

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 800113389-7</p>	<p>PROCESO: GESTION EN SALUD</p>	<p>Código: PRO-GS-06</p>	
	<p>PROCEDIMIENTO: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES</p>	<p>Versión: 01</p> <p>Fecha: 11/12/2015</p> <p>Página: 1 de 5</p>	

1. OBJETIVO:

Contribuir en la erradicación, eliminación y control a las enfermedades prevenibles por vacunación, disminuyendo las cadenas de transmisión, las tasas de mortalidad y morbilidad prioritariamente en la población objeto del PAI

2. ALCANCE:

Desde las intervenciones sectoriales, transectoriales y comunitarias que se realizan para prevenir, controlar o minimizar los riesgos que propician la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas hasta sus consecuentes efectos negativos en la población.

3. BASE LEGAL:

Ley 100 de 1993
Ley 715 de 2001
Ley 1122 de 2007
Decreto 1669 de 2002
Resolución 3374 de 2000
Resolución 1535 de 2002
Resolución 2783 de 2005
Resolución 5022 de 2006
Resolución 412 de 2000
Resolución 3384 de 2000
Resolución 1043 de 2006
Ley 9 de 1979
Decreto 2257 de 1986
Decreto 3518 de octubre 10 de 2006
Resolución 518 de 2015 y Lineamientos PAI según la vigencia.

4. TERMINOLOGIA Y DEFINICIONES:

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
DLS: Dirección local de salud.
DSP: Dirección de Salud Pública.
EAPB: Entidades administradoras de planes de beneficios.
IPS: Instituciones prestadoras de servicios de salud

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 800113389-7</p>	<p>PROCESO: GESTION EN SALUD</p>	<p>Código: PRO-GS-06</p>	
	<p>PROCEDIMIENTO: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES</p>	<p>Versión: 01</p> <p>Fecha: 11/12/2015</p> <p>Página: 2 de 5</p>	

PYP: Promoción y prevención

SGSSS: Sistema general de seguridad social en salud

IVC: Inspección, vigilancia y control

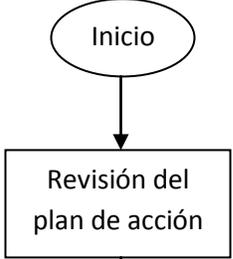
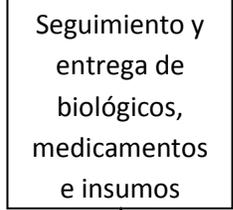
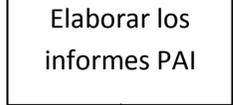
PAI: Programa ampliado de inmunizaciones

5. CONDICIONES GENERALES:

En el desarrollo de las actividades propias del programa allegan solicitudes de capacitaciones a las cuales se les dará cumplimiento de acuerdo a un cronograma generado teniendo en cuenta la disponibilidad de personal. Es pertinente indicar que se realizan comités en el programa ampliado de inmunizaciones mensualmente, para realizar seguimiento a los indicadores establecidos.

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7</p>	<p>PROCESO: GESTION EN SALUD</p>	<p>Código: PRO-GS-06</p>	
	<p>PROCEDIMIENTO: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES</p>	<p>Versión: 01</p> <p>Fecha: 11/12/2015</p> <p>Página: 3 de 5</p>	

6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	PUNTO DE CONTROL	REGISTRO	FLUJOGRAMA
Revisar y analizar el plan de acción para generar la Programación de Metas por IPS/EAPB y asignación de biológicos, medicamentos e insumos a entregar	Profesional universitario	Plan de Acción	Programación de actividades	
Verificar, realizar seguimiento y entrega de medicamentos, biológicos e insumos a cada IPS	Profesional / Auxiliar	Programación de Actividades	Software de PAI - Plantilla excel -	
Elaborar informes de PAI	Profesional universitario	Software de PAI-plantilla Excel	Informe PAI	
Realizar seguimiento de IVC a las IPS/EAPB, la asistencia técnica a las mismas en PAI y el	Profesional universitario	Cronograma de Visitas	Acta de visita en el formato respectivo e instructivo cadena de frio	

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7</p>	<p>PROCESO: GESTION EN SALUD</p>	<p>Código: PRO-GS-06</p>	
	<p>PROCEDIMIENTO: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES</p>	<p>Versión: 01</p> <p>Fecha: 11/12/2015</p> <p>Página: 4 de 5</p>	

<p>seguimiento y control a la conservación, almacenamiento y transporte de vacunas, bajo estándares de calidad en las IPS y en la secretaria de salud</p>				<p>Implementar visitas de IVC para la asistencia técnica y seguimiento</p>
<p>Realizar Seguimiento, ejecución y sustentación de evaluación de coberturas administrativas y verificación en campo e ingreso de información nominal a PAIWEB</p>	<p>Profesional universitario /Auxiliar</p>	<p>Cronograma de Evaluación de cobertura</p>	<p>formato e instructivo - software PAI,</p>	<p>Evaluación de coberturas administrativas y verificación en campo</p>
<p>Se remiten a la secretaria de salud departamental quien verifica</p>	<p>Profesional universitario</p>	<p>Software</p>	<p>Correo electrónico</p>	<p>Remitir a secretaria de salud departamental documentación</p> <p>Fin</p>

 <p>Alcaldía Municipal Ibagué NIT. 800113389-7</p>	<p>PROCESO: GESTION EN SALUD</p>	<p>Código: PRO-GS-06</p>	
		<p>PROCEDIMIENTO: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES</p>	
		<p>Fecha: 11/12/2015</p>	
		<p>Página: 5 de 5</p>	

7. CONTROL DE CAMBIOS

VERSION	VIGENTE DESDE	OBSERVACION
01	11/12/2015	Primera versión sigami

Revisó	Aprobó
Iván José Barragán Solís Director de Salud Publica	Gilma Lucia Peña Daza Secretaria de despacho