



SECRETARÍA DE
SALUD

000000
Bogotá, D.C.

Doctora
ILBA YOHANNA CARDENAS PEÑA
Secretaria General de Organismo de Control
secretariageneral@concejobogota.gov.co
gbermudez@concejobogota.gov.co
npromero@concejobogota.gov.co
Cl 36 28 A 41
Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 26-01-2021 04:25:20
Al Contestar Cite Este No.:2021EE8752 O 1 Fol:0 Anex:0 Rec:3
ORIGEN: 000000.DESPACHO DEL SECRETARIO - N/GOMEZ LO
DESTINO: CONCEJO DE BOGOTA DC/ILBA YOHANNA CARDEN/
TRAMITE: OFICIOS-RESPUESTA
ASUNTO: PROPOSICION 004 DE 2021 RAD CONCEJO 2021EE27

CONCEJO DE BOGOTA 26-01-2021 02:38:19
2021ER735 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/LUIS ALEJANDRO GOMEZ LOPEZ
DESTINO: SECRETARIA GENERAL/CARDENAS PEÑA ILBA YOHANNA
ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION N°004 DE 2021
OBS: —

Asunto: Respuesta Radicado Concejo 2021EE278. Plan de vacunación por COVID-19 en Bogotá, vigencia 2021. Radicado SDS 2021ER2003 del 18 de enero de 2021.

Respetada doctora Cárdenas:

En atención al asunto de la referencia, se da respuesta a las inquietudes formuladas en la Proposición 004 de 2021, según las competencias de esta Secretaría.

1. ¿Cuántas dosis para vacunación por SARS-CoV2 finalmente llegarán a Bogotá durante el 2021?

Aún no se conoce el total de dosis que le serán entregadas a la ciudad, debido a que los cálculos que ha presentado el Ministerio de Salud y Protección Social, se han establecido en razón al número de personas. Por tanto, el dato de dosis puede variar de conformidad con el número que recomiende el laboratorio fabricante.

Por lo anterior, el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19, advierte que hay una vacuna que se encuentra en Fase III con esquema de única dosis. El Gobierno Nacional ha ratificado que a Bogotá, le serán asignadas inicialmente vacunas del laboratorio Pfizer, la cual requiere dos dosis. (Fuente: Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/pnv-contra-covid-19.pdf>).

2. ¿Cuántos ciudadanos recibirán el esquema de vacunación por SARS-CoV2 en Bogotá durante la vigencia 2021?

De acuerdo con lo informado por el Ministerio de Salud y Protección Social en la reunión virtual realizada con gobernadores y alcaldes el día 30 de diciembre de 2020, la distribución preliminar para Bogotá es la siguiente:

- Fase 1: 2.143.019 personas
- Fase 2: 3.649.791 personas
- Total: 5.792.810 personas

(Fuente: Plan Nacional de Vacunación contra SARS-CoV- Reunión Gobernadores
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/plan-nal-reunion-vacunacion-gobernadores.pdf>).

3. ¿Cuáles serán las estrategias de coordinación con el Gobierno Nacional, con el fin de garantizar el número suficiente de vacunas para el beneficio de los ciudadanos del Distrito Capital?

Con el propósito de alcanzar la inmunidad de rebaño y de acuerdo con el conocimiento actual, el Gobierno Nacional plantea como objetivo, vacunar el 70% de la población colombiana. Colombia, bajo el liderazgo del Ministerio de Salud y Protección Social, viene adelantando una estrategia para la adquisición de vacunas suficientes para la inmunización de la población.

La población objetivo del Plan Nacional de Vacunación, corresponde a todos los habitantes del país, la cual excluye mujeres en gestación y menores de 16 años, debido a la ausencia de evidencia sobre seguridad y eficacia de las vacunas en las poblaciones mencionadas. De otro lado, se considera también la población migrante en condición regular, bajo las mismas condiciones que la población nacional.

Según informa el Ministerio de Salud y Protección Social, se cuenta con la participación en el mecanismo multilateral COVAX y acuerdos directos con productores de vacunas, todavía en curso, previa evaluación de las mejores opciones de vacunación para la población. No obstante, existen importantes desafíos operativos que requieren planificación, entre ellos, la decisión del orden en que los distintos segmentos poblacionales, serán inmunizados hasta alcanzar la cobertura que permita la inmunidad de rebaño, dado que el número de dosis al inicio, será limitado e irá creciendo a medida que las capacidades de producción aumenten.

Para ello, es preciso contar con criterios de priorización dentro de un marco ético y de Derechos Humanos, que consideren aspectos demográficos y epidemiológicos, debido a que las dosis adquiridas estarán disponibles gradualmente, en relación con la capacidad de producción y distribución de la cadena de suministro.

La determinación de los criterios expuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social, se basó en la revisión de la literatura científica –revisión sistemática rápida sobre criterios de priorización para la aplicación de vacunas para prevención de COVID-19, adelantada por el IETS (Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud), en las experiencias de otros países y en la guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para la priorización del uso de vacunas contra COVID-19 en contextos de baja disponibilidad.

El Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 del Ministerio de Salud y Protección Social, presenta el análisis adelantado por el Ministerio de Salud y Protección Social, con el fin de seleccionar los criterios de priorización para la aplicación de vacunas, presentando una

breve síntesis de la evidencia disponible, incluyendo antecedentes internacionales sobre cómo otros países plantean afrontar el mismo desafío. Incluye también los principios que orientan la toma de decisiones, los objetivos que se busca alcanzar al aplicar estos criterios de priorización, las poblaciones identificadas y la estrategia de gradualidad, así como la distribución geográfica propuesta en cada fase para la inmunización progresiva de la población colombiana.

El Gobierno Nacional ha informado que la priorización de los segmentos poblacionales y la distribución gradual de las vacunas disponibles, podrán ser modificadas en el tiempo.

Conforme cambia la disponibilidad de los biológicos, aumenta la evidencia científica y se conocerá la aceptabilidad de las vacunas por parte de la población, a medida que avanza el Plan Nacional de Vacunación. (Fuente: Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/pnv-contra-covid-19.pdf>).

4. ¿Cuáles serán las vacunas (casa farmacéutica) que serán empleadas en Bogotá?

El Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19, refiere que inicialmente la ciudad recibirá vacuna del laboratorio Pfizer-BioNTech, así lo ha informado el Ministerio de Salud y Protección Social

5. ¿Cuándo empezará la fase de ensayos y preparativos clínicos para la posterior vacunación masiva en Bogotá?

Los productos inmunobiológicos, incluidas las vacunas, se encuentran sometidos a las fases de ensayos y preparativos clínicos, antes de ser presentadas y aprobadas por la Organización Mundial de la Salud y el Fondo Rotatorio de Vacunas de la Organización Panamericana de la Salud; luego es evaluada para obtener el Decreto de Autorización Sanitaria de Uso de Emergencia –ASUE–; finalmente es avalada por la entidad regulatoria de cada país que para efectos de Colombia es el INVIMA (Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos).

En ese orden de ideas, cuando el Ministerio de Salud y Protección Social –MSPS–, informe a las entidades territoriales cuando se entregarán las vacunas de COVID-19 para iniciar la Jornada de vacunación en Colombia y Bogotá, las mismas ya habrán sido testeadas y aprobadas por el INVIMA y se encontrarán nacionalizadas para su distribución en el país a través del Ministerio de Salud y Protección Social MSPS.

6. ¿Cuál será la fecha de inicio del proceso de vacunación masiva de ciudadanos en Bogotá?

Según el Ministerio de Salud y Protección Social, en 2021 comenzará a distribuirse y aplicarse la vacuna contra COVID-19 en Colombia. No obstante, dichas dosis no llegarán simultáneamente. La cadena de suministro dispondrá los biológicos gradualmente, es por esto que el Gobierno Nacional ha dividido en 2 fases y 5 etapas la aplicación de las vacunas para el 2021. Por lo tanto, no se cuenta con una fecha exacta, sin embargo, en medios de

comunicación la Presidencia de la República, ha informado que empezará en el mes de febrero.

7. De acuerdo con las distintas fases de vacunación propuestas por el Gobierno Nacional, ¿Cuáles serán los grupos poblacionales priorizados y que recibirán las respectivas dosis en Bogotá durante el 2021?

De acuerdo a lo informado por el Ministerio de Salud y Protección Social, la primera fase, que obedece a los objetivos primarios, contempla las etapas 1, 2 y 3, que priorizan la reducción de la mortalidad específica y el número de casos graves que requieren atención sanitaria de mayor complejidad. Con las etapas 1 y 2 (que se planean muy próximas en el tiempo), se cubriría la población mayor de 60 años y el talento humano en salud, con prerrogativa de la primera línea de atención.

En la tercera etapa, pero todavía en la primera fase, se considerará la población entre 16 y 59 años que registra comorbilidades o condiciones que incrementen la probabilidad de un desenlace fatal. En este punto, vale la pena advertir de nuevo, que muchas de las personas que presentan comorbilidades ya habrán accedido a la vacuna; entre tanto, la carga de las enfermedades crónicas no transmisibles, se presenta con primacía entre los adultos mayores. De otro lado y en concordancia con las recomendaciones de la UNESCO, los profesores también serán priorizados en la primera fase de la estrategia de inmunización.

Después de haber cubierto la población priorizada en la fase 1, se continuará con el inicio de la fase 2 en la etapa 4, correspondiente al objetivo secundario de la estrategia: reducir el contagio general, iniciando con la protección de quienes realizan ocupaciones que incrementan el riesgo de transmisión y la prevención de brotes en contextos de hacinamiento. Se plantea entonces la aplicación de la vacuna para los cuidadores institucionales, entre ellos cuidadores de adultos mayores residentes en asilos, madres comunitarias y cuidadores de personas con discapacidad.

En la etapa 4 de la fase 2, se incluye la población que habita en contextos de hacinamiento donde podrían presentarse brotes, como la población privada de la libertad, guardias del INPEC, policías y militares, además de personas habitantes o en situación de calle.

Finalmente, en la etapa 5 y de acuerdo con la disponibilidad de biológicos, se aplicarán las vacunas a la población general, es decir, personas mayores de 16 años, sin comorbilidades y mujeres no gestantes que no cumplan con los criterios antes descritos. Se mantendrá el orden de aplicación, comenzando con los adultos entre 50 y 59 años, hasta llegar a los jóvenes y adolescentes. (Fuente: Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/pnv-contra-covid-19.pdf>).

