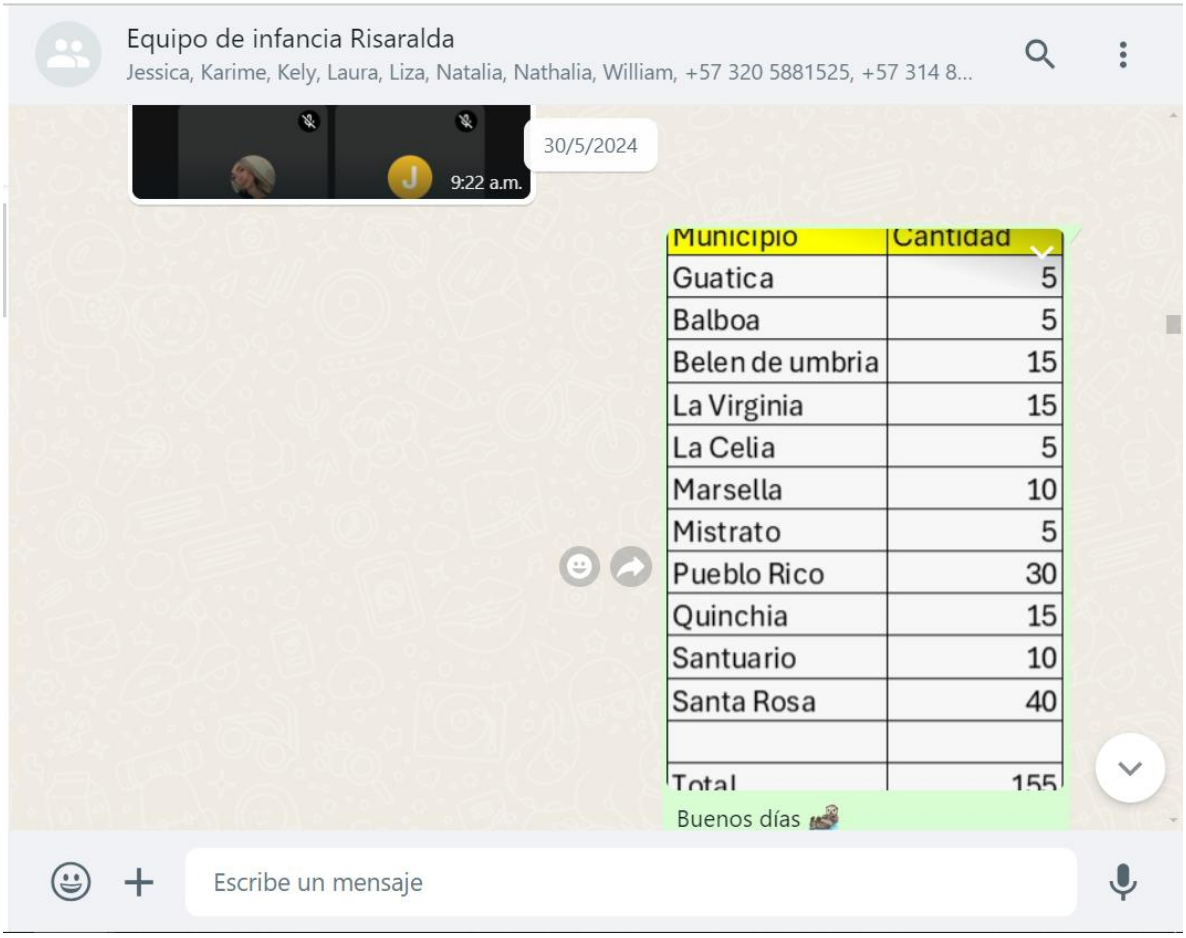
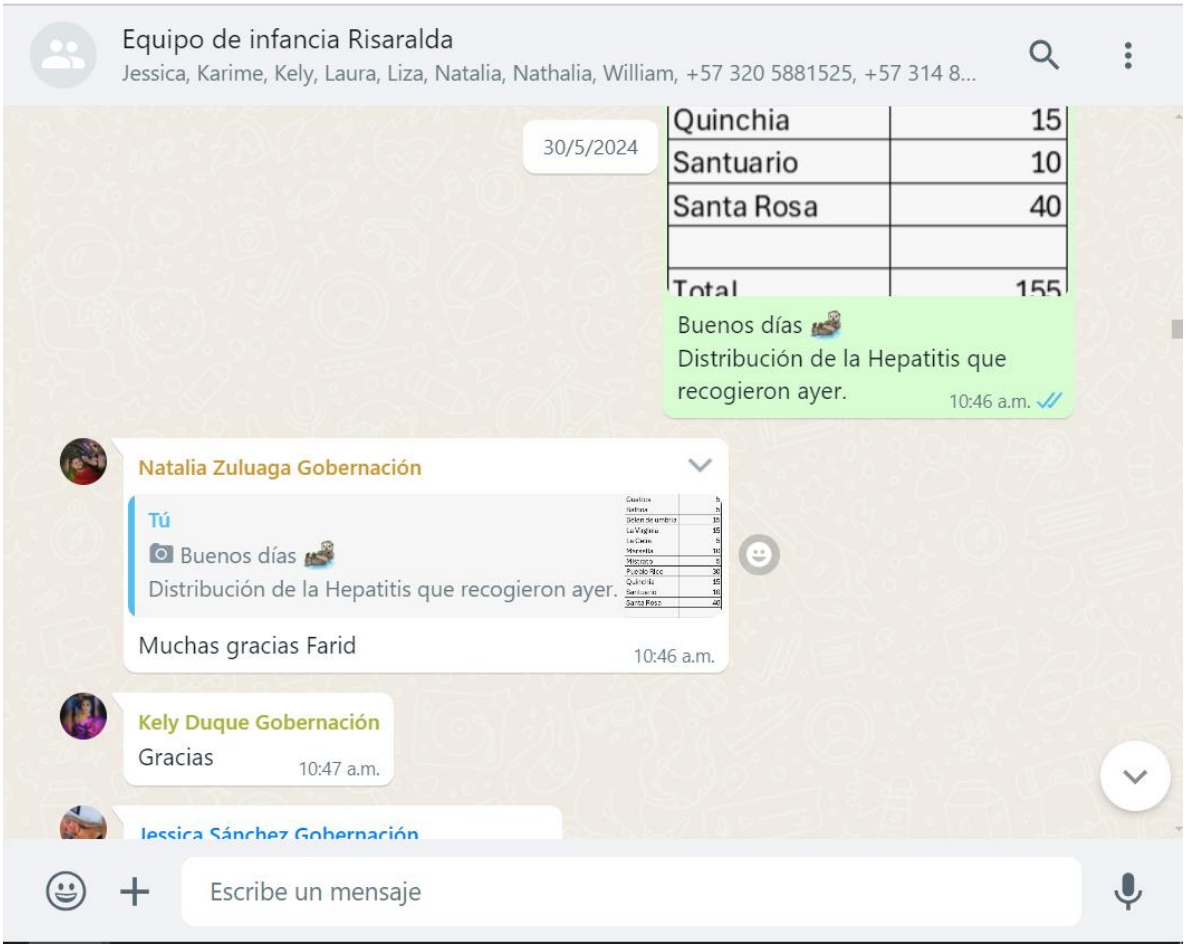
Evidencias Sia Observa

Actividad 1

30 de mayo

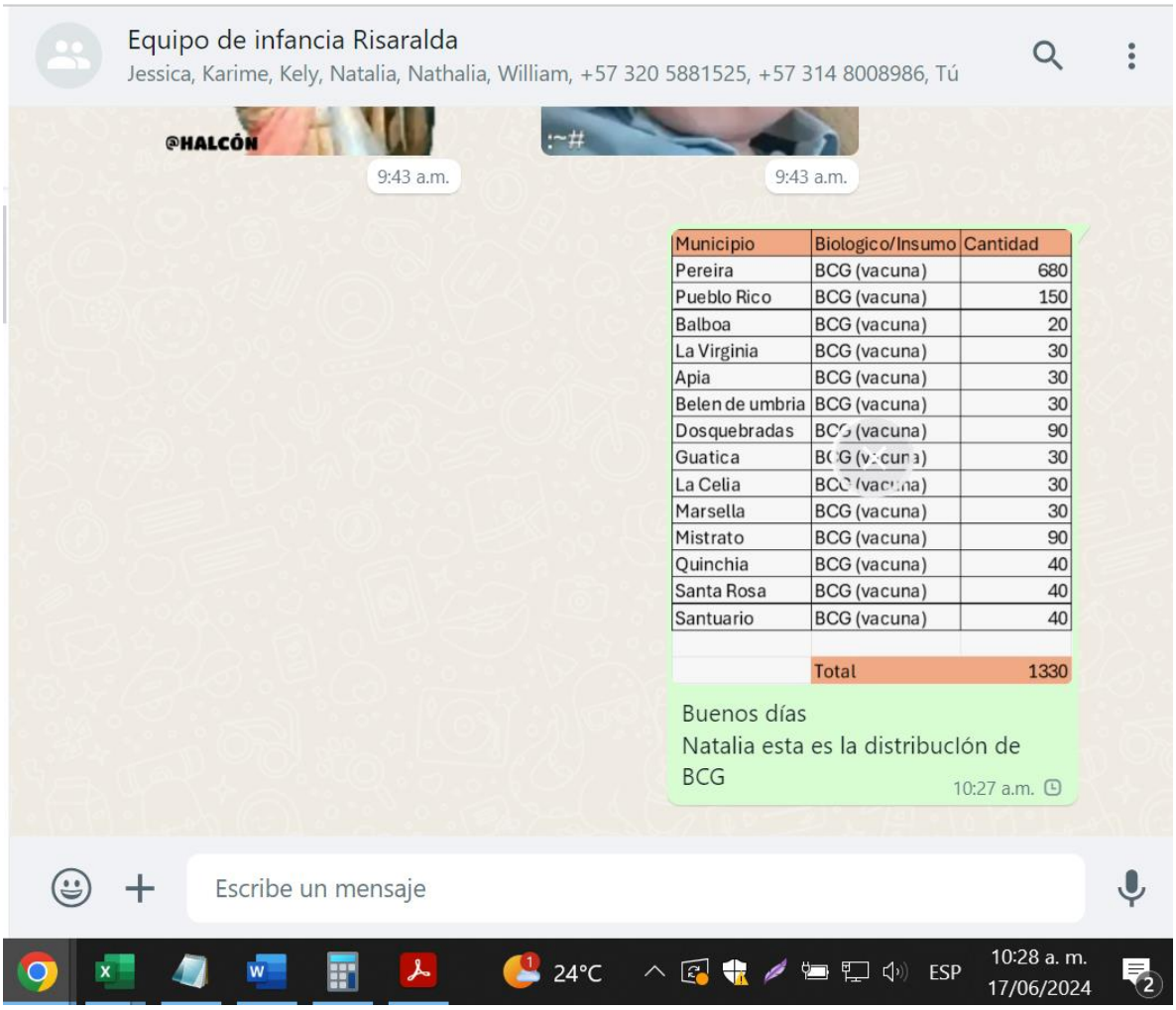
Redistribución de la Hepatitis recogida en Dosquebradas y redistribuida en las instituciones departamental para cubrir necesidades, informe enviado al centro de acopio, de acuerdo a los consumos mensuales.



