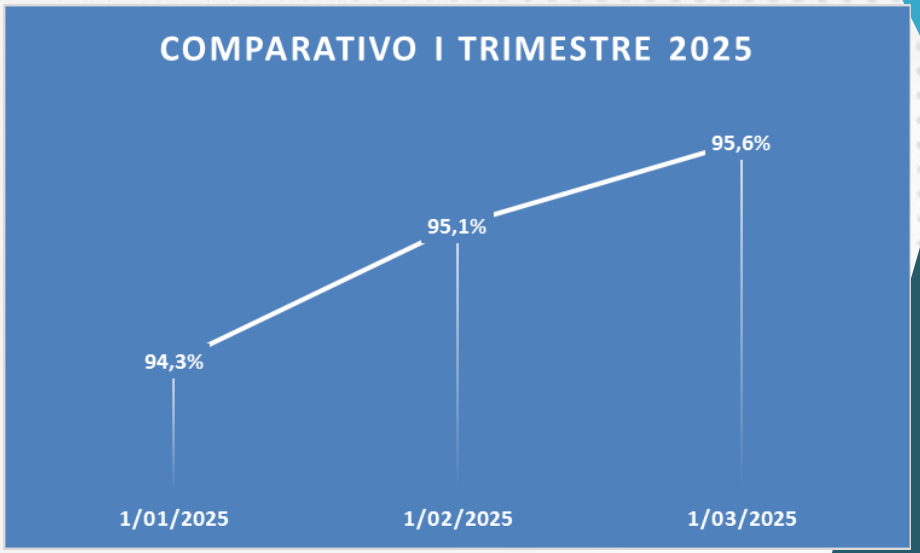


Fuente: Reporte subredes

SUBRED SUR OCCIDENTE

ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	30	1	**96,8%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública -*ESP*	5	4	1	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	15	15	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	6	5	1	**83,3%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	92	82	10	**89,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	39	39	0	**97,4%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	17	16	1	**94,1%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	268	266	2	**95,5%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	218	215	3	**98,6%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo “Bienestar en nuestro entorno educativo”	93	88,5	4,5	**91,9%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral “Bienestar en nuestro entorno laboral”	42	42	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional “Bienestar en nuestro entorno institucional”	37	37	0	**100,0%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria “Bienestar con nuestras comunidades”	184	161	23	**87,5%**
TOTAL-reporte 25/03/2025	**1051**	**1004,5**	**46,5**	**95,6%**

Fuente: Reporte subredes/25/03/2025

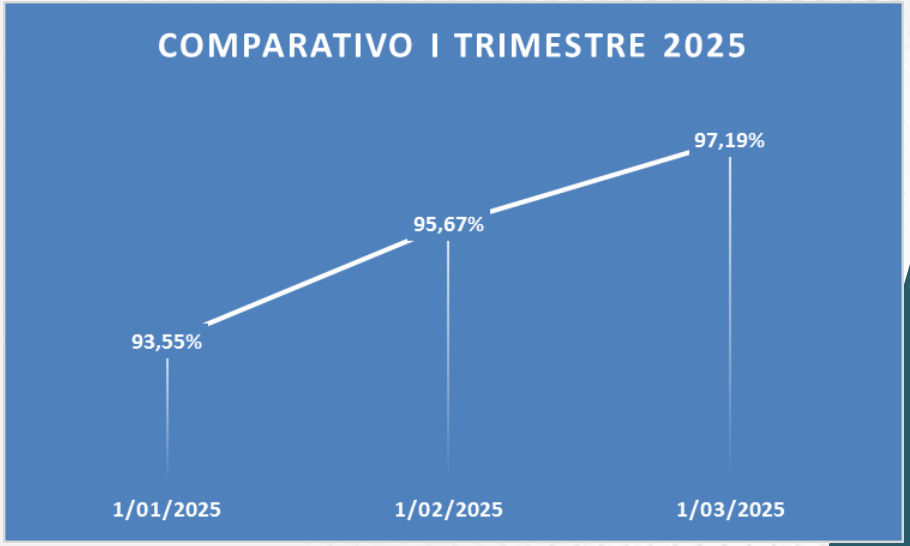


Fuente: Reporte subredes

SUBRED SUR

ENTORNOS CUIDADORES / PROCESOS Y TEMAS TRANSVERSALES	TALENTO HUMANO			
	PROYECTADO SUBRED (reportar con base en la PPP).	CONTRATADO	PENDIENTE POR CONTRATAR	% DE CONTRATACIÓN
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *Coordinación*	4	4	0	**100,0%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *GESI*	31	30	1	**96,77%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública *-ESP*	5	5	0	**100,00%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública – *CANALIZACIÓN*	11	11	0	**100,00%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *ASIS*	5	5	0	**100,00%**
Gestión en los niveles Macro, Meso y Micro de la Salud Pública - *PAI*	95	90	5	**94,73%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso de Análisis de Políticas para el bienestar en los territorios	32	32	0	**100,00%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Proceso de Estrategias y Programas de Interés en Salud Pública	15	15	0	**100,00%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia de la salud ambiental	158	157	1	**99%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	131	128	3	**97,70%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador educativo “Bienestar en nuestro entorno educativo”	95	92	3	**96,84%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral “Bienestar en nuestro entorno laboral”	44	44	0	**100,00%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno Cuidador Institucional “Bienestar en nuestro entorno institucional”	30	30	0	**100,00%**
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador comunitaria “Bienestar con nuestras comunidades”	179	177	2	**98,88%**
Ruralidad	20	17	3	**90%**
TOTAL-reporte 25/03/2025	**855**	**837**	**18**	**97,19%**

Fuente: Reporte subredes/25/03/2025



Fuente: Reporte subredes

Novedades equipo apoyo a la supervisión

CONVENIOS GSP- PSPIC VIGENCIA 2023-2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Novedades presentadas durante el seguimiento

Novedad	Novedades convenios en seguimiento y ejecución
Avances anexo 2 del periodo 3 al 31 de diciembre 2024	**Subred Sur Occidente:** Realiza entrega radicado certificación con los anexos del 07/04/2025, se recibe plan de mejora el 10/04/2025. **Subred Centro Oriente:** Entrego certificación firmada el 12/03/2025. **Subred Sur:** Entrego certificación firmada el 19/03/2025. **Subred Norte:** Se realiza reunión el 07/04/2025 para realimentación de la entrega del anexo 2 con los ajustes de la planilla de pago entregada por la subred, donde se comprometen a entregar la certificación 23/04/2025, se realizara seguimiento el 24 de abril. Se recibe plan de mejora el 10/04/2025
Avances anexo 2 del periodo 1 al 31 de enero 2025	**Subred Sur Occidente:** Entrego certificación firmada el 10/04/2025. **Subred Centro Oriente:** Entrego certificación firmada el 08/04/2025. **Subred Sur:** Entrego certificación firmada el 28/03/2025. **Subred Norte:** Se realiza reunión el 07/04/2025 para realimentación de la entrega del anexo 2 con los ajustes de la planilla de pago entregada por la subred, donde se comprometen a entregar la certificación 23/04/2025, se realizará seguimiento el 24 de abril.
Avances anexo 2 del periodo 1 al 28 de febrero 2025	**Subred Sur Occidente:** Se realizó entrega con la radicación de compromisos el 08/04/2025 y se programó la validación para la cuarta semana de abril. **Subred Centro Oriente:** Se realizó entrega con la radicación de compromisos el 08/04/2025 y se programó la validación para la cuarta semana de abril. **Subred Sur:** Se realizó entrega del anexo 2 en la primera semana abril, se realizó validación y se encuentra en ajustes por parte de la subred. **Subred Norte:** Se proyecta recibir el 11 de abril 2025 con el alcance la planilla de pagos de febrero.
Avances anexo 2 del periodo 17 de a octubre a 1 de diciembre 2024	**Subred Sur Occidente:** Se recibe el anexo y esta en tramite de revisión y validación **Subred Centro Oriente: :** Se recibe el anexo y esta en tramite de revisión y validación **Subred Sur:** Se recibe el anexo y esta en tramite de revisión y validación **Subred Norte:** Se estableció compromisos en reunión del 07/04/2025 para entrega del anexo para el 22/04/2025 con soportes hasta marzo 2025.

Avance proceso liquidación convenios GSP-PSPIC

Convenios GSP-PSPIC	Actividades pendientes
Vigencia 27 de marzo 2023 a 31 de mayo 2024	• Subdirección de contratación inicio la revisión técnica por parte de los dos abogados asignados.
Vigencia 1 de junio a 31 de julio 2024	• Pendiente entrega por parte de las subredes de soporte de cierre de la cuenta y entrega de rendimientos financieros. • Se recibe estados de cuenta por parte de la dirección financiera de las cuatro subredes el 27/03/2025.
Vigencia 1 de agosto a 15 de octubre 2024	• Esta pendiente entrega por parte de la SSSP del equipo financiero las actas firmadas de preconciliación de cifras. • Se realizó envío de las actas de preconciliación financiera a las subredes el 09/04/2025 para firmas. Se reciben actas firmadas de las subredes el 10/04/2025. • De acuerdo a la validación de compromisos finales (certificaciones de manejo de recursos, contrapartida y manejo de recursos de insumos y administrativo) esta pendiente recibir ajustes solicitados de la subred Norte.
Vigencia 17 de octubre a 1 de diciembre 2024	• Se proyecta realizar mesas de conciliación técnica el 28 y 29 de abril 2025.

Avance y novedades del Programa Ampliado Inmunizaciones

Convenio GSP-PSPIC
Diciembre 3/2024 – julio 23 /2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Programa Ampliado de Inmunizaciones -PAI-

- AT_Distrital
- 11 Abril 2025



1 Alerta Fiebre Amarilla

Lineamientos técnicos y operativos para fiebre amarilla

En la cual se imparten directrices de **obligatorio cumplimiento** para la **preparación, organización y respuesta** ante la alerta o emergencia en salud pública por Fiebre Amarilla:

Año 2024: 23 casos con 13 fallecimientos
Año 2025 a 03 de abril: Confirmados 36 casos de los cuales 16 fallecieron.

Con grupos de edad mínimo de 11 y máximo de 89 años.

Esta enfermedad genera **una mortalidad que alcanza hasta el 75%** de los infectados y **no existe cura ni tratamiento específico**, las medidas de prevención primaria a la transmisión, tales como **la vacunación y manejo integrado de vectores son fundamentales.**

Plan de Contingencia:

- Se contemplan cinco líneas estratégicas:
- Gestión integral de la contingencia.
- Intensificación de la vigilancia en salud pública.
- Promoción de la salud y prevención primaria de la transmisión.
- Manejo integral de casos.
- Comunicación de riesgo y comunicación asertiva para la salud.

Lineamiento técnico y operativo 09/2024

Circular 018 de 29/10/2024

Circular 002 de 27/01/2025

Circular 005 de 18/02/2025

Salud

CIRCULAR N° 00000012 2025

03 Abril 2025

PARA: GOBERNADORES, ALCALDES, SECRETARIOS DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES DE SALUD, ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, ENTIDADES ADAPTADAS, ENTIDADES QUE ADMINISTRAN LOS REGÍMENES ESPECIAL Y DE EXCEPCIÓN, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD —IPS – Y FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

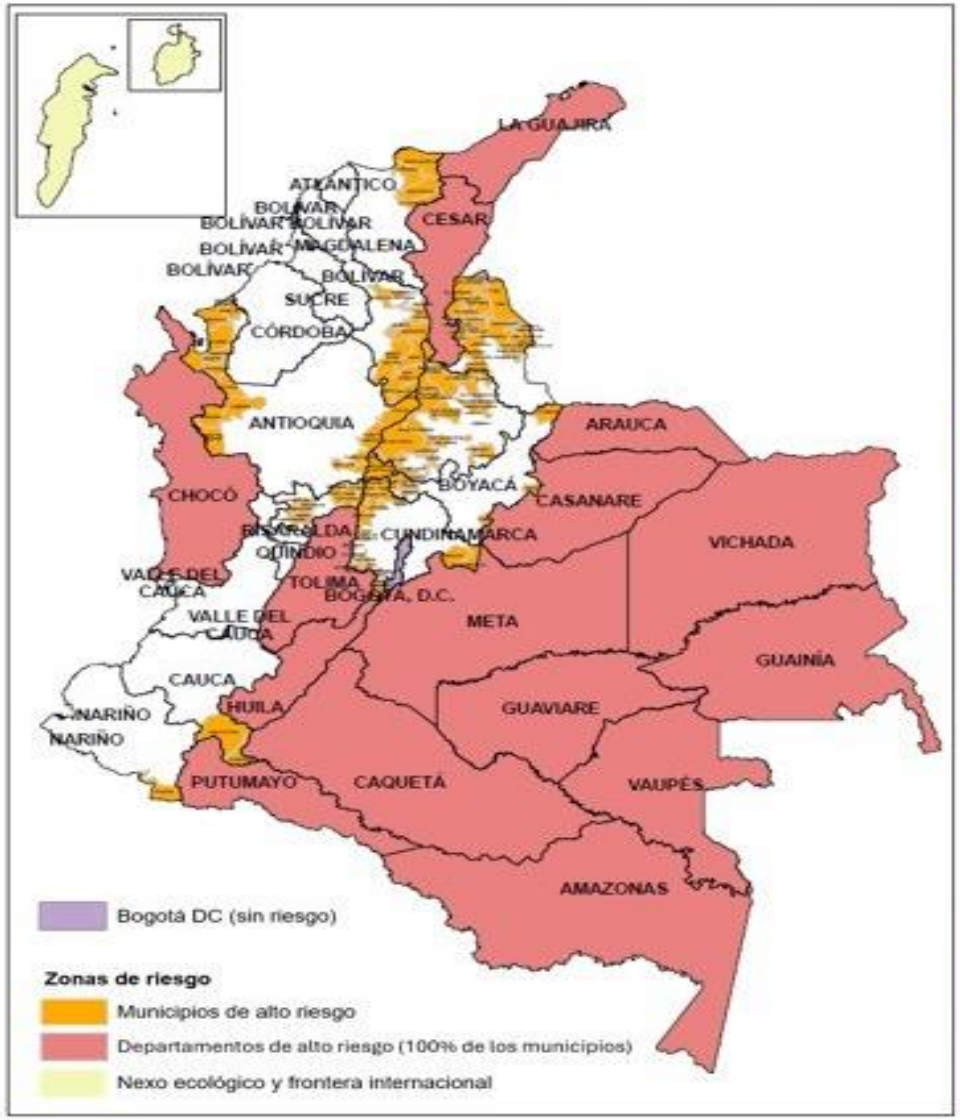
DE: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

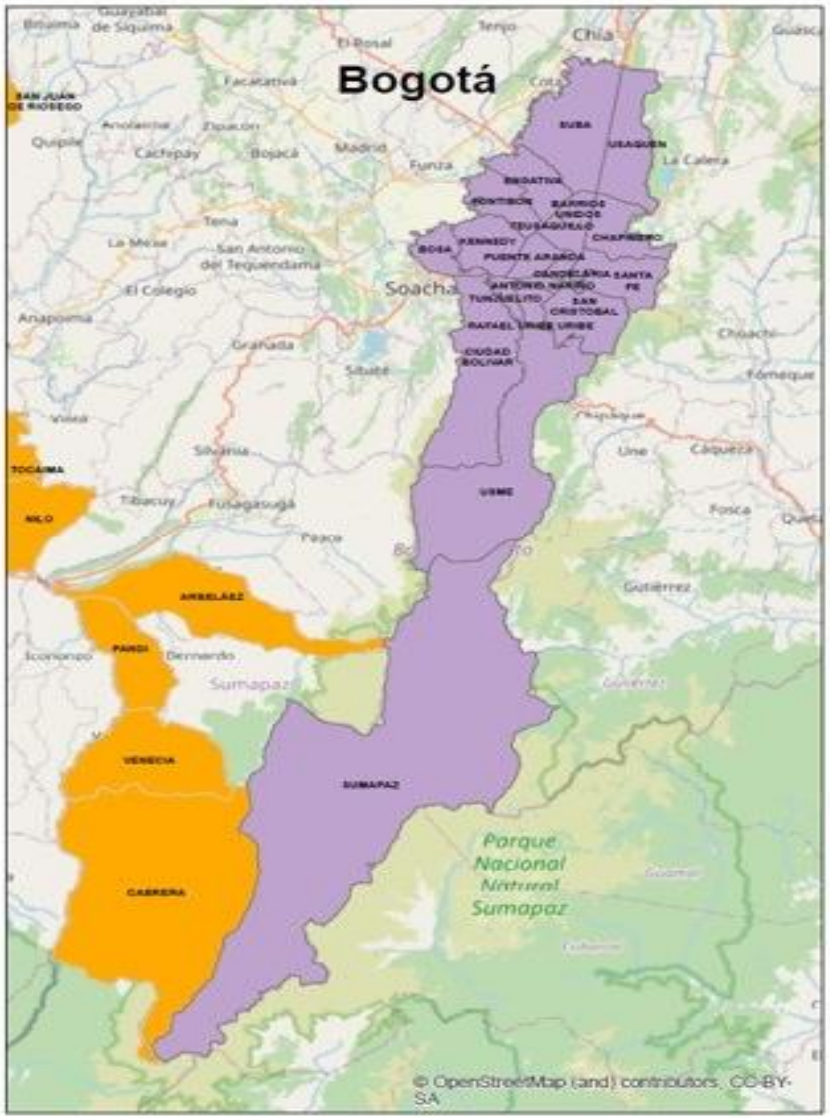
ASUNTO: DIRECTRICES PARA LA PREPARACIÓN, ORGANIZACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA SITUACIÓN DE ALERTA Y EMERGENCIA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL POR FIEBRE AMARILLA Y SE ACTUALIZA LA CIRCULAR 018 DE 2017 CON RELACIÓN A LA EXIGENCIA DE CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL O CARNE NACIONAL DE VACUNACIÓN Y DEROGA LA CIRCULAR 018 DE 2024 Y 005 DE 2025.