8. ¿Cuáles serán las fechas de vacunación para cada uno de los grupos poblacionales priorizados en Bogotá?

La Secretaría Distrital de Salud, se encuentra en fase de alistamiento y planeación del desarrollo de la vacunación contra COVID-19, por lo que aún no se tienen definidas las fechas.

Página 4 de 16

Sumado a lo anterior, la Entidad continúa atenta a la entrega de los “lineamientos nacionales” que emitirá el Ministerio de Salud y Protección Social. La fecha de inicio está sujeta a la normativa del Gobierno, así como a la entrega del biológico y las cantidades del mismo.

9. ¿Cuál será el mecanismo y cómo operará el proceso de identificación de los grupos poblacionales priorizados que posteriormente recibirán la vacuna?

El Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19 del Ministerio de Salud y Protección Social, considera una estimación inicial del número de vacunas requeridas, que toma en consideración a las tres poblaciones con mayor riesgo de complicaciones y de mortalidad: El talento humano en salud (THS), la población mayor de 60 años o independientemente de la edad, con diagnóstico de alguna de las patologías agravantes o comorbilidades.

Con el fin de calcular el tamaño de las poblaciones priorizadas, es necesario identificar las fuentes de información disponibles a través de las cuales se puede obtener la mejor información, para el talento humano en salud, la población mayor de 60 años y la población general, con al menos uno de los siguientes diagnósticos: hipertensión arterial, diabetes, enfermedad renal crónica, cáncer, VIH, EPOC, asma, obesidad y tuberculosis.

- Población A: El tamaño de la población mayor de 60 años se obtuvo de la Base de Datos Única de Afiliados BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Población B: El tamaño del talento humano en salud se obtuvo del Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud - RETHUS - sistema de información del Ministerio de Salud y Protección Social del talento humano en salud, que cumple con los requisitos establecidos en la Ley 1164 de 2007, proceso con el cual se entiende que dicho personal se encuentra autorizado para el ejercicio de una profesión u ocupación del área de la salud.

Adicionalmente, se consideró el talento humano que realiza apoyo logístico para la atención en salud, entre ellos, personal de aseo, camilleros, vigilancia, lavandería, mantenimiento y transporte. El número estimado de personas de apoyo logístico se obtuvo a partir del Sistema de Gestión Hospitalaria – SIHO.

- Población C: El tamaño de la población general con diagnóstico de alguna de las patologías seleccionadas, se obtuvo de la Cuenta de Alto Costo (CAC) y de la Unidad de Pago por Capitación- UPC, mediante la extracción del número de personas únicas de cualquier edad, con al menos una atención en los últimos cinco años incluyendo lo corrido de 2020 y con alguno de los diagnósticos definidos en la variable diagnóstico principal.

Diagnósticos de comorbilidades, por la Clasificación Internacional de Enfermedades

Diagnóstico	Códigos CIE-10	Fuente de información
Enfermedades Hipertensivas	I10-I15	CAC
Diabetes	E10-E14	CAC
Insuficiencia renal	N17-N19	CAC
EPOC	J44	UPC
ASMA	J45	UPC
VIH	B20-B24	CAC
Cáncer	C00-D48	CAC
Tuberculosis	A15-A19	CAC
Obesidad	E65-E68	Por definir

La anterior lista de enfermedades, ha sido definida a partir de los resultados de revisiones sistemáticas de la literatura, considerando aquellas patologías que, con mayor fuerza de asociación y consistencia, se han relacionado con la mortalidad específica por COVID-19. Conforme se obtenga mayor evidencia, esta lista podría actualizarse.

Es importante considerar que el reporte de serie de casos, no permite llegar a conclusiones sobre asociaciones causales, por lo que, ante la duda de inclusión de una patología, se solicitará una actualización de la revisión rápida, al Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

Teniendo en cuenta que estas tres poblaciones pueden estar traslapadas, se calculó el tamaño de las intersecciones y se tuvo en cuenta para obtener el número estimado de la población a vacunar en la primera fase, así: Población adulta mayor de 60 años que ha consultado en los últimos 5 años por alguna de las patologías seleccionadas y el personal de salud.

10. Para el caso de la fase V que corresponde a personas entre los 15 y 59 años sin comorbilidades, ¿cómo será el proceso de identificación para la posterior vacunación de estos ciudadanos?

La población citada se encuentra dentro del Plan Nacional de Vacunación en la Fase 2 – Etapa 5 y su vacunación se realizará de acuerdo con la disponibilidad de biológicos; se aplicarán las vacunas a la población general, es decir, personas mayores de 16 años sin comorbilidades y mujeres no gestantes. Se mantendrá el orden de aplicación comenzando con los adultos entre 50 y 59 años, hasta llegar a los jóvenes y adolescentes.

Para la identificación de la población se cuenta con el dato nominal y por edades simples de la Base de Datos Única de Afiliados- BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

11. ¿Cómo será el proceso de notificación y contacto con los distintos grupos poblacionales priorizados y ciudadanos no priorizados para vacunación en el Distrito Capital?

