



## INFORME DE LA PRESENTACIÓN DE LA EXPERIENCIA

### A. Información General de la Entidad

**Nombre de la Entidad:** Secretaría de Salud Pública Municipal – Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

**Misión de la Entidad:** “El Municipio de Santiago de Cali, como ente territorial, genera las condiciones necesarias para la oportuna prestación de los servicios públicos y sociales, a través de la planificación del desarrollo económico, social, ambiental y del territorio y, de la administración efectiva de los recursos, propiciando la participación ciudadana en la gestión pública, el ejercicio de los derechos y deberes constitucionales y la convivencia pacífica de sus habitantes, con el fin de mejorar su calidad de vida”.

**Representante Legal:** Rodrigo Guerrero Velasco. – Alcalde de Santiago de Cali

**Nombre de la experiencia:** Experiencia exitosa de la Jornada de vacunación con VPH a las niñas de 9 a 17 años en el Municipio de Santiago de Cali.

**Líder del a Experiencia Postulada:** Liliana Alarcón Luna – Coordinadora del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI Cali.

**Dirección de la Entidad:** Calle 4B # 36-00 Barrio San Fernando.

**Ciudad:** Cali – Valle

**Teléfonos:** 5561153 Fax:

**Correo electrónicos:** [calisaludable@gmail.com](mailto:calisaludable@gmail.com)

#### Categoría en la cual se ubica la entidad

Nacional \_\_\_\_\_ Departamental \_\_\_\_\_ Municipal   x  

**Nota:** Por las características de las entidades capitales se ubicarán dichas experiencias en el nivel departamental

#### Énfasis temático en el cual se postula la experiencia

- **Transparencia , Participación y servicio al ciudadano:** \_\_\_\_\_
- **Gestión del Talento Humano:** \_\_\_\_\_
- **Eficiencia Administrativa:**   x
- **Gestión Financiera:** \_\_\_\_\_

- **En qué consiste la experiencia:**

En presentar los elementos de éxito para la implementación de la jornada de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), en el Municipio de Cali, que se viene operando desde el mes de agosto del año 2012, en diferentes etapas, con la cooperación de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB del régimen, subsidiado y contributivo ESEs, Régimen especial y centros privados de vacunación, en cabeza de la Secretaria de Salud de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali, bajo los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social- MSPS, que ha decidido incluir en el esquema único nacional de vacunación, la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano- VPH, para las niñas de cuarto de básica primaria hasta once grado de bachillerato y las niñas desescolarizadas de 9 a 17 años, como parte de la estrategia nacional en salud pública para reducir la morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino en mujeres colombianas.

- **Razones que motivaron al desarrollo de la experiencia.**

La implementación innovadora de las estrategias de vacunación con VPH en la ciudad de Cali, surge como parte del cumplimiento a los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social - MSPS, para el desarrollo por parte de las entidades territoriales en todo el país de la introducción de la vacuna contra el VPH, siendo de obligatorio cumplimiento para todo el territorio nacional ejecutar esta jornada, con los mejores resultados posibles en coberturas por lo tanto, para el Programa Ampliado de Inmunización de la ciudad de Cali, ha sido una prioridad dentro de su esquema de trabajo llevar los servicios de vacunación sin barreras contribuyendo de esta manera a las condiciones de salud y bienestar de la población. Por lo tanto la experiencia del programa ha permitido fortalecer sus estrategias desarrollando acciones coordinadas, efectivas y sostenibles a lo largo del tiempo que han contribuido a mejorar la equidad social, por lo tanto la Secretaria de Salud Pública Municipal, se complace en presentar el desarrollo de una experiencia de ciudad que permite mostrar los distintos actores del sistema, en un trabajo articulado permitiendo considerarse como una estrategia exitosa, con coberturas del 97% en la segunda fase de implementación en los grupos de edad objeto de la vacunación con VPH. Superando las coberturas nacionales e internacionales.

Dentro de los motivantes en salud pública fundamentales para la implementación de la estrategia de vacunación con VPH en el país y la ciudad se tiene que:

- *Los datos epidemiológicos y virológicos, estiman que el VPH causa 100% de los casos de Cáncer de Cuello Uterino (CCU), 90% de los casos de cáncer anal, 40% del cáncer de órganos genitales externos (vulva, vagina y pene) y al menos 12% de los orofaríngeos. La infección previa por el VPH es una condición necesaria para el desarrollo de CCU. En el mundo se reportan 300 millones de infecciones por VPH sin anomalías detectables, 30 millones de verrugas genitales, 30 millones de displasia cervical de bajo grado (NIC I), 10 millones de displasia cervical de grado alto (NIC II/III) y 500,000 casos de CCU, nuevos por año.*
- *En el mundo, se reportan 260,000 muertes de mujeres cada año; además, las muertes por esta enfermedad, representan un gran número de años de vida potencialmente perdidos; según la Organización Panamericana de la Salud – OPS,*
- *La incidencia de CCU, calculada para Colombia es de 21,5 por 100.000 mujeres; lo cual para el año 2008, equivaldría a 4.736 casos anuales en promedio.*
- *El Cáncer de cuello uterino es una realidad que produjo en el año 2012 en la ciudad de Santiago de Cali 87 muertes, con una tasa de mortalidad de 7.3 x 100.000 mujeres que equivale a 73 mujeres por cada millón.*

### **C. Análisis de la experiencia a presentar según los criterios de evaluación**

#### **1. Innovación, creación o adaptación de tecnología administrativa**

- **Desarrollo de nuevas o mejores prácticas que optimicen la realización del trabajo, el desempeño de las funciones o la prestación de los servicios.**

La estrategia implementada para la ciudad de Santiago de Cali, en la Vacunación de VPH generó la integración de experiencias anteriores frente a la introducción de biológicos nuevos y vacunación masiva en un corto periodo de tiempo para cual se retomó la estrategia del trabajo articulado con las EAPB, ESEs y la interacción entre la Secretaria de Salud y Secretaria de Educación Municipal, permitiendo empoderar y mantener un modelo que facilita el seguimiento de la vacunación por comunas y sostener alianzas para la vacunación sin barreras tanto en las instituciones educativas como en los puntos de vacunación para alcanzar la meta propuesta.

**N° de comunas : 22 comunas y Área rural**

<b>N° de niñas a alcanzar por meta DANE : 156.410 niñas</b>
<b>N° equipos vacunadores : 70</b>
<b>Instituciones educativas: Públicas y Privados</b>

De igual forma se requirió de las siguientes ayudas tecnológicas

- **Meta compartida:** Se requirió que las EAPB del régimen contributivo y subsidiado en conjunto con las ESEs, se responsabilizaron de la vacunación de las distintas comunas con la conformación de equipos vacunadores correspondientes a un anotador y un vacunador, realizando la distribución de Instituciones educativas por las 22 comunas más el área rural, realizando la vacunación sin barreras, que consiste en que las entidades aseguradoras independientemente del régimen que pertenezcan, realicen un proceso de vacunación en todas las instituciones educativas e IPS vacunadoras, en todo el territorio municipal.
- **Personal exclusivo y calificado:** El Personal empleado para la ejecución de la estrategia por acuerdos es personal altamente capacitado, certificado en competencias laborables en la administración de inmunobiológicos con experiencia en terreno en el proceso de vacunación durante años, que permite que obtengan mayores resultados y mejores coberturas. Por lo tanto el PAI del municipio de Cali, mantiene como política un programa de capacitación continuada mensual y evaluación permanente a todos los actores del proceso de vacunación en la ciudad, además cabe resaltar el liderazgo que ejercen las coordinadoras de PAI de las EAPB, ESEs y IPS, para mantener que los procesos desde la planeación, ejecución y evaluación de los resultados sean de alta calidad.

- **Convocatoria y movilización social:** Para la difusión de la jornada se realizó la creación de una imagen visual y publicitaria que generó identidad de marca, como una muñeca llamada VIPAHU, para lograr que las niñas y el público en general recordara la jornada gratuita de vacunación y la importancia de la vacunación se organizó un plan de medios correspondiente a la difusión masiva de los lineamientos de la jornada a través de cartillas, historietas, videos, afiche, volantes de prensa, entrevistas en radio y televisión.



