# INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

Período Comprendido

Entre el 10 de mayo al 9 de junio de 2023

---

MUNICIPIOS:

**Calamar, Mompox, Santa Rosa Sur, Simiti.**

---

Gisella Campillo Gamarra
Enfermera de Apoyo a la Gestión PAI
2023

---

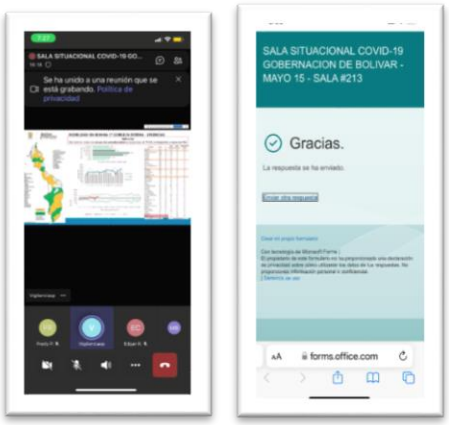
## ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS

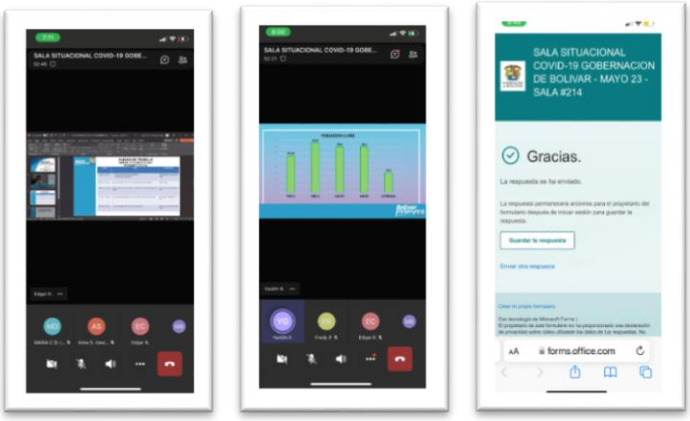
**OBJETIVO:** Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto fortalecimiento a la gestión y administración del Programa ampliado de inmunización - PAI en los 45 municipios del departamento de Bolívar.

| OBJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 1.Participar a los procesos de desarrollo de capacidades programados y que sean convocadas por la Coordinación Departamental del PAI, (capacitación, curso de inducción, talleres, así como la asistencia a las reuniones de seguimiento del plan departamental de vacunación contra la Covid 19, CVS, PAI regular, sala de crisis, entre otros en la modalidad virtual y presencial | Asistencia de manera virtual a Sala Situacional Seguimiento al Comportamiento COVID – 19, y al Plan Departamental de Vacunación programa COVID – 19, liderada por la Oficina de Planeación Departamental. | 15,23,29 mayo 5 junio |
| | Asistencia de manera virtual a Reunión Equipo PAI, seguimiento Proceso Conciliación de Pagos, convocado por el nivel departamental licenciadas Rosa España y Yaidith Ramos | 9 mayo |
| | Asistencia de manera virtual a Socialización Lineamientos Biológico Influenza Estacional, liderado por el nivel departamental, donde se participó como expositora en la socialización del formato de reporte de manera quincenal y las fechas de estas de manera oportuna. | 15 de mayo |
| | Asistencia de manera presencial a Reunión PAI Departamental, convocada por el nivel departamental. | 18, 19 de mayo |
| | Se realiza asistencia de manera virtual al municipio de calamar donde se presenta, evaluación de coberturas y productividad de vacunadores e incumplimiento de informe mensual. | 7 de junio |
| | | |
| | | |

## Evidencias Fotográficas

- **15, 23 y 29 de mayo, 5 de junio**: Asistencia de manera virtual a la Sala Situacional evento SARC – COVID 19, Departamento de Bolívar.

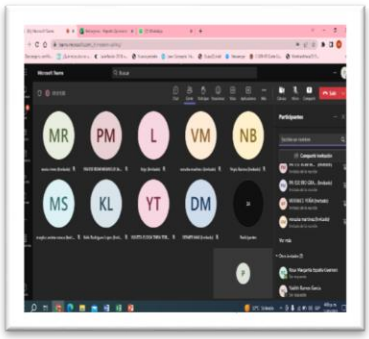


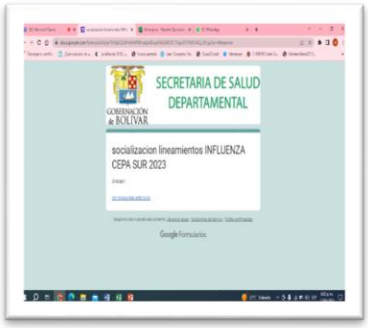




- **9 de mayo**: Asistencia de manera virtual a Reunión Equipo PAI, seguimiento Proceso Conciliación de Pagos, convocado por el nivel departamental licenciadas Rosa España y Yaidith Ramos.



- **12 de mayo**: Asistencia de manera virtual a Socialización Lineamientos Biológico Influenza Estacional, liderado por el nivel departamental, donde se participó como expositora en la socialización del formato de reporte de manera quincenal y las fechas de estas de manera oportuna.

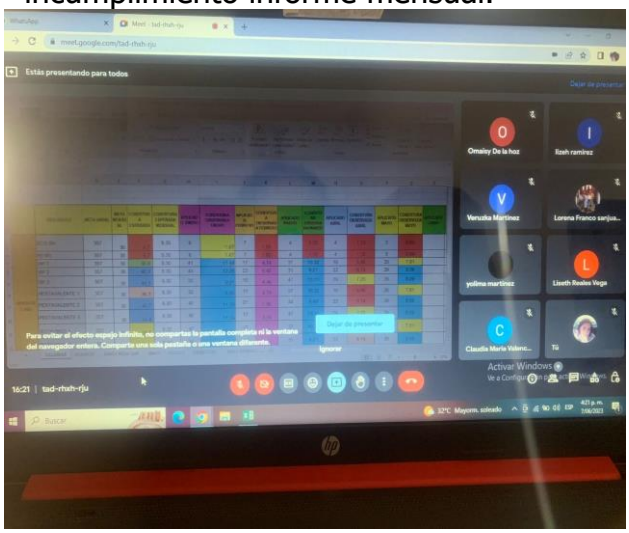



- **18 y 19 de mayo**: Asistencia de manera presencial a Reunión PAI Departamental, convocada por el nivel departamental.




