



**La salud
es de todos**

Minsalud

**Lineamientos técnicos y operativos
Tercera jornada nacional de vacunación “Jornada de vacunación para ponerse al día”
en el marco de la pandemia por el COVID- 19, Agosto 2021**

**Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**

Colombia, julio de 2021



**La salud
es de todos**

Minsalud

FERNANDO RUIZ GÓMEZ
Ministro de Salud y Protección Social

LUIS ALEXANDER MOSCOSO OSORIO
Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios

DIANA ISABEL CÁRDENAS GAMBOA
Viceministra de Protección Social

GERARDO BURGOS BERNAL
Secretario General

GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Director de Promoción y Prevención

CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA
Subdirectora de Enfermedades Transmisibles



La salud
es de todos

Minsalud

Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

CLARA LUCÍA BOCANEGRA CERVERA
Coordinadora Nacional

Equipo Técnico

CARMEN ELISA OJEDA JURADO
CLAUDIA LILIANA SOSA MESA
DIANA CAROLINA MOGOLLON
CONSUELO PINZON GUTIERREZ
JACQUELINE PALACIOS GONZÁLEZ
JOSÉ ALEJANDRO MOJICA MADERA
JENNY MARCELA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
MARÍA CLAUDIA ACEVEDO RITTER
MARTA EUGENIA MARIN GONZÁLEZ
NELSON GONZALES ALARCON

Sistema de Información

ASTRID ELENA RESTREPO CORREA
ERIKA MARIA VARGAS
ISABEL MARTINEZ CAMACHO
JAID CONSTANZA ROJAS SOLTELO
CAMILO MORENO CANGREJO

Gestión de insumos – Cadena de frío

ALEDA ROMERO BETANCOURT
DIANA CAROLINA LOPEZ AVENDAÑO
NATALIA ZULUAGA SALAZAR
RAFAEL RIVERA CABALLERO
SANDRA MILENA JAIME DE LA VALLE



La salud
es de todos

Minsalud

“JORNADA DE VACUNACION PARA PONERSE AL DÍA”



“BUSCA YA LAS VACUNAS. ¡ES GRATIS, HAZLO DE UNA!”



TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	¡Error! Marcador no definido.
2. JUSTIFICACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
3. OBJETIVO GENERAL	10
4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
5. META.....	11
6. POBLACION OBJETO.....	11
7. FASES OPERATIVAS.....	11
8. ESTRATEGIAS Y TÁCTICAS DE VACUNACIÓN	12
9. VACUNACIÓN SEGURA	13
10. COMUNICACIÓN PARA LA SALUD E INFORMACIÓN EN SALUD	13
11. SISTEMA DE INFORMACIÓN	14
12. CAPACITACIÓN	14
13. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI).	15
14. EVALUACIÓN DE INDICADORES	15



LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DE LA TERCERA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN.

1. INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social con el fin de prevenir y controlar la propagación del COVID-19 mediante la Resolución 385 del 12 de marzo de 2020 declaró la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional, la cual ha sido prorrogada hasta el 31 de agosto de 2021, mediante resoluciones 844, 1462 y 2230 de 2020, 222 y 736 del 2021 como respuesta a la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) frente al COVID-19.

El país ha tenido tres grandes picos de contagio con una última aceleración entre marzo y abril la cual ha comenzado a presentar una reducción de su velocidad en las regiones que comenzaron su pico más temprano, otras regiones han presentado terceros incrementos más pequeños dado por su mayor dispersión o su alta seroprevalencia, y otras regiones que luego de ascenso tienden a la estabilidad en su transmisión, y otras regiones que aun presentan una curva ascendente de contagios

Así mismo el comportamiento de la pandemia en el país ha sido asincrónico entre regiones. Dado por picos tempranos en unas regiones, y luego en otras, igualmente se evidencia una heterogeneidad entre el comportamiento de la pandemia según áreas de ocurrencia, entre la zona urbana y rural, observándose una tasa de contagio superior en la zona urbana o cabecera municipal.