Atendiendo los aspectos y condiciones técnicas previstas en el acápite anterior se hace necesario declarar en estado de ***alto riesgo***, a los Departamentos y Municipios que a continuación se enuncian:

1. El 100% de los municipios de los **Departamentos de Amazonas, Arauca, Caquetá, Casanare, Cesar, Chocó, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Meta, Putumayo, Tolima, Vaupés y Vichada.**
2. **Antioquia**: Los municipios de Apartadó, Arboletes, Carepa, Chigorodó, Dabeiba, Murindó, Mutatá, Necoclí, Puerto Berrío, Puerto Nare, Puerto Triunfo, San Juan de Urabá, San Luis, Turbo, Vigía del Fuerte y Yondó.
3. **Bolívar**: Los municipios de Arenal, Barranco de Loba, Cantagallo, Morales, Pinillos, Regidor, Río Viejo, San Pablo, Santa Rosa del Sur y Simití.
4. **Boyacá**: Los municipios de Cubará, Maripí, Muzo, Otanche, Páez, Pauna, Paya, Puerto Boyacá y San Pablo de Borbur.
5. **Caldas:** Los municipios de Aránzazu, Filadelfia, La Dorada, Manizales, Merced, Victoria, Neira, Norcasia, Salamina y Samaná.
6. **Cauca:** Los municipios de Piamonte y Santa Rosa.
7. **Cundinamarca:** Los municipios de Agua de Dios, Arbeláez, Beltrán, Cabrera, Caparrapí, Girardot, Guaduas, Guataquí, La Palma, Medina, Nariño, Nilo, Paime, Pandi, Paratebueno, Puerto Salgar, Ricaurte, San Juan de Rioseco, Tocaima, Venecia y Yacopí.
8. **Magdalena:** Los municipios de Aracataca, Ciénaga, Distrito de Santa Marta y Fundación.
9. **Nariño:** El municipio de Ipiales (corregimiento de Sucumbíos).
10. **Norte de Santander**: Los municipios de Abrego, Convención, Cáchira, Cúcuta, El Carmen, El Tarra, El Zulia, Hacarí, La Playa de Belén, Ocaña, Puerto Santander, San Calixto, San Cayetano, Santiago, Sardinata, Teorama y Tibú.
11. **Risaralda:** Quinchía
12. **Santander:** Los municipios de Barrancabermeja, Bolívar, Bucaramanga, Charalá, Cimitarra, Coromoro, El Playón, Floridablanca, Florian, Girón, Jesús de María, Jordán, La Belleza, Landázuri, Piedecuesta, Puerto Parra, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana de Torres, Santa Helena, San Vicente de Chucurí, Socorro, Surata y Vélez.
13. **San Andrés y Providencia** (No hay antecedente de FA en las islas, se establece el riesgo por nexo ecológico y por ser frontera internacional).

Zonas de Riesgo de Fiebre Amarilla





Fuente de la información: Circular 012 de 2025. Ministerio de Salud y Protección Social.

Elaborado por: Secretaría Distrital de Salud.

Cumplimiento vacunación fiebre amarilla cohortes 2006 a 2022. Bogotá. A 07 abr/2025

Plan control fiebre amarilla. Vacunación fiebre amarilla -FA- cohortes nacimiento de 2006 a 2022													
Cohortes nacimiento de 2006 a 2022						N° personas vacunadas fiebre amarilla -FA- en 2025 de las cohortes nacimiento de 2006 a 2022							
Localidad	Meta cohortes 2006-2022	Vacunados FA a 2023	Vacunados/as a 2024	% acumulado	Meta 2025	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	N° vacunados/as 2025	% de 2024	Pendientes por vacunar	% acumulado
01 Usaquén	143245	90949	2887	**65,5**	49409	84	72	78	21	255	**0,5**	49154	**65,7**
02 Chapinero	36231	20209	877	**58,2**	15145	35	23	42	20	120	**0,8**	15025	**58,5**
03 Santa Fe	35569	24382	818	**70,8**	10369	20	25	17	6	68	**0,7**	10301	**71,0**
04 San Cristóbal	117955	88302	1893	**76,5**	27760	24	52	42	4	122	**0,4**	27638	**76,6**
05 Usme	129140	97790	2309	**77,5**	29041	40	47	39	15	141	**0,5**	28900	**77,6**
06 Tunjuelito	54073	39175	922	**74,2**	13976	14	23	29	9	75	**0,5**	13901	**74,3**
07 Bosa	243907	175191	4368	**73,6**	64348	115	118	113	22	368	**0,6**	63980	**73,8**
08 Kennedy	310098	220065	5773	**72,8**	84260	157	124	169	52	502	**0,6**	83758	**73,0**
09 Fontibón	96367	68341	1763	**72,7**	26263	41	54	51	14	160	**0,6**	26103	**72,9**
10 Engativá	199082	144328	3593	**74,3**	51161	86	72	83	24	265	**0,5**	50896	**74,4**
11 Suba	307329	221283	6055	**74,0**	79991	130	137	189	47	503	**0,6**	79488	**74,1**
12 Barrios Unidos	33010	22107	702	**69,1**	10201	18	21	26	7	72	**0,7**	10129	**69,3**
13 Teusaquillo	27677	17787	639	**66,6**	9251	20	25	26	6	77	**0,8**	9174	**66,9**
14 Los Mártires	29574	19730	738	**69,2**	9106	19	36	42	5	102	**1,1**	9004	**69,6**
15 Antonio Nariño	22269	16086	419	**74,1**	5764	11	6	10	1	28	**0,5**	5736	**74,2**
16 Puente Aranda	58525	42492	1081	**74,5**	14952	26	43	27	14	110	**0,7**	14842	**74,6**
17 La Candelaria	6786	3771	89	**56,9**	2926	3	8	3	2	16	**0,5**	2910	**57,1**
18 Rafael Uribe	112293	87479	2052	**79,7**	22762	44	58	55	17	174	**0,8**	22588	**79,9**
19 Ciudad Bolívar	236281	175184	4347	**76,0**	56750	86	107	82	25	300	**0,5**	56450	**76,1**
20 Sumapaz	1730	1069	47	**64,5**	614		2		1	3	**0,5**	611	**64,7**
Bogotá	**2201141**	**1575720**	**41372**	**73,5**	**584049**	**973**	**1053**	**1123**	**312**	**3461**	**0,6**	**580588**	**73,6**

Fuentes: Meta: Cohortes de nacidos vivos según registro aplicativo PAI 2.0 SDS.
Vacunados/as: corresponde a personas vacunadas y actualizadas que se registran en el aplicativo PAI 2.0 de SDS según localidad de residencia

Cumplimiento vacunación fiebre amarilla cohortes 2006 a 2022. Bogotá. A 07 abr/2025

EAPB	Plan control fiebre amariila. Vacunación fiebre amarilla -FA- cohortes nacimiento de 2006 a 2022											
	Cohortes nacimiento de 2006 a 2022				N° personas vacunadas fiebre amarilla -FA- en 2025 de las cohortes nacimiento de 2006 a 2022							
	Meta cohortes aplicativo PAI 2006-2022	Vacunados/as a 2023	Vacunados/as a 2024	Meta 2025	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	Vacunados/as 2025	% de 2025	Nº ptes. X vacunar	% acumulado
Aliansalud	51834	36831	84	14919	37	36	45	18	136	0,9	14783	71,3
Compensar	322470	243411	267	78792	132	94	132	31	389	0,5	78403	75,6
Famisanar	337601	261672	243	75686	104	102	122	24	352	0,5	75334	77,6
FFMM	39473	26570	31	12872	11	13	28	6	58	0,5	12814	67,5
Policía	31967	24357	30	7580	12	16	15	2	45	0,6	7535	76,3
Nueva EPS	99063	69654	154	29255	61	74	82	20	237	0,8	29018	70,6
Sanitas	342701	261411	343	80947	178	136	145	64	523	0,6	80424	76,4
Salud Total	253526	191167	252	62107	107	122	113	29	371	0,6	61736	75,5
Sura	104548	80111	111	24326	40	53	68	23	184	0,8	24142	76,8
Ecopetrol	2820	1908	7	905	3	4	2	0	9	1,0	896	68,0
Magisterio	8785	6845	13	1927	4	7	5	1	17	0,9	1910	78,1
Unisalud	1066	930	3	133	0	2	1	0	3	2,3	130	87,5
Ferrocarriles	138	86	1	51	1	0	0	0	1	2,0	50	63,0
Coosalud	9101	5073	41	3987	7	27	22	6	62	1,6	3925	56,4
Capital Salud	216426	162525	320	53581	124	165	139	36	464	0,9	53117	75,3
Mallamás	236	133	0	103	0	0	1	0	1	1,0	102	56,8
Salud Bolívar	738	586	1	151	1	0	0	1	2	1,3	149	79,7

Fuentes: Meta: Cohortes de nacidos vivos según registro aplicativo PAI 2.0 SDS.
Vacunados/as: corresponde a personas vacunadas y actualizadas que se registran en el aplicativo PAI 2.0 de SDS según localidad de residencia

Plan de acción entidad territorial - Bogotá





- Espacios de reunión
- Comités Portuarios
- Correos electrónicos.
- Oficios
- Mesa SAR

Socialización Lineamientos técnicos y operativos para la jornada nacional de vacunación contra la Fiebre Amarilla.

- Creación de parrilla con piezas comunicativas.
- Publicaciones en NotiPai
- Espacios de fortalecimiento técnico – Webinar
- Ampliación de terminales – aéreo, terrestre salitre y satélite del sur.
- Tiktok

Generación de espacios de fortalecimiento técnico dirigido a talento humano de las modalidades intra y extramural en Bogotá.

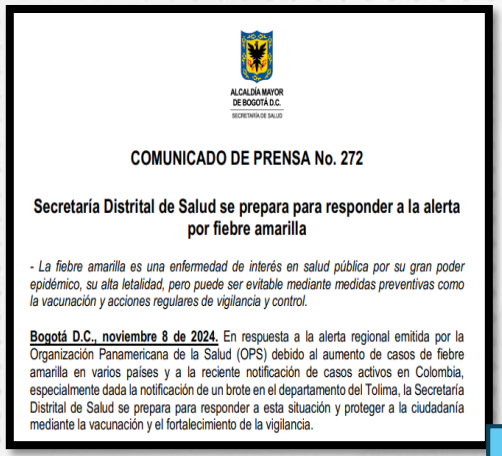


Envío de bases con población susceptible para administración de dosis de Fiebre Amarilla

Difusión de información a través de boletín de prensa y publicación pieza comunicativa con información de puntos diarios.

Seguimiento a la vacunación contra fiebre amarilla en población susceptible, enviadas a las EAPB

- Publicación y envio de link de cohortes con datos de nacidos desde el 2006 – EAPB, Subredes.
- Comunicados de Prensa con información de las acciones ejecutadas en el marco de la vacuna de Fiebre Amarilla.



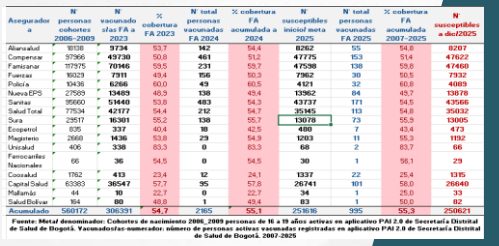
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMUNICADO DE PRENSA No. 272

Secretaría Distrital de Salud se prepara para responder a la alerta por fiebre amarilla

- La fiebre amarilla es una enfermedad de interés en salud pública por su gran poder epidémico, su alta letalidad, pero puede ser evitable mediante medidas preventivas como la vacunación y acciones regulares de vigilancia y control.

Bogotá D.C., noviembre 8 de 2024. En respuesta a la alerta regional emitida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) debido al aumento de casos de fiebre amarilla en varios países y a la reciente notificación de casos activos en Colombia, especialmente dada la notificación de un brote en el departamento del Tolima, la Secretaría Distrital de Salud se prepara para responder a esta situación y proteger a la ciudadanía mediante la vacunación y el fortalecimiento de la vigilancia.



Asegurador a	N° personas cohortes 2006-2009	N° vacunado s fas FA a 2023	% cobertura FA 2023	N° total personas vacunadas FA 2024	% cobertura FA acumulada a 2024	N° susceptibles inicio/ meta 2025	N° total personas vacunadas FA 2025	% cobertura FA acumulada 2007-2025	N° susceptibles a dic/2025
Allianzsalud	18338	9734	53,7	142	54,4	8262	55	54,8	8207
Compensar	97966	49738	50,8	461	51,2	47775	153	51,4	47622
Famisanar	117575	70945	59,5	231	59,7	47598	138	59,8	47460
Fuerzas	16923	7911	49,4	156	50,3	7962	30	50,5	7932
Policía	10436	6266	60,0	43	60,5	4121	32	60,8	4089
Nueva EPS	27589	13483	48,9	138	49,4	13562	84	49,7	13878
Sanitas	95660	51440	53,8	483	54,3	43737	171	54,5	43566
Salud Total	77534	42177	54,4	212	54,7	35345	113	54,8	35032
Sura	29517	16301	55,2	138	55,7	13078	73	55,9	13005
Ecopetrol	835	337	40,4	18	42,5	480	7	43,4	473
Magisterio	2668	1436	53,8	29	54,9	1203	11	55,3	1192
Unisalud	406	338	83,3	0	83,3	68	2	83,7	66
Ferrocarriles Nacionales	66	36	54,5	0	54,5	30	1	56,1	29
Coosalud	1782	413	23,4	12	24,1	1337	22	25,4	1315
Capital Salud	63383	36547	57,7	95	57,8	26741	101	58,0	26640
Mallamás	44	10	22,7	0	22,7	34	1	25,0	33
Salud Bolívar	184	80	43,8	1	43,4	83	1	50,0	82
Acumulado	560172	306391	54,7	2165	55,1	253616	995	55,3	250621

Fuente: Metal denominador: Cohortes de nacimiento 2006_2009 personas de 16 a 19 años activas en aplicativo PAI 2.0 de Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Vacunados/as: numerador: número de personas activas vacunadas registradas en aplicativo PAI 2.0 de Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. 2007-2025

- Disposición de información de avance de vacunados con seguimiento nominal de la población.



En seguimiento por parte de las entidades de control

Seguimiento uso de vacuna

Es la medida preventiva más importante, segura, asequible y muy eficaz
Reduce la propagación de la enfermedad.

La vacuna es altamente efectiva y proporciona una protección duradera contra la fiebre amarilla, una enfermedad viral grave que puede ser mortal.

Una sola dosis de la vacuna generalmente proporciona inmunidad de por vida, lo que significa que no se requieren refuerzos.

Al vacunar a la población, se ayuda a prevenir brotes de fiebre amarilla, lo que protege no solo a los vacunados, sino también a aquellos que no pueden vacunarse, como los bebés o personas con ciertas condiciones de salud.

Tener la vacuna permite a la población viajar con tranquilidad.

La vacuna es segura y bien tolerada en la mayoría de las personas, con efectos secundarios mínimos y temporales.

Año	Mes	NORTE						
		Aplicadas	Perdidas		Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
			INTRA	EXTRA				
AÑO 2025	Ene	2808	7393	777	8170	10978	1097,8	74,4
	Feb	3799	6569	1212	7781	11580	1158	67,2
	Mar	5579	7281	1301	8582	14161	1416	60,6

Año	Mes	SUROCCIDENTE						
		Aplicadas	Perdidas		Total No usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
			INTRA	EXTRA				
AÑO 2025	Ene	7726	5637	1836	7473	15199	1519,9	49,2
	Feb	8050	1564	1375	2939	10989	1098,9	26,7
	Mar	9797	1080	981	2061	11858	1185,8	17,4

Año	Mes	CENTRO ORIENTE						
		Aplicadas	Perdidas		Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
			INTRA	EXTRA				
AÑO 2025	Ene	823	2385	1612	3997	4820	482	82,9
	Feb	1048	2122	2270	4392	5440	544	80,7
	Mar	1119	1890	1949	3839	4958	495,8	77,4

Año	Mes	SUR						
		Aplicadas	Perdidas		Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
			INTRA	EXTRA				
AÑO 2025	Ene	1081	1693	1806	3499	4580	458	76,4
	Feb	2020	1529	1819	3348	5368	536,8	62,4
	Mar	1735	1628	1381	3009	4744	474,4	63,4

Año	Mes	COMPENSAR						
		Aplicadas	Perdidas		Total NO usadas	Total dosis usadas	Viales abiertos	% Perdida
			INTRA	EXTRA				
AÑO 2025	Ene	566	1634	0	1634	2200	220	74,3
	Feb	468	1532	0	1532	2000	200	76,6
	Mar	552	1618	0	1618	2170	217	74,6

70%

2.1. LÍNEA ESTRATÉGICA DE GESTIÓN INTEGRAL DE LA CONTINGENCIA

2.1.2_A las Entidades Promotoras de Salud, Entidades Adaptadas, Entidades que Administran Planes Voluntarios de Salud, Entidades que Administran los Regímenes Especial y de Excepción.

2.3.1.1.12. **Difundir los formatos anexos** a la presente circular, cuyo diligenciamiento debe estar a cargo de los profesionales de la salud de las IPS (médico o enfermera), incluido los equipos básicos de salud (médico o enfermera), siendo un requisito previo a la vacunación, los cuales son:

- Consentimiento informado para la aplicación de la vacuna contra la fiebre amarilla en población de 60 y más años.
- Encuesta previa a la vacunación en brote de fiebre amarilla para la población de 60 y más años.
- Formato de rechazo (disentimiento) a la vacunación contra la fiebre amarilla en población de 60 y más años.
- Seguimiento y registro de las condiciones de salud de la población vacunada de 60 y más años en el marco del brote de fiebre amarilla.

