

NOS
VACUNAMOS
por la vida

Inmunización COVID-19

NOS **VACUNAMOS** *por la vida*

Plan estratégico de Inmunización COVID-19



Objetivos de la inmunización para covid-19

General

Contribuir con la disminución de la transmisión, mortalidad y carga de la enfermedad por COVID-19 en población de riesgo, según la disponibilidad gradual y progresiva de la vacuna.

Específicos

- Reducir la morbilidad severa y mortalidad asociada a COVID-19 vacunando a las poblaciones priorizadas de mayor riesgo identificados
- Reducir la incidencia de casos graves por COVID-19 en la comunidad con la ampliación progresiva de la vacunación a otros grupos poblacionales.
- Proteger la integridad e infraestructura del sistema de salud para garantizar la continuidad de la prestación de servicios esenciales, vacunando a los trabajadores de salud de todos los niveles de atención, priorizando a aquellos que estén expuestos a alto riesgo de transmisión de la enfermedad.

Población identificada a **vacunar por etapa**

Fase 1 - 2021

1

- Personal de salud de Primera línea atención COVID: aprox. 17.000
- Mayores de 80 años: 59.354

Total: 76.354

2

- Población de 60 a 79 años: 283.196
- Personal de Salud 2ª y 3ª línea: 35.440 (aprox.)

Total: 318.536

3

- Población de 16 a 59 años con comorbilidades: 105.657
- Docentes: 23.236
- Cuidadores institucionales: 38.541
- Cuidadores ICBF: 2.840
- Cuidadores CPSAM: 1.073
- Fiscalía: 1.166
- EMAVI: 1.460
- FFMM: 2.000
- Policía Nal: 6.200
- Sector Funerario: 400

Total: 182.573

4

- Población a riesgo ocupacional: 155.050
- Otras poblaciones: 23.922

Total: 178.972

5

- Población entre 16 y 59 años libres de comorbilidades.

Total: 774.814

Total: 1.531.249

Exclusiones: menores de 16 años, embarazadas, diagnosticados con COVID
Población definida en el Decreto No. 109 del 29 de enero de 2021.
CPSAM: Cuidadores de Centro de protección Social de Adulto mayor.

Población estimada sujeta a cambios por actualización de datos

Entes Territoriales

Realizar seguimiento y garantizar el cumplimiento del plan de acción definido para la vacunación contra el COVID-19

EAPB

Garantizar y ofrecer los servicios a sus afiliados de manera integral, continua, coordinada y eficiente, con portabilidad, calidad y oportuna en coordinación con las entidades territoriales.

IPS

Agendar y vacunar la población según las fases y sus respectivas etapas.

Apoyo administrativo, financiero y logístico

1

Diseño y
preparación

2

Alistamiento

3

Implementación
y ejecución





4






Evaluación

Estrategia de marketing y comunicación

FASE 1

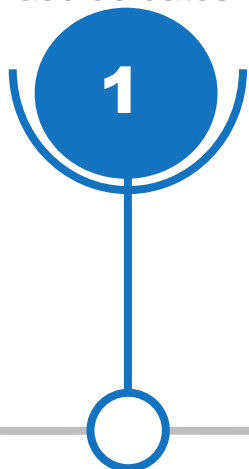
Diseño y preparación

- Posicionamiento en agenda política. 
- Formulación Proyecto "Implementación de la estrategia de vacunación contra COVID 19 en Cali" 
- Conformación mesa de expertos vacunación de la SSSPM. 
- Simulacros: Lanzamiento Plan de vacunación (29 de diciembre de 2020), simulacro en IPS Cristóbal Colón (30 de enero), Simulacro SSPM, EAPB, IPS (10 febrero de 2021). 

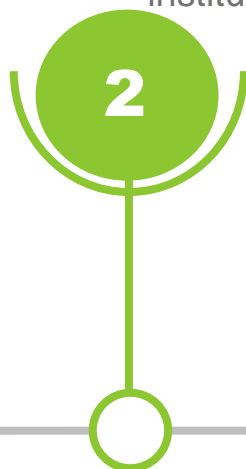
- Capacitación y certificación del personal vacunador: **1.567 inscritos** 
- Diseño de la ruta para traslado de biológicos y plan de seguridad para custodia y traslado de los mismos (seguridad y justicia). 
- Habilitación de plataforma para actualización de datos. 
- Caracterización de la población a vacunar por etapas. 
- Plan de acción 

Fase 1 de Vacunación: Personal de salud Primera línea

1. Plataforma de inscripción de personal.
Base de datos nominal del Ministerio.



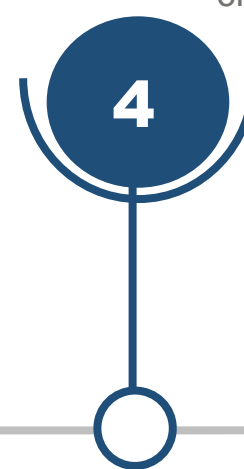
2. Reunión con oficinas de talento humano de cada institución (inscripción adecuada).



