**1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Secretaría:** | **Dirección local de salud** | **Dirección:** | **Calle 19 No. 13-17** |
| **Número del Contrato:** | **10-400-15.4-005-2024** | **Informe No:** | **01** |
| **Periodo al que corresponde el presente informe:** | **Junio 14 a Julio 31 del 2024** | **Plazo de Ejecución:** | **Junio 14 a diciembre 31 del 2024** |
| **Contratista:** | **ESE Hospital San Vicente de Paúl Santuario Nit 891.401.777-8** | **Supervisor:** | **Laura Agudelo Correa** |

**2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

| No ob | OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*) | ACTIVIDADES EJECUTADAS (**) | EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **Realizar monitoreo rápido de vacunación (MRCV) de trazadores en zona urbana y rural del municipio, con el respectivo análisis, socializar los resultados e implementar acciones, según hallazgos identificados, dando cumplimiento a lo establecido en los lineamientos PAI 2024 y meta programática para el municipio de santuario. Producto: base de datos con gráficos – informe de coberturas por grupos etáreos, causas de no vacunación, barrido documentado, análisis de la población susceptible y conclusiones.** | **Se realizó un monitoreo rápido de vacunación de trazadores según lineamientos PAI.** | **- Base de datos, con gráficos e informe Causas de no vacunación y barrido documentado** | **Se realizó monitoreo de vacunación de trazadoras, según lineamientos PAI, en los barrios altos del tatama, motoristas, las galias y la palma, donde se encontró el 100% de los niños encuestados con la vacunación al día, según.** |
| **2** | **Realizar mínimo 3 búsquedas activas comunitarias de casos de inmunoprevenibles trimestralmente, la primera será desarrollada con el MRCV, la segunda en el mes de agosto y la tercera en el mes de noviembre. En caso de presentarse un caso sospechoso, se realizará posterior a la notificación según lo establecido en el respectivo protocolo de INS.** | **Se realizó búsqueda activa comunitaria en el mes de junio** | **- Formatos BAC 2024 .xlsx PIC 2024** | **Se realiza búsqueda activa comunitaria, en los barrios altos del tatama, motoristas, las galias y la palma, donde, no se encontraron casos probables, para enfermedades inmunoprevenibles.** |

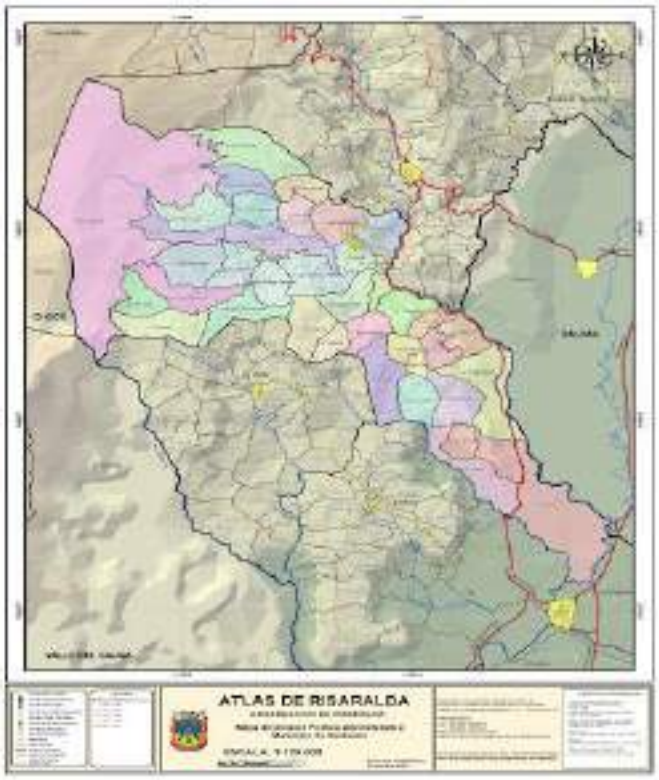
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **3** | **Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios a nivel comunitario e institucional, priorizando los grupos de riesgo en el municipio, según lineamientos de la resolución 227/2020 así: zona urbana y rural: población indígena, migrantes, PPL, hogares del adulto mayor, centro vida. Incluye, toma y transporte de la primera muestra hasta la E.S.E, donde se garantizará la basiloscopia. Listado de asistencia de viviendas o lugares visitados – formato de SR captados - usuarios examinados, todo lo anterior acorde con meta programática, a lineamientos y solicitud del departamento.** | **Se realizó búsqueda activa comunitaria en el centro de bienestar del adulto, casa del pobre** | - **Lista de asistencia** | **Se realiza búsqueda activa comunitaria, con el fin, de captar sintomáticos respiratorios, donde se asiste a el hogar de bienestar del adulto del municipio la casa del pobre, donde se encontraron 25 adultos mayores asintomáticos.** |

**BEATRIZ EUGENIA ECHEVERRY**
**C.C. 25195082**
**GERENTE E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL.**

**1. Nombre:** monitoreo rápido de vacunación trazadores, municipio Santuario, Risaralda

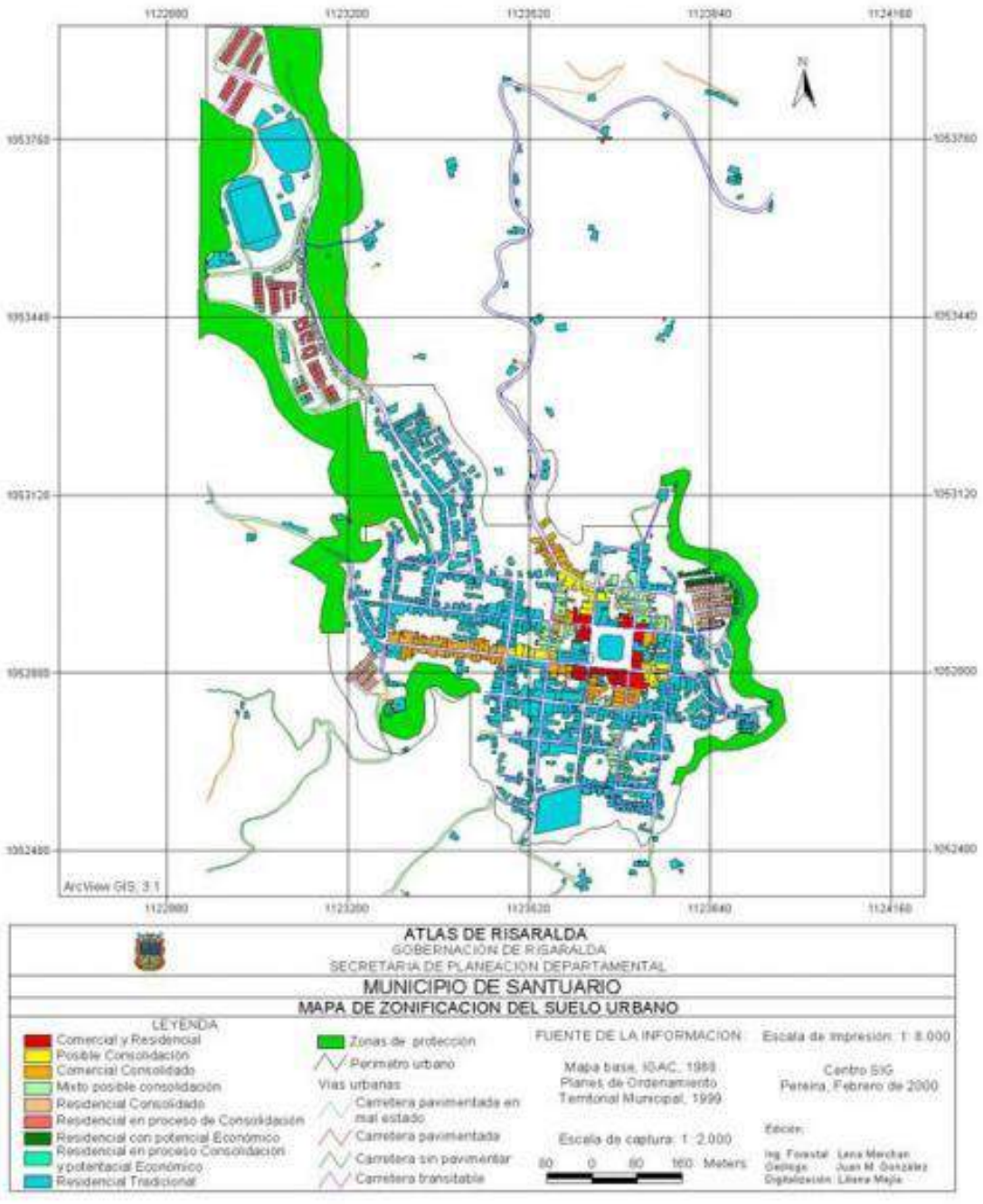
## 2. Introducción

Santuario es un municipio del departamento de Risaralda, ubicado a 64 km de la capital departamental en la región centro-occidente del departamento, en el lado oriental de la cordillera Occidental Occidental de los Andes, entre las siguientes coordenadas geográficas en sus puntos más extremos: 4 grados 55´ y 5 grados 09´ latitud Norte, 75 grados 50´ y 76 grados 04´ longitud oeste del meridiano de Greenwich.



| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl<br>Calidad humana al servicio de la salud familiar<br>Santuario-Risaralda | Empresa Social del Estado<br>**HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL**<br>***Calidad humana al servicio de la salud familiar***<br>*Santuario - Risaralda*<br>*NIT: 891.401.777-8* | **Código: DS-FO-01**<br>**Fecha: 27/11/2008**<br>**Versión: 01** |

# EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES



## 3. Objetivo

Verificar la situación de vacunación del programa permanente y de la búsqueda del acumulo de susceptibles para los biológicos trazadores en población de 0 a 5 años, 11 meses y 29 días, en el municipio de santuario, mediante un proceso de evaluación y reorientación de tácticas de vacunación para la captación de la población no vacunada.

