FUNDACION DARLEYS PEREZ
SAN PEDRO DE URABA, ANTIOQUIA
NIT: 901.560.265-5

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRATISTA
(DICIEMBRE DEL 2024)

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 365 - 2024 DE FECHA 16 DE DICIEMBRE DEL 2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO SAN PEDRO DE URABÁ - ANTIOQUIA
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA	**FUNDACION DARLEYS PEREZ** identificada con NIT No. 901560265-5, R/L.**JUAN CAMILO CAMACHO CONTRERAS**, identificado con CC. No. 1.003.192.538.
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR MONITOREO RAPIDO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, DENTRO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL MUICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA-ANTIOQUIA.**
VALOR DEL CONTRATO	$32.000.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	Doce (12) días
FECHA DEL ACTA DE INICIO	16 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME	DICIEMBRE (FINAL)
SECRETARIA O DEPENDENCIA	DIRECCION LOCAL DE SALUD

Para conocimiento del Supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe PARCIAL de ejecución del contrato identificado en el encabezado del presente informe, correspondiente al periodo comprendido en el mes de Diciembre del 2024.

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, contempladas en la CLAUSULA TERCERA del contrato en referencia, brinde mis servicios profesionales en los siguientes asuntos:

FUNDACION DARLEYS PEREZ
SAN PEDRO DE URABA, ANTIOQUIA
NIT: 901.560.265-5

ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	UBICACIÓN EVIDENCIAS
1.Realizar las actividades del monitoreo de coberturas de vacunación y la búsqueda activa comunitaria de enfermedades inmunoprevenibles en el terreno y verificar la calidad de la información de la base de datos para generar los correspondientes reportes de salida, aplicando la metodología y acciones estipuladas en los lineamientos para realizar MRCV, expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizaron las actividades del monitoreo de coberturas de vacunación y la búsqueda activa comunitaria de enfermedades inmunoprevenibles en el terreno y verificar la calidad de la información de la base de datos para generar los correspondientes reportes de salida, aplicando la metodología y acciones estipuladas en los lineamientos para realizar MRCV, expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II
2.Realizar las actividades del monitoreo de coberturas de vacunación y la búsqueda activa comunitaria de enfermedades inmunoprevenibles en el terreno y verificar la calidad de la información de la base de datos para generar los correspondientes reportes de salida, aplicando la metodología y acciones estipuladas en los lineamientos para realizar MRCV, expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Se realizaron dos (2) asistencias técnicas al equipo de la DLS y al personal encargado de realizar la búsqueda activa comunitaria de enfermedades inmunoprevenibles y monitoreo MRCV, según lineamientos. (16 y 17 Diciembre 2024)	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II
3.Dar cumplimiento con la entrega de informes, bases de datos y el consolidado de los conglomerados.	Se dio cumplimiento con la entrega de informes, bases de datos y el consolidado de los conglomerados	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II
4.Revisar, consolidar y analizar la información resultado del monitoreo de coberturas de vacunación y entregar a la Dirección Local de Salud en los tiempos estipulados.	Se realizo la revisión, consolidar y analizar la información resultado del monitoreo de coberturas de vacunación y entregar a la Dirección Local de Salud en los tiempos estipulados.	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II
5.Recopilar la información y digitalizarla para el suministro de informe con matriz de consolidación y anexos.	Se realizo la recopilación de la información y digitalizarla para el suministro de informe con matriz de consolidación y anexos.	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II

6.Consolidar la información resultado del monitoreo de coberturas de vacunación, realizar la tabulación del cumplimiento de los indicadores del PAI de **monitoreos rápido de cobertura de vacunación (MR CV) a la DLS, entregar evidencias fotográficas de las atenciones y de la actividad en general.**	Se realizo la Consolidación de la información resultado del monitoreo de coberturas de vacunación, realizar la tabulación del cumplimiento de los indicadores del PAI de **monitoreos rápido de cobertura de vacunación (MRCV) a la DLS, entregar evidencias fotográficas de las atenciones y de la actividad en general.**	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II
7.Garantizar el Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV) en la zona urbana y rural del municipio siguiendo las directrices dadas por el lineamiento del Ministerio de Salud en las zonas estipuladas por la Dirección Local de Salud.	Se realizo el Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV) en la zona urbana y rural del municipio siguiendo las directrices dadas por el lineamiento del Ministerio de Salud en las zonas estipuladas por la Dirección Local de Salud.	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II
8. Los resultados obtenidos en la encuesta de evaluación de coberturas y la búsqueda Activa Comunitaria en vacunación deben ser socializados por el equipo de vigilancia en salud pública a la coordinación PAI y a la Dirección Local de salud municipal, con el fin de generar planes de mejoramiento.	Se realizo socialización de resultados obtenidos en la encuesta de evaluación de coberturas y la búsqueda Activa Comunitaria en vacunación al ente municipal en salud.	Las evidencias que se encuentran adjuntas en el presente informe se encuentran archivadas en la Dirección Local de Salud y en la plataforma Secop II

Fecha: Diciembre del 2024.

Firma: Juan Camilo Camacho C.
Nombre: **JUAN CAMILO CAMACHO CONTRERAS**
Identificación: CC. No. 1.003.192.538
Contratista.

ANEXO EVIDENCIAS EJECUCION DE ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRAFICO

1. Se realizaron las actividades del monitoreo de coberturas de vacunación y la búsqueda activa comunitaria de enfermedades inmunoprevenibles en el terreno y verificar la calidad de la información de la base de datos para generar los correspondientes reportes de salida, aplicando la metodología y acciones estipuladas en los lineamientos para realizar MRCV, expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

FUNDACION DARLEYS PEREZ
SAN PEDRO DE URABA, ANTIOQUIA
NIT: 901.560.265-5







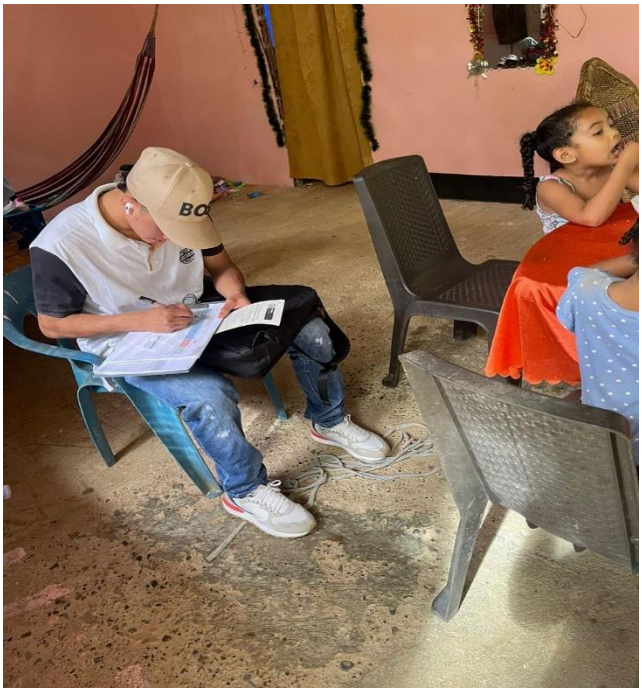


EMAIL: fundaciondarleysp@hotmail.com - TELS: 320 4357447 - 313 5454695
DIRECCION: CL 50 N° 50-110 SAN PEDRO DE URABA

FUNDACION DARLEYS PEREZ
SAN PEDRO DE URABA, ANTIOQUIA
NIT: 901.560.265-5







EMAIL: fundaciondarleysp@hotmail.com - TELS: 320 4357447 - 313 5454695
DIRECCION: CL 50 N° 50-110 SAN PEDRO DE URABA

2. Se realizaron dos (2) asistencias técnicas al equipo de la DLS y al personal encargado de realizar la búsqueda activa comunitaria de enfermedades inmunoprevenibles y monitoreo MRCV, según lineamientos. (16 y 17 Diciembre 2024):

-ASISTENCIA 16 DE DICIEMBRE 2024 VIRTUAL

Alcaldía Municipal
San Pedro de Urabá
NIT. N° 890 983 814-5

ACTA DE REUNIÓN

Fecha:	16 - 12 - 2024
Objeto:	Socializar los formatos para la realización del monitoreo rápido de coberturas y la búsqueda activa institucional
Lugar:	Reunión virtual - meet
Hora:	07: 00 AM
Duración:	08: 00 AM
Nombre y Apellidos Coordinador de la Reunión:	FUNDACION DARLEYS PEREZ

PARTICIPANTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	AREA / ENTIDAD

Se anexa listado de asistencia

NO ASISTEN CON EXCUSA (Cuando aplique):

NOMBRE Y APELLIDOS	AREA/ENTIDAD	CAUSA

1. ORDEN DEL DIA:

(Si aplica, entre otros temas/actividades el orden del día podrá incluir la revisión de los compromisos de actas anteriores, compromisos adquiridos, estrategias, responsables y fechas de cumplimiento).

