



300

Bogotá D.C.

Doctor

FERNANDO LÓPEZ GUTIÉRREZ

Concejal de Bogotá D.C.

Doctor

JESÚS DAVID ARAQUE

Concejal de Bogotá D.C.

secretariageneral@concejobogota.gov.co

CONCEJO DE BOGOTÁ D.C.

Calle 36 No. 28ª-41

Bogotá D.C.

Asunto: Proposición No. 024 del 17 de enero de 2024. Radicado: 2024EE551

Cordial saludo

La Veeduría Distrital es un organismo de control de carácter preventivo del distrito capital, que en cumplimiento de las funciones establecidas en los artículos 5 y 119 del Decreto Ley 1421 de 1993, en concordancia con el artículo 8 del Acuerdo Distrital 24 de 1993, genera informes, diagnósticos, herramientas y metodologías en aras del mejoramiento de la gestión pública distrital, lo que permite generar condiciones de transparencia y efectividad en las actuaciones administrativas.

A. En este sentido, respecto al cumplimiento de los programas y proyectos en materia vacunación y el seguimiento a la gestión administrativa durante la pandemia por COVID-19, la Veeduría Distrital elaboró los siguientes informes y aportó a este tema durante las vigencias 2020, 2021 y 2022, de la siguiente manera:

1. Elaboración del informe: Cómo avanza la implementación del Plan de Vacunación e inmunización contra el COVID en Bogotá (Febrero-julio 2021)

El presente documento tuvo el propósito de recorrer y describir los instrumentos empleados en la política pública de vacunación de la población de los habitantes del Distrito, particularmente las acciones de seguimiento, monitoreo y celeridad en el proceso de vacunación; la oferta de vacunas en Bogotá, un recuento de efectos adversos a la vacuna y resultados de la Encuesta Social del DANE en el apartado de vacunación.

Recomendaciones:

Código: GD-FO-53




Versión: 003

Fecha Vigencia: 2023-08-31

Veeduría Distrital

Correspondencia@veeduriadistrital.gov.co
PBX: (+57 - 601) 340 7666
Carrera 7° No. 26 - 20 • Edificio Tequendama • Piso 34
www.veeduriadistrital.gov.co

Síguenos

VeeduríaBogotá 
Veeduría Distrital 
Veeduría_Distrital 



- Mejorar los mecanismos de seguimiento por parte de la Secretaría Distrital de Salud a las actividades de agendamiento de las EPS para asegurar que busquen activamente a las personas que aún no han sido vacunadas. El uso único de mensajes de texto (SMS) o de medios electrónicos por parte de las EPS no garantiza que las personas sepan que tienen posibilidad de agendar cita (no todas las personas priorizadas dominan este tipo de tecnologías) y tampoco garantiza que se concrete el proceso de vacunación.
- Disponer de mecanismos para evitar las aglomeraciones en los puntos de vacunación, dado que hay grupos de población priorizados que no requieren de agendamiento y que una parte importante de la población no se está vacunando por agendamiento con su EPS.
- Promover la apertura y autorización (habilitación) de un mayor número de puntos de vacunación en aquellas localidades que tienen menos de 7 puntos de vacunación (Santa Fe, Usme, Tunjuelito, Los Mártires, Antonio Nariño, La Candelaria y Sumapaz). Cabe resaltar que las localidades de Ciudad Bolívar, Usme, Tunjuelito y Bosa concentran el 24,8% de la población de la ciudad (1.946.387 personas) según el visor de población de la Secretaría Distrital De Planeación, pero tienen el 11,1% del número total de puntos de vacunación.
- Garantizar que los empleadores otorguen los permisos necesarios a los trabajadores para acudir a los puntos de vacunación sin que vean afectados sus ingresos. Dada la reapertura de las actividades económicas de la ciudad decretada desde el 8 de junio por la Alcaldía Mayor, hay empresas que empiezan a exigir trabajo presencial y la vacunación completa implicaría una pérdida de 1 o 2 días de trabajo.
- Fortalecer las estrategias de comunicación que promueven en la ciudadanía el reporte de posibles efectos adversos de las vacunas para que los procesos de farmacovigilancia del Instituto Nacional de Salud y el INVIMA no lleguen a conclusiones a partir de situaciones subrepresentadas en las bases de datos de las IPS.
- Es necesario que la SDS, recoja la información que tienen las IPS sobre los rechazos a la vacuna y realice un estudio detallado de estos registros. Lo anterior será de utilidad a la política pública en dos vías: 1) mejorando el enfoque de las campañas de promoción de la vacuna que ha venido realizando la Entidad por distintos medios de comunicación (televisión, radio, redes sociales, etc.), y 2) orientando los lineamientos del proceso de vacunación de manera informada, teniendo en cuenta lo que manifiestan los ciudadanos.
- Asegurar una mayor articulación entre la Secretaría Distrital de Salud y las IPS para que se den los intercambios de información pertinentes sobre las personas vacunadas. Así, las autoridades y la ciudadanía podrán realizar un seguimiento detallado al Plan de Vacunación Distrital por medio del aplicativo PAI WEB Bogotá 2.0 en cuanto a variables como: ubicación de los puntos de vacunación (localidad, UPZ), ubicación de la vivienda de las personas vacunadas, número de fase de vacunación, grupo priorizado, edad, sexo, ocupación; garantizando en todo momento que se trate de bases de datos anonimizadas. Esto con el fin de promover la vacunación en aquellas localidades y UPZ con pocos habitantes vacunados(as).
- Reforzar las capacidades operativas de la Subdirección de Inspección Vigilancia y

