

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. N° PSP-044-2025 de fecha 12/06/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA	JUAN DAVID SERNA TANGARIFE		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1.033.338.999		
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE SEGURIDAD SOCIAL Y FAMILIA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANGÉLICA MARÍA REYES ORREGO		
FECHA DE CONTRATACIÓN	12 DE JUNIO DE 2025	PERIODO POR COBRAR	01 AL 31 DE JULIO DE 2025
NÚMERO DEL CONTRATO	PSP-044-2025	NUMERO DEL INFORME	2
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURA Y BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS NACIONALES 2025 EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA ANTIOQUIA.			
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATUAL			
METAS PROGRAMADAS Y/O ALCANCE	Actividad 1. Priorizar en conjunto con el equipo responsable del Programa Ampliado de Inmunizaciones del Municipio, las zonas susceptibles para intervención según los criterios y metas planteadas por el Ministerio de Salud Pública y Protección social Actividad 2. Realizar búsqueda de la población objeto del programa, teniendo en cuenta el mapeo de las zonas definidas por el municipio Actividad 3. Diligenciar los formatos diseñados por el Ministerio de Salud y Protección Social para la recolección de datos del Monitoreo Rápido de Coberturas, en la población objeto, garantizando calidad del dato en el proceso Actividad 4. Notificación oportuna de novedades importantes, como niños sin carné de vacunación o sospecha de presencia de enfermedades inmunoprevenibles con el fin de realizar la respectiva verificación o seguimiento según la ruta fijada por la Secretaría de Seguridad Social y Familia del Municipio Actividad 5. Consolidación de los datos obtenidos durante el trabajo de campo realizado para el desarrollo del Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación Actividad 6. Realizar la Búsqueda Activa Comunitaria Actividad 7. Presentación de informe final en los plazos establecidos		

	con el análisis de la información obtenida en la ronda de monitoreo rápido de coberturas de vacunación donde se incluyan recomendaciones y estrategias para mejorar las coberturas de vacunación según los hallazgos obtenidos Actividad 8. Socializar los resultados obtenidos en el COVE. Actividad 9. Entregar adecuadamente diligenciados todos los formatos, instrumentos físicos o magnéticos que hacen parte de los sistemas de información o del sistema de calidad Actividad 10. Presentar un informe final de ejecución del contrato donde consolide el cumplimiento las actividades desarrolladas durante el periodo de ejecución del contrato Actividad 11. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor acorde con el objeto contractual, necesarias para la total y perfecta ejecución del mismo.
--	---

AVANCES

Actividad 1. Se realizo la priorización de las Zonas para realizar el MRC en la cual se diligencio formatos magnéticos (Entrega formatos diligenciados) – ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PRIMER INFORME Actividad 2. Se realizo mapeo de acuerdo a las zonas priorizadas para la realización de la búsqueda y el conglomerado (Entrega informe con Mapeo) - – ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PRIMER INFORME Actividad 3. Se entregan formatos de MRC Y BAC de acuerdo a lineamientos y firmas de asistencias – ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PRIMER INFORME Actividad 4. Se notifico a la secretaria que no se encontró ningún niño susceptible o sospechoso para vacunación o sintomatología en la BAC, (Correo de notificación) – ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PRIMER INFORME Actividad 5. Se entrega archivo con información consolidada y envió a la Gobernación de Antioquia (Archivos y correos de envió) – ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PRIMER INFORME Actividad 6. Se entrega formatos de la realización de la BAC (Formatos diligenciados) – ACTIVIDAD REALIZADA EN EL PRIMER INFORME Actividad 7. Se realiza envió de informe para revisión o aceptación de la gobernación de Antioquia PAI. Actividad 8. Se socializa en EL COVE MUNICIPAL- MESA DE VACUNACION los resultados del MRC. Actividad 9. Se entrega formatos diligenciados y pantallazo del envío a la Gobernación de Antioquia de cada uno de los formatos.

Actividad 10. Actividad contractual se entrega producto en el último mes de ejecución no hay avances a la fecha.

Actividad 11. No se realizan actividades adicionales

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DESARROLLADAS

No se realizaron actividades adicionales a la fecha.

CONCLUSIONES

Como contratista se ejecutaron las actividades contenidas y descritas en el informe de avances, todo esto dentro del plazo previsto según lo que se estipulo en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. PSP-044-2025**, y se procede a presentar la respectiva cuenta de cobro por valor de **SEIS MILLONES DE PESOS M/L (\$6.000.000=)**

ANEXOS Y EVIDENCIAS

ACTIVIDAD 1. Priorización de zonas

Resultados

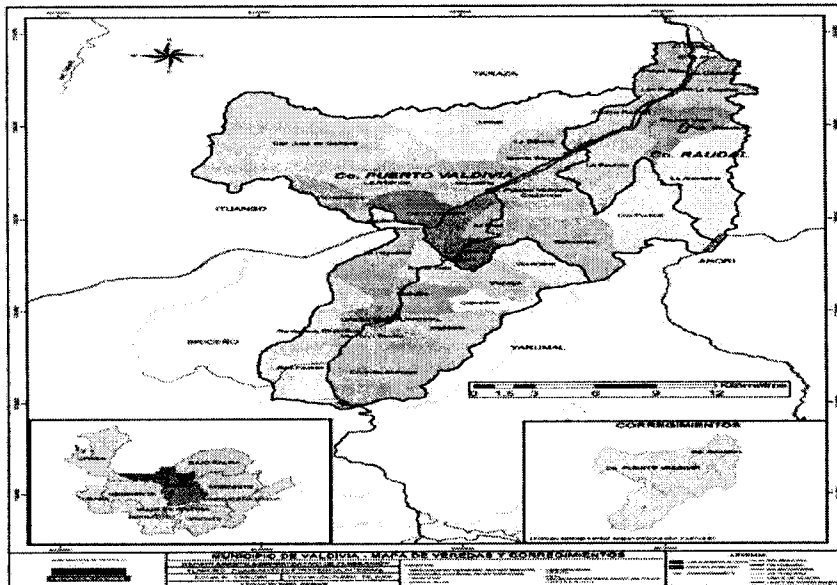
El municipio de Valdivia – Antioquia de acuerdo con su distribución territorial toma la decisión de realizar el Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación en los siguientes sectores de acuerdo con la distribución y localización de hogares de poblaciones vulnerables de las cuales es importante verificar que los menores de edad no estén en riesgo de alguna enfermedad inmunoprevenible por no acceder a la vacunación.