3. Construcción base de datos de personal de salud de primera línea: 34.000 inscritos



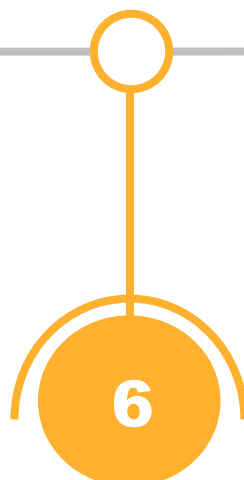
4. Depuración de personal de salud que cumple con los criterios para ser vacunados y que aceptan ser vacunados.



5. Definición del número de IPS y de personas a vacunar en cada una de ellas



6. Proyección número de biológicos a entregar a cada IPS vacunadora de acuerdo al número de personas a vacunar.



7. Cada Institución vacunarán a su personal de salud



Biológico a usar: Pfizer (Reporte Minsalud)

Fase 1 de Vacunación: Personas mayores de 80 años

TIPO DE POBLACIÓN

ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN

CÓMO CAPTAR A LA POBLACIÓN

Micro concentraciones
(Centros de protección
de adulto mayor: **197**).

Equipos extramurales a través
de las ESE- vacunación en los
centros.

- Censo de población adulta > 80 años institucionalizada.
- Estrategia de IEC.

Personas > 80 años en
situación de
discapacidad, poca
posibilidad de
movilizarse

Equipos extramurales (ESE)
(vacunación domiciliaria)

- Base de datos de EAPB- enfermedades de alto costo
- Plataforma para actualización de datos.
- Estrategia de IEC.

Población > de 80 años
en general

Institucional: agendamiento en
IPS

- Plataforma de actualización de datos.
- Directorio de EPS - actualización de datos
- Base de datos de EAPB- enfermedades de alto costo
- Líneas de comunicación
- Georreferenciación de la población
- Estrategia IEC

“VACUNACIÓN SIN BARRERAS, INDEPENDIENTEMENTE DEL TIPO DE ASEGURAMIENTO Y CON CONSENTIMIENTO INFORMADO”

FASE
2 **Alistamiento**
**ELABORACIÓN
DE LA
MICROPLANEACIÓN**

Validar actualización de bases de datos (EABP) y Verificar planes estratégicos de EAPB.



Validar distribución de la población por cada EAPB.



Verificar las IPS vacunadoras propuestas por EAPB.



Asistencia técnica y capacitación.



Infraestructura adaptada a las necesidades del centro de acopio.
Capacidad para **40.000 biológicos ultra refrigerados y 200.000 refrigerados en un mismo momento**



Plan de custodia de biológicos



Preparación sala situacional (talento humano, equipos, logística)



Diseño del Dashboard (seguimiento en tiempo real).



IPS Vacunadoras para SARS CoV 2 de red publica y privada con condiciones de cadena de frío óptimos y servicio de urgencias

1. Fundación clínica valle del Lili
2. Clínica Imbanaco
3. Clínica Colombia
4. Clinica Nuestra Señora de los Remedios
5. Clínica Versalles
6. EPS SURA
7. Clínica de Occidente
8. Clinica Farallones
9. Cosmitet – Clínica Rey David
10. Medicina y terapias domiciliarias – COMFE – Coomeva
11. Fundación Clínica Club Noel
12. Hospital de San Juan de Dios
13. Clínica DESA
14. Ayudas Diagnósticas SURA
15. Hospital Departamental Mario Correa Rengifo
16. Clínica Nueva de Cali S.A.S
17. Clinica Nueva Rafael Uribe Uribe
18. Clinica Colsanitas S.A
19. Ángel Diagnóstica S.A.S
20. Hospital Psiquiátrico
21. Hospital Isaías Duarte Cancino
22. Red de Salud Ladera
23. EPS Sanitas
24. Clínica Dime
25. Hospital Universitario del Valle
26. Clínica Valle Salud
27. Provida Farmacéutica S.A.S.
28. Clínica Nuestra
29. ESE Norte – Hospital Joaquin Paz Borrero
30. Recuperar IPS
31. EMI
32. Red de Salud Suroriente ESE
33. Comfandi
34. Clínica Nuestra

Meta 60 IPS: Primera fase

FASE Implementación y ejecución 3

Fecha proyectada de inicio,
**20 de febrero con 34 IPS
vacunadoras** con servicios
de urgencias.

Recepción y entrega de
**biológicos e insumos a
cada IPS.**

Inspección, vigilancia
y control.

Acompañamiento permanente
(Equipo exclusivo para vacunación
COVID de la SSPM).

Dashboard: **Reporte en línea
actualizado en tiempo real** del
comportamiento de la vacunación

Seguimiento a eventos
atribuidos a la inmunización
(ESAVI).

