INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

Período Comprendido

Entre el 25 de noviembre al 24 de diciembre 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

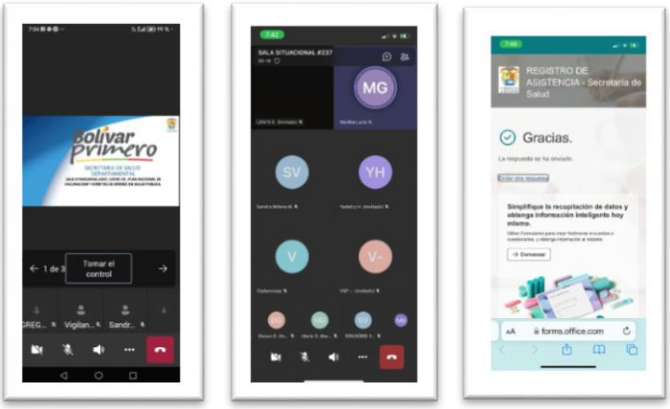
OBJETIVO: Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto fortalecimiento a la gestión y administración del Programa ampliado de inmunización - PAI en los 45 municipios del departamento de Bolívar.

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 la Sala Situacional evento SARC – COVID 19, Departamento de Bolívar.	7 y 14 de noviembre
	Asistencia de manera virtual liderada por el MSPS; Tema: Logística (Recepción y Almacenamiento Vacuna Bivalente Moderna Pediátrica)	14 de noviembre
	Asistencia reunion PAI departamental	27 y 28 de noviembre

Evidencias Fotográficas

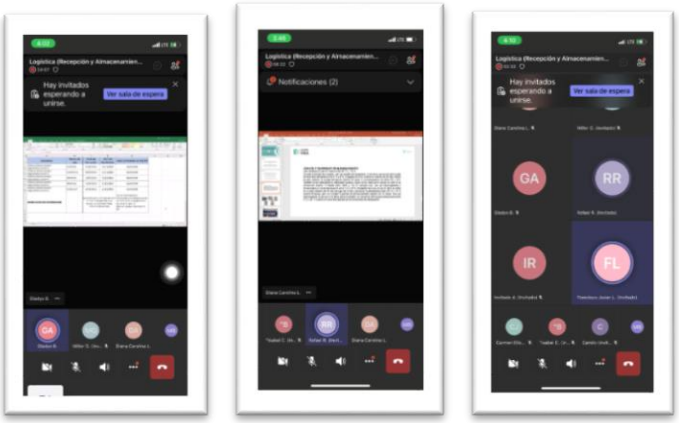
- **7 y 14 de noviembre**: Asistencia de manera virtual a la Sala Situacional evento SARC – COVID 19, Departamento de Bolívar.







- **14 de noviembre:** Asistencia de manera virtual liderada por el MSPS; Tema: Logística (Recepción y Almacenamiento Vacuna Bivalente Moderna Pediátrica)



- **27 y 28 de noviembre**: Asistencia a reunion PAI departamental.




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	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	

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	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.	Durante la ejecución de este contrato se realizó abogacía con los tomadores de decisiones (alcaldes, secretarios de salud, gerentes de ESE e IPS, EAPB, y aliados estratégicos) para analizar la situación del programa PAI en el municipio, identificando las limitantes para el no logro de coberturas administrativas en vacunación y en cada uno de los biológicos del esquema nacional de vacunación, proponiendo así, alternativas de solución a la problemática identificada para el cumplimiento de metas y objetivos.	

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
4. Brindar apoyo y seguimiento para el	a) Se realizó seguimiento a la entrega oportuna dentro de los	

envío oportuno (primeros 5 días de cada mes) y con calidad de movimiento de biológico, informes mensuales de dosis aplicadas, semanales de SR, informes de jornadas de vacunación, informes diarios de dosis cronogramas de limpieza de equipo, inventarios de equipos de red de frio, planes de contingencia, planes de acción, monitoreos rápidos de coberturas y otros que sean requeridos por el nivel nacional y/o departamental de los municipios asignados en la fecha límite indicada y con el 100% de la información generada. Acorde a lo establecido en el instructivo para su diligenciamiento. Todos los informes requeridos y el formato de registro diario digital y reportar el no cumplimiento previo análisis de la información suministrada por los municipios	tres primeros días del mes de diciembre, del reporte de las dosis aplicadas en los diferentes formatos emanados por el MSPS del mes de noviembre 2023 (dosis aplicadas), por parte de los municipios asignados, para su revisión y posterior envió a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental. b) Se realiza seguimiento a entrega oportuno de reporte de las dosis aplicadas correspondiente al mes de noviembre, en las plantillas mensuales de los municipios asignados, con el fin de cumplir con el indicador de oportunidad. 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. d) Se envían análisis de No coherencia y coherencia de las dosis aplicadas de los municipios asignados del mes de noviembre 2023, a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental, junto con las plantillas de reporte mensual de las dosis aplicadas. e) Se realiza seguimiento al cargue de las dosis aplicadas en las plantillas para su reporte mensual, de cada uno de los municipios asignados. f) Se realiza seguimiento al cargue de las dosis aplicadas biológicos COVID en el formato de reporte mensual, en 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 capacitación.	Esta Actividad se desarrollará en el próximo periodo.	

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 (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	Se realizaron convocatorias, a los 45 municipios, para realizar de manera virtual las diferentes reuniones convocadas por el nivel departamental y nacional. Se realiza acuso de recibido de circulares emanadas del nivel departamental y nacional. Seguimiento a las respuestas oportunas, por parte de los municipios asignados, de cada uno de los requerimientos solicitados por el nivel departamental.	Cada vez q se convoque a una reunión Cada vez que se envié un oficio, circular y/o requerimiento

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.		

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.	
OBJETO CONTRACTUAL	**ACCIONES REALIZADAS**	**FECHA DEL EVENTO**
8. Presentar informe ejecutivo de avance mensual de acuerdo con los formatos establecidos por la	Se presenta informe ejecutivo, de avance mensual de acuerdo con los formatos establecidos por la Coordinación PAI	Cada vez que se presente el

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.	departamental, posterior a las visitas realizadas a los municipios con soportes y evidencia de estas.	informe mensual

ANALISIS DE INDICADORES - PROGRAMA REGULAR

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

1. Coberturas Administrativas en Vacunación noviembre 2023

	BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA ESPERADA	PROYECCION A DICIEMBRE
MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	357	30	9,5	10,3
	HB RN	357	30	9,5	10,3
	VIP 1	357	30	73,7	80,3
	VIP 2	357	30	74,2	81,0
	VIP 3	357	30	76,7	83,7
	PENTAVALENTE 1	357	30	71,7	78,2
	PENTAVALENTE 2	357	30	72,8	79,4
	PENTAVALENTE 3	357	30	78,7	85,8
	ROTAVIRUS 1	357	30	73,9	80,7
	ROTAVIRUS 2	357	30	72,8	79,4
	NEUMOCOCO 1	357	30	73,9	80,7
	NEUMOCOCO 2	357	30	72,3	78,8
1AÑO	SRP 1	385	27	91,9	100,3
	HEPATITIS A	385	27	95,0	103,6
	VARICELA	385	27	93,8	102,3
	NEUMOCOCO 3	385	27	99,9	109,0
18 MESES	PENTAVALENTE	385	27	95,0	103,6
	POLIO	385	27	103,9	113,3
	TRIPLE VIRAL	385	27	81,8	89,2
	FIEBRE AMARILLA	385	27	99,0	108,0
5AÑOS	VOP RZO 2	394	28	79,1	86,3
	DPT RZO 2	394	28	76,2	83,1
	VARICELA RZO 5 A	394	28	76,8	83,8

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 no cumple con la cobertura útil esperada para este grupo de edad, quiere decir que no se están haciendo las búsquedas de los niños para que reciban su biológico que corresponde a esta edad y proyectada a diciembre alcanzaría coberturas solo en los biologicos de 1 año y 18 meses.

	BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA ESPERADA MENSUAL	COBERTURA ACUMULADA	PROYECCION A DICIEMBRE
MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	875	73	8,30	54,40	59,35
	HB RN	875	73	8,30	54,29	59,22
	VIP 1	875	73	8,30	84,46	92,14
	VIP 2	875	73	8,30	81,94	89,39
	VIP 3	875	73	8,30	83,20	90,76
	PENTAVALENTE 1	875	73	8,30	84,00	91,64
	PENTAVALENTE 2	875	73	8,30	79,43	86,65
	PENTAVALENTE 3	875	73	8,30	82,97	90,51
	ROTAVIRUS 1	875	73	8,30	79,66	86,90
	ROTAVIRUS 2	875	73	8,30	77,83	84,90
	NEUMOCOCO 1	875	73	8,30	83,66	91,26
	NEUMOCOCO 2	875	73	8,30	83,54	91,14

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 54.40%, 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	8,30	82,11	89,58
	HEPATITIS A	900	75	8,30	81,56	88,97
	VARICELA	900	75	8,30	80,44	87,76
	NEUMOCOCO 3	900	75	8,30	83,11	90,67

Análisis: Este municipio no alcanza coberturas administrativas vacunación esperada para los biologicos (SRP, Hepatitis A, Varicela, neumococo)

BIOLOGICOS DE 18 MESES Y 5 AÑOS DE EDAD.

18 MESES	PENTAVALENTE	900	75	8,30	81,00	88,36
	POLIO	900	75	8,30	86,00	93,82
	TRIPLE VIRAL	900	75	8,30	85,00	92,73
	FIEBRE AMARILLA	900	75	8,30	82,78	90,30
5AÑOS	VOP RZO 2	928	77	8,30	90,19	98,39
	DPT RZO 2	928	77	8,30	83,08	90,63
	VARICELA RZO 5 A	928	77	8,30	88,69	96,75

Análisis: El municipio de mompox, NO ha logrado coberturas administrativas en vacunación, en los biológicos que se aplican en este grupo de edad 18 meses solo se logró en triple viral, logrando así una cobertura en vacunación de 55.9%, como se describe en la tabla anterior, y también observamos la no coherencia en la aplicación de las dosis aplicadas. Proyectadas a diciembre no alcanzaría coberturas

SANTA ROSA SUR

	BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA GENERAL	COBERTURA ESPERADA DICIEMBRE
MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	949	79	48,4	52,8
	HB RN	949	79	47,9	52,2
	VIP 1	949	79	90,3	98,5
	VIP 2	949	79	92,2	100,6
	VIP 3	949	79	86,8	94,7
	PENTAVALENTE 1	949	79	89,2	97,4
	PENTAVALENTE 2	949	79	92,2	100,6
	PENTAVALENTE 3	949	79	86,4	94,3
	ROTAVIRUS 1	949	79	81,6	89,0
	ROTAVIRUS 2	949	79	85,6	93,4
	NEUMOCOCO 1	949	79	89,6	97,7
	NEUMOCOCO 2	949	79	91,9	100,2

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), segundas de rota y segundas d neumo 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	92,6	101,0
	HEPATITIS A	974	81	92,2	100,5
	VARICELA	974	81	90,1	98,3
	NEUMOCOCO 3	974	81	88,5	96,5

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 y proyectadas a dicien¿mbre si alcanzaría coberturas útil.

POBLACION DE 18 MESES Y 5 AÑOS DE EDAD.

18 MESES	PENTAVALENTE	974	81	78,4	85,5
	POLIO	974	81	73,8	80,5
	TRIPLE VIRAL	974	81	67,6	73,7
	FIEBRE AMARILLA	974	81	77,0	84,0
5AÑOS	VOP RZO 2	886	74	94,8	103,4
	DPT RZO 2	886	74	86,4	94,2
	VARICELA RZO 5 A	886	74	92,3	100,7

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, se observa no coherencia en los biologicos aplicados en esta edad.

SIMITI

MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	320	27	84,3	92,0
	HB RN	320	27	84,3	92,0
	VIP 1	320	27	85,3	93,1
	VIP 2	320	27	91,1	99,4
	VIP 3	320	27	94,1	102,6
	PENTAVALENTE 1	320	27	85,3	93,1
	PENTAVALENTE 2	320	27	91,1	99,4
	PENTAVALENTE 3	320	27	94,1	102,6
	ROTAVIRUS 1	320	27	82,0	89,5
	ROTAVIRUS 2	320	27	85,8	93,5
	NEUMOCOCO 1	320	27	82,9	90,4
	NEUMOCOCO 2	320	27	93,2	101,7

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

	SRP 1	323	27	89,4	97,6
	HEPATITIS A	323	27	94,0	102,5
	VARICELA	323	27	82,0	89,5
1AÑO	NEUMOCOCO 3	323	27	80,5	87,8

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.