Como consecuencia, de esta situación de salud pública se elaboraron los lineamientos generales para el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el contexto de la pandemia del COVID-19. Colombia 2020, disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS15.pdf>, con acciones, estrategias y tácticas de vacunación acordes a la situación, las cuales se establecen para los diferentes niveles de gestión. “Los servicios de vacunación corresponden a un componente esencial de los servicios de salud y deberán mantenerse mientras las medidas de respuesta al COVID-19 lo permitan, minimizando el riesgo de morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) que resultarían si los servicios de vacunación fueran interrumpidos”. Bajo esta premisa, Colombia ha mantenido la prestación del servicio de vacunación de manera permanente durante la pandemia a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Este Ministerio dentro de los lineamientos nacionales de gestión y administración 2021 ha programado para el mes de agosto la tercera jornada nacional de vacunación, siendo el 21 de agosto día central de la jornada, para la cual las entidades territoriales deberán identificar y definir estrategias con enfoque diferencial que impacten positivamente en el resultado del programa, para el logro de las coberturas de vacunación iguales o superiores al 95%.

Para garantizar el éxito de esta jornada, es importante contar con una excelente planeación que garantice lograr las metas propuestas y un plan de acción departamental y municipal articulado con todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS; contando con la participación de aliados estratégicos como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, Departamento para la Prosperidad Social –DPS-, Comités de Política Social, sociedades científicas y académicas, Secretarías de salud y educación, Procuraduría, Comisarias de familias, Personeros municipales, EAPB, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud –IPS-, Cajas de compensación, Instituciones Educativas, Medios de Comunicación, Fuerzas Militares, Policía Nacional, Iglesias, Cruz Roja, Pastoral Social y otras organizaciones no gubernamentales, entre otros.



Se resalta la responsabilidad de las EAPB, de los regímenes contributivo, subsidiado, especial y de excepción, de garantizar la vacunación de su población afiliada; de las IPS, la suficiencia de talento humano y de las entidades territoriales la responsabilidad de gestionar la vacunación de la población pobre no asegurada y sin identificar, de manera gratuita, oportuna y en su municipio de residencia, dando cumplimiento a la normatividad vigente.

2. JUSTIFICACIÓN

Mediante la tercera Jornada Nacional de Vacunación, se busca iniciar, continuar y completar los esquemas de vacunación ante el atraso en que se encuentran las coberturas como efecto de la pandemia, con el fin de que las niñas, los niños y las comunidades permanezcan protegidas y así, disminuir la probabilidad de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación, preservar vidas, garantizar el mejor uso de recursos y aportar a reducir la carga al sistema de salud ya impactado por la pandemia de COVID-19.

Si bien los servicios de vacunación han continuado durante la pandemia de COVID-19, la prestación de servicios ha sido subóptima, en razón a que los beneficiarios no han podido o no han estado dispuestos a acceder a los servicios, por lo tanto, la intensificación de vacunación y las actividades de generación de demanda son una prioridad.

3. ESTADO DE LA VACUNACION - RESULTADOS CORTE A JUNIO 2021

En la gráfica 1, se pueden observar los resultados de coberturas preliminares alcanzados a nivel nacional con corte a junio del presente año. Para todos los biológicos se mantiene un número importante de población objeto sin vacunar. Para este mes el porcentaje proyectado debe estar en 47,5%, observándose que las coberturas con BCG de recién nacido se encuentran en 39,9%; 7,6 puntos (15.2%) por debajo de lo esperado, con respecto a las terceras dosis de pentavalente en población menor de un año 43,9%; 3.6 puntos (7.2%) por debajo de la meta.

Para triple viral al año de edad el porcentaje alcanzado está en 41.4%; 6.4 puntos (12.8%) por debajo de la meta esperada.

Las dosis aplicadas de DPT en el primer refuerzo de 18 meses (al año de la 3ra dosis), se encuentran en 41,7%, lo que representa 5.8 puntos (11.6%) por debajo de la meta esperada.

