SECRETARIA O DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD	PAGO N°	02	PERIODO DE COBRO	Del 01 al 30 de abril de 2023

CUENTA DE COBRO
LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO
CON
NIT: 891.680.010-3
DEBE A:

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA			
NOMBRE	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		
C.C	54259801		
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8296	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE IVA

2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO	
CONCEPTO DEL COBRO	PAGO POR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA QUE SIRVA DE APOYO PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES SECRETARIA SALUD DE LA GOBERNACION DEL CHOCO.

AMPARADO EN :					
CONTRATO NO.	CD-PS-GDCH-040SS-2023	CDP N°	331	RP N°	516
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03/03/2023	FECHA CDP	27/02/2023	FECHA RP	6/03/2023

3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A COBRAR EN LETRAS	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE				
VALOR A COBRAR EN NUMERO	$ 5.500.000				
ENTIDAD BANCARIA	BBVA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	440189967

FIRMA	
NOMBRE	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ
C.C	54259801
DIRECCION	BARRIO ZONA MINERA
CELULAR	3127672784

Dado en Quibdó el 02 mayo 2023

Powered by CamScanner

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1425980	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ	CRA N 45 70 B HUAPANGO	3000403000	SPATRICIAMENA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-01	1	30/03/2023	66449329	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800367307-9	8.100				8.100	0	0	8.100			0	8.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de INT, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	8.100	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	338.700	338.700

PAGADA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	54251801	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		CRA 7 45 70 B HUAPANGO	3003000000	SPATRICIAMENA@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			CHOCO	QUIBDÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	9
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	30/03/2023	66449329	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COR	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	Voluntario Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	54251801	MENA MARTINEZ SANDRA PATRICIA	0	0			N																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

2 Verificación 3 Confirmación

ebitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notif

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo:	66449329
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Identificación del contribuyente:	190.13.84.43
Concepto:	CC
Razón Social:	54259801
Nro. de comprobante:	**0000073222**
Valor pagado:	**$ 336,700.00**
Cuenta:	*******3448 - Ahorros - Cuenta

resa tu email para enviar comprobante

Enviar

a uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Finalizar

Buscar

Powered by CamScanner

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $: 309.800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año ____ Mes ____

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AVV 530 20230424 17:23 SC 303  LINEA   A
VR PAGADO:      309,800.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8367275722                    0
ID:54259801
Fecha Aplicación:20230425   PIN:172307
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

Powered by CamScanner

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $: 309.900

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla | | | | | | | | | | | | | | |

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año | | | | | Mes | |

CAP-PRO-083.V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 530 20230424 17:23 SC 303 LINEA A
VR PAGADO: 309,800.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8367275722 0
ID:54259801
Fecha Aplicación:20230425 PIN:172307
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA DIRECTORA DE SALUD PÚBLICA (E) DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL CHOCO

CERTIFICA

Que **SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ**, Identificada con Cedula de Ciudania N° 54.259.801 de Quibdó, con Numero de Contrato **CD -PS-GDCH-040SS- 2023** del 03 de marzo de 2023, presto sus servicios a entera Satisfacción como Profesional de Enfermería Especializada en Epidemiologia en Apoyo al Programa Ampliado de Inmunizaciones de la secretaria de Salud de la gobernación del Chocó, durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2023.

EDUVA MURILLO CAICEDO
Directora de salud pública (e) de la secretaria de Salud del Chocó

Powered by CamScanner

INFORME MENSUAL DE PERSONAL CONTRATADO
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

Secretaría o Dependencia:	Secretaria de Salud	Pago No:	2	Fecha del informe:	30 de abril de 2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR			
Nombre:	SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ		
Identificación (CC):	54.259.801 de Quibdó		
Correo:	spatriciamena@hotmail.com	Celular	3127672784

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN EPIDEMIOLOGIA QUE SIRVA DE APOYO PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES SECRETARIA SALUD DE LA GOBERNACION DEL CHOCO.				
Contrato No.	CD-PS-GDCH-040SG-2023	CDP N°:	331	Período a pagar:	Del 01 al 30 de abril de 2023
Fecha de suscripción:	03/03/2023	RP N°:	516	Fecha de iniciación:	07/03/2023
Fecha de terminación:	30/12/2023			Plazo de Ejecución:	9 meses y 24 días
Número de Póliza	Nro. Póliza; 55-44-101076031				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Pago y/o desembolso No. 1	Pago y/o desembolso No. 2	Pago y/o desembolso No. 3	Pago y/o desembolso No. 4	Pago y/o desembolso No. 5	Pago y/o desembolso No. 6
$ 4.400.000	$	$	$	$	$
Pago y/o desembolso No. 7	**Pago y/o desembolso No. 8**	**Pago y/o desembolso No. 9**	**Pago y/o desembolso No. 10**	**Pago y/o desembolso No. 11**	**Pago y/o desembolso No. 12**
$	$	$	$	$	$