Control de la Secretaría Distrital de Salud para intensificar las visitas y controles a las IPS en el marco del Plan Distrital de Vacunación.

- Realizar seguimientos a las IPS para garantizar la ejecución de los planes de mejoramiento relacionados con los lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra COVID-19.
- Explicar en el vacunómetro del sitio web de Saludata [<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-trasmisibles/covid-19-vacunometro/>] la interpretación y forma de cálculo del numerador y del denominador de los indicadores de avance en vacunación de primera y segunda dosis. Esto con el fin de comunicar las cifras de una forma más transparente.

Disponible en:

https://veeduría-distrital.micolombiadigital.gov.co/sites/veeduría-distrital/content/files/000047/2349_informe33.pdf

2. Elaboración del informe: Seguimiento al Plan de Acción para la Prevención, Contención y Mitigación de la pandemia por SARS-COV-2 (COVID-19) en Bogotá D.C. (2021)

El mencionado documento recorre y contrasta los mecanismos consignados en el Plan de Acción con los indicadores de situación en salud de la ciudad relacionados con la pandemia. En particular, se discute la efectividad de las acciones de monitoreo y seguimiento, la estrategia DAR (Detecto, Aíslo, Reporto) como mecanismo principal para cortar la cadena de contagio y la comunicación de medidas de autocuidado y evolución de la tasa de contagio basadas en evidencia.

Con este documento, la Veeduría Distrital espera aportar elementos valiosos al análisis en un momento en el que la celeridad en el proceso de vacunación debe ser una medida complementaria a medidas de autocuidado efectivas y mecanismos de rastreo eficientes, para así prevenir nuevas olas de contagio y medidas extremas como cuarentenas estrictas que afecten potencialmente la salud mental y la economía de los hogares.

Recomendaciones

- De manera coherente con la evidencia científica reciente, que encuentra que el principal mecanismo de contagio de COVID-19 son las partículas de aire en espacios cerrados y mal ventilados, las nuevas medidas de reactivación como la apertura de bares, deben estar acompañadas de un seguimiento riguroso de la ventilación de los espacios y el cumplimiento de las normas de autocuidado para prevenir posibles focos de contagio.
- Diseñar mecanismos efectivos de coordinación entre la SDS, como ente rector de la red de salud en Bogotá, y las EAPB, que permitan hacer control preventivo a las acciones en materia de rastreo oportuno de contactos, difusión de campañas de

comunicación de medidas de autocuidado e implementación eficiente y equitativa del plan de vacunación.

- Fortalecer los mecanismos de seguimiento a la efectividad de las campañas de información sobre medidas de autocuidado lideradas por la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, con el fin de contar con elementos robustos en la toma de decisiones en el manejo epidemiológico por parte de la Secretaría Distrital de Salud y reducir la probabilidad de volver a un escenario de alerta roja hospitalaria.
- Coordinar las medidas de apertura económica y de vigilancia epidemiológica con campañas que fortalezcan la recordación de la ciudadanía acerca de la importancia de las medidas de autocuidado y el riesgo en el que la ciudad aún se encuentra, para así evitar medidas restrictivas como nuevas cuarentenas estrictas y otro tipo de restricciones al comercio y la movilidad.
- Considerar en el proceso de toma de decisiones y en la comunicación con los actores involucrados, el avance en la vacunación como una estrategia complementaria al fortalecimiento de rastreo de contactos, realización de pruebas, aislamiento preventivo y la asimilación de medidas de autocuidado efectivas.
- Fortalecer la estrategia de rastreo en puntos estratégicos de la ciudad, con el fin de evitar que el virus encuentre espacios sociales o territoriales en los cuales pueda seguirse reproduciendo. Por ejemplo, deben tenerse en cuenta los determinantes sociales de la enfermedad, como aglomeraciones comerciales, espacios de vivienda deficitarios y espacios de interacción social como las festividades (Semana Santa, puentes festivos, recesos estudiantiles, entre otros).

Disponible en:

https://veeduria-distrital.micolombiadigital.gov.co/sites/veeduria-distrital/content/files/000120/5953_informe9.pdf

3. Elaboración de la Nota ciudadana 2: La vacunación: un acto de responsabilidad ciudadana (publicada en marzo 2021).

En donde se planteó la necesidad de hacer una reflexión sobre la confianza en las vacunas y un llamado a la ciudadanía para garantizar la inmunidad colectiva.

Disponible en:

https://veeduria-distrital.micolombiadigital.gov.co/sites/veeduria-distrital/content/files/000032/1588_nota22021.pdf

4. Elaboración del informe: Consideraciones sobre el acceso a la vacuna contra el COVID-19 en Bogotá (Publicado en noviembre 2020).

Luego de cinco meses de confinamiento a causa de la emergencia sanitaria ocasionada por el COVID – 19, Bogotá enfrenta la “nueva realidad” en la cual el autocuidado y las estrategias

focalizadas de rastreo y aislamiento de casos positivos es fundamental para minimizar los costos sociales y de salud pública ocasionados por el virus en la ciudad. Entretanto, tanto las entidades estatales a nivel nacional y territorial como la ciudadanía se encuentran a la

espera de noticias positivas sobre la disponibilidad de una vacuna segura y efectiva en el corto plazo.

Respondiendo a la necesidad de información por parte de los habitantes de la ciudad y buscando además aportar elementos relevantes a la discusión de política pública sobre el manejo de la crisis en los meses por venir, la Veeduría Distrital presentó una serie de consideraciones sobre las estrategias de manejo epidemiológico y la preparación por parte de las autoridades sanitarias para la compra, distribución y aplicación de una eventual vacuna contra el COVID – 19.

Consideraciones finales

- En los casos del acceso de Bogotá a una eventual vacuna, el desarrollo de un plan de inmunización, y en el de las acciones subyacentes al manejo de la epidemia, el criterio del Estado debe ser coherente con el criterio científico y las condiciones sociales de la ciudad. En este sentido, es recomendable realizar una evaluación a las acciones tomadas en materia de salud pública, liderada por expertos independientes a las autoridades distritales para enriquecer el proceso de toma de decisiones.
- En un posible escenario en el cual la disponibilidad de vacunas inicial no supla la demanda de inmunización estimada por la Administración Distrital de dos millones de dosis, debe diseñarse una estrategia en la que se defina con claridad y sustento técnico la población que debe ser inmunizada con prioridad, teniendo en cuenta el panorama de la epidemia en la ciudad, los factores de riesgo asociados a morbilidad severa y fallecimiento, así como los beneficios y determinantes sociales que condicionan el riesgo para la población.
- Deben definirse con celeridad los mecanismos que permitan el acceso a los recursos necesarios para preparar la operación logística que se requiera en aras de garantizar el éxito de la estrategia de inmunización en la ciudad, y de esta manera, evitar que se presenten ineficiencias administrativas o presupuestales.
- La Administración Distrital debe aunar esfuerzos con el Gobierno Nacional y las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) para evitar posibles fallas de coordinación que representen un costo de oportunidad en el acceso a la vacuna para la población.
- La incertidumbre en el proceso de toma de decisiones se transmite a la ciudadanía. De acuerdo con la Encuesta de Pulso Social del DANE, el 28% de los ciudadanos no estaría dispuesto a vacunarse si pudiese hacerlo hoy. La encuesta de la Veeduría Distrital encuentra que la justificación de esta decisión radica en factores diversos como la desconfianza en el desarrollo científico de la vacuna y el manejo institucional de la pandemia, además de aversión hacia las vacunas en general y el consumo de información no verificada sobre las implicaciones de la eventual vacuna.
- Es necesario que la estrategia de comunicación de las autoridades sanitarias responda al temor y la desconfianza de la ciudadanía. El 27% de los ciudadanos considera que el manejo de la pandemia no ha sido acertado y más del 50% cree que la información entregada a nivel institucional no ha sido clara ni suficiente.

Disponible en:

https://veeduria-distrital.micolombiadigital.gov.co/sites/veeduria-distrital/content/files/000282/14083_informe47.pdf

5. Elaboración del informe: ¿Qué ha pasado con la operación del modelo de expansión hospitalaria en Corferias? (abril a agosto de 2020) (Publicado en agosto 2020)

La Veeduría Distrital elaboró este informe con el doble objetivo de realizar un seguimiento a la operación del modelo de expansión hospitalaria en Corferias e identificar de manera preventiva oportunidades de mejora en el manejo operativo y contractual por parte de las entidades competentes. En este caso, en materia de salud.

Recomendaciones

- Es importante que se publique oportunamente la información relativa a la ejecución del convenio interadministrativo y los contratos derivados de este, en lo que ha insistido la Veeduría Distrital de tiempo atrás.
- En aras de promover la transparencia y el acceso a la información pública es fundamental que los reportes sobre la ocupación del CHT Corferias sean publicados diariamente en la plataforma Saludata, no solo en lo relacionado con las hospitalizaciones de pacientes COVID-19 y NO COVID-19, sino también en lo relacionado con la estrategia de vigilancia epidemiológica.
- Igualmente, es importante que se refuerce, con todos los mecanismos y medios disponibles (páginas web, medios de comunicación, comunicados, videos, etc), la divulgación de los procedimientos para la remisión y atención de pacientes NO COVID y COVID-19 al CHT Corferias, a todas las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB e IPS de la ciudad, incluyendo las Subredes del Distrito Capital; además, identificar y subsanar las barreras que se han presentado para la remisión efectiva de pacientes al CHT Corferias y avanzar en las acciones de coordinación interinstitucional en lo relacionado con el establecimiento de los contratos y convenios requeridos para la remisión, atención y facturación de servicios del CHT Corferias a los diferentes pagadores del sistema.
- De acuerdo con el comportamiento de las cifras presentadas en este informe y el porcentaje de ocupación de CHT Corferias, que a 17 de agosto se encontraba en el 42,3%, no apreciamos necesario incrementar, por ahora, el número de camas autorizadas en este CHT. Se recomienda esperar a que termine la cuarentena por localidades, así como el aislamiento preventivo obligatorio decretado por el Gobierno Nacional, para, de acuerdo con el comportamiento de los contagios de coronavirus y la demanda hospitalaria que de ellos se derive, establecer si realmente es necesaria la expansión del CHT Corferias o si es suficiente la capacidad de la red prestadora de servicios de salud existente antes de la emergencia sanitaria.

Disponible en:

<https://www.veeduriadistrital.gov.co/estudios-e-investigaciones/29-que-ha-pasado-con-la-operacion-del-modelo-de-expansion>

6. Elaboración del informe: Desabastecimiento de Elementos de Protección Personal en las IPS de Bogotá: un riesgo que hay que prevenir (Vigencia 2020) (Publicado en mayo 2020)

Durante los primeros meses de la pandemia, las IPS se vieron obligadas en corto tiempo a ajustar su operación y su financiación para responder de manera ágil a un escenario atípico y desconocido. En la primera línea de respuesta para garantizar el derecho a la salud de la ciudadanía está el personal médico, es por eso que a ellos, en calidad de ciudadanos también debe brindárseles plenas garantías para el desempeño de su labor. La disponibilidad y calidad de los EPP disponibles es un factor fundamental en este compromiso.

La presente investigación buscó hacer un recuento detallado de la experiencia de las IPS habilitadas en la ciudad para la prestación de servicios de salud en el marco de la emergencia, con el ánimo de recoger inquietudes, identificar cuellos de botella y proponer soluciones de corto plazo que aporten a la labor adelantada por las autoridades sanitarias. Es importante resaltar que el análisis que se presenta a continuación parte de las impresiones e inquietudes transmitidas de manera directa por las IPS a través de la respuesta a un cuestionario elaborado con preguntas abiertas, sobre las cuales las entidades describieron e identificaron factores relevantes en sus casos particulares sobre el manejo de la emergencia.

Recomendaciones:

- Frente al incremento de los precios de suministro de EPP, debe tenerse en cuenta que si bien el Distrito no tiene competencia regulatoria del mercado, es imperativo que ponga a disposición su capacidad institucional para promover una gestión colectiva contractual distrital para la adquisición de estos elementos que cobije tanto a IPS de la red pública como de la red privada. Esto traería como beneficios: i) un mejor poder negociación, que permite tener mayor control sobre los precios, y condiciones de entrega más favorables; y ii) una revisión más eficiente de las condiciones técnicas de los elementos contratados, para minimizar los riesgos de contagio al personal de la salud.
- Es necesario que las autoridades competentes, tanto del orden nacional como del orden distrital, ejerzan control sobre el uso y comercialización de EPP. La comercialización de implementos como tapabocas N95 debe restringirse a entidades relacionadas con el sector salud y de uso exclusivo de personal médico, para así evitar mayor especulación en los precios y escasez.
- Además de garantizar el suministro de EPP en las IPS y asegurar que se cumpla con los estándares de calidad, es necesario que todas las entidades del Sector Salud, públicas y privadas, aúnen esfuerzos para capacitar de manera constante y efectiva al personal médico sobre el correcto uso y disposición de dichos implementos y así minimizar mayores riesgos de contagio.
- En aras de continuar con la garantía del derecho a la salud de todos los ciudadanos

en Bogotá es importante considerar:

- a. Una línea especial de atención a las afectaciones de carácter psicológico y emocional que se ocasionen con lugar a las medidas de aislamiento, particularmente para adultos mayores, ello teniendo en cuenta, tomando medidas frente a la advertencia de la Organización Mundial de la Salud - OMS, sobre la crisis de la salud mental que inicia a producirse tras la emergencia y que tendrá profundos efectos en el futuro cercano.
- b. Crear un sistema de trazabilidad que contemple todos los modelos de prestación de servicio virtual, telefónico y presencial para todos los pacientes, especialmente aquellos que siguen algún tratamiento específico. Este modelo debe integrar el suministro domiciliario de medicamentos y otros suministros esenciales para los pacientes.
- c. Hacer una evaluación de la capacidad real para garantizar que todos aquellos procedimientos programados que han sido cancelados en el marco de la emergencia se puedan reprogramar y resolver lo antes posible.

Disponible en:

https://veeduria-distrital.micolombiadigital.gov.co/sites/veeduria-distrital/content/files/000277/13817_informe18.pdf

B. En relación con los contratos suscritos en Bogotá D.C. bajo la modalidad de urgencia manifiesta para atender la emergencia Sanitaria derivada por la declaratoria de pandemia por Covid-19:

La Veeduría Distrital de conformidad con lo previsto en los artículos 5 y 118 del Decreto Ley 1421 de 1993 y en concordancia con el artículo 17 del Acuerdo 24 de 1993, cumple una labor preventiva, encaminada al mejoramiento de la gestión pública distrital.

Uno de los procedimientos establecidos en la Veeduría Distrital, es el *Seguimiento Preventivo a la Ejecución de Contratos*, el cual consiste en un seguimiento, que se realiza en tiempo real, durante la etapa de ejecución de determinados contratos, con el fin de lograr mejores niveles de eficacia, eficiencia, transparencia, visibilidad y probidad, y contribuir con la optimización de la gestión contractual, propiciando la implementación de acciones preventivas y correctivas de manera oportuna.

En el año 2020, en razón a la coyuntura surgida por la emergencia sanitaria decretada para atender los efectos generados por la pandemia por COVID-19, derivó que las entidades distritales acudieran a la causal de contratación directa por urgencia manifiesta para afrontarla, hecho que afectó su gestión contractual la cual tuvo que adaptarse a esa nueva situación.