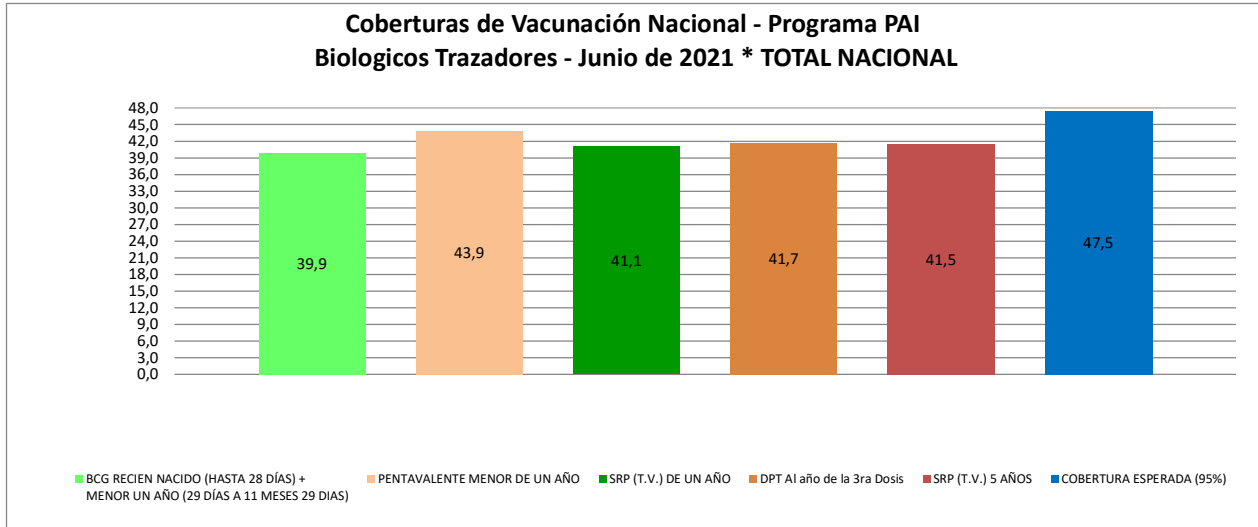
Para triple viral de 5 años las coberturas alcanzadas son de 41,5%, 6 puntos (12%) por debajo de la meta esperada.

El análisis, permite observar comprometida la eficacia de PAI con resultados similares en el no cumplimiento de coberturas útiles con los indicadores trazadores.

Teniendo en cuenta que nos encontramos en campaña de SR, cuya directriz es inicialmente completar esquema con TV y al mes SR, la cual tiene como propósito dar una dosis adicional a 7.588.401 niños de 1 a 10 años, vemos con preocupación estos resultados alcanzados de TV al año y a los cinco años de edad. Esta campaña debe servir para poner al día a la población susceptible y lograr el mantenimiento de la eliminación del sarampión, rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRP).



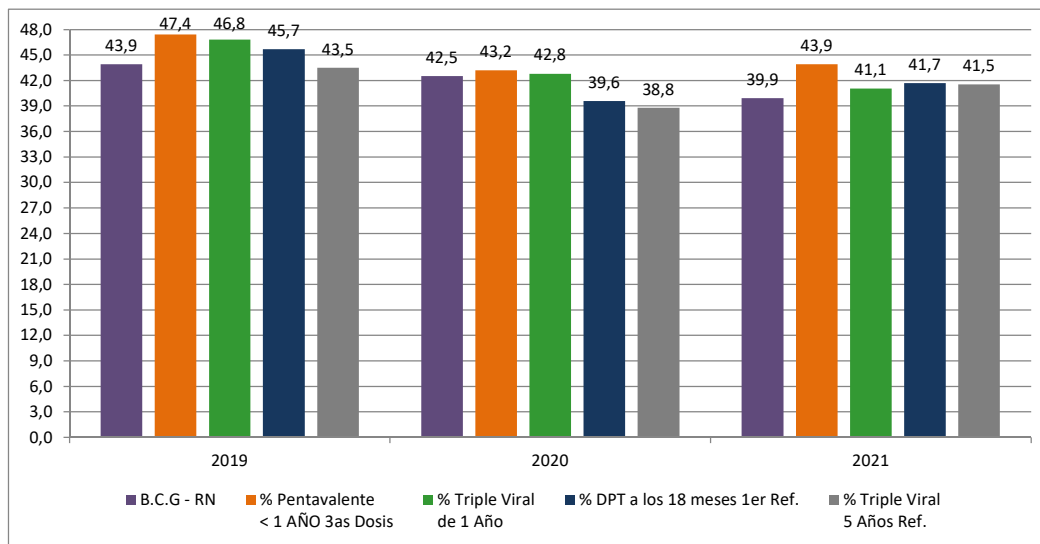
Gráfica 1. Coberturas nacionales de vacunación. Colombia - Corte junio 2021.