Reunion municipio de calamar, presentando evaluacion de coberturas, productividad de los vacunadores e incumplimiento informe mensual.



| OBJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 2. Elaborar y desarrollar un plan de Asistencia técnica (mínimo tres al año, con su respectivo seguimiento a planes de mejora en los diferentes componentes del programa), plan de capacitación a talento humano en salud y otros actores, plan de inducción y cronograma con sus respectivas intervenciones para cada uno de los municipios asignados de acuerdo con la situación local encontrada, los cuales se desarrollarán de manera presencial | 3 Estos documentos fueron realizados y entregados en el primer periodo.<br>Para ese periodo, se realizó Cronograma Mensual y Plan de Asistencias virtual y presencial, con base en la priorización de los municipios dependiendo de las actividades a realizar impartidas por el nivel departamental a través de nuestra Coordinadora PAI Departamental, este cronograma de actividades, se hace entrega a través de correo electrónico. | |

| OBJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 3. Realizar abogacía con tomadores de decisiones (alcaldes, secretarios de salud, concejales, gerentes de ESE e IPS, EAPB, líderes comunitarios y aliados estratégicos) para analizar la situación del programa. Plan departamental de vacunación regular y contra la Covid 19, CVSR, identificar limitantes y buscar alternativas de solución a la problemática identificada para el cumplimiento de metas y objetivos. | Se realizó seguimiento a los municipios sobre la elaboración del monitoreo, dentro de las fechas estipuladas por el nivel departamental, ya fueron cargado al link, los monitoreo de santa roa sur y simiti | |

| BJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 4. Brindar apoyo y seguimiento para garantizar el envío oportuno y con calidad de movimiento de biológico, informes mensuales de dosis aplicadas, semanales de SR, informes de jornadas de vacunación, informes diarios de | a) Se realizó seguimiento a la entrega oportuna dentro de los tres primeros días del mes de marzo, del reporte de las dosis aplicadas en los diferentes formatos emanados por el MSPS del | |

| | | |
|---|---|---|
| dosis cronogramas de limpieza de equipo, inventarios de equipos de red de frio, planes de contingencia, monitoreos rápidos de coberturas y otros que sean requeridos por el nivel nacional y/o departamental de los municipios asignados. | mes de marzo 2023 (dosis aplicadas), por parte de los municipios asignados para su revisión y posterior envió a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental.<br>b) Se realiza seguimiento a entrega oportuno de reporte de las dosis aplicadas correspondiente al mes de febrero, en las plantillas mensuales de los municipios asignados, con el fin de cumplir con el indicador de oportunidad.<br>c) Se realiza previa revisión de estas plantillas (que no haya errores en su diligenciamiento), para su posterior envió a la Coordinación PAI Departamental a través del correo institucional.<br>d) Se envían análisis de No coherencia y coherencia de las dosis aplicadas de los municipios asignados del mes de marzo 2023, a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental, junto con las plantillas de reporte mensual de las dosis aplicadas. | |
| | a) Se realiza seguimiento a la vacunación contra la COVID 19, con los diferentes biológicos que se encuentran en existencia en las neveras de las ESEs de los municipios asignados, a través de sus reportes Mensuales, y seguimiento del cargue de las dosis aplicadas en las plantillas para su reporte (resoluciones y diario).<br>b) Seguimiento a la actualización semanal de los saldos a vencer de los diferentes biológicos, que se encuentran en existencia en la nevera, de los biológicos | |

| | | |
|---|---|---|
| | con fechas próximas a vencer, de cada uno de los municipios asignados. | |

| OBJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 5.- Desarrollar capacidades a través de la capacitación la población objeto del PAI (padres, cuidadores y aliados estratégicos) en temas referentes al Programa Ampliado de Inmunización que se establecerán en acuerdo con la coordinación departamental en el plan de capacitaciones | En este período se realizó capacitación o desarrollo de capacitaciones;<br>Tema: Socialización Esquema de Vacunación, modificaciones y/o cambios año 2023; dirigido a las Vacunadores de los municipios asignados | 8 de junio |

## Evidencias Fotográficas




| OBJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 6. Realizar reuniones de presentación de hallazgos de línea de base, seguimiento de avances de planes de mejora, seguimiento a coberturas de vacunación, en conjunto con las autoridades locales | Se realizaron convocatorias, a los 45 municipios, para realizar de manera virtual las diferentes reuniones convocadas por el nivel departamental y nacional | Cada vez q se convoque a una reunión |

| | | |
|---|---|---|
| (gerentes, coordinadores, secretario de salud municipal, alcalde) y socios estratégicos para la toma de decisiones y apoyo en la coordinación convocatoria, desarrollo de agenda, logística y evaluación de las reuniones y capacitaciones que se programen a nivel departamental y apoyar a la coordinación departamental en la elaboración, envío y seguimiento a las respuestas de oficios, circulares y/o requerimientos que se envíen desde el nivel nacional, departamental y entes de control. | Se realiza seguimiento a las respuestas oportunas, por parte de los municipios asignados, de cada uno de los requerimientos solicitados.<br><br>Se realiza seguimiento a las respuestas de oficios, circulares y/o requerimientos que se envíen desde el nivel nacional, departamental y entes de control, y acuso de recibido de todos los oficios enviados por cualquiera entidad | Cada vez que se envié un oficio, circular y/o requerimiento |

| OBJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 7. Realizar visita de inspección en los municipios asignados donde se presenten excursiones de red de frio para el levantamiento de acta y recolección de información necesaria para la notificación de esta a nivel nacional y acompañamiento y supervisión presencial de puntos de vacunación el día de las jornadas nacionales en los diferentes municipios y enviar informe de acuerdo con lo establecido en los lineamientos de cada jornada. | ❖ En este período no se presentaron excursiones de cadena de frío en los municipios asignados.<br>❖ Se realiza acuso de recibido de todas circulares emanadas del nivel departamental y nacional<br>❖ Seguimiento a las respuestas oportunas, por parte de los municipios asignados, de cada uno de los requerimientos solicitados | |

| OBJETO CONTRACTUAL | ACCIONES REALIZADAS | FECHA DEL EVENTO |
|---|---|---|
| 8. Presentar informe ejecutivo de avance mensual de acuerdo con los formatos establecidos por la coordinación PAI departamental, posterior a las visitas realizadas a los municipios con soportes y evidencia de estas (actas, listados de asistencias, fotos, permanencias, línea de base, de manera presencial en las instalaciones de la Gobernación y asistir a los COVE, unidades de análisis y reuniones que sean asignadas por la coordinación PAI departamental, entregar informe de participación compromisos adquiridos y realizar seguimiento de cumplimiento a los mismos. | ➢ Se realiza acuso de recibido de circulares emanadas del nivel departamental y nacional;<br>➢ Se realiza diariamente Seguimiento a las respuestas oportunas, por parte de los municipios asignados, de cada uno de los requerimientos solicitados. | |

EVALUAION DE COBERTURAS

Se realiza evaluación de los indicadores más relevantes del programa (coberturas, deserción, simultaneidad, acceso) de los municipios asignados, a corte del mes de mayo 2023.

| | BIOLOGICOS | META ANUAL | META MENSUAL | COBERTURA ESPERADA |
|---|---|---|---|---|
| MENOS DE 1 AÑO | BCG RN | 357 | 30 | 6,7 |
| | HB RN | 357 | 30 | 6,7 |
| | VIP 1 | 357 | 30 | 38,8 |
| | VIP 2 | 357 | 30 | 42,1 |
| | VIP 3 | 357 | 30 | 42,1 |
| | PENTAVALENTE 1 | 357 | 30 | 36,3 |
| | PENTAVALENTE 2 | 357 | 30 | 40,7 |
| | PENTAVALENTE 3 | 357 | 30 | 44,4 |
| | ROTAVIRUS 1 | 357 | 30 | 38,5 |
| | ROTAVIRUS 2 | 357 | 30 | 38,8 |
| | NEUMOCOCO 1 | 357 | 30 | 38,8 |
| | NEUMOCOCO 2 | 357 | 30 | 40,2 |

**Análisis:** se puede observar que el municipio de calamar no cumple con la cobertura espera para los biologicos de recién nacidos, ya que la mayoría de las embarazadas son remitidas a Cartagena o al departamento del atlántico.
se observa que para los biologicos de menores de 1 año el municipio de calamar cumple con la cobertura útil esperada para este grupo de edad, quiere decir que

se están haciendo las búsquedas de los niños para que reciban su biológico que corresponde a esta edad.

**COBERTURA POBLACION DE 1 AÑO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1AÑO | SRP 1 | 385 | 27 | 49,5 |
| | HEPATITIS A | 385 | 27 | 52,3 |
| | VARICELA | 385 | 27 | 51,6 |
| | NEUMOCOCO 3 | 385 | 27 | 53,8 |

Análisis: Para la población de niños y niñas De un Año de edad, este municipio ha alcanzado coberturas útiles en vacunación para los biológicos (SRP, Hepatitis A, Varicela y Neumococo 3), que se aplican en este grupo de edad.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 MESES | PENTAVALENTE | 385 | 27 | 46,1 |
| | POLIO | 385 | 27 | 52,0 |
| | TRIPLE VIRAL | 385 | 27 | 44,3 |
| | FIEBRE AMARILLA | 385 | 27 | 52,3 |
| 5AÑOS | VOP RZO 2 | 394 | 28 | 41,5 |
| | DPT RZO 2 | 394 | 28 | 41,2 |
| | VARICELA RZO 5 A | 394 | 28 | 40,9 |

Análisis: Para la población de niños y niñas De 18 meses de edad, este municipio alcanzo coberturas útiles en vacunación para los biológicos para la población de 18 meses, para la población de niños y niñas de Cinco años de edad ha logrado coberturas útiles de vacunación, como se muestra en la tabla anterior, los biológicos a aplicar en este grupo de edad son (VOP, DPT segundo refuerzo y Varicela primer refuerzo).

**MUNICIPIO DE MOMPOX**

| | BIOLOGICOS | META ANUAL | META MENSUAL | COBERTURA ESPERADA |
|---|---|---|---|---|
| MENOS DE 1 AÑO | BCG RN | 875 | 73 | 26,2 |
| | HB RN | 875 | 73 | 26,2 |
| | VIP 1 | 875 | 73 | 37,3 |
| | VIP 2 | 875 | 73 | 38,6 |
| | VIP 3 | 875 | 73 | 36,2 |
| | PENTAVALENTE 1 | 875 | 73 | 37,0 |
| | PENTAVALENTE 2 | 875 | 73 | 36,2 |
| | PENTAVALENTE 3 | 875 | 73 | 36,1 |
| | ROTAVIRUS 1 | 875 | 73 | 34,7 |
| | ROTAVIRUS 2 | 875 | 73 | 36,9 |
| | NEUMOCOCO 1 | 875 | 73 | 36,5 |
| | NEUMOCOCO 2 | 875 | 73 | 38,7 |

Observando la tabla nos muestra que, para la población de niños y niñas Menores de Un año de Edad, en los biológicos que se aplican a los recién nacidos (BCG y Hepatitis B) presenta coberturas críticas en un 26.2%, no cumplimento con la cobertura esperada para este mes el motivo del no

cumplimiento se debe que la mayoría de las gestantes son remitidas a otros municipios y departamentos.

para los biológicos de Rotavirus y Neumococo, no se alcanza una cobertura administrativa esperada para este mes, observándose una incoherencia en la aplicación de estas dosis, igualmente para las terceras dosis de VIP y Pentavalente no se logra la cobertura esperada.