ORDEN MEDICA NO APLICA

Aplica para Vacuna POS y NO POS



Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Dirección de Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN POBLACION DE 60 Y MÁS AÑOS

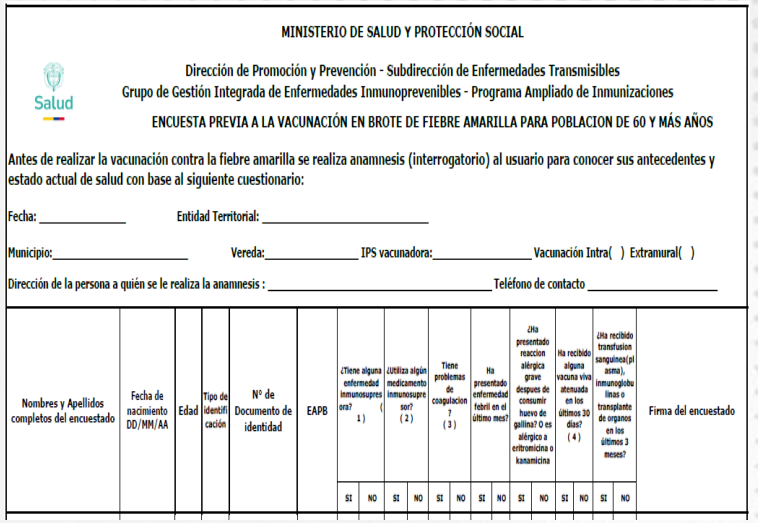
DEPARTAMENTO:_____

MUNICIPIO: _____VEREDA/CORREGIMIENTO_____

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMATO Y APLICACIÓN DE LA VACUNA:
DÍA_____MES_____AÑO_____ HORA: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC____ CE____ OTRO____ NÚMERO _____
FECHA DE NACIMIENTO DÍA_____MES_____AÑO_____ EDAD_____ AÑOS
EAPB: _____
TELEFONOS DE CONTACTO:_____
DIRECCIÓN:_____



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Salud

Dirección de Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles - Programa Ampliado de Inmunizaciones

ENCUESTA PREVIA A LA VACUNACIÓN EN BROTE DE FIEBRE AMARILLA PARA POBLACION DE 60 Y MÁS AÑOS

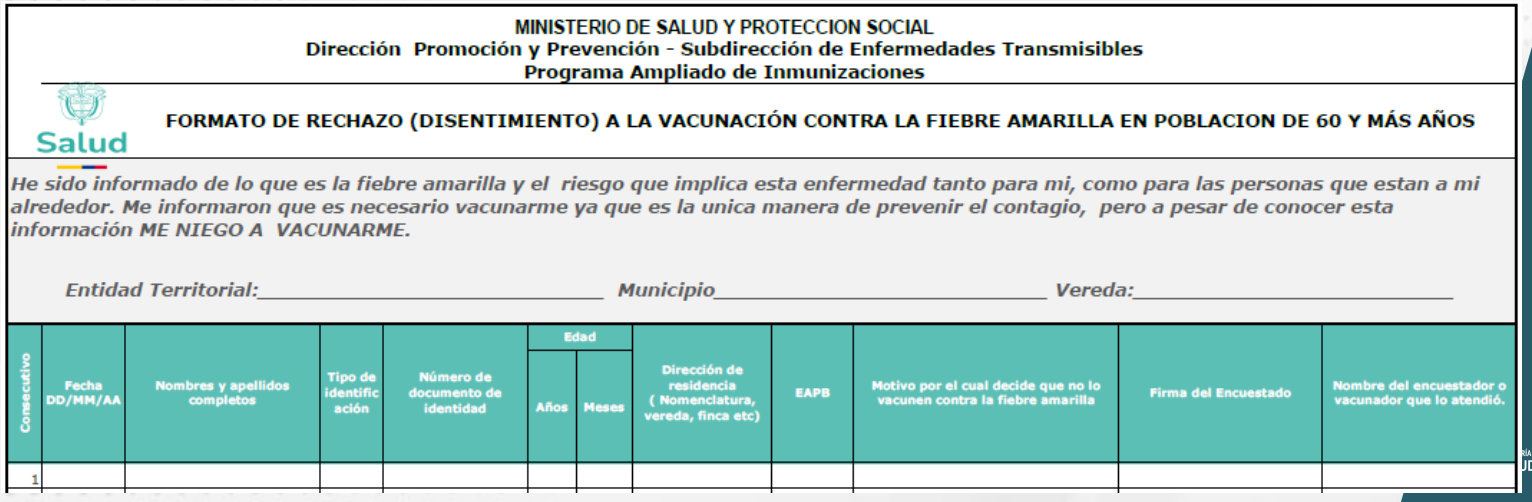
Antes de realizar la vacunación contra la fiebre amarilla se realiza anamnesis (interrogatorio) al usuario para conocer sus antecedentes y estado actual de salud con base al siguiente cuestionario:

Fecha: _____ Entidad Territorial: _____

Municipio:_____ Vereda:_____ IPS vacunadora:_____ Vacunación Intra( ) Extramural( )

Dirección de la persona a quién se le realiza la anamnesis : _____ Teléfono de contacto _____

Nombres y Apellidos completos del encuestado	Fecha de nacimiento DD/MM/AA	Edad	Tipo de identificación	Nº de Documento de identidad	EAPB	¿Tiene alguna enfermedad inmunosupresora? (1)		¿Utiliza algún medicamento inmunosupresor? (2)		Tiene problemas de coagulacion ? (3)		Ha presentado enfermedad febril en el último mes?		¿Ha presentado reaccion alérgica grave despues de consumir huevo de gallina? O es alérgico a eritromicina o kanamicina		Ha recibido alguna vacuna viva atenuada en los últimos 30 días? (4)		¿Ha recibido transfusion sanguinea(plasma), inmunoglobulinas o transplante de organos en los últimos 3 meses?		Firma del encuestado
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
Dirección Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

Salud

FORMATO DE RECHAZO (DISENTIMIENTO) A LA VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN POBLACION DE 60 Y MÁS AÑOS

He sido informado de lo que es la fiebre amarilla y el riesgo que implica esta enfermedad tanto para mi, como para las personas que estan a mi alrededor. Me informaron que es necesario vacunarme ya que es la unica manera de prevenir el contagio, pero a pesar de conocer esta información ME NIEGO A VACUNARME.

*Entidad Territorial:*_____ *Municipio*_____ *Vereda:*_____

Consecutivo	Fecha DD/MM/AA	Nombres y apellidos completos	Tipo de identificación	Número de documento de identidad	Edad		Dirección de residencia (Nomenclatura, vereda, finca etc)	EAPB	Motivo por el cual decide que no lo vacunen contra la fiebre amarilla	Firma del Encuestado	Nombre del encuestador o vacunador que lo atendió.
					Años	Meses					
1											

2.1. LÍNEA ESTRATÉGICA DE GESTIÓN INTEGRAL DE LA CONTINGENCIA

- Seguimiento y registro de las condiciones de salud de la población vacunada de 60 y más años en el marco del brote de fiebre amarilla.

- Cada institución debe garantizar el diligenciamiento y seguimiento a todos los mayores de 60 años.
- Reporte del seguimiento en el **aplicativo PAI 2.0**,

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social

Dirección de Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles - Programa Ampliado de Inmunizaciones

Seguimiento y registro de las condiciones de salud de la población vacunada de 60 y más años en el marco del brote de fiebre amarilla

Entidad Territorial: _____ **EAPB:** _____

Fecha: _____ **Municipio:** _____ **IPS vacunadora:** _____ **Vacunación Intra( ) Extramural( )**

Nombres y Apellidos de la persona vacunada _____ **Fecha de nacimiento DD/MM/AA:** _____

Edad: _____ **Tipo de Identificación:** _____ **Numero de identificación:** _____ **EAPB:** _____

Dirección de la persona a quién se le realiza el seguimiento : _____ **Vereda:** _____

Telefono de contacto: _____ **Fecha de aplicación de la vacuna DD/MM/AA:** _____

Seguimiento	Fecha	Nombre y apellido de la persona que realiza el seguimiento	Cargo	Tipo de seguimiento			Signos y/o sintomas posteriores a la vacunación		En caso de que la respuesta anterior sea Si describa cuales	Acciones a seguir	Si se realizó presencial Firma de la persona a la cual se le realizo el seguimiento
				Presencial	Virtual/ llamada telefonica	Otros	SI	NO			
Entre el dia 5 y 7 posterior a la vacunación											
Entre el dia 15 y 18 posterior a la vacunación											
Dia 30 posterior a la vacunación											

Tipo de Identificación: CC = Cédula ciudadanía, PA = Pasaporte, CE = Cédula de Extranjería, AS = Adulto sin identificación.

2.1. LÍNEA ESTRATÉGICA DE GESTIÓN INTEGRAL DE LA CONTINGENCIA

TODOS:

2.3.1.2.4. Informar, difundir, motivar y orientar sobre el riesgo existente a la población y realizar demanda inducida para asegurar la vacunación en los tiempos definidos en caso de emergencia y alerta y garantizar pasar a control de la FA.

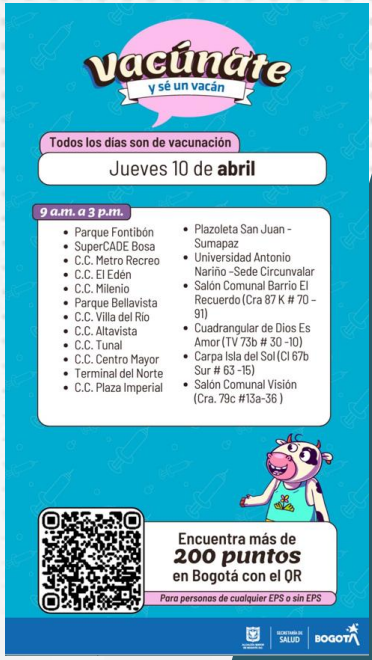
















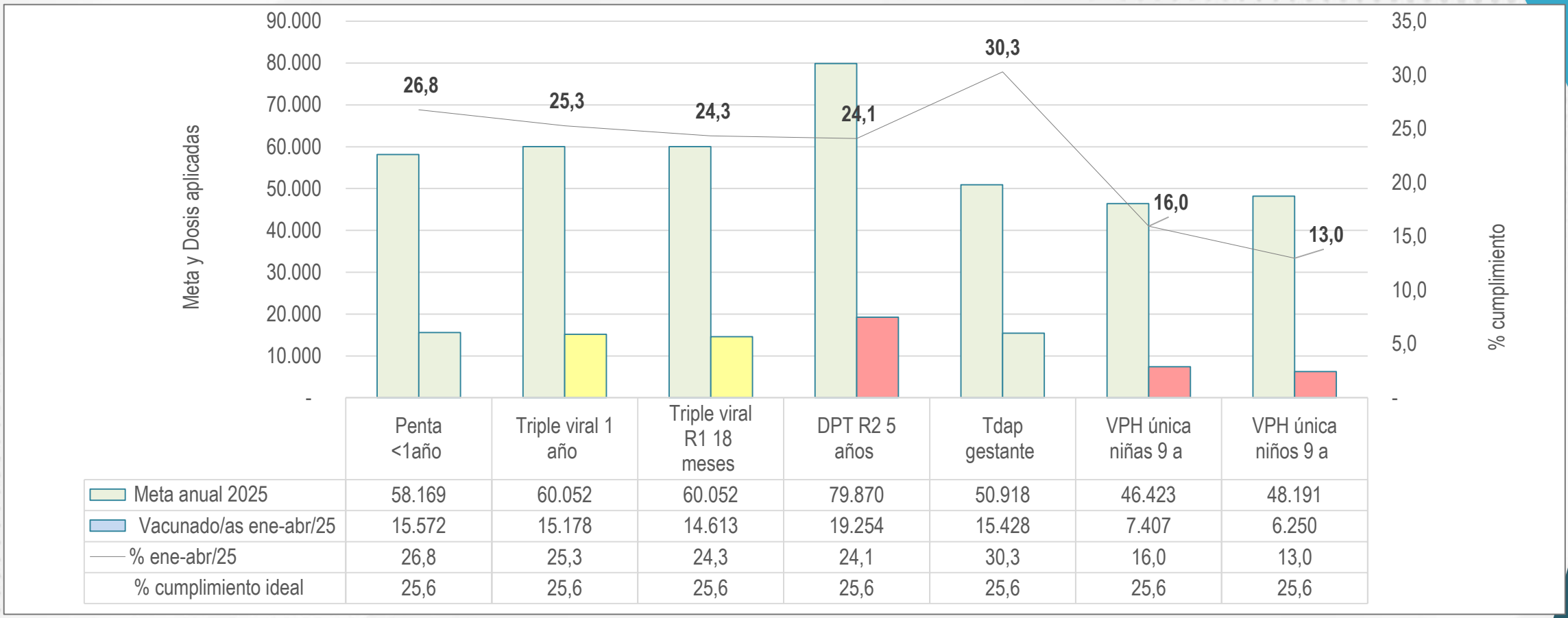




2

Avance en cumplimiento de metas programáticas PAI, COVID-19

Cumplimiento en meta programática de vacunación PAI Bogotá Enero a 07 abril/2025



	Penta <1año	Triple viral 1 año	Triple viral R1 18 meses	DPT R2 5 años	Tdap gestante	VPH única niñas 9 a	VPH única niños 9 a
Meta anual 2025	58.169	60.052	60.052	79.870	50.918	46.423	48.191
Vacunado/as ene-abr/25	15.572	15.178	14.613	19.254	15.428	7.407	6.250
% ene-abr/25	26,8	25,3	24,3	24,1	30,3	16,0	13,0
% cumplimiento ideal	25,6	25,6	25,6	25,6	25,6	25,6	25,6

Semáforo		
% anual	% mes acumulado	
100% a 95%	26,9	25,6
94% a 90%	25,5	24,2
89% y menos	24,1	0,0

Población susceptible a 30 de abril/2025								
< de un año 3a penta	Un año 1a TV	18 meses R1 TV	Cinco años R2 DPT	3 a 5 años R1 TV	6 a 15 años SR	Niñas 9 años dosis U VPH	Niños 9 años dosis U VPH	Gestantes Tdap
3818	4839	5404	7369	22642	331485	8067	9814	1545

Fuentes: Meta anual = Meta para 0 a cinco años, establecida por el MSPS 2025 para Bogotá. 9 años: según proyección DANE 2025 ajuste pos COVID19 para Bogotá. Gestantes: meta asignada por MSPS 2024 provisional.
Vacunados/as: Resumen mes vacunación ene-feb/2025. Bogotá. Aplicativo PAI 2.0 mar – 1 al 7 abr/2025. Sistema de Información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

Cobertura de vacunación PAI según aseguradora Bogotá enero a 09 mar/2025

EAPB	Menor de un año			Un año			18 meses			Cinco años		
	< de un año Pentavalente 3a. dosis			Un año 1a. Triple viral			18 meses R1 triple viral			Cinco años R2 DPT		
	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%
Aliansalud	1278	336	**26,3**	1515	348	**23,0**	1515	339	**22,4**	2723	532	**19,5**
Compensar	9918	2655	**27**	11067	2498	**22,6**	11067	2392	**21,6**	13654	3311	**24,2**
Famisanar	7744	2137	**27,6**	8794	2159	**24,6**	8794	2074	**23,6**	12465	2771	**22,2**
FFMM	450	126	**28**	513	153	**29,8**	513	175	**34**	1031	269	**26,1**
Policía	435	165	**38**	650	180	**28**	650	164	**25**	1206	249	**21**
Nueva EPS	3231	1171	**36**	3033	1055	**35**	3033	1051	**34,7**	3806	1095	**28,8**
Sanitas	11308	3265	**29**	12363	3212	**26,0**	12363	3120	**25,2**	15389	4050	**26,3**
Salud Total	7220	2146	**29,7**	8295	2004	**24,2**	8295	1966	**23,7**	11564	2658	**23,0**
Sura	3554	991	**27,9**	4061	931	**22,9**	4061	932	**23,0**	4922	1116	**22,7**
Ecopetrol	60	20	**33**	65	13	**20,0**	65	18	**28**	100	34	**34,0**
Magisterio	239	54	**23**	277	75	**27**	277	66	**24**	476	91	**19**
Unisalud	7	5	**71**	11	4	**36**	11	3	**27**	21	10	**48**
Ferrocarriles	0	0		1	0		1	0		0	0	
Coosalud	394	152	**39**	463	155	**33**	463	97	**21,0**	453	116	**25,6**
Capital Salud	8188	1931	**23,6**	9647	1860	**19,3**	9647	1782	**18,5**	14468	2260	**15,6**
Mallamás	0	3		1	2	**200**	1	1	**100**	0	2	
Salud Bolívar	38	14	**37**	27	6	**22**	27	4	**15**	43	13	**30**
EAPB acumulado	**54064**	**15544**	**28,8**	**60783**	**15155**	**24,9**	**60783**	**14529**	**23,9**	**82321**	**19130**	**23,2**

Semáforo		
% anual	% mes acumulado	
100% a 95%	26,9	25,6
94% a 90%	25,5	24,2
89% y menos	24,1	0,0

Fuentes: Meta: Según BDUA/ BDEX corte 31 diciembre/24 BDUA de Subsecretaría Aseguramiento. SDS Bogotá. Meta Gestantes proyectada por las aseguradoras.
Vacunados/as: Cubo de datos de aplicativo PAI 2.0 de SDS enero-07 abril/2025. Preliminar. SDS Sistema de información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

Cobertura de vacunación PAI según aseguradora Bogotá enero a 07 abril/2025

EAPB	Gestantes			Niñas de 9 años			Niños de 9 años		
	Tdap			Niñas 9 años VPH dosis única			Niños 9 años VPH dosis única		
	Meta	Vacunadas	%	Meta	Vacunadas	%	Meta	Vacunados	%
Aliansalud	669	351	**52**	1334	98	**7,3**	1443	78	**5,4**
Compensar	5692	2515	**44**	8981	1202	**13,4**	9411	949	**10,1**
Famisanar	12659	2122	**17**	7836	1425	**18,2**	8101	1290	**15,9**
FFMM	168	111	**66**	787	113	**14,4**	828	106	**12,8**
Policía	442	204	**46**	399	117	**29,3**	615	110	**17,9**
Nueva EPS	1191	1326	**111**	2244	395	**17,6**	2370	328	**13,8**
Sanitas	6282	3140	**50**	9289	1323	**14,2**	9781	1045	**10,7**
Salud Total	10748	2257	**21**	7176	1132	**15,8**	7455	969	**13,0**
Sura	1840	1018	**55**	3124	400	**12,8**	3165	266	**8,4**
Ecopetrol	40	18	**45**	72	18	**25,0**	72	17	**23,6**
Magisterio	187	79	**42**	394	42	**10,7**	407	33	**8,1**
Unisalud	5	1	**20**	18	8	**44,4**	20	4	**20**
Ferrocarriles	0	0		1	1	**100,0**	0	0	
Coosalud	253	129	**51**	246	41	**16,7**	268	29	**10,8**
Capital Salud	2745	1460	**53**	6243	814	**13,0**	6722	751	**11,2**
Mallamás	0	1		0	1		34	0	**0,0**
Salud Bolívar	31	18	**58**	21	3	**14**	0	3	
EAPB acumulado	**42952**	**15401**	**36**	**48165**	**7351**	**15,3**	**50692**	**6198**	**12,2**

Semáforo		
% anual	% mes acumulado	
100% a 95%	19,1	18,1
94% a 90%	18,0	17,2
89% y menos	17,1	0,0

Fuentes: Meta: Según BDUA/ BDEX corte 31 diciembre/24. BDUA de Subsecretaría Aseguramiento. SDS Bogotá. Meta Gestantes proyectada por las aseguradoras.
Vacunados/as: Aplicativo PAI Enero a 09 mar/2025. Sistema de Información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

Recomendaciones mesa de expertos

En junio 2024, se activo alerta regional en las Américas debido al aumento de casos de tosferina.