El Gobierno Nacional, está en desarrollo de un enlace de acceso en el portal del Ministerio de Salud y Protección Social “MIVACUNA COVID-19” a través del cual, la ciudadanía podrá ingresar y a través de su número de identificación, verificar la fase y etapa en la cual se encuentra para recibir su vacuna contra la Covid -19. En caso de no encontrarse registrado podrá postularse informando los criterios para la priorización, los cuales serán verificados y confirmados por el asegurador. (Fuente: Plan Nacional de Vacunación contra SARS-CoV-Reunión Gobernadores

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/plan-nal-reunion-vacunacion-gobernadores.pdf>).

12. ¿Cuál será el mecanismo de seguimiento y registro de los ciudadanos finalmente vacunados en Bogotá?

El Gobierno Nacional ha explicado que la información estará centralizada en el Ministerio de Salud y Protección Social, por lo que el Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI, contempla en su programa el componente de Sistemas de Información, mediante el cual se compila el registro básico y complementario, así como de los datos de cada una de las dosis aplicadas en la población residente en Colombia, con oportunidad, calidad e integralidad.

El nivel nacional cuenta con un sistema de información nominal del PAI en su versión WEB 1.0., el cual se encuentra reglamentado desde el año 2013 a través de la Circular 044 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual, se emiten los Lineamientos para la implementación, operación y sostenimiento del sistema de información nominal del PAI. Este sistema se encuentra aplicado en el territorio nacional con alrededor de 6.600 usuarios activos y cuenta con cinco (5) módulos entre los cuales se encuentran biológicos, inventarios, pedidos, administración, reportes y matriz, que permiten realizar el seguimiento de los esquemas de cada uno de los usuarios, los insumos que hacen parte del programa y contar con información complementaria, para la vigilancia en inmunoprevenibles.

En la actualidad, se encuentra en desarrollo el proceso de actualización en la versión PAI WEB 2.0, que incluye nuevas tecnologías para continuar con el registro de información nominal de vacunación, a través de la aplicación desarrollada en ambiente web y no web, que permite minimizar los posibles errores de registro y conteo de los datos, al igual que mejorar la calidad de la información, ampliar el detalle de la misma, reducir el tiempo de obtención, análisis y producción estadística de datos de personas vacunadas, así como otros aspectos gerenciales del programa.

El PAIWEB cuenta con interoperabilidades con otros sistemas de información que permiten obtener datos de las diferentes bases, con el fin de identificar usuarios a los cuales se les aplica la vacuna. Entre estos se encuentran:

- RUAF – ND (Registro Único de Afiliación – Nacimiento y Defunciones): Carga en línea los nacidos vivos al PAIWEB.
- Bodega de Datos del Sistema Integral de Información de la Protección Social-SISPRO: Alimenta la bodega de datos con la información registrada en PAIWEB, de acuerdo con las necesidades de información.
- BDUA (Base de Datos Unificada de Afiliación): verifica la aseguradora a la cual corresponde el usuario.
- Gestión de Operaciones (sistema oficial de inventarios y activos fijos del Ministerio): permite el cargue en línea, de los insumos entregados a las entidades territoriales en los cuartos fríos del Ministerio.
- REPS: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
- Web Services para entrega de información a las EAPB: permite a las EAPB tomar la información diaria que fue digitada.

Contar con el sistema de información permite consultar los datos de vacunación de las personas en cualquier momento y lugar del país en tiempo real, disminuye la revacunación, seguimiento y continuación de esquemas en la población objeto del PAI. De igual forma, permite verificar la trazabilidad de vacunas e insumos que maneja el programa y la generación de reportes para la toma de decisiones.

En el marco del Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19, en el sistema PAIWEB quedará registrada la información de cada persona vacunada, con los datos específicos relacionados con el número de lote, fecha de vacunación, fecha de vencimiento, laboratorio, vacunador y fecha para la administración de la segunda dosis para ser aplicada. De igual manera, en caso de pérdida del carné de vacunas en físico, se podrá consultar el antecedente vacunal, para continuar o completar el esquema de vacunación. La información generada en cada punto de vacunación del país, se ingresará al PAIWEB y a partir de allí, se realizarán las consultas y reportes de vacunación, precisando que dicha información se custodia bajo los parámetros de seguridad establecidos en la normatividad vigente.

13. ¿Bajo cuál(es) modalidad(es) de intervención (intramural, extramural, domiciliaria) se realizarán los procesos de vacunación en Bogotá?

A continuación, en el siguiente enlace, se relacionan las estrategias planteadas por el Gobierno Nacional, el cual se podrá consultar puntualmente en el numeral 9.2:

Fuente: Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/pnv-contracovid-19.pdf>

14. ¿Cómo será el proceso de vacunación para aquellos grupos poblacionales que presentan dificultades de desplazamiento hacia los distintos centros de atención habilitados?

Este aspecto se encuentra en revisión con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio - EAPB responsables del aseguramiento del usuario, en articulación con la entidad territorial. Sin embargo, es necesario indicar, que la ciudad se encuentra a la espera del lineamiento técnico y operativo para la vacunación contra la COVID-19, que emitirá el

Ministerio de Salud y Protección Social, con la línea técnica para la ejecución y desarrollo de la estrategia.

15. ¿Cuál será la estrategia en salud pública para aquellos ciudadanos priorizados que no deseen recibir la respectiva vacuna?