**COBRTURA DE 1 AÑO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1AÑO | SRP 1 | 900 | 75 | 37,2 |
| | HEPATITIS A | 900 | 75 | 36,7 |
| | VARICELA | 900 | 75 | 36,5 |
| | NEUMOCOCO 3 | 900 | 75 | 38,3 |

Análisis: Este municipio no alcanza coberturas administrativas vacunación esperada para los biologicos (SRP, Hepatitis A, Varicela) solo ha alcanzado en el biológico de neumococo.

**BIOLOGICOS DE 18 MESES Y 5 AÑOS DE EDAD.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 MESES | PENTAVALENTE | 900 | 75 | 39,0 |
| | POLIO | 900 | 75 | 39,1 |
| | TRIPLE VIRAL | 900 | 75 | 42,3 |
| | FIEBRE AMARILLA | 900 | 75 | 39,3 |
| 5AÑOS | VOP RZO 2 | 928 | 77 | 38,9 |
| | DPT RZO 2 | 928 | 77 | 38,4 |
| | VARICELA RZO 5 A | 928 | 77 | 37,1 |

**Análisis:** El municipio de mompox, ha logrado coberturas administrativas en vacunación, en los biológicos que se aplican en este grupo de edad, logrando así una cobertura en vacunación por encima de la meta, como se describe en la tabla anterior, y también observamos la no coherencia en la aplicación de las dosis aplicadas.

**SANTA ROSA SUR**

| | BIOLOGICOS | META ANUAL | META MENSUAL | COBERTURA GENERAL |
|---|---|---|---|---|
| MENOS DE 1 AÑO | BCG RN | 949 | 79 | 29,4 |
| | HB RN | 949 | 79 | 29,4 |
| | VIP 1 | 949 | 79 | 44,2 |
| | VIP 2 | 949 | 79 | 43,0 |
| | VIP 3 | 949 | 79 | 41,4 |
| | PENTAVALENTE 1 | 949 | 79 | 43,2 |
| | PENTAVALENTE 2 | 949 | 79 | 43,1 |
| | PENTAVALENTE 3 | 949 | 79 | 41,0 |
| | ROTAVIRUS 1 | 949 | 79 | 39,7 |
| | ROTAVIRUS 2 | 949 | 79 | 40,3 |
| | NEUMOCOCO 1 | 949 | 79 | 43,5 |
| | NEUMOCOCO 2 | 949 | 79 | 43,2 |

**Análisis**: Para el municipio de santa rosa sur, en la población de niños y niñas

Menores De Un año, en la tabla anterior nos muestra que, donde están más críticos es el grupo de edad de Recién Nacidos, Para las dosis biológicos a aplicar (VIP y Pentavalente), se observa una cobertura útil de vacunación, para estos biológicos, de menores de 1 año, observándose también una no coherencia en la aplicación de estos biologicos-.

**POBLACION DE 1 AÑO DE EDAD**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1AÑO | SRP 1 | 974 | 81 | 43,4 |
| | HEPATITIS A | 974 | 81 | 43,6 |
| | VARICELA | 974 | 81 | 43,8 |
| | NEUMOCOCO 3 | 974 | 81 | 41,8 |

**Análisis:** Para la población de niños y niñas De un Año de edad, el municipio de santa rosa sur, ha alcanzado coberturas útiles en vacunación para los biológicos (SRP, Hepatitis A, Varicela, Neumococo 3), que se aplican en este grupo de edad, En la tabla anterior nos muestra unas coberturas administrativas diferentes, lo que nos refleja una incoherencia en las dosis aplicadas en estos cuatro biológicos de este grupo de edad

**POBLACION DE 18 MESES Y 5 AÑOS DE EDAD.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 MESES | PENTAVALENTE | 974 | 81 | 37,3 |
| | POLIO | 974 | 81 | 32,9 |
| | TRIPLE VIRAL | 974 | 81 | 36,3 |
| | FIEBRE AMARILLA | 974 | 81 | 29,3 |
| 5AÑOS | VOP RZO 2 | 886 | 74 | 44,6 |
| | DPT RZO 2 | 886 | 74 | 43,7 |
| | VARICELA RZO 5 A | 886 | 74 | 42,6 |

**Análisis:** Para la población de niños y niñas De 18 meses de edad, este municipio NO ha alcanzado coberturas útiles en vacunación para los biológicos (VOP y penta primer refuerzo, tv 1 ref y Fiebre Amarilla), que se aplican en este grupo de edad, en la tabla anterior nos muestra unas coberturas administrativas diferentes para cada uno de los biológicos de este grupo y al mismo tiempo nos muestra una incoherencia en las dosis aplicadas.

Para la población de niños y niñas De Cinco años de edad, este municipio ha alcanzado coberturas útiles en vacunación para los biológicos (VOP y DPT segundo refuerzo y Varicela primer refuerzo), que se aplican en este grupo de edad, la tabla anterior nos muestra coberturas administrativas diferentes, no se observa no coherencia en los biologicos aplicados en esta edad.

**SIMITI**

| | BIOLOGICOS | META ANUAL | META MENSUAL | COBEERTURA GENERAL |
|---|---|---|---|---|
| MENOS DE 1 AÑO | BCG RN | 320 | 27 | 40,5 |
| | HB RN | 320 | 27 | 40,5 |
| | VIP 1 | 320 | 27 | 47,9 |
| | VIP 2 | 320 | 27 | 46,4 |
| | VIP 3 | 320 | 27 | 44,8 |
| | PENTAVALENTE 1 | 320 | 27 | 47,9 |
| | PENTAVALENTE 2 | 320 | 27 | 46,4 |
| | PENTAVALENTE 3 | 320 | 27 | 44,8 |
| | ROTAVIRUS 1 | 320 | 27 | 47,9 |
| | ROTAVIRUS 2 | 320 | 27 | 46,4 |
| | NEUMOCOCO 1 | 320 | 27 | 47,9 |
| | NEUMOCOCO 2 | 320 | 27 | 46,4 |

Para el municipio de Simiti, se puede decir que ha cumplido coberturas útiles en vacunación para los de los niños y niñas menores de 1 año, pero observamos que no hay coherencia en esta aplicación de biologicos.