Ese mismo año tanto a nivel nacional como en Bogotá se evidencio un incremento en los casos confirmados.

21 de marzo de 2025:
Circular 012 - SDS - INTENSIFICACIÓN DE ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) Y LA OPTIMIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

Con 33 acciones para las IPS:

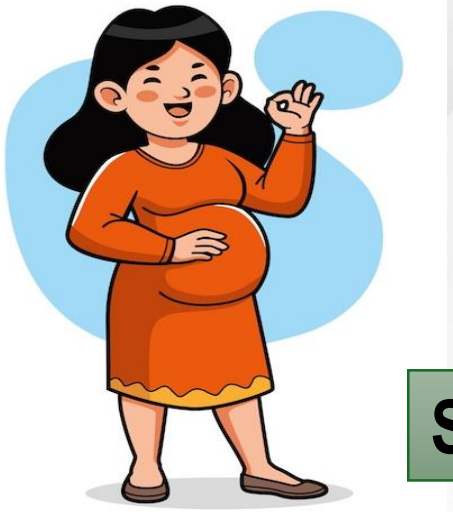
25. Iniciar vacunación con Tdap en todas las gestantes a partir de la semana 20 de gestación, en el marco de la alerta actual por tos ferina.
26. Garantizar el esquema de vacunación con DPT de preferencia acelular (hexavalente) a la sexta semana de vida, en niños y niñas prematuros sin importar peso ni edad corregida garantizando un intervalo mínimo de 6 semanas entre las 2 dosis siguientes del esquema.
27. Garantizar el esquema de vacunación contra tos ferina (independiente de la presentación comercial) a todos los niños y niñas a partir de la sexta semana de vida, en el marco de la alerta actual por tos ferina.

El **primer refuerzo de DPT** se debe aplicar a los 18 meses de edad.

Desde la Secretaría de Salud se invita a padres, madres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, a asistir como una “Familia Vacana” a la oferta de servicios de vacunación disponible en la ciudad.

Cambio Esquema vacunación DPT - Tdap

Gestantes vacunación Tdap



Semana 26

Semana 20

Niños y niñas menores de cinco años



Para todas las vacunas del esquema en niños y niñas menores de un año aplica el intervalo a 6 semanas.

- Para niños y niñas menores de un año, se aplicaran esquemas con intervalo a 6 semanas.
- **Prioridad niños y niñas prematuros con vacuna acelular de preferencia**
- 100% de gestantes vacunadas

Avance vacunación Tdap gestantes del 1 marzo al 7 abril 2025

Cambio de esquema circular 012 - 2025

N° semana gestación	Fecha vacunación/ N° gestantes vacunadas Tdap			
	1-20 de mar/25	21 mar/25-7 abr/25	Acumulado	% aporte
Semana 20	**1**	**185**	**186**	**3,7**
Semana 21 a 25	17	765	782	15,7
Semana 26	904	845	1749	35,1
Semana 27 a 32	1092	933	2025	40,6
Semana 33 y más	137	109	246	4,9
Acumulado	**2.151**	**2.837**	**4.988**	**100**

19,4%

Fuente: Aplicativo PAI 2.0 de Secretaría Distrital de Salud. Bogotá. Marzo-7 abril 2025

Avance vacunación niños/as 1ª dosis - 1 marzo al 7 abril 2025

Cambio de esquema circular 012 - 2025

Vacunas acelulares

Edad niño/a al vacunar	1-20 de mar	21 mar - 7 abr	Acumulado	% aporte
6 a 7 semanas	**251**	**260**	**511**	**23,1**
8 semanas	461	1.199	1.660	75,1
Más de 8 semanas	38	0	38	1,7
Acumulado	**750**	**1.459**	**2.209**	**100**

Total vacunas células enteras y acelular

Edad niño/a al vacunar	1-20 de mar	21 mar -7 abr	Acumulado	% aporte
6 a 7 semanas	**960**	**1.064**	**2.024**	**32,8**
8 semanas	2.280	1.724	4.004	64,9
Más de 8 semanas	68	69	137	2,2
Acumulado	**3.308**	**2.857**	**6.165**	**100**

Fuente: Aplicativo PAI 2.0 de Secretaría Distrital de Salud. Bogotá. Marzo-7 abril 2025

Sarampión Rubeola

A corte del 28 de febrero del 2025 la **Organización Panamericana de la Salud - OPS** emite información en la que nos recuerda que, en **2024**, la Región de las Américas fue **nuevamente verificada como libre de sarampión**, manteniendo al mismo tiempo la eliminación de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC).

Sin embargo: la reciente identificación de múltiples brotes y casos de sarampión, incluidos algunos fatales, en países y territorios de la región, pone en riesgo este logro.

Casos positivos de Sarampión según localidad de residencia Bogotá D.C Año 2018 -2019, en los que debemos aplicar vacuna de SR.

Localidad de residencia	Casos confirmados
Chapinero-Chico Lago	1
Santafé-Lourdes	1
San Cristóbal-San Blas	2
Engativá-Minuto de Dios	1
Barrios Unidos- Doce de octubre	1
Mártires-La Sabana	3
Puente Aranda-Zona Industrial	1
Rafael Uribe - Marruecos**	1
Ciudad Bolívar-Jerusalén	1
Total Bogotá	**12**

- Reforzar las actividades de vacunación
- Vigilancia epidemiológica
- Respuesta rápida
- Búsquedas activas comunitarias
- Identificación temprana de casos
- **Aplicar:** Dosis cero para niños de 6 a 11 meses en las localidades (zonas) que tuvieron brote en el 2018-2019
- **Vacunar:** Cohortes de 2010 al 2019 que no han recibido la dosis adicional SR
- **En bloqueos:** Vacunar población de 11 años hasta adultos de 59 años

Cumplimiento Campaña vacunación sarampión rubéola. Cohortes 2010-2019. Bogotá. A 7 abr/2025

Localidad	Cohortes nacimiento niños/as de 2010 a 2019			
	Campaña vacunación SR Cohortes nacimiento 2010 a 2019. Abril/2021-07abril/2025			
	Meta	Vacunad@s	%	Pendiente
01 Usaquén	61925	50704	81,9	11221
02 Chapinero	26254	26254	100	0
03 Santa Fe	13438	7658	57,0	5780
04 San Cristóbal	53773	31187	58,0	22586
05 Usme	63231	41960	66,4	21271
06 Tunjuelito	25251	24050	95,2	1201
07 Bosa	112663	65032	57,7	47631
08 Kenedy	148946	100918	67,8	48028
09 Fontibón	44207	32513	73,5	11694
10 Engativá	93142	50229	53,9	42913
11 Suba	147731	82430	55,8	65301
12 Barrios Unidos	21373	21373	100	0
13 Teusaquillo	26242	26242	100	0
14 Los Mártires	10405	6748	64,9	3657
15 Antonio Nariño	34831	34831	100	0
16 Puente Aranda	36818	36818	100	0
17 La Candelaria	1783	1051	59,0	732
18 Rafael Uribe	55394	41846	75,5	13548
19 Ciudad Bolívar	111946	68143	60,9	43803
20 Sumapaz	551	394	71,5	157
Bogotá	**1081866**	**750381**	**69,4**	**331485**

EAPB	Cohortes nacimiento niños/as de 2010 a 2019. SR Abril/2021 a 28feb/2025			
	Meta	Vacunados/as	%	Nº susceptibles
Aliansalud	25836	15503	60,0	14194
Compensar	180320	128701	71,4	122828
Famisanar	173679	120807	69,6	115377
FFMM	19574	10006	51,1	9545
Policía	14939	9346	62,6	8701
Nueva EPS	40768	31696	77,7	29541
Sanitas	171493	116738	68,1	112044
Salud Total	121615	79487	65,4	74327
Sura	51889	36784	70,9	35543
Ecopetrol	1289	1289	100	1250
Magisterio	3975	3648	91,8	3443
Unisalud	521	387	74,3	356
Ferrocarriles	21	20	95,2	16
Coosalud	2624	2337	89,1	2039
Capital Salud	122446	88533	72,3	83581
Mallamás	38	38	100	10254
Salud Bolívar	59	41	69,5	119435

Fuentes: Meta: Según PAI MSPS 2021 Bogotá. **Vacunados/as:** Resumen mes vacunación 2021/2024. Sistema de Información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

Vacunación COVID-19 - Pfizer - Bogotá. Subred.

Aseguradora / Mes	dic-24	ene-25	feb-25	mar-25	Total
Subred norte	**514**	**1.821**	**1.948**	**1.762**	**6.045**
SUBA	178	514	460	608	1.760
CHAPINERO	108	454	377	290	1.229
BARRIOS UNIDOS	120	305	462	310	1.197
TEUSAQUILLO	90	302	241	189	822
USAQUEN	18	162	234	182	596
ENGATIVA		84	174	183	441
Subred sur occidente	**348**	**1.346**	**1.812**	**1.933**	**5.439**
PUENTE ARANDA	248	692	592	689	2.221
KENNEDY	78	315	572	528	1.493
BOSA	22	255	450	406	1.133
FONTIBON		84	198	310	592
Subred centro oriente	**255**	**437**	**1.127**	**585**	**2.404**
RAFAEL URIBE URIBE	126	154	555	259	1.094
ANTONIO NARIÑO	116	250	435	292	1.093
SAN CRISTOBAL		12	90	18	120
SANTA FE	1	21	17	11	50
LOS MARTIRES	12		30	5	47
Subred sur	**114**	**300**	**516**	**437**	**1.367**
CIUDAD BOLIVAR	78	240	348	250	916
USME	30	30	132	123	315
TUNJUELITO	6	30	36	64	136
Total general	**1.231**	**3.904**	**5.403**	**4.717**	**15.255**

Vacunación COVID-19 - Pfizer - Bogotá. Grupo poblacional

Mes / Grupo poblacional	gestante	12 a 59 años	12 a 59 comorbilidad	Mayor de 60	THS	Total
dic-24	882	9	146	128	66	1.231
ene-25	2.240	127	828	439	270	3.904
feb-25	2.725	365	1.310	584	419	5.403
mar-25	2.120	680	1.053	579	285	4.717
Total general	**7.967**	**1.181**	**3.337**	**1.730**	**1.040**	**15.255**

Vacunación COVID-19 - Pfizer - Bogotá. Asegurador.

Subred / Localidad	dic-24	ene-25	feb-25	mar-25	Total
Salud Total	366	642	1.078	951	3.037
Sanitas	217	690	830	580	2.317
Nueva EPS	228	662	681	575	2.146
Famisanar	115	370	681	805	1.971
Capital Salud	79	388	653	514	1.634
Compensar	102	495	474	448	1.519
Sura	27	199	306	278	810
Otras EAPB	27	135	200	227	589
Aliansalud	36	150	157	151	494
Policía Nacional	15	51	74	49	189
Fuerzas Militares	12	35	91	41	179
Coosalud	3	37	51	41	132
Magisterio	4	24	71	31	130
FFD			39	17	56
Ecopetrol		25	12	7	44
Unisalud			4	1	5
Salud Bolívar			1	1	2
Ferrocarriles Nales		1			1
Total general	**1.231**	**3.904**	**5.403**	**4.717**	**15.255**

Fuente: Base de datos recepción de informes de vacunación y aplicativo PAI Distrital 2.0. Corte a 31 de marzo 2025 (Marzo preliminar).

2da jornada nacional de vacunación y semana de vacunación de las Americas

JORNADAS

Pre – Jornada
Periodo previo a la 23ª Semana de Vacunación de las Américas, definido entre el 1 y el 25 de abril de 2025
vacunaton 12/04/2025

Semana de vacunación en las Américas se desarrollará entre el 26 de abril y el 3 de mayo de 2025,

El 25 de abril será el vacunatón nocturno: de 5:00 pm a 9:00 pm

El 26 de abril será el día central de la jornada

Acciones jornada de vacunación EAPB

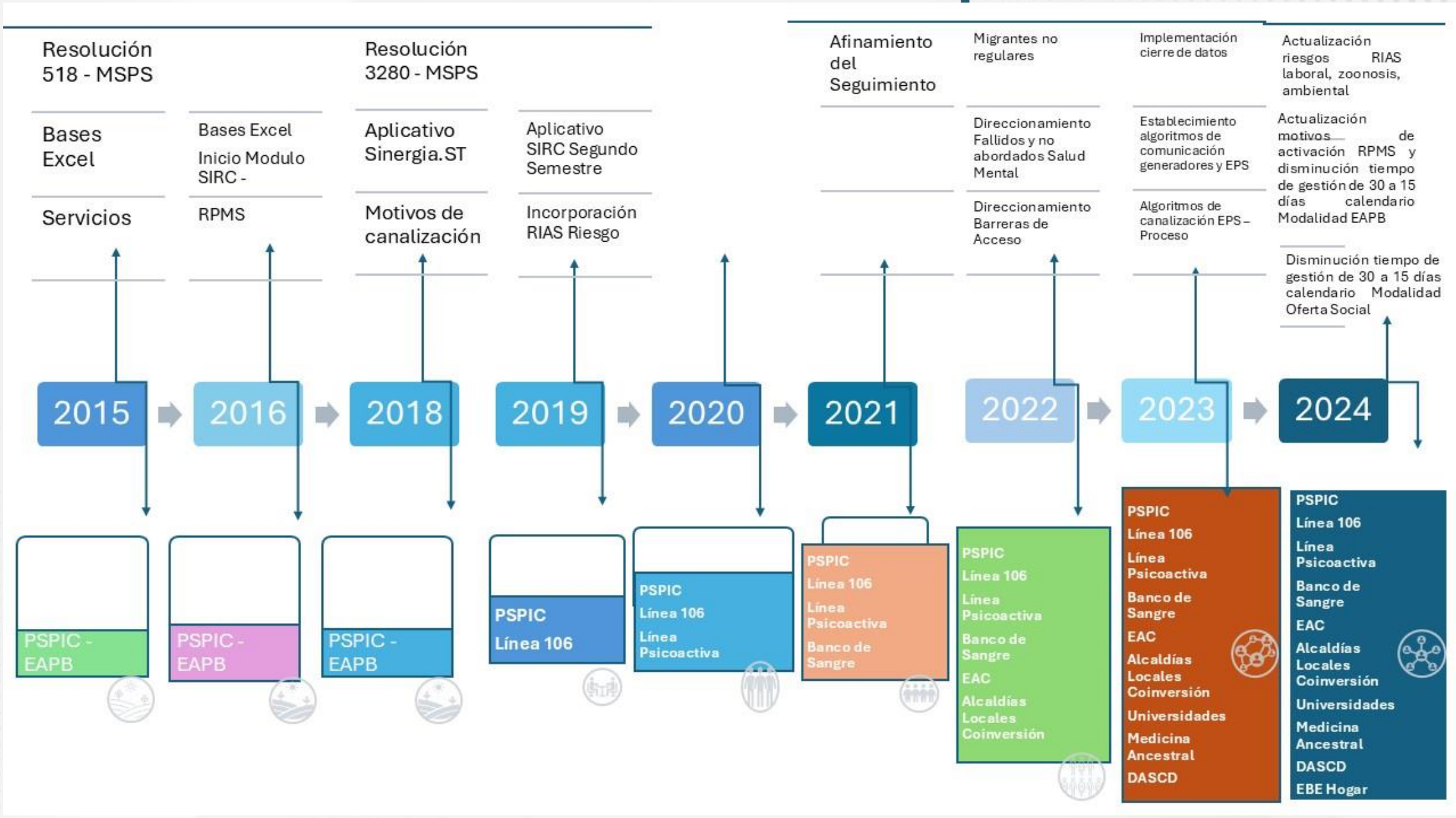
- Reportar puntos centrales por cada EAPB 21/04/2025
- Seguimiento de puntos de vacunación por coordinación de la EAPB 21/04/2025
- Enviar plan de acción por cada EAPB 21/04/2025
- Enviar piezas comunicativas antes del 21/04/2025
- Enviar puntos de vacunación con horarios extendidos y puntos centrales para vacunatón nocturno 21/04/2025
- Trabajo con los actores del Sistema de Salud
- Vacunación y Estrategia Soy Generación más Sonriente
- Aliados estratégicos (ICBF, educación, entre otros)
- Diseñar e implementar el Plan de comunicaciones .

