	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN NIT. 825000620-1		
		CODIGO	2.4.
		REF.	ACTA
		TIPO	DOCUMENTO

EVALUACION PAI 2023 HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal

1. PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Son actividades basadas en el autocuidado y autocontrol, dirigidas a personas y familias para identificar riesgos y detectar tempranamente enfermedades y así brindar un tratamiento oportuno, bajo la resolución 3280 de 2018 la presente resolución tiene por objeto adoptar los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y las directrices para su operación, contenidos en los anexos técnicos que hacen parte integral de esta resolución y que serán de obligatorio cumplimiento.

1.1 PROMOCION Y PREVENCION

PROTECCION ESPECIFICA: Vacunación programa ampliado de inmunizaciones (PAI), atención en salud bucal, atención del parto, atención del recién nacido.

DETENCION TEMPRANA: primera infancia (7 días a 5 años), infancia (6 años a 11 años), adolecentes (12 a 17 años), juventud (18 a 28 años), adultez (29 a 59 años), vejez (60 años y +), detención temprana de las alteraciones del embarazo, detención temprana del cáncer de cuello uterino esquema 1-3-3, detención temprana de cáncer de mama, detección temprana de cáncer de próstata, detección temprana de cáncer de colon y recto, atención para la planificación familiar y la anticoncepción,

PROGRAMAS ESPECIALES: Tuberculosis, lepra, leishmaniasis, malaria, enfermedad de Chagas, E.T.S, VIH/SIDA.

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO PERINATAL: Atención para el cuidado preconcepcional, interrupción voluntaria del embarazo, atención para el cuidado prenatal, curso de preparación para la maternidad y la paternidad, atención en salud bucal, atención para la promoción de la alimentación y nutrición, atención del parto, atención del puerperio, atención de emergencias obstétricas, atención de las complicaciones perinatales y/o postnatales del recién nacido, atención para el seguimiento al recién nacido.

a. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Su objetivo es la erradicación y el control de las enfermedades inmunoprevenibles en la población objeto

Durante la vigencia se presentó la pandemia covid 19 el cual revoluciono a nivel mundial, nacional y municipal, quizás unos de los programas que más cambios tuvo fue en PAI se presentaron introducción de nuevos biológicos hubo adaptación a nuevas actividades tecnológicas, se logró el traslado y la remodelación del cuarto frio de vacunación mejorando y ampliando esta área, cumpliendo con los estándares de habilitación.

Con respecto al programa. Las jornadas de vacunación a nivel nacional son una estrategia que permite dar cumplimiento a las metas programadas. Y que durante la vigencia a cargo de la doctora NERITZA TERAN han sido asumidas en su totalidad.

2021 1 de marzo Introducción de vacunas covid-19: sinovac, Pfizer, aztraceneca, moderna, jannsen y moderna bivalente cada una adoptada para su población objeto según lineamientos establecidos a nivel nacional.

ANTECEDENTES Y ACTUALIZACIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN NACIONAL VIGENCIA 2020 A 2023

• 2020: Universalización de la tercera dosis de Vacuna Inactivada contra la poliomielitis (VIP).

• 2020: Inclusión vacunación Hepatitis B otros grupos de riesgo. Plan Mundial Eliminación Hepatitis 2030

• 2020-2022: Jornada búsqueda de susceptibles para fiebre amarilla. Seguimiento cohortes de nacidos de 2009 a 2021. Plan Mundial Eliminación de brotes 2026.

• 2021 – 2022: Campaña SR – Plan Mundial Eliminación Sarampión y SRC 2030: Puesta al día para cambio de refuerzo de 5 años a 18 meses.

• 2022: Cambio Neumococo PCV 10 a PCV 13: PDSP 2021 – 2032/ Plan Mundial Derrotando la meningitis 2030. www. minsalud.gov.co

• 2022: Hexavalente Piloto Programas Canguro Bogotá, Cundinamarca, Tunja Plan Mundial Derrotando la meningitis 2030. PDSP 2031 Innovación PAI.

• 2023: Refuerzo de Triple Viral: la dosis de los 5 años ahora se aplica a los 18 meses.