**POBLACION DE 1 AÑO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1AÑO | SRP 1 | 323 | 27 | 47,2 |
| | HEPATITIS A | 323 | 27 | 46,9 |
| | VARICELA | 323 | 27 | 46,6 |
| | NEUMOCOCO 3 | 323 | 27 | 46,6 |

El municipio ha logrado una cobertura administrativa en vacunación en de los biológicos a aplicar en este grupo de edad, se observa una no coherencia en la aplicación de los biológicos de varicela y neumococo y en los biologicos de SRP y HA.

POBLACION NIÑOS Y NIÑAS DE 18 MESES Y 5 AÑOS.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 MESES | PENTAVALENTE | 323 | 27 | 33,9 |
| | POLIO | 323 | 27 | 33,9 |
| | TRIPLE VIRAL | 323 | 27 | 33,9 |
| | FIEBRE AMARILLA | 367 | 31 | 30,4 |
| 5AÑOS | VOP RZO 2 | 367 | 31 | 32,6 |
| | DPT RZO 2 | 367 | 31 | 32,8 |
| | VARICELA RZO 5 A | 367 | 31 | 32,6 |

**Análisis:** El municipio de Simiti, no logró cobertura administrativa en vacunación en los tres biológicos a aplicar en este grupo de edad (VOP, DPT primer refuerzo y Fiebre Amarilla)

Análisis: Para la población de niños y niñas de Cinco años de edad, este municipio NO logra coberturas útiles en vacunación en los biológicos de este grupo de edad. Se observa coherencia en los biologicos de VOP y Varicela, en DPT.

| INDICADOR ACCESO POBLACION MENOR DE UN AÑO | | | |
|---|---|---|---|
| **BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS** | **PRIMERAS DOSIS PENTAVALENTE MENOR DE UN AÑO** | **POBLACION TOTAL MENOR DE UN AÑO** | **RESULTADO** |
| CALAMAR | 117 | 357 | 32,77 |
| MOMPOX | 258 | 875 | 29,49 |
| SANTA ROSA SUR | 341 | 949 | 35,93 |
| SIMITI | 117 | 320 | 36,56 |

**ANALISIS:** En la tabla anterior se puede observar el indicador de acceso que es la proporción de niños que han sido captados por el servicio de vacunación dentro y fuera del establecimiento en relación con la población total de este grupo, evidenciando que el Municipio de santa rosa sur y simiti cuentan con un acceso mayor a la meta esperada de 33.33%, calamar con un poco más de búsqueda activa de los niños y niñas puede lograr coberturas para este grupo de edad y el municipio de mompox se encuentra por debajo de la meta esperada.

## SIMULTANEIDAD

| INDICADOR SIMULTANEIDAD | | | | |
|---|---|---|---|---|
| COBERTURAS ADMINISTRATIVAS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO | | | | |
| **BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS** | **CALAMAR** | **MOMPOX** | **SANTA ROSA SUR** | **SIMITI** |
| BCG RN | 4 | 40 | 42 | 26 |
| HB RN | 4 | 40 | 42 | 26 |
| VIP 3 | 26 | 50 | 69 | 32 |
| PENTA 3 | 26 | 50 | 69 | 32 |
| ROTAVIRUS 2 | 22 | 64 | 63 | 26 |
| NEUMOCOCO 2 | 22 | 68 | 68 | 26 |

**Análisis:** Para el mes de abril 2023, en la población de niños y niñas Menores De Un Año, los municipios de Calamar y simiti, presentan simultaneidad en la aplicación de las dosis, para los biológicos trazadores que nos evalúan en este grupo de edad en los niños y niñas menores de edad. Los municipios de mompox y Santa rosa sur difieren en la aplicación de manera simultánea, en los biológicos de Rotavirus y Neumococo (segundas dosis), en el grupo de edad de niños y niñas menores de un año de edad.

| COBERTURAS ADMINISTRATIVAS NIÑOS Y NIÑAS DE UN AÑO DE EDAD | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS** | **CALAMAR** | **MOMPOX** | **SANTA ROSA SUR** | **SIMITI** |
| SRP 1 | 37 | 66 | 74 | 38 |
| HEPATITIS A | 31 | 66 | 67 | 38 |
| VARICELA | 32 | 65 | 67 | 38 |
| NEUMOCOCO 3 | 31 | 69 | 63 | 38 |

**Gisella Campillo Gamarra**
**Enfermera apoyo PAI**

| | | |
|---|---|---|
| Bolívar primero | **ACTA DE REUNION** | **Codigo:FO-PSAR-001**<br>**Version:02**<br>**Fecha: 21 de enero de 2014** |

| **ACTA No: 1** | **FECHA: 8 de junio 2023** | **RESPONSABLE: Gisella Campillo G.** |
|---|---|---|
| **OBJETIVO:** verificar a través de una asistencia técnica las condiciones básicas para la prestación del servicio de vacunación del programa ampliado de inmunizaciones – PAI programa regular en la ESE Hospital local Calamar. | | |

**ORDEN DEL DIA:**

- Presentación de las actividades a realizar
- Lectura del objetivo general
- Implementación de instrumento línea de base de las condiciones técnicas básicas para la prestación del servicio de vacunación en el ese hospital local calamar.
- Hallazgos
- Compromiso
- Cierre dela reunión.

| Hora de inicio: 8:10 am | Hora de finalización: 12:20 pm |
|---|---|
| Asistentes: | |
| **NOMBRE** | **CARGO** |
| Lizett Ramírez Álvarez | Coordinadora PAI ese calamar |
| Liseth Reales Vega | Subgerente científica. |
| Gisella Campillo Gamarra | Enfermera Apoyo Gestion PAI |
| Vacunadoras de la institución | |
| | |
| | |
| **DESARROLLO DE LA REUNION** | |

Se da inicio a la reunión, previamente establecida, el día 4 de mayo de 2023, se reúnen las antes mencionadas y firmantes en el listado de asistencia que se anexa a esta acta, en las instalaciones del consultorio del servicio de vacunación de la ips con el fin de evaluar las condiciones básicas en la prestación del servicio de vacunación (programa regular y covid en la ese), punto de vacunación.