Fuente: Plantilla de reporte Mensual de Departamentos – Sistemas de Información -PAI-MSPS
 Fecha de Corte: junio 2021 - Análisis de cobertura – Meta Programática
 Coberturas preliminares junio: 2021

En la gráfica 2, se observan resultados de coberturas de los tres últimos años que evidencian el efecto de la pandemia en la disminución de los resultados alcanzados en la vigencia 2020 y lo corrido del 2021 respecto a 2019 con cada uno de los biológicos trazadores.

Gráfica 2. Comparativo de Coberturas biológicos trazadores - junio 2019, 2020 y 2021.



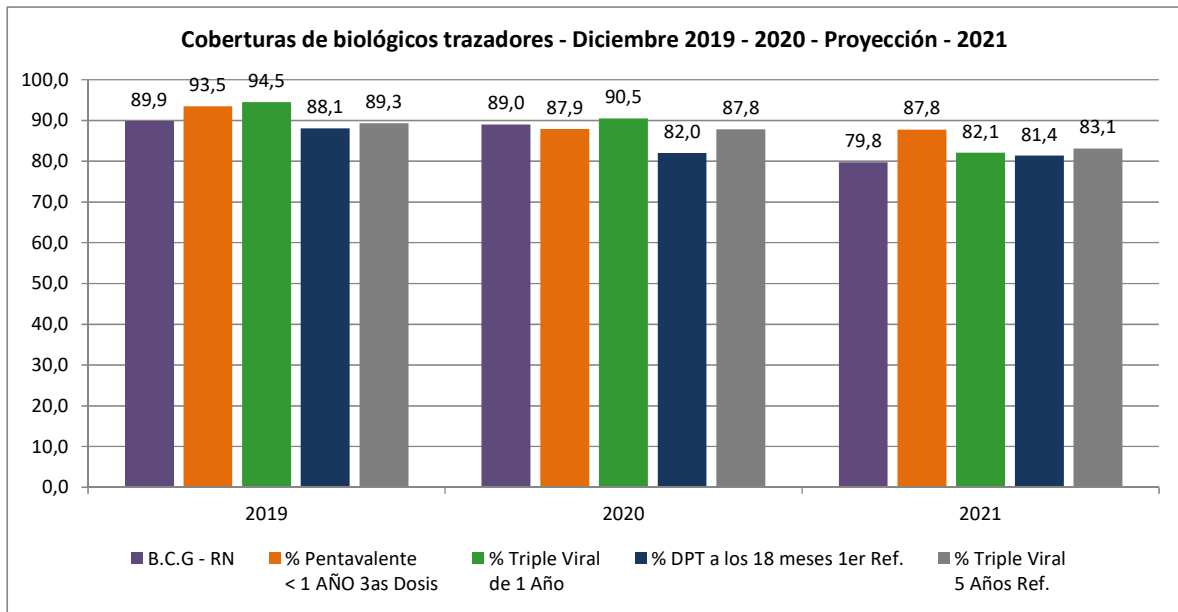
Fuente: Plantilla de reporte Mensual de Departamentos – Sistemas de Información -PAI-MSPS
 Fecha de Corte: junio 2021 - Análisis de cobertura – Meta Programática



Coberturas preliminares junio 2021

Los resultados que presenta la grafica 3 con corte a junio y los datos de cobertura proyectados a diciembre del presente año, nos alertan sobre el incremento de población susceptible, el riesgo de brotes, consecuente con el atraso no solo con estos biológicos trazadores sino con la mayoría de vacunas del esquema permanente, datos que nos invitan a la reflexión y a la búsqueda continua de la población susceptible que con corte a junio presenta un acumulado de 288.753 niños-niñas susceptibles mas la meta del mes de julio 286.236 (ver tabla Metas,) que de seguir con el mismo comportamiento terminaremos en diciembre del 2021 con coberturas muy por debajo de la meta esperada como lo indica la proyeccion en la grafica 3. Los resultados de coberturas mas impactados son para BCG.

Grafica: 3 Coberturas biológicos trazadores 2019-2020 y proyecciones diciembre 2021



Fuente: Plantilla de reporte Mensual de Departamentos – Sistemas de Información -PAI-MSPS
Fecha de Corte: junio 2021 – proyecciones diciembre 2021

Teniendo en cuenta este atraso en las coberturas del programa permanente de vacunacion generado en el marco de la pandemia por el COVID-19, se insta a las entidades territoriales a concentrar sus esfuerzos en búsqueda de estrategias permanentes acordes a la situación, con el propósito de conseguir resultados útiles para lo cual continuaremos utilizando las estrategias propuestas como la presentada en la **circular de flexibilidad en los esquemas de vacunacion atrasados para la poblacion infantil de 6 a 11 meses de edad. septiembre 2020.**

Por lo anterior, para el desarrollo de esta jornada de vacunacion cada municipio deberá trabajar en la micro planeación que servirá de base para la elaboracion de estrategias y tácticas de acuerdo a la situación particular del territorio, enmarcadas en un plan de acción para cada uno de los niveles, donde se articulen



todos los actores locales y se analicen las diferentes variables causales que hayan incidido en las bajas coberturas de los años 2020 y lo que llevamos de 2021, priorizando los municipios con coberturas por debajo del 90% en la población objeto del PAI.

Por lo anterior se definen los lineamientos técnicos y operativos para el desarrollo de la tercera jornada nacional de vacunación “Jornada de vacunación para ponerse al día” a realizarse durante la el mes de agosto del presente año.

4. OBJETIVO GENERAL

Brindar orientaciones generales para la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones y la prestación del servicio de vacunación en las modalidades intramural y extramural, en el marco de la pandemia, con el fin de disminuir el acumulo de población susceptible del 2020 y el primer semestre del 2021 durante esta tercera Jornada Nacional de Vacunación.

5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Dar cumplimiento a las medidas transitorias de flexibilización de los esquemas de vacunación de los niños de 6 a 11 meses que inicien o se encuentren atrasados en su esquema primario de vacunación.
- Poner al día el esquema de vacunación nacional de la población objeto del PAI que se dejó de vacunar en periodos anteriores y lo corrido del 2021
- Vacunar a toda la población nacida del 1 de enero del 2010 a 31 de diciembre de 2019 mas los niños que cumplan 11 años en los meses de enero a julio de 2021 con una dosis adicional de SR, en el marco de la campaña. nacional de vacunación para el mantenimiento de la eliminación del sarampión, rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRP).
- Promover la comunicación y educación para la salud en todos los actores del SGSSS, para llegar de manera apropiada a toda la población objeto del programa.
- Desarrollar mesas de concertación y coordinación de acciones y actividades con aliados estratégicos.
- Garantizar la dosis única de vacuna contra la fiebre amarilla en la población nacida entre el 01 de enero de 2009 al 31 de diciembre de 2018 en todos los municipios del país y de 12 a 59 años residente en los municipios de alto riesgo.
- Vacunar contra la influenza estacional cepa sur 2021 a la población objeto que se encuentra descrita en el lineamiento de este año, fortaleciendo las medidas higiénico – sanitarias.

NOTA: teniendo en cuenta que estamos iniciando a vacunar contra la influenza estacional, solicitamos buscar estrategias para la vacunación oportuna de la población objeto.



6. META:

	POB. META PAI 2021	POBLACION A VACUNAR POR MES	POBLACION META A VACUNAR A JUNIO	POBLACION VACUNADA A JUNIO	POBLACION SUSCEPTIBLE	POBLACION META JORNADA NACIONAL	Prejornada 70%	Jornada 20%	Pos Jornada 10%
Recien Nacidos BCG - HB	663.072	55.256	331.536	264.442	67.094	122.350	85.645	24.470	12.235
Niños y Niñas < de 1 año - PENTA - VOP	663.072	55.256	331.536	290.767	40.769	96.025	67.218	19.205	9.603
Niños y Niñas de 1 año - TV	690.659	57.555	345.330	283.530	61.800	119.354	83.548	23.871	11.935
Niños y Niñas de 18 meses VOP - DPT 1er Ref.	690.659	57.555	345.330	287.779	57.551	115.105	80.574	23.021	11.511
Niños y Niñas de 5 años - VOP - DPT-TV- 2do Ref.	727.372	60.614	363.686	302.145	61.541	122.155	85.509	24.431	12.216
Meta a vacunar	6	286.236	1.717.417	1.428.663	288.754	574.990	70%	20%	10%

7. POBLACION OBJETO

- Población infantil menor de seis años.
- Niñas de 9 a 17 años.
- Mujeres gestantes
- Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)
- Población susceptible para fiebre amarilla de 1 a 59 años residente en los municipios de riesgo, viajeros a zonas de riesgo nacional e internacional y niños y niñas nacidos entre el 01 de enero de 2009 al 31 de diciembre de 2018 en todos los municipios del país.
- Niños y niñas de 1 a 10 años de edad susceptibles para SRP.
- Vacunar a toda la población nacida del 1 de enero del 2009 a 31 de diciembre de 2019 con una dosis adicional de SR, en el marco de la campaña nacional de vacunación para el mantenimiento de la eliminación del sarampión, rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRP).

8. FASES OPERATIVAS

Fase	Descripción
Pre jornada	A realizarse entre el 2 y el 20 de agosto 2021, fortaleciendo la difusión y divulgación masiva de las actividades de vacunación; e implementando estrategias tendientes al logro de las metas en el marco de la pandemia. Asimismo, se debe ampliar la oferta del servicio de vacunación en horarios extendidos y establecer alianzas para fortalecer la vacunación sin barreras, como también utilizar las estrategias de acuerdo a la situación por presencia del COVID-19.



Día central de jornada, 21 de agosto	<p>Las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), deberán garantizar que su red prestadora oferte el servicio de vacunación en horarios extendidos y establecer alianzas para fortalecer la vacunación sin barreras.</p> <p>Las EAPB deben garantizar que su red prestadora oferte el servicio de vacunación en el horario extendido. Contar con el servicio de vacunación en todos los municipios donde tengan población afiliada, como también garantizar los elementos de EPP a través de su red prestadora de servicios al personal vacunador.</p>
Pos jornada Del 22 al 31 de agosto	<p>A realizarse entre el 22 y el 31 de agosto 2021, intensificando las estrategias y tácticas para mejorar los resultados alcanzados.</p>

9. ESTRATEGIAS Y TÁCTICAS DE VACUNACIÓN

En el marco de la pandemia por el COVID-19, las estrategias de vacunación a emplear deben ser acordes a la situación particular de cada entidad territorial referida al momento epidemiológico, el acceso a los servicios, los recursos y la experiencia previa en actividades similares, entre otras. Todas las actividades se deberán coordinar con sus organizaciones políticas, sociales, EAPB, entre los cuales esta DPS, ICBF, Pastoral Social y demás aliados presentes en el territorio para establecer alianzas estratégicas e informar a la población respecto a la jornada.

Para mayor información de estrategias y tácticas a desarrollar, éstas se pueden consultar en el Manual técnico y administrativo del PAI, tomo 2, capítulo 11, disponible en el link: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/paginas/freeseachresults.aspx?k=manual%20pai&ss=Todos>

Las EAPB deben garantizar el acceso a la vacunación de todos los afiliados en el municipio de residencia del usuario, en concordancia con los principios de accesibilidad, oportunidad y calidad, implementando estrategias como la ampliación de horarios de atención en su red prestadora.

Para dar cumplimiento a estas estrategias se requiere establecer mecanismos de concertación y acuerdos entre las entidades territoriales, administradoras y sus prestadores, con el fin de garantizar la vacunación en la población objeto y disminuir las barreras de acceso en los servicios de vacunación.

Dentro de las tácticas a tener en cuenta de acuerdo a la particularidad de cada territorio, entre otras, están:

- ✓ Vacunación casa a casa.
- ✓ Desplazamiento a zonas de difícil acceso y rurales dispersas.
- ✓ Vacunación con puestos fijos y puestos móviles.
- ✓ Demanda a los servicios de vacunación mediante citas previas.
- ✓ Difusión y divulgación en todas los departamentos y municipios.



El cumplimiento de medidas no farmacológicas tendientes a la prevención de la transmisión y contagio del SAR-CoV2 debe ser riguroso.

Es por ello que si la vacunación se realiza en las modalidades intramural o extramural se debe dar cumplimiento a las indicaciones establecidas en los lineamientos generales para el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el contexto de la pandemia del COVID-19 disponibles en el enlace: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS15.pdf>.

10. VACUNACIÓN SEGURA

La vacunación segura, incluye tres momentos fundamentales: Seguridad del receptor, del trabajador de salud y del ambiente, considerando las medidas de bioseguridad dispuestas en los lineamientos de vacunación en el marco de la CODID-19 y el Manual técnico Administrativo del PAI – tomo 6.

11. COMUNICACIÓN PARA LA SALUD E INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD

Tanto las entidades territoriales como las EAPB deben fortalecer su plan de comunicaciones en donde deban dar a conocer a la comunidad en general la importancia de mantener la confianza en la vacunación y el sistema de salud.

Las EAPB y las Entidades Territoriales departamentales, distritales y municipales tendrán la responsabilidad de comunicar a las personas la importancia de la vacunación, esto se puede dar a través de la comunicación telefónica o la información que se emita a través de redes u otros medios audiovisuales. Se debe informar frente a las estrategias de vacunación dispuestas en el territorio incluyendo las medidas de prevención del COVID-19, lo cual permitirá la organización de la vacunación institucional y extramural y de esta manera disminuir el riesgo de transmisión del COVID-19.

En ese sentido es necesario:

- Establecer alianzas estratégicas a nivel local con directores de medios, periodistas y locutores para presentar los objetivos de la intensificación y apoyo en la difusión masiva de los mensajes, reportajes, entrevistas, foros, entre otros.
- Establecer plan de perifoneo local para promoción y movilización social de la intensificación.
- Fortalecer la comunicación a través de medios masivos para la intensificación adaptando los medios según características del municipio, utilizando los canales y emisoras comunitarias, además del perifoneo local.
- Disponer de material informativo a nivel territorial, en sitios conocidos por la comunidad y de gran afluencia de las personas.
- Promocionar la vacunación gratuita y sin barreras, invitando a la comunidad y a los padres de familia a acceder y buscar el servicio.
- Desarrollar estrategias innovadoras de información para la salud enfocada en la importancia de la vacunación y las medidas de bioseguridad para estimular a los padres o cuidadores a llevar a sus hijos o recibir a los vacunadores en el domicilio para poner al día los esquemas de vacunación.



12. SISTEMA DE INFORMACIÓN

Para la consolidación de la información de la población vacunada, se debe diligenciar el formato único de reporte de jornada, este debe ser enviado por correo electrónico al grupo PAI del Ministerio de Salud y Protección Social, a los correos cmoreno@minsalud.gov.co, evargas@minsalud.gov.co, y a cada consultora por departamento, así:

Informes	Contenido del informe	Fecha y hora de llegada de la información	Formato
1. Pre jornada	Informe de dosis aplicadas del 2 al 20 de agosto.	20 de agosto antes de las cinco pm.	Formato de recolección de datos.
2. Día central de jornada	Reporte, 6pm en adelante	21 de agosto de 2021	Formato de recolección de datos.
3. Pos jornada del 22 al 31 de agosto	Informe de dosis aplicadas del 1 al 31 de agosto	Reportar del 1 al 10 de septiembre	Plantilla de informe mensual

13. CAPACITACIÓN

El componente de capacitación es un elemento clave para asegurar que todo el personal de salud, conozca y cumpla la normativa de los procesos a desarrollar para cumplir con los logros y metas de acuerdo a los lineamientos establecidos.

Socializar el contenido del presente documento y los lineamientos generales para el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el contexto de la pandemia del COVID-19, así como otros temas técnicos que se considere pertinente y necesario reforzar al personal de todos los niveles (departamental, distrital, municipal, EAPB, ESE, IPS).

Garantizar la cadena de frío de los biológicos y la conservación de los otros insumos del programa mediante el cumplimiento de las recomendaciones técnicas para el almacenamiento y transporte establecidas en el Manual Técnico y Administrativo del PAI – tomo 7.

En el caso de presentarse ruptura de cadena de frío se debe seguir el procedimiento establecido por el INVIMA y realizar la notificación a los niveles superiores.



14. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI).

Dar cumplimiento a la vigilancia de los ESAVI y enfermedades inmunoprevenibles de acuerdo con los protocolos de vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud disponibles en el siguiente enlace: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx>

15. EVALUACIÓN DE INDICADORES:

- Evaluar los indicadores de coberturas por biológico en la población objeto del PAI, por municipio, régimen, aseguradora y total departamento.
- EAPB: Evaluar los indicadores de coberturas por biológico en la población afiliada objeto del PAI por municipio.

Las experiencias exitosas e innovadoras de los Entes Territoriales deben documentarse y enviarse al Nivel Nacional, los invitamos y motivamos para su generación.