Para aplicar la vacuna contra el COVID-19, se hace necesario contar con el consentimiento informado del paciente, con el fin de que conozca los riesgos, beneficios y alternativas, que la vacunación le otorga. El paciente puede acceder a la aplicación y proceder a la firma del consentimiento informado o no acceder. Es claro que la aplicación de la vacuna no es obligatoria; dicha potestad obedece a la aplicación del principio de Dignidad Humana, mediante el cual las personas se pueden negar a realizarse un procedimiento médico. Sin embargo, se realizarán campañas de concientización de la importancia de la aplicación de la vacuna, a través de diferentes medios de comunicación, haciendo énfasis en la importancia de esta y de los beneficios que traería consigo la vacunación a nivel personal, familiar y social.

16. ¿Cuál será la infraestructura y talento humano que pondrá a disposición la Administración Distrital, con el fin de garantizar el efectivo almacenamiento, distribución y aplicación de las respectivas vacunas en la zona urbana y rural del Distrito Capital?

Para las vacunas que manejan temperaturas de almacenamiento entre +2°C a +8°C, se empleará la misma logística de recepción, almacenamiento, distribución y transporte que se ha implementado para las vacunas de esquema nacional durante los últimos 15 años.

Con fecha de corte al 20 de enero de 2021 y con fundamento en el inventario de cadena de frío del segundo semestre del año, los datos para Bogotá son:

1. A nivel Distrital: La Secretaría Distrital de Salud cuenta con un área para ultra congeladores con las especificaciones técnicas y aval del Ministerio de Salud; (2 ultra congeladores de respaldo) y a la espera de los 10 que asignará el Ministerio de Salud en el marco del documento del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19; con dos (2) cuartos fríos, un (1) congelador horizontal para paquetes fríos y una (1) caja térmica. El centro de acopio Distrital cuenta con dos funcionarios exclusivos para manejo de suministros PAI, los cuales trabajan de forma articulada con el equipo PAI Distrital.
2. A nivel local se cuenta a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud (red pública) con: cuatro (4) cuartos fríos de almacenamiento de vacunas PAI-MSPS y uno (1) en la red privada (que almacena vacuna PAI-MSPS y vacuna de costo). Tres (3) cuartos fríos en la red privada que almacenan exclusivamente vacuna de costo. 342 equipos de refrigeración horizontales que tienen código en el catálogo PQS. 50 refrigeradores sin código en el Catálogo PQS (Desempeño, Calidad y Seguridad)

Actualmente la ciudad opera con 6 centros de acopio así:

- Subred Integrada de Servicios Norte – ubicado en CAMI Suba: que distribuye a las IPS de las localidades Suba y Engativá, cuenta con dos funcionarios exclusivos para manejo de suministros PAI.

- Subred Integrada de Servicios Norte – ubicado en la UPA Lorencita Villegas: que distribuye a las IPS de las localidades Usaquén, Teusaquillo, Chapinero, Barrios Unidos, y cuenta con dos funcionarios exclusivos para manejo de suministros PAI.
- Subred Integrada de Servicios Sur - ubicado en el Hospital Vista Hermosa: que distribuye a las IPS de las localidades Ciudad Bolívar, Sumapaz, Tunjuelito y Usme y cuenta con dos funcionarios exclusivos para manejo de suministros PAI.
- Subred Integrada de Servicios Centro Oriente- ubicado en la USS Bello Horizonte: que distribuye a las IPS de las localidades San Cristóbal, Rafael Uribe, Antonio Nariño, Santa Fe, Mártires y Candelaria y cuenta con dos funcionarios exclusivos para manejo de suministros PAI.
- Subred Integrada de Servicios Sur Occidente- ubicado en USS 11 Puente Aranda: que distribuye a las IPS de las localidades Bosa, Puente Aranda, Fontibón y Kennedy, y cuenta con dos funcionarios exclusivos para manejo de suministros PAI.
- Centros de acopio en la red Privada- EAPB Compensar – ubicada en Zona franca (Fontibón): que distribuye a las 14 IPS propias y cuenta con funcionarios en turnos rotativos para el manejo de suministros PAI.

Teniendo en cuenta que dentro de las vacunas que se utilizarán en el país, algunas tienen requerimientos de conservación a muy bajas temperatura de -20°C a -70°C , el Gobierno Nacional determinó la necesidad de adquirir e instalar equipos de ultracongelación en algunas ciudades del país, dentro de las cuales esta Bogotá, quien recibirá 10 equipos de Ultra Baja Temperatura del Ministerio de Salud y Protección Social, los cuales serán instalados en la Secretaría Distrital de Salud, espacio que se encuentra en etapa de alistamiento y preparación para su recepción.

En relación con el transporte de la citada vacuna, la entidad territorial (ET) a través del contrato PSPIC (Intervenciones Colectivas), asigna recursos para garantizar rutas que mantengan abastecidos los puntos vacunadores seleccionados.

De igual forma, el Gobierno nacional, ha informado que realizará financiamiento de la vacunación con giros directos a las IPS seleccionadas para el alistamiento de la estrategia (anticipo), con un mecanismo de liquidación periódica con base en lo registrado en el PAIWEB. Este financiamiento cubre el costo de la aplicación de la vacuna (Talento humano vacunador, digitador, insumos, EPP, papelería, logística-transporte). Por tanto, el talento humano necesario para la vacunación COVID-19, deberá ser garantizado por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios –EAPB- y la red prestadora con la cual contratan los servicios de vacunación en la ciudad.