- **Innovación en formatos y presentación de la información:** Se realizó la adaptación y creación de formatos para el seguimiento de la jornada de vacunación a través de reportes quincenales y semanales de la vacunación en instituciones educativas e IPS vacunadoras, permitiendo de esta manera tener las coberturas en tiempo real y medir permanentemente el avance hacia la meta y formato de evaluación por cada una de las fases de vacunación y sus respectivas coberturas.
- **Mapeo de las instituciones por comunas:** Para la identificación de los colegios vacunados se utilizó la técnica del mapeo por comunas de cada una de las instituciones educativas por las comunas, utilizando la metodología del semáforo para ir marcando en cada colegio de manera visual el progreso en la vacunación para censo, primeras, segundas y terceras dosis por cada uno de los colegios.
- **Estrategias para captación de niñas:** Dentro de las estrategias utilizadas por las entidades vacunadoras se utilizaron, herramientas tecnológicas como medios de comunicación masiva llamativo para las adolescentes como las redes sociales (Facebook), captación por los programas de planificación familiar y programa joven, perifoneo territorial, visita casa a casa por manzanas, visita a las tiendas, parques, llamas telefónicas por base de datos, desarrollo de cartillas educativas con el carnet adjunto, incentivos (premios) para las niñas cuando se realizan la vacunación; con el fin de aumentar la captación de población adolescente para la vacunación por primera vez ó como seguimiento para la segundas y terceras dosis.
- **Apoyo por parte la Secretaria de Educación Municipal:** El apoyo por parte del Sector educativo es una pieza fundamental para la articulación de compromisos y de difusión de la jornada pues son uno de los principales aliados para abrir las puertas de la vacunación dentro de las Instituciones educativas son los rectores, por lo cual para esto se realizó contacto con los coordinadores de zonas educativas de la ciudad, logrando que en cada zona se socializara los lineamientos enviados por el MSPS firmados conjuntamente con el Ministerio de educación para la implementación de la jornada de vacunación en todas las instituciones educativas, a través de la retroalimentación mediante oficios hacia el Secretario de Educación Municipal donde se manifiestan todas las dificultades en terreno por parte de los equipos vacunadores por el desconocimiento de algunos docentes de la jornada y de esta manera transmitir la información a todos los rectores y coordinadores de instituciones educativas, en las reuniones de zona con circulares de la Secretaria de Educación, con toda la información correspondiente a los contactos para realizar la

vacunación en las instituciones educativas, teniendo como gran producto la implementación en la obligatoriedad para la matrícula de las niñas en el cambio de año escolar la exigencia de portar el carnet de vacunación con VPH, en las niñas objeto de vacunación.

- **Equipo de seguimiento a la jornada de VPH:** Uno de los factores innovadores y de gran distinción es la disponibilidad dentro del PAI del municipio contar con todo un equipo encargado del seguimiento exclusivo de la jornada, de las coberturas comuna por comuna, de los acuerdos de la disponibilidad de los equipos de la EAPB y de las ESEs para la jornada, seguimiento a coberturas por colegios, con el equipo de auxiliares de enfermería encargados de visitar los colegios y además contar con 12 digitadores distribuidos por comunas para la digitación permanente de la información de vacunación y dar apoyo en el registro del PAIWEB, garantizando de esta forma la introducción de todas las niñas de forma nominal al sistema de información.

### **Implementación de nuevas o mejores formas de organizar el trabajo, de desempeñar las funciones o de prestar los servicios.**

Al poner a operar la Estrategia de vacunación de VPH, se realizó en varias fases:

- PRIMERA FASE: Niñas de 4 grado de Basica Primaria con niñas de 9 a 17 años. con el esquema 0,2,6 meses.
- SEGUNDA FASE: Niñas de 4 a 11 grado de Bachillerato y niñas desescolarizadas de 9 a 17 años. Con el esquema 0,6,60 meses
- TERCERA FASE: Niñas de 4 grado de Basica primaria de 9 a 17 años que cambiaron de año lectivo. Con el esquema de 0,6,60 meses

En la **primera fase** que inicio en el mes de agosto de 2012, se realizó la introducción del biológico gratuito de VPH para todas las niñas de 4 grado de básica primaria con un esquema acordado de 0,2,6 meses, en este proceso fue el primer acercamiento a las Instituciones Educativas para llevar el lineamiento dado por el MSPS; para lo cual se requirió realizar alianzas desde las EAPB y ESEs, para poner a disponibilidad los equipos vacunadores en los territorios a través de concertaciones desde los comités estratégicos PAI para la distribución de colegios por comunas y una planeación interna desde la Secretaria de Salud Pública Municipal para implementar estrategias y tácticas administrativas que permitiera

cumplir en 6 meses las coberturas útiles de vacunación, en las 3 dosis del esquema propuesto.

Para la **Segunda fase** que se da comienzo desde el mes de abril del 2013 se realiza la introducción a gran escala a 9 cohortes de niñas de 4 grado de básica primaria a 11 grado de bachillerato, y niñas desescolarizadas entre 9 a 17 años de edad, bajo un modelo de esquema de vacunación adoptado en otros países después de muchas investigaciones de efectividad y seguridad de la vacuna, con esquema 0,6, y 60 meses, lo que pone un reto de vacunación grande para el país y la ciudad de lograr en 6 meses la aplicación de las 2 dosis del esquema, con coberturas de vacunación superiores al 95%, para alcanzar esta meta la Secretaria de Salud Municipal convoca nuevamente todas las EAPB y ESEs para fortalecer las alianzas estratégicas hechas en los territorios y ampliar el número de equipos a disponibilidad en los territorios por comunas, para esto se enviaron oficios a todos los gerentes notificando la necesidad de aumentar tanto el recurso humano como el recurso logístico (transporte, refrigerios, papelería, computadores e internet) para todo el despliegue de la jornada en todas las Instituciones educativas e IPS de vacunación de la ciudad, se realiza el acercamiento con la Secretaria de Educación para hacer posible la entrada al 100% de las Instituciones educativas, eliminando de esta manera las barreras en el sector educativo y difundiendo la jornada en toda la comunidad educativa.

Se realiza la contratación de un equipo estratégico para el seguimiento de la jornada, asistencia técnica y acompañamiento a las entidades vacunadoras en el proceso de implementación de la jornada en toda la ciudad; adicionalmente entran 12 digitadores a apoyar las labores de ingreso de las planillas de vacunación al Sistema de Información nominal PAIWEB del MSPS y con esto se crean los equipos de vacunación de los territorios en PAIWEB como medida de control del ingreso de los datos al sistema y como filtro de la aplicación de biológicos por entidad vacunadora indistintamente del régimen de seguridad social perteneciente de las niñas vacunadas en los territorios.

Para la captación de las niñas desescolarizadas se implementaron estrategias como la jornada municipal de VPH bajo el lema “última oportunidad de vacunarse” realizada en el mes de junio con el objetivo de lograr que las niñas faltantes de la fase anterior (fase I) completar esquemas y las niñas de la fase II, para esto se puso a disposición el biológico a libre demanda en todas las IPS vacunadoras de la ciudad para alcanzar la población objetivo.

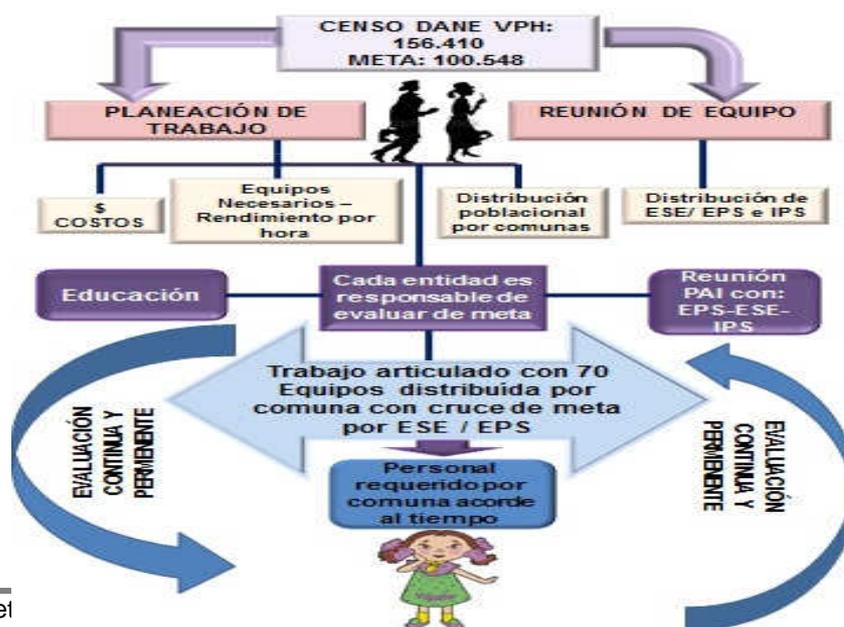
En esta fase ha sido importante el impulso de la estrategia de vacunación a través de los medios masivos de comunicación.

La **tercera fase** está en proceso de implementación desde el mes de octubre para todas las niñas que cambiaron de año lectivo y pasaron a 4 grado de básica primaria.

