REVISION Y APROBACION DE PEDIDOS
ACTA No. 225

Lugar: Pereira – virtual.
Fecha: 27 de septiembre de 2025
Hora: 10:00 am

Personas citadas:
- Municipio de Apia
- Municipio de Balboa
- Municipio de Belén de Umbría
- Municipio de La Celia
- Enfermera de apoyo PAI.

Asistentes:
- Diana Sánchez (municipio de Apia).
- Olga Cortes (municipio de Balboa).
- Nidia Jaramillo (municipio de Belén)
- Daniela Pérez (municipio de La Celia)
- Stefanny Londoño (Enfermera PAI)

ORDEN DEL DÍA
1. Solicitud de pedido de biológicos por municipio
2. Revisión de pedidos y concertación de dosis aprobadas.
3. Envió de pedido aceptado y programación de entrega de biológicos.

DESARROLLO

1. **Solicitud de pedido de biologico por municipio:**

Se realiza solicitud de pedido mensual a los municipios para revision y aprobacion por parte de la enfermera referente PAI y posterior entrega de biologico el mismo día de la revision de informe, se hace la solicitud desde el día jueves 25 de septiembre de 2025.



Se recibieron pedidos via correo electronico y via WthasApp de los cuatro municipios el día de hoy sabado 27 de septiembre, el unico municipio pendiente es Quinchía.

2. Revisión de pedidos y concertación de dosis aprobadas.

Se procede a realizar revision de cada solicitud de las dosis que solicitan por biologico, las dosis existentes en la nevera del municipio, las dosis existentes en el deposito del departmento y finalmente las dosis que en promedio utilizan por cada biologico, esto con el fin de garantizar una entrega que cubra las necesidades de cada municipio, teniendo en cuenta que cada municipio tiene diferente tipo de poblacion.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1			2025	2025	2025	2025	2025	2025	2025	
2	Municipio	INSUMOS	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Pedido sugerido
3	Apia	Antirrábica Humana (vacuna IM)	0	4	0	2	8	8	2	10,8
4	Apia	Antirrábica Humana (vacuna IM) - (diluyente)	0							0
5	Apia	Antitoxina Diftérica								0
6	Apia	BCG (diluyente)	30	10	40	40	10	30	30	40,5
7	Apia	BCG (vacuna)	30	10	40	40	10	30	30	40,5
8	Apia	Carne/certificado internacional de vacunación	2	12	4	27	13	22	9	29,7
9	Apia	Carnet de vacunación infantil	9	4	5	7	4	8	4	10,8
10	Apia	Carnet/Certificado de vacunación adultos (Covid-19)								0
11	Apia	DPT	11	18	7	6	18	10	20	27
12	Apia	DtaP Adolescentes/Adultos/Gestantes								0
13	Apia	DTaP Pediátrica	0	0	4	2	0	0	0	0
14	Apia	Fiebre Amarilla (diluyente)	50	50	60	250	150	80	220	297
15	Apia	Fiebre Amarilla (FA)	50	50	60	250	150	80	220	297
16	Apia	Fiebre Amarilla (FA) - (diluyente)	0							0
17	Apia	Hepatitis A Pediátrica	11	9	8	7	10	7	9	13,5
18	Apia	Hepatitis A Pediátrica	0							0

RISARALDA

GESTIÓN EN SALUD

SALUD PÚBLICA

FORMATO DE DESPACHO MANUAL DE INSUMOS

FECHA DE SOLICITUD _____27-09-2025_____ **INSTITUCIÓN** ____HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL_____ Temperatura

MUNICIPIO _____APIA_____ **No PEDIDO PAIWEB** _____ _____

BIOLOGICO / INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	DOSIS ENTREGADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
BCG (vacuna)	100	0					
Hepatitis B Pediátrica	17	0					
Hepatitis B Adultos	28	0					
Polio Inactivada -VIP	16	40	40				
Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)	27	20	20				
DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)	0	0					
DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)	0	0					
DPT	31	10	10				

Adicional se aprobo la misma cantidad de jeringas que de biologico, teniendo en cuenta el calibre de la aguja que se debe de emplear para aplicar cada uno.

JERINGAS

22G (Adultos)	Td Adulto – Influenza adultos – Dpta – COVID adultos
23G	HB – VIP- Rabia (multidosis)- DPT- Neumococo – Pentavalente – HA – Tdap pediátrica (esquema atrasado)- VPH HB pediátrica, Influenza niños y COVID niños.
25G (Las que se diluyen)	FA- SR- Triple viral- Varicela
26G	BCG
Prellenada	VPH - Rabia

3. Envió de pedido aceptado y programación de entrega de biológicos.

Finalmente se realiza envio de pedidos aprobados via correo electronico a cada uno de los municipios y se informa dia y hora de la entrega.

- Apia:



Solicitud de pedido de biológico e insumos Apía — Recibidos ×

ENFERMERIA URGENCIAS — sáb, 27 sept, 11:39 a.m. (hace 2 días)
Buenos días, Adjunto para su revisión la solicitud de pedido correspondiente al mes de Octubre. Quedo atenta

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> — sáb, 27 sept, 1:11 p.m. (hace 2 días)
para ENFERMERIA

Se envía pedido revisado y aprobado.
Entrega el viernes 03 de octubre.

Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

- Balboa:



SOLICITUD DE PEDIDO E.S.E Hospital Cristo Rey Balboa — Recibidos ×

enfermeria enfermeria — vie, 26 sept, 1:53 p.m. (hace 3 días)
Hola jefe buenas tardes, le envío el pedido de biológicos, muchas gracias. Olga Lucia Cortes HidalgoAuxiliar de enfermeriaESE Hospital Cristo Rey

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> — sáb, 27 sept, 1:11 p.m. (hace 2 días)
para enfermeria

Se envía pedido revisado y aprobado.
Entrega el viernes 03 de octubre.

Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

- Belen de Umbria:


Pedido revisado y aprobado mes de Octubre

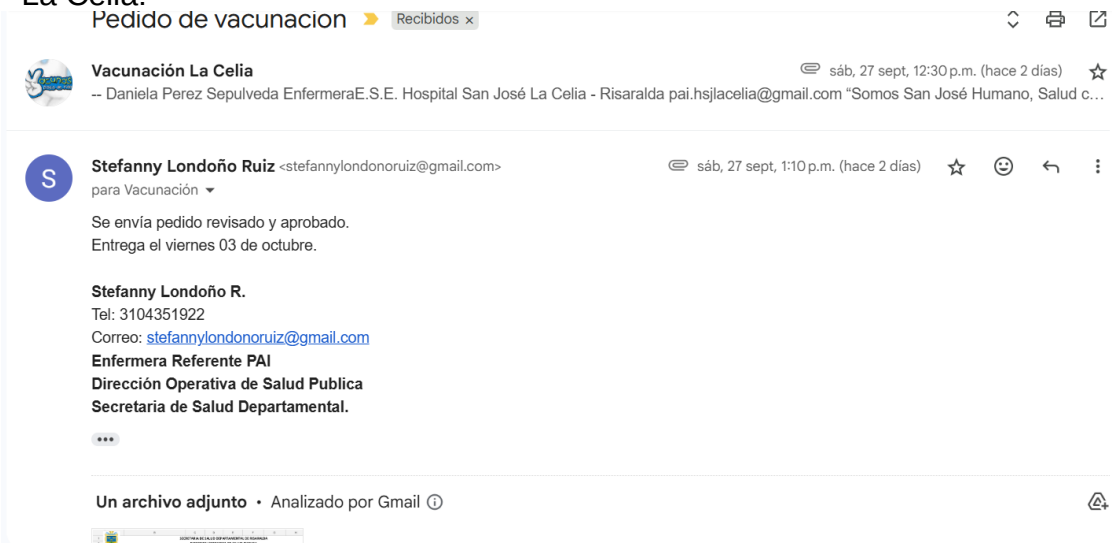
Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> sáb, 27 sept, 1:14 p.m. (hace 2 días)
para BLANCA

Buenas tardes
Se envía pedido revisado y aprobado.
Entrega el viernes 03 de octubre.

Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

- La Celia:


Pedido de vacunacion Recibidos ×

Vacunación La Celia sáb, 27 sept, 12:30 p.m. (hace 2 días)
-- Daniela Perez Sepulveda EnfermeraE.S.E. Hospital San José La Celia - Risaralda pai.hsjlacelia@gmail.com "Somos San José Humano, Salud c…

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> sáb, 27 sept, 1:10 p.m. (hace 2 días)
para Vacunación

Se envía pedido revisado y aprobado.
Entrega el viernes 03 de octubre.

Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

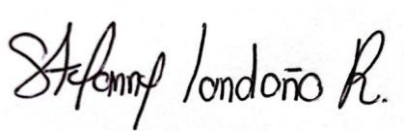
Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

- Quinchía: pendiente de envio.

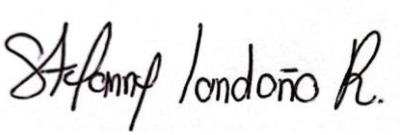
COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Asistir a la hora y día programado para entrega de biológicos en el depósito departamental. / Diferentes municipios. /03-10-2025

FIRMA DE ASISTENTES:
Todo se realizo de manera virtual.



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

GESTION DE SUEROS ANTIRRABICOS – LA CELIA
Acta. 243

Lugar: Pereira
Fecha: 17 de octubre de 2025
Hora: 8:00 am

Personas citadas:
- ESE San José de La Celia.

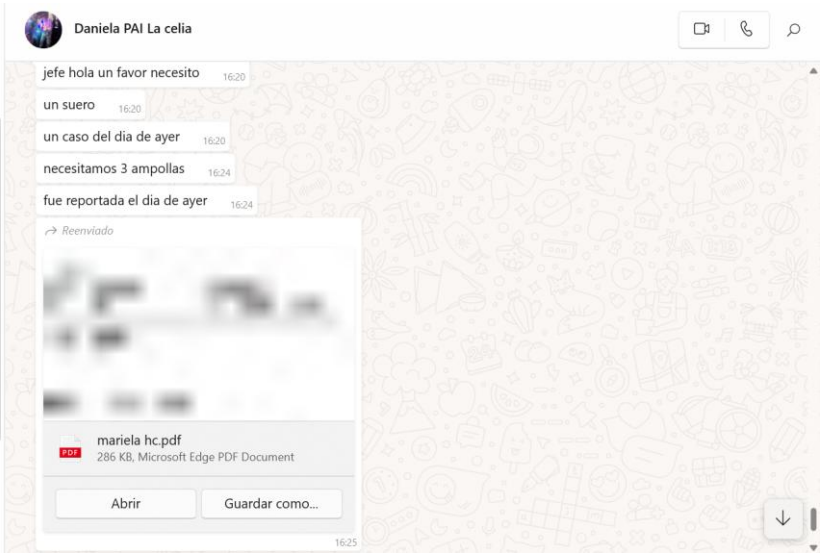
Asistentes:
- Daniela Pérez.
- Stefanny Londoño Ruiz.

ORDEN DEL DÍA

1. Gestión de suero antirrábico.

DESARROLLO

El día miércoles 15 de octubre de 2025 a las 4:25 pm se recibe historia clínica de paciente adulta mayor con consulta al servicio de urgencias por mordedura de perro no observable en el municipio de La Celia, vía WhatsApp, por parte de la jefe Daniela Pérez coordinadora PAI de la ESE Hospital San José.

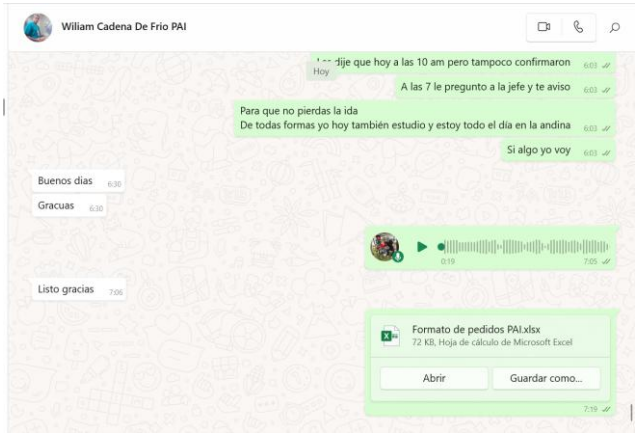


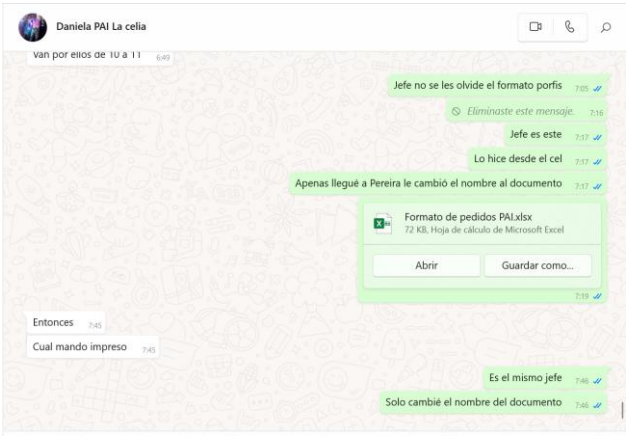
De manera inmediata realizo llamada telefonica a enfermera Jessica Sanchez, profesional que esta remplazando a la coordinadora PAI, quien aprueba la entrega de tres dosis de inmunoglobulina antirrabica para el municipio de La Celia, el día jueves.

Se notifica a enfermera Daniela Perez, quien indica que el Gerente de la ESE el día jueves en la mañana va por las dosis.

El día jueves 16 de octubre, no se logro realizar entrega de dosis, se tuvo disponibilidad desde las 8 am hasta las 4 pm, para realizar entrega por parte de la enfermera Stefanny Londoño, referente PAI del municipio, pero la ESE no fue por el biologico.
En horas de la noche se le informa a la jefe Daniela Perez que el día viernes 17 de octubre solo se va realizar entrega en la mañana, donde se indica la importancia de recoger el biologico para garantizar la aplicación del mismo a la paciente.

El día de hoy 17 de otubre antes de las 7 am se le confirma al señor William Rodriguez la entrega de biologico en el horario de 10 a 11 am, adicional se le recuerda a la enfermera de la ESE Hospital San Jose de La Celia, que deben de llevar el formato de pedidos impreso.

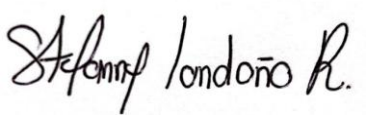




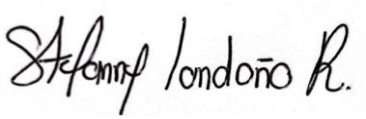
COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Entrega de biológico a la ESE Hospital San José de La Celia./ Referente cadena de frio SSD/ 17-10-2025.

FIRMA DE ASISTENTES:
Todo se realizo de manera virtual, no enviaron link de asistencia.



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz
Cargo: Enferemra PAI



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Gmail **Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>**

Fwd: SOLICITOD DE INMONOGLOBULINA ANTIRRABICA

2 mensajes

ENFERMERIA URGENCIAS <enfermeriaurgenciasapia@gmail.com> 6 de octubre de 2025, 11:36 a.m.
Para: Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>

Buenos días

Comedidamente solicito de su colaboración con la dispensación de 3 ampollas de inmunoglobulina antirrábicas

Quedo atenta

---------- Forwarded message ---------
De: **HOSPITALIZACION APIA** <hospitalizacionapia@gmail.com>
Date: dom, 5 oct 2025 a la(s) 12:51 p.m.
Subject: SOLICITOD DE INMONOGLOBULINA ANTIRRABICA
To: enfermeriaurgenciasapia@gmail.com <enfermeriaurgenciasapia@gmail.com>

FRANCO SERNA JHON ALEXANDER
TI 1114161950
DIRECCION VERADA GUARNE
TEL 3052867206

--
Diana Sánchez Loaiza
Enfermera

3 archivos adjuntos

rptOrdeMedi.pdf
66K

rptHistoriaConsulta.pdf
118K

20251005140200076.pdf
325K

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> 6 de octubre de 2025, 11:50 a.m.
Para: ENFERMERIA URGENCIAS <enfermeriaurgenciasapia@gmail.com>

Buenas tardes,

Se aprueba la entrega de tres dosis de inmunoglobulina para el día de mañana martes 07 de octubre de 2025, en horas de la mañana, en el depósito departamental.

Quedo atenta
Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

[Texto citado oculto]

Gmail **Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>**

SOLICITUD DE INMUNOGLOBULINA ANTIRRABICA

2 mensajes

ENFERMERIA URGENCIAS <enfermeriaurgenciasapia@gmail.com> 21 de octubre de 2025, 5:27 p.m.
Para: Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>

Buenos días

Comedidamente solicito de su colaboración con la dispensación de 7 inmunoglobulina antirrábicas

Adicionalmente solicito de su colaboración con el suministro de 4 vacunas antirrábicas, con el fin de garantizar la aplicación del esquema

Quedo atenta

--
Diana Sánchez Loaiza
Enfermera

2 archivos adjuntos

1004737485.pdf
118K

ORDEN 1004737485.pdf
69K

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> 21 de octubre de 2025, 5:31 p.m.
Para: ENFERMERIA URGENCIAS <enfermeriaurgenciasapia@gmail.com>

Buenas tardes
Confirmo entrega el día de mañana de 10 dosis de vacuna antirrabica y 7 dosis de inmunoglobulina antirrabica.

Quedo atenta

Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.
[Texto citado oculto]

REVISION DE INFORME MENSUAL PAI - SEPTIEMBRE
ACTA No. 237

Lugar: Pereira
Fecha: 03 de octubre de 2025
Hora: 2:00 pm

Personas citadas:
- Mónica Osorio, enfermera DLS.
- Stefanny Londoño, enfermera apoyo PAI.

Asistentes:
- Mónica Osorio.
- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA

1. Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal.
2. Revisión de plantilla de reporte mensual.
3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.
4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.
5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.
6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.
7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.
8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).
9. Actas de baja de perdidas unidosis.
10. Revisión de registro diario.
11. Revisión de indicadores.
12. Revisión de simultaneidad.
13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.
14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

DESARROLLO

1. **Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal:**

La coordinadora del programa del Programa Amplio de Inmunización, **Diana Sánchez** realizo envió del informe vía correo electrónico el jueves 02 de octubre a las 2:45 p.m., siendo oportuno, teniendo en cuenta que los municipios pequeños tienen plazo hasta el día 4ª de cada mes.

2. Revisión de la plantilla de reporte mensual:

Se realizó la revisión de la plantilla de dosis aplicadas correspondiente al mes de **Septiembre** y se encontró que la ESE diligenció los datos en la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, también se verificó la coincidencia entre el total por género, total por régimen y total por grupos étnicos, encontrando coincidencia entre ellos. Las fórmulas están íntegras y no se observa ninguna alteración.
Total, de dosis reportadas para el mes de agosto: 387 dosis colombianos.

El municipio de **Apia** no cuenta con vacunación del mercado privado.

3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.

Se realizó una comparación entre las dosis reportadas como aplicadas y las dosis registradas en el movimiento de insumos del PAI, y se encontró coincidencia entre ambas, al no sumar las dosis aplicadas de inmunoglobulinas.

Total, de dosis aplicadas reportadas para el mes de **septiembre** para Colombiano: 391 dosis (incluido 4 dosis de inmunoglobulina antirrabica)

.
Total, de dosis aplicadas reportadas en movimiento: 391 dosis (incluido inmunoglobulina).

4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.

De los biológicos trazadores, se verifican las dosis reportadas como aplicadas en la plantilla de dosis con respecto a las registradas en el registro diario de vacunación, y se encuentran los siguientes resultados:

BCG RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS) + MENOR UN AÑO (29 DÍAS A 11 MESES 29 DIAS)	ANTIPOLIO INACTIVADA (VIP) PARENTERAL < DE 1 AÑO	ViP <DE1 AÑO + VIP <1AÑO 3as	HIB MENOR DE UN AÑO	HB RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)	Neumo (2 a 11 Meses 29 Dias)	SRP (T.V.) DE UN AÑO	HA 1 AÑO	Neumo de (12 meses a 23 Meses)	SRP (T.V.) DE 18 MESES Ref	F.A. 1 AÑO	DPT 5 AÑOS	SRP (T.V.) 5 AÑOS
Dosis Única	1ras.Dosis	3.Dosis	3as Dosis	D. Única	2da Dosis	D. Única	D. Única	REF.	Ref.	Dosis U	2do. Ref.	Ref.
0	8	4	4	0	4	4	4	4	8	5	12	0

5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.

Se realizó la verificación de la plantilla de dosis de la población extranjera y se constató que la ESE completó los datos según la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Además, se verificó la coincidencia entre el total por género y total por régimen, encontrando coincidencia en todos los casos.

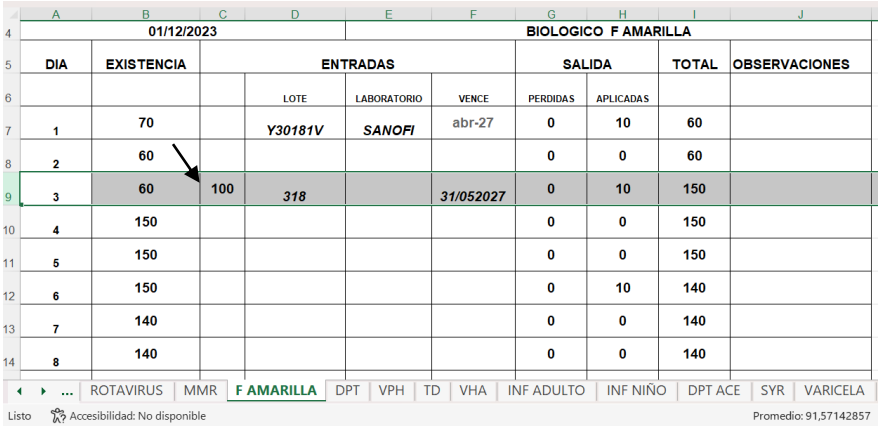
A continuación, se detallan las dosis reportadas:

Brasil	Ecuador	Panama	Peru	Otros	Venezuela	Total
0	0	0	0	0	0	0

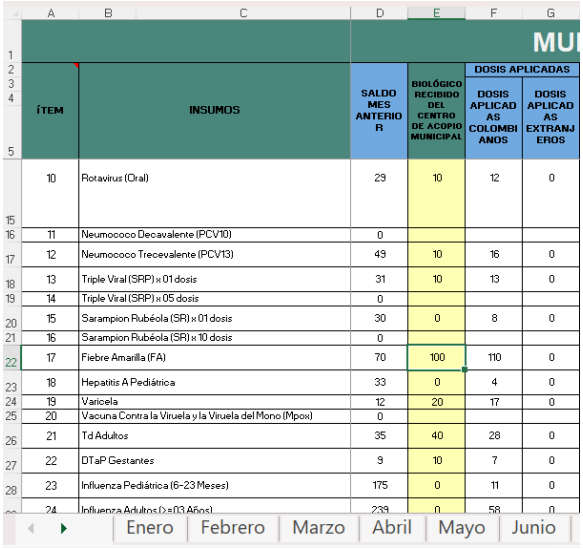
Además, se verificó que el total de las dosis aplicadas y registradas en la plantilla de extranjeros coincida con los datos reportados en el movimiento de insumos del PAI.

6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.

Se realizó una comparación entre el Kardex del depósito de insumos del PAI del departamento y los insumos registrados como entradas en la plantilla de movimiento de la entidad municipal, y se encontró coincidencia entre ambas fuentes de información.
Apia cuenta con un registro preciso de las entradas y salidas de insumos, es posible identificar tendencias, realizar proyecciones y anticiparse a posibles necesidades futuras. Esto facilita la toma de decisiones informadas para garantizar la disponibilidad oportuna y adecuada de los insumos necesarios.



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
4	01/12/2023				BIOLOGICO F AMARILLA					
5	DIA	EXISTENCIA	ENTRADAS				SALIDA		TOTAL	OBSERVACIONES
6				LOTE	LABORATORIO	VENCE	PERDIDAS	APLICADAS		
7	1	70		Y30181V	SANOFI	abr-27	0	10	60	
8	2	60					0	0	60	
9	3	60	100	318		31/052027	0	10	150	
10	4	150					0	0	150	
11	5	150					0	0	150	
12	6	150					0	10	140	
13	7	140					0	0	140	
14	8	140					0	0	140	

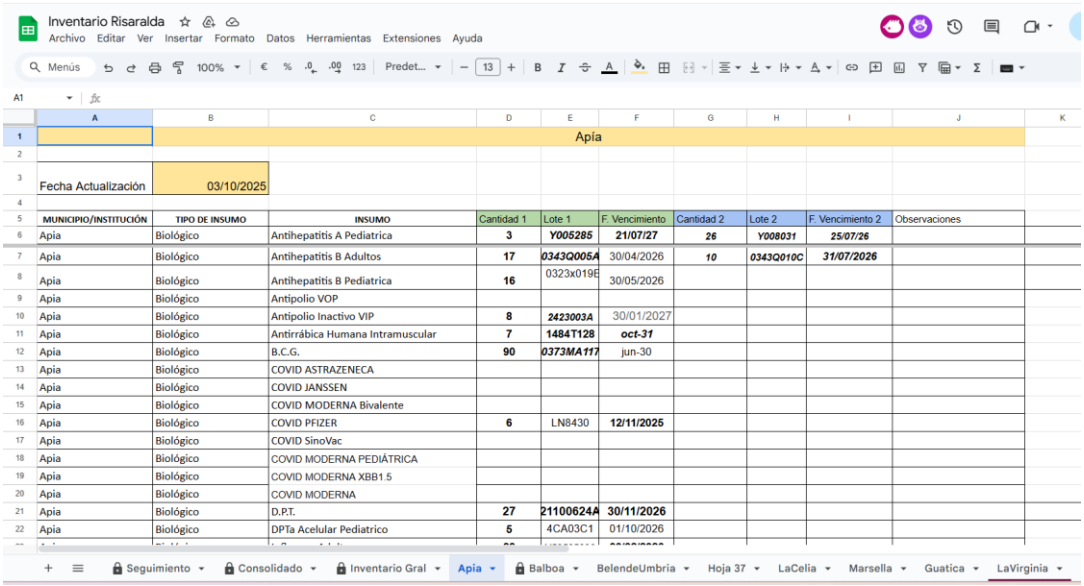


ÍTEM	INSUMOS	SALDO MES ANTERIOR	BIOLÓGICO RECIBIDO DEL CENTRO DE ACOPIO MUNICIPAL	DOSIS APLICADAS	
				DOSIS APLICADAS COLOMBIANOS	DOSIS APLICADAS EXTRANJEROS
10	Rotavirus (Oral)	29	10	12	0
11	Neumococo Decavalente (PCV10)	0			
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)	49	10	16	0
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis	31	10	13	0
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis	0			
15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis	30	0	8	0
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis	0			
17	Fiebre Amarilla (FA)	70	100	110	0
18	Hepatitis A Pediátrica	33	0	4	0
19	Varicela	12	20	17	0
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)	0			
21	Td Adultos	35	40	28	0
22	DTaP Gestantes	9	10	7	0
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)	175	0	11	0
24	Influenza Adultos (>=03 Años)	239	0	58	0

Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio

7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.

Se realizo la verificación entre el Kardex entregado por la ESE y la plantilla de movimiento de insumos PAI, en la que se encuentra coincidencia. Esta actividad de verificación garantiza la integridad de los datos y asegura que los insumos utilizados en la administración de vacunas estén correctamente registrados y contabilizados.
Un seguimiento adecuado de los insumos del PAI permite tener un control preciso de las existencias, evitando tanto el desabastecimiento como el desperdicio de recursos.



Inventario Risaralda

Apía

Fecha Actualización: 03/10/2025

MUNICIPIO/INSTITUCIÓN	TIPO DE INSUMO	INSUMO	Cantidad 1	Lote 1	F. Vencimiento	Cantidad 2	Lote 2	F. Vencimiento 2	Observaciones
Apia	Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	3	Y005285	21/07/27	26	Y008031	25/07/26	
Apia	Biológico	Antihepatitis B Adultos	17	0343Q005A	30/04/2026	10	0343Q010C	31/07/2026	
Apia	Biológico	Antihepatitis B Pediatrica	16	0323x019E	30/05/2026				
Apia	Biológico	Antipolio VOP							
Apia	Biológico	Antipolio Inactivo VIP	8	2423003A	30/01/2027				
Apia	Biológico	Antirrábica Humana Intramuscular	7	1484T128	oct-31				
Apia	Biológico	B.C.G.	90	0373MA117	jun-30				
Apia	Biológico	COVID ASTRAZENECA							
Apia	Biológico	COVID JANSSEN							
Apia	Biológico	COVID MODERNA Bivalente							
Apia	Biológico	COVID PFIZER	6	LN8430	12/11/2025				
Apia	Biológico	COVID SinoVac							
Apia	Biológico	COVID MODERNA PEDIÁTRICA							
Apia	Biológico	COVID MODERNA XBB1.5							
Apia	Biológico	COVID MODERNA							
Apia	Biológico	D.P.T.	27	21100624A	30/11/2026				
Apia	Biológico	DPTa Acelular Pediatrico	5	4CA03C1	01/10/2026				

Seguimiento | Consolidado | Inventario Gral | Apia | Balboa | BelendeUmbria | Hoja 37 | LaCelia | Marsella | Guatica | LaVirginia

El DRIVE se encuentra actualizado al día de hoy 03 de octubre.

8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).

Se llevó a cabo la verificación de las fechas de vencimiento reportadas en la plantilla de movimiento de la ESE, se evidencia que tienen No tiene dosis de próximas a vencer.
Estos resultados indican que se está realizando una adecuada gestión de los insumos y se está garantizando la utilización de los mismos antes de que expiren. Es importante destacar la importancia de mantener un control riguroso de las fechas de vencimiento para evitar el desperdicio de insumos y asegurar la eficacia y seguridad de las vacunas administradas.

ÍTEM	INSUMOS	DOSIS EN CUARENTENA	LABORATORIO	No. LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CONDICIÓN FINAL DEL BIOLÓGICO O INSUMO	OBSERVACIONES
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)		PFIZER	RW2963, LE577	30/11/2026,	NO VENCIDO	
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis		SERUM	0133N140B	*******	NO VENCIDO	
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis						
15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis		SERUM	0094W002	*******	NO VENCIDO	
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis						
17	Fiebre Amarilla (FA)		SIN SAVAC	318	*******	NO VENCIDO	
18	Hepatitis A Pediátrica		MSD	Y005285, Y008031	21/07/2026,	VENCIDO	
19	Varicela		MERCK	Z002927	*******	VENCIDO	
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)						
21	Td Adultos		SERUM	2334X006A	*******	NO VENCIDO	
22	DTaP Gestantes		SANOFI	AC37B466AA	*******	NO VENCIDO	
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)		AFLURIA	P1007918 42,	31/03/2026,	NO VENCIDO	
24	Influenza Adultos (>=03 Años)		BIOPHARMA	V505250 06	*******	NO VENCIDO	
25	Virus Sincitial Respiratorio (VRS)						
26	VPH		MSD	Y014828, Y012446	31/05/2026,	NO VENCIDO	
27	Antirrábica Humana (vacuna IM)		SERUM	1484T128	*******	NO VENCIDO	
28	Inmunoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)						

Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiemb

9. Actas de baja de perdidas unidosis.

El equipo del Programa Ampliado de Inmunización es del municipio de **Apia,** SI cuentan con pérdida de biológicas unidosis para el mes de **septiembre,** con perdida de Rotavirus. Cuenta con las siguientes perdidas multidosis: Influenza Pediátrica y por vencimiento COVID-19 (Pfizer).

- Unidosis:

PAIWEB — La salud es de todos — Minsalud

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
PÉRDIDA DE INSUMOS

APIA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Fecha del reporte: 26/09/2025 07:26 a.m.
Generado por: SANDRA VIVIANA ZAPATA GAVIRIA

Fecha de Registro de pérdida	Fecha de Ocurrencia de Pérdida	Departamento	Municipio
24/09/2025	4/09/2025	RISARALDA	APÍA

Nombre del usuario registrador
CC1088538010 - SANDRA VIVIANA ZAPATA GAVIRIA

Tipo de insumo	Insumo	Unidad de medida	Presentación	Lote	Fecha de vencimiento	Fabricante	Cantidad de pérdidas	Motivo de pérdidas
Inmunobiológico	COVID PFIZER JN1	Dosis	Multidosis x 6	LN8430	31/01/2026	PFIZER	12	COVID- Vencimiento de biológico

Descripción de los hechos
SE REALIZA PERDIDA DE 12 DOSIS DE COVID-19 PFIZER POR VENCIMIENTO

- Fecha de vencimiento:

PAIWEB — La salud es de todos — Minsalud

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI
PÉRDIDA DE INSUMOS

APIA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
Fecha del reporte: 26/09/2025 07:38 a.m.
Generado por: SANDRA VIVIANA ZAPATA GAVIRIA

Fecha de Registro de pérdida	Fecha de Ocurrencia de Pérdida	Departamento	Municipio
26/09/2025	20/09/2025	RISARALDA	APÍA

Nombre del usuario registrador
CC1088538010 - SANDRA VIVIANA ZAPATA GAVIRIA

Tipo de insumo	Insumo	Unidad de medida	Presentación	Lote	Fecha de vencimiento	Fabricante	Cantidad de pérdidas	Motivo de pérdidas
Inmunobiológico	Rotavirus	Dosis	Jeringa prellenada 1,5 ml	AROLE19 3AA	31/01/2027	Glaxo SmithKline	1	PAI- Otro

Descripción de los hechos
SE REALIZA PERDIDA DE ROTAVIRUS YA QUE EL MENOR PRESENTA VOMITO FRANCO A LA HORA DE ADMINISTRARSE

- Multidosis:

ÍTEM	INSUMOS	CIÓ AL GIC MO	OBSERVACIONES	1 POLITICA DE FRASCOS ABIERTO		
				INSTITUCIONAL	EXTRAMURAL	TOTAL
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis					0
17	Fiebre Amarilla (FA)	DO				0
18	Hepatitis A Pediátrica	DO				0
19	Varicela	DO				0
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)					0
21	Td Adultos	DO				0
22	DTaP Gestantes	DO				0
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)	DO		7		7
24	Influenza Adultos (>=03 Años)	DO				0
25	Virus Sincitial Respiratorio (VRS)					0
26	VPH	DO				0
27	Antirrábica Humana (vacuna IM)	DO				0
28	Inmunoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)					0
29	Inmunoglobulina Humana Antihepatitis B (IGHB)					0
30	Inmunoglobulina Humana Antitetánica (IGT)					0
31	Antitoxina Diftérica (1.000 UI/mL) x 10 mL (1.000 UI/mL) x 10 MI					0
32	Meningococo					0
	DILUYENTES					

10. Revisión de registro diario.

Se realiza revisión del registro diario de vacunación del municipio, donde se evidencia la concordancia de números de vacunados por biológicos con el número de dosis reportadas en las diferentes plantillas de reporte mensual y de

movimiento de biológicos, esto con el fin de garantizar la calidad de dato registrado.



	Ocultar	Mostrar	DATOS BÁSICOS																
	B	Fecha de atención formato de fecha en números (dia/mes/año)*	Tipo de identificación*	Número de identificación*	Primer nombre*	Segundo nombre	Primer apellido*	Segundo apellido	Fecha de nacimiento Formato de fecha en número (dia/mes/año)*	AÑOS	MESES	DIAS	Total meses	Esquema completo	Esquema adecuado	Sexo*	Género	Orientación sexual	Edad gestacional (seman
1033	1032	01/09/2025	RC.	1086605739	MAILI	AILANI	CARRASCO	ROCAIDA	29/06/2025	0	2	3	17	SI	SI	MUJER	FEMENINO	IO SABE/NO APLICA	
1034	1033	01/09/2025	TI.	1090150829	KEVIN	JHOANY	OSORIO	NOGARI	15/03/2016	9	5	17	0	SI	SI	HOMBRE	MASCULINO	IO SABE/NO APLICA	
1035	1034	01/09/2025	CC.	1088538729	JUAN	FELIPE	VEGA	MOLINA	01/03/1997	28	6	0	10	SI	SI	HOMBRE	MASCULINO	IO SABE/NO APLICA	
1036	1035	01/09/2025	RC.	1090151581	ANDI	GAEL	GUASIRUMA	OSORIO	22/02/2024	1	6	10	20	SI	SI	HOMBRE	MASCULINO	IO SABE/NO APLICA	
1037	1036	01/09/2025	CC.	1114121297	ALEXANDER		GUASIRUMA	DOVIGAMA	12/11/1997	27	9	20	7	SI	SI	HOMBRE	MASCULINO	IO SABE/NO APLICA	
1038	1037	01/09/2025	RC.	1086605684	YULIANA		ONOGAMA	DOSABIA	25/02/2024	1	6	7	10	SI	SI	MUJER	FEMENINO	IO SABE/NO APLICA	
1039	1038	01/09/2025	CC.	25001204	MARIA	EMILSE	GUATIQUI	NAYAZA	22/09/1978	46	11	10	8	SI	SI	MUJER	FEMENINO	IO SABE/NO APLICA	
1040	1039	01/09/2025	RC.	1088364808	DAHIANA		COLORADO		24/02/2025	0	6	8	19	SI	SI	MUJER	FEMENINO	IO SABE/NO APLICA	
1041	1040	01/09/2025	CC.	1088536582	LEIDY	JHOANA	COLORADO	VASQUEZ	13/11/1987	37	9	19	6	SI	SI	MUJER	FEMENINO	IO SABE/NO APLICA	
1042	1041	01/09/2025	RC.	1086605391	CRISTHOFER		CANO	OSPINA	26/08/2020	5	0	6	9	SI	SI	HOMBRE	MASCULINO	IO SABE/NO APLICA	
1043	1042	01/09/2025	CC.	1193438476	ANA	CECILIA	DUMASA	ISARAMA	23/11/1997	27	9	9	30	SI	SI	MUJER	FEMENINO	IO SABE/NO APLICA	
1044	1043	01/09/2025	CC.	1232049	HECTOR	DE JESUS	RAMIREZ	MARIN	02/09/1934	90	11	30	0	SI	SI	HOMBRE	MASCULINO	IO SABE/NO APLICA	

Registro Diario | Arqueo Diario | Reporte Mensual | Mensual Covid-19 | Temperatura Refrigerador | Validador

Listo Referencias circulares: AV2126 Accesibilidad: es necesario investigar 50 %

11. Revisión de indicadores.

Se llevo a cabo la verificación de los indicadores correspondientes al mes de **agosto** de accesibilidad, deserción y cobertura, donde arroja la siguiente información y análisis.

- Accesibilidad: 104% donde se evidencia que la meta mensual es de 8 niños y fueron vacunados 8 niños con primera de pentavalente.
- Deserción: -33,3% se observa que aplicaron en el mes de mayo 3 primeras dosis y llegaron para terceras 4 menores.
- Cobertura: con un acumulado para el mes de agosto del 56.7%, donde a la fecha deberían de llevar para garantizar coberturas mínimo al 95% de 71,25%, donde se evidencia que no están logrando cumplir metas del 95%.

PROGRAMACIÓN MENOR DE UN AÑO				
Población menor de 1 año	100%	95%	Meta mensual al 100%	Meta mensual al 95%
97	97	92	8	7,7

MESES	PENTAVALENTE		Poblacion	INDICADORES		
	1ras	3ras		Accesibilidad	Desercion	Cobertura
sep-24	5	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
oct-24	4					
nov-24	1					
dic-24	12					
Enero	4	6	8	52	-20,0	6,19
Febrero	10	6	8	130	-50,0	12,37
Marzo	7	4	8	91	-300,0	16,49
Abril	5	12	8	65	0,0	28,87
Mayo	3	5	8	39	-25,0	34,02
Junio	4	6	8	52	40,0	40,21
Julio	4	8	8	52	-14,3	48,45
Agosto	7	4	8	91	20,0	52,58
Septiembre	8	4	8	104	-33,3	56,70

12. Revisión de simultaneidad.

Se llevo a cabo la verificación del indicador de simultaneidad de las dosis aplicadas de los esquemas de vacunación, donde se evidencia el acumulado desde el mes de enero hasta el mes de junio.
Para las dosis de influenza menos dosis, teniendo en cuenta que el biológico de influenza llego en el mes de mayo.
Para el esquema de 12 y 18 meses, refieren menor con esquema atrasado.

SIMULTANEIDAD		
ESQUEMA		NUMERO DE DOSIS AGOSTO
RECIEN NACIDO	BCG	17
	HB	17
2 MESES	HIB	52
	VIP	52
	ROTAVIRUS	52
	NEUMOCOCO	52
4 MESES	HIB	53
	VIP	53
	ROTAVIRUS	53
	NEUMOCOCO	53
6 MESES	HIB	55
	VIP	55
	INFLUENZA	51
7 MESES	INFLUENZA	51
12 MESES	TV	67
	VARICELA	67
	NEUMOCOCO	65
	HA	67
18 MESES	HIB	80
	TV	82
	VIP	80
	FA	88
5 AÑOS	DPT	87
	VIP	87
	VARICELA	87

Informa que dos menores de 12 y 18 meses, vienen con esquema completo desde el año anterior (2024).

13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.

El Ministerio de Salud y Protección Social realizo envió de indicadores hasta el mes de junio, donde se evidencia lo siguiente:

NACIONAL Y DEPARTAMENTO	%B.C.G (Tuberculosis en Recien Nacido)	% Pentavalente Menor de 1 año 3ras. Dosis	%SRP (Triple viral) al Año de edad	% DPT 5 Años 2do Ref.
Nacional	58.0%	61.4%	59.6%	58.1%
Risaralda	62.5%	63.0%	63.7%	58.2%
Apia	72.8%	52.6%	57.8%	67.6%

El unico indicador que tienen por encima del porcentaje del departamento y la nacion es 2do Refuerzo de DPT.

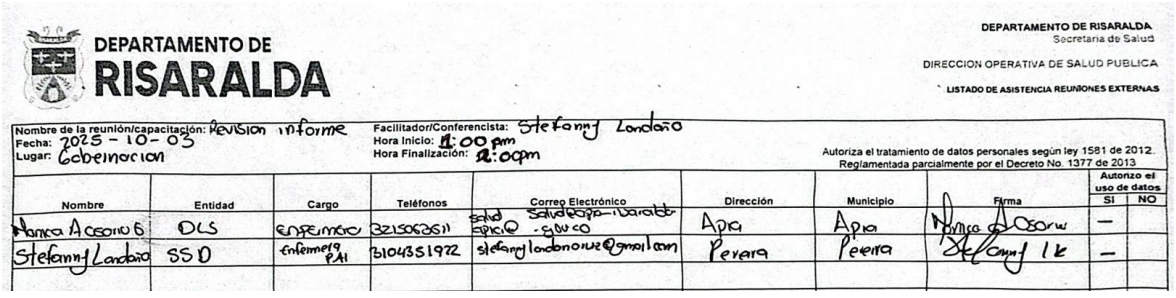
14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

Nuevamente la Dirección Local de Salud de Apia, no realizo él envió para este mes el seguimiento al plan de acción PAI 2025, se tiene información hasta junio de 2025.

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Próxima presentación de informe que corresponde al mes de SEPTIEMBRE, para el día 04 de noviembre de 2025 a las 8:00 am, por parte del municipio de Apia.

FIRMA DE ASISTENTES:
Se anexa registro de asistencia y registro fotográfico.

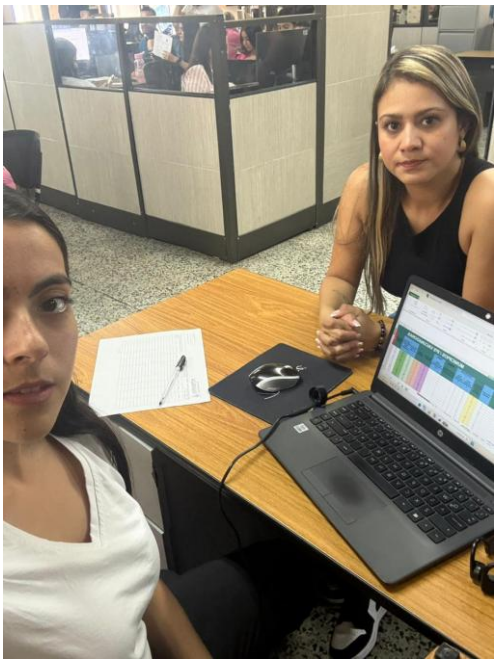


DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria de Salud
DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitación: Revision informe
Fecha: 2025-10-03
Lugar: Gobernacion
Facilitador/Conferencista: Stefanny Londoño
Hora Inicio: 1:00 pm
Hora Finalización: 2:00pm

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Monica Acosta G	DLS	Enfermera	3215062511	salud epic.@ -gmail.com	Apia	Apia	Monica Acosta	—	
Stefanny Londoño	SSD	enfermera PAI	3104351972	stefanylondonoruiz@gmail.com	Pereira	Pereira	Stefanny L	—	



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

REVISION DE INFORME MENSUAL PAI - SEPTIEMBRE
ACTA No. 235

Lugar: Pereira
Fecha: 03 de octubre de 2025
Hora: 10:00 am

Personas citadas:
- Manuel Velásquez, contratista DLS
- Blanca Nidia Jaramillo, auxiliar de enfermería de la ESE
- Ricardo Diaz, apoyo PAI.
- Stefanny Londoño, enfermera apoyo PAI.

Asistentes:
- Manuel Velásquez.
- Blanca Nidia Jaramillo.
- Ricardo Diaz.
- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA

1. Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal.
2. Revisión de plantilla de reporte mensual.
3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.
4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.
5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.
6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.
7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.
8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).
9. Actas de baja de perdidas unidosis.
10. Revisión de registro diario.
11. Revisión de indicadores.
12. Revisión de simultaneidad.
13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.
14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

DESARROLLO

1. **Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal:**

La auxiliar del programa del Programa Amplio de Inmunización, **Blanca Nidia Jaramillo** realizo envió del informe vía correo electrónico el jueves 02 de octubre a las 7:56 a.m., siendo oportuno, teniendo en cuenta que los municipios pequeños tienen plazo hasta el día 4ª de cada mes.

2. Revisión de la plantilla de reporte mensual:

Se realizó la revisión de la plantilla de dosis aplicadas correspondiente al mes de **septiembre** y se encontró que la ESE diligenció los datos en la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, también se verificó la coincidencia entre el total por género, total por régimen y total por grupos étnicos, encontrando coincidencia entre ellos. Las fórmulas están íntegras y no se observa ninguna alteración.
Total, de dosis reportadas para el mes de agosto: 673 dosis.

El municipio de **Belén de Umbría** no cuenta con vacunación del mercado privado.

3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.

Se realizó una comparación entre las dosis reportadas como aplicadas y las dosis registradas en el movimiento de insumos del PAI, y se encontró coincidencia entre ambas, al no sumar las dosis aplicadas de inmunoglobulinas.

Total, de dosis aplicadas reportadas para el mes de **septiembre** para Colombiano: 673 dosis

.
Total, de dosis aplicadas reportadas en movimiento: 673 dosis.

4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.

De los biológicos trazadores, se verifican las dosis reportadas como aplicadas en la plantilla de dosis con respecto a las registradas en el registro diario de vacunación, y se encuentran los siguientes resultados:

BCG RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS) + MENOR UN AÑO (29 DÍAS A 11 MESES 29 DIAS)	ANTIPOLIO INACTIVADA (VIP) PARENTERAL < DE 1 AÑO	ViP <DE1 AÑO + VIP <1AÑO 3as	HIB MENOR DE UN AÑO	HB RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)	Neumo (2 a 11 Meses 29 Dias)	SRP (T.V.) DE UN AÑO	HA 1 AÑO	Neumo de (12 meses a 23 Meses)	SRP (T.V.) DE 18 MESES Ref	F.A. 1 AÑO	DPT 5 AÑOS	SRP (T.V.) 5 AÑOS
Dosis Única	1ras.Dosis	3.Dosis	3as Dosis	D. Única	2da Dosis	D. Única	D. Única	REF.	Ref.	Dosis U	2do. Ref.	Ref.
2	14	19	19	2	10	12	12	12	21	33	29	15

5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.

Se realizó la verificación de la plantilla de dosis de la población extranjera y se constató que la ESE completó los datos según la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Además, se verificó la coincidencia entre el total por género y total por régimen, encontrando coincidencia en todos los casos.

A continuación, se detallan las dosis reportadas:

Brasil	Ecuador	Panama	Peru	Otros	Venezuela	Total
0	0	0	0	0	0	0

Además, se verificó que el total de las dosis aplicadas y registradas en la plantilla de extranjeros coincida con los datos reportados en el movimiento de insumos del PAI.

6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.

Se realizó una comparación entre el Kardex del depósito de insumos del PAI del departamento y los insumos registrados como entradas en la plantilla de movimiento de la entidad municipal, y se encontró coincidencia entre ambas fuentes de información.
Belén de Umbria cuenta con un registro preciso de las entradas y salidas de insumos, es posible identificar tendencias, realizar proyecciones y anticiparse a posibles necesidades futuras. Esto facilita la toma de decisiones informadas para garantizar la disponibilidad oportuna y adecuada de los insumos necesarios.

30/09/2025				
BIOLOGICO	CANTIDAD DOSIS NEVERA	TOTAL DE DOSIS	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Antiamarílica	110	110	318	31/05/2027
Antiamarílica	0	0	0	
Antihepatitis A Pediatrica	25	25	YOO8031	25/07/2026
Antihepatitis B Pediatrica	7	7	0323Q014D	30/04/2026
Antihepatitis B Pediatrica	10	10	0323X019E	31/05/2026
polio inactivo	101	101	2423003A	30/01/2027
Antirrábica Humana Intramuscular	0	0		
BCG	100	100	0373MA117	30/06/2026
DPT	31	31	221100624A	30/11/2026
Inmunoglobulina Antirrábica Humana (SUERO ANTIRRABICO)	0	0		
INFLUENZA ADULTOS	412	412	V50525006	09/02/2026
INFLUENZA PEDIATRICA	310	310	U8666BA	15/01/2026
NEUMOCOCO POLISACARIDO 13 VALENTE	129	129	HJ5276	31/07/2026

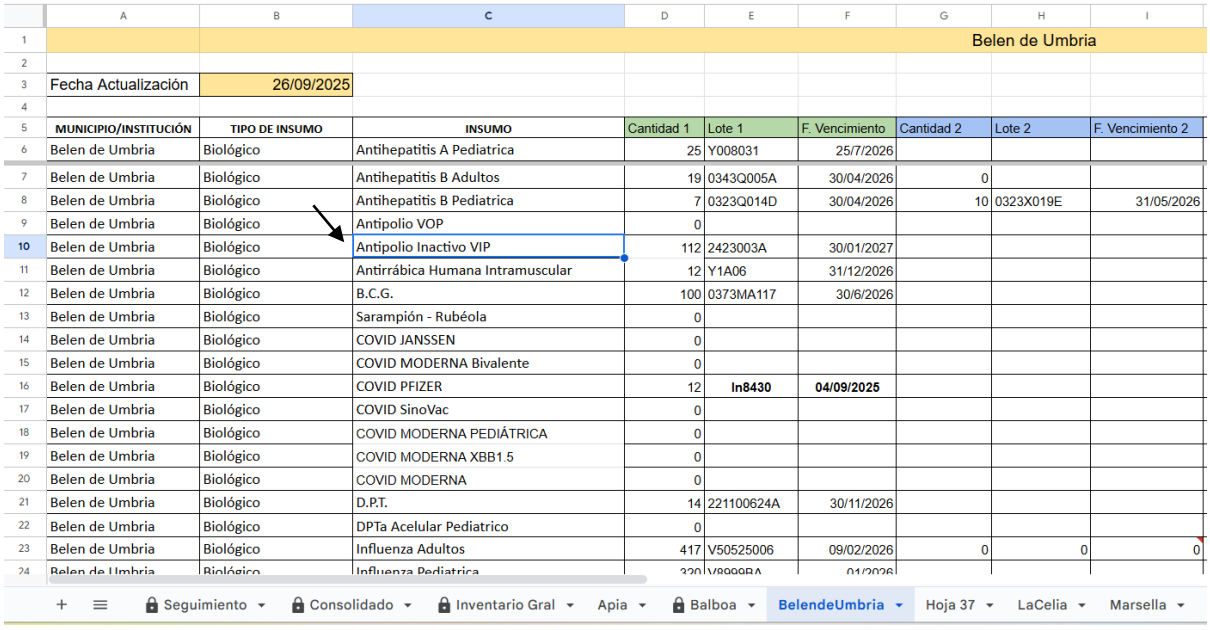
ÍTEM	INSUMOS	SALDO MES ANTERIOR	BIOLÓGICO RECIBIDO DEL CENTRO DE ACOPIO MUNICIPAL
1	BCG (vacuna)	60	50
2	Hepatitis B Pediátrica	19	0
3	Hepatitis B Adultos	8	15
4	Polio Inactivada -VIP	70	100
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)	121	50
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)	0	0
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)	0	0
8	DPT	30	20
9	DTaP Pediátrica	0	0
10	Rotavirus (Oral)	47	20
11	Neumococo Decavalente (PCV10)	0	0
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)	123	50

... | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiemb

7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.

Se realizo la verificación entre el Kardex entregado por la ESE y la plantilla de movimiento de insumos PAI, en la que se encuentra coincidencia. Esta actividad de verificación garantiza la integridad de los datos y asegura que los insumos utilizados en la administración de vacunas estén correctamente registrados y contabilizados.

Un seguimiento adecuado de los insumos del PAI permite tener un control preciso de las existencias, evitando tanto el desabastecimiento como el desperdicio de recursos.



Belen de Umbria

Fecha Actualización	26/09/2025

MUNICIPIO/INSTITUCIÓN	TIPO DE INSUMO	INSUMO	Cantidad 1	Lote 1	F. Vencimiento	Cantidad 2	Lote 2	F. Vencimiento 2
Belen de Umbria	Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	25	Y008031	25/7/2026			
Belen de Umbria	Biológico	Antihepatitis B Adultos	19	0343Q005A	30/04/2026	0		
Belen de Umbria	Biológico	Antihepatitis B Pediatrica	7	0323Q014D	30/04/2026	10	0323X019E	31/05/2026
Belen de Umbria	Biológico	Antipolio VOP	0					
Belen de Umbria	Biológico	Antipolio Inactivo VIP	112	2423003A	30/01/2027			
Belen de Umbria	Biológico	Antirrábica Humana Intramuscular	12	Y1A06	31/12/2026			
Belen de Umbria	Biológico	B.C.G.	100	0373MA117	30/6/2026			
Belen de Umbria	Biológico	Sarampión - Rubéola	0					
Belen de Umbria	Biológico	COVID JANSSEN	0					
Belen de Umbria	Biológico	COVID MODERNA Bivalente	0					
Belen de Umbria	Biológico	COVID PFIZER	12	**In8430**	**04/09/2025**			
Belen de Umbria	Biológico	COVID SinoVac	0					
Belen de Umbria	Biológico	COVID MODERNA PEDIÁTRICA	0					
Belen de Umbria	Biológico	COVID MODERNA XBB1.5	0					
Belen de Umbria	Biológico	COVID MODERNA	0					
Belen de Umbria	Biológico	D.P.T.	14	221100624A	30/11/2026			
Belen de Umbria	Biológico	DPTa Acelular Pediatrico	0					
Belen de Umbria	Biológico	Influenza Adultos	417	V50525006	09/02/2026	0	0	0

Seguimiento | Consolidado | Inventario Gral | Apia | Balboa | BelendeUmbria | Hoja 37 | LaCelia | Marsella

Se evidencia un adecuado diligenciamiento del excel de moviemientos, donde coincide con las dosis con las que finalizan el mes vs las que registran en inventario en el DRIVE.

8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).

Se llevó a cabo la verificación de las fechas de vencimiento reportadas en la plantilla de movimiento de la ESE, se evidencia que tienen **No** tiene dosis de próximas a vencer.
Estos resultados indican que se está realizando una adecuada gestión de los insumos y se está garantizando la utilización de los mismos antes de que expiren. Es importante destacar la importancia de mantener un control riguroso de las fechas de vencimiento para evitar el desperdicio de insumos y asegurar la eficacia y seguridad de las vacunas administradas.



ÍTEM	INSUMOS	DOSIS EN CUARENTENA	LABORATORIO	No. LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CONDICIÓN FINAL DEL BIOLÓGICO O INSUMO	OBSERVACIONES
1	BCG (vacuna)						
2	Hepatitis B Pediátrica						
3	Hepatitis B Adultos						
4	Polio Inactivada -VIP						
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)						
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)						
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)						
8	DPT						
9	DTaP Pediátrica						
10	Rotavirus (Oral)						
11	Neumococo Decavalente (PCV10)						
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)						

... | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | ...

9. Actas de baja de perdidas unidosis.

El equipo del Programa Ampliado de Inmunización es del municipio de **Belén de Umbría,** NO cuentan con pérdida de biológica unidosis para el mes de **septiembre** Solo presentaron perdida de multidosis: BCG, FA, Influenza pediátrica.

ÍTEM	INSUMOS	CAUSAS PERDIDA DE BIOLÓGICOS											TOTAL DOSIS PERDIDAS
		1 POLITICA DE FRASCOS ABIERTO			2	3	4	5	6	7	8	9	
		INSTITUCIONAL	EXTRAMURAL	TOTAL	INTERRUPCIÓN DE CADENA DE FRÍO	CONTAMINACION DEL BIOLÓGICO /DISPOSITIVO MÉDICO	VIAL ROTO	ERRORES EN LA MANIPULACIÓN	VENCIMIENTO DEL BIOLÓGICO O JERINGA	FARMACOVIGILANCIA / TECNOVIGILANCIA	VOMITO FRANCO	SINIESTRO O ROBO	
1	BCG (vacuna)	9		9									9
2	Hepatitis B Pediátrica			0									0
3	Hepatitis B Adultos			0									0
4	Polio Inactivada -VIP			0									0
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)			0									0
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)			0									0
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)			0									0
8	DPT			0									0
9	DTaP Pediátrica			0									0
10	Rotavirus (Oral)			0									0
11	Neumococo Decavalente (PCV10)			0									0
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)			0									0
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis			0									0
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis			0									0
15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis			0									0
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis			0									0
17	Fiebre Amarilla (FA)	39		39									39
18	Hepatitis A Pediátrica			0									0
19	Varicela			0									0
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)			0									0
21	Td Adultos			0									0
22	DTaP Gestantes			0									0
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)	4		4									4
24	Influenza Adultos (>=03 Años)			0									0
25	Virus Sincitial Respiratorio (VRS)			0									0

10. Revisión de registro diario.

Se realiza revisión del registro diario de vacunación del municipio, donde se evidencia la concordancia de números de vacunados por biológicos con el número de dosis reportadas en las diferentes plantillas de reporte mensual y de movimiento de biológicos, esto con el fin de garantizar la calidad de dato registrado.



Ocultar | Mostrar | DATOS BÁSICOS

Consecutivo	Fecha de atención formato de fecha en números (día/mes/año)*	Tipo de identificación*	Número de identificación*	Primer nombre*	Segundo nombre	Primer apellido*	Segundo apellido	Fecha de nacimiento Formato de fecha en números (día/mes/año)*	AÑOS	MESES	DIAS	Total meses	Es...	Sexo*	Género	Orientación sexual	País
333	27/09/2025	RC	1085819163	AMARA		SEPULVEDA	OROZCO	08/11/2024		10	19	10		MUJER	FEMENINO	NO SABE/ NO APLICA	
334	27/09/2025	CC	24547815	MARIA	LIBIA	CASTRO	MEDINA	11/07/1965	60	2	16	722		MUJER	FEMENINO	NO SABE/ NO APLICA	
335	27/09/2025	CC	4459724	JESUS	ORLANDO	PALACIO	MONCADA	09/10/1959	65	11	18	791		HOMBRE	MASCULINO	NO SABE/ NO APLICA	
336	30/09/2025	RC	1087495624	ALAIA		SABOGAL	ROMAN	28/03/2025		6	2	6		MUJER	FEMENINO	NO SABE/ NO APLICA	
337	30/09/2025	RC	1087495055	LIAM		DIOSA	AGUDELO	18/08/2020	5	1	12	61		HOMBRE	MASCULINO	NO SABE/ NO APLICA	
338	30/09/2025	CC	9762564	JOSE	ALIRIO	OSORIO	LOPEZ	03/05/1969	56	4	27	676		HOMBRE	MASCULINO	NO SABE/ NO APLICA	
339	30/09/2025	RC	1087495561	ALAIA	MARLEN	MORALES	MORALES	16/07/2024	1	2	14	14		MUJER	FEMENINO	NO SABE/ NO APLICA	
340	30/09/2025	TI	1146138510	NAOMI		CASTELLANOS	VALENCIA	01/09/2016	9	0	29	108		MUJER	FEMENINO	NO SABE/ NO APLICA	

Registro Diario | Arqueo Diario | Reporte Mensual | Mensual Covid-19 | Temperatura Refrigerador | Validador

Listo | Referencias circulares: AV3099 | Accesibilidad: es necesario investigar | 60 %

11. Revisión de indicadores.

Se llevo a cabo la verificación de los indicadores correspondientes al mes de junio los cuales son accesibilidad, deserción y cobertura, donde arroja la siguiente información y análisis.

- Accesibilidad: 71% donde se evidencia que aplicaron solo 12 dosis de primeras de Pentavalente y su meta mensual es de 17 dosis.
- Deserción: -28.6%, se tenía programado 7 menores para vacunar con terceras de pentavalente, pero llegaron al servicio de vacunación 9.
- Cobertura: 65.26%, donde a la fecha deberían de llevar para garantizar coberturas mínimo al 95% de 71,25 %, es decir, que no están comprimiendo con coberturas mínimas.

Población menor de 1 año	100%	95%	Meta mensual al 100%	Meta mensual al 95%
213	213	202	18	16,9

MESES	PENTAVALENTE		Poblacion	INDICADORES		
	1ras	3ras		Accesibilidad	Desercion	Cobertura
sep-24	8	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
oct-24	19					
nov-24	17					
dic-24	21					
Enero	20	13	17	119	-62,5	6,10
Febrero	10	10	17	59	47,4	10,80
Marzo	15	20	17	89	-17,6	20,19
Abril	23	22	17	136	-4,8	30,52
Mayo	7	19	16,9	42	5,0	39,44
Junio	9	11	16,9	53	-10,0	44,60
Julio	16	16	16,9	95	-6,7	52,11
Agosto	14	19	16,9	83	17,4	61,03
Septiembre	12	9	16,9	71	-28,6	65,26

12. Revisión de simultaneidad.

Se llevo a cabo la verificación del indicador de simultaneidad de las dosis aplicadas de los esquemas de vacunación:

SIMULTANEIDAD		
ESQUEMA		NUMERO DE DOSIS AGOSTO
RECIEN NACIDO	BCG	1
	HB	2
2 MESES	HIB	12
	VIP	12
	ROTAVIRUS	12
	NEUMOCOCO	12

4 MESES	HIB	15
	VIP	15
	ROTAVIRUS	15
	NEUMOCOCO	15
6 MESES	HIB	9
	VIP	9
	INFLUENZA	9
7 MESES	INFLUENZA	17
12 MESES	TV	17
	VARICELA	17
	NEUMOCOCO	17
	HA	17
18 MESES	HIB	14
	TV	14
	VIP	14
	FA	14
5 AÑOS	DPT	19
	VIP	19
	VARICELA	19

Se concluye que el municipio está aplicando todos los biológicos que se requieren según el grupo de edad, para recién nacido con madre VIH +, el cual fue remitido.

13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.

El Ministerio de Salud y Protección Social realizo envió de indicadores hasta el mes de junio, donde se evidencia lo siguiente:

NACIONAL Y DEPARTAMENTO	%B.C.G (Tuberculosis en Recien Nacido)	% Pentavalente Menor de 1 año 3ras. Dosis	%SRP (Triple viral) al Año de edad	% DPT 5 Años 2do Ref.
Nacional	58.0%	61.4%	59.6%	58.1%
Risaralda	62.5%	63.0%	63.7%	58.2%
Belén de Umbria	80.4%	61.1%	50.4%	70.4%

Los indicadores de BCG, 3ras de Pentavalente y Triple viral, se encuentran por debajo de lo espero, el unico que se encuentra por encima de lo esperado para el mes de agosto es 2do refuerzo de DPT y BCG.

14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

Profesional de apoyo de la Dirección Local de Salud, informa que está pendiente la reunión con la coordinadora PAI de la ESE Hospital San José, solo se cuenta con seguimiento al plan de acción y evidencias hasta julio de 2025.
Continúan pendiente, seguimiento con cohorte al mes de septiembre, donde se les da plazo máximo hasta el 09 de octubre para envió de carpetas con evidencias por alcance y Excel diligenciado con porcentaje de cumplimiento.

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Próxima presentación de informe que corresponde al mes de OCTUBRE, para el día 04 de noviembre de 2025 a las 10:00 am, por parte del municipio de Belén de Umbría

FIRMA DE ASISTENTES:

Se anexa listado de asistencia de revisión de informes y registro fotográfico.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
Gestión en Salud
Salud Pública
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitación: Revision de Informes. Facilitador/Conferencista: Stefonny Londoño
Fecha: 03-10-2025 Hora Inicio: 8:00 am
Lugar: Deposito Hora Finalización: 12 pm

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Alejandra Taborda G.	Dirección Local de Salud y Apoyo Social	Enfermera	3217600368	Salud@belloa-risaraldagov	Pradera Hacienda Campestre.	Balboa		X	
Brenda Julia Cardenas.	ESE Hospital Cristo Rey	Enfermera	3225433289	enfermeria@esecristorey.gov.co	Cll 9 # 8-17	Balboa			X
Daniela Perez.	Hospital San Jose	Enfermera	3103379625	enfermeria.hsjlc celic@gmail.com	Hospital	la Celia			
Manuel Velasquez.	D.L.S Belen de U.	Coordinador Salud Publi	3104506401	saludpublicabelende umbria2024@gmail.com	C.A.M.	Belen de Umbria			
Nidia Jaramillo Luna	Belen de U	Promotora Pal	3106618787	nijayi1982@gmail.com	Belen				X



Ricardo Diaz

FIRMA
Ricardo Diaz
Cargo: Apoyo PAI

Stefanny Londoño R.

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

REVISION DE INFORME MENSUAL PAI - SEPTIEMBRE
ACTA No. 234

Lugar: Pereira
Fecha: 03 de octubre de 2025
Hora: 9:00 am

Personas citadas:
- Daniela Pérez, coordinadora PAI municipio de La Celia.
- Stefanny Londoño, enfermera referente PAI.

Asistentes:
- Daniela Pérez.
- Ricardo Valencia.
- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA

1. Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal.
2. Revisión de plantilla de reporte mensual.
3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.
4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.
5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.
6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.
7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.
8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).
9. Actas de baja de perdidas unidosis.
10. Revisión de registro diario.
11. Revisión de indicadores.
12. Revisión de simultaneidad.
13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.
14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

DESARROLLO

1. **Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal:**

La coordinadora del programa del Programa Amplio de Inmunización, enfermera **Daniela Pérez**, realizo envió del informe vía correo electrónico el miércoles 1 de octubre a las 11:49 a.m., siendo oportuno, teniendo en cuenta que los municipios pequeños tienen plazo hasta el día 4° de cada mes.

2. Revisión de la plantilla de reporte mensual:

Se realizó la revisión de la plantilla de dosis aplicadas correspondiente al mes de **septiembre** y se encontró que la ESE diligenció los datos en la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, también se verificó la coincidencia entre el total por género, total por régimen y total por grupos étnicos, encontrando coincidencia entre ellos. Las fórmulas están íntegras y no se observa ninguna alteración.
Total, de dosis reportadas para el mes de septiembre: 200 dosis.

El municipio de **La Celia** no cuenta con vacunación del mercado privado.

3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.

Se realizó una comparación entre las dosis reportadas como aplicadas y las dosis registradas en el movimiento de insumos del PAI, y se encontró coincidencia entre ambas.
Total, de dosis aplicadas reportadas para el mes de **septiembre** para Colombiano: 200 dosis.

Total, de dosis aplicadas reportadas en movimiento: 200 dosis

4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.

De los biológicos trazadores, se verifican las dosis reportadas como aplicadas en la plantilla de dosis con respecto a las registradas en el registro diario de vacunación, y se encuentran los siguientes resultados:

BCG RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS) + MENOR UN AÑO (29 DÍAS A 11 MESES 29 DIAS)	ANTIPOLIO INACTIVADA (VIP) PARENTERAL < DE 1 AÑO	ViP <DE1 AÑO + VIP <1AÑO 3as	HIB MENOR DE UN AÑO	HB RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)	Neumo (2 a 11 Meses 29 Dias)	SRP (T.V.) DE UN AÑO	HA 1 AÑO	Neumo de (12 meses a 23 Meses)	SRP (T.V.) DE 18 MESES Ref	F.A. 1 AÑO	DPT 5 AÑOS	SRP (T.V.) 5 AÑOS
Dosis Única	1ras.Dosis	3.Dosis	3as Dosis	D. Única	2da Dosis	D. Única	D. Única	REF.	Ref.	Dosis U	2do. Ref.	Ref.
0	3	0	0	0	5	4	4	4	8	7	8	0

5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.

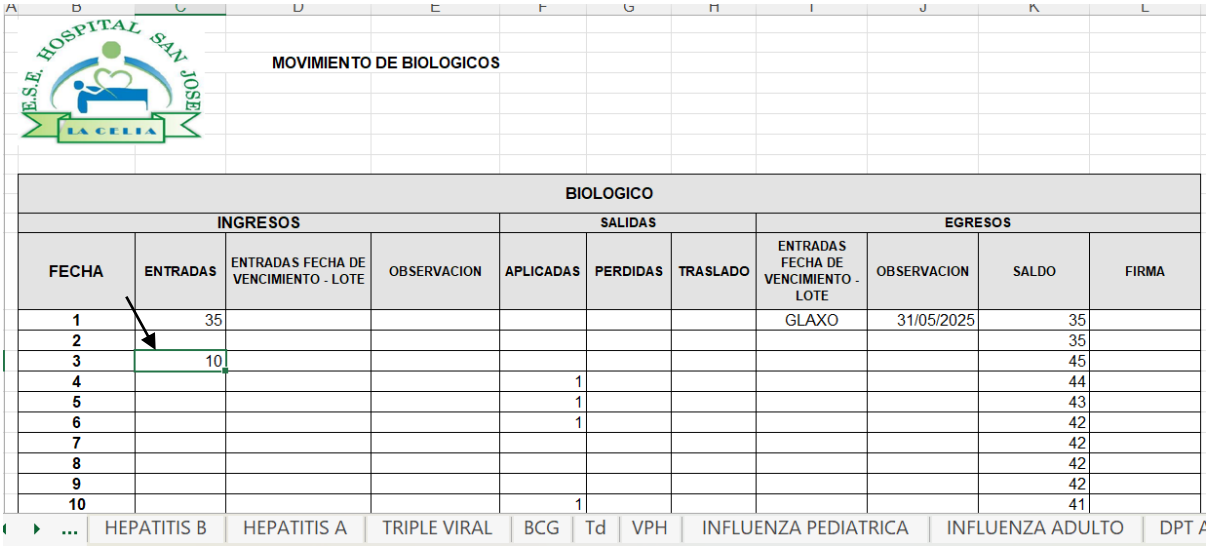
Se realizó la verificación de la plantilla de dosis de la población extranjera y se constató que la ESE completó los datos según la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Además, se verificó la coincidencia entre el total por género y total por régimen, encontrando coincidencia en todos los casos.
A continuación, se detallan las dosis reportadas:

Brasil	Ecuador	Panama	Peru	Otros	Venezuela	Total
0	0	0	0	0	9	9

Además, se verificó que el total de las dosis aplicadas y registradas en la plantilla de extranjeros coincida con los datos reportados en el movimiento de insumos del PAI, un total de 9 dosis aplicadas.

6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.

Se realizó una comparación entre el Kardex del depósito de insumos del PAI del departamento y los insumos registrados como entradas en la plantilla de movimiento de la entidad municipal, y se encontró coincidencia entre ambas fuentes de información.
La Celia cuenta con un registro preciso de las entradas y salidas de insumos, es posible identificar tendencias, realizar proyecciones y anticiparse a posibles necesidades futuras. Esto facilita la toma de decisiones informadas para garantizar la disponibilidad oportuna y adecuada de los insumos necesarios.

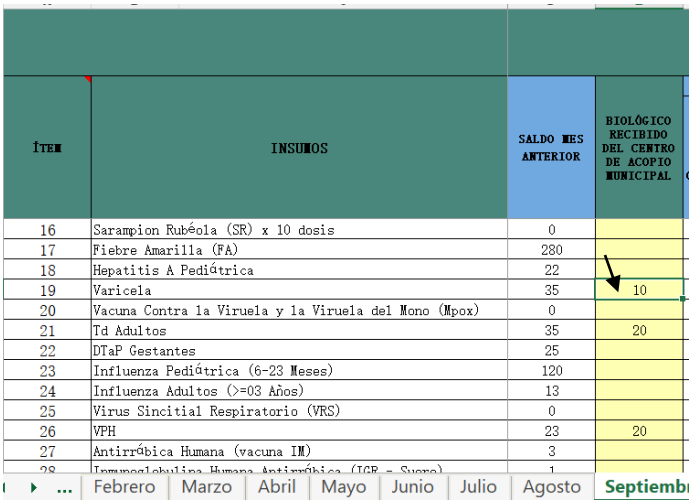


E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE – LA CELIA

MOVIMIENTO DE BIOLOGICOS

BIOLOGICO										
INGRESOS				SALIDAS			EGRESOS			
FECHA	ENTRADAS	ENTRADAS FECHA DE VENCIMIENTO - LOTE	OBSERVACION	APLICADAS	PERDIDAS	TRASLADO	ENTRADAS FECHA DE VENCIMIENTO - LOTE	OBSERVACION	SALDO	FIRMA
1	35						GLAXO	31/05/2025	35	
2									35	
3	10								45	
4				1					44	
5				1					43	
6				1					42	
7									42	
8									42	
9									42	
10				1					41	

... HEPATITIS B | HEPATITIS A | TRIPLE VIRAL | BCG | Td | VPH | INFLUENZA PEDIATRICA | INFLUENZA ADULTO | DPT A



ÍTEM	INSUMOS	SALDO MES ANTERIOR	BIOLÓGICO RECIBIDO DEL CENTRO DE ACOPIO MUNICIPAL
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis	0	
17	Fiebre Amarilla (FA)	280	
18	Hepatitis A Pediátrica	22	
19	Varicela	35	10
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)	0	
21	Td Adultos	35	20
22	DTaP Gestantes	25	
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)	120	
24	Influenza Adultos (>=03 Años)	13	
25	Virus Sincitial Respiratorio (VRS)	0	
26	VPH	23	20
27	Antirrábica Humana (vacuna IM)	3	
28	Inmunoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)	1	

... Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembr

Se evidencia un adecuado diligenciamiento del excel de moviemienos, donde coincide con las dosis entregadas.

7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.

Se realizo la verificación entre el Kardex entregado por la ESE y la plantilla de movimiento de insumos PAI en el DRIVE, en la que se encuentra coincidencia. Esta actividad de verificación garantiza la integridad de los datos y asegura que los insumos utilizados en la administración de vacunas estén correctamente registrados y contabilizados.
Un seguimiento adecuado de los insumos del PAI permite tener un control preciso de las existencias, evitando tanto el desabastecimiento como el desperdicio de recursos.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	La Celia									
2										
3	Fecha Actualización	26/9/2025								
4										
5	MUNICIPIO/INSTITUCIÓN	TIPO DE INSUMO	INSUMO	Cantidad 1	Lote 1	F. Vencimiento	Cantidad 2	Lote 2	F. Vencimiento 2	Observaciones
6	La Celia	Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	19	Y008031	25/7/2026				
29	La Celia	Biológico	NEUMOCOCO POLISACARIDO 13 VALENTE	37	HWW2963	30/11/2026				
30	La Celia	Biológico	Pentavalente PAI	50	2854X013D	30/11/2026				
31	La Celia	Biológico	Rotavirus	11	AROLE075AA	31/10/2026	20	AROLE193AA	31/01/2027	
32	La Celia	Biológico	Sarampión - Rubéola	28	0094W013D	31/1/2027				
33	La Celia	Biológico	TD Adulto	45	2334X006A	31/12/2026				
34	La Celia	Biológico	TdaP Acelular Gestantes	10	2CA78C1	30/06/2026	10	4C37B466AA	30/03/2027	
35	La Celia	Biológico	Triple Viral	29	0133N121A	30/06/2026				
36	La Celia	Biológico	Varicela	35	Z002927	14/1/2027				
37	La Celia	Biológico	VPH	7	Y012446	31/05/2026	20	Y014828	31/05/2027	
38	La Celia	Biológico	Antiamarílica	130	Y3D181V	30/04/2027	100	23F0031	30/06/2026	
39	La Celia	D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 Convencional	47	AR13158	30/03/2027	200	192104	31/05/2027	
40	La Celia	D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 AD							
41	La Celia	D. Medico	Jeringa 23 G x 1 Convencional	85	L2101001	30/04/2026	200	CW13132	31/01/2027	
42	La Celia	D. Medico	Jeringa 23 G x 1 1/2 AD	0						
43	La Celia	D. Medico	Jeringa 23 G x 1 AD	0						
44										
45	**la celia**	**D. Medico**	**Jeringa 25 G x 5/8 AD**	**89**	**552214**	**30/06/2027**	**200**	**23FA1**	**31/05/2028**	
46	La Celia	D. Medico	Jeringa 27 G x 3/8	49	662202	30/09/2027				

27	15									39	
28	16									39	
29	17									39	
30	18									39	
31	19									39	
32	20				2					37	
33	21									37	
34	22									37	
35	23				1					36	
36	24				1					35	
37	25									35	
38	26									35	
39	27									35	
40	28				2					33	
41	29									33	
42	30									33	
43	31				1					32	
44	TOTAL SALDO										
45											
46											
47	FECHA:	SEPTIEMBF		2025		LA CELIA					

Se debe tener en cuenta que la actualización del inventario en DRIVE fue del 26 de septiembre y el Kardex esta con corte al 31 de septiembre, donde aplicaron biológico el día 29 y 31 de septiembre.

8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).

Se llevó a cabo la verificación de las fechas de vencimiento reportadas en la plantilla de movimiento de la ESE, donde no cuentan con biológico próximo a vencerse.
Es importante destacar la importancia de mantener un control riguroso de las fechas de vencimiento para evitar el desperdicio de insumos y asegurar la eficacia y seguridad de las vacunas administradas.

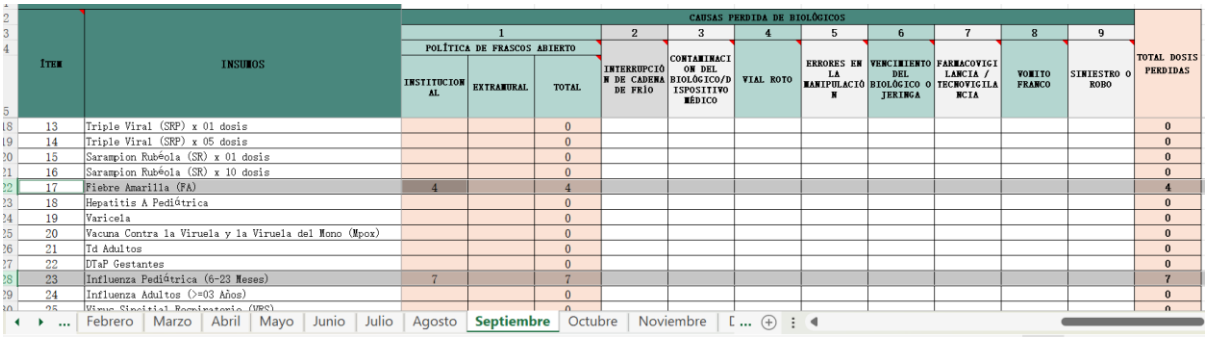
ÍTEM	INSUMOS	DOSIS EN CUARENTENA	LABORATORIO	No. LOTE	FECHA DE VENCIMEINTO	CONDICIÓN FINAL DEL BIOLÓGICO O INSUMO
1	BCG (vacuna)					
2	Hepatitis B Pediátrica					
3	Hepatitis B Adultos					
4	Polio Inactivada -VIP					
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)					
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)					
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)					
8	DPT					
9	DTaP Pediátrica					
10	Rotavirus (Oral)					
11	Neumococo Decavalente (PCV10)					
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)					
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis					

... Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | **Septiembre** | Octubre | Noviembre | D ..

9. Actas de baja de perdidas unidosis.

El equipo del Programa Ampliado de Inmunización es del municipio de **La Celia, NO** reportaron perdidas de unidosis. En vial multidosis las siguientes dosis, 4 de FA y 7 Influenza Pediátrica, por política de frascos abiertos.

Estos resultados indican que se está realizando una adecuada gestión de los insumos y se está garantizando la utilización de los mismos antes de que expiren. Es importante destacar la importancia de mantener un control riguroso de las fechas de vencimiento para evitar el desperdicio de insumos y asegurar la eficacia y seguridad de las vacunas administradas



ÍTEM	INSUMOS	CAUSAS PERDIDA DE BIOLÓGICOS										TOTAL DOSIS PERDIDAS
		1			2	3	4	5	6	7	8	9	
		POLÍTICA DE FRASCOS ABIERTO											
		INSTITUCIONAL	EXTRAMURAL	TOTAL	INTERRUPCIÓN DE CADENA DE FRÍO	CONTAMINACIÓN DEL BIOLÓGICO/DISPOSITIVO MÉDICO	VIAL ROTO	ERRORES EN LA MANIPULACIÓN	VENCIMIENTO DEL BIOLÓGICO O JERINGA	FARMACOVIGILANCIA / TECNOVIGILANCIA	VOMITO FRANCO	SINIESTRO O ROBO	
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis			0									0
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis			0									0
15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis			0									0
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis			0									0
17	Fiebre Amarilla (FA)	4		4									4
18	Hepatitis A Pediátrica			0									0
19	Varicela			0									0
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)			0									0
21	Td Adultos			0									0
22	DTaP Gestantes			0									0
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)	7		7									7
24	Influenza Adultos (>=03 Años)			0									0

Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | **Septiembre** | Octubre | Noviembre

10. Revisión de registro diario.

Se realiza revisión del registro diario de vacunación del municipio, donde se evidencia la concordancia de números de vacunados por biológicos con el número de dosis reportadas en las diferentes plantillas de reporte mensual y de movimiento de biológicos, esto con el fin de garantizar la calidad de dato registrado.



Ocultar | Mostrar

Consecutivo	Fecha de atención formato de fecha en números (día/mes/año)*	DATOS BÁSICOS													
		Tipo de identificación*	Número de identificación*	Primer nombre*	Segundo nombre	Primer apellido*	Segundo apellido	Fecha de nacimiento Formato de fecha en números (día/mes/año)*	AÑOS	MESES	DIAS	Total meses	Esquema completo	Esquema adecuado	Se
9	05/09/2025	TI.	1119404966	EVA	GINETH	AGUIRRE	CONTRERA	15/02/2016	9	6	21	114	SI	SI	MU
11	06/09/2025	TI.	1090150942	LAURA	ALEJANDRA	FRANCO	LONDOÑO	31/08/2016	9	0	6	108	SI	SI	MU
12	06/09/2025	TI.	1093559144	JHOAN	ANDREY	MONSALVE	MORENO	30/12/2010	14	8	7	176	SI	SI	HON
13	06/09/2025	TI.	1114119869	JOSE	DIOSER	NIAZA	GUASIRUMA	18/10/2007	17	10	19	214	SI	SI	HON
29	10/09/2025	TI.	1090096852	JOAQUIN	ELIAN	LOPEZ	ORTIZ	22/08/2016	9	0	19	108	SI	SI	HON
33	11/09/2025	TI.	1090096862	YEICOL	X	PAREJA	ECHEVERRY	20/08/2016	9	0	22	108	SI	SI	HON
47	12/09/2025	TI.	1090096721	DULCE	MARIA	CASTAÑO	SOTO	30/12/2013	11	8	13	140	SI	SI	MU
48	12/09/2025	TI.	1028868960	JOHAN	ANDRES	CORREA	POSADA	05/03/2010	15	6	7	186	SI	SI	HON

Instructivos | Registro Diario | Arqueo Diario | Reporte Mensual | Mensual Covid-19 | Temperat

11. Revisión de indicadores.

Se llevo a cabo la verificación de los indicadores correspondientes al mes de **agosto** de accesibilidad, deserción y cobertura, donde arroja la siguiente información y análisis.

- Accesibilidad: 62% donde evidencia que aplicaron primeras dosis de pentavalente a 3 menores y la meta mensual es de 5 niños.
- Deserción: del 100%, donde se evidencia que NO aplicaron dosis de tercera de pentavalente y en mayo llegaron al servicio de vacunación por su primera dosis tres menores.
- Cobertura: 60.6% con un acumulado para el mes de julio del 60.6%, donde a la fecha deberían de llevar para garantizar coberturas mínimo al 95% de 71.25%; evidenciando una menor cobertura, por no cumplir con terceras de pentavalente.

PROGRAMACIÓN MENOR DE UN AÑO				
Población menor de 1 año	100%	95%	Meta mensual al 100%	Meta mensual al 95%
61	61	58	5	4,8

MESES	PENTAVALENTE		Poblacion	INDICADORES		
	1ras	3ras		Accesibilidad	Desercion	Cobertura
sep-24	3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
oct-24	3					
nov-24	3					
dic-24	5					
Enero	5	5	5	104	-66,7	8,20
Febrero	5	3	5	104	0,0	13,11
Marzo	4	7	5	83	-133,3	24,59
Abril	4	4	5	83	20,0	31,15
Mayo	3	5	5	62	0,0	39,34
Junio	10	4	5	207	20,0	45,90
Julio	4	5	5	83	-25,0	54,10
Agosto	7	4	5	145	0,0	60,66
Septiembre	3	0	5	62	100,0	60,66

12. Revisión de simultaneidad.

Se llevo a cabo la verificación del indicador de simultaneidad de las dosis aplicadas de los esquemas de vacunación:

SIMULTANEIDAD		
ESQUEMA		NUMERO DE DOSIS- SEPTIEMBRE 2025
RECIEN NACIDO	BCG	0
	HB	0
2 MESES	HIB	3

	VIP	3
	ROTAVIRUS	3
	NEUMOCOCO	3
4 MESES	HIB	6
	VIP	6
	ROTAVIRUS	5
	NEUMOCOCO	5
6 MESES	HIB	0
	VIP	0
	INFLUENZA	0
7 MESES	INFLUENZA	5
12 MESES	TV	4
	VARICELA	4
	NEUMOCOCO	4
	HA	4
18 MESES	HIB	8
	TV	8
	VIP	8
	FA	7
5 AÑOS	DPT	8
	VOP	8
	VARICELA	8
	REF TV 5 AÑOS	0

Se evidencia no simultaneidad en 4 meses (indígenas del mes anterior que llegaron con esquema atrasado) y 18 meses (menor que se le aplico FA a los 15 meses).

13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.

Información enviada por el ministerio de salud y protección social, con corte a agosto de 2025, porcentaje de coberturas a nivel nacional, departamental y del municipio de La Celia.

NACIONAL Y DEPARTAMENTO	%B.C.G (Tuberculosis en Recien Nacido)	% Pentavalente Menor de 1 año 3ras. Dosis	%SRP (Triple viral) al Año de edad	% DPT 5 Años 2do Ref.
Nacional	58.0%	61.4%	59.6%	58.1%
Risaralda	62.5%	63.0%	63.7%	58.2%
La Celia	81.2%	60.7%	63.6%	52.5%

14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

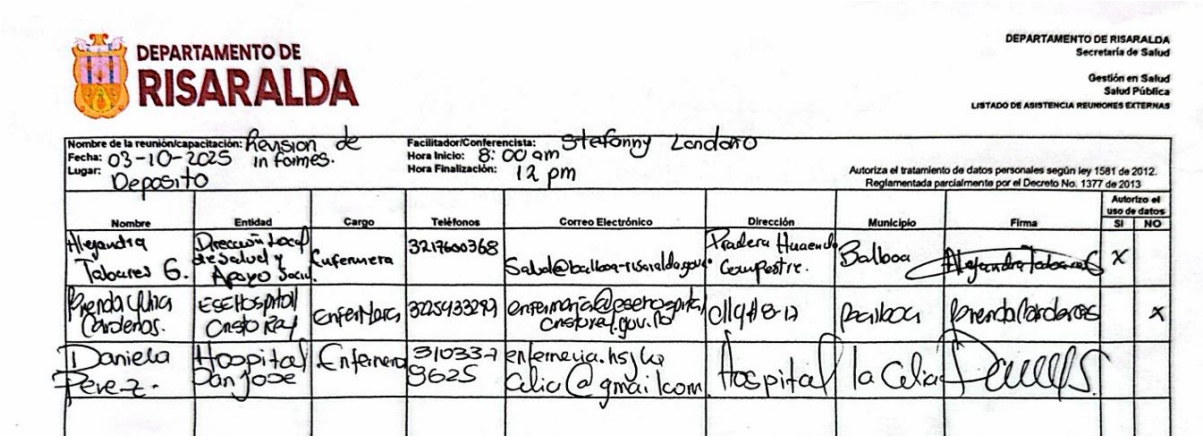
Nuevamente, la Dirección Local del municipio de La Celia incumple con el seguimiento mensual con cohorte al mes septiembre, donde se ha solicitado reiterativamente adjuntar en el informe las evidencias en carpetas por alcance y el Excel diligenciado con porcentaje de cumplimiento.

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Próxima entrega de informe presencial, correspondiente al mes de SEPTIEMBRE para el día 04 de noviembre de 2025 a las 1:00 pm, por parte del municipio de La Celia.

FIRMA DE ASISTENTES:

Se anexa listado de asistencia de revisión de informes de los municipios y registro fotográfico.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
Gestión en Salud
Salud Pública
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitación: Revision de Informes. Facilitador/Conferencista: Stefonny Londoño
Fecha: 03-10-2025 Hora Inicio: 8:00 am
Lugar: Deposito Hora Finalización: 12 pm

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	NO
Alejandra Taborda G.	Dirección Local de Salud y Apoyo Soci.	Enfermera	3217600368	Salud@balboa-risaraldagov	Palacio Municipal	Balboa		X	
Brenda Lucia Cardenas.	ESE Hospital Cristo Rey	Enfermera	3225433293	enfermeria@esecristorey.gov.co	Cll 9 # 8-13	Balboa			X
Daniela Perez.	Hospital San Jose	Enfermera	3103379625	enfermeria.hsjlc@gmail.com	Hospital	La Celia			





Ricardo Diaz

FIRMA
Ricardo Diaz
Cargo: Apoyo PAI

Stefanny Londoño R.

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

REVISION DE INFORME MENSUAL PAI - SEPTIEMBRE
ACTA No. 233

Lugar: Pereira
Fecha: 03 de octubre de 2025
Hora: 8:00 am

Personas citadas:
- Alejandra Tabares, enfermera DLS
- Brenda Cárdenas, enfermera PAI ESE
- Stefanny Londoño, enfermera apoyo PAI.

Asistentes:
- Alejandra Tabres.
- Brenda Cárdenas.
- Ricardo Valencia.
- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA

1. Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal.
2. Revisión de plantilla de reporte mensual.
3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.
4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.
5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.
6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.
7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.
8. Verificación de fechas de vencimiento.
9. Actas de baja de perdidas unidosis.
10. Revisión de registro diario.
11. Revisión de indicadores.
12. Revisión de simultaneidad.
13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.
14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

DESARROLLO

1. **Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal:**

Enfermera de la Dirección Local de Salud, Alejandra Tabares realizo envió del informe vía correo electrónico el jueves 02 de octubre las 5:38 p.m., siendo oportuno, teniendo en cuenta que los municipios pequeños tienen plazo hasta el día 4° de cada mes.

2. Revisión de la plantilla de reporte mensual:

Se realizó la revisión de la plantilla de dosis aplicadas correspondiente al mes de **septiembre** y se encontró que la ESE diligenció los datos en la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, también se verificó la coincidencia entre el total por género, total por régimen y total por grupos étnicos, encontrando coincidencia entre ellos. Las fórmulas están íntegras y no se observa ninguna alteración.
Total, de dosis reportadas para el mes de agosto: 345 dosis.

El municipio de **Balboa** no cuenta con vacunación del mercado privado.

3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.

Se realizó una comparación entre las dosis reportadas como aplicadas y las dosis registradas en el movimiento de insumos del PAI, y se encontró coincidencia entre ambas.

Total, de dosis aplicadas reportadas para el mes de **septiembre** para Colombiano: 345 dosis.

Total, de dosis aplicadas reportadas en movimiento: 345 dosis.

4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.

De los biológicos trazadores, se verifican las dosis reportadas como aplicadas en la plantilla de dosis con respecto a las registradas en el registro diario de vacunación, y se encuentran los siguientes resultados:

BCG RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS) + MENOR UN AÑO (29 DÍAS A 11 MESES 29 DIAS)	ANTIPOLIO INACTIVADA (VIP) PARENTERAL < DE 1 AÑO	ViP <DE1 AÑO + VIP <1AÑO 3as	HIB MENOR DE UN AÑO	HB RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)	Neumo (2 a 11 Meses 29 Dias)	SRP (T.V.) DE UN AÑO	HA 1 AÑO	Neumo de (12 meses a 23 Meses)	SRP (T.V.) DE 18 MESES Ref	F.A. 1 AÑO	DPT 5 AÑOS	SRP (T.V.) 5 AÑOS
Dosis Única	1ras.Dosis	3.Dosis	3as Dosis	D. Única	2da Dosis	D. Única	D. Única	REF.	Ref.	Dosis U	2do. Ref.	Ref.
1	5	2	2	1	4	5	5	6	2	3	9	0

5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.

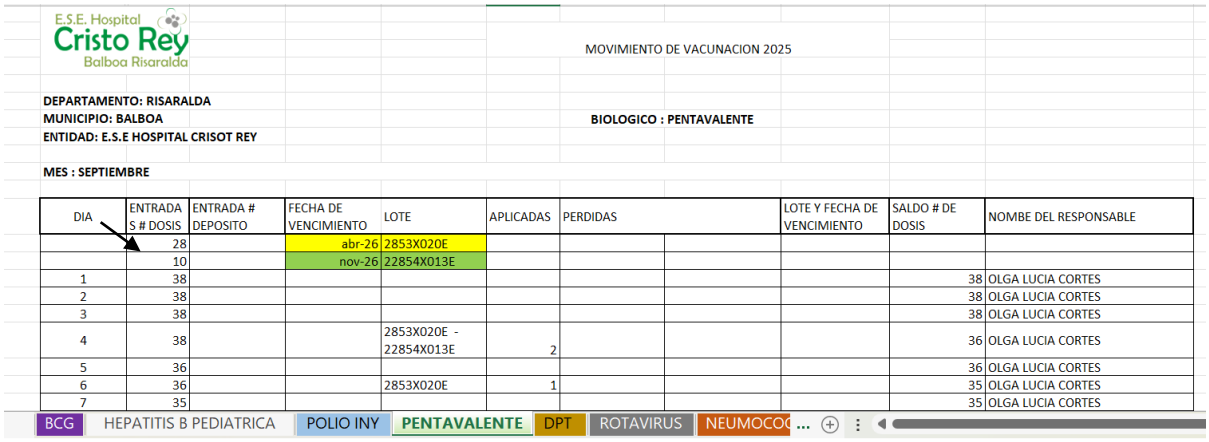
Se realizó la verificación de la plantilla de dosis de la población extranjera y se constató que la ESE completó los datos según la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Además, se verificó la coincidencia entre el total por género y total por régimen, encontrando coincidencia en todos los casos.
A continuación, se detallan las dosis reportadas:

Brasil	Ecuador	Panama	Peru	Otros	Venezuela	Total
0	1	0	0	3	11	15

Además, se verificó que el total de las dosis aplicadas y registradas en la plantilla de extranjeros coincida con los datos reportados en el movimiento de insumos del PAI.

6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.

Se realizó una comparación entre el Kardex del depósito de insumos del PAI del departamento y los insumos registrados como entradas en la plantilla de movimiento de la entidad municipal, y se encontró coincidencia entre ambas fuentes de información.
Balboa cuenta con un registro preciso de las entradas y salidas de insumos, es posible identificar tendencias, realizar proyecciones y anticiparse a posibles necesidades futuras. Esto facilita la toma de decisiones informadas para garantizar la disponibilidad oportuna y adecuada de los insumos necesarios.



E.S.E. Hospital Cristo Rey Balboa Risaralda

MOVIMIENTO DE VACUNACION 2025

DEPARTAMENTO: RISARALDA
MUNICIPIO: BALBOA
ENTIDAD: E.S.E HOSPITAL CRISOT REY

BIOLOGICO : PENTAVALENTE

MES : SEPTIEMBRE

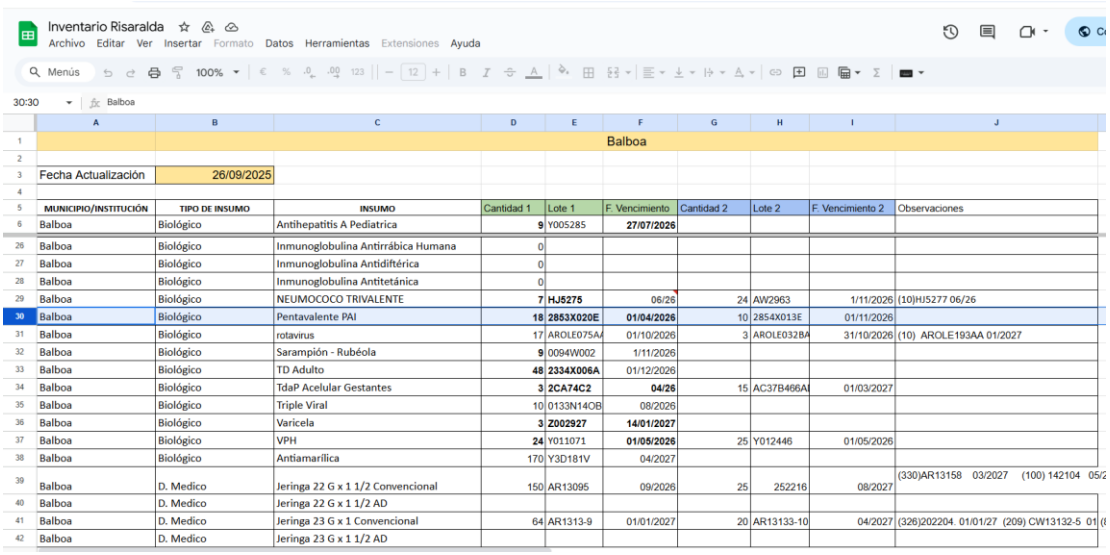
DIA	ENTRADAS # DOSIS	ENTRADA # DEPOSITO	FECHA DE VENCIMIENTO	LOTE	APLICADAS	PERDIDAS		LOTE Y FECHA DE VENCIMIENTO	SALDO # DE DOSIS	NOMBE DEL RESPONSABLE
	28		abr-26	2853X020E						
	10		nov-26	22854X013E						
1	38								38	OLGA LUCIA CORTES
2	38								38	OLGA LUCIA CORTES
3	38								38	OLGA LUCIA CORTES
4	38			2853X020E - 22854X013E	2				36	OLGA LUCIA CORTES
5	36								36	OLGA LUCIA CORTES
6	36			2853X020E	1				35	OLGA LUCIA CORTES
7	35								35	OLGA LUCIA CORTES

BCG | HEPATITIS B PEDIATRICA | POLIO INY | PENTAVALENTE | DPT | ROTAVIRUS | NEUMOCOC ...

ÍTEM	INSUMOS	SALDO MES ANTERIOR	BIOLÓGICO RECIBIDO DEL CENTRO DE ACOPIO MUNICIPAL
1	BCG (vacuna)	30	
2	Hepatitis B Pediátrica	17	
3	Hepatitis B Adultos	4	20
4	Polio Inactivada -VIP	50	
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)	38	
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)	0	
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)	0	
8	DPT	46	
9	DTaP Pediátrica	0	
10	Rotavirus (Oral)	39	
11	Neumococo Decavalente (PCV10)	0	
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)	44	10
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis	29	
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis	0	

7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.

Se realizo la verificación entre el Kardex entregado por la ESE y la plantilla de movimiento de insumos PAI en DRIVE, en la que se encuentra coincidencia, teniendo en cuenta que el inventario fue el 26-09-2025 y posterior aplicaron 3 dosis. Esta actividad de verificación garantiza la integridad de los datos y asegura que los insumos utilizados en la administración de vacunas estén correctamente registrados y contabilizados.
Un seguimiento adecuado de los insumos del PAI permite tener un control preciso de las existencias, evitando tanto el desabastecimiento como el desperdicio de recursos.

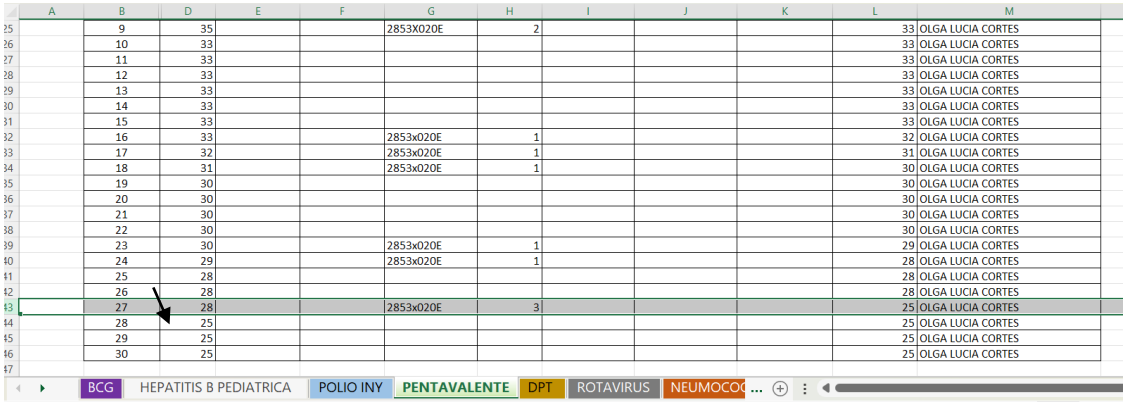


Inventario Risaralda

Balboa

Fecha Actualización 26/09/2025

MUNICIPIO/INSTITUCIÓN	TIPO DE INSUMO	INSUMO	Cantidad 1	Lote 1	F. Vencimiento	Cantidad 2	Lote 2	F. Vencimiento 2	Observaciones
Balboa	Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	9	Y005285	27/07/2026				
Balboa	Biológico	Inmunoglobulina Antirrábica Humana	0						
Balboa	Biológico	Inmunoglobulina Antidiftérica	0						
Balboa	Biológico	Inmunoglobulina Antitetánica	0						
Balboa	Biológico	NEUMOCOCO TRIVALENTE	7	HJ5275	06/26	24	AW2963	1/11/2026	(10)HJ5277 06/26
Balboa	Biológico	Pentavalente PAI	18	2853X020E	01/04/2026	10	2854X013E	01/11/2026	
Balboa	Biológico	rotavirus	17	AROLE075AA	01/10/2026	3	AROLE032BA	31/10/2026	(10) AROLE193AA 01/2027
Balboa	Biológico	Sarampión - Rubéola	9	0094W002	1/11/2026				
Balboa	Biológico	TD Adulto	48	2334X006A	01/12/2026				
Balboa	Biológico	TdaP Acelular Gestantes	3	2CA74C2	04/26	15	AC37B466A	01/03/2027	
Balboa	Biológico	Triple Viral	10	0133N14OB	08/2026				
Balboa	Biológico	Varicela	3	Z002927	14/01/2027				
Balboa	Biológico	VPH	24	Y011071	01/05/2026	25	Y012446	01/05/2026	
Balboa	Biológico	Antiamarílica	170	Y3D181V	04/2027				
Balboa	D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 Convencional	150	AR13095	09/2026	25	252216	08/2027	(330)AR13158 03/2027 (100) 142104 05/2
Balboa	D. Medico	Jeringa 22 G x 1 1/2 AD							
Balboa	D. Medico	Jeringa 23 G x 1 Convencional	64	AR1313-9	01/01/2027	20	AR13133-10	04/2027	(326)202204. 01/01/27 (209) CW13132-5 01
Balboa	D. Medico	Jeringa 23 G x 1 1/2 AD							

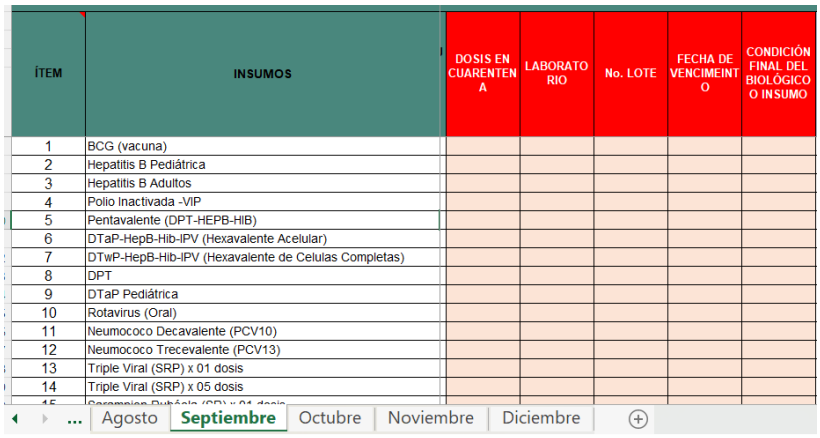


	B	D	G	H	L	M
9	35		2853X020E	2	33	OLGA LUCIA CORTES
10	33				33	OLGA LUCIA CORTES
11	33				33	OLGA LUCIA CORTES
12	33				33	OLGA LUCIA CORTES
13	33				33	OLGA LUCIA CORTES
14	33				33	OLGA LUCIA CORTES
15	33				33	OLGA LUCIA CORTES
16	33		2853x020E	1	32	OLGA LUCIA CORTES
17	32		2853x020E	1	31	OLGA LUCIA CORTES
18	31		2853x020E	1	30	OLGA LUCIA CORTES
19	30				30	OLGA LUCIA CORTES
20	30				30	OLGA LUCIA CORTES
21	30				30	OLGA LUCIA CORTES
22	30				30	OLGA LUCIA CORTES
23	30		2853x020E	1	29	OLGA LUCIA CORTES
24	29		2853x020E	1	28	OLGA LUCIA CORTES
25	28				28	OLGA LUCIA CORTES
26	28				28	OLGA LUCIA CORTES
27	28		2853x020E	3	25	OLGA LUCIA CORTES
28	25				25	OLGA LUCIA CORTES
29	25				25	OLGA LUCIA CORTES
30	25				25	OLGA LUCIA CORTES

BCG | HEPATITIS B PEDIATRICA | POLIO INY | PENTAVALENTE | DPT | ROTAVIRUS | NEUMOCOC ...

8. Verificación de fechas de vencimiento.

Se llevó a cabo la verificación de las fechas de vencimiento reportadas en la plantilla de movimiento de la ESE, se evidencia que **NO** presentaron biológicos con fechas de vencimiento cercanas.
Es importante destacar la importancia de mantener un control riguroso de las fechas de vencimiento para evitar el desperdicio de insumos y asegurar la eficacia y seguridad de las vacunas administradas.

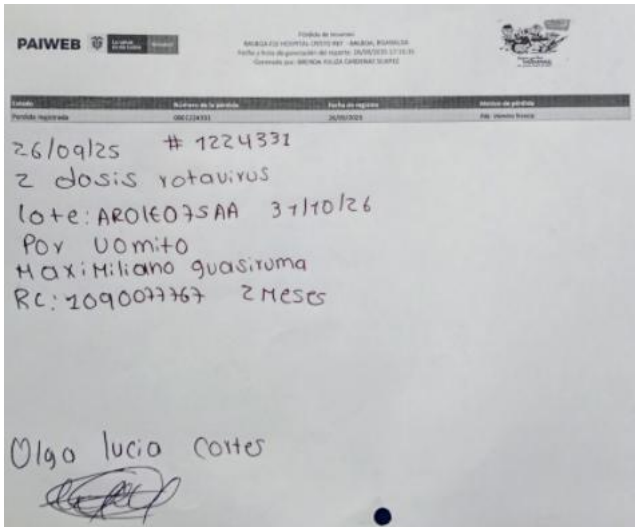


ÍTEM	INSUMOS	DOSIS EN CUARENTENA	LABORATORIO	No. LOTE	FECHA DE VENCIMEINTO	CONDICIÓN FINAL DEL BIOLÓGICO O INSUMO
1	BCG (vacuna)					
2	Hepatitis B Pediátrica					
3	Hepatitis B Adultos					
4	Polio Inactivada -VIP					
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)					
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)					
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)					
8	DPT					
9	DTaP Pediátrica					
10	Rotavirus (Oral)					
11	Neumococo Decavalente (PCV10)					
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)					
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis					
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis					

... | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre

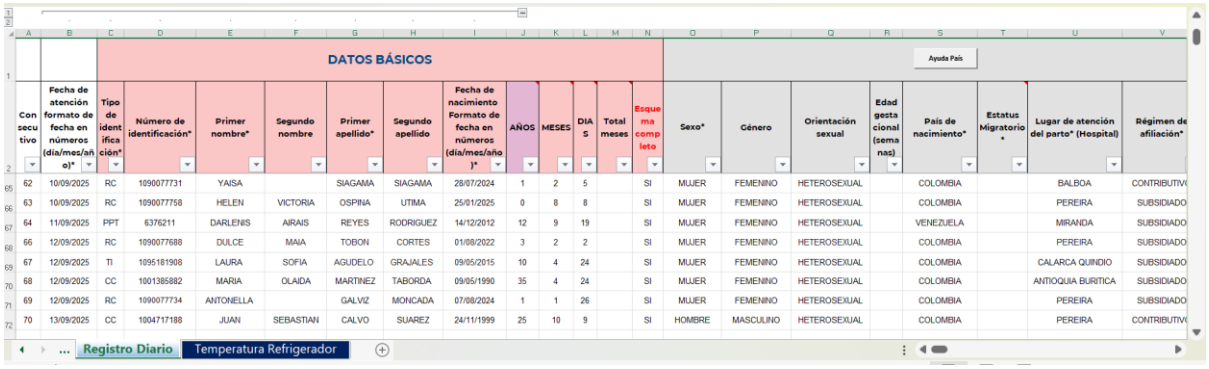
9. Actas de baja de perdidas unidosis.

El equipo del Programa Ampliado de Inmunización es del municipio de **Balboa**, SI reportaron perdidas de biológica unidosis, ROTAVIRUS, en multidosis por política de frascos abiertos en BCG, DPT y FA.



10. Revisión de registro diario.

Se realiza revisión del registro diario de vacunación del municipio, donde se evidencia la concordancia de números de vacunados por biológicos con el número de dosis reportadas en las diferentes plantillas de reporte mensual y de movimiento de biológicos, esto con el fin de garantizar la calidad de dato registrado.



DATOS BÁSICOS

Consecutivo	Fecha de atención formato de fecha en números (día/mes/año)*	Tipo de identificación*	Número de identificación*	Primer nombre*	Segundo nombre	Primer apellido*	Segundo apellido	Fecha de nacimiento Formato de fecha en números (día/mes/año)*	AÑOS	MESES	DIAS	Total meses	Esquema completo	Sexo*	Género	Orientación sexual	Edad gestacional (semanas)	País de nacimiento*	Estatus Migratorio *	Lugar de atención del parto* (Hospital)	Régimen de afiliación*
62	10/09/2025	RC	1090077731	YAISA		SIAGAMA	SIAGAMA	28/07/2024	1	2	5		SI	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL		COLOMBIA		BALBOA	CONTRIBUTIV
63	10/09/2025	RC	1090077758	HELEN	VICTORIA	OSPINA	UTIMA	25/01/2025	0	8	8		SI	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL		COLOMBIA		PEREIRA	SUBSIDIADO
64	11/09/2025	PPT	6376211	DARLENIS	AIRAIS	REYES	RODRIGUEZ	14/12/2012	12	9	19		SI	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL		VENEZUELA		MIRANDA	SUBSIDIADO
66	12/09/2025	RC	1090077688	DULCE	MAIA	TOBON	CORTES	01/08/2022	3	2	2		SI	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL		COLOMBIA		PEREIRA	SUBSIDIADO
67	12/09/2025	TI	1095181908	LAURA	SOFIA	AGUDELO	GRAJALES	09/05/2015	10	4	24		SI	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL		COLOMBIA		CALARCA QUINDIO	SUBSIDIADO
68	12/09/2025	CC	1001385882	MARIA	OLAIDA	MARTINEZ	TABORDA	09/05/1990	35	4	24		SI	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL		COLOMBIA		ANTIOQUIA BURITICA	SUBSIDIADO
69	12/09/2025	RC	1090077734	ANTONELLA		GALVIZ	MONCADA	07/08/2024	1	1	26		SI	MUJER	FEMENINO	HETEROSEXUAL		COLOMBIA		PEREIRA	SUBSIDIADO
70	13/09/2025	CC	1004717188	JUAN	SEBASTIAN	CALVO	SUAREZ	24/11/1999	25	10	9		SI	HOMBRE	MASCULINO	HETEROSEXUAL		COLOMBIA		PEREIRA	CONTRIBUTIV

Registro Diario | Temperatura Refrigerador

11. Revisión de indicadores.

Se llevo a cabo la verificación de los indicadores correspondientes al mes de **septiembre** los cuales son accesibilidad, deserción y cobertura, donde arroja la siguiente información y análisis.

- Accesibilidad: 167% donde se evidencia que aplicaron 5 primera dosis de Pentavalente y su meta mensual es de 3 dosis.

- Deserción: No marca %, para el mes de mayo no aplicaron primeras dosis de pentavalente, para el mes de septiembre, llegaron al servicio 3 menores.
- Cobertura: 80.49%, donde a la fecha deberían de llevar para garantizar coberturas mínimo al 95% de 63.3%, es decir, que están vacunando más población de la proyectada.

PROGRAMACIÓN MENOR DE UN AÑO				
Población menor de 1 año	100%	95%	Meta mensual al 100%	Meta mensual al 95%
41	41	39	3	3,2

MESES	PENTAVALENTE		Poblacion	INDICADORES		
	1ras	3ras		Accesibilidad	Desercion	Cobertura
sep-24	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
oct-24	6					
nov-24	6					
dic-24	1					
Enero	2	2	3	62	-100,0	4,88
Febrero	4	2	3	123	66,7	9,76
Marzo	5	3	3	167	50,0	17,07
Abril	3	8	3	100	-700,0	36,59
Mayo	0	6	3	0	-200,0	51,22
Junio	5	3	3	167	25,0	58,54
Julio	4	4	3	133	20,0	68,29
Agosto	1	3	3	33	0,0	75,61
Septiembre	5	2	3	167	#¡DIV/0!	80,49

12. Revisión de simultaneidad.

Se llevo a cabo la verificación del indicador de simultaneidad de las dosis aplicadas de los esquemas de vacunación:
Se concluye que el municipio esta aplicando todos los biológicos que se requieren según el grupo de edad.

SIMULTANEIDAD		
ESQUEMA		NUMERO DE DOSIS SEPTIEMBRE
RECIEN NACIDO	BCG	2
	HB	1
2 MESES	HIB	5
	VIP	5
	ROTAVIRUS	5
	NEUMOCOCO	5
4 MESES	HIB	4
	VIP	4
	ROTAVIRUS	4
	NEUMOCOCO	4
6 MESES	HIB	2

	VIP	2
	INFLUENZA	2
7 MESES	INFLUENZA	7
12 MESES	TV	6
	VARICELA	6
	NEUMOCOCO	6
	HA	6
18 MESES	HIB	2
	TV	2
	VIP	2
	FA	4
5 AÑOS	DPT	9
	VOP	9
	VARICELA	9

No cumplen con simultaneidad en recién nacido, donde indican que menor con esquema atrasado.

13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.

El ministerio de salud y protección social realiza envió de coberturas hasta el mes de junio de 2025, se actualiza porcentaje de nivel nacional, se actualiza porcentaje departamental y municipio de Balboa.

NACIONAL Y DEPARTAMENTO	%B.C.G (Tuberculosis en Recien Nacido)	% Pentavalente Menor de 1 año 3ras. Dosis	%SRP (Triple viral) al Año de edad	% DPT 5 Años 2do Ref.
Nacional	58.0%	61.4%	59.6%	58.1%
Risaralda	62.5%	63.0%	63.7%	58.2%
Balboa	72.0%	68.0%	61.0%	60.4%

14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

Para esta vigencia se recibe por parte de la Dirección Local de Salud, plan de acción con cohorte al mes de septiembre, donde se evidencia cumplimiento al 100% de las actividades propuestas de 8 de 10, donde de ellas en 0%, las cuales son:
- Por parte de la parroquia municipal encabezada por su presbítero difundirá en las celebraciones cristianas el llamado a la comunidad para que participe en la jornada de vacunación.

- En el digiturno de consulta externa de la ESE HOSPITAL CRISTO REY se informará a los usuarios que poblaciones son susceptibles a las vacunas y que enfermedades previene, horario de vacunación a través de video digital.

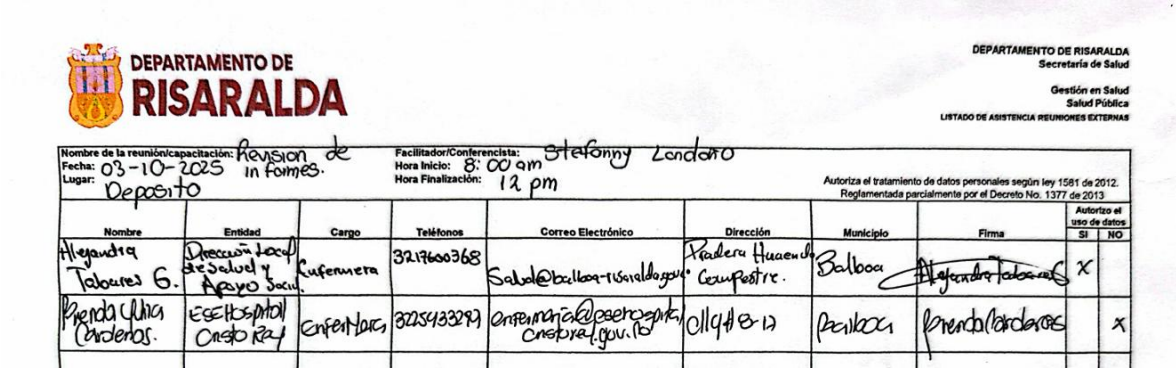
PLAN DE ACCIÓN VACUNACIÓN BALBOA 2025

ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE
Ejecución de 4 jornadas de vacunación	4	100%
Realizar seguimiento a cohorte de recién nacidos a través de llamada telefónicas para agendamiento de su respectivo esquema de vacunación	Mensual (enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre)	100%
Oficio en articulación con la dirección local de salud a las instituciones educativas para buscar espacios para realizar jornada de vacunación durante todo el año	1	100%
Seguimiento a cohorte de las EAPB (menores de 5 años, población 9-17 años, mujeres en edad fértil, gestantes, adultos mayores dosis de influenza	1	100%
Reporte a las EAPB de los usuarios que desisten a la administración de los inmunológicos aplicado (consentimiento informado estandarizado por la institución ESE Hospital Cristo Rey)	1	100%
Oficio solicitud base de datos menores que se encuentra afiliados a programas del estado (cero a siempre-renta ciudadana, hogares comunitarios)-seguimiento a población susceptible.	1	100%
Por parte de la parroquia municipal encabezada por su presbítero difundirá en las celebraciones cristianas el llamado a la comunidad para que participe en la jornada de vacunación.	0	0%
Perifoneo en la ambulancia para realizar divulgación de la información referente a las jornadas de vacunación (fecha/ Hora, lugar de la actividad, población susceptible.	2	100%
En el digiturno de consulta externa de la ESE HOSPITAL CRISTO REY se informará a los usuarios que poblaciones son susceptibles a las vacunas y que enfermedades previene, horario de vacunación a través de video digital.	0	0%
Divulgación de las jornadas en flyer en la red institucional (dirección local de salud, Hospital)	4	100%

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Próxima entrega de informe, presencial, que corresponde al mes de octubre para el día de 04 noviembre de 2025 a las 11:00 am, por parte del municipio de Balboa.

FIRMA DE ASISTENTES:
Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
Gestión en Salud
Salud Pública
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitación: Revision de informes.
Fecha: 03-10-2025
Lugar: Deposito
Facilitador/Conferencista: Stefonny Londoño
Hora Inicio: 8:00 am
Hora Finalización: 12 pm

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Alejandra Taborda G.	Dirección Local de Salud y Apoyo Soci.	Enfermera	3217600368	Salud@balboa-risaraldagov	Pradera Hacienda Campestre.	Balboa		X	
Brenda Yulica Cardenas.	ESE Hospital Cristo Rey	Enfermera	3225433297	enfermeria@esehospitalcristorey.gov.co	Cll 9 # 8-17	Balboa			X



Ricardo Diaz

FIRMA
Ricardo Diaz
Cargo: Apoyo PAI

Stefanny Londoño R.