Respetando el orden del día, se da a conocer el objetivo de esta asistencia técnica y se inicia la implementación del instrumento a diligenciar, teniendo en cuenta los 12 componentes del programa ampliado de inmunizaciones.

El ese hospital local calamar, oferta el servicio de vacunación programa permanente y covid, al momento de la visita, se tiene contratado con las eps mutual ser, cajacopi y nueva eps.

Líneas de acción

1. **Planeación y organización del servicio.**

   La normatividad vigente utilizada para la gestión y operación del programa ampliado de inmunizaciones PAI, son las que se encuentran impartidas por el ministerio de salud y protección social; conociendo así el plan operativo para la gestión del PAI del nivel municipal.

   Mediante el tablero de control, que se realiza en medio físico, es un mecanismo para realizar seguimiento al cumplimiento de metas, evaluación de coberturas administrativas, el cual solo se evidencia hasta el mes de febrero.
   La ips tiene contratación con la EAPB Mutual ser, Nueva Eps y Cajacopi pero refiere que aún no tiene las metas.
   En caso de no cumplimiento de metas refuerza la vacunación en los diferentes sectores del municipio, (área rural y urbana).
   El horario de atención en el servicio de vacunación, se encuentra visible al usuario, en la entrada del consultorio, el horario de atención es de lunes a viernes de 8 am a 12pm y de 2pm a 5pm.

2. **Infraestructura e instalaciones físicas**

   El consultorio de vacunación es de fácil acceso para los usuarios, se encuentra señalizado este acceso, hasta el consultorio de vacunación y es dedicado exclusivamente para vacunación.
   Este consultorio de vacunación dentro de las instalaciones:
   Se cuenta con dos aires acondicionados como sistema de ventilación adecuado, ubicado en el consultorio de vacunación, uno dentro donde se tiene ubicada la nevera y otro aire en el consultorio de vacunación.
   Se cuenta con iluminarias suficientes para la iluminación del consultorio.
   Se cuenta con dos escritorio y 10 sillas plegables y dos sillas rimas.

Se cuenta con piso y paredes lavables.
Se cuenta con un espacio que sirve para el almacenamiento de los diferentes insumos del programa; como jeringas, algodón, agua entre otros. Dentro del lugar se encuentra la nevera horizontal.
Se cuenta con canecas de pedal, identificadas con colores rojo, gris y verde, con igual número de bolsas del mismo color.
Se cuenta con un mesón de material de aluminio con lavamos, jabón para el lavado de manos, no cuenta con rollo de papel para el secado de manos.
Se cuenta con camillas fijas para la aplicación de los biologicos y de un contenedor destructor de agujas o guardián fijado en la pared.

**3. Insumos**

Se realiza identificación de las remesas de biologicos, donde se evidencia de la identificación de cada una de las remesas, de acuerdo a la fecha de recibido, las nuevas remesas se identifican.
Se cuenta con biologicos suficientes para el mes
Se cuenta con jeringas suficientes para la aplicación de las vacunas
Se cuenta con carnet infantiles y adultos suficientes
Se cuenta con insumos suficientes (algodón, y agua estéril) para el mes y que son necesarios para el procedimiento de vacunación, los cuales se encuentran almacenados en un estante de material de platico.

**4. Cadena de frio**

Los equipos que se encuentran en el consultorio de vacunación, para la conservación de los biologicos consta de:
Una nevera horizontal marca vesfrost mk 304serie 20074515831.
Nevera vertical marca challenger cv 430 serial 18430413161 para el almacenamiento de los diluyentes para la reconstitución de los biologicos, en la parte inferior los equipos cumplen con las especificaciones técnicas que garanticen la conservación de los biologicos del programa PAI-covid y tiene capacidad de almacenamiento suficiente según la población asignada.
Para la toma de temperatura se cuenta con un termómetro que registra la temperatura del momento máximas y mínimas funcionando ubicado de manera correcta, se observa el registro de temperatura los fines de semana y días festivos, se verifica con los

soportes (registro y control de temperatura), la cual se observa con la firma de la coordinadora.
En la asistencia técnica se verifica el diligenciamiento de los registros de la toma de temperatura de los meses de enero, febrero, marzo hasta la fecha de la visita se observa la no supervisión de la toma de temperatura, con una periodicidad semanal, la cual se evidencia con la firma de la coordinadora en algunos registros no en todos, se recomienda hacer esta supervisión de manera semanal o diaria.

La limpieza de las neveras es realizada por la coordinadora PAI, donde se le sugiere realizar cronograma de limpiezas y que sean distribuidas por las vacunadoras del programa que vivan en el municipio, se cuenta con una guía de limpieza para los equipos que conforman la red de frio y la última limpieza fue el día 20 de abril de 2023. Las hojas de vida de los equipos del área de vacunación se encuentran es una AZ que Permanece en gerencia, se le sugiere a la coordinadora PAI pedir copia de estas y mantenerlas en el consultorio de vacunación, se observa que el ultimo mantenimiento preventivo se realizó el día 27 de febrero de 2023, se revisan los soportes de estos documentos cuyos, mantenimientos correctivos y preventivos los hace la empresa tecnomed suministros.

Se cuenta con planta eléctrica, que tiene encendido automático y trabaja con diésel, la cual se coloca en funcionamiento, en caso de una falla en el fluido eléctrico. La póliza de seguro todo riesgo para el amparo de los biologicos e insumos del programa se encuentra en proceso.

**5. Talento humano**

El talento humano de la ese calamar, se encuentra representado de la siguiente manera; y se distribuyen de la siguiente manera:
Se cuenta con:

a) Una coordinadora PAI exclusiva para el programa.

b) Programa regular y covid

Las vacunadoras total de 11 vacunadoras que cumplen con las dos funciones (extramural e institucional) y están también con covid.
Digitadores: 1 para PAI regular y 2 para covid.