N.°	TEMA /ACTIVIDAD
1	Socializar los formatos para la realización del monitoreo rápido de coberturas y la búsqueda activa institucional

2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:

Se dio inicio a la asistencia técnica programada con el fin de socializar los formatos para la realización del monitoreo rápido de coberturas y la búsqueda activa institucional

DESARROLLO DE ACTIVIDAD

Se dio comienzo a la reunión siendo las 7am, se realizó socialización de los formatos para la realización del monitoreo rápido de coberturas y la búsqueda activa institucional, inicialmente se dio a conocer los lugares donde se va a realizar el monitoreo rápido de coberturas y la búsqueda activa institucional,

Se informa que el principal objetivo del monitoreo es Verificar el estado de vacunación de la población objetivo del Programa Ampliado de Inmunizaciones en una zona, sector o barrio del municipio, mediante un proceso de evaluación en terreno, en corto tiempo, reorientando las tácticas de vacunación para la captación de la población no vacunada.

Metodología

Selección de conglomerados casa a casa en los sectores escogidos

¿Para que se realiza el MRCV?

Verificación de la cobertura de vacunación (vacunados y no vacunados) de una zona, sector o barrio intervenido por el Programa Ampliado de Inmunizaciones de un municipio o distrito.

Captación de la población objetivo pendiente de vacunar reorientando las tácticas de vacunación, disminuyendo oportunidades perdidas y evitando pérdida de tiempo.

Identificación de las causas de NO vacunación, reorientando las tácticas de vacunación del programa permanente.

¿Cuáles son los Criterios de INCLUSIÓN del Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación?

✓ Población de 0 a 5 años 11 meses y 29 días, que residan en el municipio y que al momento de la visita pueda confirmar con carné de vacunación, u otro comprobante de vacunación que fue vacunado por el Programa permanente.

✓ Población objetivo que residen en la casa, que no están presentes durante el monitoreo, pero padres han dejado el comprobante de vacunación con un informante.

✓Todos los niños 0 a 5 años 11 meses y 29 días del municipio a monitorear con una residencia de más de dos meses, incluye (Niños migrantes que tengan una residencia mayor de 2 meses).

¿Cuáles son los Criterios de exclusión del Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación?

✓Población por fuera del rango de edad (Población de 0 a 5 años 11 meses y 29 días)

✓Población que se encuentran de visita, en vacaciones o de paso en la casa monitoreada y que no residen en el municipio o localidad seleccionada.

✓Personas con enfermedades graves con contraindicación de la vacunación, inmunodeprimidos, tratamiento con corticosteroides prolongados (tres meses mínimos).

✓Niños menores sin informantes en la vivienda que pueda aportar la información

¿Como se considera la población (niño- niña) vacunada en el MRCV?

Todo niño que recibió dosis de vacunas de trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones y se puede comprobar través del carné de vacunación, registro nominal, registro manual o electrónico de la IPS o municipio u otro medio de verificación.

¿Cuáles son los medios de verificación en el MRCV?

✓ Carné de vacunación emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social o carné de vacunación emitido por IPS particular

✓Registro nominal manual o electrónico de vacunados (Paiweb – Paisoft)

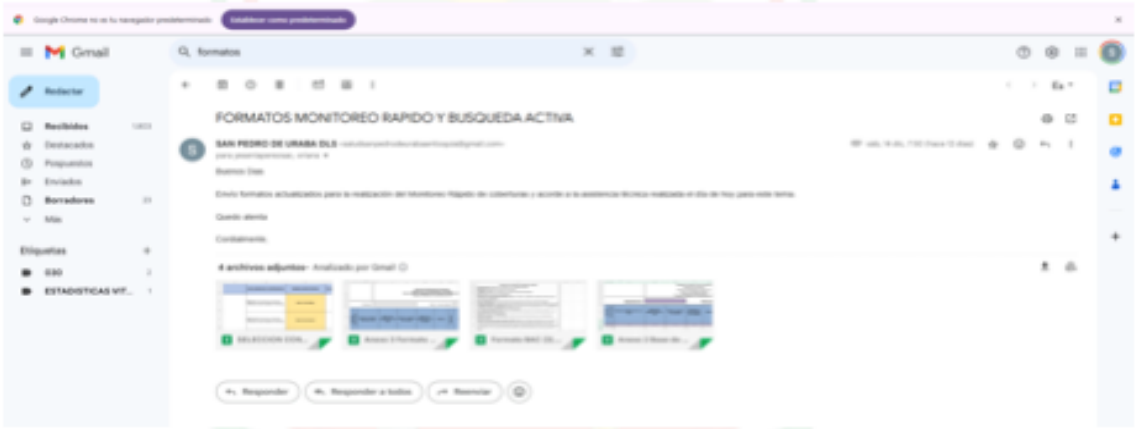
✓ Registros diarios.

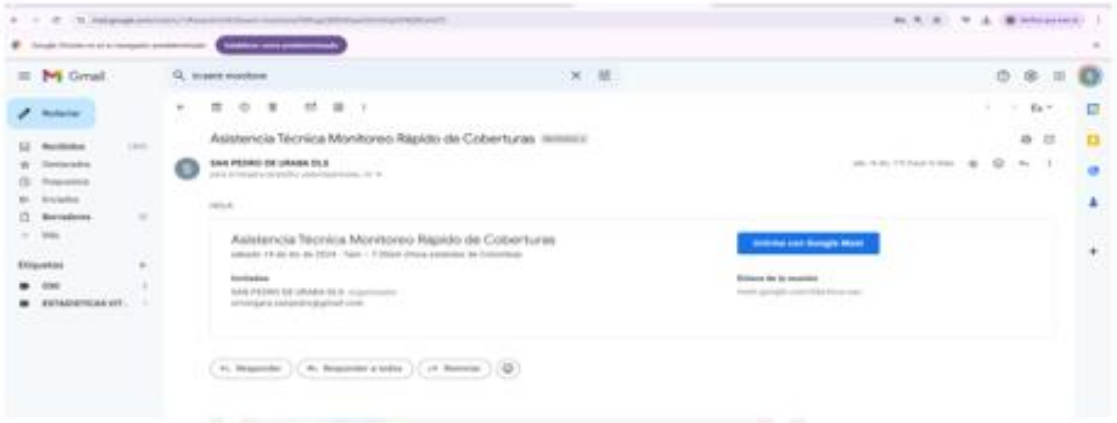
Monitoreo Rápido de Coberturas (MRCV):

Realización: El MRC se lleva a cabo de manera rápida y ágil.

Se informa que solo se diligenciaran los anexos 2 y el de la búsqueda activa comunitaria, los cuales contienen los datos básicos de los menores, se recuerda que se debe pedir el carnet de vacunación y en lo posible de encontrar menores sin vacunación se debe buscar la estrategia para que completen esquemas.

En relación al formato BAC, se aclara que se debe diligenciar por número de viviendas visitas vs número de hogares que habitan la vivienda, se socializan las enfermedades a vigilar y se escuchan dudas e inquietudes al respecto





Se da por terminada la reunión siendo las 8 am del día 16 de diciembre de 2024.