• 2023: Inclusión 4° dosis Hib a los18 meses aplicando la vacuna Pentavente como primer refuerzo, reemplazando la DPT) Plan Mundial Derrotando la meningitis 2030.

• 2023: Universalización de la quinta dosis de Vacuna Inactivada contra la poliomielitis Se incluye la vacunación de Polio Inactivado Inyectable en lugar de la Vacuna de Polio Oral en el refuerzo de los 5 años, a partir del 1 de octubre de 2023.

• 2023: COVID-19: Vacunar a todos los niños y niñas a partir de los 6 meses de edad y a las poblaciones en riesgo con una dosis adicional.

• 2023: Virus del Papiloma Humano - VPH: Se cambia a dosis única en el esquema de vacunación a partir del 1 de octubre de 2023, se mantiene la aplicación en niñas de 9 a 17 años y se incluyen los niños de 9 años.

ESTRATEGIAS

✓ Desarrollo de capacidades del Talento Humano a cargo del programa de vacunación, acorde a sus competencias y funciones, dentro de la IPS.

✓ Fortalecimiento de los planes de capacitación incluyendo actividades de inducción y reinducción del talento humano en salud de la IPS, para la apropiación del conocimiento relacionado con el esquema nacional de vacunación, como elemento clave para promover y asegurar la protección en la población objeto del PAI.

✓ Seguimiento de las bases de datos a la población afiliada, para recuperar coberturas de vacunación en la población objeto del programa, considerando la vacunación como un servicio esencial en salud.

✓ Implementación de las estrategias y tácticas de vacunación sin barreras acorde a las características de cada comunidad, que disminuya las oportunidades perdidas y garantice el acceso a la vacunación.

✓ Búsqueda de susceptibles mediante la revisión y análisis de registros en el Sistema de Información Nominal PAIWEB.

✓ Suficiencia y disponibilidad de los insumos, biológicos

✓ Fortalecimiento de las alianzas estratégicas con los diferentes actores del desarrollo social, tales como ICBF, líderes sociales, programas de prosperidad social.

✓ Conformación o reactivación, liderando y convocando los comités técnico-operativos con la Secretaría de Educación y demás sectores.

✓ Intensificación de estrategias de comunicación y articulación dirigidas a la familia y a la comunidad sensibilizando frente a la importancia y seguridad de la vacunación, para aumentar la confianza y promover el acceso de la población, así como, con los médicos y las asociaciones científicas.

✓ Cumplimiento de los planes de mejora con las EAPB.

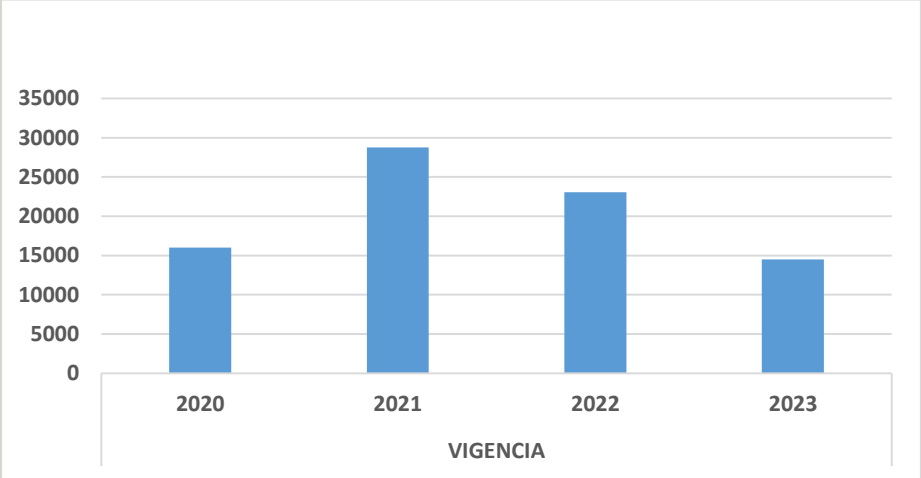
✓ Realización de censos en las instituciones educativas, centros de bienestar familiar, centros de larga estancia para identificar poblaciones objeto de vacunación y susceptibles.