## Ruta para la recolección de datos:

- La recolección de los datos se ha dado a través de la recolección de los censos en las instituciones educativas de las niñas de 4 a 11 grado de bachillerato que tuviesen 9 años o mas
- Posteriormente la recolección de los datos de identificación de la niña, se realiza mediante el formato de registro de vacunación de VPH donde se coloca todas las dosis de VPH recibidas por la niña, permitiendo el seguimiento de la niña durante el intervalo de vacunación.
- El registro de la niña en físico se registra la plataforma PAIWEB, señalando claramente el lote de la vacunada, la fecha en la que fue vacunada y el vacunador.
- El reporte de la vacunación de los equipos en terreno y de las IPS, se realiza semanalmente con la consolidación de la información discriminada por grupos etarios y se envía a través del correo electrónico al email de la Secretaria de Salud Pública Municipal del PAI, en el Formato Único de Reporte Semanal de VPH. Dicho reporte lo realizan las responsables de PAI de las EAPB y las ESEs, quienes verifican la calidad del dato y lo envía para ser consolidado al gran total de la ciudad.
- La Secretaria de Salud Municipal envía el consolidado de la ciudad de Cali a la Secretaria de Salud Departamental y está a su vez realiza el reporte al Ministerio de Salud y Protección Social.

## MAPA CONCEPTUAL FUNCIONAMIENTO JORNADA DE VACUNACIÓN VPH



- **Apropiación de nuevos comportamientos y actitudes frente a la realización del trabajo, el desempeño de las funciones o la prestación de los servicios.**

El diseño de la jornada de vacunación de VPH permite fortalecer los lazos de cooperación entre las diferentes entidades, disminuyendo las barreras y el acceso en la vacunación y permitiendo el logro exitoso en las coberturas de vacunación a la fecha. Es una estrategia que debe continuarse para seguir teniendo coberturas óptimas en el Municipio de Santiago de Cali. Cabe resaltar el compromiso desde la alta gerencia con el proceso y la asignación de recursos financieros y el fortalecimiento de los servicios de vacunación para la captación de la población objeto de vacunación.

- **Destaque el aporte de la experiencia a la resolución de uno o varios problemas de gestión pública.**

La estrategia de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, como prevención primaria en Salud se constituye en un elemento poderoso en la disminución de morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino, siendo esta vacuna un elemento tecnológico que induce anticuerpos séricos; los niveles son más altos que los observados luego de la infección natural. La respuesta inmunológica es mayor en niñas menores de 15 años que en mujeres mayores, donde se ha observado eficacia protectora sostenida hasta los 8.4 años después de la primera dosis, mostrando la eficacia de la vacuna posterior a la aplicación de tres dosis en contra de NIC II/III o AIS, relacionadas con el VPH, serotipos 16 o 18, además de la eficacia de la vacuna contra las lesiones genitales (verrugas, neoplasia intraepitelialvulvar - NIV, neoplasia intraepitelial vaginal - NIVa, cáncer vulvar y cáncer vaginal) relacionadas con el VPH 6, 11, 16 y 18. Lo que representa que toda la inversión y articulación para la jornada cobra vital importancia a largo plazo para todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en la carga de enfermedad y años potencialmente perdidos por infección del Virus del Papiloma Humano.

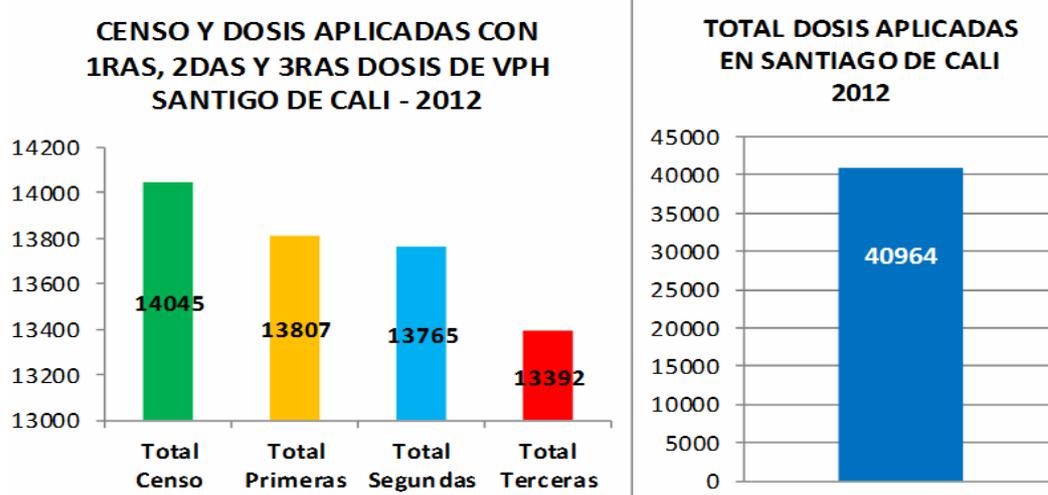
## **2. Resultados e impacto.**

A continuación se esboza de manera clara y sistemática los resultados de las fases de la jornada de vacunación con VPH llevada a cabo en las 2 fase de vacunación en Santiago de Cali.

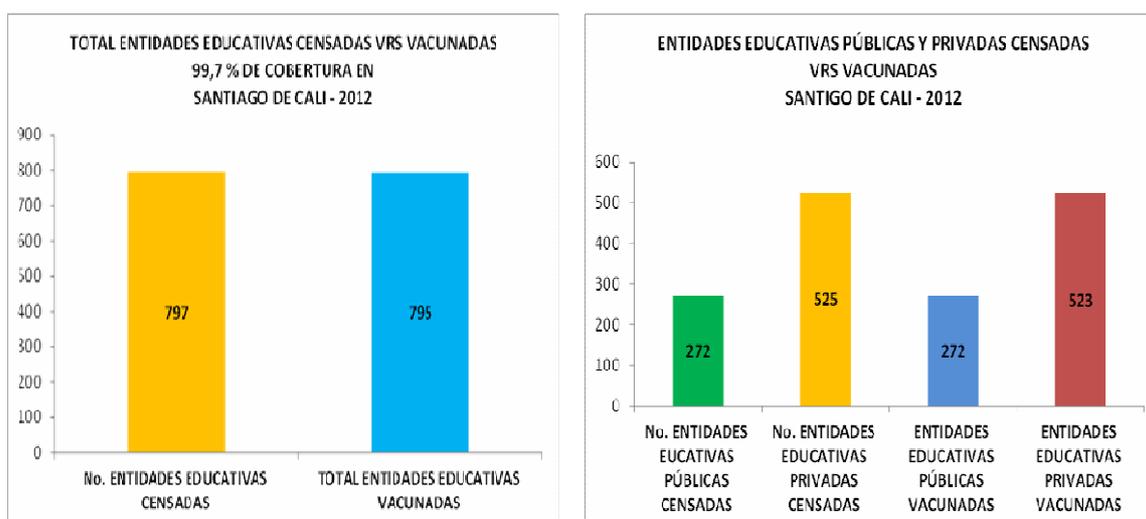
## Resultados Primera Fase niñas de 4 grado de básica primaria 2012

RANGO DE EDAD	9	10	11	12	13	14	15	16	17	DOSIS APLICADAS POR JORNADA	COBERTURAS
Total Censo	5081	5792	1870	861	260	103	33	32	13	14045	%
Total Primeras	5036	5792	1796	742	260	103	33	32	13	13807	98,3
Total Segundas	4833	5792	1851	842	260	103	42	29	13	13765	98,0
Total Terceras	4927	5469	1737	829	260	106	25	30	9	13392	95,4
<b>TOTAL CALI</b>	<b>14796</b>	<b>17053</b>	<b>5384</b>	<b>2413</b>	<b>780</b>	<b>312</b>	<b>100</b>	<b>91</b>	<b>35</b>	<b>40964</b>	