-ASISTENCIA 17 DE DICIEMBRE 2024 PRESENCIAL

Departamento de Antioquia
Municipio de San Pedro de Urabá
NIT: 890.983.814-5

ALCALDIA MUNICIPAL
SAN PEDRO DE URABÁ
NIT: N°890.983.814-5

CONTROL DE ASISTENCIA

COMUNICACIONES-2024-006

Municipio	SAN PEDRO DE URABÁ							Fecha	17-Dic-2024. 7:AM.														
Lugar	Dirección local de salud					Coordinador:	Oriana Vergara																
Actividad	Asistencia técnica al equipo de la DLS y al personal encargado de realizar BAC y MPCV según lineamientos.																						
								Señale con una X la condición que cumple															
Nombres y apellidos	No. Documento de identidad	Entidad/ Organización	Cargo	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/ Vereda/barrio		Zona		Sexo		L G T	Edad	ETNIA				Grupo poblacional				FIRMA
								Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTBI	No. De años	Afrodescendiente	Indígena	Otro		Con discapacidad	Víctima del conflicto armado			
Liliana Patricia Pastrana Vega	50935. 763	DLS-Monitoreo vacunación	Aux. Enfermería	3216183756	lilianapastrana220@gmail.com	S.P.U		X			X												
Flavia Alejandra Polo Delgado	1072.962 493	DLS-Vacunación Monitoreo	AUX. Enfermería.	3137889588	alejadelgado1108@gmail.com	S.P.U.		X			X												
Adelaida Lopez Montes	43803. 999.	DLS-Monitoreo Vacunación	Aux. Enfermería	3126315942.	adelopez19@gmail.com	S.P.U		X			X												
Yesenia Perez Ballesta	1028004 180	DLS-Monitoreo vacunación	Tec. Admon Salud.	3147261491	yeseniaperezsal@gmail.com	S.P.U		X			X										X		
Uriel Martinez Bermudez	1041284 454	DLS-Monitoreo vacunación	Tec. Administrativo	3008774406	martinezuriel@gmail.com	S.P.U		X		X											X		
Oriana Vergara Orozco	1067849 282.	DLS-Monitoreo Vacunación	Apoyo. Profesional	3147964311	asesoriassaludcol2@gmail.com	S.P.U		X			X												
Luz Mery Triana Calderon	1022376 060	DLS-Monitoreo Vacunación	Aux. Enfermería	3148123026	luzmerytriana@gmail.com	S.P.U		X			X												
Edgardo Luis Salcedo Narvaes	1088582 349	DLS-Monitoreo Vacunación	Aux. Enfermería	3148678741	edgardo1645@hotmail.com.	S.P.U		X		X													

3.Se dio cumplimiento con la entrega de informes, bases de datos y el consolidado de los conglomerados:



Hoja de cálculo compartida contigo: "Anexo 2 Base de datos MRV Trazadoes (con gráficos).xlsx" Recibidos ×

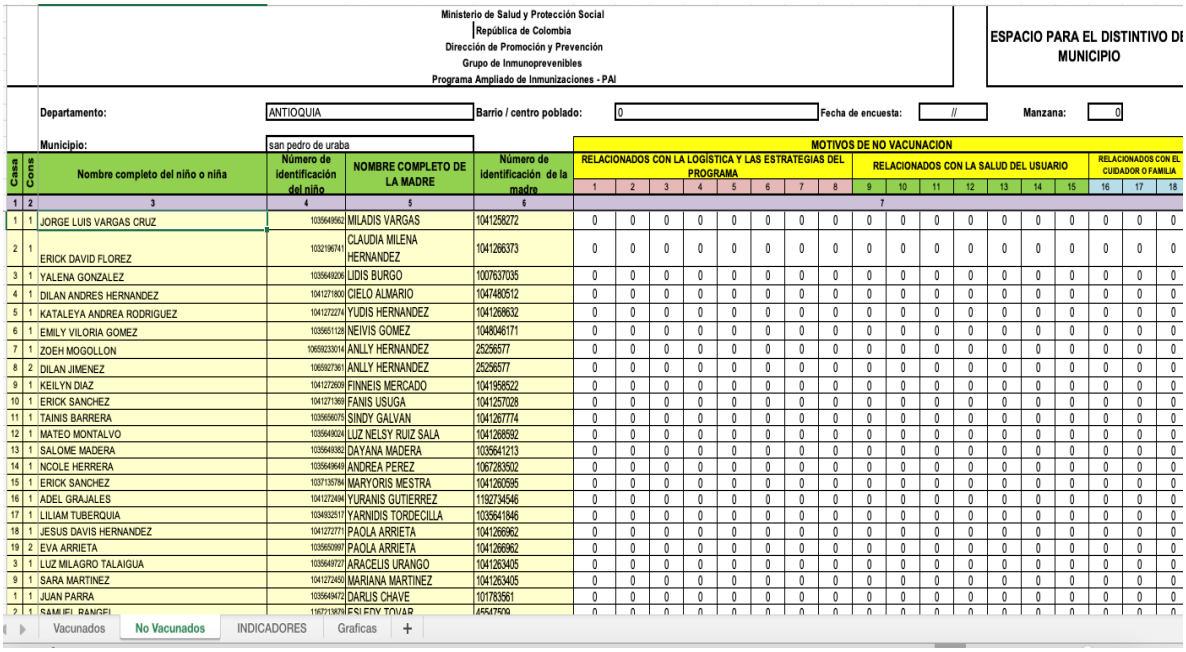
YESENIA PEREZ (vía Hojas de cálculo de Google) <drive-shares-dm-noreply@google.com> 24 dic 2024, 1:05 (hace 2 días)
para mí

YESENIA PEREZ ha compartido una hoja de cálculo

YESENIA PEREZ (yeseniaperezsac@gmail.com) te ha invitado a **editar** la siguiente hoja de cálculo:

Anexo 2 Base de datos MRV Trazadoes (con gráficos).xlsx

4. Se realizo la revisión, consolidar y analizar la información resultado del monitoreo de coberturas de vacunación y entregar a la Dirección Local de Salud en los tiempos estipulados.



Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia
Dirección de Promoción y Prevención
Grupo de Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

ESPACIO PARA EL DISTINTIVO DE MUNICIPIO

Departamento: ANTIOQUIA Barrio / centro poblado: 0 Fecha de encuesta: // Manzana: 0

Municipio: san pedro de uraba

Casa	Cons	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE	Número de identificación de la madre	MOTIVOS DE NO VACUNACION															
						RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA								RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO							RELACIONADOS CON EL CUIDADOR O FAMILIA		
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2	3	4	5	6	7																	
1	1	JORGE LUIS VARGAS CRUZ	1035649562	MILADIS VARGAS	1041258272	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1	ERICK DAVID FLOREZ	1032196741	CLAUDIA MILENA HERNANDEZ	1041266373	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1	YALENA GONZALEZ	1035649206	LIDIS BURGO	1007637035	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	1	DILAN ANDRES HERNANDEZ	1041271800	CIELO ALMARIO	1047480512	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	KATALEYA ANDREA RODRIGUEZ	1041272274	YUDIS HERNANDEZ	1041268632	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	1	EMILY VILORIA GOMEZ	1035651128	NEIVIS GOMEZ	1048046171	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	1	ZOEH MOGOLLON	1069233014	ANLLY HERNANDEZ	25256577	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	2	DILAN JIMENEZ	1065927361	ANLLY HERNANDEZ	25256577	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	KEILYN DIAZ	1041272609	FINNEIS MERCADO	1041958522	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	ERICK SANCHEZ	1041271369	FANIS USUGA	1041257028	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	1	TAINIS BARRERA	1035656075	SINDY GALVAN	1041267774	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	MATEO MONTALVO	1035649024	LUZ NELSY RUIZ SALA	1041268592	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	1	SALOME MADERA	1035649382	DAYANA MADERA	1035641213	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	1	NCOLE HERRERA	1035649649	ANDREA PEREZ	1067283502	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	1	ERICK SANCHEZ	1037135784	MARYORIS MESTRA	1041260595	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	1	ADEL GRAJALES	1041272494	YURANIS GUTIERREZ	1192734546	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	1	LILIAM TUBERQUIA	1034932511	YARNIDIS TORDECILLA	1035641846	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	1	JESUS DAVIS HERNANDEZ	1041272771	PAOLA ARRIETA	1041266962	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	2	EVA ARRIETA	1035650997	PAOLA ARRIETA	1041266962	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	1	LUZ MILAGRO TALAIGUA	1035649727	ARACELIS URANGO	1041263405	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	SARA MARTINEZ	1041272450	MARIANA MARTINEZ	1041263405	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	JUAN PARRA	1035649472	DARLIS CHAVE	101783561	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1	SAMUEL RANGEL	1107213826	ESLEDY TOVAR	45617509	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Vacunados | No Vacunados | INDICADORES | Graficas | +

5. Se realizo la recopilación de la información y digitalizarla para el suministro de informe con matriz de consolidación y anexos.