**6. Estrategias de vacunación**

La ips tiene implementada las estregias de vacunación como: seguimiento a cohortes, vacunación sin barreras, demanda inducida (via telefónica), vacunación extramural, vacunación por concentración y jornadas de vacunación.

**7. Vacunación del recién Nacido**

Esta ips tiene habilitado atención de parto, por ende se lleva la vacunación de los niños y niñas recién nacidos, donde por lineamientos los niños debes tener aplicadas las dosis de recién nacidos antes de salir de la institución.

**8. Vacunación gestantes**

**9. Sistema de información**

La ips tiene disponibilidad de 2 equipos de cómputo de (mesa) y 1 portátil exclusivo para el programa que cumple con las especificaciones mínimas técnicas, suficiente para la ejecución de las actividades del programa. Se cuenta con coneccion a internet donde se evidencia la utilización del aplicativo PAIWEB.

**10. Vacunación segura**

la circular 026(política de frascos abiertos, se encuentra vigente en esta institución ya que realizada la inspección a esta institución se encuentran los biologicos dentro del termo y nevera horizontal, que conserva los biologicos a aplicar.

- No se encontraron jeringas pre llenadas con dosis a aplicar dentro del termo y la nevera.
- No se encontraron agujas insertadas en los viales, que se encuentran abiertos multidosis.

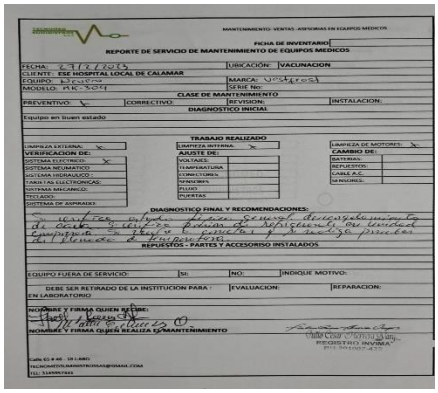
Se cuenta con una ruta de elementos peligrosos, la disposición final, contenedores de jeringas usadas y material corto punzante, viales abiertos y eliminación de desechos generados dentro del programa, se realiza a través de la empresa, biogerth, la cual hace su recorrido semanalmente.

se anexan evidencias siendo las 2:30 pm, se da por terminada la visita de asistencia técnica al ESE hospital Calamar.









REPORTE DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS

Responsable de la reunión y del acta.

**Gisella Campillo Gamarra**

| | | |
|---|---|---|
| | **ACTA DE REUNION** | **Codigo:FO-PSAR-001** |
| | | **Version:02** |
| | | **Fecha: 21 de enero de 2014** |

Enfermera de apoyo a
la gestión PAI

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de EnfermedadesTransmisibles
Grupo de Inmunoprevenibles

**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES**

**INSTRUMENTO DE COOPERACION TECNICA DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE VACUNACIÓN EN IPS**

| DEPARTAMENTO / DISTRITO | CODIGO | MUNICIPIO | CODIGO | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Bolivar | 13 | Calamar | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: ESE Hospital local Calamar. | DIRECCION: Calle 2#7B13 centro | TELEFONO: | |
| Nombre del Gerente de la IPS: Karen Reales Orozco | Telefono: 3107341931 | Correo electronico: realesorozcokaren@gmail.com | |

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| Lizet Ramirez | Enfermera | lizeh.ramirez93@gmail.com | 3009094653 |
| **NOMBRE DEL VACUNADOR** | **PERFIL** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONO DE CONTACTO** |
| Monica Blanquiceth | Vacunadora | monicablanquiceth@hotmail.com | 3105105061 |
| | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Naturaleza de la IPS | Pública X | Privada | Excepci on | Otras | Cuales: | |
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Ambos X | |

**EAPB con las que tiene contratado el servicio de vacunacion en el momento de la visita**

| NOMBRE DE LA EAPB | CODIGO | NOMBRE DE LA EAPB | CODIGO | NOMBRE DE LA EAPB | CODIGO | NOMBRE DE LA EAPB | CODIGO | NOMBRE DE LA EAPB | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mutual 1 | | | | | | | | | |
| N. EPS | | | | | | | | | |
| Coopacopi | | | | | | | | | |

**EAPB a las que presta el servicio de vacunacion sin contrato vigente**

## III. INSUMOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Realiza control de movimiento de biologicos e insumos en los formatos estandarizados por el MSPS | Si | No | Actualizado a la fecha de la visita (verifique) | Si | No |
| Identifica las remesas de biologicos e insumos de acuerdo a lo recibido (verifique) | Si | No | Cuenta con biologico e insumos suficientes para el mes (verifique) | Si | No |
| Cuenta con jeringas suficientes para aplicación de vacuna (verifique) | Si | No | Cuenta con insumos suficientes para el procedimiento de vacunación (torundas de algodón, agua esteril) (verifique) | Si | No |
| Cuenta con carnés infantiles suficientes | Si | No | Cuenta con carnés para adulto suficientes | Si | No |
| Verifique las condiciones de almacenamiento de los insumos: en estante de material de plastico | | | | | |