Avances y novedades proceso activación de rutas y canalizaciones

Convenio GSP-PSPIC
Diciembre 3/2024 – julio 23 /2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Línea de Tiempo



Activación de rutas y canalizaciones

MODULO SIRC

- CANALIZACION ACTIVACION DE RUTA

ANEXO MIGRANTES

- CANALIZACIONES MIGRANTES NO REGULARES

Direccionamientos

- BARRERAS DE ACCESO
- FALLIDOS Y NO ABORDADOS EVENTOS 4 SUBSISTEMAS DE SALUD MENTAL

Cierre gestión Canalizaciones 2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Producción de canalizaciones Año 2024

En el año 2024 se generaron 330977 activaciones de ruta, con relación al año 2023 (350.646 activaciones), disminuyó en un 5.61% (19669), dichas activaciones de ruta corresponden a 207732 canalizaciones

Generador de canalización	Centro Oriente	Norte	Sur	Sur Occidente	TOTAL SISS	% Generación
PSPIC	63692	34884	71868	77458	**247902**	74,90%
Equipos de Atención en Casa	7671	7088	7438	23260	**45457**	13,73%
Línea 106	2651	5861	3078	5933	**17523**	5,29%
Red Distrital de Banco de Sangre	24	35	25	46	**130**	0,04%
DASCD	14	27	11	21	**73**	0,02%
Contrato jurídico indígena	41	34	79	38	**192**	0,06%
Universidades	75	167	77	120	**439**	0,13%
EBE - HOGAR	3414	1435	8086	6326	**19261**	5,82%
Total	**77582**	**49531**	**90662**	**113202**	**330977**	100,00%
% Generación activación de rutas por subred	23,44%	14,97%	27,39%	34,20%	100,00%	



Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Producción de canalizaciones Año 2024

GENERADOR CANALIZACION MODALIDAD EAPB	Total general	%canalización
1 Entorno Laboral	8110	2,6%
10 Entorno Institucional	18041	5,7%
11 Red Distrital de Banco de Sangre	130	0,0%
12 EAC	43209	13,8%
13 DASCD	71	0,0%
14 Universidades	439	0,1%
15 Contrato jurídico indígena	191	0,1%
17 EBE - HOGAR	18857	6,0%
2 Entorno Educativo	19397	6,2%
3 Entorno Hogar	111658	35,5%
4 Entorno Comunitario	21657	6,9%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	50583	16,1%
6 Transversalidad GPAISP	2736	0,9%
7 Transversalidad Gobernanza	1597	0,5%
8 Línea 106	17514	5,6%
Total general	**314190**	100,0%

Disminuyó en un 5.61% (19669)

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Producción de canalizaciones PSPIC Año 2024

De las 330977 activaciones de ruta generadas, el % 80 se hacen desde el plan de intervenciones colectivas de la siguiente manera:

Modalidad	Gestión efectiva		Avance o retroceso
	2023	2024	
EAPB autorizadas para operar en Bogotá	84,20%	82,30%	-1,90%
Entre entornos	86,20%	84,87%	-1,33%
Oferta Social	70,50%	73,27%	2,77%
Sin afiliación (COIS)	43,30%	53,50%	10,20%
atención Extramural		99%	No aplica
Promedio gestión Modalidades	71,05%	78,50%	7,45%
mínimo	43,30%	53,50%	10,20%
Máximo	86,20%	98,56%	12,36%

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Resultados de gestión modalidad EAPB

cap 1

Activaciones de ruta que se excluyen por error en EAPB

EPS QUE NO OPERAN EN EL DISTRITO CAPITAL - ERROR	Acceso Efectivo	NULL	Pendiente Gestion	Persona, familia o comunidad sin acceso	Rechazado	Total general
ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA - ASMET SALUD		2	2			4
ASOCIACIÓN MUTUAL LA ESPERANZA - ASMET SALUD - CM		12				12
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO - CM		3				3
CRUZ BLANCA EPS S.A.			1			1
PIJAOS SALUD EPSI		3				3
SOS					8	8
Total Canalizaciones EAPB fuera de Bogota	**0**	**20**	**3**	**0**	**8**	**31**

Margen de error 0,01%, traducida en usuarios a los que se le genero una canalización que no se contesto, es decir una falsa una expectativa.

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Activaciones de ruta Modalidad EAPB

Se realizaron 330977 activaciones de ruta que corresponden a 314390 menos 31 activaciones a EAPB que no operan en Bogotá; para un total real de 314159 activaciones de ruta a modalidad EAPB lo cual representa el 94,92% dirigida a modalidad EAPB, el rankin de recepción fue de la siguiente manera:

GENERADOR CANALIZACION MODALIDAD EAPB	Total Activaciones	Acceso Efectivo
	No.	%
3 Entorno Hogar	111658	82,01%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	50583	86,35%
12 EAC	43184	81,71%
4 Entorno Comunitario	21657	78,75%
2 Entorno Educativo	19397	81,17%
17 EBE - HOGAR	18857	81,12%
10 Entorno Institucional	18041	81,92%
8 Línea 106	17508	82,18%
7 Transversalidad Gobernanza	1597	78,21%
1 Entorno Laboral	8110	82,05%
6 Transversalidad GPAISP	2736	80,26%
11 Red Distrital de Banco de Sangre	130	69,23%
13 DASCD	71	88,73%
14 Universidades	439	84,28%
15 Contrato jurídico indígena	191	85,86%
Total general	314159	82,31%

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

La calidad de la generación de la canalización se refleja en la calidad de la respuesta

Acceso



Recepción de canalizaciones EAPB

Se realizaron 330977 activaciones de ruta que corresponden a 314390 menos 31 activaciones a EAPB que no operan en Bogotá; para un total real de 314159 activaciones de ruta a modalidad EAPB lo cual representa el 94,92% dirigida a modalidad EAPB, el rankin de recepción fue de la siguiente manera:

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Resultados Gestión modalidad entre espacios de vida cotidiana

cap 2

Generación de canalizaciones Vs Resultados de gestión Entornos

Generador de Canalizaciones	Total general	% generación
1 Entorno Laboral	139	0,78%
10 Entorno Institucional	667	3,75%
12 EAC	913	5,14%
EBE Hogar	49	0,28%
13 DASCD	6	0,03%
2 Entorno Educativo	224	1,26%
3 Entorno Hogar	262	1,47%
4 Entorno Comunitario	69	0,39%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	15339	86,31%
6 Transversalidad GPAISP	21	0,12%
7 Transversalidad Gobernanza	71	0,40%
Total general	17771	100,00%

ENTORNO QUE GESTIONA LAS CANALIZACIONES	Gestión efectiva		Persona, familia o comunidad sin acceso		Rechazado		No gestionadas		Total
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
1 Entorno Laboral	129	59,72%	25	11,57%	62	28,70%		0,00%	216
11 Red Distrital de Banco de Sangre	0	0,00%	0	0,00%		0,00%	2	100,00%	2
2 Entorno Educativo	2840	89,96%	256	8,11%	34	1,08%	27	0,86%	3157
3 Entorno Hogar	10042	89,56%	162	1,44%	960	8,56%	48	0,43%	11212
4 Entorno Comunitario	818	52,67%	340	21,89%	320	20,61%	75	4,83%	1553
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	23	19,01%	34	28,10%	55	45,45%	9	7,44%	121
6 Transversalidad GPAISP	1226	81,46%	200	13,29%	37	2,46%	42	2,79%	1505
7 Transversalidad Gobernanza	4	80,00%	0	0,00%	0	0,00%	1	20,00%	5
Total general	15082	84,87%	1017	5,72%	1468	8,26%	204	1,15%	17771

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Resultados Gestión modalidad Sin aseguramiento

cap 3

Generación de canalizaciones Vs Resultados de gestión Oficina de atención al Ciudadano SISS

Generador de canalización	%
1 Entorno Laboral	2,97%
10 Entorno Institucional	4,91%
12 EAC	11,15%
EBE Hogar	5,08%
15 Contrato jurídico indígena	0,01%
2 Entorno Educativo	1,64%
3 Entorno Hogar	55,82%
4 Entorno Comunitario	8,54%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	8,38%
6 Transversalidad GPAISP	0,47%
7 Transversalidad Gobernanza	0,90%
8 Línea 106	0,12%
Total general	100,00%



Generador de canalización	No Canalizaciones	Gestión efectiva	%
1 Entorno Laboral	227	131	57,71%
10 Entorno Institucional	375	219	58,40%
12 EAC	851	423	49,71%
EBE Hogar	388	289	74,48%
15 Contrato jurídico indígena	1		0,00%
2 Entorno Educativo	125	60	48,00%
3 Entorno Hogar	4261	2140	50,22%
4 Entorno Comunitario	652	374	57,36%
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	640	387	60,47%
6 Transversalidad GPAISP	36	18	50,00%
7 Transversalidad Gobernanza	69	43	62,32%
8 Línea 106	9	0	0,00%
Total general	7634	4084	53,50%

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Resultados Gestión modalidad Oferta Social Intersectorial

cap 4

Generación de canalizaciones Vs Resultados de Gestión Equipo de Análisis y Políticas SISS

Generador canalización	% generación
5 Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	52,66%
3 Entorno Hogar	21,48%
4 Entorno Comunitario	9,60%
12 EAC	8,76%
1 Entorno Laboral	2,79%
6 Transversalidad GPAISP	1,96%
2 Entorno Educativo	1,54%
EBE Hogar	0,55%
8 Línea 106	0,25%
10 Entorno Institucional	0,21%
7 Transversalidad Gobernanza	0,19%
13 DASCD	0,01%
Total general	100%

Generador canalización	Acceso Efectivo		Gestión por Gobernanza	
	No.	%	No.	%
Entorno Laboral	205	81,03%	12	4,74%
Entorno Institucional	13	68,42%	3	15,79 %
EAC	533	66,96%	29	3,64%
EBE Hogar	20	40,00%	18	36,00 %
DASCD	0	0,00%	0	0,00%
Entorno Educativo	117	83,57%	9	6,43%
Entorno Hogar	1575	80,73%	91	4,66%
Entorno Comunitario	688	78,90%	46	5,28%
Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	3365	70,34%	623	13,02 %
Transversalidad GPAISP	108	60,67%	2	1,12%
Transversalidad Gobernanza	15	88,24%	0	0,00%
Línea 106	17	73,91%	1	4,35%
Total	6656	73,27%	834	9,18%

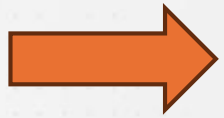
Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Resultados Gestión modalidad Atención Extramural EBE Hogar

cap 5

Generación de canalizaciones Vs Resultados de Gestión EBE Hogar

GENERADOR DE CANALIZACION	% canalización
Entorno Institucional	0,29%
EBE Hogar	0,14%
DASCD	0,07%
Entorno Educativo	0,07%
Entorno Comunitario	0,43%
Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	98,99%
Total general	100,00%



GENERADOR DE CANALIZACION	Acceso Efectivo	Total general	% gestión
Entorno Institucional	4	4	100%
EAC	2	2	100%
DASCD	0	1	0%
Entorno Educativo	1	1	100%
Entorno Comunitario	4	6	67%
Transversalidad Vigilancia en Salud Pública	1358	1375	99%
Total general	1369	1389	99%

Fuente: Archivo descarga área TICS Canalizacion2024_423_2024

Resultados Gestión Canalizaciones población migrante no regular por Anexo

cap 6

Generación de canalizaciones Vs Resultados de Gestión

"EAPB"

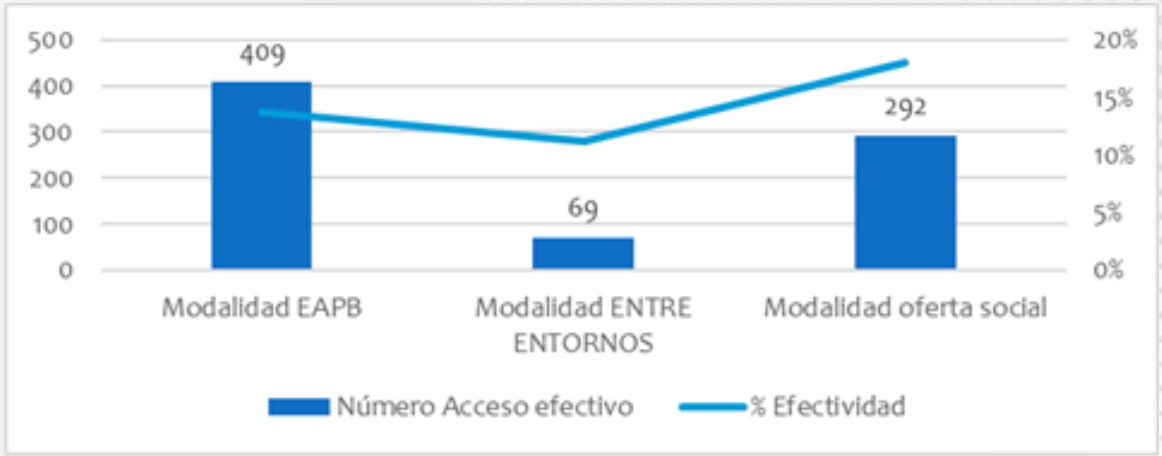
Respuesta de Gestión	No.	%
Acceso Efectivo	409	14%
Pendiente Gestión	164	5%
Persona, familia o comunidad sin acceso	437	15%
Rechazado	87	3%
Sin gestión	1887	63%
Total general	2984	100%

"ENTRE ENTORNOS"

Respuesta de Gestión	No.	%
Acceso Efectivo	69	11%
En Gestión	283	46%
Persona, familia o comunidad sin acceso	25	4%
Rechazado	130	21%
Sin gestión	108	18%
Total general	615	100%

"OFERTA SOCIAL"

Respuestas de gestión	No.	%
Acceso Efectivo	292	18%
Gestión por Gobernanza	432	27%
Persona, familia o comunidad sin acceso	753	46%
Rechazado	43	3%
Sin gestión	103	6%
Total general	1623	100%

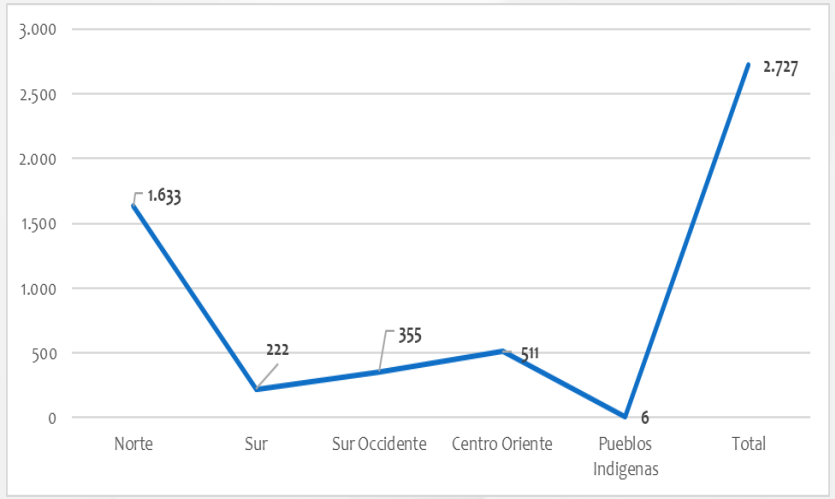


Fuente: Anexo Consolidado Distrital Oficial 2024 (fuente Consolidado Migrantes desde 2023 con corte 09/04/2025 Cierre 2024) DIRVE ANEXO MIGRANTES - SDS– Unidad personas únicas

Resultados direccionamiento de barreras de Acceso a EPS

cap 7

Generación de canalizaciones Vs Resultados de Gestión

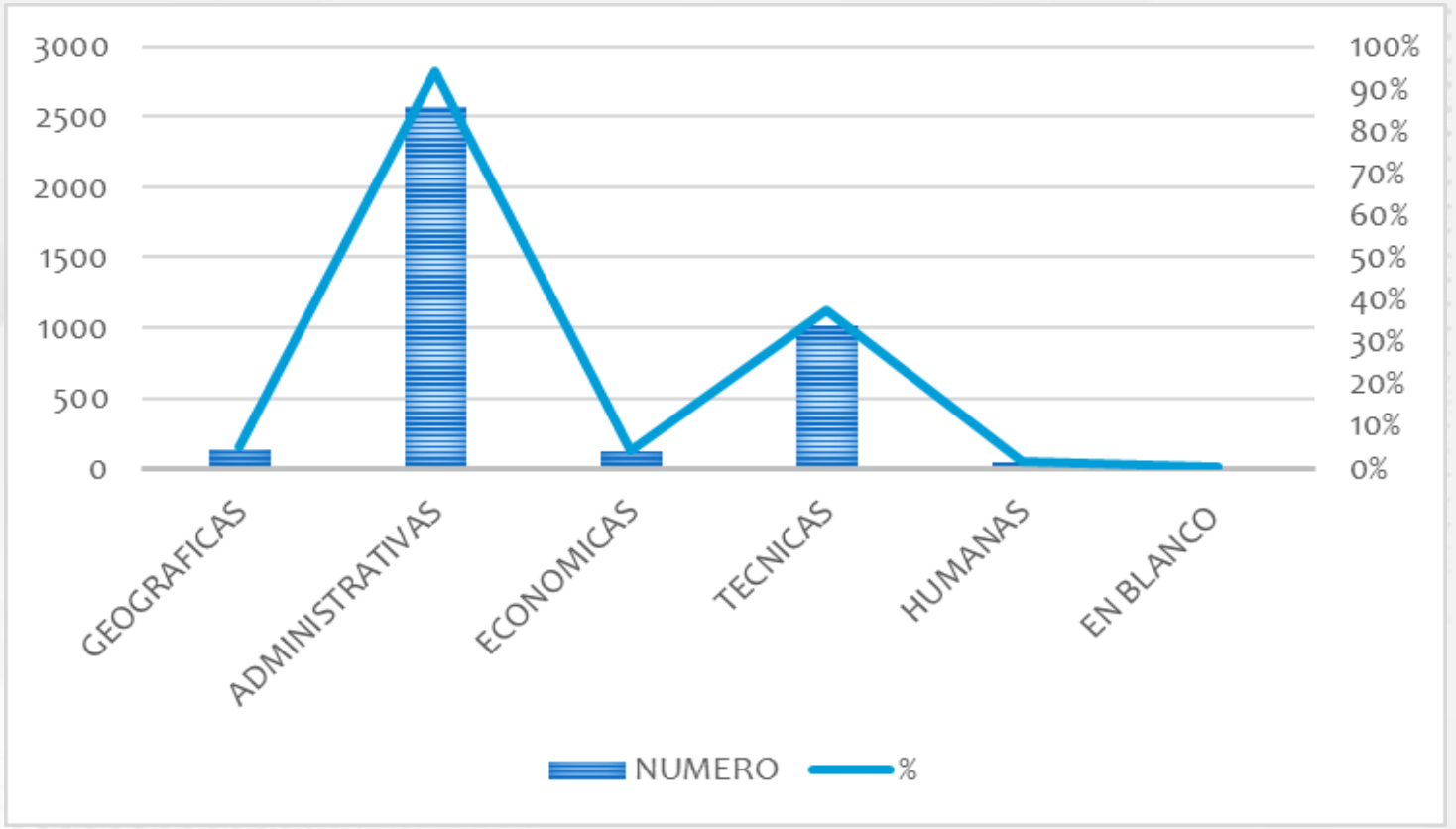


EPS	2024	2023	% Avance Avance Gestión
Aliansalud	95%	91%	4%
Capital Salud EPSS	37%	2%	35%
Compensar	77%	54%	24%
Coosalud	17%	0%	17%
Dirección De Sanidad Policia Nacional	29%	12%	17%
Dirección General De Sanidad Militar	52%	71%	-20%
Famisanar	99%	90%	9%
Fondo De Pasivo Social De Ferrocarriles Nacionales De Colombia.	100%	0%	100%
Magisterio Fiduprevisora S.A (Salud)	58%	80%	-22%
Nueva EPS	77%	19%	58%
Salud Bolívar EPS	0%	0%	0%
Salud Total EPS	52%	38%	13%
Sanitas S.A. E.P.S.	94%	64%	30%
Sura	94%	35%	59%
Unidad De Servicios De Salud Unisalud De La Universidad Nacional De Colombia	100%	NA	NA
(en blanco)	0%	NA	NA
Total general	69%	38%	31%