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia
Dirección de Promoción y Prevención
Grupo de Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

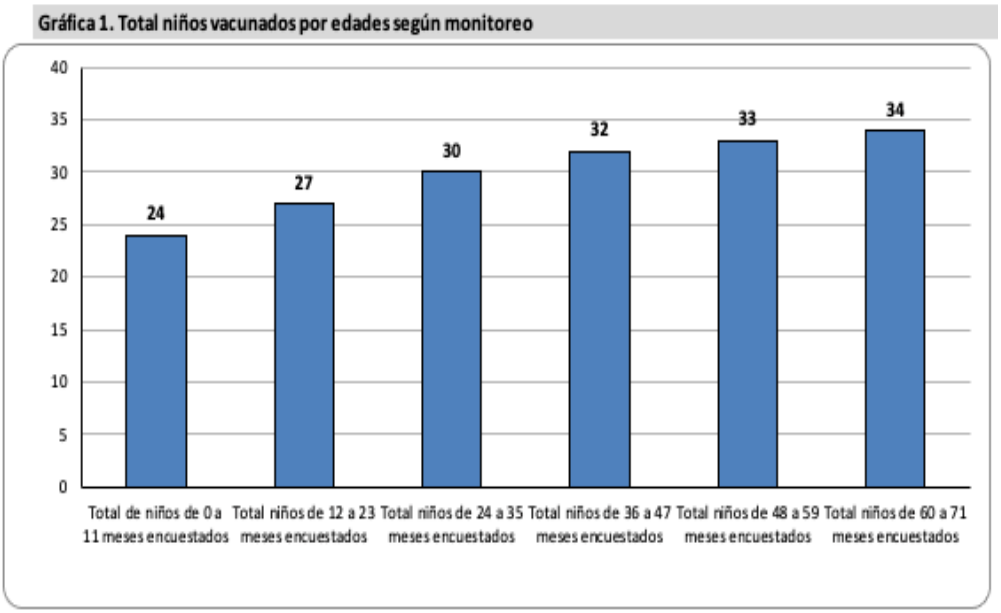
Secretaría

Departamento: ANTIOQUIA Municipio: san pedro de uraba 05665

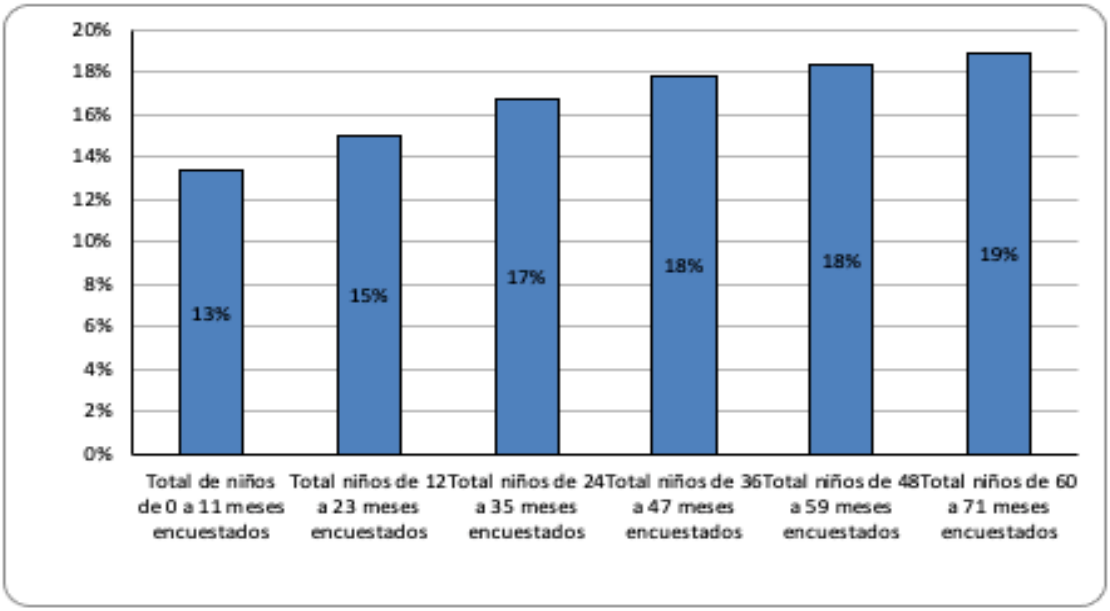
CASA	Consecutivo	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la Madre	Número de identificación de la madre	Teléfono	Régimen	Aseguradora	Condición de desplazamiento Si/No	Etnia	Tiene carné Si/No	Motivo de no tener carné	Fecha de encuesta	Fec
1	1	JORGE LUIS VARGAS CRUZ	1035649562	MILADIS VARGAS	1041258272	3166302348	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
2	1	ERICK DAVID FLOREZ	1032196741	CLAUDIA MILENA HERNANDEZ	1041266373	3128183758	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
3	1	YALENA GONZALEZ	1035649206	LIDIS BURGO	1007637035	3106687611	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
4	1	DILAN ANDRES HERNANDEZ	1041271800	CIELO ALMARIO	1047480512	3213822185	2. Subsidiado	COOSALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
5	1	KATALEYA ANDREA RODRIGUEZ	1041272274	YUDIS HERNANDEZ	1041266632	3208889684	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
6	1	EMILY VILORIA GOMEZ	1035651128	NEIVIS GOMEZ	1048046171	3206758794	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
7	1	ZOEH MOGOLLON	10659233014	ANLLY HERNANDEZ	25256577	3137780308	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
8	2	DILAN JIMENEZ	1065927361	ANLLY HERNANDEZ	25256577	3137780308	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
9	1	KEILYN DIAZ	1041272609	FINNEIS MERCADO	1041958522	3145531712	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
10	1	ERICK SANCHEZ	1041271369	FANIS USUGA	1041257028	3128833600	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	No	2. Se perdio	15/12/2024	
11	1	TAINIS BARRERA	1035656075	SINDY GALVAN	1041267774	3128215676	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
12	1	MATEO MONTALVO	1035649024	LUZ NELSY RUIZ SALA	1041268592	3012862208	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
13	1	SALOME MADERA	1035649382	DAYANA MADERA	1035641213	3218923063	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
14	1	NICOLE HERRERA	1035649649	ANDREA PEREZ	1067283502	3117151252	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
15	1	ERICK SANCHEZ	1037135784	MARYORIS MESTRA	1041260595	3003838150	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
16	1	ADEL GRAJALES	1041272494	YURANIS GUTIERREZ	1192734546	3224973211	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
17	1	LILIAM TUBERQUIA	1034932517	YARNIDIS TORDECILLA	1035641846	3225088572	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
18	1	JESUS DAVIS HERNANDEZ	1041272771	PAOLA ARRIETA	1041266962	3218923063	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
19	2	EVA ARRIETA	1035650997	PAOLA ARRIETA	1041266962	3218923063	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
20	1	ANGELICA PADILLA	1041271849	ERMINIA PACHECO	39319325	3105985546	2. Subsidiado	NUEVA EPS	No	6. Sin pertenencia Et	Si		15/12/2024	
1	1	JUAN PARRA	1035649472	DARLIS CHAVE	101783561	3205797244	2. Subsidiado	NUEVA EPS	Si	6. Sin pertenencia Et	Si		17/12/2024	
2	1	SAMUEL RANGEL	1167213879	ESLEDY TOVAR	45547509	3014702800	2. Subsidiado	MUTUAL SER	No	6. Sin pertenencia Et	Si		17/12/2024	
3	1	LUZ MILAGRO TALAIGUA	1035649727	ARACELIS URANGO	1041263405	3126084991	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	Si	6. Sin pertenencia Et	Si		17/12/2024	
4	1	EMILIANA ESTRADA	1035649214	LEIDYS CONDE	1001400954	3106002597	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	Si	6. Sin pertenencia Et	Si		17/12/2024	
5	1	EIMY MADERA	1035649927	EIDIS CALISI	1001747332	3216976761	2. Subsidiado	SAVIA SALUD	Si	6. Sin pertenencia Et	Si		17/12/2024	