## IV. CADENA DE FRÍO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Equipos para conservacion de biologico:(especifique marca, tipo y cantidad) Nevera Horizontal Vestfrost (4) MR 304 Serie | | | Los equipos cumplen con las especificaciones técnicas que garantizan la conservación de los biológicos e insumos del PAI | Si | No |
| | | | La capacidad de almacenamiento es suficiente según la población asignada | Si | No |
| Cuenta con termómetro de máximas y mínimas funcionando | Si | No | La ubicación del termómetro es correcta | Si | No |
| Se registra la temperatura al iniciar la jornada y al terminarla (Verifique soportes de los seis últimos meses) | Si | No | Se registra la T° fines de semana y festivos (Verifique soportes) | Si | No |
| Sabe utilizar el termómetro de máximas y mínimas | Si | No | Inventario de red de frio actualizado | Si | No |
| En el servicio de vacunación se encuentran las Hojas de Vida de los equipos Permanecen en gerencia | Si | No | Cuenta con planta eléctrica en caso de corte de fluido eléctrico | Si | No |
| Cuenta con recursos para el fortalecimiento mantenimiento y reposición de los equipos que no cumplen con la normatividad vigente | | | | Si | No |
| Fecha del último mantenimiento preventivo(Revise soportes): 27/03/2023 | | | Tiene contrato vigente de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos (Verifique soportes) | Si | No |
| Cuenta con personal dedicado al manejo de la red de frio | Si | No | Fecha última actualización del personal en red de frio (Verifique soportes): Realizada por el Departamento | | |
| Cuenta con una guía de limpieza para los equipos de la red de frío | Si | No | Cuenta con cronograma para limpieza de los refrigeradores | Si | No |
| Quien realiza la limpieza de los equipos de red de frio Coordinadora PAI | | | Fecha última limpieza: 20-Abr/23 | | |
| Cuenta con el plan de contingencia ante falla del fluido eléctrico, que garantice la estabilidad de los biológicos | | | | Si | No |

Nevera Vertical Revisar

## V. ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN

Cuenta con la microplaneación para la ejecución del programa permanente y PNV de vacunación en el municipio — Si X — No — Verifique soportes:

Cuenta con un plan de intervencion para la vacunacion contra el VPH en poblacion escolarizada (verifiquelo) — Si — No X — Verifique soportes: Realizar visita a los colegios

**De las siguientes estrategias cuales estan implementadas y evaluadas en las IPS**

Seguimiento a cohortes X | Vacunación sin barreras X | Horarios extendidos | Demanda inducida X | Apoyo Sec de educacion

Vacunación Extramural X | Vacunación por concentración X | Jornadas de vacunación X | Vacunación por bloqueos cuando se presente | Otras

**Describa como operan las estrategias extramurales:**

**Describa como opera la estrategia de vacunación sin barreras:** inst y extramural al hacer concentracion con los usuarios que tengan pendiente la aplicacion de biologica no se le coloca obstaculos por su condicion a la afiliacion

Cuenta con el mapa del municipio con la división politico administrativa donde se identifique las zonas rurales,urbanas y los puntos de vacunación. — Si — No X — Verifique soportes:

## VI. VACUNACIÓN DEL RECIÉN NACIDO (Solo si presta el servicio de atencion de parto y recien nacido)

| MES | N° DE RECIÉN NACIDOS | VACUNADOS | | COBERTURA | | NO VACUNADOS | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | BCG | HEPATITIS B | BCG | HEPATITIS B | BAJO PESO | OTRAS CAUSAS | |
| Enero | 6 | 6 | 6 | 1.67% | 1.67% | | | |
| Febrero | 7 | 7 | 7 | 1.95% | 1.95% | | | |
| Marzo | 4 | 4 | 4 | 1.12% | 1.12% | | | |
| **TOTAL** | 17 | 17 | 17 | 4.74% | 4.74% | | | |

Horario en el que realiza la vacunación de recien nacido de lunes a viernes: aun se presenta el nacimiento

Horario en el que realiza la vacunación de recien nacido fines de semana: aun se presente el nacimiento

Como realiza seguimiento a la referencia y contrareferencia de las gestantes: se realiza post parto cita de control y realiza revision de historia clinica.

Que información suministra a la madre o cuidador para continuar el esquema de vacunación: importancia de la vacunacion y apego.

## VII. VACUNACION DE LA GESTANTE

Verificación de la evidencia de la vacunación contra el Tétanos, DTaP, Influenza, Covid-19, revisión de 10 historias clínicas del control prenatal del día de la visita o días anteriores: Evidencia encontrada:

Porcentaje de vacunación identificada en las historias clínica revisadas:

Toxoide
DTap
Influenza
Covid

| Bolivar primero<br>Secretaría de Salud | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: FO-PSRA-002<br>Versión: 2<br>Fecha: 4 de Mayo |
|---|---|---|

FECHA: Mayo 4 2023 LUGAR: ESE HOSPITAL CALAMAR.

TEMA: Asistencia Tecnica. Programa PAI (implementación lista de cheque

| NOMBRES Y APELLLIDOS | ENTIDAD | TELEFONOS | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Silvia Mendoza Guerrero | Sec de Salud Municipal. | 3014133761. | mendozaguerrerosilvia@gmail.com. | Silvia M. |
| Alba Lesmes Jimenez | Sec de Salud Municipal | 3008195761 | Alba Jimenez 22847227 GMail.com | Alba Jimenez |
| Carmen Jimenez Jimenez | E.S.E. HLC/ka | 3012371998 | Carmen elena Jimenez Jimenes@gmail.com | Carmen Jimenez |
| Veronika Martinez Noriega | Sec salud Municipal | 3016189001 | Veronicamartinez.e notmail.com | |
| Yolima Martinez Alvarez | Sec salud Municipal | 3016095751 | ymartinez3@misena.edu.co | Yolima Martinez |
| Jorge Franco S. | Esa HLCM | 3014308458 | Lofranja-21@hotmail | |
| Zully Anzac | ESE H | 3126286528 | Zullyanzac@Hotmail.com | Zully Anzac |
| Andrea Regina Cabarcas Soto | E. SE H | 3144861534 | | |
| Marilda Reyes B | Sec. de S.M/pal | 3045761198 | | Marilda Reyes B |
| Claudia Moreno P. | ESE HCcal | 3217821588 | Sansandretorres@gmail.com | |

| Bolivar primero | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: FO-PSRA-002<br>Versión: 2<br>Fecha: ~~Mayo 4~~ 2023 |
|---|---|---|

FECHA: Mayo 4/2023 LUGAR: ESE Hospital Calamar

TEMA: ~~A~~sistencia tecnica programa PAI implementación lista de Chequeo.

| NOMBRES Y APELLLIDOS | ENTIDAD | TELEFONOS | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Liseth Reales Vega | E.S.E Hospital Pepe. | 3223621112 | lisethreales.ese@gmail.com | |
| Beth Ramirez Alvarez | ESE HI Calamar | 3009054653 | liparaul@hotmail.com | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |