Acta No. 38	Fecha: 16-12-2023

ACTA 38

Departamento: LA GUAJIRA	**Municipio:** URUMITA	
Lugar: VISITA A HOGARES – CASA A CASA	**Hora de Inicio:** 8:00 a.m	**Hora de Finalización:** 3:00 p.m
Dimensión / Dependencia:		
Objetivo: Canalización y Vacunación de población susceptibles para PAI		
Responsable(s): Malvis Medina, Eva Aaron.		

Componente:

1. Asistencia técnica ☐

   Capacitación ☐

2. Acompañamiento y Cooperación Técnica
   Asesoría. ☐

3. Reunión1 ☐

4. Otro ☐ Cuál

5. ? _____

Asistentes: Se anexa Lista de Asistencia

[1] Reunión: defina qué tipo de reunión Realizo: Actividades de articulación, gestión, abogacía, socialización, etc.

Orden del día- Puntos a tratar:

1. Visitar casa a casa en la búsqueda de susceptibles.
2. Solicitar y verificar el carnet de vacunación donde haya presencia de niños.
3. Diligenciar los formatos por parte de la auxiliar asignada.
4. Vacunación.

Desarrollo:
Se inicia con el recorrido casa a casa donde hubo poca colaboración por parte de los padres para acceder a la información, donde se logró respuesta positiva por parte del cuidador y/o padre de familia se verifica con el carnet de vacunación y se logra vacunar a algunos susceptibles.
Para el desarrollo de la Jornada de Vacunación desarrollada el 16 Diciembre la comunidad no acudió al llamado por lo que los equipos se vieron obligados a realizar esas visitas casa a casa.

Final de la actividad

Se terminó la jornada el 21 de Diciembre a las 3:00 p.m con la Canalización y vacunación de algunos Susceptibles.

Obteniendo al final de la jornada: 50 Niños Canalizados, 30 Niños Susceptibles, 24 Niños Vacunados.

Quedando los susceptibles de la siguiente manera:

6 Niños Susceptibles:

- 1 Niños para Triple Viral 18 meses – 4 Años.
- 5 Con Esquema para edad de 5 Años (DPT,POLIO,VARICELA)

24 Niños Vacunados:

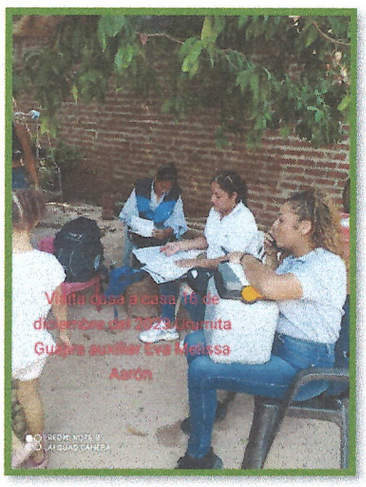
- 4 Niños con Esquema para edad de 2 meses (POLIO, NEUMOCOCO, PENTA Y ROTAVIRUS)
- 1 Niños Con Esquema para edad de 6 meses (PENTAVALENTE, INFLUENZA Y POLIO)
- 1 Niño para Triple Viral 1 año.
- 3 Niños para Triple Viral 18 meses – 4 Años.
- 13 Con Esquema para edad de 5 Años (DPT,POLIO,VARICELA)
- 2 Niño para VPH.

Compromisos:

NÚMERO	COMPROMISOS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	ENTIDAD	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nombre y firma de quien elabora el acta
Nota: se anexa listado de asistencia.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

REGISTROS FOTOGRAFICOS DEL MUNICIPIO DE URUMITA	
Jornada de Vacunación	**Visita casa a casa – Jornada de Vacunación**
	
Visita casa a casa	**Canalización y vacunación efectiva.**

Unidos por el Cambio

Secretaría de Salud

Componente:	Capacitación	Acompañamiento	Asesoría	¿Otros	Cual?