Vacunados | No Vacunados | INDICADORES | Graficas

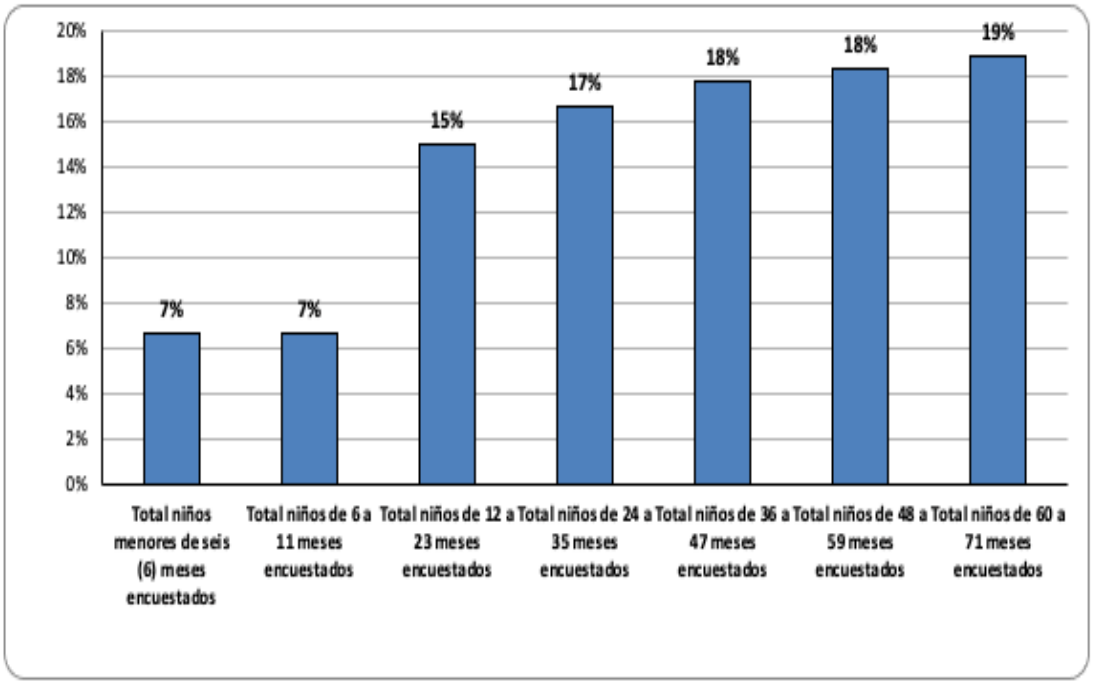
6. Se realizo la Consolidación de la información resultado del monitoreo de coberturas de vacunación, realizar la tabulación del cumplimiento de los indicadores del PAI de **monitoreos rápido de cobertura de vacunación (MRCV) a la DLS, entregar evidencias fotográficas de las atenciones y de la actividad en general. (Se anexa informe)**



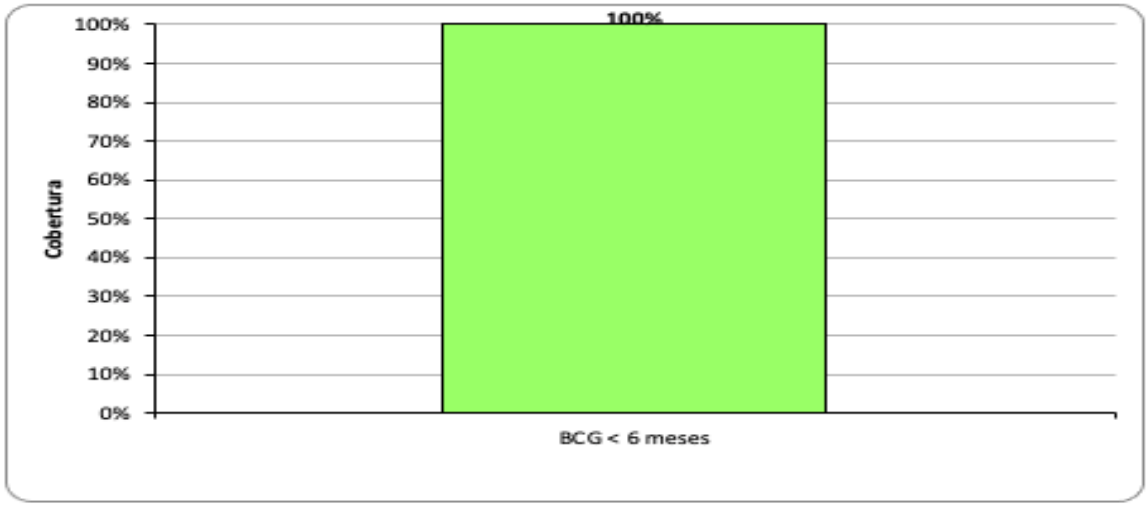
Gráfica 2. Porcentaje por edades según monitoreo



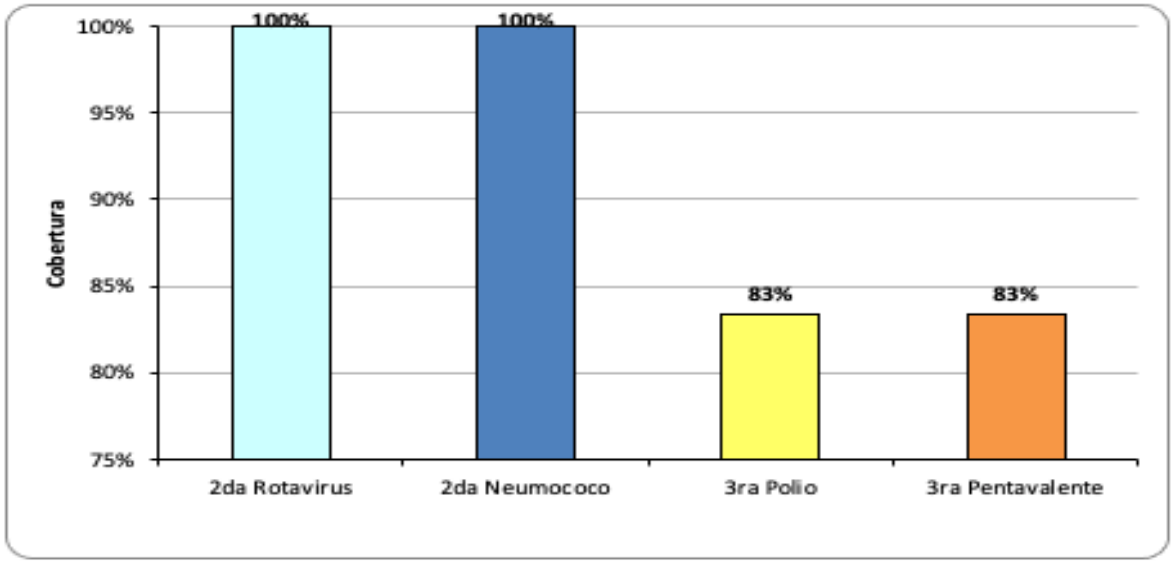
Gráfica 2. Porcentaje por edades según monitoreo con menores de 6 meses



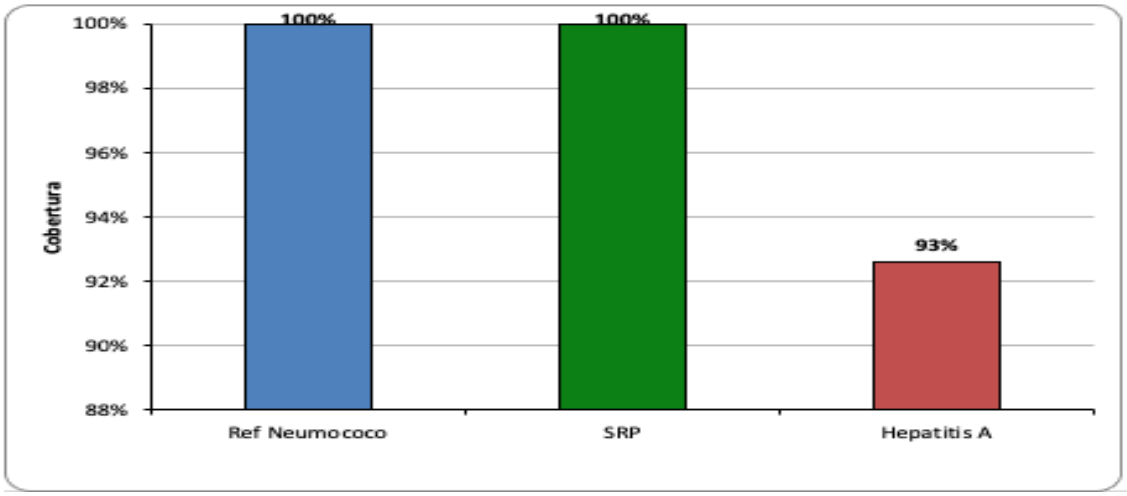
Gráfica 3. Coberturas de vacunación para niños menores de un año



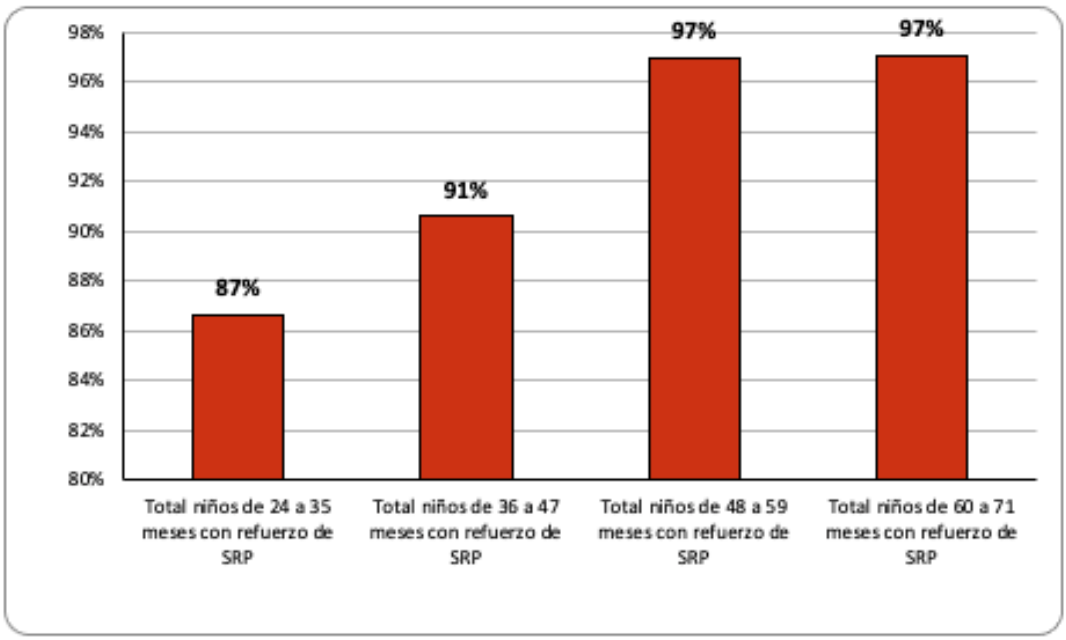
Gráfica 4. Coberturas de vacunación para menores de 1 año



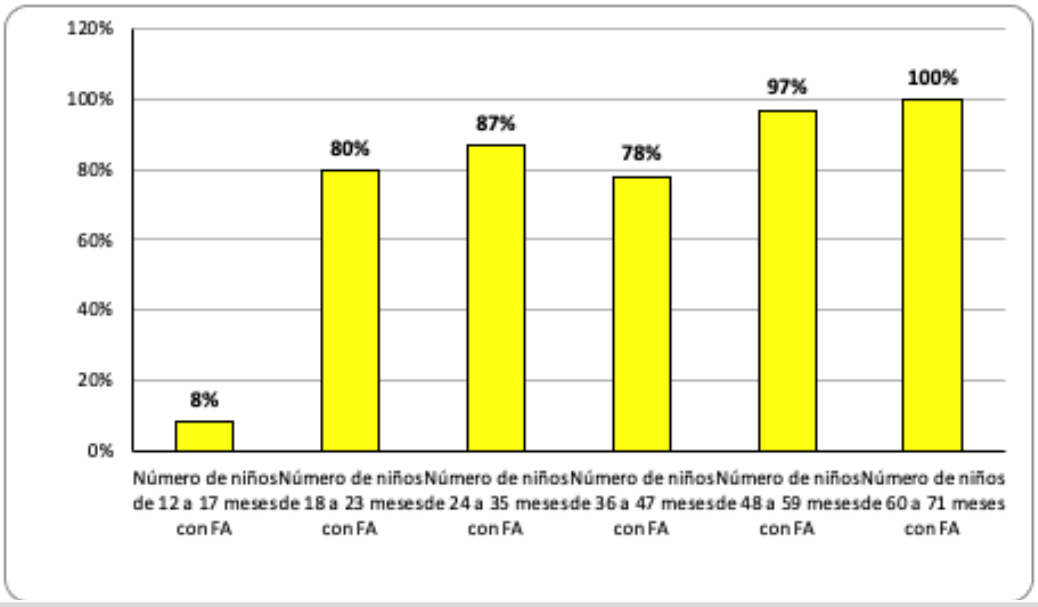
Gráfica 5. Coberturas de vacunación para niños de 12 a 23 meses



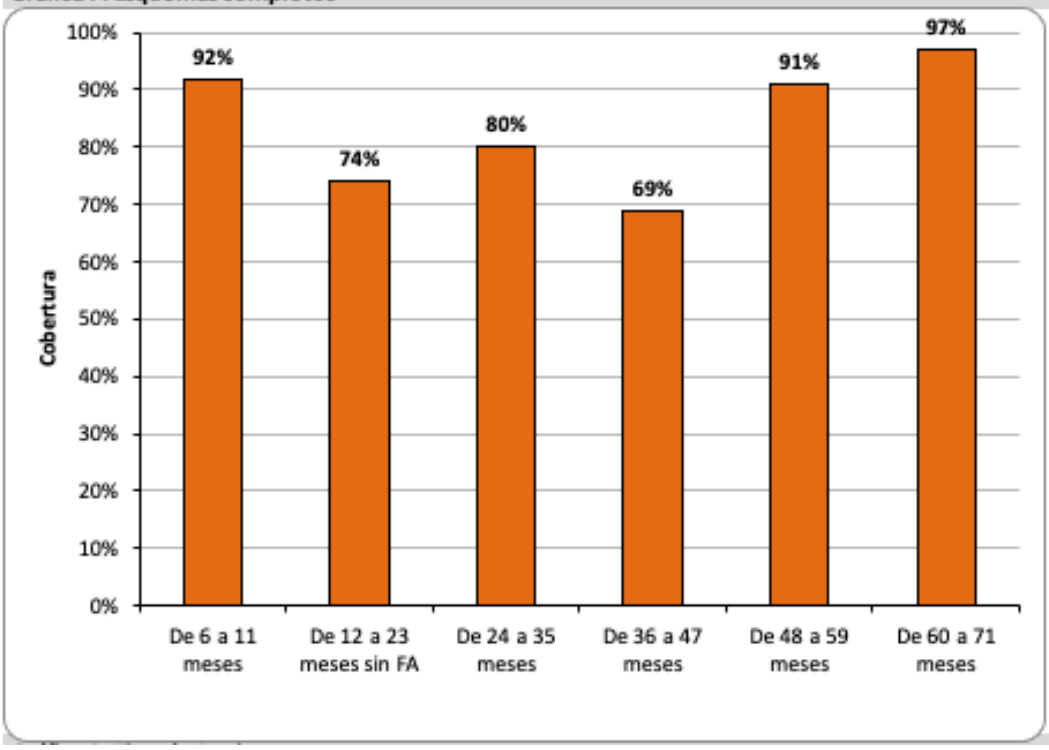
Gráfica 6. Coberturas de vacunación para niños de 24 a 60 meses - SRP Ref.



