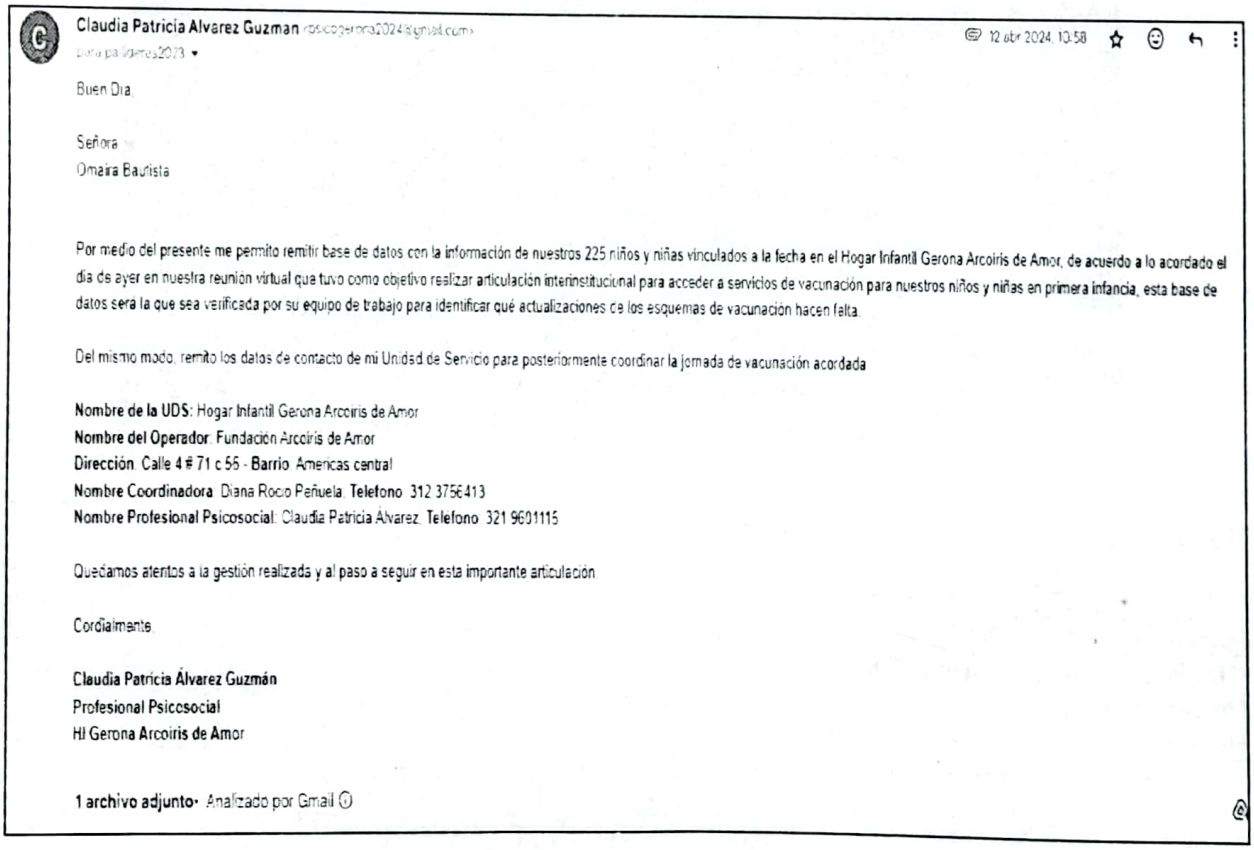
COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES	Fundairis Fundación Arco Iris de Amor	ACTA ARTICULACIÓN PAI JORNADA DE VACUNACIÓN

Objetivo: Generar acciones de articulación con el programa ampliado de inmunizaciones para dar garantía de cumplimiento del esquema regular de vacunaciones de niños y niñas de nuestro Hogar Infantil Gerona Arcoíris de Amor.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Los días 20 y 21 de mayo 2024 se lleva a cabo jornada de vacunación en el Hogar Infantil Gerona Arcoíris de Amor, la cual fue producto de acción de articulación interinstitucional entre nuestra UDS y el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, en representación de la Líder PAI para la localidad de Kennedy, señora Omaira Bautista.

Desde mediados del mes de abril del presente año, se realiza contacto con la Líder PAI, quien nos convoca a reunión virtual para socialización de los cambios en el nuevo esquema de vacunación, así mismo en donde se generaron acuerdos y paso a paso del proceso de vacunación; uno de los acuerdos fue que debido a que en el mes de mayo ya estaría disponible vacuna de influenza estacional, se recomendaba realizar primero proceso de verificación en la base de datos del PAI para todos los niños y niñas a partir del envío de la base de datos de los niños y niñas de la UDS, y luego en el mes de mayo desarrollar toda la jornada incluyendo el biológico de influenza, por tanto dando cumplimiento al compromiso inicial el día 12 de abril se envía la correspondiente información por medio de correo electrónico.



Claudia Patricia Alvarez Guzman psicogerona2024@gmail.com
para palideres2023 ▾
12 abr 2024, 10:58

Buen Dia

Señora
Omaira Bautista

Por medio del presente me permito remitir base de datos con la información de nuestros 225 niños y niñas vinculados a la fecha en el Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor, de acuerdo a lo acordado el dia de ayer en nuestra reunion virtual que tuvo como objetivo realizar articulación interinstitucional para acceder a servicios de vacunación para nuestros niños y niñas en primera infancia, esta base de datos sera la que sea verificada por su equipo de trabajo para identificar qué actualizaciones de los esquemas de vacunación hacen falta.

Del mismo modo, remito los datos de contacto de mi Unidad de Servicio para posteriormente coordinar la jornada de vacunación acordada

Nombre de la UDS: Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor
Nombre del Operador: Fundación Arcoiris de Amor
Dirección: Calle 4 # 71 c 56 - **Barrio**: Americas central
Nombre Coordinadora: Diana Rocio Peñuela. **Telefono**: 312 3756413
Nombre Profesional Psicosocial: Claudia Patricia Alvarez. **Telefono**: 321 9601115

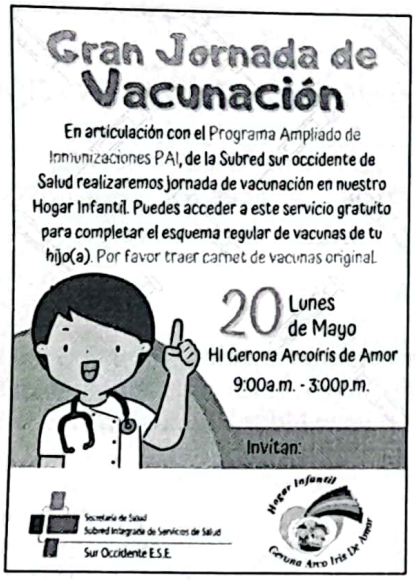
Quedamos atentos a la gestión realizada y al paso a seguir en esta importante articulación

Cordialmente

Claudia Patricia Álvarez Guzmán
Profesional Psicosocial
HI Gerona Arcoiris de Amor

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail

Powered by CamScanner

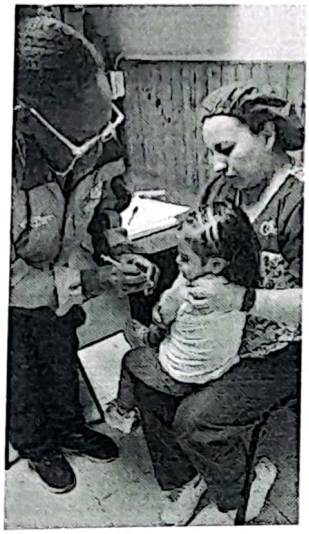


El día 17 de Abril se obtiene respuesta de verificación de base de datos, identificando los niños y niñas que hacían falta por alguna vacuna de su esquema regular; por tanto, se socializa con las familias la programación de la jornada de vacunación a desarrollarse el día 20 de mayo del presente año, a través de la siguiente invitación, convocándolos a participar de la misma, en su defecto quienes no pudieran a acudir a la jornada podían dejar firmada la autorización de vacunación adjuntando formato carnet de vacunas en original para realizar el debido diligenciamiento en compañía de las docentes titulares.

Los días 20 y 21 de mayo se desarrolla jornada de vacunación como se acordó previamente, así mismo se hace participe al talento humano para acceder al biológico de influenza estacional como población priorizada categorizándonos como cuidadores de niños en primera infancia.