### 3.1 Objetivos específicos

- Captar la población vacunada y no vacunada mediante la visita casa a casa y la revisión de carné de vacunación, vacunando a la población identificada como no vacunada y actualizando los registros de vacunación establecidos.
- Determinar las zonas, sectores, áreas del ES (establecimientos de Salud-IPS) /municipios, con cobertura de vacunación
- Verificar el estado de vacunación de la población objetivo del Programa Ampliado de Inmunizaciones en las zonas, sectores, áreas intervenidas del ES/municipio.
- Analizar los resultados del MRV en zonas, sectores o áreas del ES/municipio intervenido para determinar si están adecuadamente o no vacunadas, para establecimiento de plan de contingencia de inmediato y la priorización de las áreas de riesgo para orientar las tácticas de vacunación en el nivel operativo.
- Identificar las causas de no vacunación de los niños/as susceptibles.

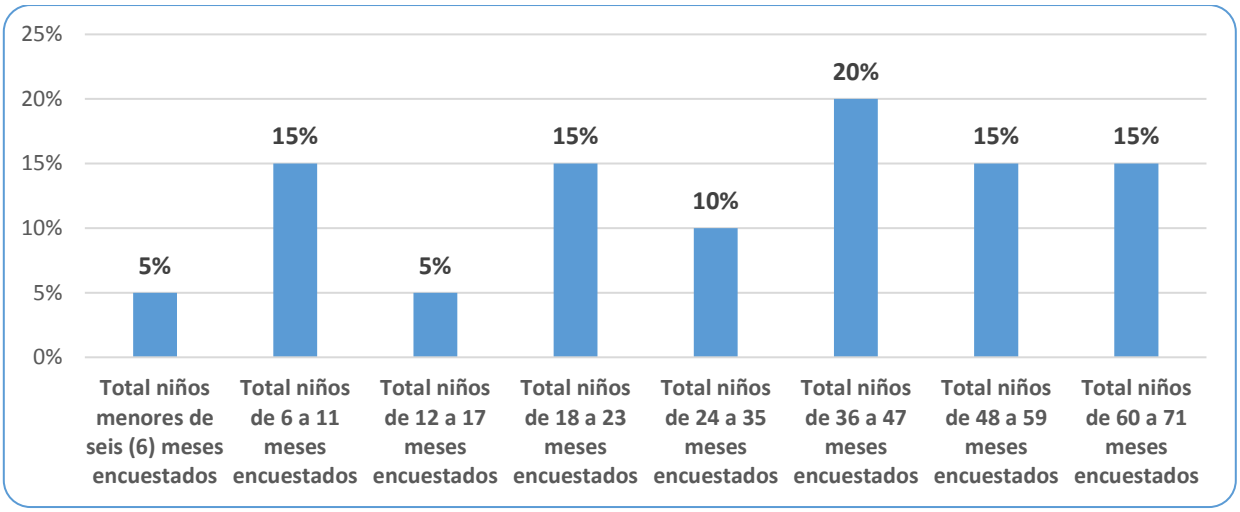
## 4. Resultado

Se realiza monitoreo rápido de vacunación de trazadores en el área urbana del municipio en los barrios Motoristas, las Galias, Altos del Tatamá, Antioquia presente, los pinos y en el plan de vivienda las palmas, en el área rural se realizó en el corregimiento del Rosal; donde se obtuvo una población de 38 niños y niñas; donde se seleccionaron 20 por diferentes grupos de edades.

## Tabla 1. Selección de niños según su grupo de edad

| | | |
|---|---|---|
| **Departamento:** | **RISARALDA** | |
| **Municipio de:** | SANTUARIO | |
| **N° Vacunados** | **20** | |
| **1. Indicadores de Intensificacion** | **Número** | **%** |
| Total niños menores de seis (6) meses encuestados | 1 | 5% |
| Total niños de 6 a 11 meses encuestados | 3 | 15% |
| Total niños de 12 a 17 meses encuestados | 1 | 5% |
| Total niños de 18 a 23 meses encuestados | 3 | 15% |
| Total niños de 24 a 35 meses encuestados | 3 | 15% |
| Total niños de 36 a 47 meses encuestados | 3 | 15% |
| Total niños de 48 a 59 meses encuestados | 3 | 15% |
| Total niños de 60 a 71 meses encuestados | 3 | 15% |
| **Total de niños del MRC** | **20** | **100%** |

## Porcentaje por edades según monitoreo




Para el monitoreo rápido de vacunación de trazadores se hizo la siguiente elección según grupo de edades:

- menores de un año: 20%
- 12 a 23 meses: 20%
- 24 a 35 meses: 15%
- 36 a 47 meses: 15%
- 48 a 59 meses: 15%
- 60 a 71 meses: 15%

**Tabla 2. Régimen seguridad social**

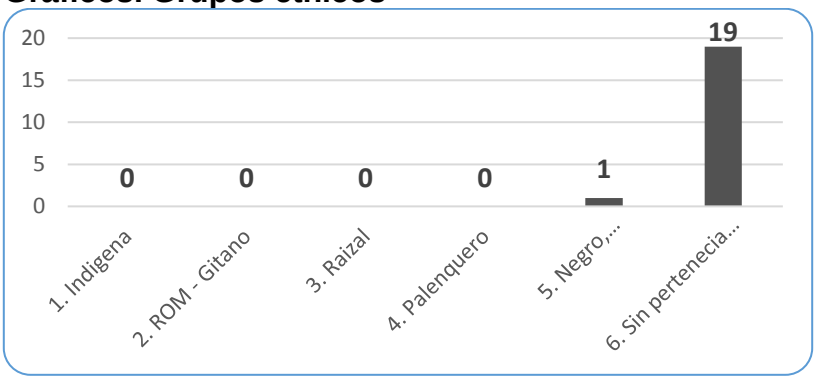
| régimen | Cuenta de régimen |
|---|---|
| contributivo | 3 |
| subsidiado | 17 |




se pudo evidenciar que el 100% de los niños encuestados, se encuentran a filiados al sistema de aseguramiento en salud, donde un 15% pertenecen al régimen contributivo y el 85% al régimen subsidiado

**Tabla 3. Etnia**

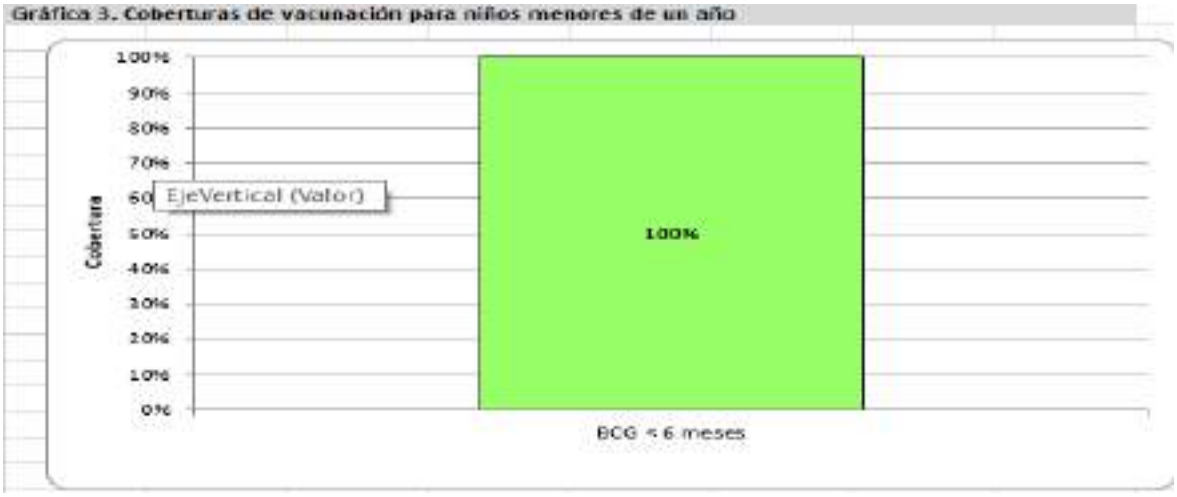
**Gráficos. Grupos étnicos**

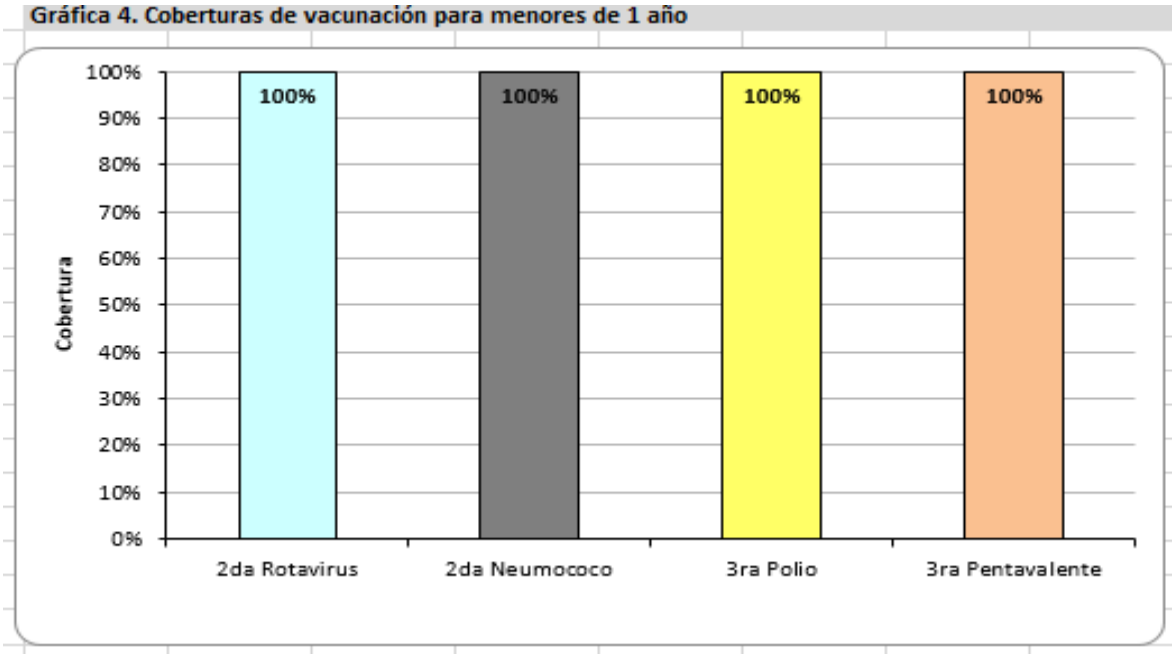



se pudo evidenciar que el 95% de los niños encuestados, pertenecían a otra etnia, la cual, no se encontraba en los ítems de la encuesta, y solo el 5% de la población pertenecía a la etnia (negro, mulato, afrocolombiano)

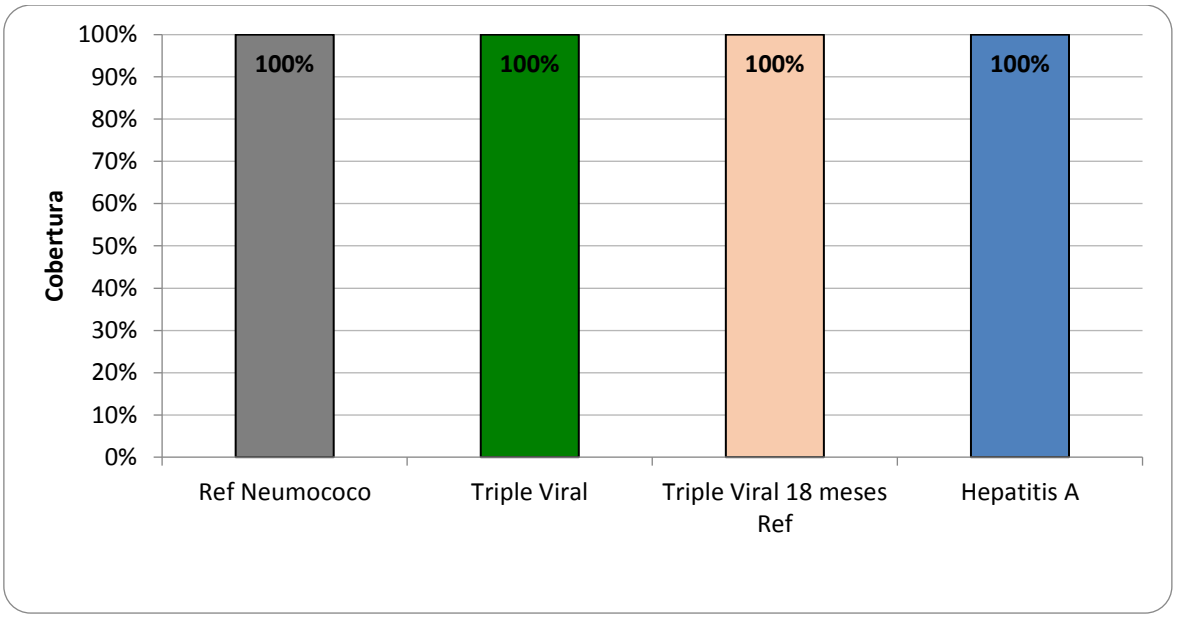
**cobertura de vacunación**

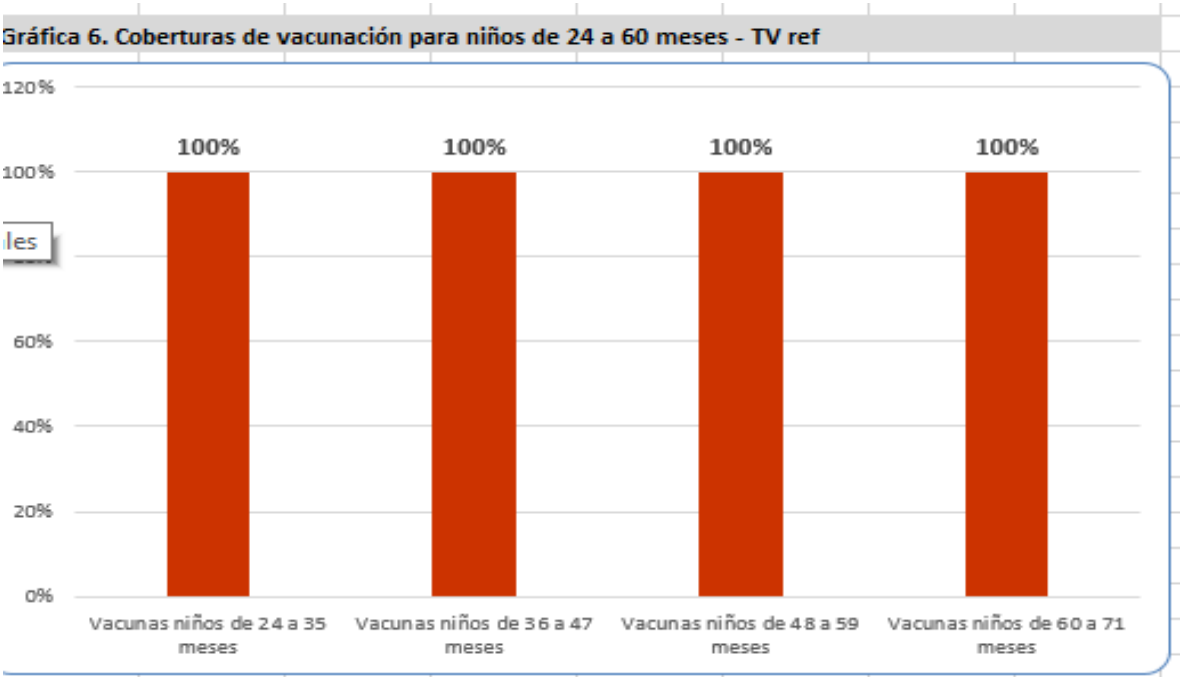
**grafico. Coberturas de vacunación para niños menores de un año**



# EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES



- Porcentaje o cobertura estimada de vacunados de niños menores de un año de edad (carné y Sistema de información nominal) Se identifica una cobertura del 100% en biológicos trazadores siendo esta cobertura útil en los del 100% para BCG en menores de un año.
- Porcentaje o cobertura estimada de vacunados de 12 a 23 meses con Esquema completo (carné y Sistema de información nominal) Se identifica un porcentaje de cobertura de vacunación de 100%, y niñas 12 a 23 meses captados durante el MRV realizado seleccionados en el municipio, indicando cobertura útil para el refuerzo de neumococo, triple viral, hepatitis A y Fiebre amarilla.
- Esquema completo entre 24 a 35 meses de edad durante el MRV realizado en los 3 conglomerados, encontrando la cobertura en el 100% para los biológicos trazadores, siendo esta cobertura útil para esta población.
- porcentaje o cobertura estimada de vacunados de 36 a 59 meses con esquema completo. 36 a 59 meses de durante el MRV realizado encontrando la cobertura en el 100%, siendo esta cobertura útil para los biológicos trazadores de esta población.
- Porcentaje o cobertura estimada de vacunados de 60 a 70 meses con Esquema completo. con edades entre 60 a 70 meses de edad en los cuales cuentan con el 100% de cobertura para los trazadores refuerzos de triple viral y fiebre amarilla. Esquema completo para la edad. De acuerdo a los grupos edad según esquemas trazadores se identifica 100% de esquemas completos para la edad en los 60 niños y niñas captados durante el Monitoreo rápido de coberturas de vacunación de trazadores.

## Motivo de no vacunación

Durante la ejecución del presente MRV de trazadores, no se encontraron niños o niñas con esquemas incompletos o atrasados para la edad. Por lo Tanto, el porcentaje de motivos de no vacunación se evidencia en 0%

## ANÁLISIS PAIWEB

No se presentaron dificultades durante la aplicación de la encuesta, todos los padres y/o cuidadores presentaron carné de vacunación en físico, al verificar los antecedentes vacúnales, obtenidos en el monitoreo, en el sistema PAIWEB se pudo encontrar los siguientes hallazgos. Al realizar la verificación de PAIWEB se evidencia que las vacunas están registradas en el aplicativo.

## Conclusiones

- Monitoreo realizado en el mes de mayo del 2024 tomando como meta programática 20 niños de los cuales se toma 5 barrios del área urbana y una vereda del área rural.
- los datos obtenidos fueron el 100 % extraídos de carnet original con información de las madres de los menores y revisados en PAIWEB
- el 100% de los menores encuestados se encontraron con el esquema de vacunación completo.
- No se presentó ninguna barrera para la realización de la actividad.
- Finalmente, las estrategias más efectivas es el trabajo de forma articulada entre en el seguimiento a las cohortes de menores de 5 años, con el fin, de continuar garantizando esquemas oportunos en los niños y niñas del municipio. Así mismo, otras estrategias empleadas para lograr alcanzar coberturas dentro de lo esperado, indagando por los esquemas de vacunación de los menores y articulación con otras instituciones (ICBF, instituciones educativas, entre otras) que permiten identificar casos que requieran de administración de algún biológico, direccionamiento a la IPS y así mismo, lograr la vacunación desde los diferentes servicios, pero especialmente desde los programas de Control Prenatal y controles de primera infancia.

## Registro fotográfico





| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl<br>Calidad humana al servicio de la salud familiar<br>Santuario-Risaralda | Empresa Social del Estado<br>**HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL**<br>***Calidad humana al servicio de la salud familiar***<br>*Santuario - Risaralda*<br>*NIT: 891.401.777-8* | **Código: DS-FO-01**<br>**Fecha: 27/11/2008**<br>**Versión: 01** |

# EVALUACIÓN EVALUACION MONITOREO RAPIDO DE VACUNACIÓN TRAZADORES