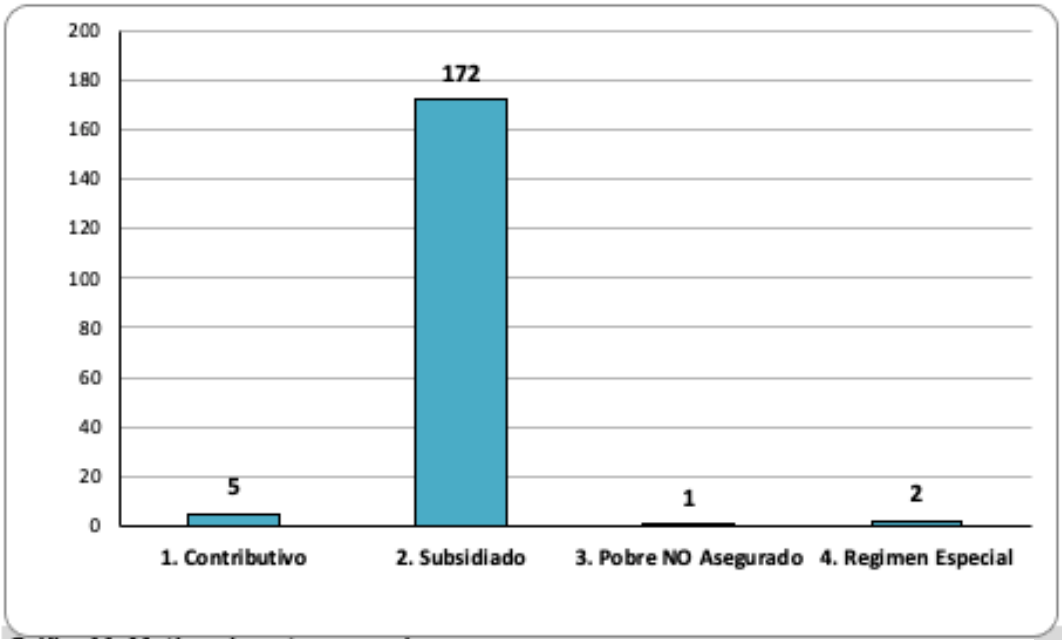
Gráfica 7. Coberturas de vacunación para niños de 12 a 71 meses - Febre Amarilla



