

ACTA DE SOCIALIZACION N° 5



La Jagua de Ibirico, Cesar, 22 de MAYO de 2026

Código F - SGC - 003
Versión: 6/20-10-2025

[Handwritten signature]
25-05-26

Consecutivo:
GSA - 045

CIRCULAR

DE: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL LA JAGUA DE IBIRICO

PARA: ALCALDE MUNICIPAL O SU DELEGADO, GERENTE Y SUBGERENTE DEL HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES, SECRETARIO DE SALUD, COORDINADOR EN SALUD PUBLICA, PERSONERA MUNICIPAL, COMISARIA DE FAMILIA, COORDINADORA PAI, POLICÍA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, EAPB (COOSALUD, ASMETSALUD, NUEVA EPS, CAJACOPI, SALUD TOTAL), SECRETARIA DE EDUCACIÓN, IPS CARBOSALUD, NUTRICIONISTA DEL HJIRT(MAYE TOLOZA), COORDINADORA DEL CDI ESTHER RESTREPO,(AMIRA AVILA) NUTRICIONISTA (MAFET PARODY),(JEFE DE PM) ELIS ARANGO RANGEL,(PROFESIONAL UNIVERSITARIO) MÓNICA MARÍA RICO (JEFE DE URGENCIA) LUZ ESTELA PEÑA, (COORDINADORA GENERAL DE LOS CDI) DELLANIN ESCANDON, (COORDINADORA DE CDI NIÑOS TRIUNFANTES)DARYNEDIS FLOREZ (REFERENTE DE LOS CENTRO ADULTO MAYOR) MARIA CELENA CORREDOR, (COORDINADORA DE LGTBI) ANAMARY PERALTA (COORDINADORA DE DESARROLLO COMUNITARIO) JOSE MANUEL ORTEGA. NUTRICIONISTA RAFAEL REYES) (COORDINADORA HOGAR DE BIENESTAR COMUNITARIO) CARMEN DILIA OLAYA GARCIA, (PSICOLOGA DEL CDI CONSTRUYENDO SONRISA UNO) (ELIANA LOPEZ), VEEDORES EN SALUD.COORDINADORA DEL SISBEN (MAYERLING BAUTISTA TRIANA). COPACO, CONSEJO TERRITORIAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, MIEMBROS DEL COMITÉ DE PARTICIAPCION COMUNITARIA EN SALUD.

ASUNTO: CONVOCATORIA AL COMITÉ MUNICIPAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) – VIGENCIA 2026 CON PARTICIPACIÓN DE ALIADOS ESTRATÉGICOS

Cordial saludo,

La Secretaría de Salud Municipal de La Jagua de Ibirico, en el marco de sus competencias en salud pública, gestión del riesgo y vigilancia epidemiológica, se permite convocar a los integrantes del Comité Municipal del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y aliados estratégicos del municipio, quienes participarán en los espacios de seguimiento, análisis y fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), conforme a la programación establecida durante la vigencia 2026.

Lo anterior se realiza en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 780 de 2016 – Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, en lo relacionado con la organización y operación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), así como en observancia de los lineamientos técnicos y operativos vigentes emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, y la Resolución 3280 de 2018, en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).

El Comité Municipal del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) constituye una instancia técnica de análisis, seguimiento y evaluación del comportamiento de las coberturas de vacunación, la identificación de brechas en la población objeto, el monitoreo de los eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) y la definición de acciones de mejora orientadas al cumplimiento de las metas del programa en el territorio.

En este sentido, la asistencia y participación de los convocados es de carácter prioritario y fundamental, dada su contribución al fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones y a la protección de la salud pública del municipio.

Fecha: 26 de mayo de 2026
Hora: 08:00 a.m.
Lugar: Sala de Juntas – Secretaría de Salud Municipal

Agradecemos de antemano la atención prestada a la presente convocatoria y su participación activa en el fortalecimiento de las acciones de inmunización en el municipio.