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TOTAL PAGADO HONORARIOS
$53.900.000	$0

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN LETRAS: CINCO MILLONES QUINIRNTOS MIL PESOS

VALOR AUTORIZADO A PAGAR EN PESOS: $ 5.500.000

AVANCE FÍSICO 54 días 18.3% **AVANCE FINANCIERO:8.1%**

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES
Coordinar el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI de la secretaria de salud.	He retroalimentado de manera permanente las profesionales asignadas, para el cumplimiento a las obligaciones contractuales que hacen referencia a red de frio y sistemas de información, de igual manera, se hace el seguimiento a todas las IPS vacunadoras existentes en el territorio chocoana, para que se dé cumplimiento al lema de vacunación sin barreras.
Prestar sus servicios como profesional especializado que sirva de apoyo a la secretaria de salud como referente Regional y coordinador del Programa Ampliado de Inmunizaciones- PAI.	Asesorar, revisar, recomendar pautas y normas para el desarrollo de las prácticas de vacunaciones e inmunizaciones y vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles. Convocar a reuniones ordinarias o extraordinarias siempre que el tema central sea vacunación.
Elaborar los informes requeridos, solicitados sobre los temas del Programa de la Secretaria de Salud de forma oportuna y conforme a los requerimientos de los solicitantes.	Responder de forma oportuna los requerimientos que allegan a la Secretaria específicamente para el Programa Ampliado de Inmunizaciones.
Apoyar a la secretaria de Salud en lo concerniente al Programa Ampliado de Inmunización, en todas las campañas de Vacunación y demás actividades que se deriven por razón del contrato.	Participación activa en la jornada nacional de vacunación, bajo el lema Cada vacuna cuenta, vacunarse salva vidas.
Apoyar a la Secretaria en todas las Funciones que de acuerdo a su perfil pueda cumplir.	De acuerdo a las asignaciones, se cumple de acuerdo a los requerimientos.
Sistematizar y cumplir con la gestión documental de la oficina del programa Ampliado de inmunizaciones.	Se organiza y se archiva la información en las carpetas de acuerdo al rotulo.
Realizar asistencia técnica a IPS, EAB y entidades territoriales de acuerdo a necesidad.	Comunicación permanente, con EPS, IPS y entidades territoriales, para los avances de la vacunación tanto la de programa Permanente, como el plan nacional de vacunación.

Powered by CamScanner

Identificar e involucrar actores aliados en el cumplimiento de las metas y articular con las acciones que desarrollan acciones en pro de la niñez como son procuraduría, Departamento para la prosperidad social, ICBF, policía de infancia, secretaria de educación, Comisarias de Familia, Iglesia, Pastoral Social, ONG, entre otros.	Reunión con socios para la planeación de la semana de vacunació de las Américas # cada vacuna cuenta.
Guardar debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión de la actividad velando siempre por los intereses de la secretaria de salud del Departamento. Participar en las mesas de trabajo intersectorial y con aliados estratégicos convocados por la entidad territorial.	La información que conozco con ocasión de la ejecución del preser contrato, se mantiene en debida reserva profesional.
Actuar con buena fe y lealtad durante la celebración, ejecución y terminación del contrato.	Se actúa bajo el principio de lealtad, así como se obra de buer durante la ejecución referente a las obligaciones asignadas en contrato.
Realizar las demás actividades asignadas por la secretaria de salud de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño de la prestación de servicios.	Todas las actividades asignadas se han realizado de acuer directriz de la parte directiva de la institución.

Firma del CONTRATISTA

NOTA: LOS SOPORTES O ANEXOS EN REGISTRO FOTOGRÁFICO AL FINAL DEL INFORME.