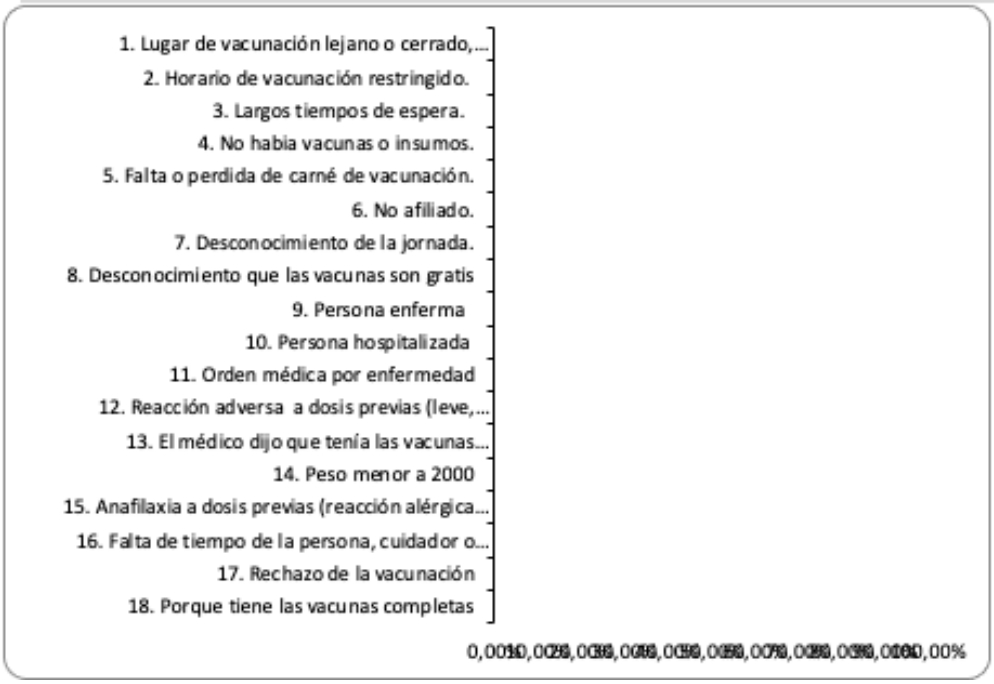
Gráfica 7. Esquemas completos



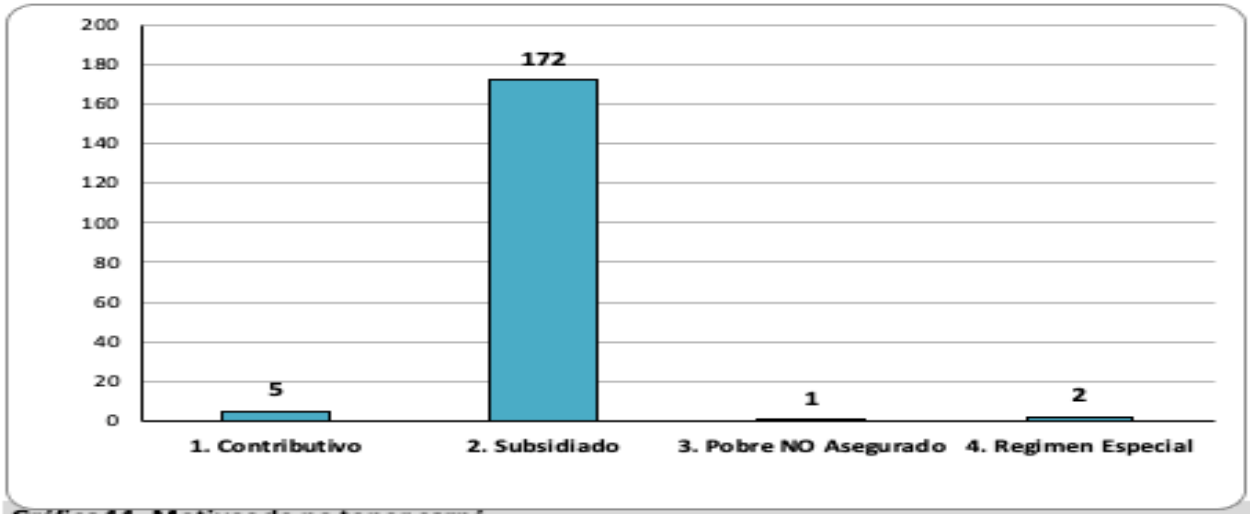
Gráfica 9. Tipo de Regimen



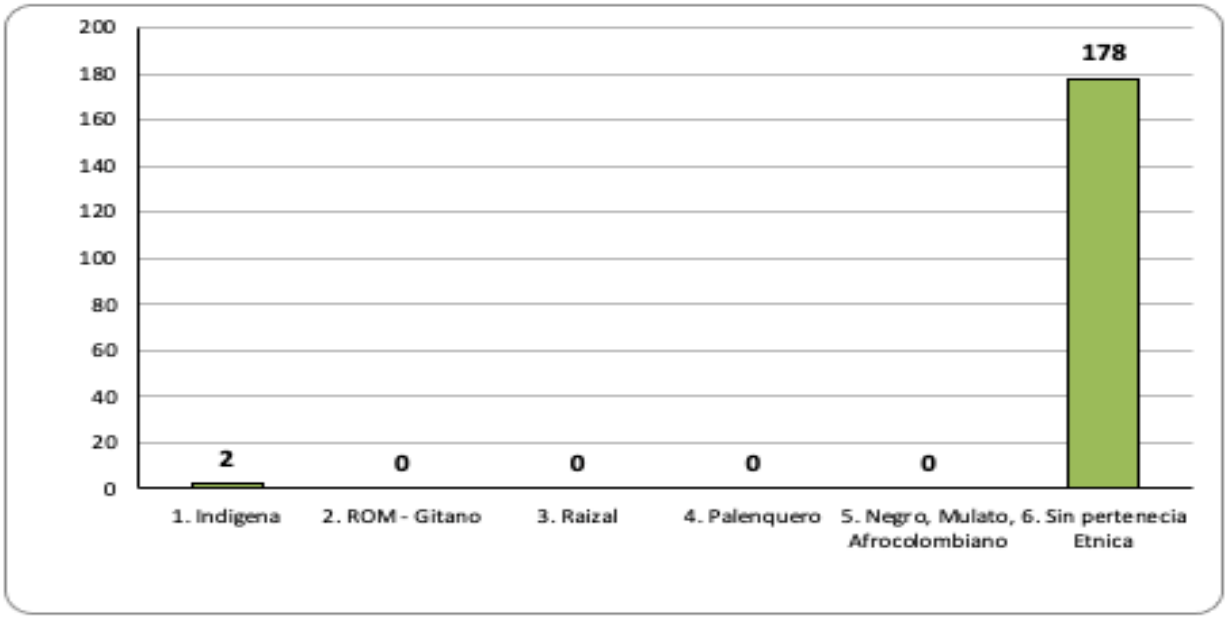
Gráfica 8. Motivos de no vacunación

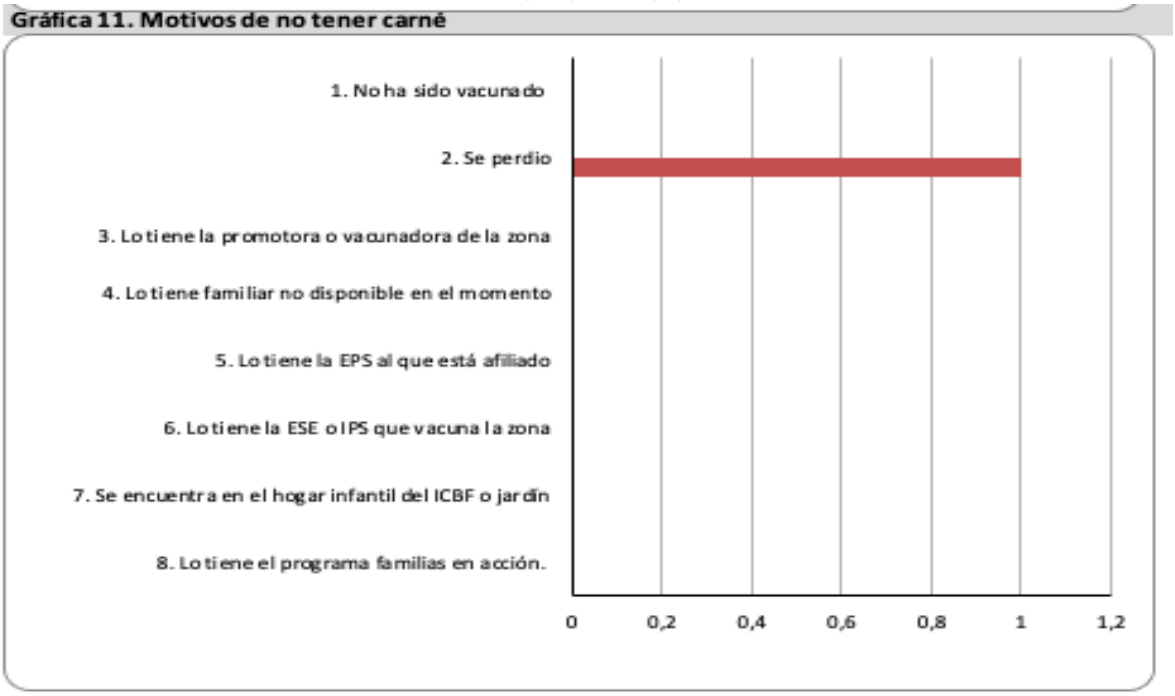


Gráfica 9. Tipo de Regimen



Gráfica 10. Grupos Etnicos





7. Se realizo el Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV) en la zona urbana y rural del municipio siguiendo las directrices dadas por el lineamiento del Ministerio de Salud en las zonas estipuladas por la Dirección Local de Salud.

Ministerio de Salud y Protección Social
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI -
CAPTURA Y ANALISIS DE DATOS
MONITOREO DE COBERTURA DE VACUNACIÓN
2024

Departamento:	**ANTIOQUIA**	
Municipio de:	**San pedro de Urabá**	**05665**
No de Encuestados:	**180**	

1. Indicadores de Intensificación	**Número**	**%**
Total niños menores de seis (6) meses encuestados	12	7%
Total niños de 6 a 11 meses encuestados	12	7%
Total niños de 12 a 23 meses encuestados	27	15%

Total niños de 24 a 35 meses encuestados	30	17%
Total niños de 36 a 47 meses encuestados	32	18%
Total niños de 48 a 59 meses encuestados	33	18%
Total niños de 60 a 71 meses encuestados	34	19%
Total de niños del MRC	**180**	**100%**
Vacunas niños menores de 6 meses		
Número de niños menores de seis meses con BCG	12	100%
Vacunas niños de 6 a 11 meses		
Número de niñosde 6 a 11 meses con 2da Rotavirus	12	100%
Número de niños de 6 a 11 meses con 2da Neumococo	12	100%
Número de niños de 6 a 11 meses con 3era Polio	10	83%
Número de niñosde 6 a 11 meses con 3era Pentavalente	10	83%
Vacunas niños de 12 a 23 meses		
Número de niños de 12 a 23 meses con Refuerzo de Neumococo	27	100%
Número de niños de 12 a 23 meses con SRP	27	100%
Número de niños de 12 a 23 meses con Hepatitis A	25	93%
Vacunas niños de 24 a 71 meses		
Total niños de 24 a 35 meses con refuerzo de SRP	26	87%
Total niños de 36 a 47 meses con refuerzo de SRP	29	91%
Total niños de 48 a 59 meses con refuerzo de SRP	32	97%
Total niños de 60 a 71 meses con refuerzo de SRP	33	97%
FIEBRE AMARILLA		
Número de niños de 12 a 17 meses con FA	1	8%
Número de niños de 18 a 23 meses con FA	12	80%
Número de niños de 24 a 35 meses con FA	26	87%
Número de niños de 36 a 47 meses con FA	25	78%
Número de niños de 48 a 59 meses con FA	32	97%
Número de niños de 60 a 71 meses con FA	34	100%
ESQUEMAS COMPLETOS POR EDAD		
Esquema completo de niños de 6 a 11 meses	22	92%
Esquema completo de niños de 12 a 23 meses	20	74%
Esquema completo de niños de 24 a 35 meses	24	80%
Esquema completo de niños de 36 a 47 meses	22	69%
Esquema completo de niños de 48 a 59 meses	30	91%
Esquema completo de niños de 60 a 71 meses	33	97%

2. Motivos de No Vacunación	Número	%
RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA Y LAS ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA		
1. Lugar de vacunación lejano o cerrado, ausencia del vacunador	0	-
2. Horario de vacunación restringido.	0	-
3. Largos tiempos de espera.	0	-
4. No habia vacunas o insumos.	0	-
5. Falta o perdida de carné de vacunación.	0	-
6. No afiliado.	0	-
7. Desconocimiento de la jornada.	0	-
8. Desconocimiento que las vacunas son gratis	0	-
TOTAL	**0**	-
RELACIONADOS CON LA SALUD DEL USUARIO		
9. Persona enferma	0	-
10. Persona hospitalizada	0	-
11. Orden médica por enfermedad	0	-
12. Reacción adversa a dosis previas (leve, moderada o grave)	0	-
13. El médico dijo que tenía las vacunas completas	0	-
14. Peso menor a 2000	0	-
15. Anafilaxia a dosis previas (reacción alérgica grave que compromete la vida del niño)	0	-
TOTAL	**0**	-
RELACIONADOS CON LA PERSONA, EL CUIDADOR O FAMILIA		
16. Falta de tiempo de la persona, cuidador o familia	0	-
17. Rechazo de la vacunación	0	-
18. Porque tiene las vacunas completas	0	-
TOTAL	**0**	-
TOTAL MOTIVOS DE NO VACUNACIÓN	**0**	