✓ Fortalecer la demanda inducida a través de diferentes recursos tecnológicos (mensajería de texto, correos electrónicos, redes sociales, seguimiento telefónico y otros)

DOSIS BIOLÓGICAS APLICADAS EN LA VIGENCIA

ACTIVIDAD	VIGENCIA			
DOSIS BIOLOGICOS APLICADOS	2020	2021	2022	2023
	15998	28763	23050	14477

Fuente SIHO-2193



Se evidencia un aumento del 80% en el año 2021 ya que fue el inicio de la vacunación covid-19 y la población asistió a los puestos de vacunación masivamente ya para el año 2023 es muy notorio que bajo la totalidad de los biológicos aplicados por que en esta vigencia contamos que la población es renuente a la aplicación de vacunas y más de covid-19.

CUMPLIMIENTO DE METAS POR TRAZADORES EN LA VIGENCIA

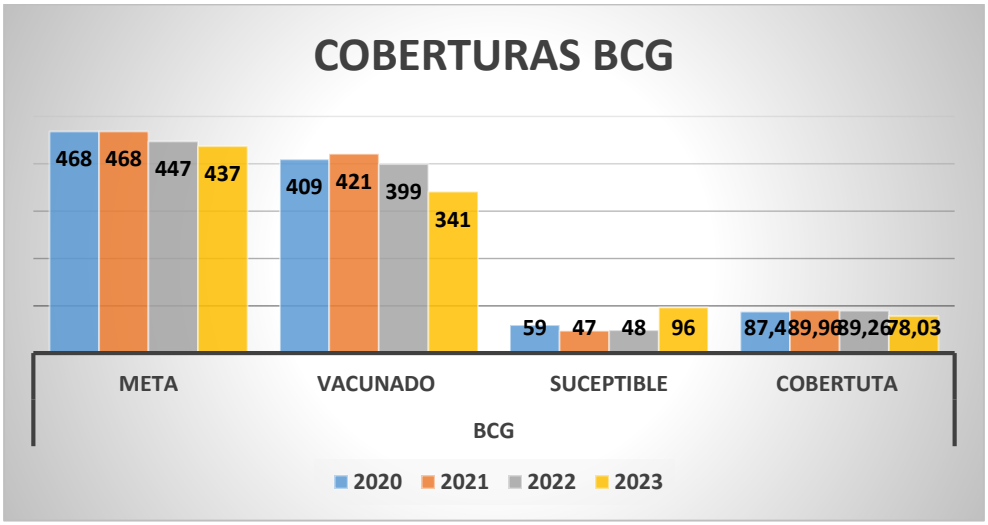
METAS

✓ Alcanzar el 95% y más de coberturas homogéneas en las poblaciones objeto del programa con cada uno de los biológicos que hacen parte del esquema nacional.

COBERTURAS BCG				
VIGENCIA	META	VACUNADO	SUCEPTIBLE	COBERTUTA
2020	468	409	59	87,4
2021	468	421	47	89,96
2022	447	399	48	89,26

2023	437	341	96	78,03

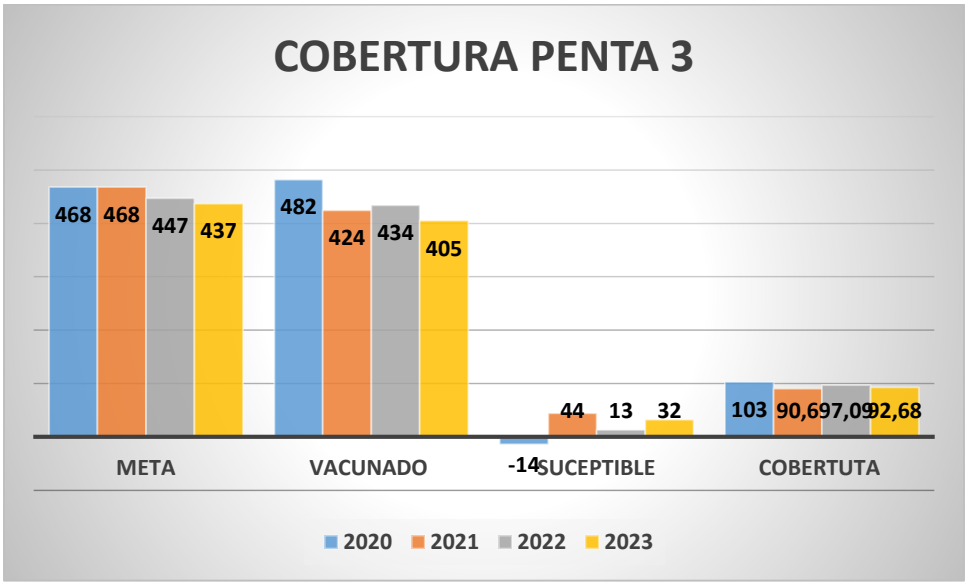
Fuente PAI



Debido al bajo volumen de partos en la institución el trazador de BCG no permiten el cumplimiento de la meta, pero todos los niños que han nacido se van con todas las vacunas exigidas para el recién nacido

COBERTURAS PENTA 3				
VIGENCIA	META	VACUNADO	SUCEPTIBLE	COBERTUTA
2020	468	482	-14	103%
2021	468	424	44	90,6%
2022	447	434	13	97,09%
2023	437	405	32	92,68%

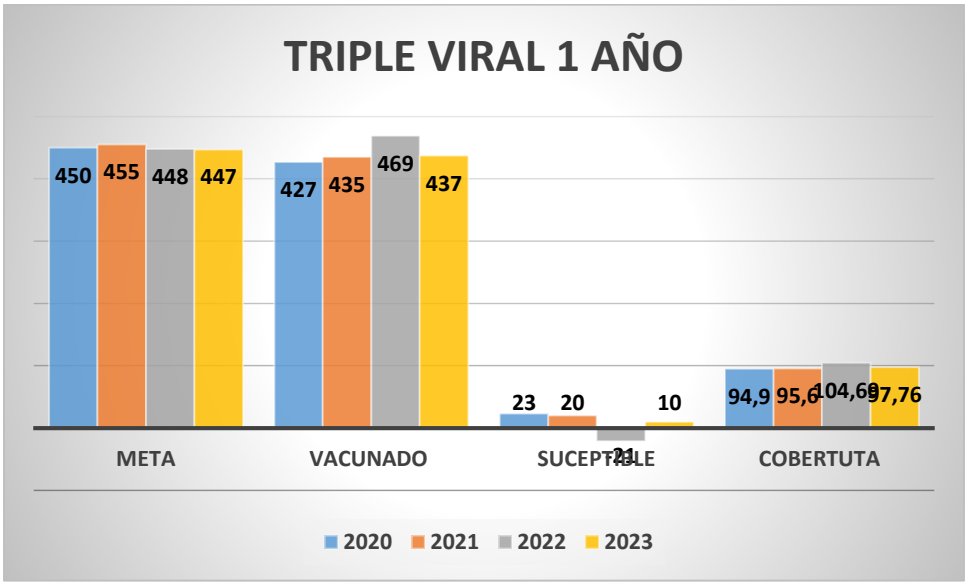
Fuente PAI



Se evidencia en la cobertura de vacunación del trazador pentavalente 3 dosis que para el año 2020 se obtuvo una cobertura optima del 103% teniendo a favor 21 niños, para el 2021 se evidencia una cobertura del 90% dando como resultado riesgo en coberturas para el biológico pentavalente 3 dosis y con una población susceptible de 44 niños menor de un año, para el año 2022 se obtiene una cobertura del 97,09% quedando este trazador sin riesgo con un rezago de susceptible de 13 niños menores de un año, para el año 2023 la cobertura en riesgo con un 92,68 faltando el 2,32% para alcanzar la meta establecida por el ministerio de un 95% quedando susceptibles 32 niños menores de un año.