Atentamente,

[Handwritten signature]
25/05/2026

[Handwritten signature]
ANGIE LIANETH GERARDINO GUARIN
Secretaria Local de Salud y Bienestar Social

Proyectó: MARIANELA OLIVERO CABALLERO
Referente: Enfermedades Infecciosas y no transmisibles
Aprobó: ANGIE LIANETH GERARDINO GUARIN
Secretaria Local de Salud y Bienestar Social
Revisó: TOMAS EDUARDO BARBOSA FERNÁNDEZ
Coordinador de Salud Pública

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad y presentamos para firma.

Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico - Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

[Handwritten signature]
25-05-26



[Handwritten note]
Rafael Rojas
77:75 a.m
25-05-26

[Handwritten note]
10:11 y 11:15 70/10/64
25-05-26

[Handwritten note]
Rafael Rojas
77:30 a.m
25-05-26

[Handwritten note]
Comuna d.l.a. o.l.v.
25-05-26
10:26 a.m

[Handwritten note]
Ch. Margy
25-05-26

[Handwritten note]
25-05-26

25-05-26
Guillermo Heide
3:50 pm

[Handwritten note]
25/05/26

ACTA DE SOCIALIZACION N°

Socialización dirigida por: <i>Mañana Oliveros Caballero.</i>		
Lugar Reunión: <i>Sala de Juntas de la Secretaría de Salud Municipal</i>	Fecha: <i>26-05-2026</i>	Hora: <i>08:00 am</i>

Asistentes

No.	Nombre completo	Cargo	Dependencia	Firma
1	<i>ARACELI VIGESE.</i>	<i>Promotora</i>	<i>Salud Total</i>	<i>[Firma]</i>
2	<i>SUSSEIN ALLEGOSCE VIVAS</i>	<i>PROMOTORA</i>	<i>Salud Total</i>	<i>[Firma]</i>
3	<i>Nayda Alejandra Plata</i>	<i>Analista. Desyo.</i>	<i>Alimentación y Salud</i>	<i>[Firma]</i>
4	<i>Yolanda Ropff</i>	<i>Oficial</i>	<i>Plan EPS</i>	<i>[Firma]</i>
5	<i>Acibelis Escobar C.</i>	<i>Promotor Salud</i>	<i>Nueva EPS</i>	<i>[Firma]</i>
6	<i>Emilse K Estrada P</i>	<i>Profesora de DA.</i>	<i>Personería</i>	<i>[Firma]</i>
7	<i>Imeldine Barmy A</i>	<i>COLPAE</i>	<i>IBIRT</i>	<i>[Firma]</i>
8	<i>Abisid G Ruelas Rojas</i>	<i>Vendedor</i>	<i>Vendedor</i>	<i>[Firma]</i>
9	<i>Katzen Lera Rangel</i>	<i>Gestor</i>	<i>Cooperativa</i>	<i>[Firma]</i>
10	<i>Angie Gardino Guarín</i>	<i>Secretaria de Salud</i>	<i>SSM.</i>	<i>[Firma]</i>
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico - Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co



Scanned with
MOBILE SCANNER

Objetivo(s) de la reunión:
Socializar ante los integrantes del Comité Municipal PAI el comportamiento de las coberturas de vacunación del municipio de La Jagua de Ibirico con corte a marzo de 2026, presentar la actualización del esquema nacional de vacunación vigente, analizar los principales desafíos identificados en el Programa Ampliado de Inmunizaciones y fortalecer la articulación interinstitucional para la implementación de estrategias que contribuyan al mejoramiento de las coberturas de vacunación en la población objeto del programa.
Temas:
Realizar 12 reuniones al comité de PAI –Infancia en articulación con actores instituciones, las EAPB y la ESE.
Orden del día:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oración a DIOS 2. Confirmación de Asistencia 3. Palabras de bienvenida

Desarrollo de la reunión
<p>En cumplimiento de las acciones de seguimiento, evaluación y articulación intersectorial del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el día 26 de mayo de 2026 desarrollé la reunión del Comité Municipal PAI, con la participación de representantes de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), Personería Municipal, Veedurías en Salud, Secretaría de Educación, Coordinación PAI, referente de Adulto Mayor, líderes comunitarios y demás aliados estratégicos comprometidos con el fortalecimiento de las acciones de vacunación en el municipio.</p> <p>Durante el encuentro se realizó el análisis de las coberturas de vacunación alcanzadas con corte al mes de marzo de 2026, identificando avances, oportunidades de mejora y acciones prioritarias para el cumplimiento de las metas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. Asimismo, se socializó el esquema nacional de vacunación actualizado, resaltando la importancia de su difusión y apropiación por parte de todos los actores involucrados en la protección de la salud pública.</p> <p>Inicié la reunión dando la bienvenida a los asistentes y agradeciendo el compromiso institucional demostrado por cada una de las entidades participantes en las actividades desarrolladas en el marco del Programa Ampliado de Inmunizaciones.</p> <p>Posteriormente, socialicé el comportamiento de las coberturas de vacunación del municipio con corte a marzo de 2026, realizando el análisis de los biológicos trazadores utilizados para el seguimiento del desempeño del programa.</p> <p>Análisis de Coberturas PAI</p> <p>BCG (Meningitis Tuberculosa) en recién nacidos: Se informó que el municipio presenta una cobertura de 22,9%, indicador que se encuentra en condición de alto riesgo. Frente a este resultado, se destacó la necesidad de fortalecer las estrategias de captación temprana de recién nacidos y garantizar la aplicación oportuna del biológico.</p> <p>Tercera dosis de Pentavalente en menores de un año: Se reportó una cobertura de 32,8%, considerada útil para el período evaluado, evidenciando un comportamiento favorable en el seguimiento de esta población.</p> <p>SRP al año de edad:</p>

Se presentó una cobertura de 21,8%, considerada crítica para el período evaluado, por lo cual se requiere fortalecer las estrategias de búsqueda activa de niños susceptibles y seguimiento a esquemas incompletos.

Primer refuerzo Pentavalente a los 18 meses:

Se reportó una cobertura de 20,5%, considerada crítica para el período evaluado, resultado que evidencia la necesidad de intensificar las acciones de demanda inducida y recuperación de esquemas atrasados.

DPT en niños de 5 años:

Se informó una cobertura de 21,1%, considerada crítica, identificándose la necesidad de fortalecer las estrategias institucionales y comunitarias para mejorar la captación de esta población.

Tdap en gestantes:

Se presentó una cobertura de 27,8%, considerada útil para el período evaluado, reflejando avances importantes en la protección de la población gestante.

Vacunación contra VPH en niños:

Se reportó una cobertura de 10,5%, considerada crítica para el período evaluado, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias de información, educación y comunicación, así como las acciones de demanda inducida, búsqueda activa y vacunación en población escolar, con el fin de alcanzar coberturas útiles y mejorar la protección frente a enfermedades asociadas al VPH.

Vacunación contra VPH en niñas de 9 años:

Se informó una cobertura de 14,1%, considerada crítica para el período evaluado, por lo que se requiere intensificar las estrategias de captación, sensibilización a padres y cuidadores, articulación con las instituciones educativas y seguimiento a la población susceptible, con el propósito de incrementar las coberturas y garantizar la protección oportuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Durante la socialización resalté que, aunque algunos indicadores muestran avances favorables, es necesario fortalecer el trabajo articulado entre los diferentes actores del sistema para alcanzar coberturas útiles y homogéneas en todos los grupos poblacionales objeto del programa.

Socialización de la actualización del esquema nacional de vacunación para la prevención y control de la tosferina

Posteriormente, socialicé a los asistentes la actualización del esquema de vacunación establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social como medida de fortalecimiento para la prevención y control de la tosferina, resaltando los cambios implementados en la población gestante y en los niños y niñas menores de cinco años.

Durante la presentación informé que la vacuna Tdap para gestantes, que anteriormente se aplicaba a partir de la semana 26 de gestación, actualmente debe administrarse desde la semana 20 de embarazo, con el fin de garantizar una protección más temprana tanto para la madre como para el recién nacido.

Asimismo, expliqué los ajustes realizados en el esquema de vacunación para niños y niñas menores de cinco años, destacando que la aplicación de algunos biológicos inicia a edades más tempranas, así:

A las 6 semanas de edad (mes y medio): Pentavalente, Polio Inactivada (IPV), Rotavirus y Neumococo Trecevalente.