**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización Octubre de 2013

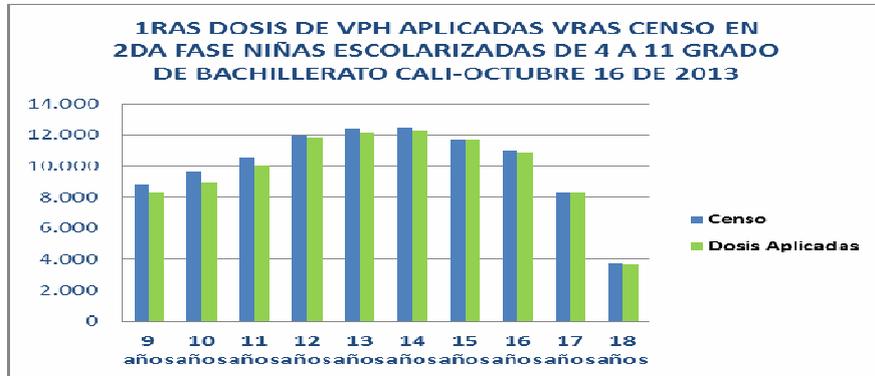


**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización Octubre de 2013

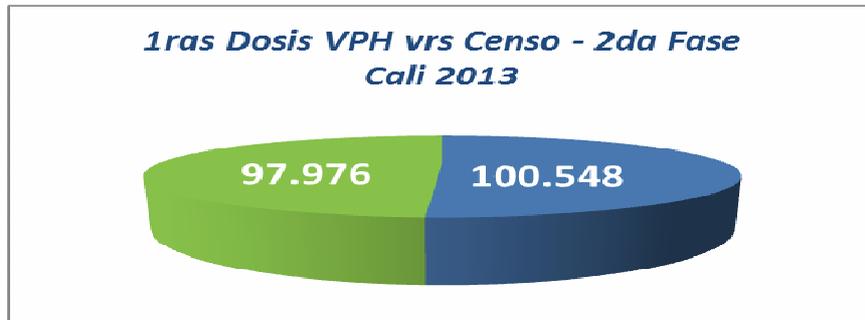


**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización Octubre de 2013

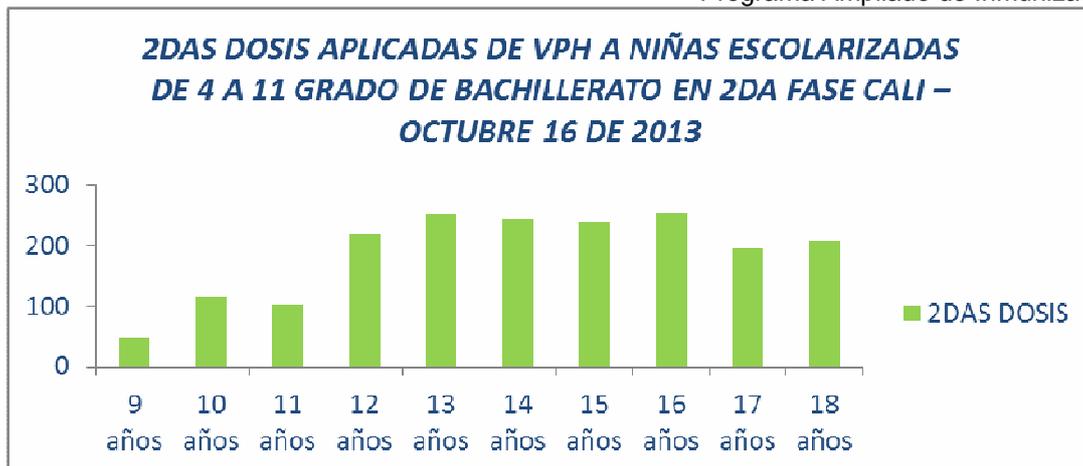
## Resultados Segunda Fase niñas de 4 a 11 grado de bachillerato 2013



**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización

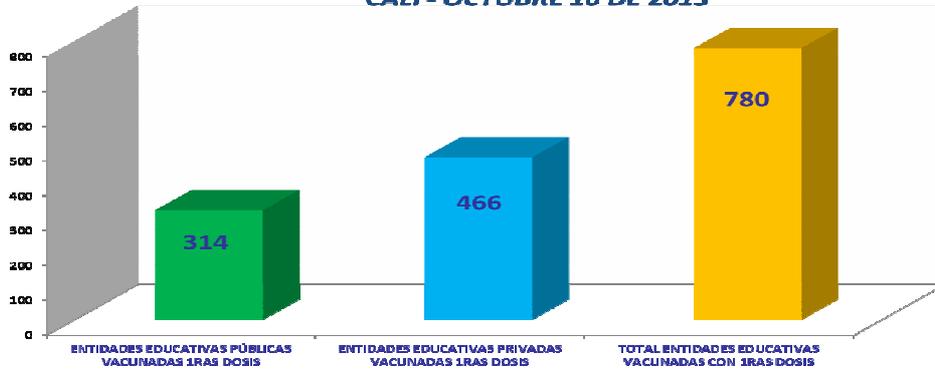


**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización



**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización

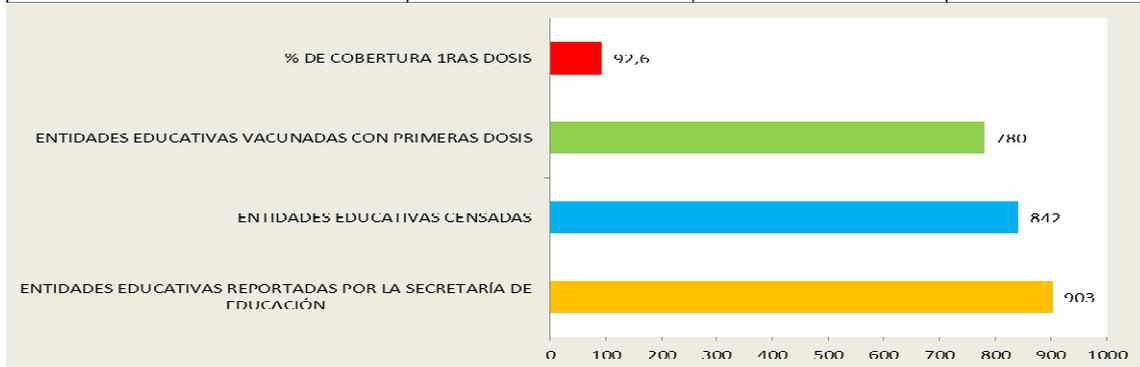
**TOTAL ENTIDADES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS  
VACUNADAS CON VPH 2DA FASE  
CALI - OCTUBRE 16 DE 2013**



**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización

**ENTIDADES EDUCATIVAS  
REPORTADAS POR SECRETARÍA DE EDUCACIÓN - ENCONTRADAS EN TERRENO  
- VACUNADAS**

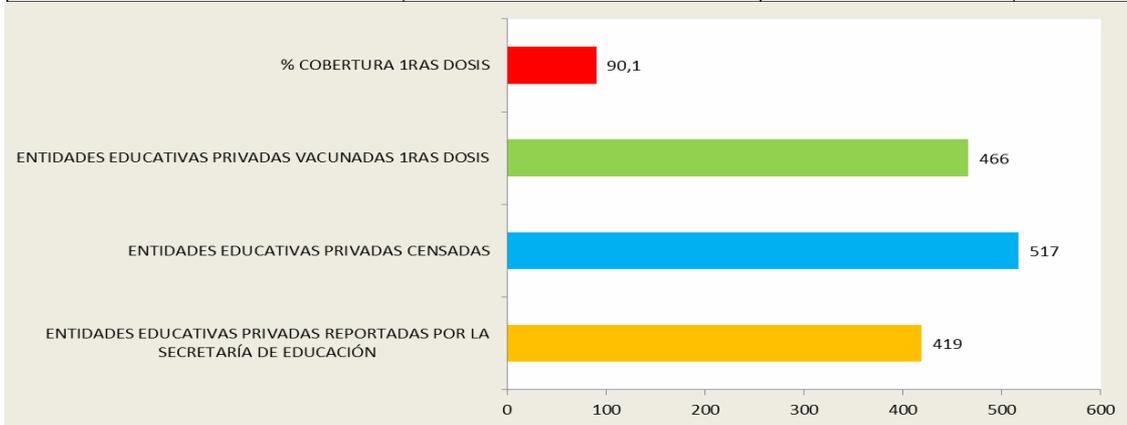
ENTIDADES EDUCATIVAS REPORTADAS POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	ENTIDADES EDUCATIVAS CENSADAS	ENTIDADES EDUCATIVAS VACUNADAS CON PRIMERA Dosis	% DE COBERTURA 1RAS DOSIS
<b>903</b>	<b>842</b>	<b>780</b>	<b>92,6</b>



**Fuente:** Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización

**ENTIDADES EDUCATIVAS PRIVADAS  
REPORTADAS POR SECRETARÍA DE EDUCACIÓN - ENCONTRADAS EN TERRENO  
- VACUNADAS**

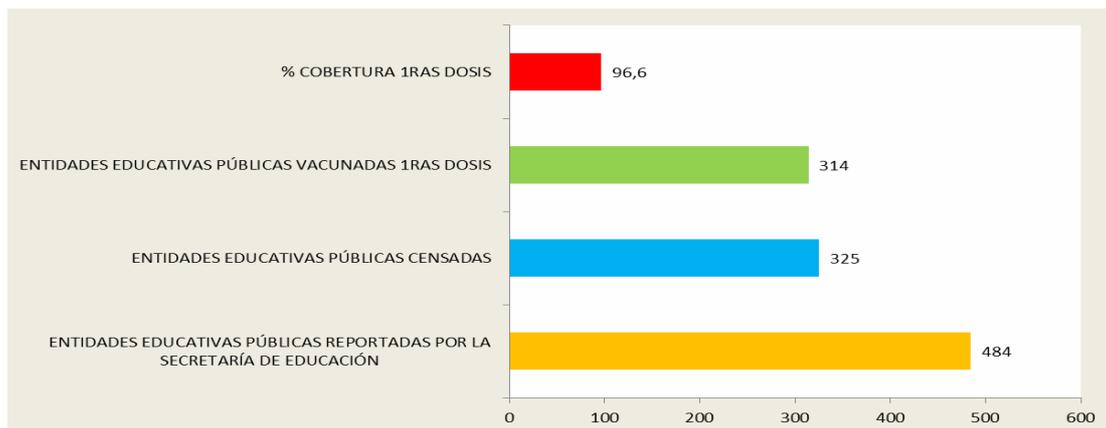
ENTIDADES EDUCATIVAS PRIVADAS REPORTADAS POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	ENTIDADES EDUCATIVAS PRIVADAS CENSADAS	ENTIDADES EDUCATIVAS PRIVADAS VACUNADAS 1RAS DOSIS	% COBERTURA 1RAS DOSIS
<b>419</b>	<b>517</b>	<b>466</b>	<b>90,1</b>



**Fuente:** Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización

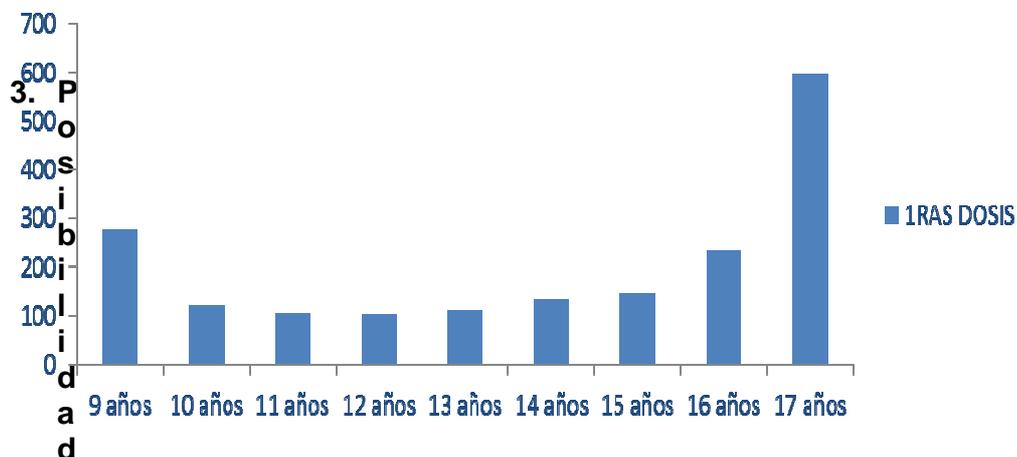
### ENTIDADES EDUCATIVAS PÚBLICAS REPORTADAS POR SECRETARÍA DE EDUCACIÓN – ENCONTRADAS EN TERRENO – VACUNADAS

ENTIDADES EDUCATIVAS PÚBLICAS REPORTADAS POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	ENTIDADES EDUCATIVAS PÚBLICAS CENSADAS	ENTIDADES EDUCATIVAS PÚBLICAS VACUNADAS 1RAS DOSIS	% COBERTURA 1RAS DOSIS
<b>484</b>	<b>325</b>	<b>314</b>	<b>96,6</b>



**Fuente:** Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización

### 1RAS DOSIS APLICADAS CON VPH A NIÑAS DESESCOLARIZADAS DE 9 A 17 AÑOS CALI-OCTUBRE 16 2013



*Fuente:* Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunización

El impacto en Salud Pública se evaluará en 10 años donde se podrá medir el impacto en la morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino.

#### 4. de réplica y transparencia a otras entidades

- **Condiciones de flexibilidad que le permiten a la experiencia ser replicada en otras entidades.**

La estrategia de vacunación de VPH en la ciudad de Cali, es un modelo totalmente replicable para cualquier municipio del país que lleva a cabo la jornada de vacunación con VPH y en todo el modelo de direccionamiento del Programa Ampliado de Inmunización.

La articulación con el sector educativo y todos los actores del sistema de salud permiten que la vacunación en las instituciones educativas sea un éxito, permitiendo que las coberturas de vacunación sean útiles y se logre alcanzar medidas preventivas en salud pública con óptimos resultados.

Es así, como el proceso de implementación de la estrategia, desde su planeación, ejecución y evaluación, se convierte en un modelo replicable y ajustable para la ejecución de jornadas de vacunación.

## ➤ Etapas de la proyecto – Cómo se ha desarrollado

### Planeación

- ✓ Revisión y adaptación de los lineamientos del Ministerio de Salud y protección Social (MSYPS).
- ✓ Revisión de la población meta
- ✓ Elaboración de la metodología de trabajo
- ✓ Presupuesto de equipos y movimientos por cada una de las comunas.
- ✓ Planeación de trabajo con las EAPB y las ESEs para realizar acuerdos
- ✓ Planeación del trabajo de campo EAPB, ESEs y IPS vacunadoras.
- ✓ Capacitación en los lineamientos del MSYPS para la jornada al personal vacunador de las EAPB, ESEs y IPS.
- ✓ Socialización de los lineamientos y el plan de trabajo con la comunidad educativa (Rectores, Coordinadores, Docentes, Padres de familia y estudiantes)
- ✓ Programación para vacunación en Instituciones educativas.
- ✓ Difusión y movilización social a través de los medios masivos de comunicación (Televisión, Radio, Prensa), volantes, carteleras y cartillas.

### Ejecución:

- ✓ Se realizó el proceso de contratación de los equipos vacunadores (anotadores, vacunadores y coordinadores de jornada) de acuerdo a los equipos pactados por cada una de las comunas puestos por las EAPB y las ESEs.
- ✓ Disponibilidad de los recursos logísticos y de papelería
- ✓ Socialización de los formatos de reporte quincenal y semanal para seguimiento de las coberturas en la jornada de VPH.
- ✓ Solicitud del censo de las niñas de 4 a 11 grado de bachillerato de las Instituciones Educativas ante la Secretaria de Educación Municipal.
- ✓ Confrontación de la información suministrada por la Secretaria de Educación por cada una de las Instituciones Educativas.
- ✓ Levantamiento del censo en terreno de las niñas de 4 a 11 grado de bachillerato y las niñas desescolarizadas de 9 a 17 años por cada una de las comunas.
- ✓ Solicitud del Biológico de VPH ante la Secretaria de Salud Departamental de acuerdo a la programación de los censos de las niñas encontradas en las Instituciones educativas.
- ✓ Con los censos se procedió a realizar la ejecución de la vacunación en las Instituciones educativas de acuerdo a los cronogramas

- propuestos con el sector educativo, bajo las normas de vacunación segura, con seguimiento a los ESAVI (Eventos Supuestamente Atribuidos a la Inmunización).
- ✓ Reportes semanales de vacunación con VPH por parte de las entidades vacunadoras ante la Secretaria de Salud Pública Municipal, para el seguimiento de coberturas semanales por cada una de las comunas.
  - ✓ Retroalimentación con los delegados de la Secretaria de educación Municipal, Coordinadores de zonas educativas, Rectores y entidades vacunadoras de los avances de vacunación en las Instituciones educativas.
  - ✓ Retroalimentación de las coberturas alcanzadas con la Secretaria de Salud Departamental, Ministerio de Salud y Protección Social y EAPB en ILLUMINATE (Encuentro virtual de las Instituciones Públicas y Privadas encargadas de los Programas Ampliados de Inmunización en el País)
  - ✓ Elaboración y ejecución del plan de choque Municipal para alcanzar coberturas optimas en el Municipio.
  - ✓ Seguimiento al Plan de choque de las EAPB para cumplimiento de coberturas de acuerdo a la población afiliada de niñas de 9 a 17 años.
  - ✓ Creación de cuentas de equipos vacunadores por medio del Sistema de Información Nominal del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAIWEB)
  - ✓ Digitación de los Registros Diarios de Vacunación de VPH en PAIWEB

#### **Evaluación:**

- ✓ Consolidación de la información de vacunación por comunas en el Comité Estratégico PAI
- ✓ Notificación por medio de boletines de prensa sobre los resultados exitosos obtenidos en cada fase y de los avances en los resultados de coberturas.

#### ➤ **Actores claves del proceso:**

- ✓ Compromiso desde el Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Educación, Gobernación del Valle del Cauca, Alcaldía de Cali, Secretaria de Salud Pública Municipal y Departamental, Secretaria de Educación Municipal.
- ✓ Coordinadores PAI y Gerentes de EAPB del régimen contributivo y subsidiado, ESEs, Régimen Especial, Entidades Vacunadoras privadas.