Los sectores seleccionados fueron:

- ✓ CALLE KENEDY - EL CEMENTERIO
- ✓ EL CEMENTERIO
- ✓ EL CEMENTERIO - EL CAMINITO

Con lo que respecta a las coberturas de vacunación por los sectores o localidades seleccionadas por el municipio se tienen lo siguiente:

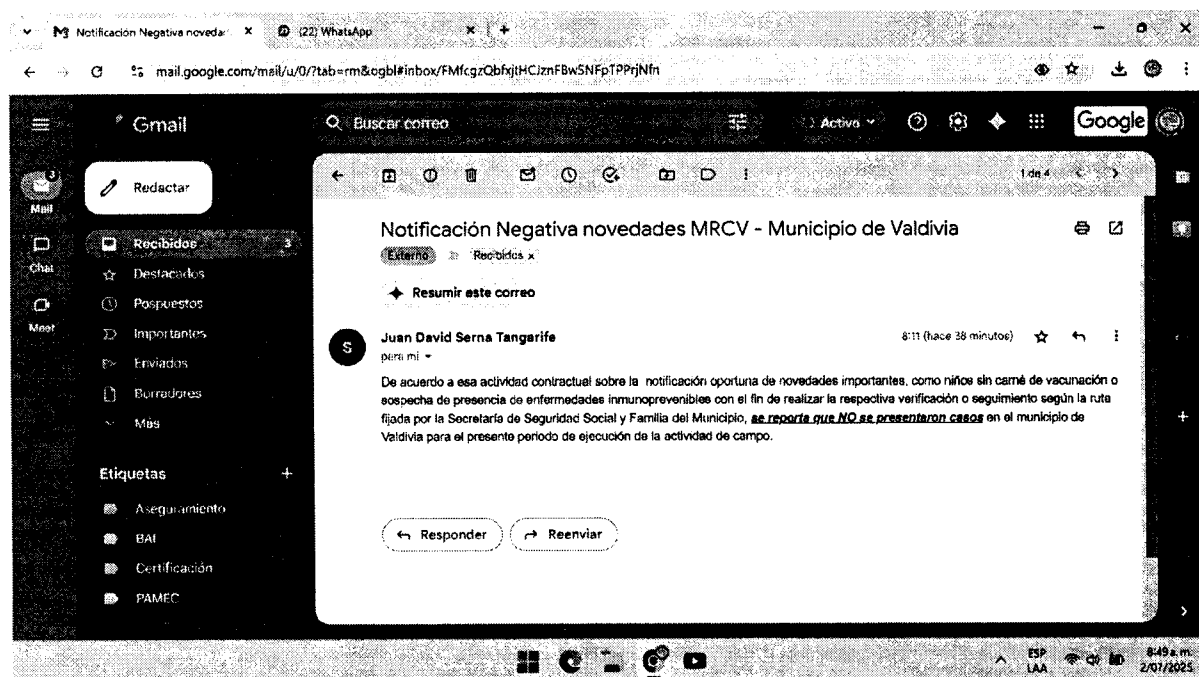
Mapa 4. División política administrativa y límites. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2023.



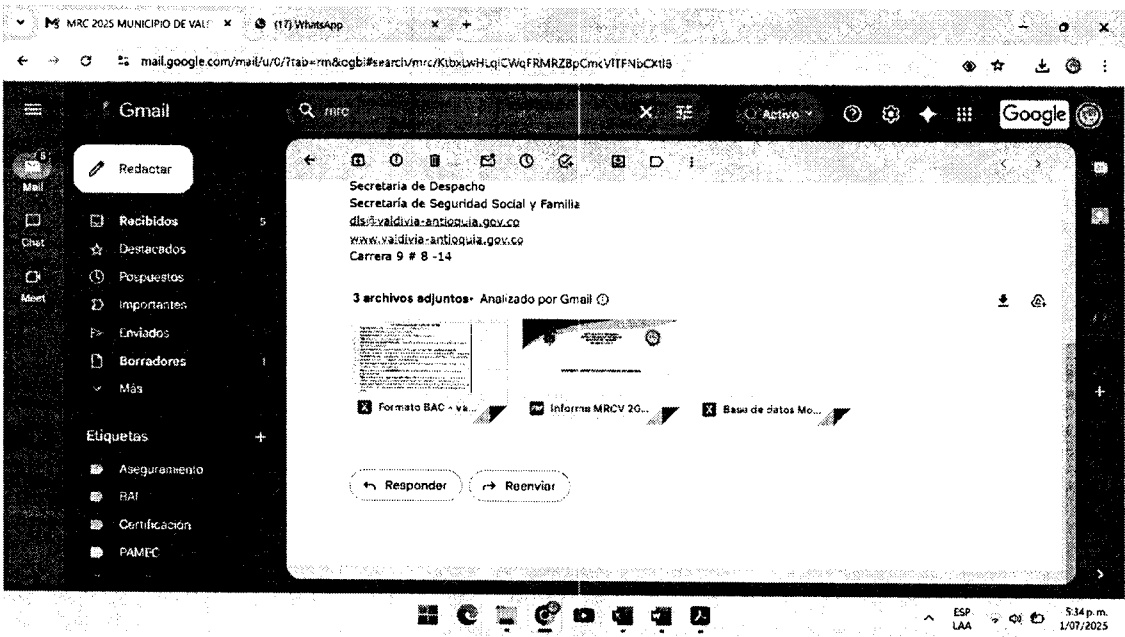
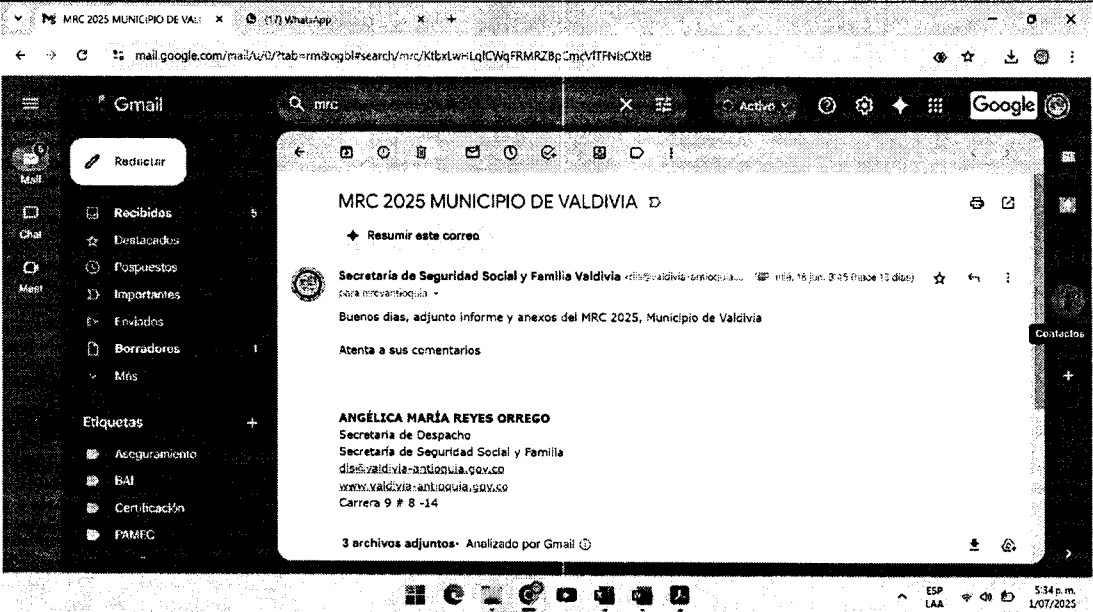
Fuente: Gobernación de Antioquia.

ACTIVIDAD 2 y 3 . Se anexa formato diligenciado y listados de asistencia

ACTIVIDAD 4. Pantallazo de notificacion .

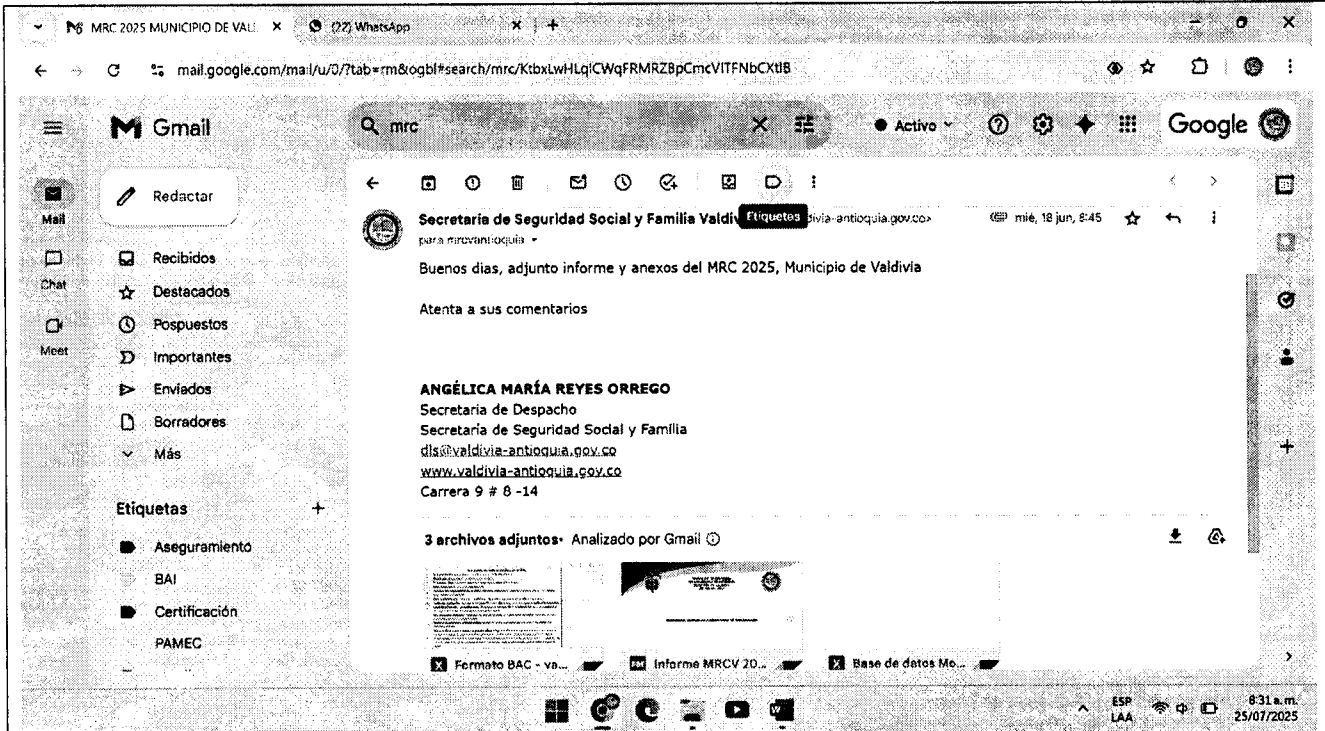


ACTIVIDAD 5 Y 9. Pantallazo de envio a la gobernacion Y adjunto en formatos en fisico



ACTIVIDAD 6. Anexa formatos BAC en fisico

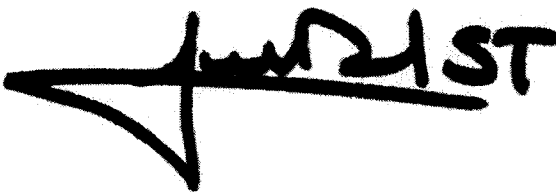
Actividad 7: Anexa pantallazo de informe a la gobernacion de antioquia

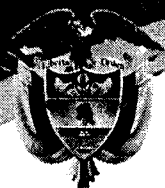


Actividad 9: Anexa acta de COVE

6

FIRMA DEL
CONTATISTA


Contratista



MONITOREO RAPIDO DE COBERTURA 2025

Objetivos

Objetivo General del MRCV

Verificar el estado de vacunación (vacunado y no vacunado) de la población objetivo del Programa Ampliado de Inmunizaciones, en una zona, sector o barrio del municipio, mediante un proceso de evaluación en terreno, en corto tiempo, reorientando las tácticas de vacunación para la captación de la población no vacunada.

53

Objetivos Específicos del MRCV

- ✓ Captar la población vacunada y no vacunada mediante la visita casa a casa y la revisión de carné de vacunación, vacunando a la población identificada como no vacunada y actualizando los registros de vacunación establecidos.
- ✓ Determinar las zonas, sectores, áreas del ES (establecimientos de Salud-IPS) /municipios, con cobertura de vacunación <95% por MRV y micro planificación, para la reorientación de tácticas de vacunación y reprogramación de acciones inmediatas.
- ✓ Identificar las razones que aducen los responsables de la población objeto a vacunar para no estar vacunadas, aclarar conceptos erróneos e identificar barreras en el acceso a la vacunación y reorientación de las tácticas del Programa Ampliado de Inmunizaciones.
- ✓ Complementar el análisis de cobertura administrativa del Programa Ampliado de Inmunizaciones, para verificar si un área específica está adecuadamente vacunada.
- ✓ Analizar los resultados del MRV en zonas, sectores o áreas del ES/municipio intervenido para determinar si están adecuadamente o no vacunadas, para establecimiento de plan de contingencia de inmediato y la priorización de las áreas de riesgo para orientar las tácticas de vacunación en el nivel operativo.
- ✓ Verificar el estado de vacunación de la población objetivo del Programa Ampliado de Inmunizaciones en las zonas, sectores, áreas intervenidas del ES/IPS/municipio.
- ✓ Identificar los bolsones de población susceptible por ES/IPS/municipio para priorización de áreas de riesgo y reorientación de las acciones de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones.

Población Meta

¿Cuáles son los Criterios de inclusión y exclusión del MRCV?

Inclusión:

- ✓ Población de 0 a 5 años 11 meses y 29 días, que residan en la localidad y que al momento de la visita pueda confirmar con carné de vacunación, u otro comprobante de vacunación que fue vacunado por el Programa permanente.
- ✓ Población objetivo que residen en la casa, que no están presentes durante el monitoreo, pero padres han dejado el comprobante de vacunación con un informante.
- ✓ Todos los niños 0 a 5 años 11 meses y 29 días de la localidad a monitorear con una residencia de más de dos meses o que residen, incluye (Niños migrantes que tengan una residencia mayor de 2 meses).

Exclusión:

- ✓ Población fuera del rango de edad.
- ✓ Población que se encuentran de visita, en vacaciones o de paso en la casa monitoreada y que no residen en el municipio o localidad seleccionada.
- ✓ Personas con enfermedades graves con contraindicación de la vacunación, inmunodeprimidos, tratamiento con corticosteroides prolongados (tres meses mínimos).
- ✓ Niños menores sin informantes en la vivienda que pueda aportar la información.



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

Niña/niño vacunado: toda niña/niño que recibió dosis de vacunas de trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones y se puede comprobar través del carné de vacunación, registro nominal registro manual o electrónico del ES (IPS) o municipio u otro medio de verificación.

¿Cuál es el medio de verificación de la población vacunada en el MRCV?

- ✓ Carné de vacunación emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social o carné de vacunación emitido por médico particular, que confirme el estado de vacunación de la población objetivo de trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones.
- ✓ Registro nominal manual o electrónico de vacunados (PAIWEB_PAINOMINAL, SIS de vacunación), considerados como registros institucionales que certifican la aplicación de vacunas a la población objetivo trazadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones.

54

Muestra de Conglomerados y niños a encuestar en el municipio de Valdivia – Antioquia 2025.

Para el municipio de Valdivia – Antioquia para el año 2025 la muestra es la siguiente:

Tabla 24. Muestra de Conglomerados y niños a encuestar. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

										Num	
										Divisiones conglomerad	
Cons	Departam	COD	Municipio	POB. < 1 A	POB. 1 añ	POB. 5 Añ	TOTAL	PROP_E	Mpio	os	Muestra
05	ANTIOQUIA	05854	Valdivia	208	214	227	649	0.00357371	0.0714742	1	20

Fuente: Lineamiento de monitoreo rápido de vacunación trazadores - 2025

Estrategias y actividades por componentes

Planificación y programación de MRCV

Para el desarrollo de esta actividad se genera un espacio de discusión en la mesa de vacunación municipal donde se acuerdan los siguientes aspectos:

- Fechas de realización.
- Profesionales encargados.
- Divulgación por medios de comunicación masivos.
- Metodología.
- Conglomerado.

Metodología del MRCV

Para la realización de MRCV se estar estableció como metodología general la relación de una Búsqueda Activa Comunitaria – BAC, través de visitas casa a casa para la verificación de carne y captación de susceptibles. Todo lo anterior, posterior a la realización de la marcación de manzanas aleatorias, así como la elección de las zonas urbanas y/o rurales a intervenir.

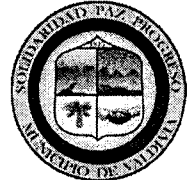
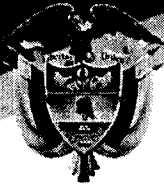
Movilización y comunicación social

Se realiza divulgación de pieza publicitaria en los medios de comunicación masivos con los que cuenta la administración municipal.

Sistema de información

Tabulación de la información y elaboración de informe ejecutivo de los indicadores por edad y biológicos encontrados.

Clasificación de localidades por ES y municipios de riesgo RDA



Se buscó el abordaje de sectores urbanos y rurales, además de una priorización de acuerdo a la rotación de población menor con la que se cuenta en estos territorios; aparte de los determinantes sociales no impactados y que para este año se están interviniendo atrás de la estrategia de atención primaria en salud.

Cronograma de ejecución

JUNIO	JULIO
• Planificación • Cálculo de numero de MRC. • Categorización de localidades de riesgo. • Asignación de MRV por ES. • Elaboración de instrumentos de registro y recolección de información. • Conformación de equipos y capacitación. • Ejecución. • Inicio de trabajo de campo. • Sectorización de localidades. • Selección de punto de arranque. • Recolección de la información. • Informe	• Supervisión y revisión de la información. • Análisis de información. • Tabulación y cálculo de indicadores. • Análisis e interpretación de resultados. • Divulgación de resultados. • Elaboración de informe. • Discusión y hallazgos.

55

Resultados

El municipio de Valdivia – Antioquia de acuerdo con su distribución territorial toma la decisión de realizar el Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación en los siguientes sectores de acuerdo con la distribución y localización de hogares de poblaciones vulnerables de las cuales es importante verificar que los menores de edad no estén en riesgo de alguna enfermedad inmunoprevenible por no acceder a la vacunación.

Los sectores seleccionados fueron:

- ✓ CALLE KENEDY - EL CEMENTERIO
- ✓ EL CEMENTERIO
- ✓ EL CEMENTERIO - EL CAMINITO

Con lo que respecta a las coberturas de vacunación por los sectores o localidades seleccionadas por el municipio se tienen lo siguiente:

Niños Encuestados.

De acuerdo con la muestra seleccionada para el municipio que era de 20 niños menores de 5 años, 11 meses y 29 días se cumplió con el objetivo de ir casa a casa en la zona urbana del municipio ya que se tenía asignado un solo conglomerado, esto deja un cumplimiento de un 100% del total de la muestra realizada en campo.

Tabla 25. Total, niños encuestados. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

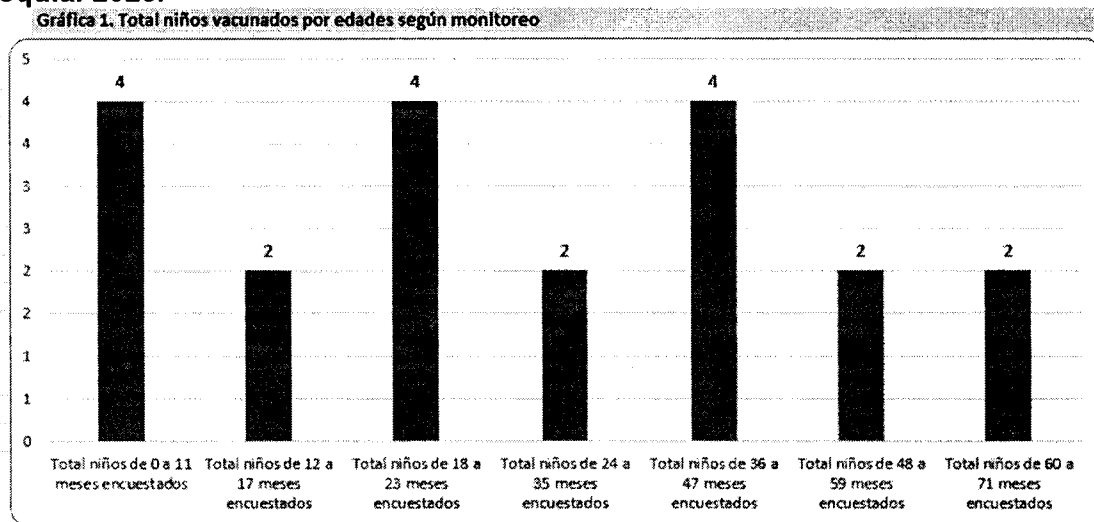




Departamento:	ANTIOQUIA	
Municipio de:	VALDIVIA	
N° Vacunados	20	
1. Indicadores de Intensificación	Número	%
Total niños menores de seis (6) meses encuestados	0	0%
Total niños de 6 a 11 meses encuestados	4	20%
Total niños de 12 a 17 meses encuestados	2	10%
Total niños de 18 a 23 meses encuestados	4	20%
Total niños de 24 a 35 meses encuestados	2	10%
Total niños de 36 a 47 meses encuestados	4	20%
Total niños de 48 a 59 meses encuestados	2	10%
Total niños de 60 a 71 meses encuestados	2	10%
Total de niños del MRC	20	100%

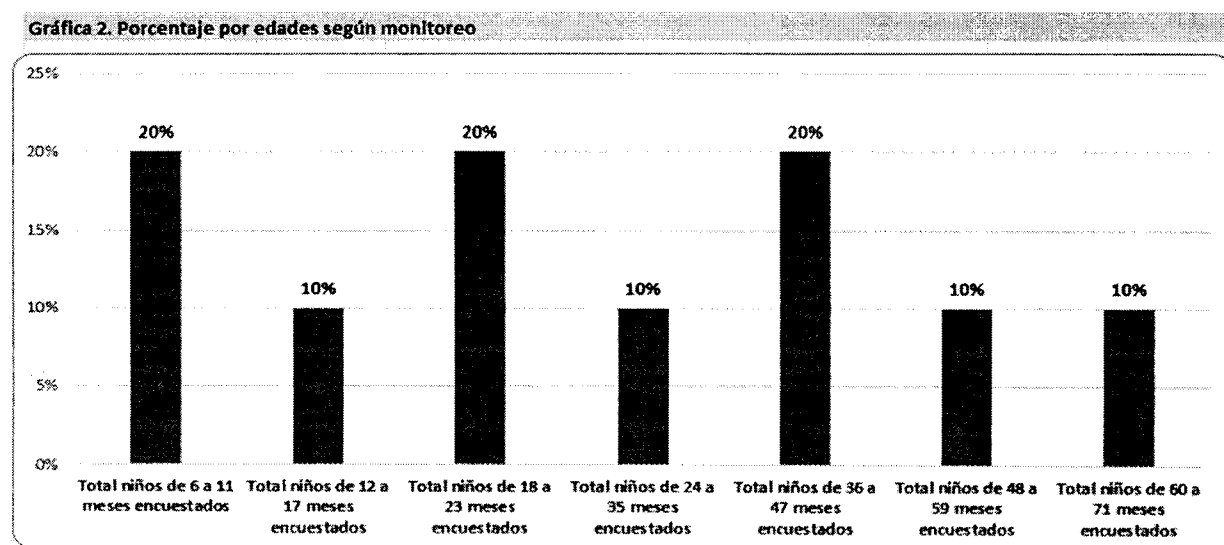
Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

Figura 8. Total, niños vacunados por edades según monitoreo. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.



Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

Figura 9. Porcentaje, niños vacunados por edades según monitoreo. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.



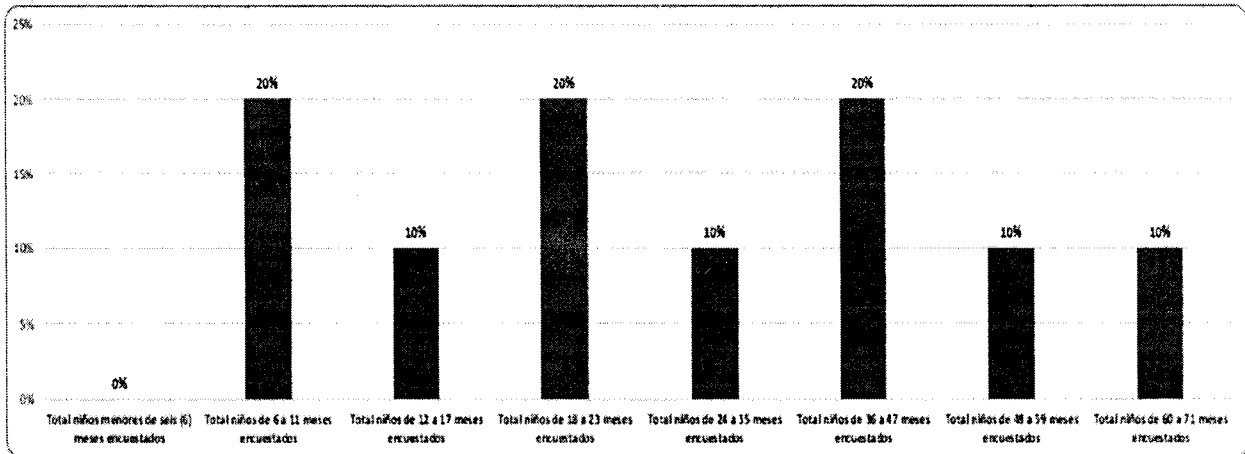
Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores





Figura 10. Porcentaje niños vacunados por edades según monitoreo con menores de 6 meses. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

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



Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

Esquema de Vacunación

Cuidar de la salud no es solo acudir al médico o tomar los medicamentos prescritos. La prevención es clave, y a la hora de evitar contraer enfermedades las vacunas juegan un papel fundamental. Es por eso por lo que a nivel mundial existen esquemas de vacunación que guían el calendario para suministrar las dosis de vacunas de enfermedades altamente transmisibles.

De acuerdo con MinSalud, “los niños necesitan vacunas para protegerse de enfermedades que pueden tener complicaciones graves e incluso, provocar la muerte”. Esa es la importancia del esquema nacional de vacunación.

Por su parte, la OMS indica que las vacunas salvan la vida a entre dos y tres millones de personas cada año. Y explica que “las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario, produciendo anticuerpos”.

El esquema de vacunación en Colombia está dirigido a todos los niños y niñas menores de cinco (5) años.

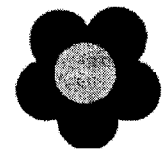
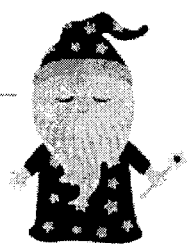
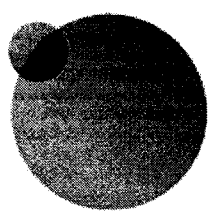




Recién nacidos	BCG Hepatitis B
2 meses	Polio Pentavalente Rotavirus Neumococo
4 meses	Polio Pentavalente Rotavirus Neumococo
6 meses	Polio Pentavalente Influenza estacional
7 meses	Influenza estacional
12 meses	Triple viral Varicela Hepatitis A Neumococo
18 meses	Polio Pentavalente Fiebre amarilla Triple viral

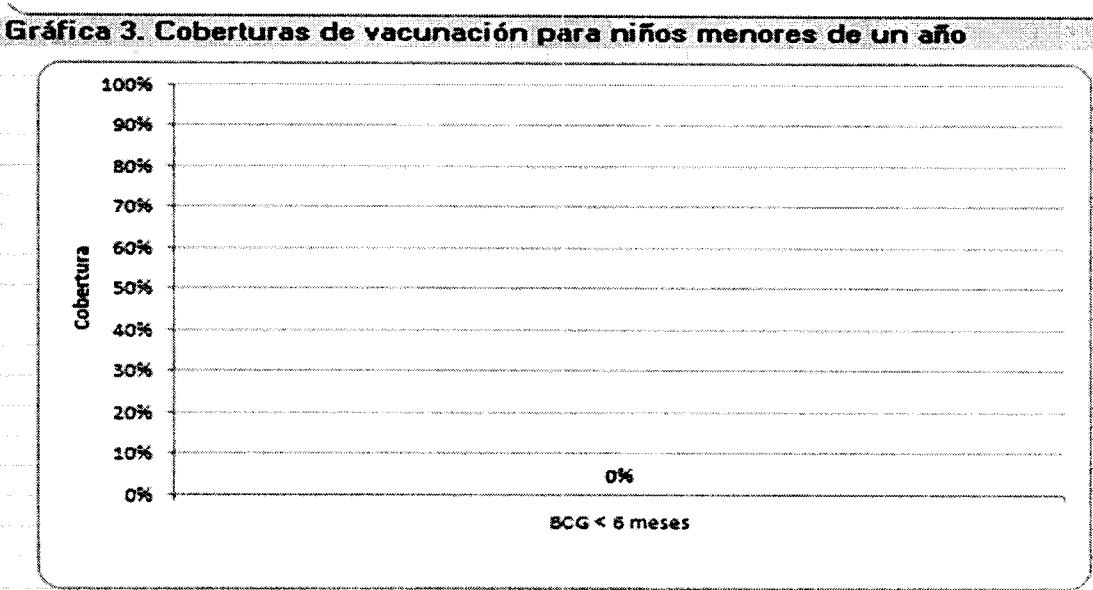


2 a 5 años	Refuerzo de triple viral para quienes ya cuentan con la primera dosis
3 a 12 años	Sarampión y rubéola para quienes no hayan recibido la dosis adicional de la vacuna
5 años	DPT Polio Varicela



De acuerdo con lo anterior se puede evidenciar que en el municipio de Valdivia – Antioquia en la muestra realizada para el Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación 2024, los menores visitados en sus viviendas cumplen con el esquema de vacunación para la edad.

Figura 11. Coberturas de vacunación para niños menores de un año. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.



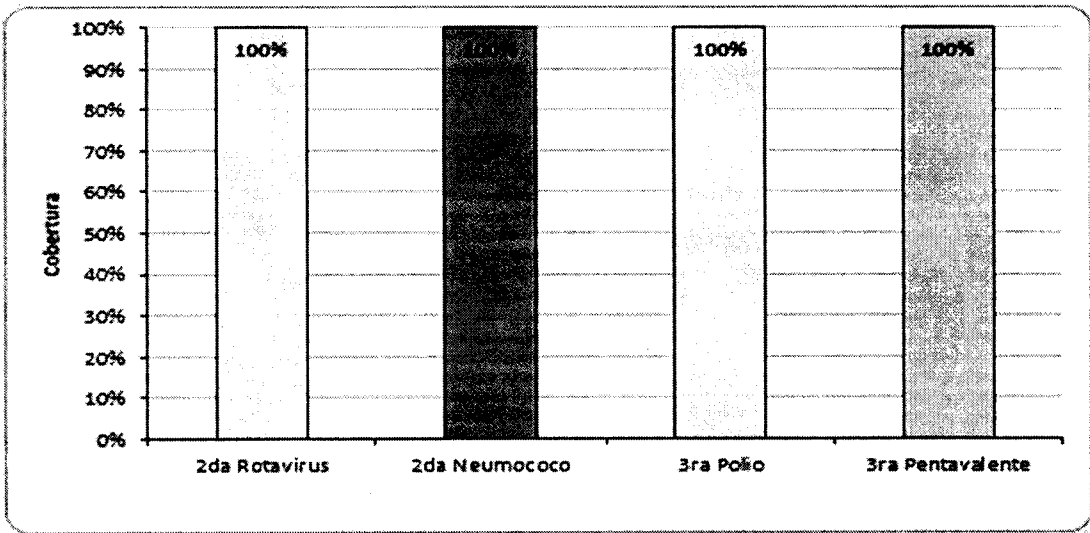
Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores





Figura 12. Coberturas de vacunación para menores de 1 año. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

Gráfica 4. Coberturas de vacunación para menores de 1 año

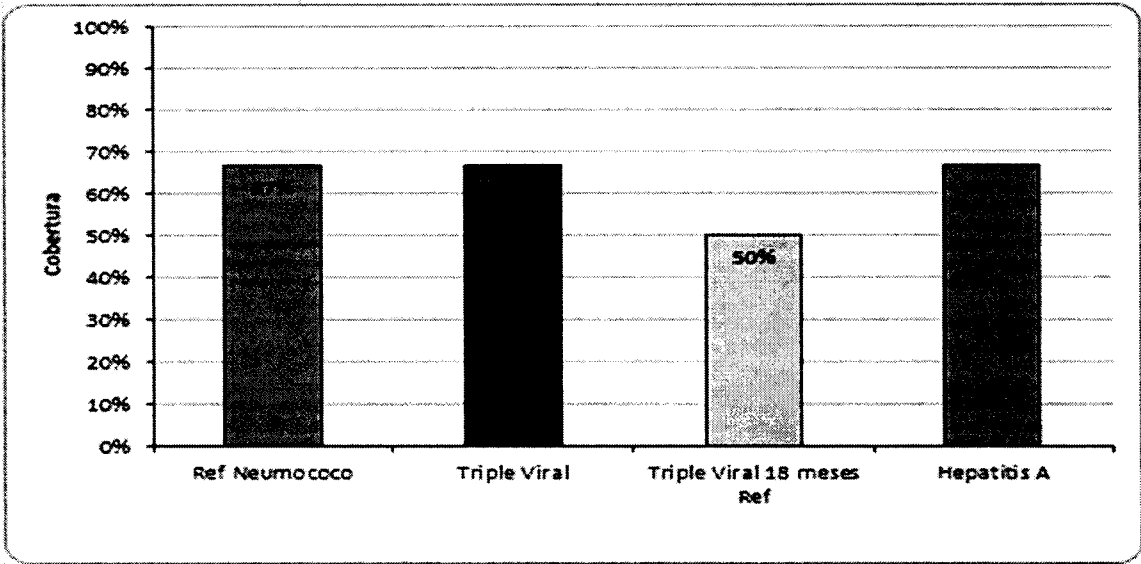


Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

En relación a las coberturas de vacunación para menores de 1 años en los biológicos 2da Rotavirus, 2da Neumococo, 3ra Polio, 3ra Pentavalente se encontró un cumplimiento de coberturas de un 100%.

Figura 13. Coberturas de vacunación para niños de 12 a 23 meses. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

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



Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

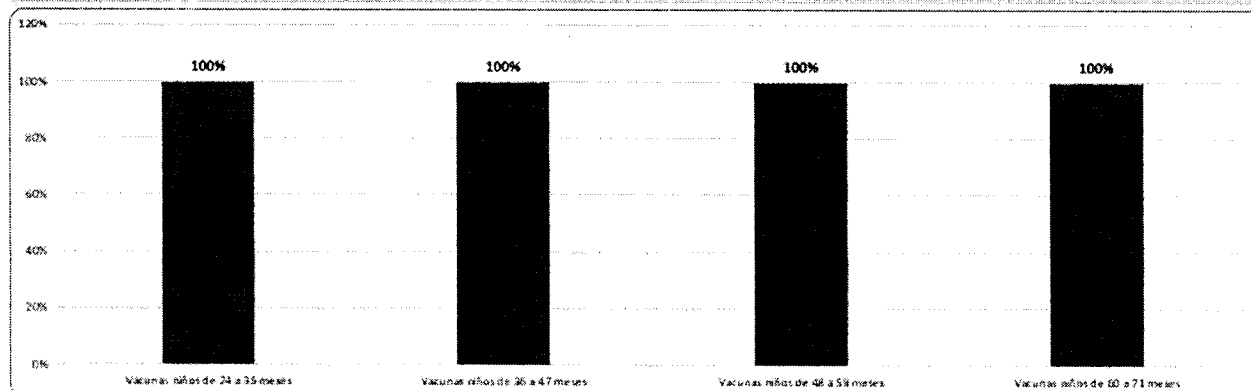
En relación a las edades de vacunación para niños de 12 a 23 meses, en los biológicos ref. Neumococo, SRP, Hepatitis A; se encontraron coberturas de un 100%.





Figura 14. Coberturas de vacunación para niños de 24 a 60 meses – SRP Ref. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

Gráfica 6. Coberturas de vacunación para niños de 24 a 60 meses - TV ref



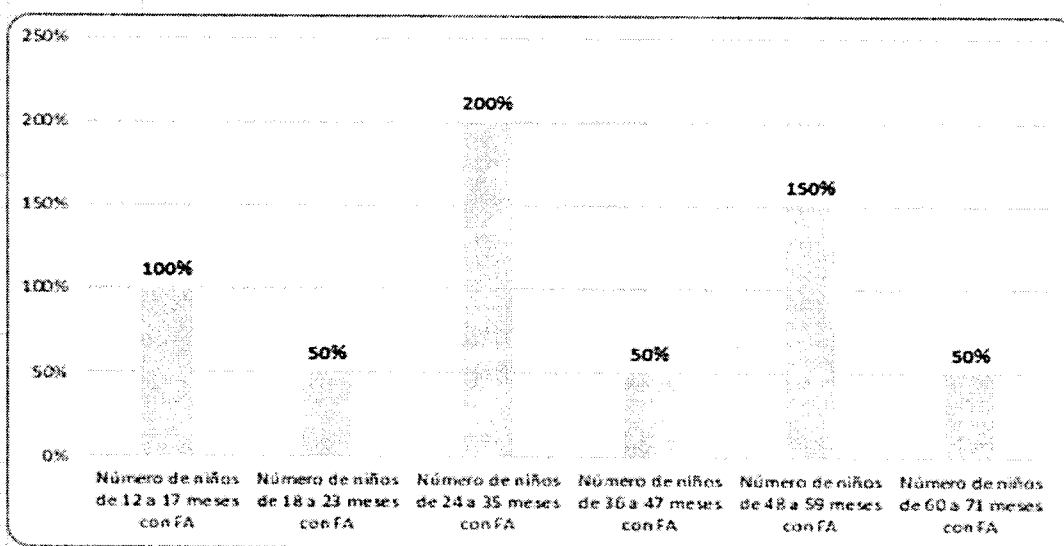
61

Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

En relación a la oportunidad de coberturas de vacunación para niños de 24 a 60 meses en refuerzo de SRP se encontró un cumplimiento de 100%.