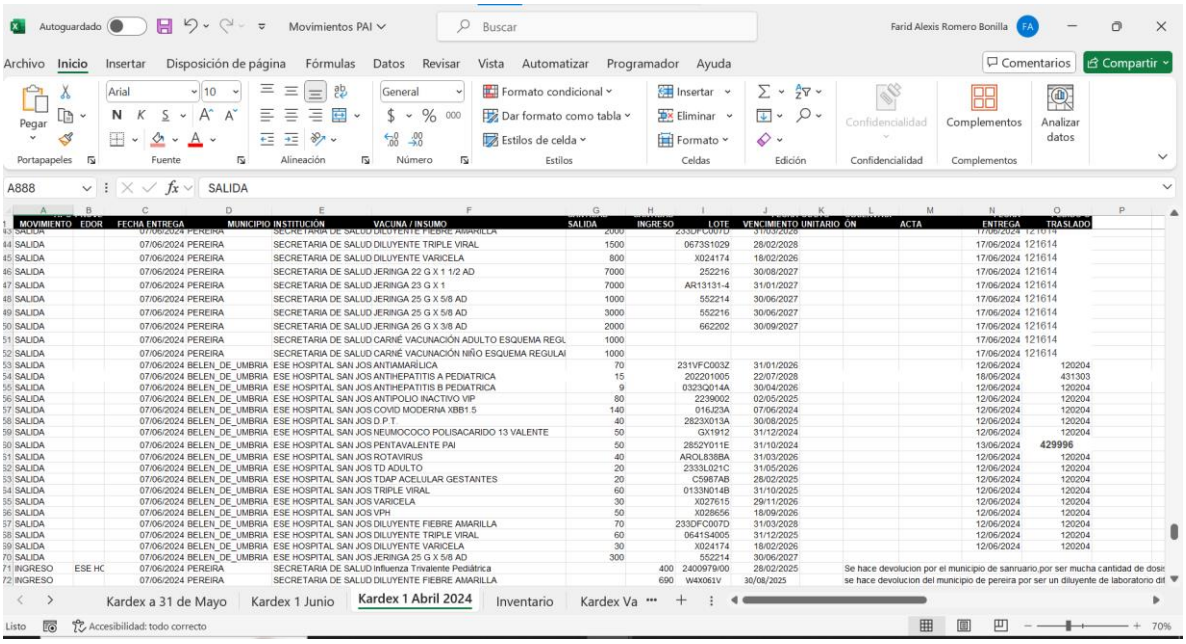


Junio 17

Redistribución de la vacuna BCG en las entidades del departamento, por desabastecimiento al no despacho de biológicos por parte del ministerio de salud y protección social



Base de datos de los movimientos realizados en el centro de acopio y en paiweb



Actividad 2

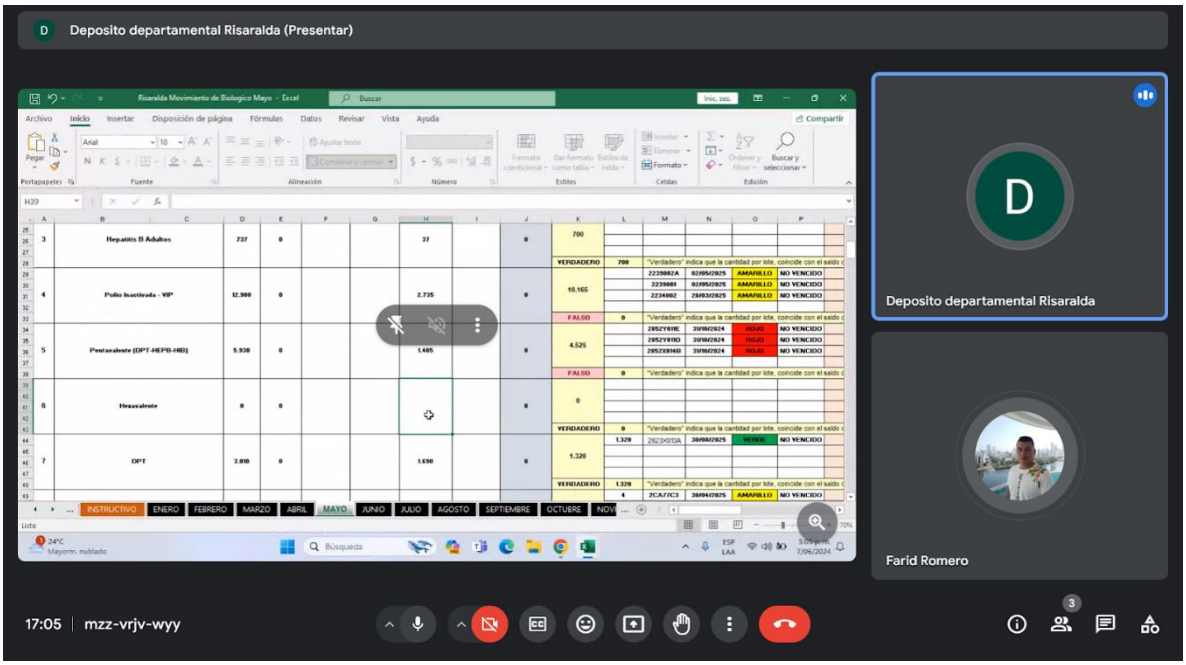
Reunión Equipo de trabajo 20 de mayo.

Reunión equipo de trabajo, planificación reunión asistencia técnica Equipo Pai
Analisis de los planes de la jornada de vacunación
Visita Ministerio de Salud y Protección Social



Junio 7

Apoyo al centro de acopio en la realización de informe de movimiento de biológico del departamento



Junio 12,

LINEAMIENTOS PARA LA GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
(PAI) 2024



Secretaría de Salud

DIECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Versión: 6	Vigencia:02-2024				
Fecha: Junio 12/2024	Lugar: Depósito Deptal de Biológicos			Hora de inicio: 2:30	Hora de terminación:
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión: X	Capacitación:	Inducción:	Reinducción	Otro: Cual?
Tema de la actividad: Reunion Periódica Equipo PAI				Secretaría(s) responsable:	
Objetivo:				Funcionario(s) responsable(s):	

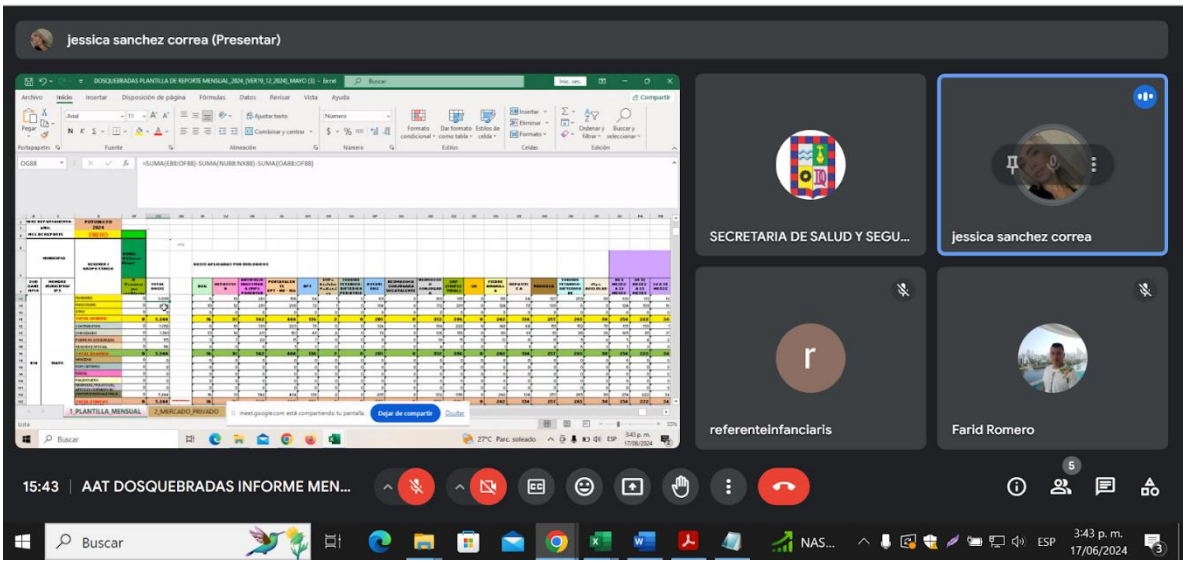
Conclusiones

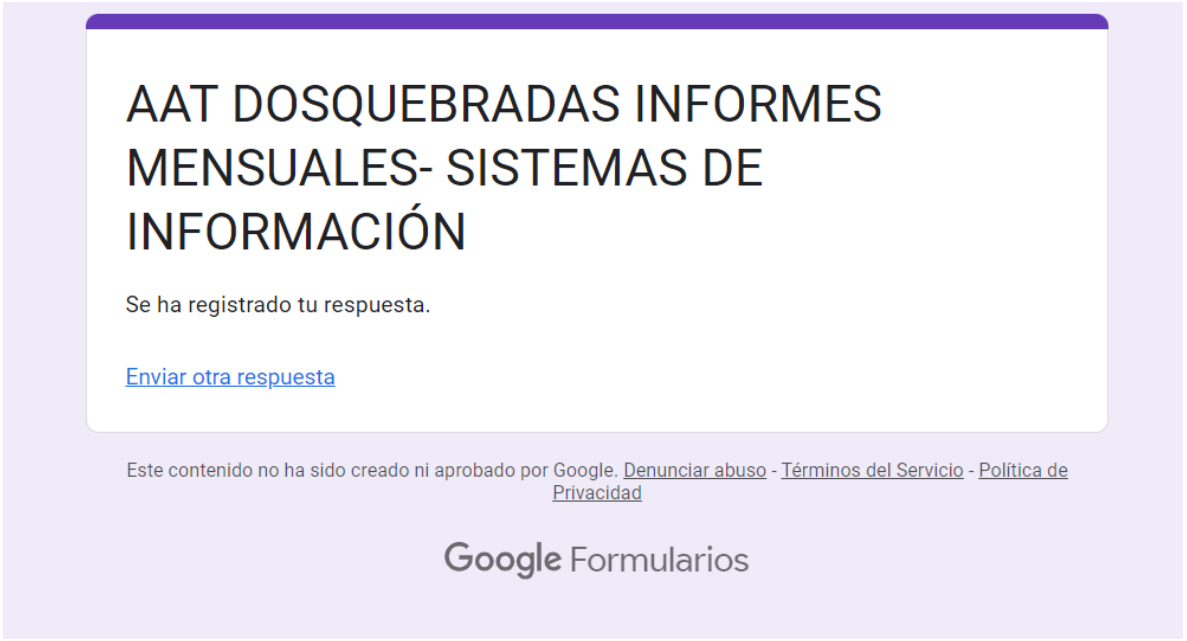
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Nathalia Hurtado O.	Salud	Enfermera	3023786134	nataliamic@gmail.com		X	
Ivonne Lobaco V	Salud	Enfermera	3113266390	Ivonne12chica@gmail.com		X	
Farid Alexis Romero	Salud	Sistemas	3193218360	faromero1984@gmail.com			X
Kely Gomez Duque.	Salud.	ENFERMERA.	3147660928	Kelygomez2003@g.		X.	