A las 12 semanas de edad (tres meses): Pentavalente, Polio Inactivada (IPV), Rotavirus y Neumococo Trecevalente.

A las 18 semanas de edad (cuatro meses y medio): Pentavalente y Polio Inactivada (IPV).

A los 9 meses de edad: vacuna contra la Fiebre Amarilla.

A los 12 meses de edad: Triple Viral (SRP), Varicela, Hepatitis A y refuerzo de Neumococo.

A los 18 meses: primer refuerzo con Pentavalente, Polio Inactivada (IPV) y Triple Viral.

A los 5 años: refuerzo con DPT, Polio Inactivada (IPV) y Varicela.

Se enfatizó la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), recordando que esta se encuentra dirigida a niños y niñas 9 a 17 años según los lineamientos vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social, con el propósito de prevenir diferentes tipos de cáncer asociados a la infección por este virus.

Durante la socialización enfatice la importancia de que las EAPB, IPS, instituciones educativas y demás aliados estratégicos difundan esta actualización entre la comunidad, con el propósito de garantizar el acceso oportuno a la vacunación, disminuir el riesgo de enfermedad y contribuir al fortalecimiento de las coberturas municipales.

CONCLUSIÓN:

La revisión de las coberturas de vacunación con corte a marzo de 2026 permitió identificar avances en algunos biológicos trazadores; sin embargo, persisten coberturas críticas y en condición de alto riesgo que requieren el fortalecimiento de las estrategias de captación, demanda inducida, búsqueda activa y seguimiento a población susceptible.

Durante el comité se resaltó la importancia de la corresponsabilidad institucional y la articulación intersectorial para garantizar el cumplimiento de las metas del Programa Ampliado de Inmunizaciones, especialmente frente a los ajustes recientes del esquema nacional de vacunación orientados a la prevención de la tosferina y otras enfermedades inmunoprevenibles.

Finalmente, se reiteró la necesidad de continuar desarrollando acciones de información, educación y comunicación que permitan mejorar el acceso a la vacunación, aumentar las coberturas útiles y garantizar la protección integral de la población objeto del programa.

Una vez desarrollados los temas contemplados en el orden del día y atendidas las intervenciones de los participantes, se dio por finalizada la sesión del Comité Municipal PAI, dejando constancia de los acuerdos y acciones definidas para su respectivo seguimiento.

Compromisos

Compromisos

No	Compromiso	Responsable ejecución	Fecha de entrega
1	<p>✓ Socializar el esquema actualizado de vacunación con la población afiliada.</p> <p>✓ Fortalecer las acciones de demanda inducida, búsqueda activa y seguimiento a usuarios con esquemas atrasados o incompletos.</p>	EAPB Presente en el Municipio	Todos los días

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Continuar apoyando las jornadas de vacunación escolar. ✓ Coordinar con las instituciones educativas estrategias que faciliten la vacunación de la población estudiantil. ✓ Fortalecer la convocatoria y sensibilización dirigida a padres de familia, acudientes y estudiantes sobre la importancia de la vacunación. 	Secretaría de Educación	Según cronograma de actividades.
2	✓ Seguir apoyando las acciones institucionales y comunitarias orientadas al fortalecimiento de las coberturas de vacunación del municipio.	Hospital Jorge Isaac Rincón Torres	Todos los días
3	✓ Apoyar la difusión de mensajes educativos y la convocatoria comunitaria para las jornadas de vacunación.	Líderes Comunitarios y Veedurías en Salud	Según cronograma de actividades.
4	✓ Continuar fortaleciendo las estrategias intramurales y extramurales del Programa Ampliado de Inmunizaciones.	Secretaría de Salud Municipal	Todos los días
5	Monitorear el cumplimiento de los compromisos establecidos durante el Comité Municipal PAI, con el fin de evaluar los avances en las acciones orientadas al mejoramiento de las coberturas de vacunación.	Secretaría de Salud Municipal	Según cronograma de actividades.

Proyectó: MARIANELA OLIVEROS CABALLERO- Referente de enfermedades transmisibles y no transmisibles

Revisó: ANGIE LIANETH GERARDINO GUARIN – secretaria Local de Salud y Bienestar Social

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

Evidencias fotográficas:

