INFORME SECTORIAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

PROGRAMA DE MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURA DE VACUNACIÓN (MRCV)

PARA: E.S.E. Centro de Salud Luis Lancheros
DE: Jeimy Solandy Arévalo Parra – Auxiliar de Enfermería
REFERENCIA: Contrato de Prestación de Servicios N° 66 - 2026
PERIODO REPORTADO: 02 de junio de 2026 hasta 30 de junio de 2026
FECHA DE RADICACIÓN: 02 de julio de 2026

1. RESUMEN EJECUTIVO

El presente informe técnico consolida las actividades de intervención en salud pública ejecutadas bajo la modalidad extramural e institucional en el municipio de Coper, Boyacá. Durante el ciclo operativo correspondiente al mes de junio de 2026, las acciones se orientaron a auditar el estado vacunal real en campo mediante la estrategia de Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacunación (MRCV). A través de un riguroso proceso de búsqueda activa, georreferenciación y control de calidad del dato nominal, se evaluó una cohorte muestra de 20 niños en sectores críticos y dispersos. Los resultados demuestran una adherencia del 100% en la tenencia física de carnés de vacunación dentro de la muestra, así como la identificación plena de su aseguramiento, lo que facilita el blindaje epidemiológico del territorio institucional de la E.S.E. Centro de Salud Luis Lancheros.

2. PROPÓSITO GENERAL Y JUSTIFICACIÓN DEL MONITOREO

El Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacunación (MRCV) constituye una herramienta de control sanitario diseñada para confrontar las coberturas administrativas institucionales frente a la presencia o ausencia real de biológicos aplicados en la comunidad. Su desarrollo metodológico se justifica bajo los siguientes pilares de la salud pública local:

- **Identificación de Brechas Nominales:** Permite contrastar de manera directa si la población reportada en los sistemas institucionales coincide con los esquemas completos evidenciados en el territorio.
- **Mitigación del Riesgo Epidemiológico:** Funciona como un sistema de alerta temprana ante la acumulación de susceptibles o presencia de esquemas rezagados en áreas de difícil acceso.
- **Garantía de Derechos Fundamentales:** Direcciona de manera de forma oportuna los recursos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) hacia la población infantil, gestantes y adultos mayores en condición de vulnerabilidad socioeconómica.

3. MARCO METODOLÓGICO: DESPLIEGUE OPERATIVO EN CAMPO

Para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales establecidas, se estructuró un cronograma de ejecución mixto que combinó herramientas cartográficas y abordaje comunitario directo en los sectores priorizados (**Barrio El Manantial, Vereda Cucunubá y Vereda Santa Rosa**):

- **A. Georreferenciación y Microplanificación Cartográfica:** Se realizó el reconocimiento físico de las manzanas asignadas (específicamente sectores críticos de muestreo). A través de herramientas de mapeo de APS (Atención Primaria en Salud), se sectorizaron las viviendas para optimizar los desplazamientos extramurales y asegurar que ninguna unidad habitacional con población objeto quedara excluida del ejercicio de verificación.
- **B. Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) "Casa a Casa":** Se implementaron barridos sanitarios presenciales en las áreas residenciales, interceptando directamente a los cuidadores de la población infantil menor de seis años, gestantes y adultos mayores. En cada contacto doméstico, se ejecutó una auditoría visual y documental estricta del carné físico de vacunación, registrando de manera precisa fechas de aplicación, tipos de biológicos trazadores administrados y dosis faltantes.
- **C. Sensibilización, Consejería Familiar y Educación en Salud:** Reconociendo que la desinformación representa una de las principales barreras de acceso, cada visita domiciliaria incorporó un componente pedagógico personalizado. Se brindó orientación clara sobre los beneficios de completar el esquema de inmunización, las reacciones secundarias esperadas y se desmitificaron tabúes culturales que generaban renuencia hacia ciertos biológicos, logrando un cambio de actitud favorable en los núcleos familiares intervenidos.
- **D. Consolidación de Datos y Control de Calidad Digital:** Los datos primarios obtenidos de los carnés verificados en campo se sometieron a procesos diarios de ordenamiento, depuración y validación informática. Este procedimiento eliminó posibles duplicidades o inconsistencias semánticas, alimentando con datos verídicos e integrales el sistema de información institucional.

4. DESEMPEÑO CONTRACTUAL, INDICADORES Y LOGROS ALCANZADOS

A continuación, se consolidan los resultados métricos derivados de la depuración estadística de la base de datos oficial del programa (conforme a los registros de soporte de trazadores):

Indicador Operativo	Variable de Control Analizada	Resultado Registrado	Porcentaje de Adherencia
Población Niños Evaluados	Cohorte total de menores en sectores del MRCV	20 niños	100% de la muestra

Verificación de Carné	Tenencia física del documento de control PAI	20 niños con carné	100% verificado
Régimen Subsidiado	Aseguramiento en salud (Predominio Nueva EPS)	18 usuarios	90% de la cohorte
Régimen Contributivo	Aseguramiento en salud (Otros)	2 usuarios	10% de la cohorte

Análisis Específico de Hallazgos Operativos:

- **Estado Documental Exitoso:** El hecho de que el 100% de los niños evaluados contara con su carné físico verificado en campo denota una alta responsabilidad de las madres y cuidadores de los sectores Cucunubá, Santa Rosa y El Manantial frente al documento. Esto reduce sustancialmente el subregistro institucional.
- **Distribución de Aseguramiento:** El marcado predominio del Régimen Subsidiado (90%), operado principalmente a través de la Administradora de Planes de Beneficios (EAPB) Nueva EPS, ratifica la pertinencia del despliegue público extramural para garantizar la equidad en salud en comunidades vulnerables.
- **Seguimiento de Causales de Rezago:** En los casos particulares donde se detectaron leves retrasos frente a las fechas ideales del esquema, se adelantó la identificación nominal y se registraron las causales asociadas (barreras logísticas temporales de transporte o postergación de citas por intercurrencias de salud leves), activando de inmediato recomendaciones técnicas de agendamiento.