A la presente acta se anexa copia del soporte de acta del equipo de vacunación que acudió a nuestra UDS, como soporte oficial de la acción de articulación interinstitucional.

REGISTRO FOTOGRÁFICO







Responsable de la acción de articulación:

Claudia Patricia Álvarez Guzmán
Profesional Psicosocial
HI Gerona Arcoíris de Amor

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred __x__ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ___ Acta de Sede de una Unidad ____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) Subred Sur Occidente

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO __x_		NÚMERO DE ACTA: 1
FECHA: 20- Mayo- 2024	LUGAR: Jardín Infantil Gerona de Arco Iris.	HORA INICIO: 8:30 Am
RESPONSABLE:		HORA FINAL:

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornada de vacunación en la institución educativa Jardín Infantil Gerona de Arco Iris

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	Saludo
2.	Verificación de carnet de vacunas
3.	Verificación de consentimientos
4.	Vacunación
5.	Cierre actividad

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

Powered by CamScanner

DESARROLLO

Se da inicio a la jornada de vacunación en la institución Jardin Infantil de donde asisten las vacunadoras Gerona de Arcos ESE.

Se realiza verificación de carnet de vacunas identificando los siguientes datos

No. TOTAL DE POBLACION CENSADA	260

Total gestantes encontradas	1
No. Niños de 6 a 11 meses con terceras dosis antes de visita	1
No. Niños de 1 año con esquema completo antes de visita	29
No. Niños de 2 a 4 años con esquema completo antes de visita	123
34. No. Niños de 5 años con esquema completo antes de visita	0

TOTAL NIÑOS < 5 AÑOS ENCONTRADOS	
0 - 5 Meses	0
6 - 11 Meses	1
1 Año	29
2 a 4 Años	123
De 5 años	0

Se verifica consentimientos informados y se procede a vacunar a los menores relacionando los siguientes datos:

No. POBLACIÓN EFECTIVA EN LA INSTITUCIÓN	239

Total gestantes vacunada durante la jornada	1
No. Niños de 6 a 11 meses con terceras dosis después de la visita	3
No. Niños de 1 año con esquema completo después de la visita	9
No. Niños de 2 a 4 años con esquema completo después de la visita	49
34. No. Niños de 5 años con esquema completo después de la visita	0

TOTAL NIÑOS < 5 AÑOS VACUNADOS DURANTE LA JORNADA	
0 - 5 Meses	0
6 - 11 Meses	3
1 Año	9
2 a 4 Años	49
De 5 años	0

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

Con respecto al total de población encontrada en la institución no se vacunaron 21 usuarios debido a que presentan las siguientes eventualidades:

MOTIVO NO VACUNACION	Cantidad
Hospitalización	1
Con esquema al día	—
No autoriza padre o cuidador	8
Desconocimiento de la jornada	—
Custodia icbf	—
Orden medica	—
Vacunado por pediatra	12
Intervalo de vacunación	—
Otros	—

Observaciones del cuadro anterior: Se le da la información a docentes para que se replique a los padres o cuidadores

Del total de alumnos no vacunados o sin soporte se remiten a la EPS o punto de vacunación UPA 30 Bomberos para completar esquema de vacunas.

Se realiza socialización de actividad con el delegado y/o representante de la institución Diana Peñuela quien firma el presente soporte en constancia de lo mismo una vez finalizada la jornada.

Se da por terminada la intervención en la institución educativa. El día 21-05-24 se da por terminada la jornada de vacunación en el jardín Corona Arcoiris de amor.

Los auxiliares de enfermería Victoria Bonilla — Anyi Arias donde se dejaron vacunados niños de 3 - 4 años con influenza FCFLU y adultos por orden de la jefe Omaira Bautista.

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 20 . 5 - 24	TEMA: Jornada de vacunación

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Terminar esquema de vacunación de menores pendiente	Diana Peñuela	21 . 6 . 24

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Diana Rocio Peñuela	53.098.592	H.J. Guiana	Coordinadora	ICBF	Diana Peñuela
2	Angi Karina Arias	1012410842	Vacunación	Aux Enfermería	GPAIS	Angi A
3	Ana Victoria Bonilla	25389538	Vacunación	Aux enfermería	GPAIS	Victoria B
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Powered by CamScanner