Powered by CamScanner

INFORME AVANCES MUNICIPIOS SENTENCIA T- 080 2023
Programa Ampliado de Inmunizaciones –PAI- departamento del Chocó y municipios sentencia T-080-2018 (Lloró, Bajo Baudó, Alto Baudó, Riosucio, Rio Quito y Bagadó)

Frente al cambio en la estructura de servicios y en lo que respecta a las acciones del Programa Ampliado de Inmunizaciones, el país ha realizado enormes esfuerzos para implementar las estrategias de vacunación y de vigilancia en salud pública, lo que le ha contribuido a consolidar y mantener las coberturas del Programa Ampliado de Inmunizaciones considerado uno de los programas bandera del Ministerio de Salud y Protección Social, entre otras la modernización del esquema de vacunación que anteriormente ofertaba 7 vacunas (2 combinadas) para el control de 11 enfermedades y hoy cuenta con 22 vacunas que protegen contra 27 enfermedades, puestas a disposición de toda la población objeto de manera gratuita y con disminución de barreras de acceso en la prestación del servicio.

Con el programa se busca disminuir el riesgo de enfermar y morir por enfermedades prevenibles por vacuna, a través de la realización de las intervenciones transectoriales para prevenir, controlar o minimizar los riesgos que propician la aparición de las enfermedades prevenibles por vacunas y sus consecuentes efectos negativos en la población, logradas a través de intervenciones de movilización de actores institucionales intra e intersectoriales para la adopción de políticas, programas y planes de promoción, prevención y control de enfermedades transmisibles en el contexto de sus determinantes.

Para lograr las metas propuestas y garantizar que todos los niños de nuestro territorio tengan acceso a la vacunación, todos los actores responsables de la ejecución de acciones en salud dirigidas a la población infantil especialmente las Empresas Administradoras de Planes de beneficios-EAPB de los regímenes subsidiado, contributivo, régimen especial y de excepción, deben garantizar el cumplimiento de las políticas establecidas en el Plan Nacional de Desarrollo que establece el fortalecimiento de los programas de primera infancia en todo el país" y de la demás población objeto del programa.

Al realizar la revisión de coberturas de vacunación del departamento de Choco se observa que con los biológicos trazadores el departamento del Chocó a marzo de 2023, tiene unas coberturas de **22.8%** para BCG, **21.1%** para terceras dosis de pentavalente en el menor de un año y de **24.8%** para triple viral en niños de un año de edad.

Análisis de Coberturas en menores de un año con vacuna pentavalente:
Con terceras dosis de pentavalente ocho (8) de los treinta (30) municipios muestran porcentajes de cumplimiento de coberturas de vacunación establecidas para marzo, estos son: Alto Baudó, Bahía Solano, Condoto, Istmina, Lloro, Riosucio, Tadó y Unión Panamericana. En los que se encuentra los municipios de Alto Baudó, Lloro y Riosucio en la sentencia T080. Ver tabla 1; entre los 22 municipios restantes que no lograron los porcentajes establecidos, se encuentra Quibdó con mayor población Quibdó. Para el resto mayoritariamente comparten características similares población migratoria indígena dispersa, lo que incrementa las dificultades de acceso a los servicios de salud, reflejándose en los indicadores de oportunidad y accesibilidad al servicio de vacunación. Las costumbres de estas poblaciones hacen que el Programa de vacunación tenga un alto índice de deserción, razón por la cual el departamento no logra cumplir para esta vigencia los porcentajes de coberturas establecidos por el nivel Nacional.

Powered by CamScanner

Tabla 2. Porcentaje de cumplimiento de coberturas de vacunación en la población menor de un año con tercera de pentavalente, a marzo de 2023.

Municipios	Población Menor de 1 año	3ras PENTA	% 3ras PENTA
Alto Baudo	485	122	25,2%
Bagado	270	10	3,7%
Bahia Solano	221	64	29%
Bajo Baudo	308	30	9,7%
Bojaya	262	54	20,6%
Istmina	554	154	27,8%
Lloro	213	63	29,6%
Rio Quito	129	30	23,3%
Riosucio	656	165	25,2%
Tado	342	120	35,1%
Unguia	252	63	25%
Union Panamericana	102	24	23.5%
TOTAL DEPARTAMENTO	9.037	1.911	21,1%

Fuente: Plantillas de Reporte Mensual - Sistemas de Información – MPS Marzo 2023

Coberturas de Vacunación al año de edad con vacuna triple viral:

Respecto a la población de un año vacunada con el biológico trazador Triple Viral (sarampión, rubeola parotiditis), el departamento del Chocó a marzo de 2023, obtuvo una cobertura del **24.8%**; 15 municipio logran alcanzar el porcentaje establecido de coberturas al mes correspondiente incluidos cuatr municipios contemplados en la sentencia, entres estos están: Acandí, **Alto Baudó**, Bahía Solano, **Bojaya** Carmen del Darien, El Carmen de Atrato, Istmina, **Lloro**, Medio San Juan, Novita, Nuqui, **Riosucio**, Tad **Unguia** y Unión Panamericana. Ver Tabla 2.