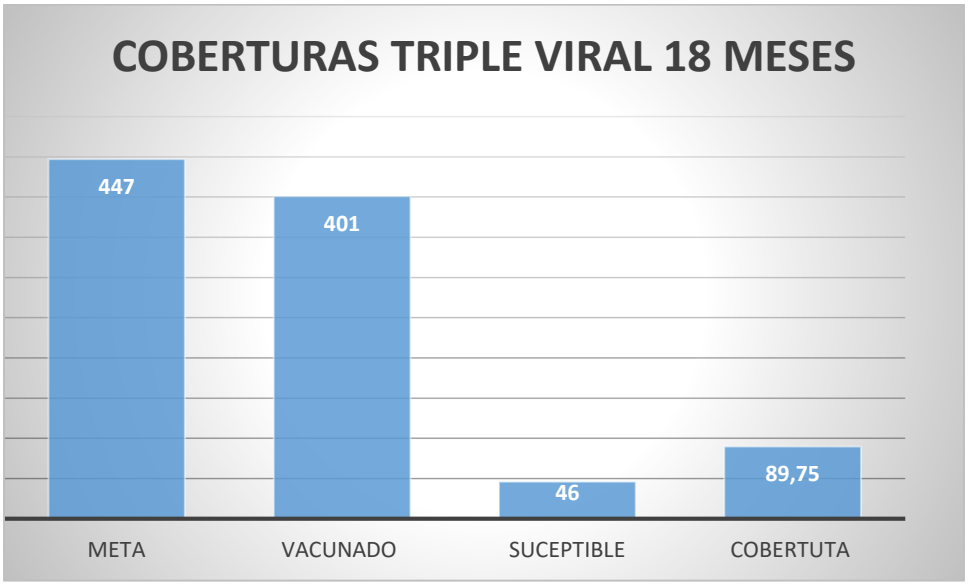
TRIPLE VIRAL 1 AÑO				
VIGENCIA	META	VACUNADO	SUCEPTIBLE	COBERTUTA
2020	450	427	23	94,9
2021	455	435	20	95,6
2022	448	469	-21	104,69
2023	447	437	10	97,76

Fuente PAI



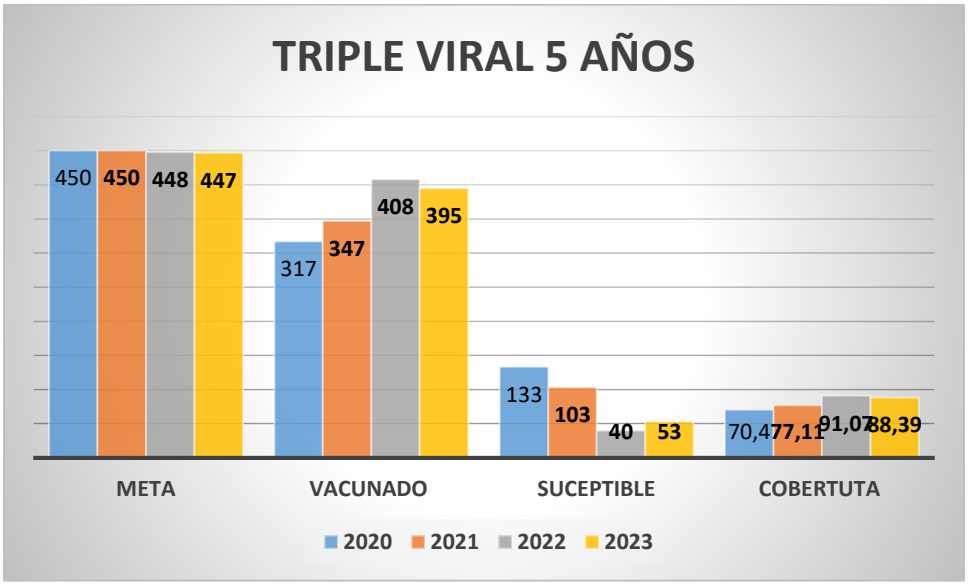
Trazador de triple viral de un año en la vigencia 2020 obtuvo una cobertura de 94,9% faltando 0.1% para cumplimiento del 95% exigido para cumplimiento de la meta establecida por el ministerio, para los años 2021,2022 y 2023 se dio cumplimiento de las metas establecidas.

COBERTURAS TRIPLE VIRAL 18 MESES				
VIGENCIA	META	VACUNADO	SUCEPTIBLE	COBERTUTA
2023	447	401	46	89,75



Para el año 2023 fue uno de los trazadores que ingresaron al programa PAI el refuerzo de triple viral a los 18 meses y búsqueda de población objeto de 2,3,4,5 años. Se obtuvo la cobertura de riesgo de 89,75% quedando un rezago de susceptible de 46 niños de un año.