	PENTAVALENTE	323	27	69,1	75,4
	POLIO	323	27	76,9	83,8
	TRIPLE VIRAL	323	27	72,1	78,7
18 MESES	FIEBRE AMARILLA	367	31	68,2	74,4
	VOP RZO 2	367	31	75,0	81,8
	DPT RZO 2	367	31	75,5	82,4
5AÑOS	VARICELA RZO 5 A	367	31	63,4	69,1

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	283	357	79,27
MOMPOX	695	875	79,43
SANTA ROSA SUR	850	949	89,57
SIMITI	284	320	88,75

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 calamar y 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	25	321	394	175
HB RN	25	321	394	175
VIP 3	199	454	534	194
PENTA 3	206	452	530	194
ROTAVIRUS 2	184	419	517	207
NEUMOCOCO 2	189	441	551	207

Análisis: Para el mes de julio 2023, en la población de niños y niñas Menores De Un Año, los municipios de simiti, presenta 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 y calamar difieren en la aplicación de manera simultánea,

COBERTURAS ADMINISTRATIVAS NIÑOS Y NIÑAS DE UN AÑO DE EDAD				
BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	**CALAMAR**	**MOMPOX**	**SANTA ROSA SUR**	**SIMITI**
SRP 1	219	468	567	206
HEPATITIS A	229	464	570	205
VARICELA	227	462	553	183
NEUMOCOCO 3	234	478	541	201

Análisis: En la población de niños de un año de edad, se observa no coherencia y/o simultaneidad en la aplicación de las dosis de los biológicos de SRP, Hepatitis A, Varicela y Neumococo Refuerzo.

Observándose que, el municipio de Calamar, mompox, santa rosa sur y simiti difieren en la aplicación de los biológicos que se aplican en este grupo de edad, de SRP (primera dosis) y hepatitis), a colocar en este grupo de edad, edad.

COBERTURAS ADMINISTRATIVAS NIÑOS Y NIÑAS DE 18 MESES DE EDAD				
BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	**CALAMAR**	**MOMPOX**	**SANTA ROSA SUR**	**SIMITI**
VIP RZO 1	247	484	475	152
PENTAVALENTE	224	485	432	152
FIEBRE AMARILLA	144	502	387	149
TRIPLE VIRAL	239	475	472	152

Análisis: En la población de niños de 18 meses de edad, el municipio de Calamar y santa rosa sur, y mompox no es coherente en la aplicación de los biológicos en este grupo de edad y el municipio de simit solo hay coherencia en la palcacion de los biologicos de polio R1 y pentavalente.

BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	**CALAMAR**	**MOMPOX**	**SANTA ROSA SUR**	**SIMITI**
VOP RZO 2	202	498	530	177
DPT RZO 2	201	502	522	155
VARICELA	198	481	497	145

Análisis: En la población de niños y niñas de Cinco años de edad, en el municipio de simiti, se observa coherencia en la aplicación de los biológicos de VOP, DPT (segundo refuerzo), y Varicela (primer refuerzo), en este grupo de edad; el municipio de mompox y santa rosa sur, calamar y simiti difiere en la aplicación del biológico de este grupo de edad manifestando que no hay biologicos.

INDICADOR DESERCION POBLACION MENOR DE UN AÑO			
BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	**PRIMERAS DOSIS PENTAVALENTE MENOR DE UN AÑO (abril) 2023**	**TERCERAS DOSIS PENTAVALENTE MENOR DE UN AÑO (septiembre) 2023**	**RESULTADO**

CALAMAR	17	30	-159,5
MOMPOX	87	62	15,7
SANTA ROSA SUR	94	72	17,4
SIMITI	32	25	-46,1

Análisis: Se toman las primeras dosis aplicadas en el mes de marzo2023 del biológico de Pentavalente, con las terceras dosis de este mismo biológico aplicadas en el mes deseptiembre 2023.

l indicador de Deserción es de gran utilidad, pues permite determinar cuántos niños y niñas han completado su esquema de vacunación, por lo que refleja la calidad de la oferta del servicio, se acepta un nivel menor de 5% para considerar que hay un buen sistema de seguimiento de los niños y niñas; si es superior a esa cifra se deben analizar las causas del nivel de abandono y establecer medidas correctivas.

Es importante señalar que, todos los municipios, el indicador de deserción, arrojan cifras negativas, ya que para la aplicación de las terceras dosis en el mes de julio a calamar estos números sobrepasan las dosis en algunos municipios a aplicar de los niños que llegaron por sus primeras dosis en el mes de marzo 2023, como se puede observar en la tabla anterior.

Gisella Campillo Gamarra
Enfermera apoyo PAI