META DE VACUNACIÓN PREVISTA A LA FECHA SEGÚN MSPS

| Etapa | Descripción de la población objetivo | Población | Meta mínima | Meta |
|----------------------------|--|-----------|-------------|----------------|
| Etapa 1 (Institucional) | Talento humano 1a. Línea y personal de apoyo | 20.087 | 0,9 | 18.078 |
| | adulto mayor de 80 años | 54.839 | 0,9 | 49.355 |
| Etapa 2 | Resto de Talento humano | 35.440 | 0,7 | 24.808 |
| | 60 a 79 años | 283.196 | 0,8 | 226.557 |
| Etapa 3 | Comorbilidades | 110.547 | 0,75 | 82.910 |
| | profesores | 23.236 | 0,9 | 20.912 |
| | Cuidadores institucionales | 38.541 | 0,9 | 34.687 |
| Etapa 4 | ocupaciones | 155.050 | 0,7 | 108.535 |
| | otras poblaciones en riesgo | 23.922 | 0,7 | 16.745 |
| Etapa 5 | resto de población de 16 a 60 años | 774.814 | 0,85 | 658.592 |



FASE
4
Evaluación

| DASHBOARD CON INDICADORES DE EVALUACIÓN | | | | |
|--|---|--|---|--|
| Cobertura por etapas | Cobertura diaria: Seguimiento diario de dosis aplicadas | Movimiento de biológicos (notificación diaria) | ESAVI | Otros indicadores de análisis |
| No. de dosis aplicada en la etapa) / Total de la población programada en la etapa. | No. de dosis aplicadas en cada IPS/ N° de dosis entregadas en cada IPS. | No. de dosis almacenadas en SSPM | No. eventos adversos presentados / N° dosis aplicadas | Dosis aplicadas Vs Casos Covid-19 Vs casos de mortalidad por Covid |
| | No. total de dosis aplicadas por EPS | No. de dosis diarias entregadas a IPS | | |
| | No. total de dosis aplicadas en IPS públicas y privadas | Censo diario de dosis aplicadas | | |
| | Georeferenciación de pacientes vacunados en Cali | | | |

Estrategia de marketing y comunicaciones

¿Por qué Vacunarse?

- ✓ Porque no queremos más muertes por covid-19 y la vacuna es la respuesta. **#NiUnoMenosPorCovid-19.**
- ✓ Porque necesitamos volver a la normalidad en una sociedad sensible, con desarrollo económico, social y cultural. **#CaliSeVacunaPorLaVida.**



NOTA: LA ESTRATEGIA SE APLICARÁ DURANTE TODAS LAS FASES Y POR ETAPAS DE ACUERDO A LA POBLACIÓN PRIORIZADA.

RIESGOS

- Corrupción en el cobro de biológicos para ser priorizado en algunas de las primeras fases de vacunación.
- Vacunar a personas que no corresponden a la población de la fase en curso.
- Incorrecta disposición de los residuos finales producto del proceso de vacunación (reenvase de frascos - PGIR)
- Suplantación de identidad
- Venta de biológicos

Mitigación de riesgos

- Proceso de microplaneación adecuado.
- Ejercicio de información a la comunidad - IEC- plan de medios.
- Asistencia técnica.
- Inspección, vigilancia y control.
- Dashboard de seguimiento a las vacunas aplicadas más allá del PAIWEB.
- Correcto proceso de identificación del personal a vacunar.
- Cadena de custodia y control permanente del inventario de biológicos en existencia.



Retos

- Lograr **aceptación de la vacuna** por parte de la población.
- Identificación de **población objeto** de vacunación, por parte de las **EPS**, garantizando la implementación de call center y plataformas tecnológicas para el agendamiento a citas de vacunación.
Contar con bases de datos confiables y efectivas para contactar y agendar
- IPS y EAPB cuentan con **recurso humano suficiente para la implementación** de la vacunación en los tiempos estipulados.
- Cumplir con la logística y diseño planteado tanto para **custodia y traslado de los biológicos** como para la vacunación.
- **Eliminar barreras relacionadas con la información**, movilidad, datos no actualizados o desconocidos para la población de la fase 1.



Retos

- Lograr una **vacunación sin barreras desde las EAPB**: inmunización para todos según fase sin importar entidad aseguradora.
- **Gestionar** efectivamente **eventos adversos** presuntamente asociados al proceso de vacunación.
- **Oportunidad y cumplimiento** en la aplicación de la segunda dosis.
- **Administración eficiente** de biológicos. (biológico no aplicado)
- Distribuir la población por **georeferenciación** para ser vacuna en su IPS más cercana sin importar el tipo de aseguramiento.
- Manejar la crisis de **comunicación**.
- Administrar los **riesgos de seguridad**.



NOS
VACUNAMOS
por la vida

Inmunización COVID-19

NOS
VACUNAMOS
por la vida

Gracias por su atención