TRIPLE VIRAL 5 AÑOS				
VIGENCIA	META	VACUNADO	SUCEPTIBLE	COBERTUTA
2020	450	317	133	70,4
2021	450	347	103	77,11
2022	448	408	40	91,07
2023	447	395	53	88,39



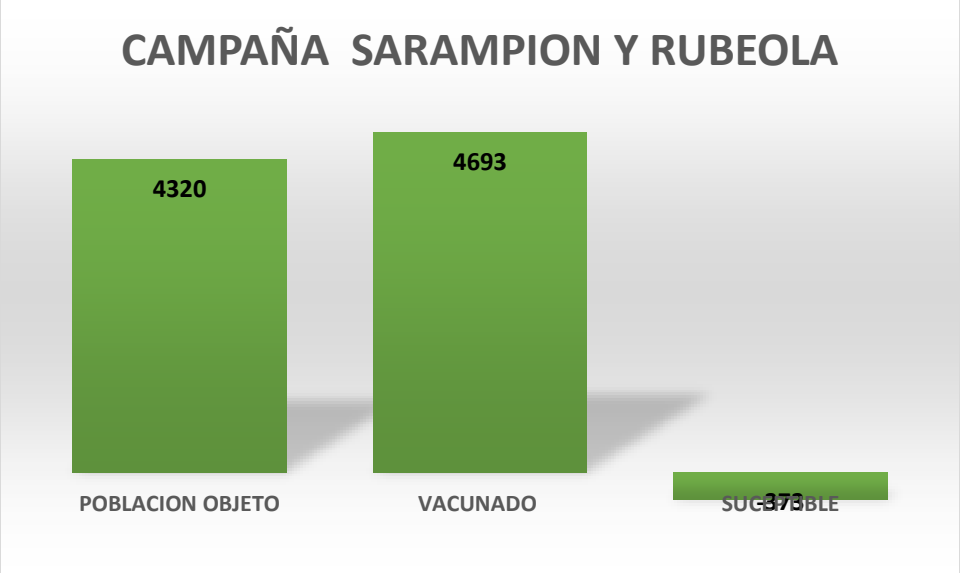
Cobertura de cumplimiento de triple viral de 5 años se evaluó hasta el 1 de enero 2023 y se evalúa la DPT.

Históricamente en la vigencia de 2020,2021,2022,2023 no se cumplió con la cobertura esperada quedando grandes rezagos pendientes para vacunar, se aluce este inconveniente que a esta edad los niños están como población flotante ya que al momento de hacer demanda inducida se encuentra que el vecino manifiesta que hace años esa persona se mudó no dejando ningún dato que pueda permitir encontrarlos, o al llamado responden que no viven en el municipio. Y por parte de las EAPB su georreferencia es casi nula.

CAMPAÑA SARAMPION Y RUBEOLA				
VIGENCIA	POBLACION OBJETO	VACUNADO	SUCEPTIBLE	COBERTUTA
2022	4320	4693	-373	109%

Fuente PAI

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN NIT. 825000620-1		
		CODIGO	2.4.
		REF.	ACTA
		TIPO	DOCUMENTO



PORCENTADE CUMPIMIENTO JORNADA CAMPAÑA SARAMPION Y RUBEOLA												
VIGENCIA	% AVANCE POBLACIO 2 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 3 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 4 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 5 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 6 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 7 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 8 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 9 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 10 AÑOS	% AVANCE POBLACIO 11 AÑOS	% TOTAL AVANCE POBLACION	CUMPLIMIENTO DEL 95 %
2022	153 %	151 %	126 %	115 %	109 %	89%	77%	99%	112 %	76%	109%	7

VACUNAS DE COVID APLICADAS EN VIGENCIA					
DOSIS	1DOSIS	2DOSIS	UNICA	REFUERZO	TOTAL
2021	12077	7699	3549	869	24194
2022	8077	6106	2740	0	16923
2023					

Fuente PAI

VACUNACION COVID-19						
POBLACION GENERAL SEGÚN DANE	T0TAL APLICADA 1 DOSIS	%	ESQQUEMA COMPLETO	%	TOTAL APLICADAS DOSIS DE REFUERZO	%
22.539	18484	82%	15586	69,15%	5915	37,95%