Junio 17

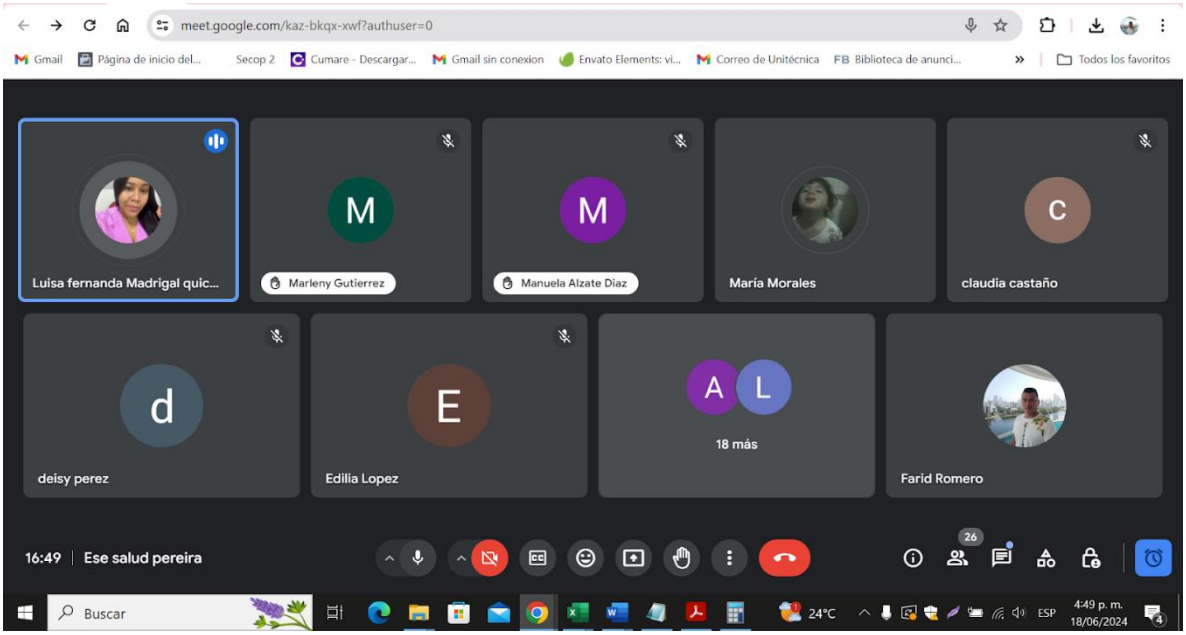
Asistencia técnica dls dosquebradasd
movimiento de biológico





Junio 18

Capacitación ESE Salud Pereira, covid xbb1.5 lineamientos



Actividad 3

Creación de usuarios y atención de usuarios

Actividad No 3

Formatos de creación de usuarios en la plataforma Paiweb 2.0

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	MARIA
SEGUNDO NOMBRE	OFELIA
PRIMER APELLIDO	BOLIVAR
SEGUNDO APELLIDO	ARANGO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadanía
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	42107122
CORREO ELECTRONICO	maobol33@hotmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	RISARALDA
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	PEREIRA
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	ESE SALUD PEREIRA
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	DIGITADORA
PROFESIÓN / FUNCIÓN	AUXILIAR
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	22-12-24
OBSERVACIONES	para autorizar clave para ingresar a PAIWEB. Se le s autoriza . Hospital san joaquin. Con tilde.

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
MARLENY GUTIERREZ PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO PAI REGULAR COVID-19
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD
Marleny Gutierrez parra	ESE SALUD PEREIRA HOSPITAL SAN JOAQUIN

La salud es de todos | Minsalud

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	LUISA
SEGUNDO NOMBRE	FERNANDA
PRIMER APELLIDO	MADRIGAL
SEGUNDO APELLIDO	QUICENO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadanía
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.112.778.289
CORREO ELECTRONICO	lfernandamadrigal@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	RISARALDA
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	PEREIRA
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	ESE SALUD PEREIRA
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	COORDINADORA PAI Y COVID-19
PROFESIÓN / FUNCIÓN	ENFERMERA
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	22-12-24
OBSERVACIONES	Para autorizar clave para ingresar a PAIWEB. A Hospital kennedy . Hospital san joaquin hospital centro.

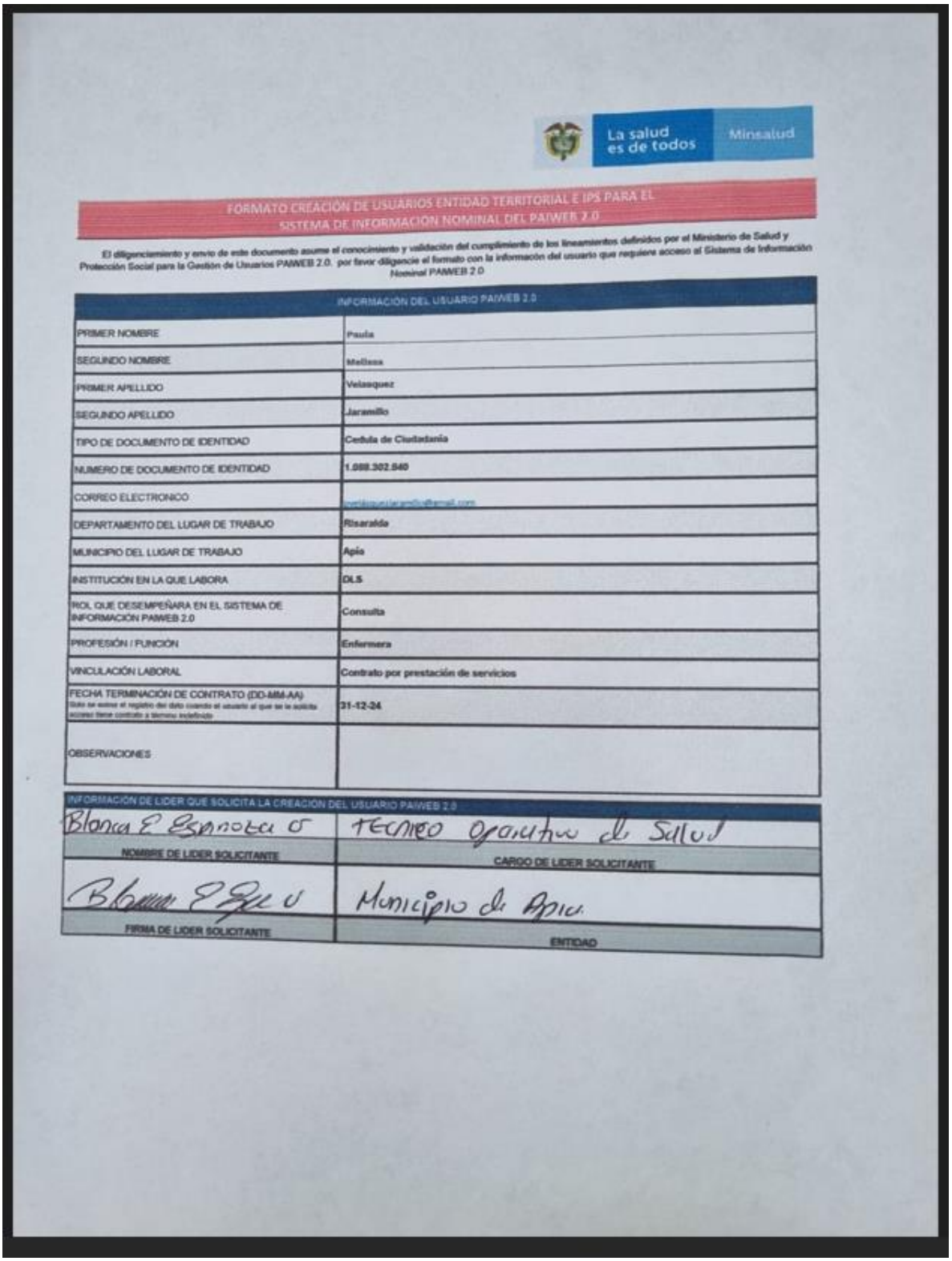
INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
MARLENY GUTIERREZ PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO PAI REGULAR COVID-19
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD
Marleny Gutierrez parra	ESE SALUD PEREIRA HOSPITAL SAN JOAQUIN

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	OSCAR
SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	GARCIA
SEGUNDO APELLIDO	LOPEZ
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadanía
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.088.002.628
CORREO ELECTRONICO	OSCARDEJESUSGARCIALOPEZ@GMAIL.COM
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	RISARALDA
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	PEREIRA
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	ESE SALUD PEREIRA
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	DIGITADOR
PROFESIÓN / FUNCIÓN	ADMINISTRATIVO
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	06-08-24
OBSERVACIONES	Para autorizar clave para ingresar a PAIWEB. A Hospital kennedy . Hospital san joaquin hospital centro.

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
MARLENY GUTIERREZ PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO PAI REGULAR COVID-19
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD
Marleny Gutierrez parra	ESE SALUD PEREIRA HOSPITAL SAN JOAQUIN



La salud es de todos | Minsalud

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACION NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

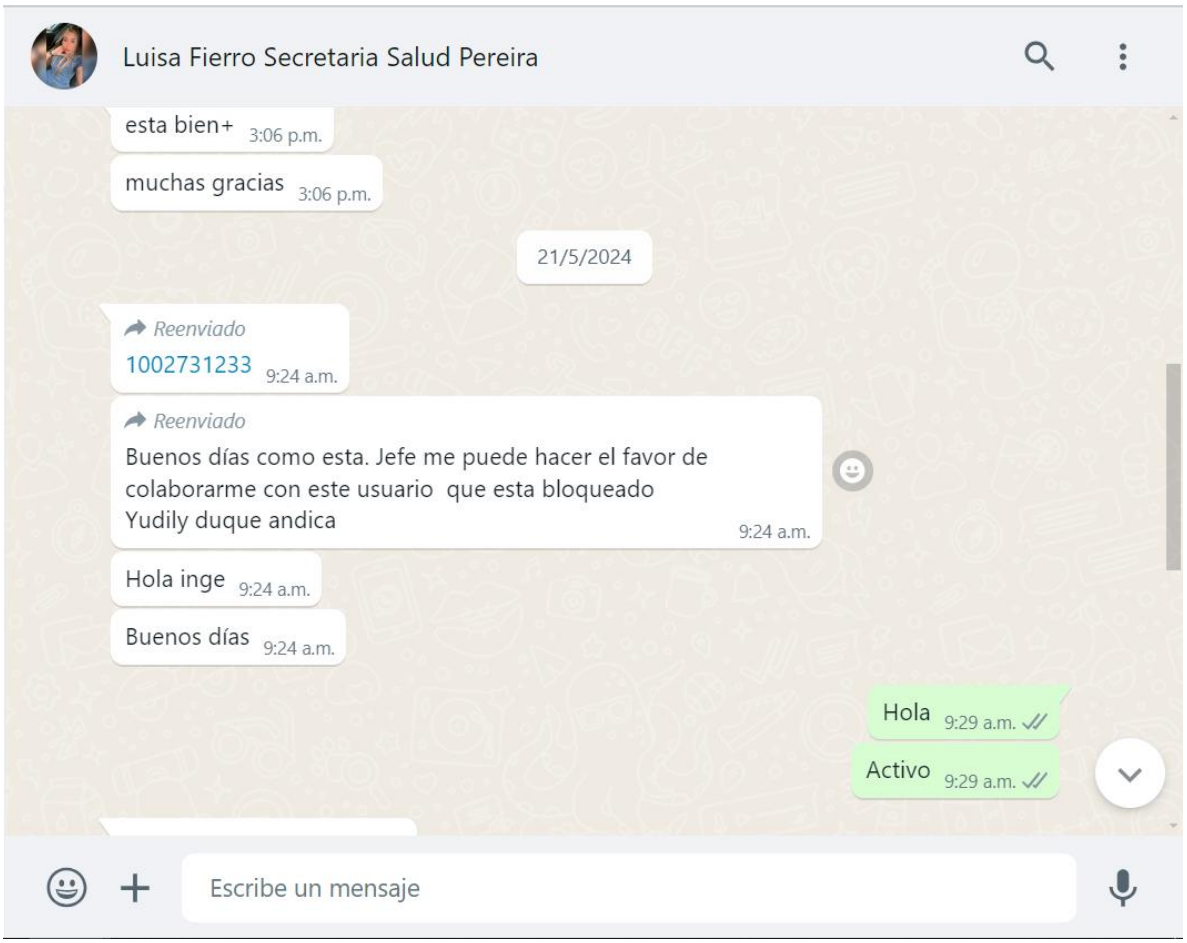
El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la información del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	Paula
SEGUNDO NOMBRE	Melissa
PRIMER APELLIDO	Velasquez
SEGUNDO APELLIDO	Jaramillo
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadania
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.088.302.840
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	Risaralda
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	Apia
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	DLS
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	Consulta
PROFESIÓN / FUNCIÓN	Enfermera
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Debe ser exitos el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a tiempo indefinido	31-12-24
OBSERVACIONES	

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
Blanca E Espinosa C	Tecnico Operativo de Salud
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
Blanca E Espinosa C	Municipio de Apia
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD

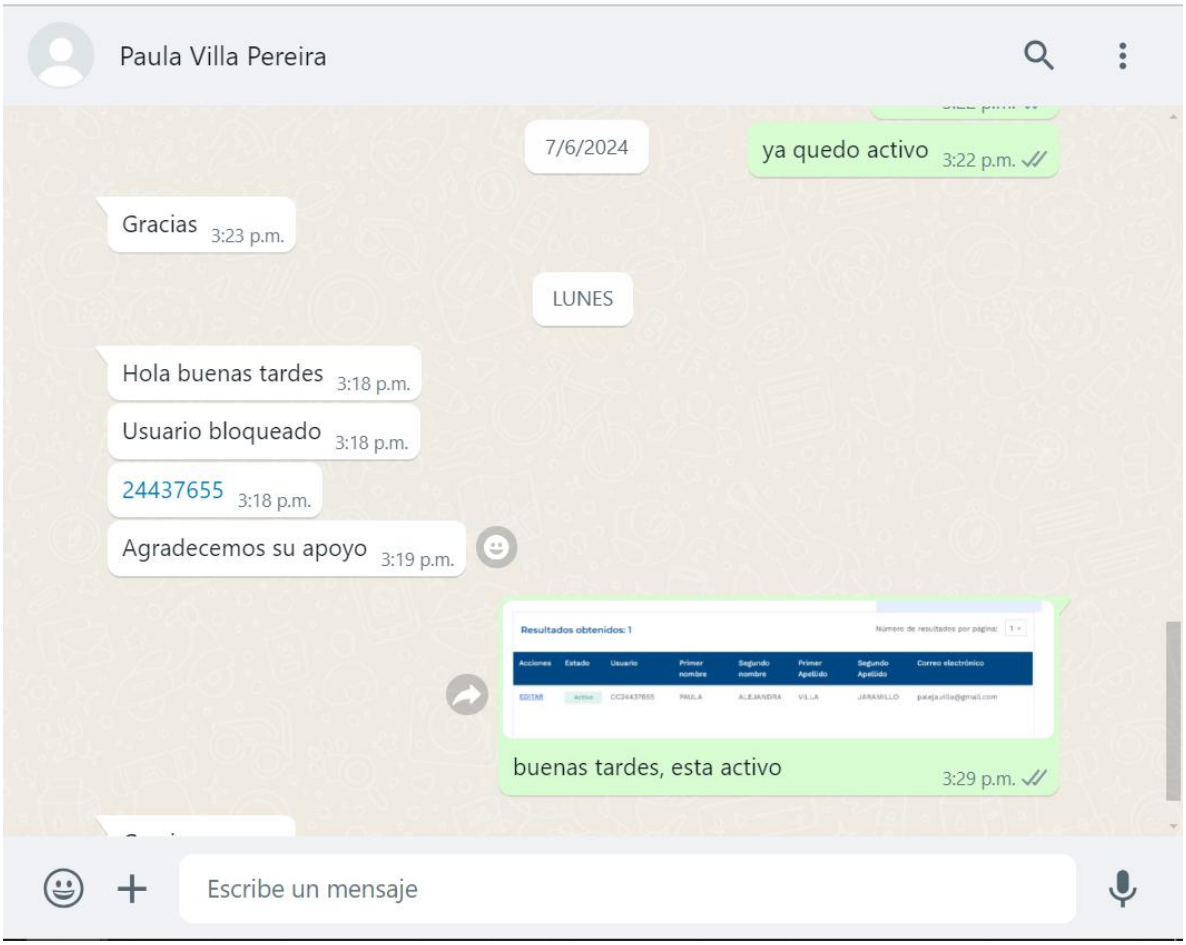
Actividación de usuarios

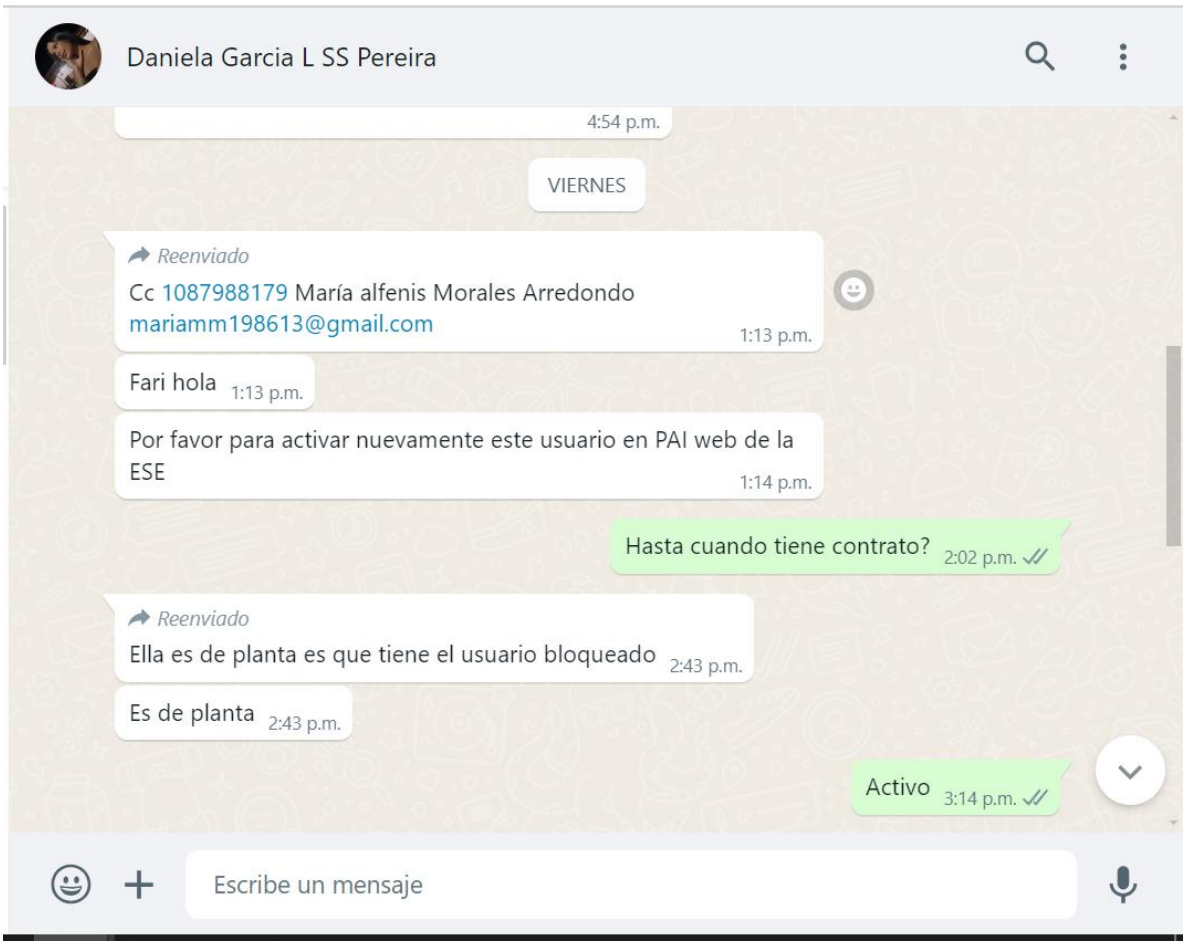
Mayo 21



Mayo 24


Sandra Alvarez La Elvira
24/3/2024
Los mensajes están cifrados de extremo a extremo. Nadie fuera de este chat, ni siquiera WhatsApp, puede leerlos ni escucharlos. Haz clic para obtener más información.
Hola farid que más 10:55 a.m.
Ayúdeme porfis con mi usuario de pai que lo tengo bloqueado 🙈 10:55 a.m.
Hola 10:55 a.m.
Dame la cédula 10:55 a.m.
30358879 10:56 a.m.
activo 10:56 a.m.
Muchas gracias 🙏🙏 10:57 a.m.
Escribe un mensaje


Paula Villa Pereira
7/6/2024
ya quedo activo 3:22 p.m.
Gracias 3:23 p.m.
LUNES
Hola buenas tardes 3:18 p.m.
Usuario bloqueado 3:18 p.m.
24437655 3:18 p.m.
Agradecemos su apoyo 3:19 p.m.
Resultados obtenidos: 1
buenas tardes, esta activo 3:29 p.m.
Escribe un mensaje



Actividad 4

Actividad No 3

Formatos de creación de usuarios en la plataforma Paiweb 2.0

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	MARIA
SEGUNDO NOMBRE	OFELIA
PRIMER APELLIDO	BOLIVAR
SEGUNDO APELLIDO	ARANGO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadanía
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	42107122
CORREO ELECTRONICO	maobol33@hotmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	RISARALDA
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	PEREIRA
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	ESE SALUD PEREIRA
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	DIGITADORA
PROFESIÓN / FUNCIÓN	AUXILIAR
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	22-12-24
OBSERVACIONES	para autorizar clave para ingresar a PAIWEB. Se le s autoriza . Hospital san joaquin. Con tilde.

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
MARLENY GUTIERREZ PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO PAI REGULAR COVID-19
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD
Marleny Gutierrez parra	ESE SALUD PEREIRA HOSPITAL SAN JOAQUIN

La salud es de todos | Minsalud

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	LUISA
SEGUNDO NOMBRE	FERNANDA
PRIMER APELLIDO	MADRIGAL
SEGUNDO APELLIDO	QUICENO
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadanía
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.112.778.289
CORREO ELECTRONICO	lfernandamadrigal@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	RISARALDA
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	PEREIRA
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	ESE SALUD PEREIRA
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	COORDINADORA PAI Y COVID-19
PROFESIÓN / FUNCIÓN	ENFERMERA
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	22-12-24
OBSERVACIONES	Para autorizar clave para ingresar a PAIWEB. A Hospital kennedy . Hospital san joaquin hospital centro.

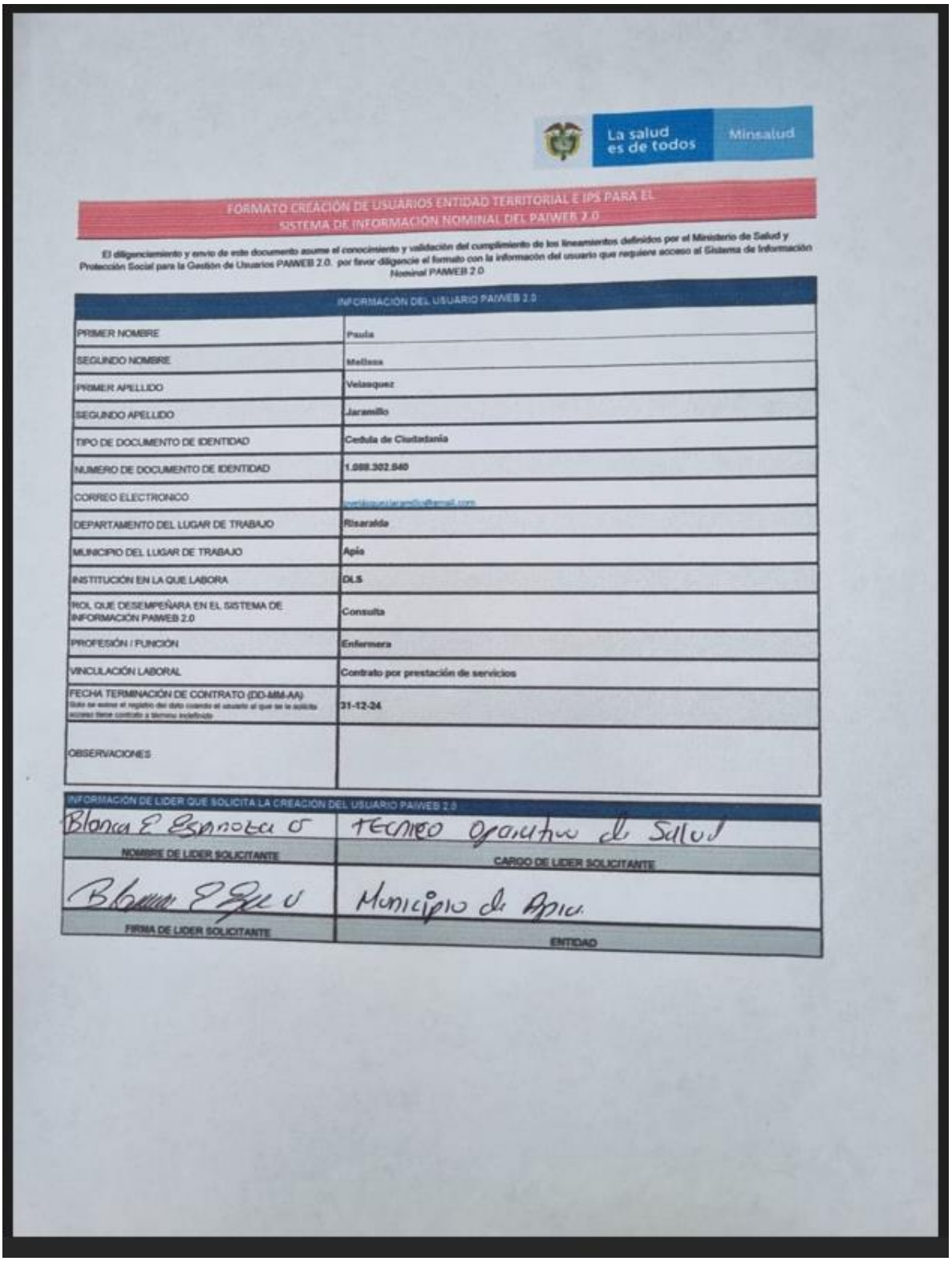
INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
MARLENY GUTIERREZ PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO PAI REGULAR COVID-19
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD
Marleny Gutierrez parra	ESE SALUD PEREIRA HOSPITAL SAN JOAQUIN

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	OSCAR
SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	GARCIA
SEGUNDO APELLIDO	LOPEZ
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadanía
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.088.002.628
CORREO ELECTRONICO	OSCARDEJESUSGARCIALOPEZ@GMAIL.COM
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	RISARALDA
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	PEREIRA
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	ESE SALUD PEREIRA
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	DIGITADOR
PROFESIÓN / FUNCIÓN	ADMINISTRATIVO
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	06-08-24
OBSERVACIONES	Para autorizar clave para ingresar a PAIWEB. A Hospital kennedy . Hospital san joaquin hospital centro.

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
MARLENY GUTIERREZ PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO PAI REGULAR COVID-19
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD
Marleny Gutierrez parra	ESE SALUD PEREIRA HOSPITAL SAN JOAQUIN



La salud es de todos | Minsalud

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACION NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

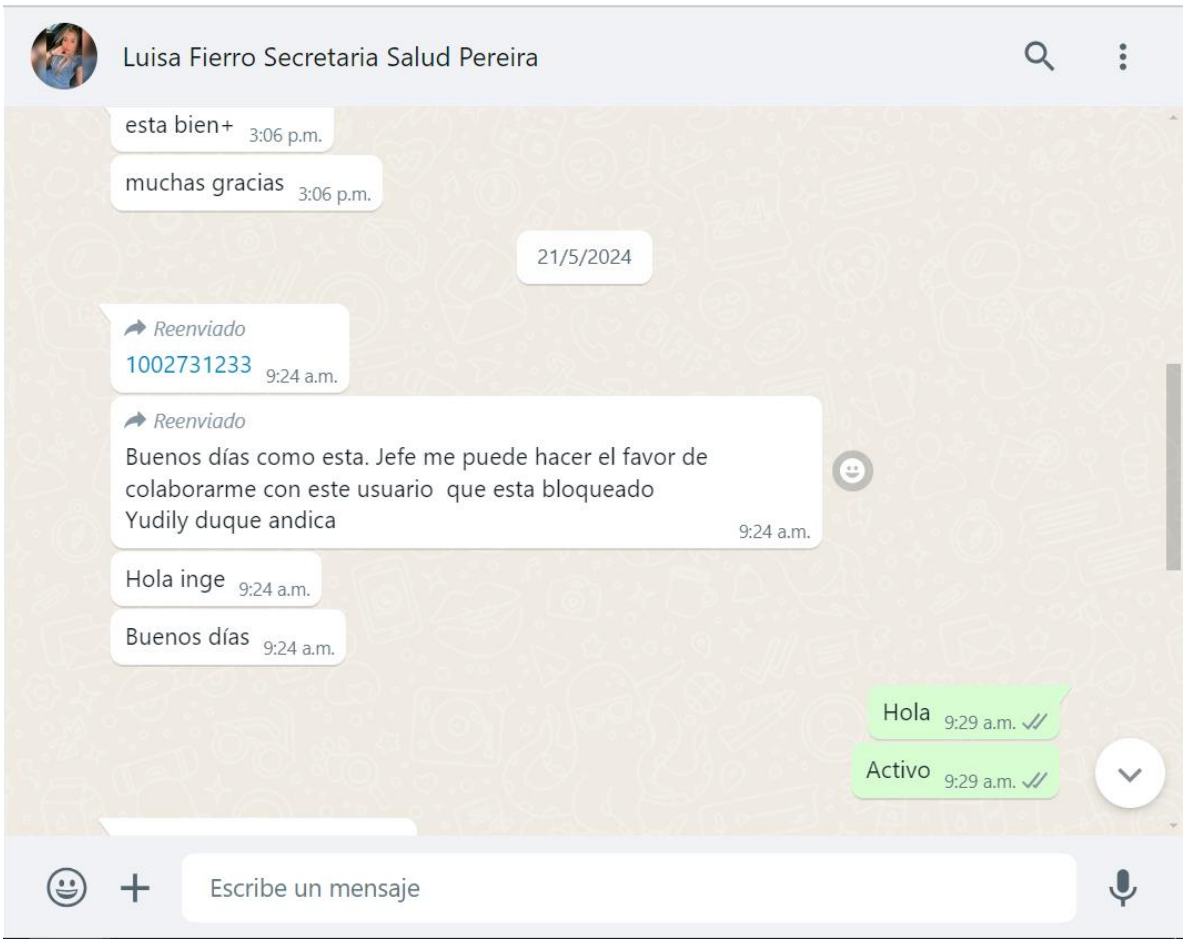
El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la información del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	Paula
SEGUNDO NOMBRE	Melissa
PRIMER APELLIDO	Velasquez
SEGUNDO APELLIDO	Jaramillo
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula de Ciudadania
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.088.302.840
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	Risaralda
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	Apia
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	DLS
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	Consulta
PROFESIÓN / FUNCIÓN	Enfermera
VINCULACIÓN LABORAL	Contrato por prestación de servicios
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Debe ser exitos el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a tiempo indefinido	31-12-24
OBSERVACIONES	

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
Blanca E Espinosa C	Tecnico Operativo de Salud
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	CARGO DE LIDER SOLICITANTE
Blanca E Espinosa C	Municipio de Apia
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	ENTIDAD