Para el año 2024, se notificaron a las EPS 2726 barreras de acceso, 103% más (1380 barreras de acceso) que el año pasado, la subred que mas notifico barreras de Acceso fue la Subred Norte con un aporte del 60% seguida de Centro Oriente con un 19%:

Fuente: Anexo Consolidado Distrital Oficial 2024 (fuente Anexo RGBA - Consolidado Subredes desde el año 2023 Abril 8_2025) DRIVE Anexo Barreras de Acceso - SDS– Unidad personas únicas

Tipificación de Barreras de Acceso

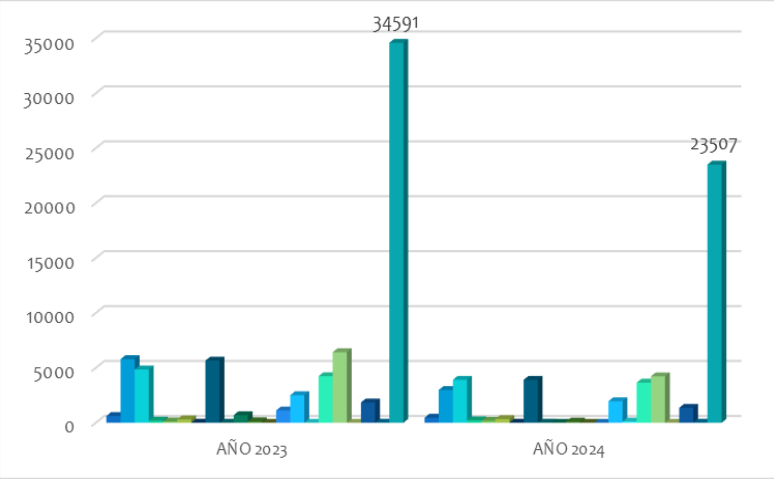


Fuente: Anexo Consolidado Distrital Oficial 2024 (fuente Anexo RGBA - Consolidado Subredes desde el año 2023 Abril 8_2025) DRIVE Anexo Barreras de Acceso - SDS– Unidad personas únicas

Resultados direccionamiento de barreras de Fallidos y no abordados a EPS

cap 8

Generación de canalizaciones Vs Resultados de Gestión



EAPB	Notificadas	Contestadas	% gestión
SANITAS	4226	3950	93,47%
COMPENSAR	3917	2754	70,31%
FAMISANAR	3908	1043	26,69%
SALUD TOTAL	3657	543	14,85%
CAPITAL SALUD	2987	229	7,67%
NUEVA EPS	1967	985	50,08%
SURA	1359	1094	80,50%
ALIANSALUD	465	465	100,00%
DIRECCIÓN DE SANIDAD FUERZAS MILITARES	342	302	88,30%
COOSALUD	227	31	13,66%
DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL	179	28	15,64%
SALUD BOLIVAR	115	28	24,35%
MAGISTERIO	109	54	49,54%
ECOPETROL	17	17	100,00%
FERROCARRILES	14	9	64,29%
UNISALUD	13	13	100,00%
MALLAMAS	5	0	0,00%
TOTAL	23507	11545	49,11%

Para el año 2024, con un nivel de gestión del 49.11% frente al 35% del año 2023, es decir un incremento del 14.1% en esto influyo el seguimiento conjunto de Aseguramiento Salud Mental y Canalizaciones SAC

Fuente: Informes Consolidado Año 2024 Fallidos No abordados Subredes Norte, Sur Suroccidente y Norte

En tiempos de alerta….

Síndrome de Omisión de canalización por Cruce GESI Canalizaciones

cap 9

Conclusiones

MES	ENERO					FEBRERO					MARZO				
AÑO	Norte	Sur	SO	CO	Total	Norte	Sur	SO	CO	Total	Norte	Sur	SO	CO	Total
2024	2.280	2.872	3.762	3.023	11.937	4.315	4.372	5.003	3.948	17.638	3.594	3.520	4.268	4.713	16.095
2025	1.793	3.141	2.256	3.007	10.197	2.321	3.888	1.857	4.554	12.620					
DISMINUCION	-487	269	-1.506	-16	-1.740	-1.994	-484	-3.146	606	-5.018					

Alertas epidemiológicas

Convenio GSP-PSPIC
Diciembre 3/2024 – julio 23 /2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Comportamiento del Sarampión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Comportamiento por región, OMS- 2025

2025

Region	Member States*	Suspected MR cases	Measles cases	Clin	Epi	Lab	Date Received
AFR	37/47	19,678	10,623	2,882	3,238	4,503	2025-04
AMR	24/35	3,339	1,267	0	185	1,082	2025-04
EMR	19/21	19,062	12,867	6,210	382	6,275	2025-04
EUR	43/53	9,747	6,841	1,592	2,048	3,201	2025-04
SEAR	11/11	24,486	5,498	2,863	624	2,011	2025-04
WPR	22/27	5,756	2,185	687	2	1,496	2025-04
Total	**156/194**	**82,068**	**39,281**	**14,234**	**6,479**	**18,568**	

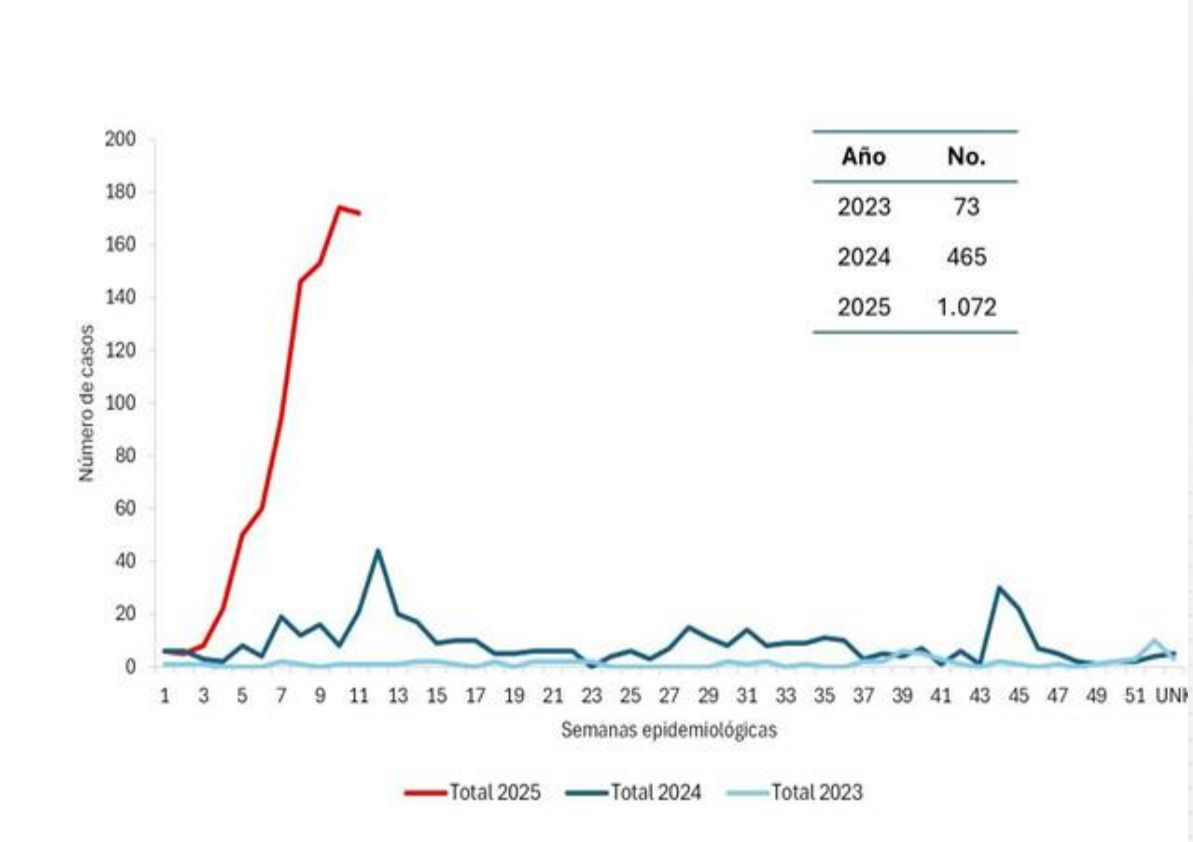
Comparativo primer trimestre 2024-2025

Region	Enero 2025	Enero 2024	Febrero 2025	Febrero 2024	Marzo 2024	Marzo 2025
AFR	4,400	13,630	4,528	15,801	19,233	1,695
AMR	**120**	23	**383**	49	103	**738**
EMR	6,522	13,496	4,367	15,461	15,725	1,974
EUR	4,076	29,072	2,723	24,210	20,536	42
SEAR	2,150	3,899	1,717	3,793	4,731	1,631
WPR	1,247	1,015	938	1,040	1,236	0
Total	**18,515**	**61,135**	**14,656**	**60,354**	**61,564**	**6,080**

Fuente. Organización Mundial de la salud. Measles and Rubella Global Update April 2025

Comportamiento de Sarampión en Las Américas

Casos confirmados de sarampión por SE 2023-2025

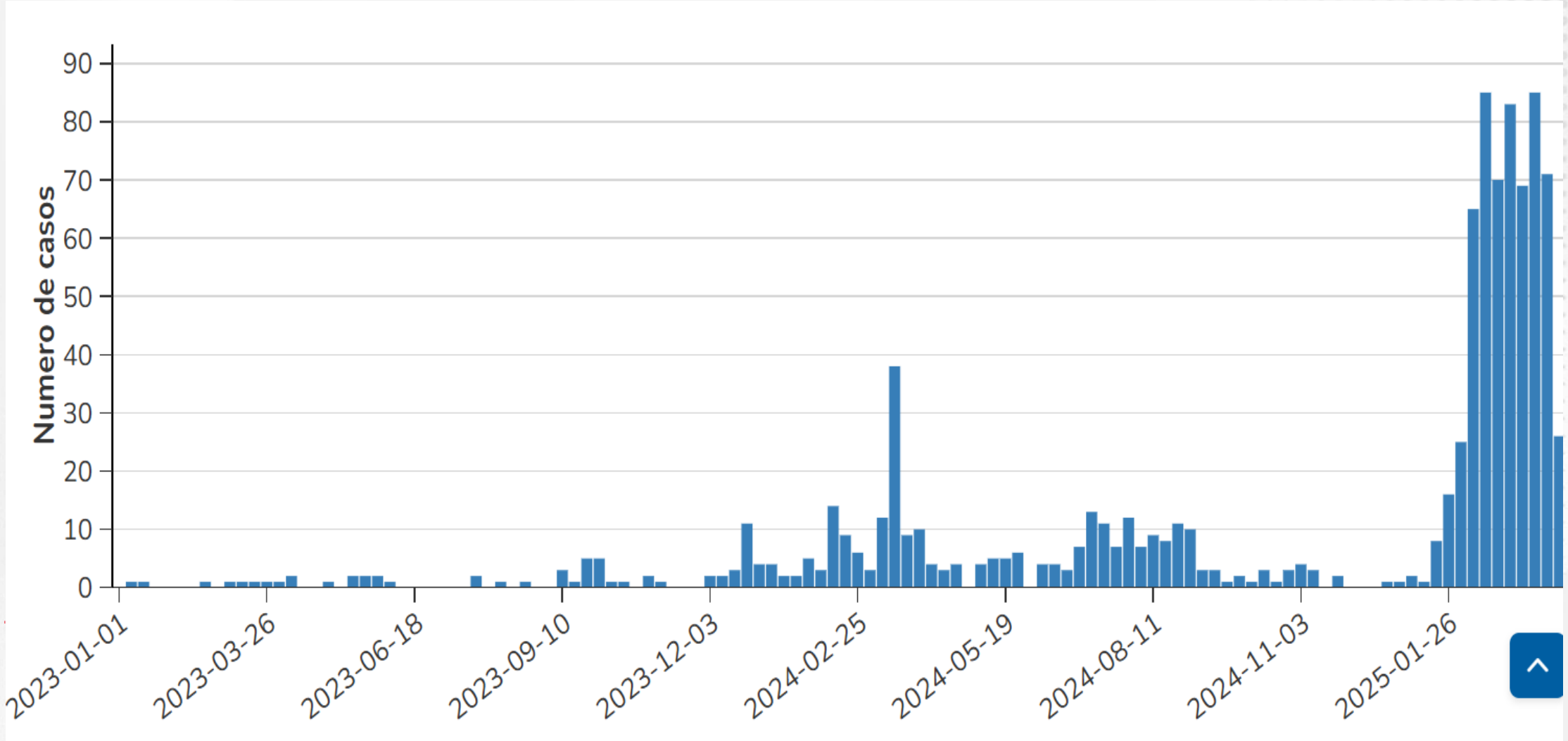


Año	No.
2023	73
2024	465
2025	1.072

Subregión y país		Casos sospe-chosos 2025	Sarampión confirmado 2025			
			Clin.	Lab.	EPI link	Total
AND	BOL	45	0	0	…	0
	COL	181	0	0	…	0
	ECU	70	0	0	…	0
	PER	89	0	0	…	0
	VEN	…	…	…	…	…
BRA	BRA	168	0	3	…	3
CAP	CRI	8	0	0	…	0
	GTM	…	…	…	…	…
	HND	12	0	0	…	0
	NIC	45	0	0	…	0
	PAN	15	0	0	…	0
	SLV	186	0	0	…	0
CAR	CAR	58	0	0	…	0
LAC	CUB	…	…	…	…	…
	DOM	44	0	0	…	0
	HTI	25	0	0	…	0
MEX	MEX	726	0	60	…	60
NOA	CAN	…	…	331	183	514
	USA	…	…	483	…	483[A]
SOC	ARG	20	0	11	1	12
	CHL	32	0	0	…	0
	PRY	222	0	0	…	0
	URY	0	0	0	…	0
TOTAL		**1946**	**0**	**888**	**184**	**1072**

Fuente.Boletín biSemanal de Sarampión-Rubeola (11-12) - 22 de marzo del 2025

Casos de Sarampión en Estados Unidos
2023- 2024 corte a 3 de abril



Fuente. CDC Atlanta. 10/04/2025

Sarampión en Estados Unidos

Hasta el 3 de abril del 2025, 22 jurisdicciones (Alaska, California, Colorado, Florida, Georgia, Kansas, Kentucky, el estado de Nueva York, la Ciudad de Nueva York, Maryland, Michigan, Minnesota, Nueva Jersey, Nuevo México, Oklahoma, Ohio, Pensilvania, Rhode Island, Tennessee, Texas, Vermont y Washington.) han confirmado* un total de 607 casos de sarampión.

En el 2025, se han notificado 6 brotes (definidos como 3 o más casos relacionados) y el 93 % de los casos (567 de 607) están asociados a un brote. En comparación, durante el 2024, se notificaron 16 brotes y el 69 % de los casos (198 de 285) estuvieron asociados a un brote.

En el 2025 ha habido **1 muerte confirmada por sarampión** y 1 muerte está siendo investigada.

Fuente. CDC Atlanta. 10/04/2025

Brote en Texas

Casos (505)
Hospitalizados (7)
Fallecidos (2)
Edad
0-4 años: 160
5-17 años: 191
18* años: 130
Pendientes: 24
Sin vacuna: 495
Vacunado 1 dosis: 3
Vacunado 2+ dosis: 7

Brote en Nuevo México

Casos (56)

Edad
0-4 años: 13
5-17 años: 16
18* años: 27

Sin vacuna: 39
Vacunado 1 dosis: 6
Desconocido: 11

Brote en Kansas

Casos (32)
Hospitalizados (1)
Fallecidos (0)

Edad
0-4 años: 10
5-17 años: 16
18* años: 6

Sin vacuna: 28
Vacunado (1)
Desconocido (3)

Fuente. CDC Atlanta. 10/04/2025

Recomendaciones

- Intensificación de la vacunación priorizando áreas de mayor riesgo.
- Microplanificación de vacunación rutinaria para alcanzar coberturas de vacunación de al menos el 95% con dos dosis de la vacuna.
- Ofrecer vacunación a los viajeros en puntos estratégicos.
- Actividades de sensibilización con autoridades locales, líderes comunitarios y religiosos y sectores clave, como el sector educativo.
- Fortalecer la vigilancia epidemiológica en las zonas consideradas de alto riesgo, áreas fronterizas y con silencio epidemiológico, mediante la implementación de búsquedas activas tanto en los servicios de salud como en la comunidad
- Implementar la búsqueda activa de casos en laboratorios de muestras obtenidas para la vigilancia de dengue o de enfermedades arbovirales para identificar casos que puedan haber pasado desapercibidos
- Garantizar diagnostico oportuno y clasificación de casos sospechosos
- Iniciar una respuesta oportuna ante casos importados de sarampión o rubeola
- Establecer un manejo intrahospitalario adecuado para los casos para evitar la transmisión nosocomial
- Comunicación de riesgo a viajeros especialmente quienes viajan a eventos masivos.

Fuente. Alerta OPS, 28 febrero 2025

Enfermedad de manos, pies y boca

Enfermedad de manos, pies y boca es una infección común a nivel global, causada por Enterovirus (Coxsackie A6 y enterovirus 71 (EV-A71) especialmente en niños, aunque también puede afectar a adolescentes y ocasionalmente a adultos.
La mayoría de las veces es leve y se resuelve en forma espontánea.

Síntomas: fiebre breve con erupciones papulovesiculares en las palmas de las manos y las plantas de los pies, con o sin múltiples úlceras bucales dolorosas. A veces, maculopapular sin vesículas.
Puede afectar los glúteos, las rodillas o los codos, especialmente en niños pequeños y lactantes.
Las lesiones cutáneas cicatrizan espontáneamente sin dejar cicatriz, y suelen persistir entre 3 a 5 días tras el inicio de la enfermedad.







Guyana: Presunto brote en Región Cuatro (Demerara-Mahaica). No se dispone de información sobre el agente identificado.

Islas Vírgenes de los Estados Unidos, reportó 189 casos de la enfermedad de manos, pies y boca para el 2025. Además, el 11 de marzo informaron sobre un caso fallecido posiblemente por esta causa y que se encuentra bajo investigación.

México, El estado de Puebla informó un brote con 7 casos y otros bajo investigación que corresponden al municipio de San Martín Texmelucan, Puebla. Los casos se reportaron con base en el cuadro clínico, no se cuenta al momento con algún diagnóstico de laboratorio.

Perú: (9) casos durante enero de 2025. Todos los casos son residentes de la Región Tacna. De estos, seis fueron diagnósticos definitivos y tres presuntivos.

Trinidad y Tabago, brote entre el 9 y 22 de febrero del 2025, con 41 casos notificados. No se cuenta con información sobre el agente identificado

Fuente: Organización Mundial de la Salud .2025

Recomendaciones

- **Vigilancia** de la enfermedad especialmente en de grupos de niños como en guarderías, centros de cuidado infantil y hogares numerosos con muchos niños pequeños

- **Diagnóstico y laboratorio** más de 100 serotipos diferentes de enterovirus, la reactividad cruzada dificulta la interpretación de los resultados, lo que limita la utilidad de la serología para el diagnóstico confirmatorio por lo que se sugiere PCR

- **Manejo clínico:** De soporte

- **Manejo de contactos y del entorno inmediato:** limpieza de superficies contaminadas y los artículos sucios, primero con agua y jabón, y luego desinfección con una solución de Hipoclorito de Sodio (1 parte de producto/20 partes de agua; — ~3000 ppm) con 5 minutos., inactiva el virus, en entornos institucionales como guarderías

- **Prevención**: lavado de manos, limitar contacto con enfermos

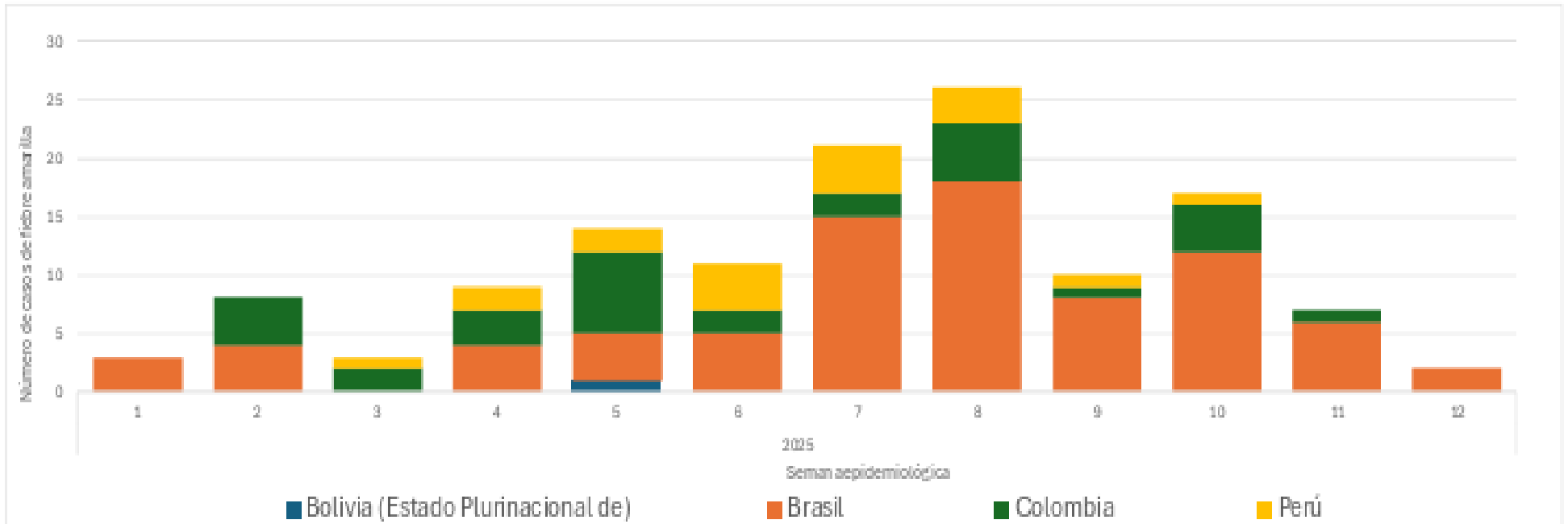
- **Comunicación de riesgo**

Fuente. Alerta OPS, 28 febrero 2025

Alerta Epidemiológica Fiebre amarilla en la Región de las Américas

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 12 del 2025, se han notificado 131 casos confirmados en (4) países de la Región, de los cuales 53 han resultado fatales. Bolivia, con un caso fatal; Brasil con 81 casos, incluyendo 31 casos fatales; Colombia con 31 casos, incluyendo 13 casos fatales; y Perú con 18 casos, incluyendo ocho casos fatales

Figura 1. Casos de fiebre amarilla por país, y semana epidemiológica de inicio de síntomas en la Región de las Américas*. SE1 a SE 12 del 2025.



Fuente: Organización Mundial de la Salud ,2025

Recomendaciones

- Fortalecer la vigilancia epidemiológica: Emitir alertas epidemiológicas a municipios y servicios de salud, con énfasis en las definiciones de caso y la notificación inmediata de casos sospechosos, realizar búsqueda activa de casos con síntomas compatibles en zonas afectadas y municipios aledaños, Investigar retrospectivamente certificados de defunción para identificar posibles casos, Intensificar la vigilancia de epizootias, Georreferenciar puntos de ocurrencia de muerte de primates y lugares de exposición de casos humanos para identificar zonas de mayor riesgo.

- Diagnóstico temprano y el manejo clínico adecuado de los casos graves.

- Colaborar con el sector agrícola y empresas que emplean trabajadores en áreas selváticas para implementar medidas de comunicación en salud y vigilancia comunitaria.

- Vacunar a las poblaciones en riesgo y garantizar que los viajeros estén informados y protegidos. Es crucial lograr coberturas de vacunación de al menos 95% en áreas de riesgo y disponer de dosis de reserva para responder rápidamente a brotes.

Alertas nacionales

Dengue en Colombia

En la semana epidemiológica 13 de 2025 se registra un acumulado de 50277 casos, 31181 (62,0 %) sin signos de alarma, 18 600 (37,0 %) con signos de alarma y 496 (1,0 %) de dengue grave.

El 55,9 % (28118) de los casos a nivel nacional proceden de Cartagena, Santander, Antioquia, Meta, Córdoba, Tolima, Norte de Santander, Valle del Cauca y Cundinamarca

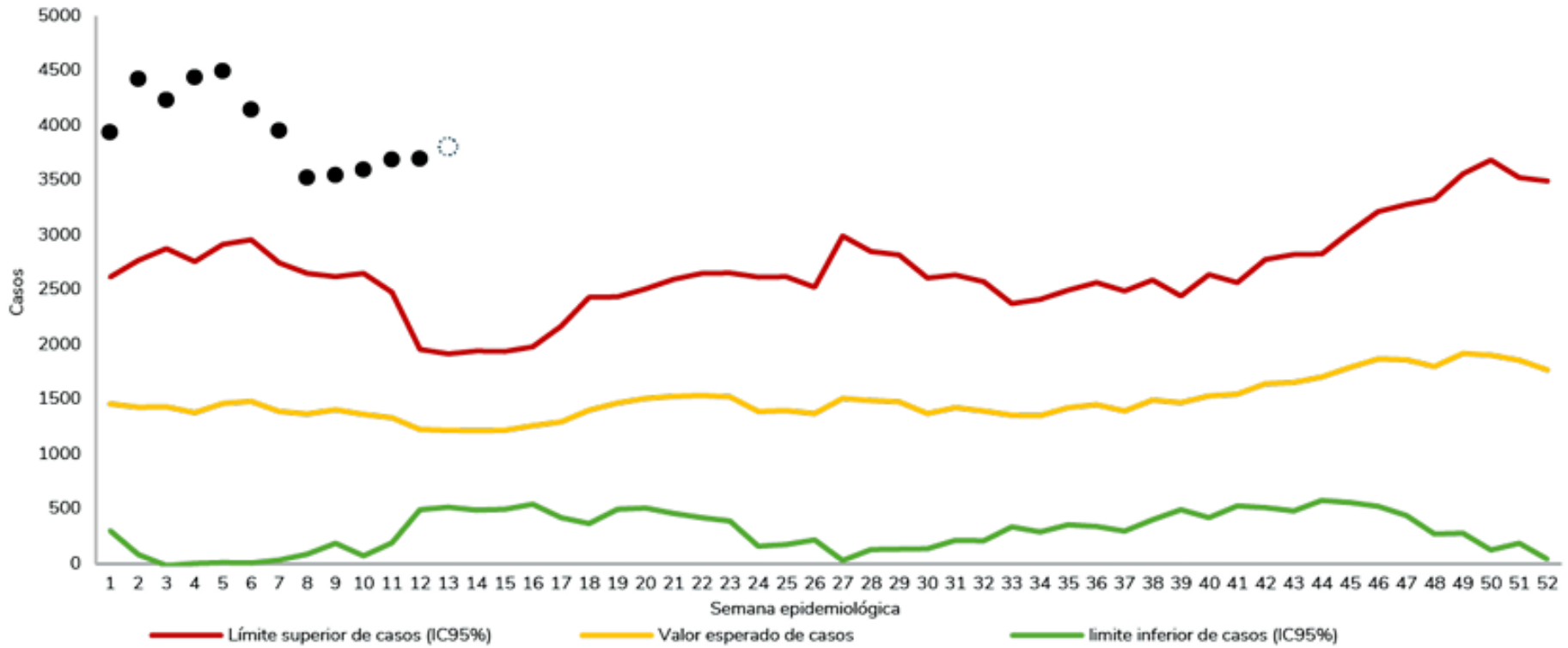
A la fecha, el porcentaje de dengue con signos de alarma y dengue grave se mantiene alrededor del 38,0 % a nivel nacional, sin embargo, las entidades territoriales que presentaron un porcentaje superior al 50,0 % en el último periodo analizado (SE 9-12) fueron: Atlántico, Cesar, La Guajira, Magdalena, Santa Marta D.E. y Sucre.

Fuente: Instituto Nacional de Salud, Boletín SE 13 del 2025

A SE 13 de 2025, la incidencia nacional de dengue es de 150,7 casos/100000 hab en riesgo; para el mismo periodo de 2024 la incidencia fue de 233 casos/100000 hab. Las entidades territoriales de Vichada, Putumayo, Cartagena, Guaviare, Meta, Cundinamarca, Caquetá, Vaupés, Arauca, Amazonas y Huila presentan las mayores incidencias superiores a 260 casos por 100 000 habitantes

A SE 13 de 2025 se han notificado 120 muertes probables por dengue, de las que se han confirmado 21 casos, se descartó 26 casos y se encuentran en estudio 73 casos; de las muertes en estudio (2) casos proceden del exterior (Venezuela).

Figura 14. Canal endémico de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 13 de 2025



Fiebre amarilla

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Entre la SE 1 y la SE 11 del 2025 se ha registrado un total de 31 casos confirmados de fiebre amarilla, incluyendo 13 defunciones. Los casos corresponden a personas residentes en los departamentos de Caquetá (n= 1 caso fatal), Putumayo (n= 1 caso) y Tolima (n= 29 casos, incluyendo 12 defunciones)

Los casos corresponden a personas con edad entre 13 y 83 años, todos los casos tuvieron antecedente de exposición en zonas de riesgo por actividades laborales que incluyeron agricultura, y sin antecedente documentado de vacunación.

El brote registrado en el departamento del Tolima que inicio a finales del año 2024 ocurre en la zona rural colindante a la zona suroccidental del Parque Natural Regional Bosque de Galilea en (4) municipios de alto riesgo: Cunday (14 casos y 4 defunciones), Dolores (Un 1 caso fatal), Prado (15 casos y 5 defunciones) Purificación 4 casos, con 3 defunciones) y Villarrica 10 casos, con 5 defunciones).

Del total de casos confirmados el 76% corresponde a hombres (n= 32 casos), los casos presentan edades entre edad entre 11 y 89 años. En este brote se han registrado 18 defunciones para una letalidad preliminar del **42,8 %**

Fuente: Instituto Nacional de Salud, Boletín SE 13 del 2025

Intervención
Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.

Convenio GSP-PSPIC
Diciembre 3/2024 – julio 23 /2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

- Contrapartida Convenios Interadministrativos GSP-PSPIC, vigencia diciembre 3 de 2024 a julio 23 de 2025.

- Socialización control riesgos anticorrupción, Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.

- Avances proceso de implementación Indexación Subredes

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.

SUBREDCO

MÁS CONFIANZA
MÁS Bienestar

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

VIGILADO Supersalud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

CONVENIO INTERDMINISTRATIVO CONVENIO FFDS-CD No. 4176-2024
Diciembre 3 -2024 Julio 23 - 2025

CONTRAPARTIDA

"*Valor de **DOSCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE**, valor exento de IVA **($200,000,000,00)**, representado en TRES conceptos: el primero relacionado con Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar, el **segundo orientado al Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la Salud Pública (Fortalecimientos – Foro Taller)**, el tercer concepto Orientado a Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	OBSERVACIONES O DIFICULTADES O AVANCES CUALITATIVOS DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	$ 65.177.674	De acuerdo a solicitud de SDS	400 Refrigerios 1 Estación café	$9.100.000	Gestión, acompañamiento: - Préstasmo auditorio Jorge Restrepo H Santa Clara para VSA - Entrega de 400 refrigerios y estación de café, en el evento "EXCELENCIA SANITARIA"
	Almuerzos		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	
	Salones		De acuerdo a solicitud de SDS	1	$ 700.000	
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida		Profesional asignado como líder contrapartida	1	$ 10.035.534	Gestión administrativa de los 3 conceptos de la Contrapartida Revisión y aprobación de informe. Verificación de ejecución de la contrapartida
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 65.177.674			$ 19.835.534	
Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 46.437.570	89	38	$ 28.803.746	Gestión, planeación, alistamiento y ejecución de las de las 38 sesiones de fortalecimiento en los temas de interculturalidad y Comprensión del Contexto - Reflexión Colectiva entorno al Modelo Biomédico y hegemónico (apropiación de elementos conceptuales) .
	Realizar foro-taller "educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 33.384.756	1	1	$ 33.384.756	Planeación, acuerdos, gestión, convocatoria, ejecución, elaboración y envío del informe del Foro Taller Intersectorial "Aprender para Cuidar" Diálogos en Educación para la Salud Pública en el Marco de los Principios del Modela MAS Bienestar
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 79.822.326		39	$ 62.188.502	
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	$ 55.000.000	300 pares			Fue incluido en el Plan Anual de Adquisición - PAA (marzo) Radicación de la necesidad 02/04/2025 El total de los elementos promocionales se encuentra sujeto al estudio de mercado Proceso de publicación para estudio de mercado estan sujetos a los procesos administr5ativos que conllevó el cambio de agente
	Gorras		300			
	Capas impermeables		500			
	Albendazol		"270 cajas 200mg 230 frascos o sobre 20 ml"	"270 cajas 200mg 230 frascos o sobre 20 ml"	$ 402.448	Gestión y entrega "270 cajas de 200mg por dos tabletas y 230 frascos o sobre por 20 ml" de desparasitantes Albendazol subida de soportes al aplicativo.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 55.000.000			$ 402.448	
TOTAL CONTRAPARTIDA		$ 200.000.000			$ 82.426.484	

*Esta Planeación presupuestal se encuentra sujeta a cambios

CONCEPTO 1



Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MÁS Bienestar.





Ejecución corte 1 al 31 de Marzo

Entrega de 400 refrigerios y 1 estación de café para el evento “Excelencia Sanitaria” de VSA

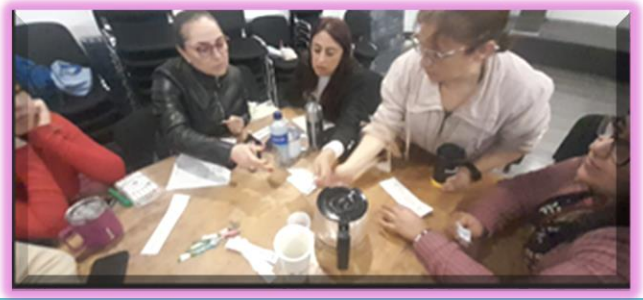


EJECUCIÓN CONTRAPARTIDA CONCEPTO 2: FORTALECIMIENTO EN CAPACIDADES FEBRERO











Tema: Reflexión colectiva en torno al modelo biomédico hegemónico.

Núcleo temático: Conceptos clave y perspectiva pedagogía crítica -dialógica en los procesos de educación en salud pública.

15 Fortalecimientos

Ejecución corte 1 al 31 de Marzo

CONCEPTO 3:

Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.



Mangas protectoras de brazos y dorso de mano.



Gorras de ala ancha.



Capa impermeable para niños y niñas – PAI.

Fue incluido en el Plan Anual de Adquisición - PAA (marzo).

Radicación de la necesidad 02/04/2025.

El total de los elementos promocionales se encuentra sujeto al estudio de mercado.