Dirigida por: Mario Medina

Objetivo: Canalización y Vacunación de Población Susceptible Para PAI

Fecha: Diciembre-16-21 **Hora de Inicio:** 8:00 a.m **Hora de Finalización:** 3:00 P.m

NOMBRE Y APELLIDOS	MUNICIPIO	ENTIDAD	CARGO	DEPENDENCIA	CELULAR	EMAIL	Firma
Eva M. Aarón Sourith	Uribia	IPS I AYULEEPALA	Aux. Enfermeria	IPS I AYULEEPALA			
Eva M Aarón Sourith	Uribia	IPS I AYULEEPALA	Aux Enfermeria	IPS I AYULEEPALA	3017140347	Shairyth2007@gmail.com	Eva Aarón

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento: la Guajira Municipio / localidad/ comuna: Uribia

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución: visita A Hogares Fecha: 21 - 12 - 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación institucional ____ Vacunación casa a casa X Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana ____ Cabecera municipal X Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Ana Sofia Suarez Maestre	RC	1.119.841.300	1	8	1	5	19	02	2018						3,10							08/04/2019		21/12/2022			X	X		21/12/2023		X					Calle 14 # 13-3 Villamparo	3012314869
2	Jorge Isaac Mueques pardo	RC	1.098080562	1	8	2	9	16	11	2018						5,01							02/12/2019		21/12/2022			X	X		21/12/2023		X					Cra 3a # 12-42 16 de Abril	3003550154
3	Angel Mordo farfan	RC	1.137729.510	1	8	2	5	20	12	2018						5,00							08/04/2019					X	X				X			16		
4	Carlotha farfan torres	RC	1.119841.101	1	8	2	6	09	06	2017							3,08						30/06/2018		21/12/2023			X	X		21/12/2023		X					Calle 11 # 8-25 San Roque	3153416370
5	thiago Andres Acosta Gomez.	RC	1.120.756.832	1	8	2	5	27	06	2018						5,05							28/04/2019		26/04/2023			X	X					X		16		14 de Junio	3205101501
6	Fernanda Gail Gonzalez Barros	RC	1.121340183	1	8	2	5	20	12	2018						5,00							10/10/2019					X	X					X		16		San Roque	3054175222
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA

Nº	REGIMEN
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCADON
3	DUSAKAWI
4	CUACOPI
5	SANITAS
6	LA NUEVA EPS
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No había vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenía las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor a un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Uribia.

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Visita a Hogares. **Fecha** 20 - 12 - 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ **Vacunación casa a casa** X **Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)** ____ **Vacunación comunidades** ____

Zona Urbana ____ **Cabecera municipal** X **Rural disperso** ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Fernanda Sofia Cala Avila	RC	1.119.842.003	1	8	2	6	08	06	2022	1a 6m												20/06/2023		20/12/2023			X	X		Polio 1 DPT 1 Hib 1		X				Cra 13 # 7-38 Las Delicias	311353 1517
2	Julieta Rojas Sauriith	RC	1.119.842.182	1	8	1	5	12	10	2023	2m																	X	X	Polio 2 DPT 2 Hib 2	X					Calle 2 # Porvenir	3014794304
3	Milan yubran Fuentes Serrano	RC	1.119.842.040	1	8	2	6	05	09	2022	1a 5m												27/09/2023				X			X							14 de Junio	3015270211
4	Samuel David Rodriguez Zuñiga	RC	1.119841583	1	8	2	5	20	09	2019					3a 5m								30/09/2020		14/02/2023		X			X							Calle 4 # 29-76 Porvenir	3008526973
5	Jorge Daniel Maestre Guardia	RC	1.119.842.043	1	8	2	4	31	08	2022	1a 5m						4a 3m						20/12/2023					X	X		Polio 1 Penta 1 Rota 1		X				Calle 3 # 2A-25 Porvenir	3044319313
6	Yeifran Romero Cñate	RC	1.121.342.016	1	8	1	5	20	10	2023	2m																	X	X	Polio 2 Penta 2 Rota 2	X					Cra 7 # 13-83 16 de Abril	3175642784
7	Anthony Jesus Manzanilla Cartagena	RC	1.119.841.378	1	8	2	5	07	08	2018						4a 6m							31/08/2019					X	X				X		16	Altas de Villa Katy	3015310051
8	Emilio Jesus Venera Vales	RC	1.119.841.409	1	8	2	5	29	09	2018						4a 6m							15/10/2019					X	X				X		16	Porvenir	3002866998
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA
9	OTRAS

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

Nº	REGIMEN
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	13. El médico dijo que tenia las vacunas completas	
	14. Peso menor a 2000	
	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados

"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud
PAI GUAJIRA

Departamento La Guajira. Municipio / localidad/ comuna Uribia

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Visita a Hogares. Fecha 19 - 12 - 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa X Vacunación por microconcentración (Población Cautiva) ____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana ____ Cabecera municipal X Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Ana paula Gutierrez torres	RC	1119841754	1	8	2	6	19	10	2020			3y6m									19/11/2021		22/11/2023			X			X							Calle 12 #4-36 16 de Abril	301347 4784
2	Zoe Sofia Liñan Sierra	RC	1119816268	1	8	3		13	10	2023	3m															X		X									Calle 4 #6-53 16 de Abril	304478 9532
3	Violetta Zeñaloza leal	RC	1119840980	1	8	2	5	03	01	2021						3y9m							03/09/2021				X	X						X	17	Calle 8 #2-20 Raul Lopez	
4	Melanis prieto lopez	RC	1119.841.190	1	8	2	4	16	08	2021						2y4m							21/08/2021		22/12/2023		X	X						X		finca las Vinculas	313669 3988
5	Andy Alejandro Acosta Morón	RC	1.119.841.050	1	8	1	5	25	04	2021						2y7m							15/05/2021		19/12/2023		X	X						X		Calle 10 #4-43 urbanizacion Joneider	301766 8190
6	Samuel Andres Diaz Bonilla	TI	1033805433	1	8	1	6	31	08	2016								7y4m					21/04/2017		21/11/2023		X	X						X		Detras de villa Katy	314296 8348
7	Julian David Diaz Bonilla	RC	1028623298	1	8	1	6	11	08	2018							5y3m						26/09/2018		21/12/2023		X	X						X		Detras de villa Katy	314296 8348
8	Angel Santiago Diaz Bonilla	RC	1028623299	1	8	1	6	11	08	2018							5y3m						26/09/2018		21/12/2023		7	X						X		Detras de villa Katy	314296 8348
9	Santiago Andres Sauriith Vasquez	RC	1121341411	1	8	2	6	10	09	2021				3y3m									21/09/2021		22/12/2023		X			X					SE		16 de Abril	324496 3758
10	Elianys Banos Ustariz	RC	1.119.841.808	1	8	2	6	28	02	2021				3y3m									28/09/2021		28/09/2023		X			X					SE		16 de Abril	302313 0294
11	Pol carter Brochero Duarte	RC	1119841840	1	8	1	5	14	06	2021				3y5m									14/06/2021		24/01/2023		X			X					SE		14 de Junio	300 592 7149
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					

N#	GRUPO ETNICO
1	INDIGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA

N#	ASEGURADOR
1	ANAS WAYUU
2	ASOCAJON
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

N#	REGIMEN
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

N#	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No había vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenía las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdió
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Menor de un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira Municipio / localidad/ comuna Uribia

Barrio/Vereda/comundad/nombre de la institución Visitas A Hogares. Fecha 18/12/2023.

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ Vacunación casa a casa ____ Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)____ Vacunación comunidades ____

Zona Urbana ____ Cabecera municipal ____ Rural disperso ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	<1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Briamys lucia pimienta vanegas	RC	1.119718102	1	8	2	4	27	11	2018						8m							05/12/2019		30/03/2023			X	X		DPT VIP 2m 4m 6m 18m TV 5a		X				Calle 14 # 16-21 Villamparo	3005628150
2	Samuel David Suarez Vanegas	RC	1.119.842147	1	8	3		17	05	2023	7m																	X	X		DPT VIP 2m 4m 6m 18m TV 5a		X				Calle 14 # 16-21 Villamparo	3005628150
3	Aslaynis Nicol Rizo Bello	RC	1.119.841991	1	8	2	5	08	05	2022	8m												11/05/2023		18/12/2023			X	X		TV 5a		X				Villamparo	3023161627
4	Andres Felipe Varela Meza	RC	1.119.841547	1	8	2	6	21	07	2019					5a								14/08/2020		18/12/2023			X	X		TV 5a		X				Alaska Villamparo	3145121594
5	Raisa Marcel Perez Amaya	TI	1080574124	1	8	2	6	20	09	2015						8a							01/12/2017		18/12/2023			X	X		DPT VIP 18m TV 5a		X				Calle 4 # 6-43 Apt 1 14 de Junio	3147093232
6	Josue Rafael Berroteran Gonzalez	PP	7199239	2	8	2	6	25	10	2018						5a							21/11/2019		18/12/2023			X	X		DPT VIP 18m TV 5a		X				Cra 13 # 14-26 Concordia	
7	Sharlot Sofia Zubiria Aaron	TI	1.119.839523	1	8	1	5	12	04	2023										12m			14/04/2024		31/07/2024		X			X							Calle 2 # 2-34 Porvenir	3008360201
8	Fernando Jose Zubiria Aaron	TI	1.119840937	1	8	1	5	30	11	2016							7a						05/12/2017		22/10/2022		X			X							Calle 2 # 2-34 Porvenir	3008360201
9	Anthonella Salazar Rios	RC	1.119.841194	1	8	2	6	26	08	2016							7a						21/12/2017		27/08/2022		X			X							Cra 6 # 13-16 16 de Abril	3222886347
10	Zulan David Parra Tovar	RC	1.119.841551	1	8	2	6	03	07	2019					4a								24/07/2020		16/11/2023			X			X							Calle 14 # 7-22 16 de Abril	3122001628
11	Alaith Enrique Cassiani Sierra	RC	1.119.841.118	1	8	2	5	25	07	2017						6a							26/06/2018		29/04/2024		X			X							Calle 14 # 6-53 16 de Abril	3242401136
12	Jose David Ovalle Siora	RC	1.119.841.891	1	8	2	5	21	07	2021			2a										23/07/2022		02/03/2023		X			X							Calle 14 # 6-53 16 de Abril	3242401136
13																																						
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

Nº	REGIMEN.
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador 2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera. 4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación. 6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada. 8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	9. Niño enfermo 10. Niño hospitalizado 11. Orden médica por enfermedad 12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave) 13. El médico dijo que tenia las vacunas completas 14. Peso menor a 2000 15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	16. Falta de tiempo del cuidador. 17. Rechazo de la vacunación 18. Porque tiene las vacunas completas

13. Motivo No carné
1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner

IPSI AYUULEEPALA
Prestamos Servicios de Salud con Sentido Social

Búsqueda de susceptibles Meno[illegible]e un año de 1 año, de 18 meses y de 2 a 11 años vacunados y no vacunados
"FORMATO DE IDENTIFICACIÓN NOMINAL BUSQUEDA DE SUSCEPTIBLES"

CANALIZACIÓN PAI GUAJIRA

Unidos por el Cambio
Secretaría de Salud

Departamento La Guajira **Municipio / localidad/ comuna** Uribia

Barrio/Vereda/comunidad/nombre de la institución Visita a Hogares **Fecha** 16 - 12 - 2023

Táctica de vacunación (marque con X): Vacunación Institucional ____ **Vacunación casa a casa** X **Vacunación por microconcentración (Población Cautiva)** ____ **Vacunación comunidades** ____

Zona Urbana ____ **Cabecera municipal** X **Rural disperso** ____

#	Nombres y Apellidos del Niño o niña	Documento de Identidad	Número Documento de Identidad	Nacionalidad	Grupo Étnico	Regimen	Asegurador	Fecha de nacimiento			Edad												VACUNADO CON AL MENOS 1 DOSIS DE TV		VACUNADO CON AL MENOS 2 DOSIS DE TV		ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD		ESQUEMA INCOMPLETO PARA LA EDAD		VACUNADO EL DIA DE LA VISITA				MOTIVO DE NO CARNÉ	MOTIVO DE NO VACUNACIÓN	Dirección	Teléfono
								Día	Mes	Año	< 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dosis	Primer refuerzo	Segundo refuerzo	No vacunado				
1	Narek Sofia Alvarado Guerra	RC	1.119842.988	1	8	2	6	21	08	2022												21/10/2023				X			X							Calle 4 # 6-55 14 de Junio	3244464492
2	Nerak Sofia Barbosa Guerra	RC	1.119841.681	1	8	2	6	22	04	2020												22/04/2021		13/03/2023		X			X							Calle 4 # 6-55 14 de Junio	3244464492
3	Johanis liceth fragozo torres	RC	1.119841.764	1	8	2	5	29	11	2020												31/12/2021		21/04/2023		X			X							Calle 4 # 6-55 Apto 14 de junio	3184838916.
4	Azael Santiago Oñate Rangel	RC	1.119841.143	1	8	1	5	13	08	2019												29/08/2018		12/08/2022		X			X							Calle 4 # 6-43 14 de junio	3005712108.
5	Maria Alejandra Arias Amaya	RC	1.119841593	1	8	2	5	15	10	2019												22/12/2020		03/11/2023		X			X							Calle 4 # 6-43 Apto 14 de junio	3145648802
6	Alymar liñan Amaya	RC	1.119841168	1	8	2	5	09	09	2017												31/09/2018		03/10/2022		X			X							Cra 8A # 9-57 San Roque	3147093232
7	Sara Victoria Mendoza Nieves	RC	1.119.842.183	1	8	3		03	10	2023	3/2																X		X	PAI UC 16/12/2023		X					Cra 7 # 14B-58 16 de Abril	3016216187
8	Thiago Jesse Nieves Parra	TI	1.119840397	1	8	2	6	30	10	2019										4/09										VPH 16/12/2023		X					Cra 7 # 14B-58 16 de Abril	3003174562
9	Claudimar Nieve Martinez	RC	1.119841347	1	8	2	5	01	06	2018						5/06						04/06/2019		02/06/2023		X			X							Calle 10 # 5-45 Caracas	3022406737
10	Grey Alejandro lopez Martinez	PP	5959258	2	8	2	5	20	08	2016								7/08				21/09/2019		11/11/2021		+			X							Calle 10 # 5-45 caracas	3022406737
11	Gael Alejandro Martinez Acosta	RC	1.119.842.013	1	8	2	5	04	06	2021	1/8											02/08/2023		26/12/2023				X	X	PAI UC 16/12/2023			X				Calle 10 # 5-45 caracas	3022406737
12	Natalia Sofia Liñan Milan	TI	1.119.839.730	1	8	1	5	14	09	2013											7/13	11/11/2014		17/09/2018				X	X	VPH 16/12/2023		X					Calle 12 # 6-05 Caracas	3023341478
13	Patricia Valentina Gonzalez Davila		Novedad	2	8	3		05	01	2018						5/01						16/12/2023						X	X	PAI UC 16/12/2023		X					Calle 5 # 6-21 14 de Junio	3042759582
14																																						
15																																						

Nº	GRUPO ÉTNICO
1	INDÍGENA
2	ROM (GITANO)
3	RAIZAL
4	PALENQUERO
5	NEGRO
6	MULATO
7	AFROCOLOMBIANO
8	SIN PERTENENCIA ETNICA
9	

Nº	ASEGURADOR
1	ANASWAYUU
2	ASOCIACION
3	DUSAKAWI
4	CAJACOPI
5	SANITAS.
6	LA NUEVA EPS.
7	COOSALUD
8	FAMILIAR COLOMBIA
9	OTRAS

Nº	REGIMEN
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	POBRE NO ASEGURADO
4	REGIMEN ESPECIAL

Nº	NACIONALIDAD
1	COLOMBIANO
2	VENEZOLANO
3	OTRO

45. CÓDIGOS PARA LOS MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN

RELACIONADOS CON LA LOGISTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA	RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO	RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	9. Niño enfermo	16. Falta de tiempo del cuidador.
2. Horario de vacunación restringido. 3. Largos tiempos de espera.	10. Niño hospitalizado	17. Rechazo de la vacunación
4. No habia vacunas o insumos. 5. Falta o perdida de carné de vacunación.	11. Orden médica por enfermedad	18. Porque tiene las vacunas completas
6. No afiliado. 7. Desconocimiento de la jornada.	12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	13. El médico dijo que tenia las vacunas completas	
	14. Peso menor a 2000	
	15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	

13. Motivo No carné

1. No ha sido vacunado
2. Se perdio
3. Lo tiene la promotora o vacunadora de la zona
4. Lo tiene familiar no disponible en el momento
5. Lo tiene la EPS al que está afiliado
6. Lo tiene la ESE o IPS que vacuna la zona
7. Se encuentra en el hogar infantil del ICBF o jardín
8. Lo tiene el programa familias en acción.

Powered by CamScanner