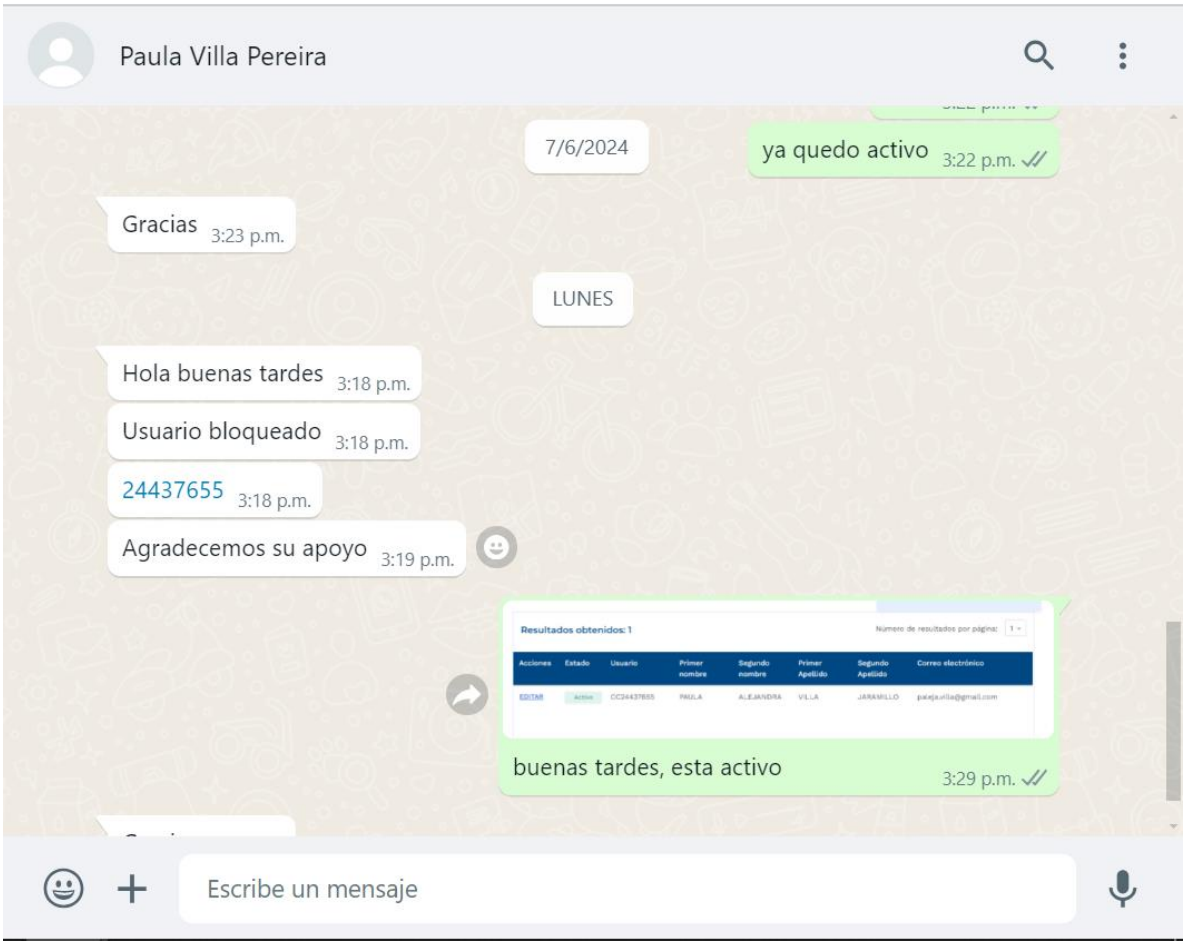
Actividación de usuarios

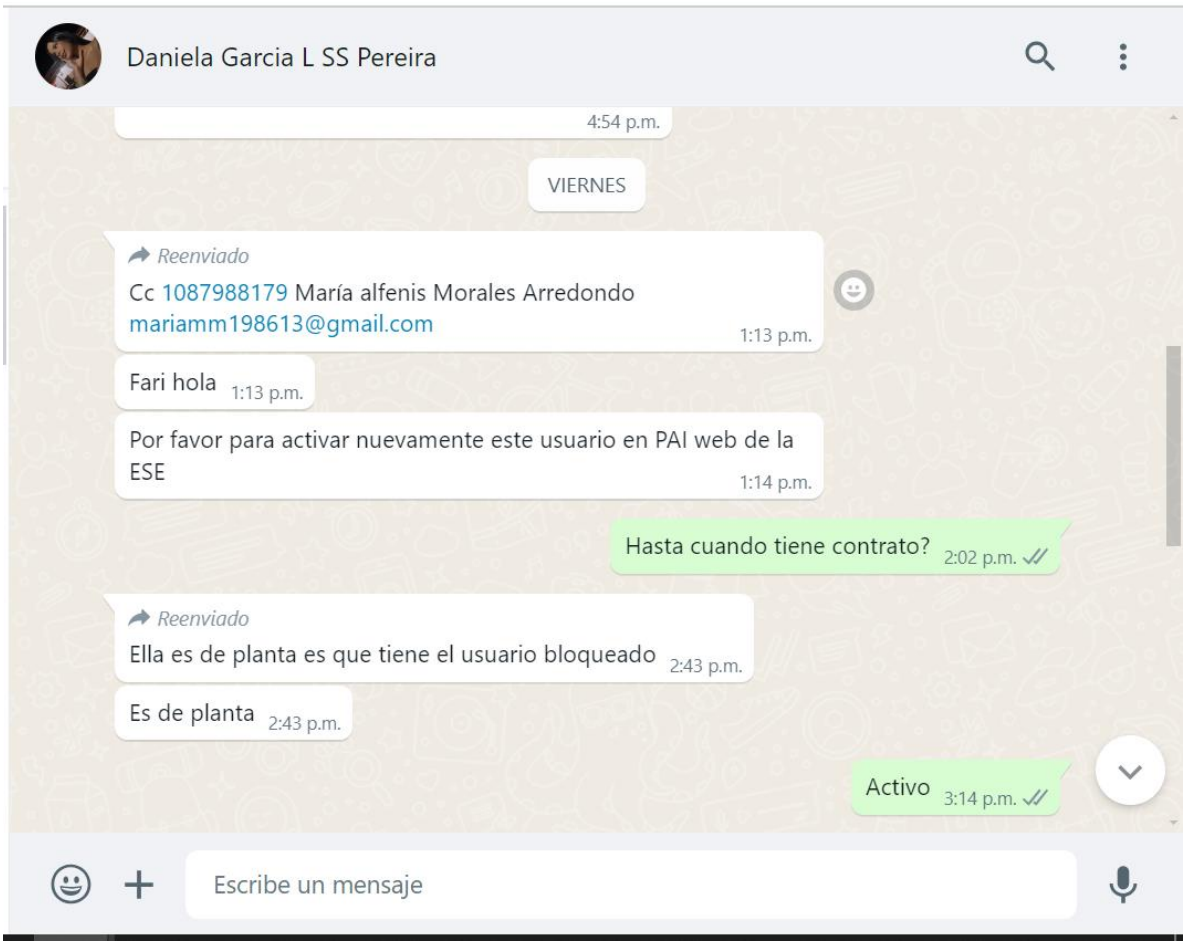
Mayo 21



Mayo 24


Sandra Alvarez La Elvira
24/3/2024
Los mensajes están cifrados de extremo a extremo. Nadie fuera de este chat, ni siquiera WhatsApp, puede leerlos ni escucharlos. Haz clic para obtener más información.
Hola farid que más 10:55 a.m.
Ayúdeme porfis con mi usuario de pai que lo tengo bloqueado 🙈 10:55 a.m.
Hola 10:55 a.m.
Dame la cédula 10:55 a.m.
30358879 10:56 a.m.
activo 10:56 a.m.
Muchas gracias 🙏🙏 10:57 a.m.
Escribe un mensaje


Paula Villa Pereira
7/6/2024
ya quedo activo 3:22 p.m.
Gracias 3:23 p.m.
LUNES
Hola buenas tardes 3:18 p.m.
Usuario bloqueado 3:18 p.m.
24437655 3:18 p.m.
Agradecemos su apoyo 3:19 p.m.
Resultados obtenidos: 1
buenas tardes, esta activo 3:29 p.m.
Escribe un mensaje



Actividad 5

Aprobación de los controles de cambio que se encuentran en la bandeja de entrada del sistema PaIWEB 2.0

Junio 6

Convenciones: Por vencer Vencido

Acciones	Estado	Nro. de solicitud	Institución de origen	Tipo de solicitud	Cambio solicitado	Biológico	Dosis	Detalle
EDITAR VER	Solicitado	30840909	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOSE	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	RC1088106310-ALAN GALEANO MARIN
EDITAR VER	Solicitado	30844137	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOSE	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	CC8668379-JAIME HERNAN ARANGO JARAMILLO
EDITAR VER	Solicitado	30845560	SANTUARIO ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	Antipolio Inactivo (VIP)	Tercera	RC1085727627-BELLA ROSE ROCCO CARO
EDITAR VER	Solicitado	30845561	SANTUARIO ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	Pentavalente PAI	Tercera	RC1085727627-BELLA ROSE ROCCO CARO
EDITAR VER	Solicitado	30845563	SANTUARIO ESE HOSPITAL SAN VICENTE	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	RC1085727627-BELLA ROSE ROCCO CARO

Convenciones: Por vencer Vencido

Acciones	Estado	Nro. de solicitud	Institución de origen	Tipo de solicitud	Cambio solicitado	Biológico	Dosis	Detalle
EDITAR VER	Solicitado	30840909	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOSE	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	RC1088106310-ALAN GALEANO MARIN
EDITAR VER	Solicitado	30844137	MARSELLA ESE HOSPITAL SAN JOSE	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	CC8668379-JAIME HERNAN ARANGO JARAMILLO
EDITAR VER	Solicitado	30845560	SANTUARIO ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	Antipolio Inactivo (VIP)	Tercera	RC1085727627-BELLA ROSE ROCCO CARO
EDITAR VER	Solicitado	30845561	SANTUARIO ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	Pentavalente PAI	Tercera	RC1085727627-BELLA ROSE ROCCO CARO
EDITAR VER	Solicitado	30845563	SANTUARIO ESE HOSPITAL SAN VICENTE	Aplicación de biológicos	Error en la fecha por: Fecha de aplicación no corresponde	INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	RC1085727627-BELLA ROSE ROCCO CARO

Actividad 6

	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **PROCESO GESTION EN SALUD** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

REUNIÓN

ACTA No. 01

Lugar: **DIRECCIÓN LOCAL PEREIRA**

Fecha y Hora: 28 DE MAYO 2024 8:00 AM

Personas citadas:

Valentina Salcedo	Enfermera Vigilancia.
Daniela García	Coordinadora PAI

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Desarrollo- Motivo Asesoría y asistencia técnica del sistema de información nominal PAI, con el fin de revisar la dinámica del programa ampliado de inmunizaciones.
3. Aplicación herramienta de revisión AAT
4. Registro fotográfico
5. Socialización del acta de la visita de AAT.

2. DESARROLLO:

Se realiza asesoría y asistencia técnica al sistema de información nominal PAI, con el fin de revisar la dinámica del programa ampliado de inmunizaciones en las instalaciones de la alcaldía municipal recibe visita la Enfermera de Vigilancia Valentina Salcedo.
Para la Secretaría de Salud de Risaralda es de vital importancia trabajar de manera coordinada con todas las entidades y actores que integran el sistema de salud, pues somos conscientes de que solo de esta manera resulta posible garantizar el cumplimiento de los mandatos legales y constitucionales, así como los derechos de los ciudadanos. Como es de su conocimiento el Programa Ampliado de Inmunizaciones es el resultado del esfuerzo conjunto de muchos organismos gubernamentales y no gubernamentales tendientes a lograr una cobertura universal de vacunación, con el fin de disminuir la morbilidad y mortalidad causada por enfermedades prevenibles por vacunas en la población objeto del programa y en la comunidad en general; siendo esta una prioridad política en la salud pública.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **PROCESO GESTION EN SALUD** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

3. Aplicación Lista de chequeo:

LISTA DE CHEQUEO
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
SISTEMA DE INFORMACIÓN
DIRECCIONES LOCALES DE SALUD (DLS)

INFORMACIÓN GENERAL

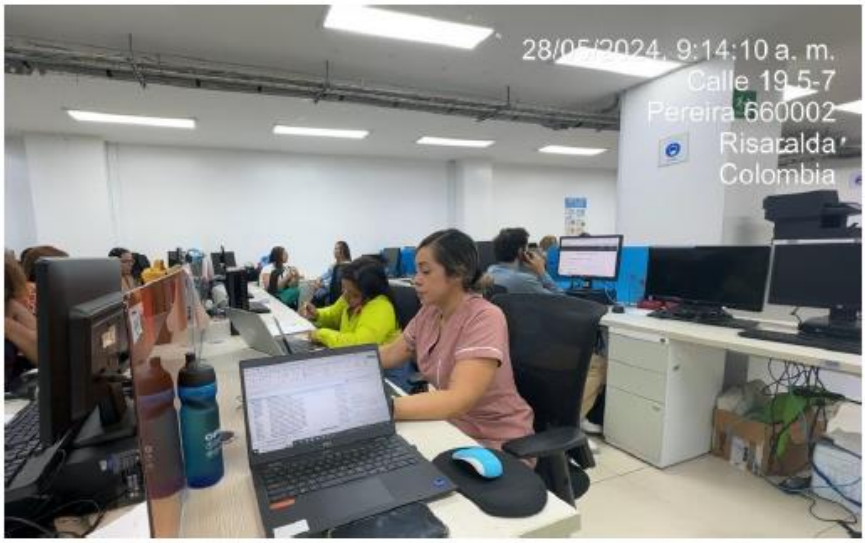
Departamento/Distrito:	RISARALDA	Municipio / Localidad:	PEREIRA
Nombre del Coordinador PAI-DLS	VALENTINA SALCEDO	Telefono Coordinador PAI-DLS	3106419488