Proceso de publicación para estudio de mercado está sujeto a los procesos administrativos que conllevó el cambio de agente interventor.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	SEGUIMIENTO A PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A SUBREDES	

Elaborado por: Karen Buitrago / Revisado por: Carolina García / Aprobado por: Diane Moyano Romero /Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva
Sol Yiber Beltrán Aguilera/ Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública
Andrea Yiset López Hernández/ Subdirectora de Gestión y evaluación de Politicas en Salud Pública
Marcela Martinez Contreras/Subdirectora de Acciones Colectivas
Adriana Mercedes Ardila Sierra/ Subdirectora de Determinantes en Salud

NOMBRE DE LA SUBRED: _ SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA: ____ 1/04/2025
No DE CONVENIO O CONTRATO :_____ No 4176-2024
PERIODO INFORMADO : _ MARZO

¿PRESENTÓ PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN? SI [ ] No [X]

No de CASO	ACCIÓN REALIZADA ANTE EL PRESUNTO ACTO DE CORRUPCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA: __ LORENZA BECERRA CAMARGO NOMBRE Y FIRMA_____

AVANCES EN EL PROCESO DE INDEXACIÓN GPSPIC 4176-2024

No.	ACTIVIDAD	FECHA
1.	Socialización a Directivos sobre el proceso	25/02/2025
2.	Legalización de la Indexación SECOP 2.	28/02/2025
3.	Reunión con la dirección de contratación y Subgerente Corporativo	6/03/2025 y 10/03/2025
4.	Revisión de justificación para modificatorio con la dirección de contratación. Viernes 14 de marzo)	14/03/2025
5.	Trámite de formatos para otro sí (*modificatorio de valor hora y adición*) de 925 OPS. (Valor adición $627.733.742).	18/3/2025
6.	Cargue de modificatorio en SECOP de 925 OPS, en estado pendiente de aprobación del interventor.	10/4/2025

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.

SUBREDCO

MÁS CONFIANZA
MÁS Bienestar

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

VIGILADO Supersalud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ



Construyendo Confianza

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Convenio GSP – PSPIC No. 4177-2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

n de acción Contrapartida



CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	OBSERVACIONES O DIFICULTADES O AVANCES CUALITATIVOS DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	$ 34.885.325	De acuerdo a solicitud de SDS	325	$ 1.601.832	Se entrego 135 refrigerios el 21/02/2025 y el 21/03/2025 190 refrigerios para fortalecimientos de capacidades en entorno laboral SDS, actividad realizada en el auditorio hemocentro piso 4 SDS
	Almuerzos		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	
	Salones		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida		NA	1	$ 15.992.280	Gestión administrativa de los proceso de contrapartida, coordinación y articulación con lideres de los diferentes entornos, articulación con la coordinación para la solicitud de profesionales que dictaron los fortalecimientos, gestión y organización logística para la compra y entrega de refrigerios, desarrollo de soportes requeridos en el proceso y el cargue en el aplicativo, seguimiento a los documentos avalados en el aplicativo, asistencia a las diferentes reuniones requeridas en la subred y por SDS.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 34.885.325		326	$ 17.594.112	
Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 23.975.429	69	21	$ 6.620.849	2 sesiones en febrero Núcleo temático 5 7 sesiones en enero Núcleo temático 4 12 sesiones, en marzo 3 sesiones Núcleo temático 4 y 9 sesiones de fortalecimiento con el Núcleo temático 2
	Realizar foro-taller “educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 8.070.597	1	1	$ 8.070.597	Se realizo la entrega de 300 refrigerios para el día 12/12/2024 .Se entregaron los insumos para la ejecución del foro taller y apoyo logístico. Se realizaron reuniones de manera conjunta con las Subredes y las personas involucradas para llevar a cabo el evento. Se realizo la entrega de diplomas a los participantes del foro taller de manera física.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 32.046.026		22	$ 14.691.446	
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	$ 31.853.920	956	0	$ 0	Consolidación por parte de la dirección de contratación de los resultados de estudio de mercado de la adquisición mangas y gorras No. EM049-2025, capas impermeables No. EM050-2025, publicación de los proponentes que se presentaron cargado en SECOP II
	Gorras	$ 29.578.640	956	0	$ 0	
	Capas impermeables	$ 71.400.000	2000	0	$ 0	
	Albendazol	$ 236.089	Suspensión # 70 unidades-Tabletas # 291 cajas	Suspensión # 70 unidades-Tabletas # 291 cajas	$ 236.089	Entrega a SDS para realizar jornada de desparasitación masiva para la población indígena Emberá asentada en la ciudad de Bogotá” Se realizo la entrega a la Dra. María Fernanda Tovar Romero, Referente distrital de Infancia.
	Eritromicina	$ 0	0	0	$ 0	Se llevó a cabo la verificación en la subred; sin embargo, no se disponía del requerimiento para contribuir al proceso de la subdirección de VSP.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 133.068.649			$ 236.089	
TOTAL CONTRAPARTIDA		$ 200.000.000			$ 32.285.558	

Fuente: Autora

Se realizó la entrega de **190 refrigerios** para la reunión de fortalecimiento de capacidades del entorno laboral a la Referente de SDS Andrea González, el día **21 de Marzo de 2025 auditorio hemocentro piso 4.**

Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.







Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.



12 sesiones
realizadas

3 sesiones Núcleo temático 4:Diálogo y comunicación asertiva. Sesión 1

PAI 45 personas



9 sesiones Núcleo temático 2 Planeación, Implementación y Evaluación de Actividades. Sesion1.

Entorno comunitario 143 personas

Total 188 personas

PROCESO DE INDEXACION

1. Revisión de bases de talento humano desde el mes de enero con proyección a abril 2025.
2. Identificación de valores 2024 certificados y pagados a cada uno de los colaboradores
3. Identificación el valor de cada uno de los colaboradores con valores 2025.
4. Revisión de personal activo a la fecha de consolidación.
5. Consolidación de base definitiva con valores a pagar por indexación a mayo 2025.
6. Proyección Otrosí a OPS con modificación de tarifa desde el mes de mayo 2025 y adición de valor por el monto de la indexación de enero a abril 2025

Formato Anticorrupción 2025

Datos encabezado

- Nombre de la Subred: **Subred Norte**
- Fecha: Abril 11/2025
- No de convenio o contrato : 4177-2024
- Período informado: Marzo 2025
- ¿Presentó presuntos actos de corrupción?

Datos formato

- No. De caso
- Acción realizada ante el presunto caso de corrupción.
- Plan de mejoramiento.
- Nombre y firma

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

SEGUIMIENTO A PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A SUBREDES

Elaborado por: Karen Buitrago / Revisado por: Carolina García / Aprobado por: Diane Moyano Romero /Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva
Sol Yiber Beltrán Aguilera/ Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública
Andrea Yiset López Hernández/ Subdirectora de Gestión y evaluación de Políticas en Salud Pública
Marcela Martinez Contreras/Subdirectora de Acciones Colectivas
Adriana Mercedes Ardila Sierra/ Subdirectora de Determinantes en Salud

NOMBRE DE LA SUBRED: NORTE

FECHA: 11 DE ABRIL 2025

No DE CONVENIO O CONTRATO :4177-2024

PERIODO INFORMADO: MARZO 2025

¿PRESENTÓ PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN?	SI	X

No de CASO	ACCIÓN REALIZADA ANTE EL PRESUNTO ACTO DE CORRUPCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA:	Sandra Mireya Sanchez Coordinadora PSPIC NOMBRE Y FIRMA

Gracias

Síguenos en nuestros canales digitales

X
SubRedNorte

Facebook
SubRed Norte ESE

TikTok
SubRednorteese

Instagram
SubRednorteese

YouTube
SubRednorteese

LinkedIn
Subred Norte E.S.E

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
Secretaría de Salud
Bogotá

Secretaría de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

BOGOTÁ

EJECUCIÓN FINANCIERA DE CONTRAPARTIDA A MARZO DE 2025

CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	OBSERVACIONES O DIFICULTADES O AVANCES CUALITATIVOS DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	3.300.000,00	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	No se programo
	Almuerzos	3.300.000,00	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	No se programo
	Salones	3.300.000,00	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0	No se programo
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida	68.434.446,00	1	4	$ 28.434.446	Gestión dministrativa de los tres conceptos de la contrapartida, asistencia a reuniones Distritales, seguimiento a procesos de contratación, convocatoria, cronograma y acompañamiento a sesiones de fortalecimientos, soporte documental de la contrapartida, revisión y actualización permanente del apalicativo de Secretaría Distrital de Salud.
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 78.334.446		4	$ 28.434.446	

EJECUCIÓN FINANCIERA DE CONTRAPARTIDA A MARZO DE 2025

Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 25.755.327	50	14	6725913.00	Se realizaron 14 fortalecimientos fichas técnicas: 1."Principios fundamentales del diálogo en la educación en salud pública y técnicas de comunicación asertiva y escucha activa" 2."Empatía y trabajo en equipo en el contexto de la ESP" con los colaboradores de los entornos del PIC. Esto requirio la elaboración del cronogrma, alistamiento de la ficha técnica, acta y listado de asistencia, regsitro fotográfico y subida de soportes al aplicativo de Secretaría Distrital de Salud.
	Realizar foro-taller “educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 28.638.000	1	1	$ 22.638.000	Se realiza el Foro taller "educar para aprender" 11 y 12 de diciembre de 2.024 en el Colegio La Felicidad IED. para lo cual fue necesario realizar mesas de trabajo para articular la planeación, acuerdos, reuniones de avanzada,, convocatoria, l y ejecución del foro taller, así como resgistros de las actividades, y subida de documentos al aplicativo de Secretría Distrital de Salud. La Subred Sur hace entrega de 400 almuerzos para los dos días y se entregan souvenirs de ruralidad a los asistentes
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 54.393.327		15	$ 29.363.913	
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	11.370.355,00			0	
	Gorras	18.943.854,00			0	
	Capas impermeables	36.465.000,00			0	
	Albendazol	493.018.00	1.Desparasitante albendazol Albendazol – suspensión 100mgr – frasco x 20ml. - 223 frascos	223 frascos y 274 cajas tabletas	$ 493.018	De acuerdo a solicitud de Secretaría Distrital de Salud Se hace la gestión y entrega de los desparacitantes. 1.Desparasitante albendazol Albendazol – suspensión 100mgr – frasco x 20ml. - 223 frascos 2. Albendazol – tabletas 200 mgr – caja por 2 tabletas - 274 cajas
	Eritromicina	$ 0	0	0	$ 0	N/A
	SUBTOTAL CONCEPTO	**$ 67.272.227**			$ 493.018	
TOTAL CONTRAPARTIDA		**$ 200.000.000**			**$ 58.291.377**	

Avance Indexación



PASO UNO

Retroactivo

Se realiza el cálculo del retroactivo para los meses de enero a marzo y se ajusta en la cuenta de cobro.



PASO DOS

Planificación

A los contratistas se les informa el valor a cobrar en el mes de marzo por concepto del retroactivo, para que se vea reflejado en el pago a realizar en el mes de abril.



PASO TRES

Secop II

Se realiza la modificación de los contratos del personal adscrito al convenio en la Plataforma Secop II, conforme al valor indexado calculado desde el mes de enero a Julio 2025.



Valor Indexación

740.321.652,00

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL SEGUIMIENTO A PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A SUBREDES	

Elaborado por: Karen Buitrago / Revisado por: Carolina García / Aprobado por: Diane Moyano Romero /Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva
Sol Yiber Beltrán Aguilera/ Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública
Andrea Yiset López Hernández/ Subdirectora de Gestión y evaluación de Politicas en Salud Pública

NOMBRE DE LA SUBRED: **SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR**

FECHA: **10 DE ABRIL 2025**

No DE CONVENIO O CONTRATO : 4174- **-2024**

PERIODO INFORMADO : **MARZO 2025**

¿PRESENTÓ PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN?	SI		No	**X**

No de CASO	**ACCIÓN REALIZADA ANTE EL PRESUNTO ACTO DE CORRUPCIÓN**	**PLAN DE MEJORAMIENTO**

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA
YOLANDA JANNET GUTIERREZ MONTILLA



NOMBRE Y FIRMA
YOLANDA JANNET GUTIERREZ MONTILLA



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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

CONTRAPARTIDA – CONVENIO 4175 – 2024

CONCEPTO	ACTIVIDAD	VALOR PROGRAMADO *Sujeto a cambios según procesos de contratación de la Subred	META PROGRAMADA 3 DICIEMBRE 2024 A 23 JULIO 2025	CANTIDAD META EJECUTADA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025	VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA DICIEMBRE 2024 A MARZO 2025
Disponibilidad de recurso humano, administrativo, apoyo técnico y apoyo logístico para fortalecer el desarrollo de las acciones en el marco del Modelo MAS Bienestar.	Refrigerios	$ 78.448.948	De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0
	Almuerzos		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0
	Salones		De acuerdo a solicitud de SDS	0	$ 0
	Recurso humano: Perfil del proceso administrativo de los tres conceptos de la contrapartida		Proceso administrativo de contrapartida	4	$ 30,280,000
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 78.448.948		4	$ 30,280,000
Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	Fortalecimiento de capacidades personales, institucionales y sociales en Educación para la salud pública.	$ 35,355,360	64	26	$ 11,982,264
	Realizar foro-taller "educación para la salud pública en el marco de los principios del modelo mas bienestar	$ 22.863.400	1	1	$ 22,863,400
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 58.218.760		27	$ 34,845,664
Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales.	Mangas	$ 10,838,520	396		
	Gorras	$ 10,602,900	396		
	Capas impermeables	$ 41,650,000	1000		
	Albendazol	$ 240,872	70 frascos /600 tabletas	70 frascos /600 tabletas	$ 240,872
	Eritromicina				
	SUBTOTAL CONCEPTO	$ 63.332.292			$ 240,872
TOTAL CONTRAPARTIDA		$ 200.000.000			$ 65,366,536

CONCEPTO 1. DISPONIBILIDAD DE RECURSO HUMANO, APOYO TÉCNICO Y LOGÍSTICO, PROCESO ADMINISTRATIVO CONTRAPARTIDA

- Desarrollar la gestión institucional, sectorial e intersectorial; frente a la construcción, planeación, organización, seguimiento y consolidación de las acciones e información; de los tres conceptos de la contrapartida.
- Participar en las reuniones convocadas institucionalmente y por SDS.
- Consolidar y remitir la información solicitada por la Subred y SDS dentro de las obligaciones contractuales del convenio.
- Reportar la información en el aplicativo de contrapartida.
- Gestión y respuesta a solicitudes contractuales propias de la contrapartida del convenio.



CONCEPTO 2. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES ESP

Fortalecimiento de Capacidades ESP a colaboradores de Entorno Educativo, Laboral, Institucional, GEPISP





Ejecución Evento Foro Taller ESP "Aprender a Cuidar" Diálogos en Educación para la Salud Pública.





CONCEPTO 3. ADQUISICIÓN Y ENTREGA EPP



"Adquisición y entrega a SDS de Albendazol para realizar jornada de desparasitación masiva para la población indígena Emberá asentada en la ciudad de Bogotá"

Desparasitante Albendazol Suspensión: 70 frascos - sobres
Desparasitantes Albendazol tableta 200 mg: 600 unidades – 300 tratamientos

“Adquisición y entrega de elementos promocionales y preventivos EPP, para el cuidado de las poblaciones beneficiarias de los entornos cuidadores, temas y procesos transversales”

- Mangas protectoras de brazo,
- Gorras de ala ancha
- Capa impermeable para niños y niñas – PAI

Proceso precontractual EM106-2025, que tiene aprobación de presupuesto CDP; estudios previos, evaluación técnica y adjudicación; proceso aprobado en comité de contratación del 02/04/2025.
Proceso de contratación.

SEGUIMIENTO PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	SEGUIMIENTO A PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A SUBREDES	
Elaborado por: Karen Buitrago / Revisado por: Carolina García / Aprobado por: Diane Moyano Romero /Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva Diana Marcela Walteros / Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública Andrea Yiset López Hernández/ Subdirectora de Gestión y evaluación de Politicas en Salud Pública Marcela Martinez Contreras/Subdirectora de Acciones Colectivas Diana Sofía Díaz Oliveros/ Subdirectora de Determinantes en Salud		

NOMBRE DE LA SUBRED: ____SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E_____

FECHA:___11 abril 2025

No DE CONVENIO O CONTRATO :____**4175-2024**_____

PERIODO INFORMADO : MARZO 2025

¿PRESENTÓ PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN? SI [ ] No [x]

No de CASO	ACCIÓN REALIZADA ANTE EL PRESUNTO ACTO DE CORRUPCIÓN	PLAN DE MEJORAMIENTO

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA: Directora Gestión del Riesgo
Coordinadora PSPIC

NOMBRE Y FIRMA: Monica Viviana Bello
Judy Marcela Lopez



PROCESO DE INDEXACION

1. Socialización de convenio . Indexación en comité de convenios
2. Envío nota interna a diferentes áreas informado el cambio en la tarifa de honorarios PIC (talento humano, contratación, subgerencia de prestación de servicios de salud, costos, dirección administrativa, dirección corporativa).
3. Construcción matriz de indexación:

- Cruce de base de datos general de PIC contra base de terminaciones de contrato, para identificar contratos activos
- Envío Base a referentes de entornos y transversalidades para validación de la información
- Cruce base a indexar contra base pagos de honorarios emitida por tesorería y contra la base descarga del aplicativo de th – Permite identificar horas ejecutadas contra pagos para poder tener el dato a indexar.
- Revisión con el referente de la base, (uno a uno) validación de la información
- Realizar revisión y descuento de indexación de los productos de los entornos y/o transversalidades que tenían recursos 2024

PROCESO DE INDEXACION

- Construcción, consolidación matriz de indexación de horas adicionales de los meses de enero y febrero
- Validación de la información con referentes de entornos y transversalidades (revisión de horas ejecutadas)
- Consolidación y envío de base.
- Los nuevos requerimientos y la base de horas adicionales de marzo se indexaron acorde a la recepción de la tabla de honorarios.

Aspectos a tener en cuenta:

1. Indexación de los productos que fueron ejecuta el th de planta
2. Relación de contrato terminados no pueden ser indexados
3. Ajustes al IG
4. Asignación de productos glosados a th contratos terminados



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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

GRACIAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