Powered by CamScanner

abla 2. Porcentaje de cumplimiento de coberturas de vacunación por municipio en la población de un ño con Triple Viral (Sarampión, Rubeola Parotiditis) a marzo 2023.

Municipios	Meta programatica de 1 año	Triple Viral	% Triple Viral
Acandi	282	76	27%
Alto Baudo	500	215	43
Bagado	275	19	6,9
Bahia Solano	230	58	25,2%
Bajo Baudo	396	59	14,9
Bojaya	305	122	40
Carmen del Darien	204	97	47,5%
Condoto	195	45	23,1%
El Carmen de Atrato	220	58	26,4%
Istmina	620	177	28,5%
Lloro	273	81	29,7%
Medio San Juan	185	58	31,4%
Novita	110	28	25,5%
Nuqui	167	47	28,1%
Rio Quito	143	30	21
Riosucio	812	231	28,4%
Tado	377	106	28,1%
Unguia	278	80	28,8%
Union Panamericana	109	33	30,3%
TOTAL DEPARTAMENTO	10.002	2.481	24,8%

Fuente: Plantillas de Reporte Mensual - Sistemas de Información – MPS Marzo 2023

Powered by CamScanner

El departamento de Choco y cada Empresa Social del Estado -ESE - de cabecera municipal cuenta con un coordinador municipal del programa PAI o un vacunador, el cual cuenta con un refrigerador aprobado para el almacenamiento y custodia de los biológicos y una caja térmica y varios termos en caso de realizar desplazamientos a zona rural y rural dispersa.

Con respecto a los Municipios **Lloró, Bajo Baudó, Alto Baudó, Riosucio, Rio Quito y Bagadó,** contemplados en la sentencia, se puede precisar lo siguiente:

En lo corrido del año (2023), excepto Bagadó se realizaron intervenciones en zona urbana y rural, donde se garantizó la prestación del servicio de vacunación de las personas encontradas en dichas comunidades, a través de la red de prestación de servicios de las aseguradoras que intervienen en estos municipios, con la concurrencia del departamento, así:

- Se realizó orientación, seguimiento, monitoreo y evaluación, en el cumplimiento de los lineamientos del MSPS en cuanto a la ejecución de las siguientes estrategias y actividades en vacunación:
  - Vacunación Intra Mural
  - Vacunación Extramural
  - Jornadas de Vacunación
  - Vacunación Sin Barreras
  - Seguimientos a cohorte de nacidos vivos
- Se orientó a las Entidades Territoriales en todos los niveles, EAPB, IPS y equipos PAI, para el desarrollo de las acciones que impacten en el logro de las metas y objetivos del programa.
- Se autorizaron los insumos de Biologicos y jeringas para cumplir con la vacunación a la población de los 6 municipios en mención; está acción se hace de manera mensual.
- Se le realizó asesorías virtuales del departamento a los municipios, así como capacitaciones en temas específicos.
- Se realizó recepción. consolidación y envío de los informes al Ministerio de Salud y Protección Socia –MSPS-.
- Seguimiento oportuno de los casos notificados al SIVIGILA, lo que permite tener un conocimient claro de la situación de eventos inmunoprevenibles a nivel municipal.
- Seguimiento a los indicadores de los planes de erradicación, eliminación y control c inmunoprevenibles, como compromiso departamental, nacional e internacional.
- Se realizaron actualizaciones del inventario de elementos de cadena de frio, element indispensables para garantizar la calidad de las vacunas que se le administran a la población, lo c permitió identificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y las necesidades de equipos.
- Se realizó requerimiento a Nueva EPS por la NO realización de las actividades en zona rural municipio de Bagadó.

SANDRA PATRICIA MENA MARTINEZ
Coordinadora PAI

Powered by CamScanner