17. ¿Cuántos recursos serán programados y destinados por parte del Distrito Capital, en el marco de sus competencias, con el fin de garantizar el funcionamiento del plan de vacunación para Bogotá?

La Subsecretaria de Salud Pública de esta Secretaría, según la distribución inicial del presupuesto, cuenta con nueve mil trescientos diez millones trescientos noventa y tres mil pesos (\$ 9.310.393.000) en el proyecto de inversión 7828: Condiciones favorables para la salud y la vida Bogotá, en el concepto de gasto "0457 - Contratación GSP-PIC para la prioridad vida saludable y enfermedades transmisibles - componente vacunación.". Los recursos

Página 10 de 16

destinados, pueden ser sujetos a modificaciones, conforme a las necesidades y a la asignación de recursos destinados al funcionamiento del plan de vacunación para Bogotá.

En el presupuesto de la vigencia actual, se tiene previsto destinar recursos por \$167.169 millones, los cuales están orientados a:

- Investigación para la evaluación del biológico a adquirir (seguridad y eficacia)
- Infraestructura y logística para almacenamiento, distribución y aplicación de los productos biotecnológicos para control de Covid-19
- Productos biotecnológicos para control de Covid-19
- Acciones de Vigilancia Epidemiológica

La partida presupuestal y las inversiones mencionadas anteriormente se podrán ajustar teniendo en cuenta las disposiciones que, sobre el plan nacional de vacunación contra el COVID y su financiación definida por el Gobierno Nacional, en sus componentes de financiación con las competencias y los recursos del sistema de salud, entre las IPS, EAPB, Entidad Territorial y el Gobierno Nacional.

18. ¿Cuál será la estrategia en salud pública que garantice la doble aplicación de las dosis por parte de los ciudadanos, en los casos en que la vacuna así lo requiera?

El Ministerio de Salud y Protección Social, dispondrá de las bases de datos de la población objeto de la vacunación, con el fin de que se realice la identificación, asignación de la cita de vacunación y seguimiento a la vacunación en las IPS asignadas para cada individuo, por parte de las EAPB y las entidades territoriales, las cuales, junto con las aseguradoras, deberán realizar seguimiento y confirmación de la cita de vacunación a los usuarios. Estos aspectos se tendrán en cuenta, con el fin de garantizar el acceso y el cumplimiento de las medidas higiénico sanitarias para la prevención del contagio durante la estrategia de vacunación, la administración de la segunda dosis para completar el esquema vacunal y la reducción de posibilidad de pérdidas de vacunas.

19. ¿Cuál será la estrategia que mitigue la pérdida de dosis por razones de fallos en las cadenas de distribución y/o no aplicación de la vacuna por parte de los ciudadanos?

La Secretaría Distrital de Salud, cuenta con un sistema de monitoreo de temperaturas, digital y en línea, el cual será ampliado para que las vacunas COVID-19 entregadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, sean objeto de constante supervisión. Además, la logística de distribución y transporte será garantizada por un contrato, el cual establece las rutas y recorridos que se requieran, según las necesidades que se determinen con la micro planeación de las IPS que tendrán la vacuna. Todo esto, con la cantidad de dosis y las condiciones de temperatura que garanticen minimizar posibles fallos al momento de la distribución.

En el caso en que no se aplique la vacuna por no asistencia del ciudadano, la IPS que tiene bajo su custodia el biológico, deberá asegurar que este se mantenga en las condiciones de frío que lo requiere y procederá a reasignar una cita al ciudadano que debe ser vacunado.

20. ¿Cuál será la estrategia que evite la aplicación de dosis por parte de ciudadanos no priorizados durante las primeras fases de vacunación planeadas en Bogotá?

La vacunación se realizará mediante una ruta de vacunación, con los siguientes parámetros:

- Las EAPB deben asignar a cada usuario asegurado, la IPS vacunadora más cercana a la vivienda, con el fin de garantizar el acceso oportuno a la vacunación. De igual manera las entidades territoriales en ejercicio de la competencia de responsable de la salud de la población pobre no asegurada, asignará la IPS vacunadora bajo las mismas condiciones de los aseguradores.
- Las EAPB y ET entregarán las bases de datos de la población asignada a cada IPS, con el fin de iniciar el procedimiento de agendamiento de la cita de vacunación y búsqueda de la población priorizada.
- Las IPS reciben las bases de datos e iniciarán el agendamiento de la cita, teniendo en cuenta la estrategia de vacunación definida en cada etapa. Durante la estrategia de vacunación no se convocará masivamente a la población, con el fin de evitar aglomeraciones. En ese sentido se hace necesario que se establezcan citas por parte de las instituciones prestadoras del servicio de vacunación. Para los profesionales de la salud, esta vacunación se realizará directamente en las clínicas y hospitales, con equipos móviles de acuerdo con la estrategia establecida por el territorio.
- Las IPS deben informar a cada EAPB y entidad territorial la cita asignada, de manera que se actualice por parte de los aseguradores la plataforma y permita la consulta individual de la población, encontrando en ella, la fase y etapa de vacunación en la que se encuentra, así como el lugar fecha y hora de cita para la aplicación de la vacuna.
- Una vez incluidos los datos en la plataforma MIVACUNA COVID19, la población puede realizar la consulta a través de las líneas de atención, página web y acceder al ABECÉ de la vacunación Covid-19. Si cumple con criterios para la vacunación y accede al consentimiento informado, debe presentar el documento al momento de la aplicación de la dosis.
- En caso de no encontrarse en la consulta de la plataforma, se puede postular diligenciando los criterios de priorización a los que aplique, los cuales serán verificados y confirmados por la EAPB, quien actualizará la información ante el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Vacunación cumpliendo estrictas condiciones de bioseguridad, en puestos fijos o móviles de acuerdo con la programación previamente realizada con base en los Lineamientos generales para el programa ampliado de inmunizaciones (PAI) en el contexto de la pandemia de COVID19. Colombia 2020 disponibles en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS15.pdf>. En este paso se realizará la verificación de requisitos y que el usuario se encuentre en la fase y etapa establecida; de esta manera, el procedimiento se realizará