Por indicaciones del Veedor Distrital en su momento, la Veeduría Distrital se comprometió con la Ciudad a acompañar todos los procesos y contratos que se derivaran de la declaratoria de emergencia sanitaria, quedando plasmado esto en la Directiva Conjunta 001 del 25 de marzo de 2020 de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor y la Secretaría

Jurídica Distrital, mediante la cual se impartieron instrucciones para la celebración de contratos por urgencia manifiesta por esta razón.

Esto evidentemente obligó a que el trabajo de la delegada para la contratación se concentrara en acompañar los procesos y hacer seguimiento a los contratos derivados de la declaratoria de emergencia sanitaria y cuya causal fuera la contratación directa por urgencia manifiesta, con el fin de atender la pandemia por COVID-19. Frente a ese escenario surgió la actividad de verificación a la ejecución de contratos que fueron suscritos por las entidades distritales bajo esta causal, generando el seguimiento a 672 contratos suscritos entre 2020 y 2021, por un valor de \$761.637.039.741, los cuales se clasifican por cada sector administrativo como se observa a continuación:

<i>Sector</i>	<i>Número de contratos</i>	<i>Valores</i>
Salud	493	\$ 402.218.959.791
Gobierno - Localidades	46	\$ 213.478.809.751
Ambiente	46	\$ 28.084.071.475
Integración Social	20	\$ 29.832.401.245
Educación	19	\$ 5.559.064.340
Hábitat	16	\$ 817.637.235
Seguridad, Convivencia y Justicia	11	\$ 1.968.261.370
Movilidad	9	\$ 55.096.366.492
Desarrollo Económico	6	\$ 21.041.520.718
Hacienda	5	\$ 2.644.236.794
Mujer	1	\$ 408.245.049
Gestión Pública	0	\$ -
Planeación	0	\$ -
Cultura, Recreación y Deporte	0	\$ -
Totales	672	\$ 761.149.574.260

Tabla 1. Total de contratos suscritos por urgencia manifiesta entre 2020 – 2021 por sectores

El Sector Salud fue el que, por razones evidentes, celebró la mayor cantidad de contratos por urgencia manifiesta y que destinó la mayor cantidad de recursos para atender la emergencia sanitaria, celebrando 493 contratos, cuyas cuantías sumaron en total \$402.218.959.791.

Los contratos más representativos de este sector tuvieron que ver con el suministro de medicamentos, compra de insumos y dispositivos médico - quirúrgicos, elementos de protección personal, pruebas rápidas de detección del Coronavirus, adquisición de equipos biomédicos, entre otros objetos afines, además tuvo una alta importancia en este sector la adecuación y dotación del Hospital Transitorio de Corferias, implementado para la atención de pacientes durante el tiempo que durara la declaratoria de emergencia sanitaria.

A continuación, se presenta la relación de contratos celebrados por cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, así como los adelantados por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y el Fondo Financiero Distrital de Salud (FFDS).

<i>Entidad</i>	<i>Número de contratos</i>	<i>Valores</i>
Secretaria Distrital de Salud - Fondo Financiero Distrital de Salud	135	\$ 316.042.447.956
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	144	\$ 36.882.510.628
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	101	\$ 21.501.270.197
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	77	\$ 19.806.477.240
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	36	\$ 7.986.253.770
Totales	493	\$402.218.959.791

Tabla 2. Total de contratos suscritos por urgencia manifiesta entre 2020 – 2021, Sector Salud

Los aspectos más relevantes que fueron objeto de observación fueron:

- No se encontró publicada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública - SECOP la información que diera cuenta de la ejecución de algunos de los contratos celebrados, especialmente por las Subredes Integradas de Servicios de Salud, incumpliendo con lo previsto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, concordancia con lo reglamentado en los artículos 2.1.1.2.1.7. y 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.
- Se formularon advertencias por unos posibles sobrecostos en las adquisiciones realizadas tanto por el FFDS como por las Subredes Integradas de Servicios de Salud relacionadas con insumos médico-quirúrgicos, medicamentos, elementos de protección personal, material para practicar pruebas para la detección del Coronavirus y equipos biomédicos, entre otros.
- Se advirtió de la demora en la toma de las muestras para Covid-19 y la entrega de resultados y se solicitó informar sobre qué acciones había emprendido la Secretaría Distrital de Salud para agilizar el proceso de toma, análisis y procesamiento de muestras para Covid19 para la identificación oportuna de pacientes contagiados.
- Gestiones adelantadas entre la Secretaría Distrital de Salud y la Entidad Asesora de Gestión Administrativa y Técnica – EAGAT, particularmente, en lo relacionado con la adquisición de ventiladores mecánicos necesarios para fortalecer las Unidad de Cuidados Intensivos - UCI en Bogotá.
- Diferencia en el valor entre los dos contratos suscritos con la misma empresa (GILMEDICA S.A) para adquirir la misma cantidad de los mismos ventiladores mecánicos a través de dos contratos distintos.