Figura 15. Coberturas de vacunación para niños de 12 a 71 meses – Fiebre Amarilla. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

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



Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

En relación a la oportunidad de coberturas de vacunación para niños de 12 a 71 meses en refuerzo de Fiebre Amarilla se encontró un cumplimiento de 100%.

Esquemas Completos

Contar con el esquema de vacunación completo reduce el número de personas susceptibles a enfermarse, esto resulta relevante porque se rompe la cadena de transmisión de una enfermedad, permitiendo que aquellos que por alguna condición especial y excepcional no se han vacunado, también reduzcan su riesgo de enfermedad, esta protección se conoce como inmunidad colectiva o de rebaño.

Vacunarse con el esquema recomendado es, antes que nada, un derecho y un compromiso de todos que requiere de la responsabilidad individual y la conciencia de que, al vacunarnos,



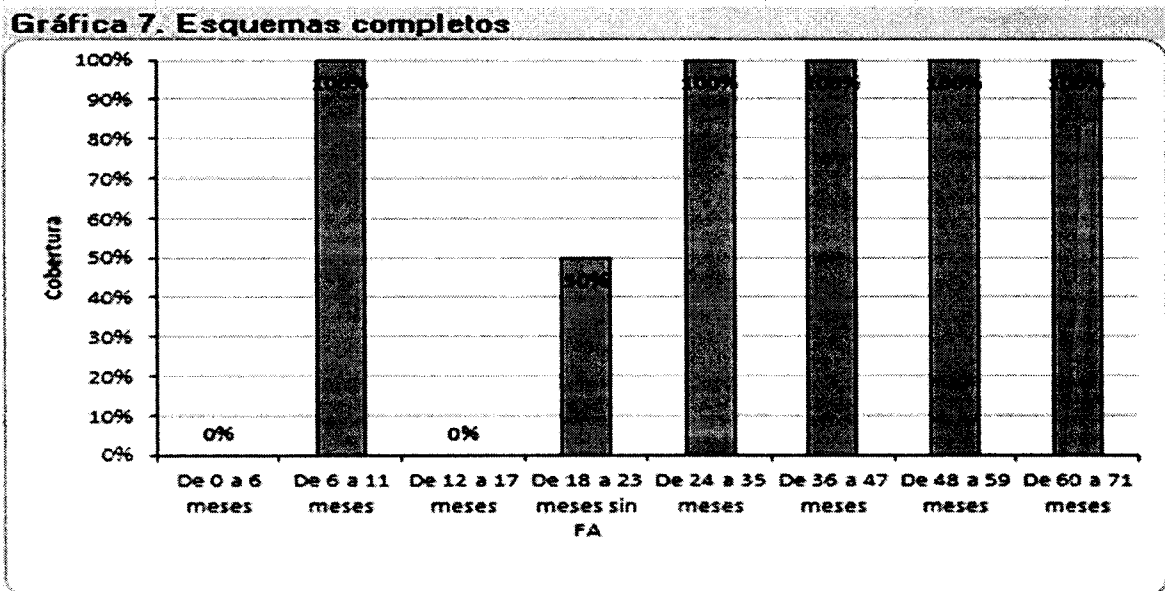


cumplimos también con una responsabilidad solidaria con los que nos rodean para evitar la propagación de enfermedades.

En relación al Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación 2025 del municipio de Valdivia – Antioquia podemos evidenciar que el total de la muestra recolectada en campo tiene el esquema de vacunación completo lo que garantiza una inmunidad para los habitantes del territorio y evita la propagación de las enfermedades inmunoprevenibles.

62

Figura 16. Esquemas completos. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.



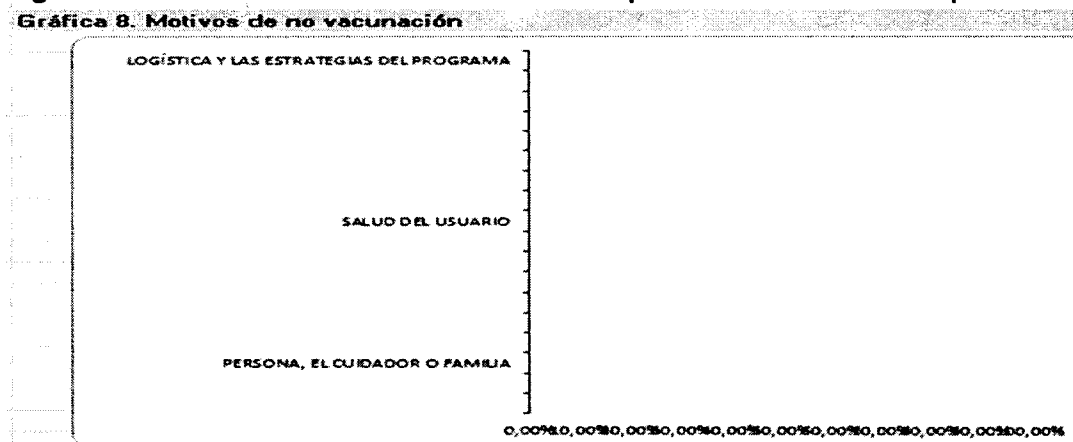
Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

Motivo de no vacunados

La vacunación en menores de cinco años es una de las intervenciones más eficaces y costo-efectivas que existen para reducir la mortalidad infantil en el mundo. Se estima que se evitan aproximadamente 2,5 millones de muertes cada año gracias al cumplimiento de un esquema básico de vacunación en niños y niñas. Sin embargo, al menos 20% de los niños que nacen cada año no reciben los beneficios de la vacunación y quedan expuestos a los riesgos de enfermar y morir antes de los cinco años de vida.

Afortunadamente en la muestra recolectada en el municipio de Valdivia – Antioquia para el Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación 2025 no se encontraron menores de 5 años sin vacunas.

Figura 17. Motivos de no vacunación. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.



Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores



Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

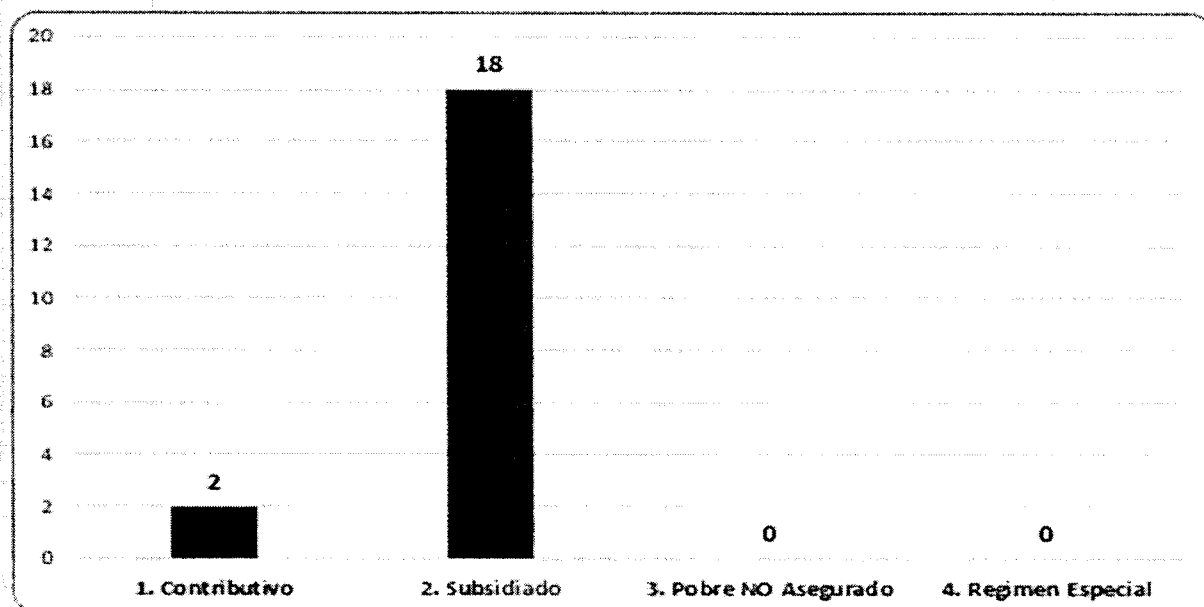
En el municipio de Valdivia la afiliación al sistema general de seguridad social en salud se comporta de manera heterogénea respecto al departamento de Antioquia, y de manera homogénea respecto a la subregión Norte. En este caso pues, predomina la afiliación al régimen subsidiado con un total de 90% lo que indica una población menos activa de manera económica, seguido de la afiliación al régimen contributivo (10%).

63

El comportamiento de la afiliación de los menores encuestados de acuerdo con la muestra es igual al comportamiento general del municipio en donde predomina el Régimen Subsidiado esto dado a las condiciones de trabajo y oportunidades laborales que existen en todo el territorio en el cual la economía gira en torno a la agricultura y el comercio lo cual no genera unos grandes ingresos y no hay un gran porcentaje de personas que puedan ser aportantes al SGSSS.

Figura 18. Tipo de régimen. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

Gráfica 9. Tipo de Régimen



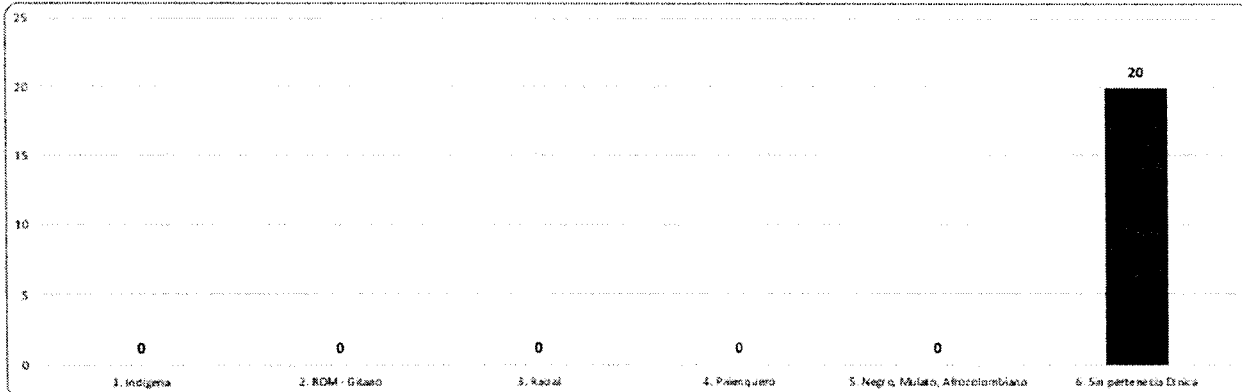
Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores

Grupos étnicos

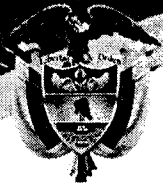
El municipio de Valdivia – Antioquia no cuenta con un censo especial de las poblaciones étnicas y en la muestra recolectada no se evidencia algún grupo en específico.

Figura 19. Grupos étnicos. Municipio de Valdivia – Antioquia. 2025.

Gráfica 10. Grupos Étnicos



Fuente: Anexo 2 Base de datos MRCV Trazadores



Conclusiones

Por medio del Monitoreo de Rápido de Coberturas de Vacunación realizado en el municipio para el 2025 se encontraron coberturas útiles de todos los biológicos trazadores. Además de evidenciarse estrategias de vacunación que favorecen el cumplimiento de metas como lo son:

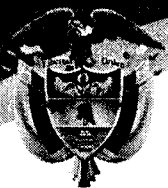
- Vacunación extramural.
- Vacunación casa a casa urbana y rural
- Jornadas de vacunación masiva
- Puesto permanente en la ESE San Juan de DIOS
- Equipos Básicos en Salud en micro territorios.
- Actividades de educación información y comunicación con el PIC
- Articulación con la SSM

64

Dar continuidad al análisis de información de coberturas mensuales en la mesa de vacunación municipal.

Continuar con la articulación intersectorial que se viene desarrollando en el municipio con las demás dependencias de la Administración Municipal, la ESE San Juan de Dios y la Juntas de Acción Comunal para desarrollar Jornadas de Integrales de Salud y Servicios Sociales que a su vez vinculen espacios de vacunación.





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT. 890.981.106-1

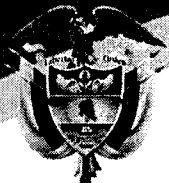


Recomendaciones

- ✦ Incrementar el porcentaje de cargue la de la digitación de la población residente en el municipio al aplicativo PAIWEB 2.0.

65





Lecciones aprendidas y buenas prácticas

- ✓ Importancia de realizar seguimiento a las coberturas municipales de vacunación.
- ✓ Relevancia de los medios de comunicación masivos para la divulgación de espacios de vacunación locales.
- ✓ Dar continuidad a estrategias de atención a la población infantil donde se realice la verificación de los carnets de vacunación.
- ✓ Fortalecer el comité municipal con la ESE de vacunación



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE VALDIVIA
NIT. 890.981.106-1



Valdivia – Antioquia, 21 de julio de 2025

Señores(as):

Miembros del Comité de Vigilancia Epidemiológica – COVE
Presente

Asunto: Citación a reunión del Comité de Vigilancia Epidemiológica – COVE

Reciban un saludo respetuoso.

La Secretaría de Seguridad Social y Familia se permite convocarlos a la próxima reunión del Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE), un espacio esencial para revisar la situación en salud pública del municipio y establecer acciones conjuntas de respuesta y prevención.

En este encuentro se tratarán los siguientes puntos:

1. Revisión y discusión de los eventos de salud pública registrados durante el mes de julio.
2. Informe del programa de vacunación con análisis de coberturas alcanzadas.

Su presencia y participación activa son de gran importancia para seguir fortaleciendo la vigilancia epidemiológica y lograr una gestión más efectiva en beneficio de la población valdiviense.

Fecha: 30 de julio de 2025

Hora: 2:00 p.m.

Lugar: Biblioteca municipal

Agradecemos de antemano su puntual asistencia.


ANGÉLICA MARIA REYES ORREGO
Secretaria de Seguridad Social y Familia