de acuerdo con las indicaciones técnicas recomendadas por los fabricantes, entre ellas la posología indicada.

- Explicar el procedimiento y firmar del consentimiento informado: Se entregará información sobre la vacuna, indicaciones de cuidado y eventos adversos esperados, se solicitará la firma del consentimiento para la administración de la vacuna indicada.
- Registro y agendamiento de cita: Se utilizará el aplicativo PAIWEB para el registro nominal de las personas vacunadas y de identificación de la vacuna aplicada. Asimismo, se realizará el agendamiento y programación de la segunda dosis

La población no priorizada no podrá acceder a la vacuna en la fase que no le corresponde, debido a que el proceso de vacunación y asignación de citas para la población priorizada, será vigilada y manejada a través de la plataforma antes mencionada, minimizando así los riesgos.

21. ¿Cuál será el personal médico y de servicios de salud que liderará los procesos de vacunación en el Distrito Capital?

Para el plan de vacunación, la Entidad Territorial tiene planteado a partir de febrero, la contratación de un equipo de talento humano que realizará el seguimiento a la operación liderada por el Gerente vacunación COVID-19, profesional especializado para apoyo de la operación del plan de vacunación y un equipo de profesionales que realizarán asistencia técnica, estrategias de comunicación, planeación y logística, seguimiento a la vigilancia, que estará compuesto por un Médico, un Biomédico, un Químico Farmaceuta, un Epidemiólogo y un Ingeniero de sistemas.

El talento humano que realizará la vacunación contra el COVID-19, estará a cargo de las IPS asignadas por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, que requerirá vacunadores, registradores, observadores, supervisores, médicos con disponibilidad para la atención prioritaria y de urgencias para la atención de un posible evento adverso; lo anterior según lo establecido en el marco del Plan Nacional de Vacunación contra el Covid-19.

22. ¿Cuántos trabajadores del área de la salud se requerirán para llevar a cabo la vacunación masiva de ciudadanos por SARS-CoV2 en Bogotá?

La Secretaría Distrital de Salud, se encuentra en el ejercicio, en conjunto con las EAPB, de realizar el cálculo de necesidades de las IPS priorizadas para la vacunación y el número de talento humano en salud que permita dar respuesta, de acuerdo al número de personas priorizadas en las etapas y fases establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. Cabe anotar que aún no se dispone del número de dosis y la frecuencia de entrega de vacuna a recibir por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, información necesaria para la planeación y asignación de talento humano para el proceso de vacunación.

23. ¿Cómo será el proceso de capacitación que realizará el Distrito Capital, con el fin de formar de manera idónea, al personal de salud que llevará a cabo el plan de vacunación de la ciudad?

El plan y los lineamientos técnicos para la vacunación contra COVID-19, se divulgarán a nivel nacional a través de un Plan de Capacitación con el objetivo de desarrollar capacidades en los equipos PAI, fortalecer los conocimientos y el desarrollo de habilidades en la aplicación de dosis a la población.

El Ministerio de Salud y Protección Social, realizará el acompañamiento técnico permanente para el desarrollo de la estrategia, lo que involucra a los demás actores del Sistema, entre ellas las EAPB, IPS vacunadoras públicas y privadas, aliados estratégicos y comunidad en general. El Distrito se adhiere y acoge dicho programa de capacitación.

24. ¿Cuál será el plan de gestión del riesgo y atención a aquellos ciudadanos que presenten eventos adversos debido al proceso de aplicación de la respectiva vacuna?

Con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud- OPS, los países de las Américas están trabajando para fortalecer y desarrollar sistemas de vigilancia que permitan identificar y responder rápidamente a cualquier evento supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización (ESAVI). Se trata de un proceso de rutina cuando se introduce cualquier vacuna nueva en los programas nacionales de inmunización, para vigilar su seguridad y efectividad.

Las vacunas utilizadas en estas primeras etapas de la inmunización contra COVID-19, son productos nuevos que tendrán una aprobación de uso de emergencia, esto quiere decir que el balance entre el beneficio y el riesgo fue establecido con base en una cantidad menor de información a la que habitualmente se requiere para acceder a un registro sanitario, dado que la situación de pandemia es apremiante y estas vacunas tienen un alto potencial de tener un impacto muy positivo en la salud pública. En este escenario, es fundamental la farmacovigilancia de los posibles eventos adversos y un seguimiento cercano de las coberturas de vacunación y de la efectividad observada.

La farmacovigilancia y monitoreo de Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI), es un proceso rutinario que se lleva a cabo dentro del Programa Ampliado de Inmunización - PAI, con reporte de los incidentes al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA) a cargo del Instituto Nacional de Salud (INS) y el seguimiento que realiza el Instituto para la Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) a los biológicos aplicados.

Para el caso de la vacunación contra COVID-19, este proceso de vigilancia se llevará de la manera similar, pero requiere de la implementación del Consejo de Evaluación de las Reacciones Adversas a la Vacuna creado con la Ley 2064 de 2020, por medio de la cual *"se declara de interés general la estrategia para la inmunización de la población colombiana contra la Covid-19 y establecer medidas administrativas y tributarias para la financiación y la gestión de los asuntos relacionados con la inmunización contra la Covid-19 y otras pandemias."* Este Consejo tiene por objeto, evaluar la existencia o inexistencia de un nexo causal entre el evento adverso sufrido por un habitante del territorio nacional y la aplicación de la vacuna contra COVID-19, por parte del Estado Colombiano.

Para mejorar la farmacovigilancia de la vacuna contra COVID-19, se requiere que desde el inicio se lleve a cabo una vigilancia tanto pasiva como activa, es decir, no solo se debe esperar que se haga el reporte de los eventos, si no que se debe realizar una búsqueda de posibles casos de ESAVI. Esto requiere establecer los mecanismos para identificación de condiciones que puedan considerarse posibles complicaciones de la vacunación. La forma de establecer esta búsqueda activa está en desarrollo, a medida que se recopila más información de la inmunización con estas nuevas vacunas en otros países. El uso de centros centinela es una de las opciones más frecuentemente usadas para hacer vigilancia activa, aunque esto no descarta otras opciones como el uso de aplicaciones para teléfonos inteligentes.

La vigilancia de estas nuevas vacunas es un reto porque muy probablemente se contará con más de un biológico y un número bastante elevado de sitios de vacunación para poder cumplir los objetivos aquí propuestos. Por esto, es necesario el entrenamiento del nuevo personal que se encargará de la vacunación contra COVID-19, del personal de salud de los centros de atención y la adecuada captura de información, al sistema de información PAIWEB que permita identificar el biológico empleado y el lote.

En cuanto al seguimiento a la vacunación hay dos elementos importantes. Las coberturas de vacunación que están siendo alcanzadas y la efectividad que se puede observar y el impacto que está teniendo la vacunación.

Para el primer elemento, el sistema de registro de vacunación se llevará de manera correcta y oportuna. Para el segundo, está en desarrollo la metodología de evaluación de la efectividad. Esto comprende el desarrollo de modelos que permitan estimar la efectividad e impacto de la vacunación, para que sean comparados con los efectos observados. Esto permite tener un referente contra el cual pueda medirse el avance.

El seguimiento a la efectividad de la vacunación, se llevará a cabo a través del cruce de información entre el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA y el Sistema de Información de Muestras (SISMUESTRAS), donde se registran los resultados de laboratorios de las pruebas para COVID-19 y el PAIWeb.

El cruce de esta información permitirá evaluar de manera continua, la efectividad de las vacunas de acuerdo con el tipo de biológico empleado. (Fuente: Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/pnv-contracovid-19.pdf>).

25. ¿Cuál será la estrategia de comunicación pública que permitirá dar a conocer a los ciudadanos del Distrito Capital los beneficios, requerimientos y demás información correspondiente con el proceso de vacunación por SARS-CoV2 en Bogotá?

Para el desarrollo de la estrategia de vacunación, es importante definir la comunicación dirigida a los equipos de salud y agentes del sistema, así como a la comunidad en general, con el fin de dar a conocer la estrategia de vacunación, que incluye la población priorizada, las etapas de vacunación y el proceso de alistamiento, implementación y seguimiento en el país.

Se desarrollará una estrategia de comunicación, en la que se incluya la Campaña de expectativa, con acciones encaminadas a informar al público en general que va a llegar la vacuna y que esta se aplicará a grupos prioritarios, desde su llegada hasta que se culmine con el proceso de vacunación para la población que hace parte de las dos fases y cinco etapas de vacunación.

Lo anterior busca informar al público en general y motivar a los grupos de riesgo, así como generar la movilización social necesaria. La estrategia de comunicación, información y movilización social se presentará por el Gobierno Nacional próximamente.

Cordialmente,



ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ
Secretario

CC: 10000-000100

Proyecto: Aleida Romero, Claudia Acosta-Patricia Calderón SAC

Consolidó: Sandra Nuñez SSP

Revisó: Astrid Noguera/ Gerente COVID-19

Lida Montenegro /Subdirectora Acciones Colectiva

Iliana Curiel/Directora Salud Colectiva

Ximena Rincón/ Componente Jurídico Subsecretaría de Salud Pública

Alexa Acero Reyes / contratista SGTPYSC

Aprobó: Clemencia Mayorga. /Subsecretaria Salud Pública

Blanca Inés Rodríguez Granados- Jefe Oficina Asesora Jurídica

CONCEJO DE BOGOTÁ 26-01-2021 02:38:19

2021ER735 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/LUIS ALEJANDRO GOMEZ LOPEZ

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/CARDENAS PEÑA ILBA YOHANNA

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION N°004 DE 2021

OBS: —