Nº	GESTIÓN	RESPUESTA SI/NO/NA	OBSERVACIONES - COMENTARIOS
1	¿Conoce documentos que contribuyen al desarrollo del programa, específicamente del componente de sistema de información?	SI	¿Cuáles? (verificar) Conoce los lineamientos, circulares, manual lectura/entrevista.
2	Verifica que las ESE/IPS cuentan con equipos de cómputo para el apoyo, control y seguimiento al sistema de información nominal del PAI, con una línea de acceso a internet.	SI	Realizan visita mediante acta de seguimiento, se recomienda realizar lista de chequeo con los 12 componentes y ampliar el componente 10 de sistemas de información.
3	Se verifica y se gestiona el ingreso de la información al aplicativo PAIWEB 2.0	SI	Se realiza mediante visita con acta de verificación.
4	Se verifica que se este realizando capacitación e inducción en el manejo del aplicativo PAIWEB 2.0 al nuevo personal que se vincula.	SI	Se realiza revisión de que cada 6 meses se este capacitando al personal.
5	Se realiza seguimiento a la utilización del formato de registro diario de vacunación actualizado, en todos los puntos de vacunación habilitados en su jurisdicción.	SI	
6	Se revisan y se analizan los formatos de seguimiento del sistema de información nominal del PAI realizados en los puntos del área de influencia y se implementan acciones correctivas según sea el caso	SI	
7	Se verifica que se este manejando con responsabilidad y confidencialidad el usuario y la contraseña que se asigne para el ingreso al software de los usuarios activos en los puntos de vacunación habilitados en su jurisdicción?	SI	
8	Se realiza seguimiento permanente a la calidad de la información, el comportamiento del software y el proceso en general.	SI	Utilizan el formato de reporte cuando se presentan fallas.
9	Se verifica que las fallas del sistema PAIWEB 2.0 y que estas sean debidamente reportadas en el formato estandarizado por el MSPS.	SI	
10	¿Conoce el número de niños menores de un año esperados para vacunar en el municipio o localidad para el 2024?	SI	Población <1 año para 2024: 4385 Fuente: SECRETARIA DE SALUD/ DESDE DANE
11	¿Conoce el número de niños de un año esperados para vacunar en el municipio o localidad para el 2024?	SI	Población 1 año para 2024: 4408 Fuente: SECRETARIA DE SALUD/ DESDE DANE
12	Desde la DLS se implementan estrategias que permiten garantizar la digitación de los datos de los puntos de vacunación (digitadores a nivel municipal).	SI	Mediante acta se realiza revisión.
13	Se verifica que se están utilizando los formatos, planillas, archivos y Web que actualmente se diligencian, hasta que el Ministerio determine lo contrario.	SI	
14	Se cumplen y se hacen cumplir los lineamientos del PAI del Ministerio de Salud y Protección Social, especialmente en lo que se refiere al sistema de información del PAI.	SI	
Nº	**CAPACITACIÓN**	**RESPUESTA**	**OBSERVACIONES - COMENTARIOS**
15	¿En los últimos seis meses , ha recibido capacitación y/o entrenamiento en sistemas de información?	SI	En cumbia, la de cobertura, revisión mensuales.
16	¿La información recibida en las capacitaciones relacionadas con el sistema de información ha sido clara?	SI	
Nº	**SUPERVISIÓN**	**RESPUESTA**	**OBSERVACIONES - COMENTARIOS**
17	¿En los últimos seis meses, ha recibido supervisión por parte del Departamento?	SI	A LA ESE ASISTENCIA TECNICA EN REALIZACIÓN DE INFORMES MENSUALES.
18	¿En los últimos seis meses, ha recibido asistencia técnica del Departamento para evaluar la calidad de los datos del programa en sus IPS/ESE de su jurisdicción?	SI	Informes mensuales.
19	¿El responsable del PAI en la DLS, realiza calidad del dato del informe mensual antes de entregarlo al Departamento? Cual fuentes del dato utiliza?	SI	Se realiza revisión en las cumbia PAI.
Nº	**PRACTICAS DE REGISTRO, ARCHIVO E INFORMES**	**RESPUESTA**	**OBSERVACIONES - COMENTARIOS**
20	Verifican que los registros del programa PAI en medio físico o digital (registros diarios, consolidados mensuales, movimientos de biológicos) estén organizados cronológicamente y por carpetas?	SI	
21	Verifica que la ESE/IPS cuentan con un procedimiento estandarizado para crear copias de seguridad de los datos de vacunación (Backup)?	NO	Se recomienda realizar seguimiento a las copias de seguridad en la ESE e IPS ya que esto no se esta indagando en las visitas de asesoría y asistencia técnica.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **PROCESO GESTION EN SALUD** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

Nº	MONITOREO Y EVALUACIÓN	RESPUESTA	OBSERVACIONES - COMENTARIOS
22	¿Monitorea las coberturas de vacunación?	SI	Se realiza revisión mensual y envía correo PAI.
23	¿Cuenta con el tablero de control o gráficas de cobertura de vacunación al día?	SI	
24	¿Informa a las EAPB con las que tiene contratación, las dosis que fueron aplicadas a su población afiliada?	SI	
25	¿Recibe retroalimentación mensual de las coberturas de vacunación por parte del Departamento?	SI	
Nº	**SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAI**	**RESPUESTA**	**OBSERVACIONES - COMENTARIOS**
26	¿Ha recibido visitas de seguimiento del sistema de información nominal del PAI?	SI	NIVEL DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN
27	Verifica que se esta Realizando el proceso de pedidos a través del aplicativo?	SI	
28	Verifica que se estan ingresando las pérdidas según corresponde (Lineamiento PAI) al aplicativo?	SI	
29	Verifica que el se este ingresado el sistema más del 90% de las dosis aplicadas en su ESE/IPS?	SI	
30	Verifica que el se esten actualizando los carnets de las personas que asisten a su ESE/IPS?	SI	
31	Verifica que se este realizando la solicitud al departamento de los usuarios que se deben de inactivar y los que se deben crear para garantizar la seguridad de la información y el reporte oportuno por parte de sus IPS?	SI	

ADJUNTO REGISTRO FOTOGRÁFICO:



	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaria de Salud** **PROCESO GESTION EN SALUD** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

COMPROMISOS:

1. Se recomienda realizar seguimiento a la copia de seguridad en la ESE e IPS ya que esto no se está indagando en las visitas de asesoría y asistencia técnica; Esto será revisado en la lista de chequeo a aplicar por parte de la DLS a las IPS/ESE en el ítem 21 en prácticas de registro, archivos e informes para la próxima visita a realizar de sistemas de información.

RECOMENDACIONES:

1.Se recomienda realizar las visitas del sistema de información nominal del PAI mediante lista de chequeo recomendada por la secretaria de salud departamental basada en la circular 044 del 2013 para seguimiento a la ESES e IPS; Se recomienda ajustarla al municipio.

FIRMA DE ASISTENTES:

NOMBRE	FIRMA
Valentina Salcedo Enfermera Vigilancia Daniela García Coordinadora PAI	Valentina Salcedo M. Daniela
Jessica Sánchez Correa Enfermera Sistema de información DPTO Risaralda Farid Romero Ingeniero Sistemas	Jessica Sánchez Correa

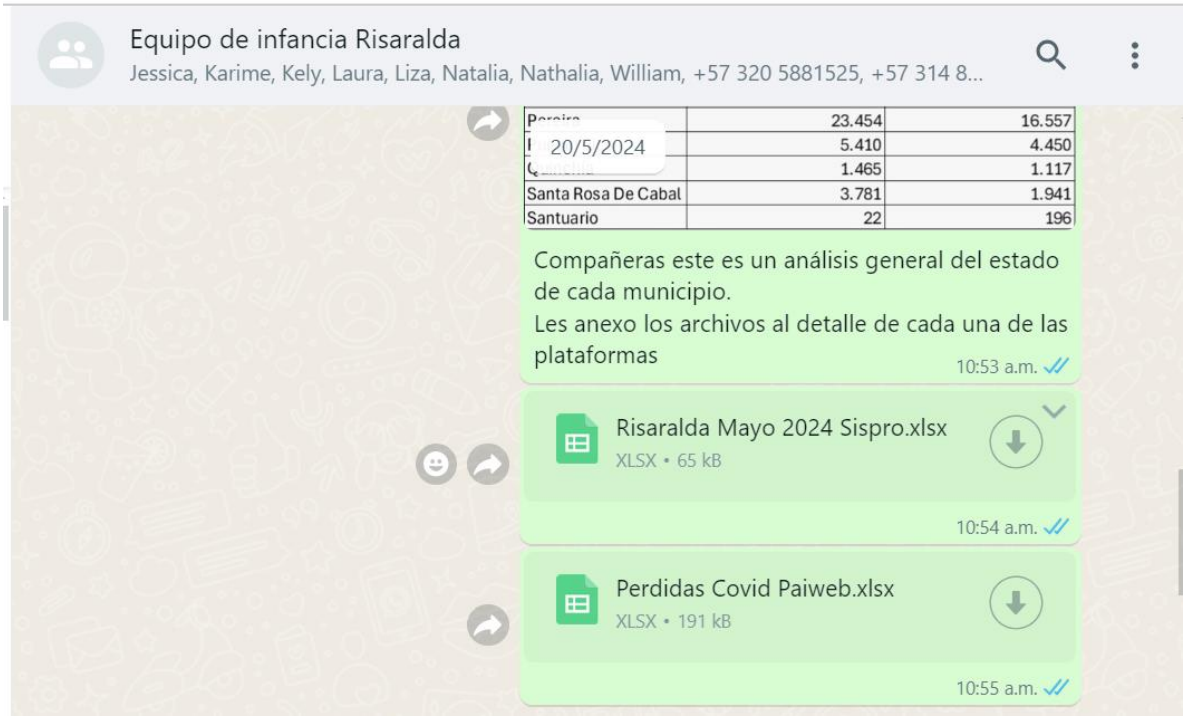
FIRMA: Jessica Sánchez Correa
Cargo: Enfermera sistema único de información
Elaboró: Jessica Sánchez Correa

Actividad 8

Dosis no usadas de cada institución, entregadas a las referentes para su respectivo seguimiento.