- ✓ Comunidad educativa, correspondientes a rectores, coordinadores, docentes de las Instituciones educativas públicas y privadas, padres de Familia.
- ✓ Profesionales y técnicos del área de la salud de todas las IPS de vacunación de la ciudad de Cali.
- ✓ Equipo de comunicaciones de las ESEs y EAPB, medios masivos de comunicaciones.
- ✓ Universidades y centros educativos

➤ **Cuáles han sido los factores críticos de éxito**

- ✓ Red de Trabajo articulado y coordinado entre Secretarías de Salud municipal y departamental, *las cinco Empresas Sociales del Estado, las Empresas Promotoras de Salud, las IPS vacunadoras de la ciudad, los regímenes especiales y los centros privados de vacunación.*
- ✓ Articulación la Secretaria de Educación Municipal a la jornada de vacunación de VPH en todas las Instituciones Educativas de la ciudad
- ✓ Compromiso, responsabilidad y dedicación de todos y cada uno de los profesionales trabajando arduamente en cada uno de los sectores.
- ✓ Apoyo financiero del ente territorial y el ente Nacional

○ **Aprendizajes generados a partir de su implementación**

- ✓ El trabajo constante en los territorios por parte de los equipos de vacunación permite que las coberturas en los territorios se mantenga.
- ✓ Se hace necesario el acompañamiento permanente en la asesoría de profesionales expertos en los Programas Ampliados de Inmunización que dinamicen las estrategias en los territorios.
- ✓ El trabajo en equipo y la comunicación permanente con cada uno de los miembros y responsables de la vacunación en territorios, permite una articulada coordinación y óptimos resultados.
- ✓ La articulación con la Secretaria de Educación permite la disponibilidad y receptibilidad de las Instituciones Educativas hacia la jornada de vacunación.

- **Obstáculos presentados y formas de superarlos**

Dentro de los principales obstáculos presentados al principio de la jornada fue la resistencia del sector educativo frente a la implementación de la jornada, el lograr una alianza estratégica con el sector educativo permitió aligerar resistencias y entrar de una manera exitosa a las Instituciones educativas mediante la retroalimentación constante de las metas y las coberturas en las diferentes comunas por Instituciones Educativas.

- **Costos asumidos por la entidad para su desarrollo y fuentes de financiación.**

La Jornada de vacunación de VPH del Municipio de Santiago de Cali, se ha ejecutado con recursos de la Nación, del Municipio, de las EAPB tanto contributivas como subsidiadas, el balance de costos de la jornada de agosto de 2012 a septiembre de 2013 están representados en el siguiente cuadro:

COSTO TOTAL JORNADA					
	Detalle	Población	Cantidad de Dosis		
	Población de 9 a 17 años	100.548	3		
Gastos entregados por el Ministerio de la Protección Social	INSUMOS	CANTIDAD	0% PERDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	Biológicos aplicados a la fecha	140.768		26.613	3.746.258.784
	Jeringa	140.768		100	14.076.800
	Carné	100.548		100	10.054.800
	<b>Total Insumos</b>				<b>3.770.390.384</b>
Gastos debe asumir el Municipio de Santiago de Cali	Costo de Equipos Vacunadores				4.116.000.000
	Costo de digitadores de VPH SSPM				120.000.000
	Costo de equipo VPH SSPM - 2 Profesionales, 2 técnicos, 3 auxiliares de enfermería				81.000.000
	Apoyo Logístico invertido				100.000.000
<b>GRAN TOTAL</b>					<b>4.417.000.000</b>

**Fuente:**Secretaría de salud Pública Municipal de Santiago de Cali  
Programa Ampliado de Inmunizaciones

## 5. Sustentabilidad en el tiempo

De acuerdo a la LEY 1626 DE 2013 de abril 30, el Congreso De La República, por medio de la cual se garantiza la vacunación gratuita y obligatoria a la población colombiana objeto de la misma, se adoptan medidas integrales para la prevención del cáncer cérvico uterino donde el Gobierno Nacional deberá garantizar la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano de manera gratuita a todas las niñas entre cuarto grado de básica primaria y séptimo grado de básica secundaria, para para su efectivo cumplimiento, el Gobierno Nacional deberá tomar las medidas presupuestales necesarias, articulada desde el Programa Ampliado de Inmunización, con la difusión de la jornada correspondiente en todo el territorio Nacional.

#### **D. Relación de Fuentes que permitan la verificación de la información**

- Ministerio de Salud y Protección Social
- Secretaria de Salud Departamental del Valle del Cauca
- Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali







## Formato para monitoreo de cobertura de VPH en terreno

Municipio / localidad		Barrio / centro poblado		Fecha del encuentro												Municipio				
Fecha	Código	Número completo del niño o niña	Tipo	Asignatura	Cobertura de vacunación		Educativa		Educativa		Tipo de encuentro									
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI

## Ficha de notificación ESAVI SIVIGILA

**SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
Subsistema de Información SIVIGILA  
Ficha de notificación

**Evento supuestamente atribuido a vacunación e inmunización ESAVI CódigoINS: 298**

REG-R02.003.0000-008 V-02 AÑO 2012

**RELACION CON DATOS BÁSICOS**

A. Nombres y apellidos del paciente \_\_\_\_\_ B. Tipo de ID\* \_\_\_\_\_ C. N° de identificación \_\_\_\_\_

\* TIPO DE ID: 1- RC REGISTRO CIVIL; 2- TI: TARJETA DE IDENTIDAD; 3- CC: CÉDULA CIUDADANA; 4- CE: CÉDULA EXTRANJERA; 5- PA: PASAPORTE; 6- MI: MENOR SIN ID; 7- AD: ADULTO SIN ID

5.1 Vacuna 1: Código \_\_\_\_\_ Dosis 2: Código \_\_\_\_\_ Vía 3: Código \_\_\_\_\_ Sitio 4: Código \_\_\_\_\_ Fecha de administración (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Fabricante \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

5.2 Vacuna 1: Código \_\_\_\_\_ Dosis 2: Código \_\_\_\_\_ Vía 3: Código \_\_\_\_\_ Sitio 4: Código \_\_\_\_\_ Fecha de administración (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Fabricante \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

5.3 Vacuna 1: Código \_\_\_\_\_ Dosis 2: Código \_\_\_\_\_ Vía 3: Código \_\_\_\_\_ Sitio 4: Código \_\_\_\_\_ Fecha de administración (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Fabricante \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

5.4 Vacuna 1: Código \_\_\_\_\_ Dosis 2: Código \_\_\_\_\_ Vía 3: Código \_\_\_\_\_ Sitio 4: Código \_\_\_\_\_ Fecha de administración (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ Fabricante \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

1. Vacuna: 01-BOG- 02-DPT- 03-VOP- 04-HB- 05-HB- 06-PENTAVALENTE- 07-TRIPLE VIRAL- 08-F.A. - 9-SR- 10-TdTD - 11-INFLUENZA - 13-ANTINEUMOCOCCO- 14-ANTIVARICELA - 15-ANTI ROTAVIRUS - 16-OTRA \_\_\_\_\_

2. Dosis: 01-PRIMERA - 02-SEGUNDA - 03-TERCERA - 04-ADICIONAL RN - 05-ÚNICA - 06-REFUERZO \_\_\_\_\_

3. Vía: 01-ORAL - 02- INTRADERMICA - 03- SUBCUTÁNEA - 04- INTRAMUSCULAR \_\_\_\_\_

**6. DATOS CLÍNICOS**

6.1 Hallazgos semiológicos (marque con una x los que se presenten)

Besegetis  Absceso  Linfadenitis  Fiebre  Convulsión febril  Convulsión sin fiebre  Episodio hipotónico  Parestesia

Parálisis  Encefalopatía  Meningitis  Urticaria  Eczema  Choque anafiláctico  Guillain Barre  Celulitis

Induración  Dolor local  Llanto persistente  Irritabilidad  Eritema  Otro \_\_\_\_\_

6.2 Si marcó otro, registre cual: \_\_\_\_\_

6.3 Tiempo transcurrido entre la aplicación y los síntomas \_\_\_\_\_

6.3.1 Tiempo \_\_\_\_\_ 6.3.2 Unidad de medida de tiempo \_\_\_\_\_

1. Años  2. Meses  3. Días  4. Horas

5. Minutos

**7. ANTECEDENTES**

7.1 Lugar de vacunación (nombre del puesto - centro de vacunación) \_\_\_\_\_

7.2 Departamento / municipio \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

7.3 Estado de salud previo a la vacunación \_\_\_\_\_

1. Sano  2. Decaído  3. Irritable  4. Febril

7.4 ¿Recibió medicamentos durante la semana anterior? \_\_\_\_\_

1. Sí  2. No ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

7.5 ¿Tiene antecedentes patológicos? \_\_\_\_\_

1. Sí  2. No ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

7.6 ¿Tiene antecedentes alérgicos? \_\_\_\_\_

1. Sí  2. No ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

7.7 ¿Tiene antecedentes adversos seguidos a vacunación? ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

**8. ESTADO Y CLASIFICACIÓN FINAL**

8.1 Estado del paciente \_\_\_\_\_

Pendiente  Recuperación sin secuelas  Recuperación con secuelas

8.2 ¿Se identificó exceso en el uso de dosis recomendadas? \_\_\_\_\_

1. Sí  2. No Describe: \_\_\_\_\_

8.3 ¿Se identificó uso equivocado del diluyente? \_\_\_\_\_

1. Sí  2. No Describe: \_\_\_\_\_

8.4 Clasificación final del caso \_\_\_\_\_

1. Caso relacionado con la vacuna  2. Caso relacionado con el programa  3. Caso coincidente  4. Caso no concluyente o desconocido  5. Pendiente

comos.sivigila@ins.gov.co/ ins.sivigila@gmail.com

043629526

## Formato de seguimiento de coberturas por colegio





## Estrategia de comunicaciones

**EXTENDERÁN JORNADAS DE VACINACIÓN CONTRA VPH EN CALI**

**BOLETÍN PUBLICADO POR ADN**

HASTA EL 31 DE JULIO CONTINÚA VACINACIÓN GRATUITA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN CALI

CalIDA MUNICIPIO DE CALI

**Se amplió jornada de vacunación gratuita contra el papiloma humano: niñas y jóvenes, entre 9 y 17 años, podrán vacunarse hasta el 31 de julio**

**BOLETÍN PUBLICADO POR LA PÁGINA DE LA ALCALDÍA**

**JULIO 2013**

CalIDA MUNICIPIO DE CALI

**VACUNAS GRATIS**

Calí. Hasta el 31 de julio se amplió el plazo para vacunarse sin costo contra el virus del papiloma humano. Se pueden acercarse a cualquiera de las 143 puestos de salud del Municipio. Informes: 5561153.

**BOLETÍN PUBLICADO EN EL PERIÓDICO Q' HUBO**

CalIDA MUNICIPIO DE CALI



**¡HOLA, SOY VIPAHU! Y YA TENGO MI VACUNA CONTRA EL VPH ... ¿Y TÚ?**

**Del 20 al 29 de junio, todas las niñas de 9 a 17 años tendrán la última oportunidad de vacunarse con 1ª dosis de VPH**

**Acércate al Centro de Salud más cercano.**

**¡PREGUNTA, INFÓRMATE Y VACÚNATE!**

Cualquier información lláma a la línea PAI Cali de la Secretaría de Salud Pública Municipal. Tel: 5561153

CalIDA MUNICIPIO DE CALI



**Registro fotográfico**

**Proceso de planeación y capacitación**



### Proceso de difusión



### Proceso de contratación



## Proceso de ejecución



## Acuerdos con Secretaria de Educación Municipal



Proceso de evaluación y monitoreo permanente a coberturas en comité estratégico PAI



Asistencia Técnica del Ministerio de Salud y Protección Social



## F. Informe Ejecutivo

### a. Información General de la Entidad

**Nombre de la Entidad:** Secretaría de Salud Pública Municipal – Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

**Misión de la Entidad:** “El Municipio de Santiago de Cali, como ente territorial, genera las condiciones necesarias para la oportuna prestación de los servicios públicos y sociales, a través de la planificación del desarrollo económico, social, ambiental y del territorio y, de la administración efectiva de los recursos, propiciando la participación ciudadana en la gestión pública, el ejercicio de los derechos y deberes constitucionales y la convivencia pacífica de sus habitantes, con el fin de mejorar su calidad de vida”.

**Representante Legal:** Rodrigo Guerreo Velasco – Alcalde de Santiago de Cali

**Nombre de la experiencia:** Experiencia exitosa de la Jornada de vacunación con VPH a las niñas de 9 a 17 años en el Municipio de Santiago de Cali.

**Líder de la Experiencia Postulada:** Liliana Alarcón Luna – Coordinadora del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI Cali.

**Dirección de la Entidad:** Calle 4B # 36-00 Barrio San Fernando.

**Ciudad:** Cali – Valle

**Teléfonos:** 5561153 Fax:

**Correo electrónicos:** [calisaludable@gmail.com](mailto:calisaludable@gmail.com)

#### Categoría en la cual se ubica la entidad

Nacional \_\_\_\_\_ Departamental \_\_\_\_\_ Municipal   x  

**Nota:** Por las características de las entidades capitales se ubicarán dichas experiencias en el nivel departamental

#### Énfasis temático en el cual se postula la experiencia

- **Transparencia , Participación y servicio al ciudadano:** \_\_\_\_\_
- **Gestión del Talento Humano:** \_\_\_\_\_
- **Eficiencia Administrativa:**           X
- **Gestión Financiera:** \_\_\_\_\_

## **b. Descripción de la Experiencia**

- **En qué consiste la experiencia:**

En presentar los elementos de éxito para la implementación de la jornada de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), en el Municipio de Cali, que se viene operando desde el mes de agosto del año 2012, en diferentes etapas, con la cooperación de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB del régimen, subsidiado y contributivo ESEs, Régimen especial y centros privados de vacunación, en cabeza de la Secretaría de Salud de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali.

- **Razones que motivaron al desarrollo de la experiencia:** La implementación innovadora de las estrategias de vacunación con VPH en la ciudad de Cali, surge como parte del cumplimiento a los lineamientos entregados por el Ministerio de Salud y Protección Social - MSPS, para el desarrollo por parte de las entidades territoriales en todo el país de la

introducción de la vacuna contra el VPH, para el Programa Ampliado de Inmunización de la ciudad de Cali, ha sido una prioridad dentro de su esquema de trabajo llevar los servicios de vacunación sin barreras contribuyendo de esta manera a las condiciones de salud y bienestar de la población.

### **C. Análisis de la experiencia a presentar según los criterios de evaluación**

#### **1. Innovación, creación o adaptación de tecnología administrativa**

- **Desarrollo de nuevas o mejores prácticas que optimicen la realización del trabajo, el desempeño de las funciones o la prestación de los servicios.**

La estrategia implementada para la ciudad de Santiago de Cali, en la Vacunación de VPH generó la integración de experiencias anteriores frente a la introducción de biológicos nuevos y vacunación masiva en un corto periodo de tiempo para cual se retomó la estrategia del trabajo articulado con las EAPB, ESEs y la interacción entre la Secretaria de Salud y Secretaria de Educación Municipal, permitiendo empoderar y mantener un modelo que facilita el seguimiento de la vacunación por comunas y sostener alianzas para la vacunación sin barreras tanto en las instituciones educativas como en los puntos de vacunación para alcanzar la meta propuesta. De igual forma se requirió de las siguientes ayudas tecnológicas como:

**Meta compartida, Personal exclusivo y calificado, Convocatoria y movilización social, Innovación en formatos y presentación de la información, Mapeo de las instituciones por comunas, Estrategias para captación de niñas, Apoyo por parte la Secretaria de Educación Municipal, Equipo de seguimiento a la jornada de VPH.**

- **Implementación de nuevas o mejores formas de organizar el trabajo, de desempeñar las funciones o de prestar los servicios**

En la **primera fase** que inicio en el mes de agosto de 2012, se realizó la introducción del biológico gratuito de VPH para todas las niñas de 4 grado de básica primaria con un esquema acortado de 0,2,6 meses, en este proceso fue el primer acercamiento a las Instituciones Educativas para llevar el lineamiento dado por el MSPS; para lo cual se requirió realizar alianzas desde las EAPB y ESEs, para poner a disponibilidad los equipos vacunadores en los territorios a través de concertaciones desde los Comités Estratégicos.

Para la **Segunda fase** que se da comienzo desde el mes de abril del 2013 se realiza la introducción a gran escala a 9 cohortes de niñas de 4 grado de básica primaria a 11 grado de bachillerato, y niñas desescolarizadas entre 9 a 17 años de edad, bajo un modelo de esquema de vacunación 0,6, y 60 meses, para alcanzar esta meta la Secretaria de Salud Municipal convoca nuevamente todas las EAPB y ESEs para fortalecer las alianzas estratégicas hechas en los territorios y ampliar el número de equipos a disponibilidad en los territorios por comunas para todo el despliegue de la jornada en todas las Instituciones educativas e IPS de

vacunación de la ciudad, se realiza el acercamiento con la Secretaria de Educación para hacer posible la entrada al 100% de las Instituciones educativas, eliminando de esta manera las barreras en el sector educativo y difundiendo la jornada en toda la comunidad educativa.