5. EFECTIVIDAD E IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN

La efectividad de la labor desempeñada radica en el impacto directo sobre la gestión de la E.S.E. Centro de Salud Luis Lancheros:

1. **Eficiencia Logística de Campo:** La generación de un inventario de brechas nominales por vereda permite que el equipo vacunador de la institución planee rutas de micro-concentración específicas, evitando el desperdicio de biológicos y optimizando el tiempo del talento humano en salud.
2. **Articulación y Cohesión Comunitaria:** Al involucrar activamente a los líderes veredales y presidentes de Juntas de Acción Comunal en Coper para la difusión de los barridos, se elevó la receptividad ciudadana y se minimizó la deserción en los esquemas trazadores de segundas dosis y refuerzos.
3. **Sostenibilidad Contractual y de Gestión:** Con un cumplimiento físico idóneo y un avance del 50% del plazo contractual programado para este ciclo, las metas mensuales fueron cubiertas a cabalidad, respaldadas por el correspondiente cumplimiento legal en el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL).

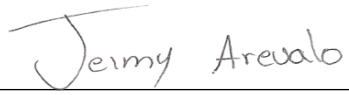
6. ANEXO NOMINAL DE REGISTROS DE MONITOREO (MRCV)

La siguiente tabla detalla la caracterización individualizada de la población infantil de la muestra captada durante el barrido sanitario territorial en el municipio de Coper, Boyacá

	Nombre completo del niño o niña	Número de identificación del niño	Nombre completo de la Madre	Número de identificación de la madre	Teléfono
1	DILAN ESTIBEN CASTELLANOS RUSI	1068954714	CLAUDIA PATRICIA RUSSI AVILA	24134250	3114933580
2	EMILY SARAY CHACON PEÑA	1051503165	NELCY PAOLA PEÑA BALLEN	1051502938	3227044755
3	DANNA VALERIA MERCHAN PEÑA	1051503145	DAYANA ALEXANDRA PEÑA BALLEN	1051503048	3505611333
4	ZARA VALENTINA PINZON RODRIGUEZ	1146151384	JENNY NATALIA RODRIGUEZ VARGAS	1118125422	3126141542
5	ERIKYAMIDRODRIGUEZ DELGADO	1025568183	JULIETH FERNANDA DELGADO MOLINA	1056710012	3224457596
6	JIRETH ELIANA MARTINEZ ALARCON	1051503152	MARTHA IRENE ALARCON RODRIGUEZ	1051502419	3133995716
7	JUAN JOSE BERNAL DELGADO	1051503127	YINETH LORENA BENITEZ DELGADO	1030596235	3123020579
8	CHAIRA CELESTE PACHON SANCHEZ	1051503153	MARIA ISABEL SANCHEZ PINILLA	1068953373	3128538262
9	ADRIAN CIPAGAUTA MORALES	1059716533	YEIMY TATIANA CIPAGAUTA MORALES	1002854483	3127997851
10	AILYN PINZON CIPAGAUTA	1053353392	YULY MARCELA CIPAGAUTA MORALES	1059702996	3002591370
11	LINDA CELESTE FRESNEDA PINZON	1051503160	ERIKA JOHANA PINZON PIRAQUIVE	1051502683	3507722049

12	PAULA DANIELA PUERTO GUZMAN	1070309332	KAREN JULIANA GUZMAN MARTINEZ	1000183040	3134154765
13	ANGEL JERONIMO PIRAQUIVE CASTAÑEDA	1051503164	ANGELA PIRAQUIVE CASTAÑEDA	1002524191	3107192429
14	NICOLL DAENERYS POVEDA RODRIGUEZ	1051503135	LILI MAYERLY BRAVO RODRIGUEZ	1002415183	3108365426
15	MARHIAM ANGELY CARRILLO SAYO	1051503157	BLANCA LUCIA SAYO TORRES	1002415341	3142315016
16	EIMY SARARA RIAÑO URUEÑA	1051503166	LEIDY JOHANA URUEÑA ALARCON	1001114548	3102807413
17	KRISTHIN SCARLETH CASTILLO ALARCON	1081427856	LEIDY DAYANY ALARCON RODRIGUEZ	1051502021	3011391712
18	MAIKOL STIVEN FORERO MARTINEZ	1073185161	JAIDY YURLEY MARTINEZ LADINO	1051502283	3209703305
19	MIA VICTORIA CAÑON RINCON	1051503167	ANGIE PAOLA CAÑON CASTIBLANCO	1002415255	3228200190
20	MISHELL FERNANDA RODRIGUEZ CASTAÑEDA	1051503158	SANDRA MILENA CASTAÑEDA RINCON	1053332003	32272548488

Para constancia de lo anterior y cumplimiento de los requisitos de radicación, se suscribe el presente informe de ejecución de actividades.



JEIMY SOLANDRY ARÉVALO PARRA
Contratista / Auxiliar de Enfermería de Apoyo
E.S.E. Centro de Salud Luis Lancheros