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

REVISION DE INFORME MENSUAL PAI - SEPTIEMBRE
ACTA No. 236

Lugar: Pereira
Fecha: 03 de octubre de 2025
Hora: 11:00 am

Personas citadas:
- Elizabeth Hincapié, Coordinadora PAI
- Stefanny Londoño, enfermera apoyo PAI.

Asistentes:
- Luz Elena Arias
- Elizabeth Hincapié
- Ricardo Diaz
- Stefanny Londoño.

ORDEN DEL DÍA

1. Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal.
2. Revisión de plantilla de reporte mensual.
3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.
4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.
5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.
6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.
7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.
8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).
9. Actas de baja de perdidas unidosis.
10. Revisión de registro diario.
11. Revisión de indicadores.
12. Revisión de simultaneidad.
13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.
14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

DESARROLLO

1. **Revisión de archivos entregados por el equipo PAI municipal:**

La coordinadora del programa del Programa Amplio de Inmunización y la auxiliar de enfermería **Luz Elena Arias** realizo envió del informe vía correo electrónico el

jueves 02 de octubre a las 3:59 p.m., siendo oportuno, los municipios pequeños tienen plazo hasta el día 4° de cada mes.

2. Revisión de la plantilla de reporte mensual:

Se realizó la revisión de la plantilla de dosis aplicadas correspondiente al mes de **septiembre** y se encontró que la ESE diligenció los datos en la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, también se verificó la coincidencia entre el total por género, total por régimen y total por grupos étnicos, encontrando coincidencia entre ellos. Las fórmulas están íntegras y no se observa ninguna alteración.
Total, de dosis reportadas para el mes de julio: 1.826 dosis, incluido Inmunoglobulina antihepatitis B 3 dosis.

El municipio de **Quinchía** no cuenta con vacunación del mercado privado.

3. Revisión de plantilla de movimientos de biológicos.

Se realizó una comparación entre las dosis reportadas como aplicadas y las dosis registradas en el movimiento de insumos del PAI, y se encontró coincidencia entre ambas, al no sumar las dosis aplicadas de inmunoglobulinas.

Total, de dosis aplicadas reportadas para el mes de **septiembre** para Colombianos: 1.826 dosis + aplicación de 3 dosis de inmunoglobulina antihepatitis B.

Total, de dosis aplicadas reportadas en movimiento: 1.826 dosis en total (incluido inmunoglobulina antihepatitis B.

4. Revisión de coincidencia entre registro diario y plantilla de dosis PAI.

De los biológicos trazadores, se verifican las dosis reportadas como aplicadas en la plantilla de dosis con respecto a las registradas en el registro diario de vacunación, y se encuentran los siguientes resultados:

BCG RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS) + MENOR UN AÑO (29 DÍAS A 11 MESES 29 DIAS)	ANTIPOLIO INACTIVADA (VIP) PARENTERAL < DE 1 AÑO	ViP <DE1 AÑO + VIP <1AÑO 3as	HIB MENOR DE UN AÑO	HB RECIEN NACIDO (HASTA 28 DÍAS)	Neumo (2 a 11 Meses 29 Dias)	SRP (T.V.) DE UN AÑO	HA 1 AÑO	Neumo de (12 meses a 23 Meses)	SRP (T.V.) DE 18 MESES Ref	F.A. 1 AÑO	DPT 5 AÑOS	SRP (T.V.) 5 AÑOS
Dosis Única	1ras.Dosis	3.Dosis	3as Dosis	D. Única	2da Dosis	D. Única	D. Única	REF.	Ref.	Dosis U	2do. Ref.	Ref.
6	15	10	10	6	15	16	16	16	25	9	29	3

5. Revisión de plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros.

Se realizó la verificación de la plantilla de dosis de la población extranjera y se constató que la ESE completó los datos según la plantilla establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Además, se verificó la coincidencia entre el total por género y total por régimen, encontrando coincidencia en todos los casos.

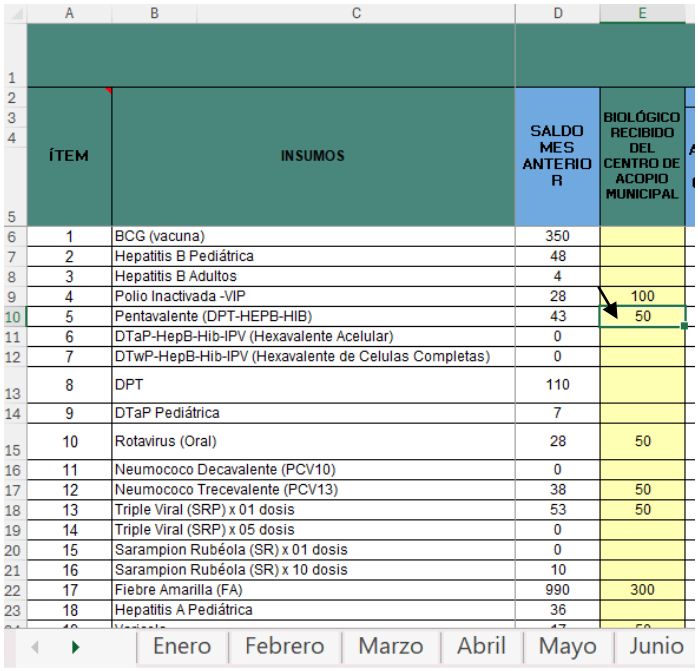
A continuación, se detallan las dosis reportadas:

Brasil	Ecuador	Panama	Peru	Otros	Venezuela	Total
0	0	0	0	0	0	0

Además, se verificó que el total de las dosis aplicadas y registradas en la plantilla de extranjeros coincida con los datos reportados en el movimiento de insumos del PAI.

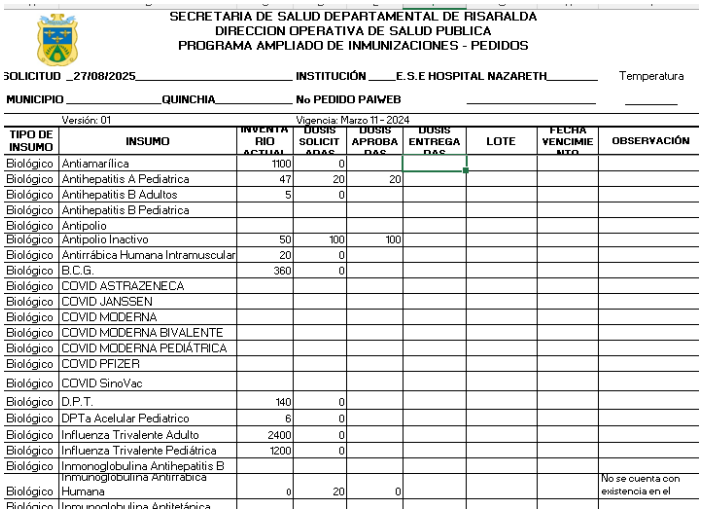
6. Revisión de despachos del centro de acopio departamental y entradas municipales.

Se realizó una comparación entre el Kardex del depósito de insumos del PAI del departamento y los insumos registrados como entradas en la plantilla de movimiento de la entidad municipal, y se encontró coincidencia entre ambas fuentes de información.
Quinchia cuenta con un registro preciso de las entradas y salidas de insumos, es posible identificar tendencias, realizar proyecciones y anticiparse a posibles necesidades futuras. Esto facilita la toma de decisiones informadas para garantizar la disponibilidad oportuna y adecuada de los insumos necesarios.



	A	B	C	D	E
1					
2					
3					
4	ÍTEM	INSUMOS		SALDO MES ANTERIOR	BIOLÓGICO RECIBIDO DEL CENTRO DE ACOPIO MUNICIPAL
5					
6	1	BCG (vacuna)		350	
7	2	Hepatitis B Pediátrica		48	
8	3	Hepatitis B Adultos		4	
9	4	Polio Inactivada -VIP		28	100
10	5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)		43	50
11	6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)		0	
12	7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)		0	
13	8	DPT		110	
14	9	DTaP Pediátrica		7	
15	10	Rotavirus (Oral)		28	50
16	11	Neumococo Decavalente (PCV10)		0	
17	12	Neumococo Trecevalente (PCV13)		38	50
18	13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis		53	50
19	14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis		0	
20	15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis		0	
21	16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis		10	
22	17	Fiebre Amarilla (FA)		990	300
23	18	Hepatitis A Pediátrica		36	

Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE RISARALDA
DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PEDIDOS

SOLICITUD _27/08/2025_____ INSTITUCIÓN ____E.S.E HOSPITAL NAZARETH_____ Temperatura

MUNICIPIO _____QUINCHIA_____ No PEDIDO PAIWEB _____ _____

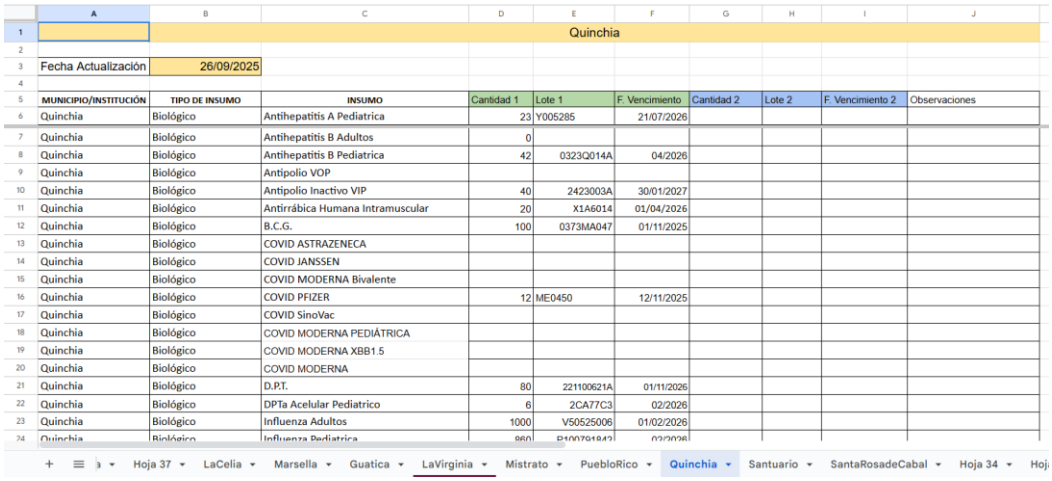
Versión: 01 Vigencia: Marzo 11 - 2024

TIPO DE INSUMO	INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	DOSIS ENTREGADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
Biológico	Antiamarílica	1100	0					
Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	47	20	20				
Biológico	Antihepatitis B Adultos	5	0					
Biológico	Antihepatitis B Pediatrica							
Biológico	Antipolio							
Biológico	Antipolio Inactivo	50	100	100				
Biológico	Antirrábica Humana Intramuscular	20	0					
Biológico	B.C.G.	360	0					
Biológico	COVID ASTRAZENECA							
Biológico	COVID JANSSEN							
Biológico	COVID MODERNA							
Biológico	COVID MODERNA BIVALENTE							
Biológico	COVID MODERNA PEDIÁTRICA							
Biológico	COVID PFIZER							
Biológico	COVID SinoVac							
Biológico	D.P.T.	140	0					
Biológico	DPTa Acelular Pediatrico	6	0					
Biológico	Influenza Trivalente Adulto	2400	0					
Biológico	Influenza Trivalente Pediátrica	1200	0					
Biológico	Inmonoglobulina Antihepatitis B							
Biológico	Inmunoglobulina Antirrábica Humana	0	20	0				No se cuenta con existencia en el
Biológico	Inmunoglobulina Antitetánica							

7. Comparación entre Kardex y movimiento de insumos PAI.

La ESE no cuenta con kardex en medio magenitco, lo tienen en fisico, por lo qu ese revisa el DRIVE donde registran el inventario cada viernes. Esta actividad de verificación garantiza la integridad de los datos y asegura que los insumos utilizados en la administración de vacunas estén correctamente registrados y contabilizados.

Un seguimiento adecuado de los insumos del PAI permite tener un control preciso de las existencias, evitando tanto el desabastecimiento como el desperdicio de recursos.



Quinchia

Fecha Actualización: 26/09/2025

MUNICIPIO/INSTITUCIÓN	TIPO DE INSUMO	INSUMO	Cantidad 1	Lote 1	F. Vencimiento	Cantidad 2	Lote 2	F. Vencimiento 2	Observaciones
Quinchia	Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	23	Y005285	21/07/2026				
Quinchia	Biológico	Antihepatitis B Adultos	0						
Quinchia	Biológico	Antihepatitis B Pediatrica	42	0323Q014A	04/2026				
Quinchia	Biológico	Antipolio VOP							
Quinchia	Biológico	Antipolio Inactivo VIP	40	2423003A	30/01/2027				
Quinchia	Biológico	Antirrábica Humana Intramuscular	20	X1A6014	01/04/2026				
Quinchia	Biológico	B.C.G.	100	0373MA047	01/11/2025				
Quinchia	Biológico	COVID ASTRAZENECA							
Quinchia	Biológico	COVID JANSSEN							
Quinchia	Biológico	COVID MODERNA Bivalente							
Quinchia	Biológico	COVID PFIZER	12	ME0450	12/11/2025				
Quinchia	Biológico	COVID SinoVac							
Quinchia	Biológico	COVID MODERNA PEDIÁTRICA							
Quinchia	Biológico	COVID MODERNA XBB1.5							
Quinchia	Biológico	COVID MODERNA							
Quinchia	Biológico	D.P.T.	80	221100621A	01/11/2026				
Quinchia	Biológico	DPTa Acelular Pediatrico	6	2CA77C3	02/2026				
Quinchia	Biológico	Influenza Adultos	1000	V50525006	01/02/2026				
Quinchia	Biológico	Influenza Pediatrica	860	P100791843	02/2026				

Hoja 37 | LaCelia | Marsella | Guatica | LaVirginia | Mistrato | PuebloRico | Quinchia | Santuario | SantaRosadeCabal | Hoja 34

8. Verificación de fechas de vencimiento (biológicos en cuarentena).

Se llevó a cabo la verificación de las fechas de vencimiento reportadas en la plantilla de movimiento de la ESE, se evidencia que tienen No tiene dosis de próximas a vencer.
Estos resultados indican que se está realizando una adecuada gestión de los insumos y se está garantizando la utilización de los mismos antes de que expiren. Es importante destacar la importancia de mantener un control riguroso de las fechas de vencimiento para evitar el desperdicio de insumos y asegurar la eficacia y seguridad de las vacunas administradas.

ÍTEM	INSUMOS	DOSIS EN CUARENTENA	LABORATORIO	No. LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CONDICIÓN FINAL DEL BIOLÓGICO O INSUMO	OBSERVACIONES
1	BCG (vacuna)	110	SERUM	0373MA117	01/06/2026		
2	Hepatitis B Pediátrica	42	SERUM	0323X019E	01/05/2026		
3	Hepatitis B Adultos	5					
4	Polio Inactivada -VIP	10	BITHOVEN	2423003A	30/01/2027		
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)	27	SERUM	2854X013E	01/11/2026		
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)						
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)						
8	DPT	50	SERUM	221100624A	01/11/2026		
9	DTaP Pediátrica	7	ADACEL	4CA03C1	01/10/2026		
10	Rotavirus (Oral)	49	GLAXO	AROE075AA	30/04/2026		
11	Neumococo Decavalente (PCV10)						
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)	42	PFIZER	HW2963	30/11/2026		
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis	59	SERUM	0133N014B	01/08/2026		
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis						
15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis						
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis						
17	Fiebre Amarilla (FA)	410	STAMARIL	Y3D18	01/04/2027		
18	Hepatitis A Pediátrica	20	MERCK	Y008031	23/07/2026		

Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | No

9. Actas de baja de perdidas unidosis.

El equipo del Programa Ampliado de Inmunización es del municipio de **Quinchía,** solo presento perdida de multidosis, institucional y extramural de los siguientes biológicos: BCG, VIP, DPT,FA, Td Adultos, Influenza Pediátrica y Adultos.

ÍTEM	INSUMOS	CAUSAS PERDIDA DE BIOLÓGICOS										TOTAL DOSIS PERDIDAS
		1 POLITICA DE FRASCOS ABIERTO			2	3	4	5	6	7	8	9	
		INSTITUCIONAL	EXTRAMURAL	TOTAL	INTERRUPCIÓN DE CADENA DE FRÍO	CONTAMINACION DEL BIOLÓGICO /DISPOSITIVO MÉDICO	VIAL ROTO	ERRORES EN LA MANIPULACIÓN	VENCIMIENTO DEL BIOLÓGICO O JERINGA	FARMACOVIGILANCIA / TECNOVIGILANCIA	VOMITO FRANCO	SINIESTRO O ROBO	
1	BCG (vacuna)	81		81									81
2	Hepatitis B Pediátrica			0									0
3	Hepatitis B Adultos			0									0
4	Polio Inactivada -VIP		23	23									23
5	Pentavalente (DPT-HEPB-HIB)			0									0
6	DTaP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente Acelular)			0									0
7	DTwP-HepB-Hib-IPV (Hexavalente de Celulas Completas)			0									0
8	DPT		31	31									31
9	DTaP Pediátrica			0									0
10	Rotavirus (Oral)			0									0
11	Neumococo Decavalente (PCV10)			0									0
12	Neumococo Trecevalente (PCV13)			0									0
13	Triple Viral (SRP) x 01 dosis			0									0
14	Triple Viral (SRP) x 05 dosis			0									0
15	Sarampion Rubéola (SR) x 01 dosis			0									0
16	Sarampion Rubéola (SR) x 10 dosis			0									0
17	Fiebre Amarilla (FA)		237	237									237
18	Hepatitis A Pediátrica			0									0

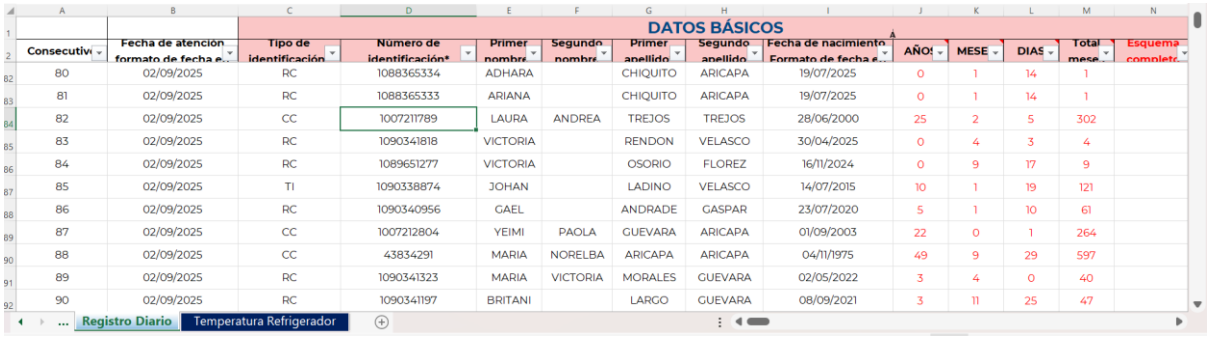
Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | **Septiembre** | Octubre | Novier ...

ÍTEM	INSUMOS	CAUSAS PERDIDA DE BIOLÓGICOS										TOTAL DOSIS PERDIDAS
		1 POLITICA DE FRASCOS ABIERTO			2	3	4	5	6	7	8	9	
		INSTITUCIONAL	EXTRAMURAL	TOTAL	INTERRUPCIÓN DE CADENA DE FRÍO	CONTAMINACION DEL BIOLÓGICO /DISPOSITIVO MÉDICO	VIAL ROTO	ERRORES EN LA MANIPULACIÓN	VENCIMIENTO DEL BIOLÓGICO O JERINGA	FARMACOVIGILANCIA / TECNOVIGILANCIA	VOMITO FRANCO	SINIESTRO O ROBO	
18	Hepatitis A Pediátrica			0									0
19	Varicela			0									0
20	Vacuna Contra la Viruela y la Viruela del Mono (Mpox)			0									0
21	Td Adultos		24	24									24
22	DTaP Gestantes			0									0
23	Influenza Pediátrica (6-23 Meses)		95	95									95
24	Influenza Adultos (>=03 Años)		61	61									61
25	Virus Sincitial Respiratorio (VRS)			0									0
26	VPH			0									0
27	Antirrábica Humana (vacuna IM)			0									0
28	Inmunoglobulina Humana Antirrábica (IGR - Suero)			0									0
29	Inmunoglobulina Humana Antihepatitis B (IGHB)			0									0
30	Inmunoglobulina Humana Antitetánica (IGT)			0									0
31	Antitoxina Diftérica (1.000 UI/mL) x 10 mL (1.000 UI/mL) x 10 Ml			0									0
32	Meningococo			0									0
	DILUYENTES												
1	BCG (diluyente)	81		81									81

Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | **Septiembre** | Octubre | Novier ...

10. Revisión de registro diario.

Se realiza revisión del registro diario de vacunación del municipio, donde se evidencia la concordancia de números de vacunados por biológicos con el número de dosis reportadas en las diferentes plantillas de reporte mensual y de movimiento de biológicos, esto con el fin de garantizar la calidad de dato registrado.



			DATOS BÁSICOS											
Consecutivo	Fecha de atención formato de fecha e...	Tipo de identificación	Número de identificación*	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Fecha de nacimiento Formato de fecha e...	AÑOS	MESES	DIAS	Total meses	Esquema completo	
80	02/09/2025	RC	1088365334	ADHARA		CHIQUITO	ARICAPA	19/07/2025	0	1	14	1		
81	02/09/2025	RC	1088365333	ARIANA		CHIQUITO	ARICAPA	19/07/2025	0	1	14	1		
82	02/09/2025	CC	1007211789	LAURA	ANDREA	TREJOS	TREJOS	28/06/2000	25	2	5	302		
83	02/09/2025	RC	1090341818	VICTORIA		RENDON	VELASCO	30/04/2025	0	4	3	4		
84	02/09/2025	RC	1089651277	VICTORIA		OSORIO	FLOREZ	16/11/2024	0	9	17	9		
85	02/09/2025	TI	1090338874	JOHAN		LADINO	VELASCO	14/07/2015	10	1	19	121		
86	02/09/2025	RC	1090340956	GAEL		ANDRADE	GASPAR	23/07/2020	5	1	10	61		
87	02/09/2025	CC	1007212804	YEIMI	PAOLA	GUEVARA	ARICAPA	01/09/2003	22	0	1	264		
88	02/09/2025	CC	43834291	MARIA	NORELBA	ARICAPA	ARICAPA	04/11/1975	49	9	29	597		
89	02/09/2025	RC	1090341323	MARIA	VICTORIA	MORALES	GUEVARA	02/05/2022	3	4	0	40		
90	02/09/2025	RC	1090341197	BRITANI		LARGO	GUEVARA	08/09/2021	3	11	25	47		

Registro Diario | Temperatura Refrigerador

11. Revisión de indicadores.

Se llevo a cabo la verificación de los indicadores correspondientes al mes de **junio** de accesibilidad, deserción y cobertura, donde arroja la siguiente información y análisis.

- Accesibilidad: 83% donde se evidencia que aplicaron 15 dosis de primera de pentavalente.
- Deserción: 16.7% donde se evidencia que en mayo se aplicaron 12 dosis de primeras y se aplicaron para este mes 10 dosis, con dos menores menos. Dos menores enfermemos, se realizó búsqueda de menores.
- Cobertura: con un acumulado para el mes de agosto del 63,76%, donde a la fecha deberían de llevar para garantizar coberturas mínimo al 95% de 71.25%, donde se evidencia que no están logrando cumplir metas por lo que se les solicito plan de acción para aumentar coberturas y lograr el 95%.

Poblacion menor de 1 año	100%	95%	Meta mensual al 100%	Meta mensual al 95%
218	218	206	18	17,0

MESES	PENTAVALENTE		Poblacion	INDICADORES		
	1ras	3ras		Accesibilidad	Desercion	Cobertura
sep-24	15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
oct-24	14					
nov-24	13					
dic-24	**19**					
Enero	22	8	18	122	46,7	3,67
Febrero	20	14	18	111	0,0	10,09
Marzo	12	17	18	67	-30,8	17,89
Abril	17	18	18	94	5,3	26,15
Mayo	12	18	18	67	18,2	34,40
Junio	18	18	18	100	10,0	42,66
Julio	20	18	18	111	-50,0	50,92
Agosto	13	18	18	72	-5,9	59,17
Septiembre	15	10	18	83	16,7	63,76

12. Revisión de simultaneidad.

Se llevo a cabo la verificación del indicador de simultaneidad de las dosis aplicadas de los esquemas de vacunación, donde se evidencia que se aplicaron

el mismo nuero de dosis por biológicos que por grupo de edad a excepción de influenza, la cual llego en mayo al municipio.

SIMULTANEIDAD		
ESQUEMA		NUMERO DE DOSIS ENERO 2025
RECIEN NACIDO	BCG	6
	HB	6
2 MESES	HIB	15
	VIP	15
	ROTAVIRUS	14
	NEUMOCOCO	15
4 MESES	HIB	15
	VIP	15
	ROTAVIRUS	15
	NEUMOCOCO	15
6 MESES	HIB	10
	VIP	10
	INFLUENZA	9
7 MESES	INFLUENZA	9
12 MESES	TV	16
	VARICELA	16
	NEUMOCOCO	16
	HA	16
18 MESES	HIB	25
	TV	25
	VIP	25
	FA	9
5 AÑOS	DPT	30
	VOP	30
	VARICELA	30

En esquema de 2 meses, un menor menos por esquema incompleto de etnia indígena.

13. Revisión de cumplimiento a coberturas PAI.

El Ministerio de Salud y Protección Social realizo envió de indicadores hasta el mes de agosto, donde se evidencia lo siguiente:

NACIONAL Y DEPARTAMENTO	%B.C.G (Tuberculosis en Recien Nacido)	% Pentavalente Menor de 1 año 3ras. Dosis	%SRP (Triple viral) al Año de edad	% DPT 5 Años 2do Ref.
Nacional	58.0%	61.4%	59.6%	58.1%
Risaralda	62.5%	63.0%	63.7%	58.2%
Quinchía	73.2%	61.4%	63.2%	66.7%

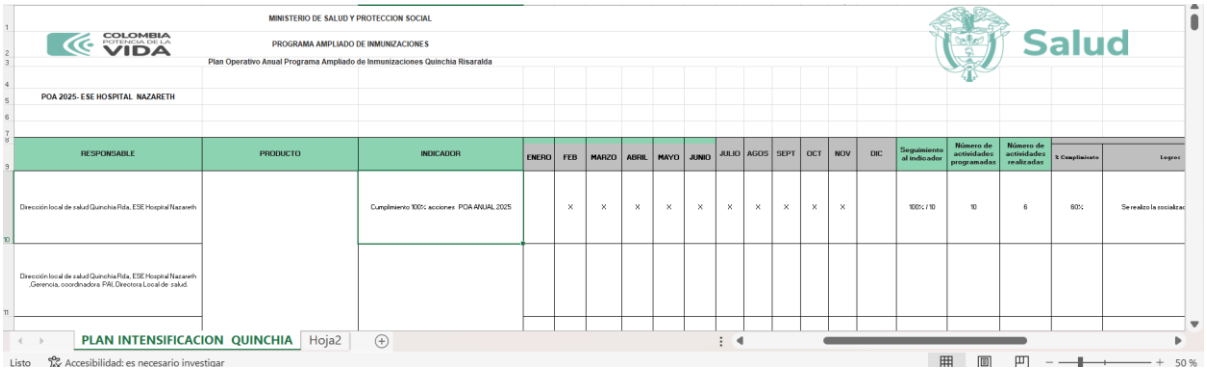
14. Revisión de evidencias de plan de acción y micro planificación.

La Dirección Local de Salud de Quinchía, envía las evidencias del plan de acción con cohorte al mes de septiembre.

Adjuntan carpeta con las siguientes sub carpetas:

MÓDULO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	03/10/2025 11:45	Carpeta de archivos
MÓDULO DE TALENTO HUMANO	03/10/2025 11:45	Carpeta de archivos
MODULO DESENSIBILIZACIÓN YPROMOCIÓN	03/10/2025 11:45	Carpeta de archivos
MÓDULO NORMATIVO	03/10/2025 11:45	Carpeta de archivos
MÓDULO PLANIFICACIÓN	03/10/2025 11:45	Carpeta de archivos
MÓDULO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA EAPV	03/10/2025 11:45	Carpeta de archivos
MÓDULO DE MOVILIZACIÓN Y COMUNICACIO...	03/10/2025 11:45	Carpeta de archivos

No adjuntaron seguimiento plan de acción, formato de Excel. Se le solicita a enfermera de la DLS envió con porcentaje de cumplimiento.

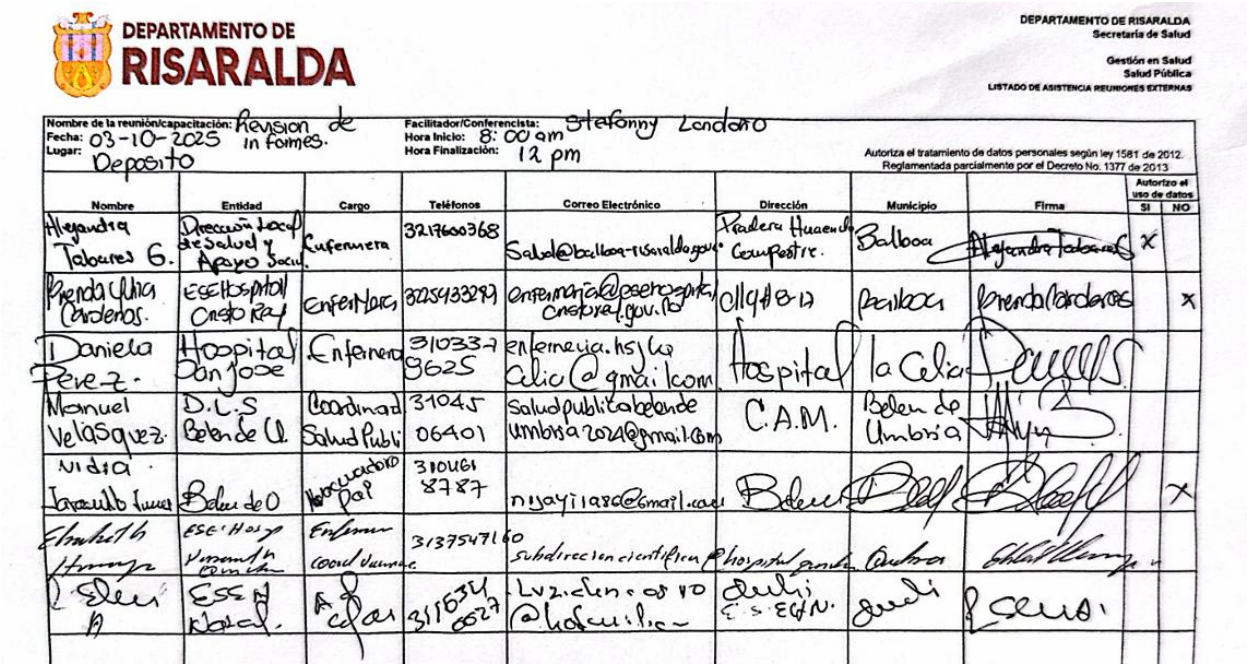


COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

- Próxima presentación de informe que corresponde al mes de septiembre, para el día 04 de noviembre de 2025 a las 2:00 pm, por parte del municipio de Quinchía.

FIRMA DE ASISTENTES:

Se anexa listado de asistencia y registro fotográfico.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

Gestión en Salud
Salud Pública
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitación: Revision de informes. Facilitador/Conferencista: Stefonny Londoño
Fecha: 03-10-2025 Hora Inicio: 8:00 am
Lugar: Deposito Hora Finalización: 12 pm

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Alejandra Taborda G.	Dirección Local de Salud y Apoyo Socio.	Enfermera	3217600368	Salud@balboa-risaralda.gov.	Piadera Hacienda Campestre.	Balboa		X	
Brenda Yulica Cardenas.	ESE Hospital Cristo Rey	Enfermera	3225433297	enfermeria@hospitalcristorey.gov.co	Cll 9 # 8-13	Balboa			X
Daniela Perez.	Hospital San Jose	Enfermera	3103337625	enfermeria.hsjlc@gmail.com	Hospital	la Celia			
Manuel Velasquez.	D.L.S Belen de U.	Coordinador Salud Publi	3104506401	Saludpublicabelende umbria2024@gmail.com	C.A.M.	Belen de Umbria			
Nidia Jaramillo Tuso	Belen de U	Vacunador Pai	3100618787	nijayi1988@gmail.com	Belen				X
Elizabeth Henao	ESE Hospital Manuela Camacho	Enfermera Coord Vacunac.	3137547160	subdirecciencientifica@hospitalmanuelacamacho.gov.co					
Eden B	ESE Hospital	Aseo	3116346627	Luz.eden.os10@hotmail.com	Quinchia E.S.E.H.N.	Quinchia			



Ricardo Diaz

FIRMA
Ricardo Diaz
Cargo: Apoyo PAI

Stefanny Londoño R.

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

REVISION Y APROBACION DE PEDIDOS
ACTA No. 228

Lugar: Pereira – virtual.
Fecha: 29 de septiembre de 2025
Hora: 10:00 am

Personas citadas:
- Municipio de Quinchía
- Enfermera de apoyo PAI.

Asistentes:
- Luz Elena Arias, ESE Hospital Nazareth
- Stefanny Londoño (Enfermera PAI)

ORDEN DEL DÍA
1. Solicitud de pedido de biológicos por municipio
2. Revisión de pedidos y concertación de dosis aprobadas.
3. Envió de pedido aceptado y programación de entrega de biológicos.

DESARROLLO

1. **Solicitud de pedido de biologico por municipio:**

Se realiza solicitud de pedido mensual a los municipios para revision y aprobacion por parte de la enfermera referente PAI y posterior entrega de biologico el mismo día de la revision de informe, se hace la solicitud desde el día jueves 25 de septiembre de 2025.



Se recibieron pedidos via correo electronico y via WthasApp de los cuatro municipios el día de hoy sabado 27 de septiembre, el unico municipio pendiente es Quinchía.

2. Revisión de pedidos y concertación de dosis aprobadas.

Se procede a realizar revision de cada solicitud de las dosis que solicitan por biologico, las dosis existentes en la nevera del municipio, las dosis existentes en el deposito del departmento y finalmente las dosis que en promedio utilizan por cada biologico, esto con el fin de garantizar una entrega que cubra las necesidades de cada municipio, teniendo en cuenta que cada municipio tiene diferente tipo de poblacion.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1			2025	2025	2025	2025	2025	2025	2025	
2	Municipio	INSUMOS	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Pedido sugerido
1008	Quinchia	Antirrábica Humana (vacuna IM)	15	36	16	16	26	18	23	35,1
1009	Quinchia	Antirrábica Humana (vacuna IM) - (diluyente)	0							0
1010	Quinchia	Antitoxina Diftérica								0
1011	Quinchia	BCG (diluyente)	30	20	50	70	50	20	10	67,5
1012	Quinchia	BCG (vacuna)	30	20	50	70	50	20	10	67,5
1013	Quinchia	Carne/certificado internacional de vacunación	0	5	2	25	20	20	20	27
1014	Quinchia	Carnet de vacunación infantil	0	15	5	10	20	10	250	337,5
1015	Quinchia	CARNET/CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ADULTOS								0
1016	Quinchia	CARNET/CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN								0
1017	Quinchia	DPT	30	60	40	27	50	30	70	94,5
1018	Quinchia	DtaP Adolescentes/Adultos/Gestantes								0
1019	Quinchia	DTaP Pediátrica	0	1	0	3	0	0	0	0
1020	Quinchia	Fiebre Amarilla (diluyente)	200	330	210	3967	2080	699	820	2808
1021	Quinchia	Fiebre Amarilla (FA)	200	290	210	4160	2080	960	820	2808
1022	Quinchia	Fiebre Amarilla (FA) - (diluyente)	0							0
1023	Quinchia	Hepatitis A Pediátrica	19	28	15	20	13	17	26	35,1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE RISARALDA
DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PEDIDOS

FECHA DE SOLICITUD _29/09_/2025 **INSTITUCIÓN** ___E.S.E HOSPITAL NAZARETH_____ Temperatura

MUNICIPIO _____QUINCHIA_____ **No PEDIDO PAIWEB**

Versión: 01 Vigencia: Marzo 11 - 2024

TIPO DE INSUMO	INSUMO	INVENTARIO ACTUAL	DOSIS SOLICITADAS	DOSIS APROBADAS	DOSIS ENTREGADAS	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
Biológico	Antiamarílica	350	300	300				
Biológico	Antihepatitis A Pediatrica	10	30	30				
Biológico	Antihepatitis B Adultos	0						
Biológico	Antihepatitis B Pediatrica							
Biológico	Antipolio							
Biológico	Antipolio Inactivo	30	100	100				
Biológico	Antirrábica Humana Intramuscular			15				
Biológico	B.C.G.							
Biológico	COVID ASTRAZENECA							
Biológico	COVID JANSSEN							

Adicional se aprobo la misma cantidad de jeringas que de biologico, teniendo en cuenta el calibre de la aguja que se debe de emplear para aplicar cada uno.

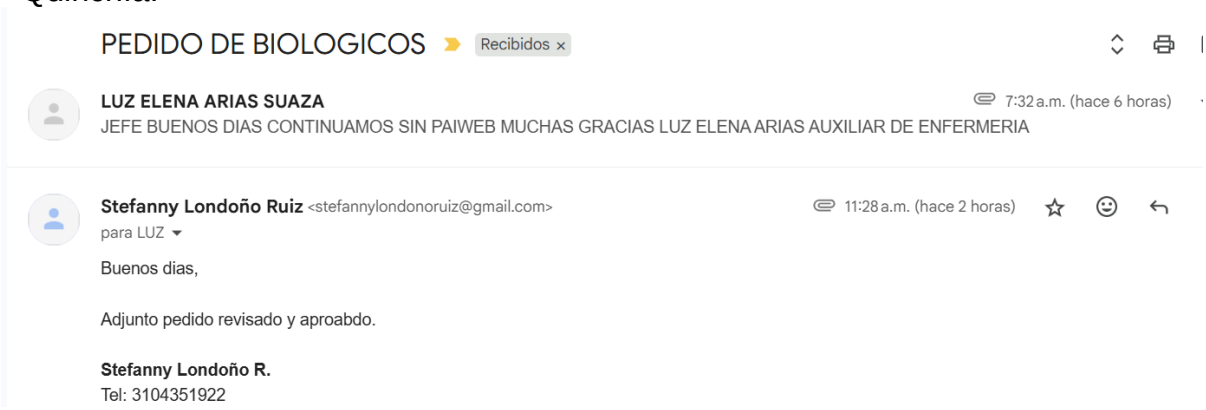
JERINGAS

22G (Adultos)	Td Adulto – Influenza adultos – Dpta – COVID adultos
23G	HB – VIP- Rabia (multidosis)- DPT- Neumococo – Pentavalente – HA – Tdap pediátrica (esquema atrasado)- VPH HB pediátrica, Influenza niños y COVID niños.
25G (Las que se diluyen)	FA- SR- Triple viral- Varicela
26G	BCG
Prellenada	VPH - Rabia

3. Envió de pedido aceptado y programación de entrega de biológicos.

Finalmente se realiza envio de pedidos aprobados via correo electronico a cada uno de los municipios y se informa dia y hora de la entrega.

- Quinchía:



PEDIDO DE BIOLOGICOS Recibidos ×

LUZ ELENA ARIAS SUAZA 7:32 a.m. (hace 6 horas)
JEFE BUENOS DIAS CONTINUAMOS SIN PAIWEB MUCHAS GRACIAS LUZ ELENA ARIAS AUXILIAR DE ENFERMERIA

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> 11:28 a.m. (hace 2 horas)
para LUZ

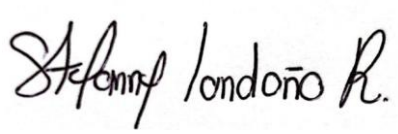
Buenos dias,

Adjunto pedido revisado y aproabdo.

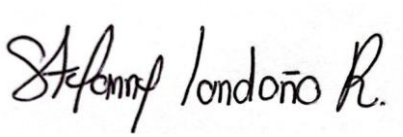
Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS
- Asistir a la hora y día programado para entrega de biológicos en el depósito departamental. / Diferentes municipios. /03-10-2025

FIRMA DE ASISTENTES:
Todo se realizo de manera virtual.



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera PAI
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co