La **tercera fase** está en proceso de implementación desde el mes de octubre para todas las niñas que cambiaron de año lectivo y pasaron a 4 grado de básica primaria.

- **Apropiación de nuevos comportamientos y actitudes frente a la realización del trabajo, el desempeño de las funciones o la prestación de los servicios.**

El diseño de la jornada de vacunación de VPH permite fortalecer los lazos de cooperación entre las diferentes entidades, disminuyendo las barreras y el acceso en la vacunación y permitiendo el logro exitoso en las coberturas de vacunación a la fecha. Es una estrategia que debe continuarse para seguir teniendo coberturas óptimas en el Municipio de Santiago de Cali. Cabe resaltar el compromiso desde la alta gerencia con el proceso y la asignación de recursos financieros y el fortalecimiento de los servicios de vacunación para la captación de la población objeto de vacunación.

- **Destaque el aporte de la experiencia a la resolución de uno o varios problemas de gestión pública.**

La estrategia de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, como prevención primaria en Salud se constituye en un elemento poderoso en la disminución de morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino, siendo esta vacuna un elemento tecnológico. Lo que representa que toda la inversión y articulación para la jornada cobre vital importancia a largo plazo para todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en la carga de enfermedad y años potencialmente perdidos por infección del Virus del Papiloma Humano.

## **2. Resultados e impacto.**

Durante la primera fase en Colombia se vacunaron las niñas de 9 a 17 años de cuarto (4) grado de primaria. En Cali se **censaron** 14.045 niñas de las cuales se vacunaron con **primeras dosis** 13.807 para una cobertura del **98,3 %**. Con **segunda dosis** se vacunaron 13.765 para un porcentaje del **98 %**. Con **tercera dosis** a la fecha se han vacunado 13.392 para una cobertura **del 95.4%**.

Se censaron **797** colegios públicos y privados en todas las comunas de la ciudad para una cobertura del 99.7 %.

Durante el **año 2013** Segunda fase de la Jornada de vacunación de VPH, para la ampliación de cobertura de niñas de 4 a 11 grado de bachillerato y niñas desescolarizadas de 9 a 17 años, se ha **censado** 100.548 niñas y se han **vacunado** 97.976 niñas con primeras dosis. Con una cobertura del 97,4%. Se ha llegado a 1.874 niñas desescolarizadas.

El impacto en Salud Pública se evaluará en 10 años donde se podrá medir el impacto en la morbilidad por cáncer de cuello uterino.

### 3. Posibilidad de réplica y transparencia a otras entidades

- **Condiciones de flexibilidad que le permiten a la experiencia ser replicada en otras entidades.**

La estrategia de vacunación de VPH en la ciudad de Cali, es un modelo totalmente replicable para cualquier municipio del país que lleva a cabo la jornada de vacunación con VPH y en todo el modelo de direccionamiento del Programa Ampliado de Inmunización, La articulación con el sector educativo y todos los actores del sistema de salud permiten que la vacunación en las instituciones educativas sea un éxito, permitiendo que las coberturas de vacunación sean útiles y se logre alcanzar medidas preventivas en salud pública con óptimos resultados. Es así, como el proceso de implementación de la estrategia, desde su planeación, ejecución y evaluación, se convierte en un modelo replicable y ajustable para la ejecución de jornadas de vacunación.

#### ➤ **Etapas de la proyecto – Cómo se ha desarrollado**

##### **Planeación**

- ✓ Revisión y adaptación de los lineamientos MSPS
- ✓ Revisión de la población meta
- ✓ Elaboración de la metodología de trabajo
- ✓ Presupuesto de equipos y movimientos por cada una de las comunas.
- ✓ Planeación de trabajo con las EAPB y las ESEs para realizar acuerdos de trabajo en terreno .
- ✓ Capacitación en los lineamientos del MSYPS para la jornada al personal vacunador de las EAPB, ESEs y IPS.
- ✓ Programación para vacunación en Instituciones educativas.
- ✓ Difusión y movilización social a través de los medios masivos de comunicación (Televisión, Radio, Prensa), volantes, carteleros y cartillas.

##### **Ejecución:**

- ✓ Se realizó el proceso de contratación de los equipos vacunadores
- ✓ Disponibilidad de los recursos logísticos
- ✓ Socialización de los formatos de reporte quincenal
- ✓ Levantamiento del censo en terreno de las niñas de 4 a 11 grado de bachillerato y las niñas desescolarizadas de 9 a 17 años por cada una de las comunas.
- ✓ Solicitud del Biológico de VPH.
- ✓ Con los censos se procedió a realizar la ejecución de la vacunación en las Instituciones educativas de acuerdo a los cronogramas

- ✓ Reportes semanales de vacunación con VPH por parte de las entidades vacunadoras
- ✓ Retroalimentación de las coberturas alcanzadas con la Secretaria de Salud con la Secretaria de Educación Municipal
- ✓ Digitación de los Registros Diarios de Vacunación de VPH en PAIWEB

 **Evaluación:**

- ✓ Consolidación de la información de vacunación por comunas en el Comité Estratégico PAI
- ✓ Notificación por medio de boletines de prensa sobre los resultados exitosos obtenidos en cada fase y de los avances en los resultados de coberturas.

➤ **Actores claves del proceso:**

Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Educación, Gobernación del Valle del Cauca, Alcaldía de Cali, Secretaria de Salud Pública Municipal y Departamental, Secretaria de Educación Municipal, EAPB, ESEs, Régimen Especial, Entidades Vacunadoras privadas, Comunidad educativa, Profesionales y técnicos del área de la salud de todas las IPS de vacunación de la ciudad de Cali, Universidades y centros educativos

➤ **Cuáles han sido los factores críticos de éxito**

Red de Trabajo articulado y coordinado entre Secretarías de Salud municipal y departamental, *las cinco Empresas Sociales del Estado, las Empresas Promotoras de Salud, las IPS vacunadoras de la ciudad, los regímenes especiales y los centros privados de vacunación, la articulación la Secretaria de Educación Municipal a la jornada de vacunación de VPH en todas las Instituciones Educativas de la ciudad y el compromiso, responsabilidad y dedicación de todos y cada uno de los profesionales y el apoyo financiero del ente territorial y el ente Nacional*

○ **Aprendizajes generados a partir de su implementación**

- El trabajo constante en los territorios por parte de los equipos de vacunación permite que las coberturas en los territorios se mantenga.
- Se hace necesario el acompañamiento permanente en la asesoría de profesionales expertos en los Programas Ampliados de Inmunización que dinamicen las estrategias en los territorios.
- El trabajo en equipo y la comunicación permanente con cada uno de los miembros y responsables de la vacunación en territorios, permite una articulada coordinación y óptimos resultados.
- La articulación con la Secretaria de Educación permite la disponibilidad y receptibilidad de las Instituciones Educativas hacia la jornada de vacunación.

○ **Obstáculos presentados y formas de superarlos**

Dentro de los principales obstáculos presentados al principio de la jornada fue la resistencia del sector educativo frente a la implementación de la jornada, el lograr una alianza estratégica con el sector educativo permitió aligerar resistencias y entrar de una manera exitosa a las Instituciones educativas mediante la retroalimentación constante de las metas y las coberturas en las diferentes comunas por Instituciones Educativas.

- **Costos asumidos por la entidad para su desarrollo y fuentes de financiación.**

La Jornada de vacunación de VPH del Municipio de Santiago de Cali, se ha ejecutado con recursos de la Nación, del Municipio, de las EAPB tanto contributivas como subsidiadas, el balance de costos de la jornada de agosto de 2012 a septiembre de 2013 están representados en un costo para biológicos de \$3.746.238.784 millones de pesos y \$4.417.000.000 millones de pesos en apoyo logístico y recurso humano para la ejecución de la jornada.

#### **4. Sustentabilidad en el tiempo**

De acuerdo a la LEY 1626 DE 2013 de abril 30, el Congreso De La República, por medio de la cual se garantiza la vacunación gratuita y obligatoria a la población colombiana objeto de la misma, donde el Gobierno Nacional deberá garantizar la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano de manera gratuita a todas las niñas entre cuarto grado de básica primaria y séptimo grado de básica secundaria, para para su efectivo cumplimiento, el Gobierno Nacional deberá tomar las medidas presupuestales necesarias, articulada desde el Programa Ampliado de Inmunización, con la difusión de la jornada correspondiente en todo el territorio Nacional.

#### **G. Relación de Fuentes que permitan la verificación de la información**

- Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaria de Salud Departamental del Valle del Cauca, Secretaria de Educación Municipal de Santiago de Cali