20 de Mayo


Equipo de infancia Risaralda
Jessica, Karime, Kely, Laura, Liza, Natalia, Nathalia, William, +57 320 5881525, +57 314 8...
8:49 a.m.
20/5/2024
Municipio | Suma de Perdidas Paiweb | Suma de Perdidas Sispro
Apía | 896 | 483
Balboa | 278 | 159
Belén De Umbría | 3.640 | 3.749
Dosquebradas | 6.325 | 21.096
Guática | 1.687 | 1.230
La Celia | 522 | 4
La Virginia | 700 | 717
Marsella | 1.222 | 660
Mistrató | 2.481 | 635
Pereira | 23.454 | 16.557
Pueblo Rico | 5.410 | 4.450
Quinchía | 1.465 | 1.117
Santa Rosa De Cabal | 3.781 | 1.941
Santuario | 22 | 196
Compañeras este es un análisis general del estado de cada municipio.
Les anexo los archivos al detalle de cada una de las plataformas
10:53 a.m.
Risaralda Mayo 2024 Sispro.xlsx
XLSX • 65 kB
Escribe un mensaje



22 de mayo

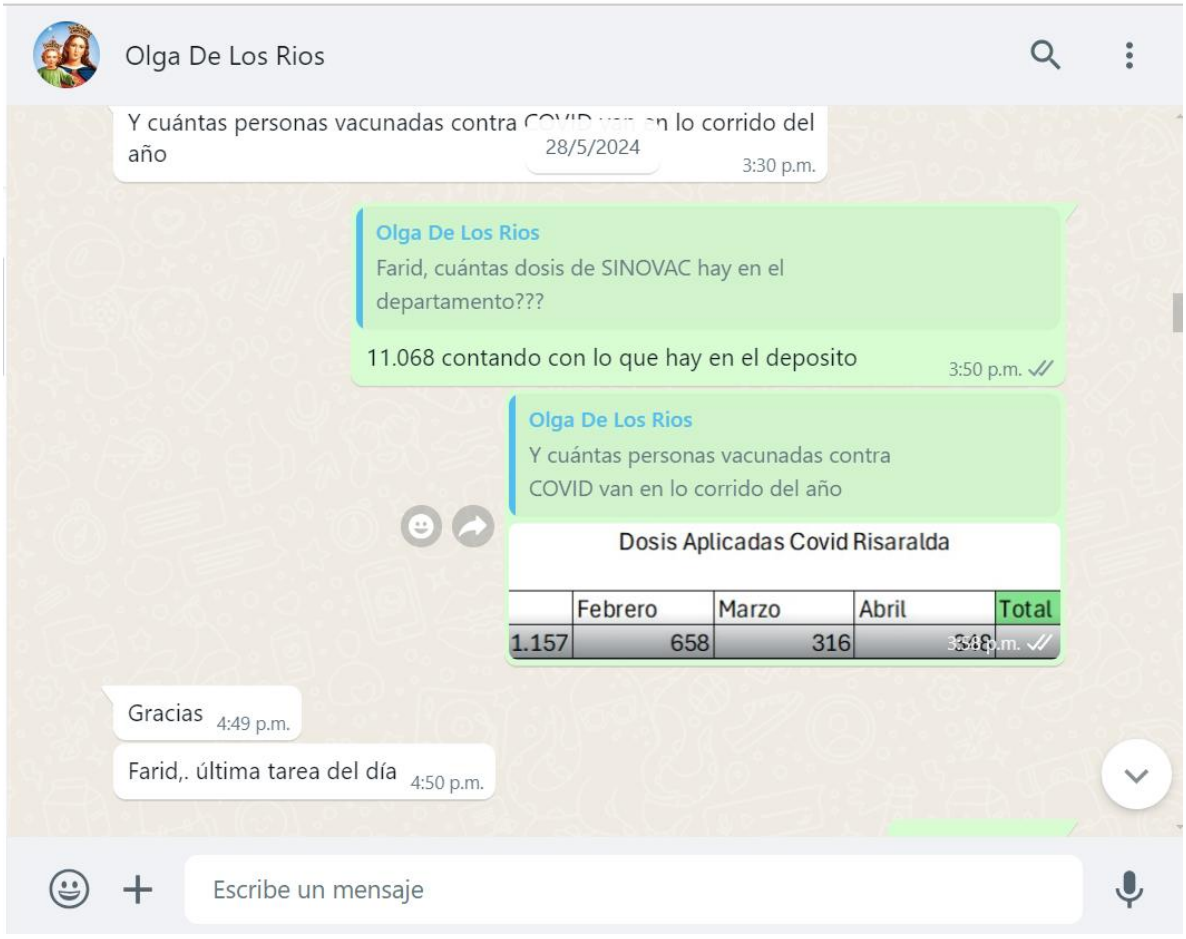
Informe de Hepatitis existentes en el departamento entregado a la coordinadora Pai

MUNICIPIO/INSTITUCIÓN	TIPO DE INSUMO	INSUMO	Cantidad 1	Lote 1	F. Vencimiento
Comfamiliar Dosquebradas	Biológico	Antihepatitis B Adultos	2	0343Q005A	1/04/2026
ESE Santa Monica	Biológico	Antihepatitis B Adultos	3	0323Q014A	1/04/2026
Balso	Biológico	Antihepatitis B Adultos	5	0343Q005A	abr-26
Villa Carola	Biológico	Antihepatitis B Adultos	5	0343Q005A	abr-26
Badea	Biológico	Antihepatitis B Adultos	2	0343Q005A	abr-26
Guatica	Biológico	Antihepatitis B Adultos	1	0343Q008A	30/04/2026
Balboa	Biológico	Antihepatitis B Adultos	14	UVX21004	2/05/2024
La Virginia	Biológico	Antihepatitis B Adultos	6	0343Q005A	30/04/2026
La Celia	Biológico	Antihepatitis B Adultos	19	0343Q005A	30/04/2026
Quinchia	Biológico	Antihepatitis B Adultos	13	UVX21004	2/05/2024
Santuario	Biológico	Antihepatitis B Adultos	20	1343Q005A	abr-26
Ese Salud Pereira	Biológico	Antihepatitis B Adultos	49	0343Q004A	abr-26
Virrey Solis Lago	Biológico	Antihepatitis B Adultos	1	034D005A SERUM	abr-26
Centro de Acopio Departamental	Biológico	Antihepatitis B Adultos	730	0343Q005A	30/04/2026
		Total	870		

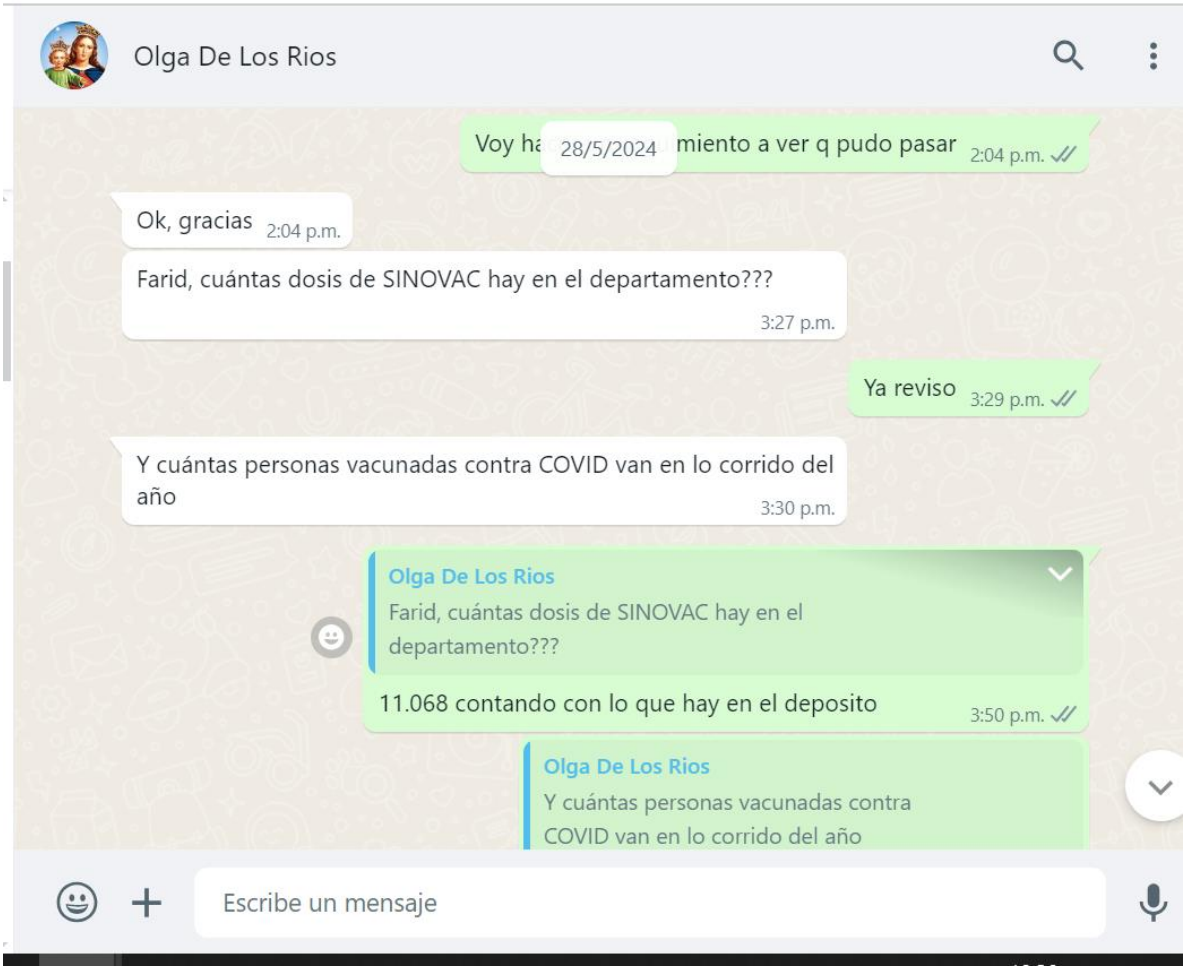
Jefe, esto es lo que hay en Risaralda

28 de mayo

Informe de dosis aplicadas covid durante el año vigente



Informe de dosis existentes en del departamento de Sinovac, entregado a la coordinadora de pai



Reunión con la Directora de salud Operativa



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTION EN SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Versión: 5 Vigencia 08-2021

Nombre de la reunión: Comité Equipo Vacunación PAI/SALA Infantil.

Objetivo: Corte de Cargas

Funcionario(s) responsable(s): Equipo vacunación - Salud infantil.

Secretaria(s) responsable:

Ciudad y fecha: 19/06/2024.

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
						SI	NO
Yaneth Alexandra Romero	SSD	Digitadora	3149618368	[illegible]			X
Cerillon Rodriguez	SSD.	Aux Enfermeria	3137209025	[illegible]			
Katy Gomez Duque.	SSDR.	Enfermera.	3147660928.	katygomez2003@gm.		X.	
Nathalia Hurtado O.	SSDR	Enfermera	3023286134	nataliaoffice@gmail.com	Nathalia	X	
Natalia Zuluaga García	SSDR	Aux. Farmacia	3122486093	nzuluagagarcia@gmail.com	NZG.	X	
Jessica Sánchez Correa	SSDR	Enfermera	3153035530	jessica.sanchez.risaralda@gmail.com.	JSanchez C	X	
Liliza Katherine Roldan Ramirez	Secretaria de Salud	Dir. Operativa SP	3108301768	liliza.roldan@risaralda		X.	
Luz Yenny Idarraga	SSDR	Enfermera	3113066390	Yennyzuluaga@gmail.com		X	
Olga Patricia Delgado Ossa.	SSD.	Prof. Esp.	3113345870	olgapatriciadelgadoossa@risaralda.gov.co		X.	