- Se preguntó sobre el estado de avance y el nivel de ocupación del Hospital Transitorio CORFERIAS en el marco del convenio interadministrativo suscrito entre el FFDS y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.
- Se hizo un cuestionamiento respecto a la planeación y estructuración del Plan de Expansión Hospitalaria en Corferias, puesto que no fue claro cómo se determinó cuál era la capacidad necesaria de ampliación y cómo iba a ser el proceso de expansión. Se observó la instalación y adecuación de una infraestructura y la compra de equipos biomédicos y demás elementos y dispositivos para un hospital transitorio, que apenas alcanzó un 30% de ocupación.
- Se requirió informar sobre el resultado final del Plan de Expansión Hospitalaria en Corferias, presentando un balance entre lo planeado, lo adquirido y lo realmente ejecutado y enviar copia de las actas de terminación y liquidación correspondientes.
- Se denunció una posible concentración de contratos en algunos contratistas. Se evidenció que entre el FFDS y las Subredes se celebraron 118 contratos con 10 contratistas, lo que representa un 25% de los contratos celebrados por el Sector Salud, por un valor \$ 28.708.896.936.
- De estos 118 contratos, 32 fueron celebrados con un mismo proveedor (RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) por un valor total de \$7.721.807.431, principalmente en contratos relacionados con el suministro de medicamentos en todas las Subredes, lo que, en principio, advierte inconsistencias en el cumplimiento del deber de selección objetiva consagrado en el artículo 29 de la Ley 80 de 1993.
- Se formuló un requerimiento especial por los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial suscritos por las Subredes Integradas de Servicios de Salud con plazos inferiores a 30 días, incluso algunos con plazos tan cortos como fueron 3, 6 ó 7 días, lo cual resulta poco conveniente desde el punto de vista administrativo y presupuestal y podría suponer la inobservancia de los principios de la función pública y de la contratación estatal, como son los de planeación, economía y eficiencia.
- Se advirtió por unos contratos de prestación de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, cuyos honorarios excedieron el límite establecido en la tabla de honorarios y presuntos sobre costos en la adquisición de tapabocas N95 y otros elementos.

Cordialmente,

Viviana Barberena

CONCEJO DE BOGOTÁ 29-02-2024 08:26:59
2024ER4981 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: VEEDURIA/VIVIANA BARBERENA
DESTINO: SECRETARIA GENERAL/GARCIA BAQUERO DAGOBERTO
ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 019 DE 2024
OBS: RECIBIDA EL 24-01-2024 POR CORREO ELECTRONICO

Firmado Electrónicamente por el usuario VBARBERENA.100.24-01-2024:02:31:21-627b8e12121a2453a92d844c17cb0d3621cec1461a0cce6a6655f5c9eb3c0266

VIVIANA BARBERENA NISIMBLAT
Veedora Distrital





vigente + activa + innovadora

Revisó: Laura Inés Oliveros Amaya, Veedora Delegada para la Eficiencia Administrativa y Presupuestal. VDEAP
Claudia Sagra Torres, Veedora Delegada para la Contratación. VDCON
Elaboró: Sandra Leonor Castro Bautista, Profesional Especializado (e) -VDEAP
Nelson Rubio Baracaldo – Profesional - VDCON

Código: GD-FO-53
Versión: 003
Fecha Vigencia: 2023-08-31

Veeduría Distrital

Correspondencia@veeduriadistrital.gov.co ✉
PBX: (+57 - 601) 340 7666 ☎
Carrera 7° No. 26 - 20 • Edificio Tequendama • Piso 34 📍
www.veeduriadistrital.gov.co 🖱

Síguenos

VeeduríaBogota 🐦
Veeduría Distrital 📘
Veeduría_Distrital 📷

