aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33070474		CAMPILLO GAMARRA GISELLA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 84 nro 34 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	20241203105313743117	9478095731	I	2024/12/17	2024/12/03	BANCO AV VILLAS	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC 33070474	CAMPILLO GISELLA	230301	30	$1,800,000	$288,000	ESSC07	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33070474		CAMPILLO GAMARRA GISELLA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 84 nro 34 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	20241203105313743117	9478095731	I	2024/12/17	2024/12/03	BANCO AV VILLAS	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$556,900	$0	$0	$556,900

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - INFORME DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS**	**CODIGO: S-001** **Versión: 01** **Fecha: 01/01/2024**

Dependencia:	**SECRETARIA DE SALUD**	**Fecha**:	**3 de diciembre de 2024**

DATOS DEL CONTRATO	**Valor Contrato:** TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($31.500.000)	**Valor a Pagar:** CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)
	Contrato No.: 1548 con fecha de Suscripción 20 de mayo de 2024.	**Fecha Inicio:** 22/05/2024
	Certificado de Disponibilidad No.: 185 con fecha 05-MAR-2024.	**Fecha Termina:** 21/12/2024
	Registro Presupuestal No.: 2505 con fecha 22/05/2024	**Periodo a Pagar:** PERIODO COMPRENDIDO DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE 2024 **Cuenta No.:** 007
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto de inversión fortalecimiento a la gestión y administración del programa ampliado de inmunización - PAI en los 45 municipios del Departamento de Bolívar.	
FORMA DE PAGO	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.500.000)	
PLAZO DE CONTRATO	SIETE (7) MESES	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	GISELLA CECILIA CAMPILLO GAMARRA
IDENTIFICACIÓN:	NIT No. 33070474
DIRECCIÓN:	BRR ALTO BOSQUE DG 22 49 70 BL 1 P 4 AP B
NO. DE TELÉFONO:	Cel. 3003926333 - Tel.

APORTES A SALUD				
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**Valor Pagado:**	225.000	**Periodo:**	03/12/2024
	Numero de Planilla.:	9478095731		
	APORTES A PENSIÓN			
	Valor Pagado:	288,000	**Periodo:**	03/12/2024
	APORTES A ARL			
	Valor Pagado:	43.900	**Periodo:**	03/12/2024
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto, autorizo el pago.			

APLICACIÓN RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
1. Presentar al supervisor al inicio de cada período, el cronograma firmado con el plan de trabajo a desarrollar mensualmente, el cual debe ser concertado previamente con la Coordinadora PAI y/o el Líder de la Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles, y Asistir a las reuniones programadas por la coordinación PAI departamental. 2. Elaborar y desarrollar un plan de Asistencia técnica (mínimo tres al año, con su respectivo seguimiento a planes de mejora en los diferentes componentes del programa), plan de capacitación a talento humano en salud y otros actores, plan de inducción y cronograma con sus respectivas intervenciones para cada uno de los municipios asignados de acuerdo con la situación local encontrada, los cuales se desarrollarán de manera presencial. 3. Participar a los procesos de desarrollo de capacidades programados y que sean convocadas por la Coordinación Departamental del PAI, (capacitación, curso de inducción, talleres, así como la asistencia a las reuniones de seguimiento del PAI (incluido Covid 19) , sala de crisis, reuniones modalidad virtual y presencial. 4. Realizar abogacía con tomadores de decisiones (alcaldes, secretarios de salud, concejales, gerentes de ESE e IPS, EAPB, lideres comunitarios y aliados estratégicos) para analizar la situación del programa. PAI (incluido Covid 19) en el departamento de Bolívar, e identificar limitantes y buscar alternativas de solución a la problemática identificada para el cumplimiento de metas y objetivos. 5. Brindar apoyo y seguimiento para el envío oportuno((primeros 5 días de cada mes) y con calidad de movimiento de biológico, informes mensuales de dosis aplicadas, semanales de SR, informes de jornadas de vacunación, informes diarios de dosis cronogramas de limpieza de equipo, inventarios de equipos de red de frio, planes de contingencia, planes de acción , monitoreos rápidos de coberturas y otros que sean requeridos por el nivel nacional y/o departamental de los municipios asignados en la fecha límite indicada y con el 100% de la información generada. Acorde a lo establecido en el instructivo para su diligenciamiento. Todos los informes requeridos y el formato de registro diario digital y reportar el no cumplimiento previo análisis de la información suministrada por los municipios.6.Desarrollar capacidades a través de la capacitación la población objeto del PAI (padres, cuidadores y aliados estratégicos) en temas referentes al Programa Ampliado de Inmunización que se establecerán en acuerdo con la coordinación departamental en el plan de capacitación.7.Realizar reuniones de presentación de hallazgos de línea de base, seguimiento de avances de planes de mejora, seguimiento a coberturas de vacunación, en conjunto con las autoridades locales (gerentes, coordinadores,	1. Se hace entrega del cronograma de actividades firmado, junto con el plan de trabajo de las actividades a desarrollar mensualmente 2. Para este periodo, se hace entrego Cronograma Mensual y Plan de Asistencias virtual y presencial, con base en la priorización de los municipios dependiendo de las actividades a realizar impartidas por el nivel departamental a través de nuestra Coordinadora PAI Departamental, este cronograma de actividades, fue entregado a través de correo electrónico, junto con el plan de capacitación al talento humano en salud y otros actores del programa PAI. 3.a) Asistencia técnica de manera presencial al municipio de Simiti b) Asistencia virtual de hallazgos de plantilla EAPB y socialización formato de reporte formato de reporte mensual biológico de pentavalente. c) Asistencia de manera virtual a socialización de eliminación de cáncer de cuello uterino. d) Asistencia de manera presencial a reunión PAI departamental. e) Asistencia de manera virtual a webinar de jornada nocturna f) Asistencia de, manera virtual calidad del dato biológico de influenza 4.• Se realiza abogacía con secretaria de secretaria de salud (encargada) y gerente de la ese de arroyo hondo donde se socializan las coberturas de vacunación. 5.a) Se realizó seguimiento a la entrega oportuna dentro de los tres primeros días del mes de junio, del reporte de las dosis aplicadas en los diferentes formatos emanados por el MSPS del mes de mayo 2024 (dosis aplicadas), por parte de los municipios asignados, para su revisión y posterior envió a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental. b) Se realiza seguimiento a entrega oportuno de reporte de las dosis aplicadas correspondiente al mes de junio, en las plantillas mensuales de los municipios asignados, con el fin de cumplir con el indicador de oportunidad. c) Se realiza previa revisión de estas plantillas (que no haya errores en su diligenciamiento), para su posterior envió a la Coordinación PAI d) Se envían análisis de No coherencia y coherencia de las dosis aplicadas de los municipios asignados del mes de junio 2024, a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental, junto con las plantillas de reporte

secretario de salud municipal, alcalde) y socios estratégicos para la toma de decisiones y apoyo en la coordinación convocatoria, desarrollo de agenda, logística y evaluación de las reuniones y capacitaciones que se programen a nivel departamental y apoyar a la coordinación departamental en la elaboración, envío y seguimiento a las respuestas de oficios, circulares y/o requerimientos que se envíen desde el nivel nacional, departamental y entes de control.8.Realizar visita de inspección en los municipios asignados donde se presenten excursiones de red de frio para el levantamiento de acta y recolección de información necesaria para la notificación de esta a nivel nacional y acompañamiento y supervisión presencial de puntos de vacunación el día de las jornadas nacionales en los diferentes municipios y enviar informe de acuerdo con lo establecido en los lineamientos de cada jornada. 9. Presentar informe ejecutivo de avance mensual de acuerdo con los formatos establecidos por la coordinación PAI departamental, posterior a las visitas realizadas a los municipios con soportes y evidencia de estas (actas, listados de asistencias, fotos, permanencias, línea de base, de manera presencial en las instalaciones de la Gobernación y asistir a los COVE, unidades de análisis y reuniones que sean asignadas por la coordinación PAI departamental, entregar informe de participación compromisos adquiridos y realizar seguimiento de cumplimiento a los mismos. PARÁGRAFO: Las asignaciones de actividades señaladas por el coordinador PAI y/o Líder de dimensión, se encuentran inherentes a eventos objeto de PAI: SARAMPIÓN, COVID, HEPATITIS B, INFLUENZA, VPH, FIEBRE AMARILLA, Y SEGUIMIENTO A LA VACUNACIÓN EN POBLACIÓN DE 5 AÑOS DE EDAD EN LOS 45 MUNICIPIOS ASI COMO ASIGNACIÓN DE LOS MISMOS DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN.10.Las demás que sean Asignadas por el/la Coordinador(a) PAI y/o el Líder de la Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles.	mensual de las dosis aplicadas. e) Se realiza seguimiento a la vacunación contra la COVID 19, con los diferentes biológicos que se encuentran en existencia en las neveras de las ESEs de los municipios asignados, a través de sus reportes quincenales y mensuales, y seguimiento del cargue de las dosis aplicadas en las plantillas para su reporte mensual. f) Seguimiento a la actualización mensual de los saldos a vencer (día sábado), de los diferentes biológicos, que se encuentran en existencia en la nevera, de los biológicos con fechas próximas a vencer, de cada uno de los municipios asignados. 6.Esta actividad fue realizada el día 7Se realiza implementación de línea de base al municipio de arroyo hondo, donde se verifican los 12 componentes del programa.(se anexan evidencias) Se realizaron convocatorias, a los municipios asignados, para realizar de manera virtual las diferentes 8.reuniones convocadas por el nivel departamental y nacional Se realiza seguimiento a las respuestas oportunas, por parte de los municipios asignados, de cada uno de los requerimientos solicitados. Se realiza seguimiento a las respuestas de oficios, circulares y/o requerimientos que se envíen desde el nivel nacional, departamental y entes de control, y acuso de recibido de todos los oficios enviados por cualquiera entidad 9.Se presenta informe ejecutivo de avance mensual de acuerdo con los formatos establecidos por la coordinación PAI departamental, posterior a las visitas realizadas a los municipios con soportes y evidencia de estas. 10.Se dieron cumplimiento de las demás asignaciones de actividades señaladas por el Coordinador PAI y/o Líder de dimensión.



RICHAR DE JESUS PEREZ MADRID
Supervisor - C.C. No. 73142480
02460650100046-1871394-003380547



GISELLA CECILIA CAMPILLO GAMARRA
Contratista

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Período Comprendido

Entre el 22 de noviembre al 21 de diciembre 2024

Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI

Municipios Asignados:

Arroyo Hondo, Calamar, Mompox, Santa Rosa Sur, Simiti

Referente: Gisella Campillo G

Enfermera de Apoyo a la Gestión PAI

2024

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS

OBJETIVO: Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto fortalecimiento a la gestión y administración del Programa ampliado de inmunización - PAI en los 45 municipios del departamento de Bolívar.

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
1.Presentar al supervisor al inicio de cada período, el cronograma firmado con el plan de trabajo a desarrollar mensualmente, el cual debe ser concertado previamente con la Coordinadora PAI y/o el Líder de la Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles, y Asistir a las reuniones programadas por la Coordinación PAI Departamental.	Se hace entrega del cronograma de actividades firmado, junto con el plan de trabajo de las actividades a desarrollar mensualmente	

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
2. Elaborar y desarrollar un plan de Asistencia técnica (mínimo tres al año, con su respectivo seguimiento a planes de mejora en los diferentes componentes del programa), plan de capacitación a talento humano en salud y otros actores, plan de inducción y cronograma con sus respectivas intervenciones para cada uno de los municipios asignados de acuerdo con la situación local encontrada, los cuales se desarrollarán de manera presencial.	Para este periodo, se hace entrego Cronograma Mensual y Plan de Asistencias virtual y presencial, con base en la priorización de los municipios dependiendo de las actividades a realizar impartidas por el nivel departamental a través de nuestra Coordinadora PAI Departamental, este cronograma de actividades, fue entregado a través de correo electrónico, junto con el plan de capacitación al talento humano en salud y otros actores del programa PAI.	

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
3. Participar a los procesos de desarrollo de capacidades programados y que sean convocadas por la Coordinación Departamental del PAI, (capacitación, curso de inducción, talleres, así como la asistencia a las reuniones de seguimiento del PAI (incluido Covid 19), sala de crisis, reuniones modalidad virtual y presencial.	a) Asistencia técnica de manera presencial al municipio de Simiti	25 de octubre
	b) Asistencia virtual de hallazgos de plantilla EAPB y socialización formato de reporte formato de reporte mensual biológico de pentavalente.	30 de octubre
	c) Asistencia de manera virtual a socialización de eliminación de cáncer de cuello uterino.	5 de noviembre
	d) Asistencia de manera presencial a reunión PAI departamental.	14 y 15 noviembre
	e) Asistencia de manera virtual a webinar de jornada nocturna	21 de noviembre
	f) Asistencia de, manera virtual calidad del dato biológico de influenza	22 de noviembre

Evidencias Fotográficas

25 de octubre Asistencia de presencial asistencia técnica municipio de Simiti.



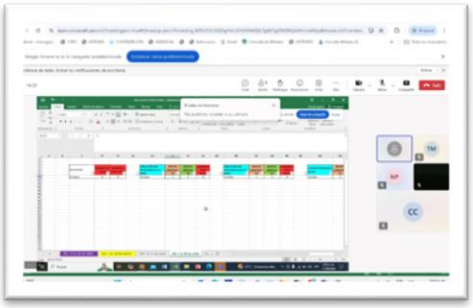


a) Asistencia virtual de hallazgos de plantilla EAPB y socialización formato de reporte formato de reporte mensual biológico de pentavalente.



g) Asistencia de manera virtual a socialización de eliminación de cáncer de cuello uterino.





h) Asistencia de manera presencial a reunión PAI departamental.





i) Asistencia de manera virtual a webinar de jornada nocturna

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
4. Realizar abogacía con tomadores de decisiones (alcaldes, secretarios de salud, concejales, gerentes de ESE e IPS, EAPB, líderes comunitarios y aliados estratégicos) para analizar la situación del programa. PAI (incluido Covid 19) en el departamento de Bolívar, e identificar limitantes y buscar alternativas de solución a la problemática identificada para el cumplimiento de metas y objetivos.	• Se realiza abogacía con secretaria de secretaria de salud (encargada) y gerente de la ese de arroyo hondo donde se socializan las coberturas de vacunación.	24 de julio

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
5. Brindar apoyo y seguimiento para el envío oportuno (primeros 5 días de cada mes) y con calidad de movimiento de biológico, informes mensuales de dosis aplicadas, semanales de SR, informes de jornadas de vacunación, informes diarios de dosis cronogramas de limpieza de equipo, inventarios de equipos de red de frio, planes de contingencia, planes de acción , monitoreos rápidos de coberturas y otros que sean requeridos por el nivel nacional y/o departamental de los municipios asignados en la fecha límite indicada y con el 100% de la información generada. Acorde a lo establecido en el instructivo para su diligenciamiento. Todos los informes requeridos y el formato de registro diario digital y reportar el no cumplimiento previo análisis de la información suministrada por los municipios	a) Se realizó seguimiento a la entrega oportuna dentro de los tres primeros días del mes de junio, del reporte de las dosis aplicadas en los diferentes formatos emanados por el MSPS del mes de mayo 2024 (dosis aplicadas), por parte de los municipios asignados, para su revisión y posterior envió a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental. b) Se realiza seguimiento a entrega oportuno de reporte de las dosis aplicadas correspondiente al mes de junio, en las plantillas mensuales de los municipios asignados, con el fin de cumplir con el indicador de oportunidad. c) Se realiza previa revisión de estas plantillas (que no haya errores en su diligenciamiento), para su posterior envió a la Coordinación PAI	

	Departamental a través del correo institucional.	

	d) Se envían análisis de No coherencia y coherencia de las dosis aplicadas de los municipios asignados del mes de junio 2024, a los correos institucionales de la Coordinación PAI departamental, junto con las plantillas de reporte mensual de las dosis aplicadas. e) Se realiza seguimiento a la vacunación contra la COVID 19, con los diferentes biológicos que se encuentran en existencia en las neveras de las ESEs de los municipios asignados, a través de sus reportes quincenales y mensuales, y seguimiento del cargue de las dosis aplicadas en las plantillas para su reporte mensual. f) Seguimiento a la actualización mensual de los saldos a vencer (día sábado), de los diferentes biológicos, que se encuentran en existencia en la nevera, de los biológicos con fechas próximas a vencer, de cada uno de los municipios asignados.	
OBJETO CONTRACTUAL	**ACCIONES REALIZADAS**	**FECHA DEL EVENTO**
6. Desarrollar capacidades a través de la capacitación la población objeto del PAI (padres, cuidadores y aliados estratégicos) en temas referentes al Programa Ampliado de Inmunización que se establecerán en acuerdo con la coordinación departamental en el plan de capacitación.	Esta actividad fue realizada el día	23/08/2024

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
7. Realizar reuniones de presentación de hallazgos de línea de base, seguimiento de avances	Se realiza implementación de línea de base al municipio de arroyo hondo, donde se verifican los 12 componentes del programa.(se anexan evidencias) Se realizaron convocatorias, a los municipios asignados, para realizar de manera virtual las diferentes	Cada vez q se convoque a una reunión
de planes de mejora, seguimiento a coberturas de vacunación, en conjunto con las autoridades locales (gerentes, coordinadores, secretario de salud municipal, alcalde) y socios estratégicos para la toma de decisiones y apoyo en la coordinación convocatoria, desarrollo de agenda, logística y evaluación de las reuniones y capacitaciones que se programen a nivel departamental y apoyar a la coordinación departamental en la elaboración, envío y seguimiento a las respuestas de oficios, circulares y/o requerimientos que se envíen desde el nivel nacional, departamental y entes de control.	reuniones convocadas por el nivel departamental y nacional Se realiza seguimiento a las respuestas oportunas, por parte de los municipios asignados, de cada uno de los requerimientos solicitados. Se realiza seguimiento a las respuestas de oficios, circulares y/o requerimientos que se envíen desde el nivel nacional, departamental y entes de control, y acuso de recibido de todos los oficios enviados por cualquiera entidad	Cada vez que se envié un oficio, circular y/o requerimiento

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
9. Presentar informe ejecutivo de avance mensual de acuerdo con los formatos establecidos por la coordinación PAI departamental, posterior a las visitas realizadas a los municipios con soportes y evidencia de estas (actas, listados de asistencias, fotos, permanencias, línea de base, de manera presencial en las instalaciones de la Gobernación y asistir a los COVE, unidades de análisis y reuniones que sean asignadas por la coordinación PAI departamental, entregar informe de participación compromisos adquiridos y realizar seguimiento de cumplimiento a los mismos. PARÁGRAFO: Las asignaciones de actividades señaladas por el coordinador PAI y/o Líder de dimensión, se encuentran inherentes a eventos objeto de PAI: SARAMPIÓN, COVID, HEPATITIS B, INFLUENZA, VPH, FIEBRE AMARILLA, y seguimiento	Se presenta informe ejecutivo de avance mensual de acuerdo con los formatos establecidos por la coordinación PAI departamental, posterior a las visitas realizadas a los municipios con soportes y evidencia de estas.	
a la vacunación en población de 5 años de edad en los 45 municipios así, como asignación de los mismos de acuerdo a la programación.		

OBJETO CONTRACTUAL	ACCIONES REALIZADAS	FECHA DEL EVENTO
10. Las demás que sean Asignadas por el/la Coordinador(a) PAI y/o el Líder de la Dimensión vida saludable y enfermedades transmisibles.	Se dieron cumplimiento de las demás asignaciones de actividades señaladas por el Coordinador PAI y/o Líder de dimensión.	

ANALISIS DE INDICADORES - PROGRAMA REGULAR

Se realiza evaluación de los indicadores más relevantes del programa (coberturas, deserción, simultaneidad, acceso) de los municipios asignados, a corte del mes de octubre 2024.

1. Coberturas Administrativas en Vacunación

Municipio Arroyo Hondo

a) Coberturas Administrativas en niños y niñas Menores De Un Año de edad

	BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA ESPERADA
MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	136	11	6,1
	HB RN	136	11	6,1
	VIP 1	136	11	70,6
	VIP 2	136	11	93,4
	VIP 3	136	11	91,9
	PENTAVALENTE 1	136	11	70,6
	PENTAVALENTE 2	136	11	93,4
	PENTAVALENTE 3	136	11	91,9
	ROTAVIRUS 1	136	11	68,4
	ROTAVIRUS 2	136	11	90,4
	NEUMOCOCO 1	136	11	70,6
	NEUMOCOCO 2	136	11	94,1

Análisis: El municipio de Arroyo hondo, para el grupo de edad de niños y niñas Menores De Un año, en la tabla anterior nos muestra que, donde están más críticos es el grupo de edad de Recién Nacidos, mostrando una cobertura del 6.1%, para el biológico de BCG y Hepatitis B, no alcanzando coberturas útiles en vacunación para estos dos biológicos.

Para las **primeras** dosis en los biológicos de (VIP, Pentavalente, Neumococo), se observa una cobertura para estos biológicos de 70.6% de la cobertura meta a alcanzar del (66.68%) no se alcanzó la meta.

Para las **segundas** dosis en los cuatro biológicos a aplicar VIP, Pentavalente, Rotavirus y Neumococo, se alcanza una cobertura útil en vacunación del 93.4% y para las **terceras** dosis en los biológicos de VIP y Pentavalente, el municipio alcanza una cobertura del 91.9% de la meta a alcanzar, observándose el no logro de coberturas útiles en este grupo de población a vacunar.

haciendo una proyección de las coberturas administrativas en vacunación, al mes de diciembre, el comportamiento de las dosis aplicadas; este municipio estaría logrando coberturas en vacunación por debajo de la meta para los biológicos en este grupo de edad, en las dosis de recién nacidos y primeras dosis de los biológicos antes descritos; como se puede observar, en cada una de las tablas/dosis, logrando coberturas administrativas en vacunación por debajo del 95%.

b) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Un Año de edad

1AÑO	SRP 1	144	12	89,7
	HEPATITIS A	144	12	89,7
	VARICELA	144	12	90,4
	NEUMOCOCO 3	144	12	89,7

Análisis: Para la población de niños y niñas De un Año de edad, este municipio, alcanza cobertura útil, para los biológicos (SRP, Hepatitis A, Varicela y Neumococo Primer Refuerzo), que se aplican en este grupo de edad.

Realizando una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio lograría coberturas útiles en vacunación en todos los biológicos de este grupo de edad, alcanzan la meta a alcanzar al finalizar el año; y se resalta la coherencia y simultaneidad en la aplicación de 3 biologicos en este grupo de edad.

c) Coberturas Administrativas en niños y niñas De 18 meses de edad

18 MESES	PENTAVALENTE	144	12	91,9
	POLIO	144	12	91,9
	TRIPLE VIRAL	144	12	92,6
	FIEBRE AMARILLA	144	12	91,9

Análisis: Para la población de niños y niñas De 18 meses de edad, este municipio ha alcanzado coberturas útiles en vacunación para los biológicos (VIP, Pentavalente, SRP primer refuerzo y Fiebre Amarilla), que se aplican en este grupo de edad.

Realizando una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio lograría coberturas útiles en vacunación en este grupo de edad, en los diferentes biológicos a aplicar, se resalta la coherencia y/o simultaneidad en la aplicación de los solo tres biológicos.

d) **Coberturas Administrativas en niños y niñas De Cinco Años de edad**

5AÑOS	VOP RZO 2	171	14	99,3
	DPT RZO 2	171	14	99,3
	VARICELA RZO 5 A	171	14	99,3

Análisis: Este municipio para la población de niños y niñas de Cinco años de edad, ha logrado coberturas útiles de vacunación, como se muestra en la tabla anterior, sobrepasando la cobertura esperada al mes de octubre en este grupo de edad son (VIP, DPT segundo refuerzo y Varicela primer refuerzo

En una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio lograría coberturas útiles en vacunación en este grupo de edad, en los diferentes biológicos a aplicar, quedando por encima de la meta a alcanzar al finalizar esta vigencia.

<u>Municipio calamar</u>

a) Coberturas Administrativas en niños y niñas Menores De Un Año de edad.

BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA ESPERADA
BCG RN	343	29	2,9
HB RN	343	29	2,9
VIP 1	343	29	68,2
VIP 2	343	29	72,0
VIP 3	343	29	73,5
PENTAVALENTE 1	343	29	67,6
PENTAVALENTE 2	343	29	71,7
PENTAVALENTE 3	343	29	73,2
ROTAVIRUS 1	343	29	65,0
ROTAVIRUS 2	343	29	65,9
NEUMOCOCO 1	343	29	68,5
NEUMOCOC	343	29	71,4

Análisis: El municipio de Calamar, para la población de niños y niñas Menores de Un año de Edad, en los biológicos que se aplican a los recién nacidos (BCG y Hepatitis B) presenta coberturas no útiles en vacunación, alcanzando 1.7% para el biológico de Hepatitis B y BCG.

Para las **primeras** dosis, este municipio, no ha alcanzado coberturas útiles de vacunación diferentes, por lo que se observa incoherencias en la aplicación de los cuatro biológicos que se aplican en este grupo de edad con un 68.2%

Para las **segundas** dosis, no se ha alcanzado coberturas administrativas de vacunación diferentes, observándose incoherencias en la aplicación, en los cuatro biológicos que se aplican en este grupo de edad.

Mientras que, para las **terceras** dosis, se logra alcanzar cobertura administrativa al 95% de vacunación, observándose incoherencias en la aplicación, en los biológicos que se aplican en este grupo de edad.

b) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Un Año de edad

SRP 1	368	31	73,1
HEPATITIS A	368	31	77,4
VARICELA	368	31	68,8
NEUMOCOCO 3	368	31	71,5

Análisis: Este municipio no alcanza coberturas útiles en vacunación en los cuatro biológicos (SRP y Hepatitis A, Varicela y Neumococo 3), que se aplican en este grupo de edad, alcanzando coberturas administrativas diferentes, por lo que se observa incoherencias en la aplicación de las dosis para todos los biológicos de este grupo de edad.

En la proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio no lograría coberturas útiles en vacunación en este grupo de edad, en los diferentes biológicos a aplicar, quedando por debajo de la meta esperada a corte del mes de diciembre en la meta esperada del 100%, y observándose la no coherencia y/o simultaneidad en la aplicación de las dosis en estos cuatro biológicos.

b) Coberturas Administrativas en niños y ni ñas De 18 meses de edad

PENTAVALENTE	368	31	98,4
POLIO	368	31	97,6
TRIPLE VIRAL	368	31	100,5
FIEBRE AMARILLA	368	31	97,3

Análisis: El municipio ha sobrepasado cobertura administrativa en vacunación en los biológicos que se aplican en este grupo de edad, logrando así coberturas administrativas en vacunación diferentes, donde solo se observa la no coherencia o simultaneidad en los biológicos de polio (refuerzo) y Fiebre Amarilla, logrando una cobertura por encima del 97%

para pentavalente, polio, triple, fiebre amarilla como se describe en la tabla anterior.
Y realizando una proyección de las coberturas administrativas, al mes de diciembre, se puede observar que este municipio lograría coberturas útiles en vacunación en este grupo de edad, en los diferentes biológicos a aplicar, quedando por encima del 100%, y observándose una no coherencia y/o simultaneidad en la aplicación en los diferentes grupos de edad.

d) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Cinco Años de edad

VOP RZO 2	378	32	77,8
DPT RZO 2	378	32	71,7
VARICELA RZO 5 A	378	32	75,9

Análisis: Para la población de niños y niñas de Cinco Años, este municipio no ha logrado coberturas útiles en vacunación, en los tres biológicos a aplicar en este grupo de edad, se observa incoherencia en la aplicación de las dosis aplicadas, lo que genera coberturas administrativas en vacunación diferentes para los tres biológicos, que se aplican en este grupo de edad coberturas por debajo de la meta esperada a un 59% para el mes de agosto.

En la proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio no lograría coberturas útiles en vacunación en este grupo de edad, en los diferentes biológicos a aplicar, quedando por debajo del 95%, y prevaleciendo la no coherencia y/o simultaneidad en la aplicación de las dosis en estos tres biológicos.

Municipio de Mompox.

a) Coberturas Administrativas en niños y niñas Menores De Un Año de edad

	BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA ESPERADA
MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	812	68	38,3
	HB RN	812	68	38,3
	VIP 1	812	68	56,9
	VIP 2	812	68	60,1
	VIP 3	812	68	64,7
	PENTAVALENTE 1	812	68	57,3
	PENTAVALENTE 2	812	68	60,0
	PENTAVALENTE 3	812	68	64,3
	ROTAVIRUS 1	812	68	53,9
	ROTAVIRUS 2	812	68	57,8
	NEUMOCOCO 1	812	68	56,8
	NEUMOCOCO 2	812	68	60,3

Análisis: El municipio de mompox, en el grupo de niños y niñas menores de Un Año, NO ha cumplido coberturas útiles en vacunación para los biológicos de BCG y Hepatitis B, arrojando una cobertura administrativa del 24.0% para ambos biológicos; esto a cohorte del mes agosto 2024, cuando se debería tener alcanzado una cobertura administrativa del 67%. Este municipio manifiesta que no se están presentando partos.

Para las **primeras** dosis en los cuatro biológicos que se aplicarán (VIP, Pentavalente, Rotavirus y Neumococo), observa el no logro de coberturas útiles en vacunación para este grupo.

Para las **segundas** dosis no se ha alcanzado coberturas administrativas de vacunación útiles en vacunación del 39.9%, en los cuatro biológicos que se aplican en este grupo de edad.

Y para las **terceras** dosis en los biológicos de VIP y Pentavalente, el municipio alcanza una cobertura administrativa no útil en vacunación para este grupo de edad.

y haciendo una proyección de las coberturas administrativas en vacunación, al mes de diciembre, el comportamiento de las dosis aplicadas; este municipio no lograría coberturas útiles en vacunación para los biológicos en este grupo de edad, como se observa en las tablas anteriores.

b) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Un Año de edad

1AÑO	SRP 1	818	68	78,2
	HEPATITIS A	818	68	80,1
	VARICELA	818	68	70,8
	NEUMOCOCO 3	818	68	77,9

Análisis: El municipio de mompox, no logra coberturas administrativas en vacunación en los biológicos a aplicar en este grupo de edad, observándose no coherencia en la aplicación de los cuatro biológicos, como se observa en la tabla anterior.

Y realizando una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio no lograría coberturas útiles en vacunación en ningún biológico de este grupo de edad, quedando por debajo del 100%.

c) Coberturas Administrativas en niños y niñas De 18 meses de edad

18 MESES	PENTAVALENTE	818	68	80,4
	POLIO	818	68	80,6
	TRIPLE VIRAL	818	68	77,0
	FIEBRE AMARILLA	818	68	79,2

Análisis: El municipio de Mompox, para el mes de mayo, logra cobertura administrativa en vacunación en tres biológicos a aplicar en este grupo de edad (VIP, Pentavalente, y Fiebre Amarilla), observándose una incoherencia en la aplicación de los biológicos a aplicar, como se muestra en la tabla anterior.
haciendo una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio lograría coberturas útiles en vacunación en todos los biológicos a aplicar en este grupo de edad.

d) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Cinco Años de edad.

5AÑOS	VOP RZO 2	870	73	73,0
	DPT RZO 2	870	73	74,1
	VARICELA RZO 5 A	870	73	71,6

Análisis: Para la población de niños y niñas de Cinco Años, este municipio no ha logrado una cobertura útil en vacunación menor de la meta mensual

a alcanzar y se observa una incoherencia en la aplicación de las dosis aplicadas para este grupo de edad.

Haciendo una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio no lograría coberturas útiles en vacunación en los biológicos a aplicar en este grupo de edad, quedando por debajo del 95%.

Municipio Santa Rosa Sur

a) Coberturas Administrativas en niños y niñas Menores De Un Año de edad

	BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA ESPERADA
MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	941	78	37,8
	HB RN	941	78	37,8
	VIP 1	941	78	70,2
	VIP 2	941	78	70,5
	VIP 3	941	78	69,0
	PENTAVALENTE 1	941	78	70,2
	PENTAVALENTE 2	941	78	70,1
	PENTAVALENTE 3	941	78	69,0
	ROTAVIRUS 1	941	78	65,5
	ROTAVIRUS 2	941	78	67,7
	NEUMOCOCO 1	941	78	69,9
	NEUMOCOCO 2	941	78	70,1

Análisis: El municipio de Santa rosa sur, para el grupo de edad de niños y niñas Menores De Un año, en la tabla anterior nos muestra que, en el grupo de edad se evidencia que el grupo de edad Recién Nacidos se encuentra crítico, mostrando una cobertura del 37%, para los biológicos de BCG y 37 para Hepatitis B.

Para las **primeras** dosis en los biológicos de (VIP, Pentavalente, Neumococo), se observa una cobertura para estos biológicos de 69% de la cobertura meta a alcanzar del (%),

Para las **segundas** dosis, en este grupo de edad, este municipio, no alcanza coberturas útiles en vacunación, como se observa en la tabla anterior, observándose una incoherencia en la aplicación de estos cuatro biológicos.

Para las **terceras** dosis se muestra una cobertura no útil en vacunación para los biológicos de VIP y Pentavalente (terceras dosis), donde se logra una cobertura administrativa del 69%.

c) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Un Año de edad

1AÑO	SRP 1	974	81	76,1
	HEPATITIS A	974	81	76,5
	VARICELA	974	81	77,3
	NEUMOCOCO 3	974	81	74,2

Análisis: Para la población de niños y niñas De un Año de edad, este municipio no alcanza coberturas útiles en vacunación, para los biológicos (SRP, Hepatitis A, Varicela y Neumococo 3).

Y realizando una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio, no lograría coberturas útiles en vacunación en todos los biológicos de este grupo de edad.

d) Coberturas Administrativas en niños y niñas De 18 meses de edad

18 MESES	PENTAVALENTE	974	81	69,6
	POLIO	974	81	68,0
	TRIPLE VIRAL	974	81	71,5
	FIEBRE AMARILLA	974	81	70,1

Análisis: Para la población de niños y niñas De 18 meses de edad, este municipio no alcanzo coberturas útiles en vacunación para los biológicos (VIP, DPT y SRP primer refuerzo, fiebre amarilla), como se observa en la tabla anterior,

Y realizando una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio, no lograría coberturas útiles en vacunación en todos los biológicos de este grupo de edad, quedando por debajo de la meta anual.

e) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Cinco Años de edad

5AÑOS	VOP RZO 2	885	74	79,5
	DPT RZO 2	885	74	81,1
	VARICELA RZO 5 A	885	74	80,9

Análisis: Para el grupo de edad de niños y niñas de cinco años de edad, el municipio, no alcanza coberturas útiles en vacunación en los tres biológicos a aplicar, arrojando unas coberturas administrativas por debajo de la meta, como lo muestra la tabla anterior, observando la no simultaneidad en la aplicación de estos biológicos en este grupo de edad.

Y realizando una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio, no lograría coberturas útiles en vacunación.

<u>Municipio Simiti</u>

e) Coberturas Administrativas en niños y niñas Menores De Un Año de edad

	BIOLOGICOS	META ANUAL	META MENSUAL	COBERTURA ESPERADA
MENOS DE 1 AÑO	BCG RN	345	29	55,1
	HB RN	345	29	55,1
	VIP 1	345	29	69,6
	VIP 2	345	29	68,4
	VIP 3	345	29	72,4
	PENTAVALENTE 1	345	29	68,96
	PENTAVALENTE 2	345	29	68,1
	PENTAVALENTE 3	345	29	70,7
	ROTAVIRUS 1	345	29	64,6
	ROTAVIRUS 2	345	29	65,5
	NEUMOCOCO 1	345	29	67,8
	NEUMOCOC	345	29	69,0

Análisis: El municipio de Simiti, en el grupo de niños y niñas menores de Un Año, NO ha cumplido coberturas útiles en vacunación para los biológicos de BCG y Hepatitis B, arrojando una cobertura administrativa del 45.4% para ambos biológicos; esto a cohorte del mes octubre 2024.

Para las **primeras** dosis en los cuatro biológicos que se aplicarán (VIP, Pentavalente y Neumococo), se observa el logro de coberturas útiles en vacunación, para de los biológicos, observándose que no hay simultaneidad.
Para las **segundas** dosis se ha alcanzado coberturas administrativas de vacunación útiles, en los biológicos que se aplican en este grupo de edad.

Y para las **terceras** dosis en los biológicos de VIP y Pentavalente, el municipio alcanza una cobertura administrativa útil en vacunación del para este grupo de edad.

y haciendo una proyección de las coberturas administrativas en vacunación, al mes de diciembre, el comportamiento de las dosis aplicadas; este municipio lograría coberturas útiles en vacunación para los biológicos en este grupo de edad, como se observa en la tabla anterior.

f) Coberturas Administrativas en niños y niñas De Un Año de edad

1AÑO	SRP 1	425	35	73,6
	HEPATITIS A	425	35	72,2
	VARICELA	425	35	65,6
	NEUMOCOCO 3	425	35	69,8

Análisis: El municipio, sobrepasa las coberturas administrativas en vacunación en los biológicos a aplicar en este grupo de edad, observándose incoherencia en la aplicación de con el biológico de Neumococo, lo que genera coberturas administrativas diferentes, en este grupo de edad, como se observa en la tabla anterior.

Y realizando una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio lograría coberturas útiles en vacunación.

g) Coberturas Administrativas en niños y niñas De 18 meses de edad

18 MESES	PENTAVALENTE	425	35	57,4
	POLIO	425	35	63,7
	TRIPLE VIRAL	425	35	120,0
	FIEBRE AMARILLA	425	35	34,6

Análisis: El municipio de Simiti, para el mes d agosto, no logra cobertura administrativa en vacunación en los cuatro biológicos a aplicar en este grupo de edad, Pentavalente, SRP primer refuerzo se observan con cobertura esperada sobrepasando la meta y para pentavalente y fiebre amarilla observándose una cobertura administrativa del por debajo de la meta, para los biológicos observándose una incoherencia en la aplicación de los biológicos a aplicar, como se muestra en la tabla anterior.

Y haciendo una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio NO lograría coberturas útiles en vacunación en los biológicos a aplicar en este grupo de edad.

h) **Coberturas Administrativas en niños y niñas De Cinco Años de edad**

	VOP RZO 2	380	32	66,8
	DPT RZO 2	380	32	68,4
5AÑOS	VARICELA RZ	380	32	69,4

Análisis: Para la población de niños y niñas de Cinco Años, este municipio ha logrado una cobertura útil en vacunación observándose una incoherencia en la aplicación de las dosis aplicadas para este grupo de edad.

Haciendo una proyección al mes de diciembre, se puede observar que este municipio lograría coberturas útiles en vacunación en los biológicos a aplicar en este grupo de edad, quedando por encima del 95%.

Coberturas Administrativas Dosis Cero
Biológico Sarampión Rubeola - SR en niños y niñas de 6 a 11 meses

Cobertura SR Dosis Cero De 6 a 11 meses - enero agosto 2024			
Municipios	**Meta a Vacunar**	**Dosis Aplicadas**	**Cobertura %**
Arroyo hondo	144	80	55,56
Calamar	343	55	16,03
Mompox	812	298	36,70
Santa rosa sur	941	230	24,44
Simiti	320	90	28,13

Análisis: Para el biológico de SR, Dosis Cero en la población de niños y niñas de 6 a 11 meses, la tabla anterior nos muestra que, de los cinco (5) municipios asignados, ningún municipio ha alcanzado la cobertura esperada para el mes de agosto.

1. Simultaneidad

INDICADOR SIMULTANEIDAD

COBERTURAS ADMINISTRATIVAS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO

BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	ARROYO HONDO	CALAMAR	MOMPOX	SANTA ROSA SUR	SIMITI
BCG RN	0	1	38	33	1
HB RN	0	1	38	33	1
VIP 3	14	26	45	55	2
PENTA 3	14	25	45	55	2
ROTAVIRUS 2	14	22	45	47	2
NEUMOCOCO 2	14	24	47	49	2

Análisis: En la población de niños y niñas De Un Año de edad, se observa que los municipios de Arroyo hondo presentan coherencia y/o simultaneidad en la aplicación de las dosis de los biológicos trazadores que se evalúan en este grupo de edad mientras que, El municipio de calamar, difiere o presenta incoherencias en la aplicación de todos los biológicos, que se aplican en este grupo de edad; y El municipio de mompox, difiere en el biológico de Neumococo, a aplicar en este grupo de edad, el municipio de santa rosa sur difiere en la aplicación de rotavirus y neumococo de este grupo, en cuanto a simiti solo difiere en pentavalente y rotavirus.

COBERTURAS ADMINISTRATIVAS NINOS Y NINAS DE UN ANO DE EDAD

BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	ARROYO HONDO	CALAMAR	MOMPOX	SANTA ROSA SUR	SIMITI
SRP 1	14	30	73	58	31
HEPATITIS A	14	28	74	58	29
VARICELA	14	30	72	60	28
NEUMOCOCO 3	14	29	73	57	30

Análisis: En la población de niños y niñas De Un Año de edad, se observa que los municipios arroyo hondo y simiti difieren en la aplicación de los biologicos de este grupo de edad, calamar difiere en hepatitis y neumococo, mompox difiere o no hay coherencia en hepatitis y varicela mientas que santa rosa sur no tiene coherencia en varicela y neumococo.

COBERTURAS ADMINISTRATIVAS NINOS Y NINAS DE 18 MESES DE EDAD

BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	ARROYO HONDO	CALAMAR	MOMPOX	SANTA ROSA SUR	SIMITI
PENTAVALENTE	13	63	56	71	24
POLIO	13	61	57	71	26
TRIPLE VIRAL	13	75	54	65	50
FIEBRE AMARILLA	13	63	56	65	8

En la población de niños y niñas de 18 meses de edad, el municipio de arroyo hondo presenta coherencia en la aplicación de todos los biologicos de este grupo de edad, mientras que calamar presenta no coherencia en polio y triple viral, mompox no tiene coherencia en los biologicos de triple viral y fiebre amarilla y con respecto a simiti este no presenta coherencia en la aplicación de ningún biológico en este grupo de edad.

BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	ARROYO	CALAMAR	MOMPOX	SANTA ROSA SUR	SIMITI
VOP RZO 2	5	24	62	59	30
DPT RZO 2	5	24	62	59	30
VARICELA	5	22	60	60	31

Análisis: En la población de niños y niñas de Cinco años de edad, los municipios de calamar, mompox, santa rosa sur y simiti no presentan coherencia y/o simultaneidad en la aplicación del biologicos de varicela, mientas que arroyo hondo tiene simultaneidad en la aplicación de todos los biologicos de este grupo de edad.

2. Acceso

INDICADOR ACCESO POBLACION MENOR DE UN AÑO			
BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	PRIMERAS DOSIS PENTAVALENTE MENOR DE UN AÑO	POBLACION TOTAL MENOR DE UN AÑO	RESULTADO
ARROYO HONDO	76	144	52,78
CALAMAR	181	343	52,77
MOMPOX	388	812	47,78
SANTA ROSA SUR	528	941	56,11
SIMITI	200	320	62,50

Análisis: Con el indicador de acceso se evalúa la captación de los niños y niñas institucional y extramural.

Se puede observar que de los cinco (5) municipios asignados, el municipio de Calamar, tienen un acceso superior a la cobertura mensual esperada y se colorean de color azul, mientras que los municipios de arroyo hondo, mompox, santa rosa sur y simiti, no tienen un acceso igual a la cobertura mensual, ya que, para el mes de julio, se debe estar alcanzando una cobertura del 66.64%, para tener un acceso positivo.

3. Deserción

INDICADOR DESERCION POBLACION MENOR DE UN AÑO			
BIOLOGICOS/ MUNICIPIOS	**PRIMERAS DOSIS PENTAVALENTE MENOR DE UN AÑO**	**TERCERAS DOSIS PENTAVALENTE MENOR DE UN AÑO (octubre)**	**RESULTADO**
ARROYO HONDO	8	17	-204,5
CALAMAR	14	27	-178,9
MOMPOX	36	48	-97,3
SANTA ROSA SUR	77	74	-19,1
SIMITI	21	25	-98,0

Análisis: Se toman las primeras dosis aplicadas en el mes de abril 2024 del biológico de Pentavalente, con las terceras dosis de este mismo biológico aplicadas en el mes de octubre 2024.

El indicador de Deserción es de gran utilidad, pues permite determinar cuántos niños y niñas han completado su esquema de vacunación, por lo que refleja la calidad de la oferta del servicio, se acepta un nivel menor de 5% para considerar que hay un buen sistema de seguimiento de los niños y niñas; si es superior a esa cifra se deben analizar las causas del nivel de abandono y establecer medidas correctivas.

Es importante señalar que, todos los municipios asignados, al evaluar el indicador de Deserción, presentan cifras negativas, ya que, en el mes de agosto 2024, las dosis aplicadas como primeras dosis del biológico de Pentavalente (biológico trazador), están en un número superior, a las dosis aplicadas, como primeras dosis en el mes de junio del año 2024.

Gisella Campillo Gamarra Enfermera
Apoyo Gestión PAI

Actas y evidencias

Gisella Campillo Gamarra /Enfermera Apoyo gestión PAI

Vía Cartagena – Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Carmen
Teléfono: 57-5-6517444

SECRETARÍA de Salud

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: FO-PSRA-002
Versión: 2
Fecha:

MUNICIPIO: Simiti **FECHA:** 25 octubre **BENEFICIARIOS:** ESE Hospital local

TEMÁTICA: Asistencia tecnica.

LUGAR: ESE SAN ANTONIO DE PADUA **FUNCIONARIO RESPONSABLE:** Gisella Campillo

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DE IDENTIFICACION	ENTIDAD	OCUPACION	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
	Yiseth Cantillo	1047406754	Sec Salud	Coord. VSP	3146607853	
	Maira Bastidas	1050920229	ESE Hsmp	Vacunadora	3115175261	
	Mercedes Poveda	1050919238	ESE HSAP	Digitadora	3224586930	
	Liliana Diaz figueroa	23148335	ESE HSAP	Vacunadora	3138772997	
	Lina Torres Arbota	1050922943	ESE HSAP	Coord VSP	3216637607	

Scanned with ACE Scanner