



Lecciones aprendidas

JORNADAS DE VACUNACIÓN BOGOTÁ D.C

A partir del 18 de febrero de 2021, Bogotá inicia la jornada de inmunización contra el COVID-19 realizada a través de tres líneas:



Inmunización al talento humano de primera línea de las IPS con servicios de Unidad de Cuidados Intensivos.



Inmunización de personas mayores de 80 años a través de agendamiento por las EAPB.



Inmunización a personas mayores de 80 años en hogares geriátricos y centro penitenciarios.

Lecciones Aprendidas Jornadas de Vacunación COVID-19

Manuel Alfredo González Mayorga
Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento

Eliana Ivont Hurtado Sepúlveda
Directora de Calidad de Servicios de Salud

Martha Yolanda Ruiz Valdés
Directora de Provisión de Servicios de Salud

Angelica María Matiz Plaza
Paula Marcela Sanchez Herrera
Sindy Natali Espinosa Sierra

Profesionales Especializados Dirección de Calidad de Servicios de Salud



Inmunización Al Talento Humano De Las IPS Con Servicios De Unidad De Cuidados Intensivos

Inicia el proceso con una fase de alistamiento que comprendió la ejecución de visitas de asistencia técnica enfocada a brindar al prestador el acompañamiento para la puesta en funcionamiento de los puntos de vacunación, realizando información de los requisitos mínimos exigidos por el Ministerio de Salud y Protección Social consignados en la Resolución 3100 de 2019 y en los Lineamientos Técnicos y Operativos para la Vacunación Contra El Covid-19. Las visitas se desarrollaron en las 71 IPS del distrito que cuenta con servicios de unidad de cuidados intensivos para la puesta en funcionamiento de los servicios de vacunación a través de tres opciones: habilitación del servicio, autorización transitoria o alianza estratégica con una IPS que contara con el servicio de vacunación en modalidad extramural.

Una vez realizada esta primera fase de alistamiento y en respuesta al Plan De Vacunación Nacional y al número de vacunas que fueron entregadas a Bogotá por el Ministerio de Salud y Protección Social, se inicia la vacunación al talento humano en IPS, en estas instituciones se realizaron acciones de simulacro y seguimiento, con los siguientes objetivos:

- **Visita de Simulacro:** el objetivo de esta jornada era identificar las oportunidades de mejora y fortalezas de cada institución mediante un ejercicio de vacunación simulado; como resultado de esta jornada se implementaron acciones de mejoramiento al interior de cada IPS encaminadas a dar cumplimiento a los requisitos mínimos exigidos y a garantizar un proceso de vacunación seguro y eficiente.
- **Seguimiento:** para verificar los ajustes realizados con base a las oportunidades de mejora evidenciadas durante el simulacro, además de ello, se verificó en campo la etapa de alistamiento de la institución para la vacunación.

Ahora bien, durante las jornadas de inmunización del talento humano en salud, también se desarrollaron actividades de acompañamiento desde la Subsecretarías de Servicios de Salud y Aseguramiento y la Subsecretaría de Salud Pública, ejercicios que consistieron en identificar las fortalezas y oportunidades de mejora durante cada fase del ciclo de vacunación, lo cual sirvió como insumo para la construcción de la bitácora de lecciones aprendidas, las cuales se enlistan a continuación:

Recepción Técnica de la Vacuna

- Se evidenció en las IPS apoyo logístico de los químicos farmacéuticos para el control de almacenamiento idóneo de los biológicos, mediante la marcación con sticker de identificación de fecha y hora.
- Las IPS cuentan con un área exclusiva para la recepción y almacenamiento de la vacuna y los equipos correspondientes a su conservación.
- Se realiza control y seguimiento de la temperatura con el fin de identificar estabilidad y necesidad de cambiar el paquete frío además garantizar la conservación de temperatura indicada de: 2°C a 8°C.
- Se garantiza la seguridad y custodia de la vacuna en todas las fases del proceso a través de diferentes mecanismos y puntos de control.
- Como oportunidad de mejora se identifica que las IPS deben fortalecer la cantidad de paquetes de frío y la estandarización del procedimiento de toma y registro de temperatura con los diferentes tipos de dispositivo disponibles (termómetros infra rojos).

Recepción Del Paciente

- Se evidencia planificación detallada del proceso de agendamiento de los pacientes.
- Se evidencia fortaleza en el proceso de sensibilización al talento humano
- Se evidencia la disponibilidad de personal de la institución para la gestión de cero filas
- Se evidencia en la Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy el cumplimiento estricto de la ruta de vacunación trazada por la IPS.
- En las IPS Se evidencia estrategia para la trazabilidad en el proceso de vacunación, denominado “pasaporte”, el cual permite al final del proceso y antes de entregar el carnet de vacunación poder verificar el cumplimiento de todos y cada uno de los puntos de control.
- Se evidencian oportunidades de mejora relacionadas con la capacidad instalada en las salas de espera, en particular para garantizar el aforo.
- Como oportunidad de mejora se identifica el cargue de información en el aplicativo PISIS de la totalidad del talento humano de primera línea y su visualización en MIVACUNA.
- Se presenta retrasos en el proceso, dado que actualmente se debe depurar la base de datos PISIS, a fin de identificar los colaboradores que trabajan en varias instituciones y

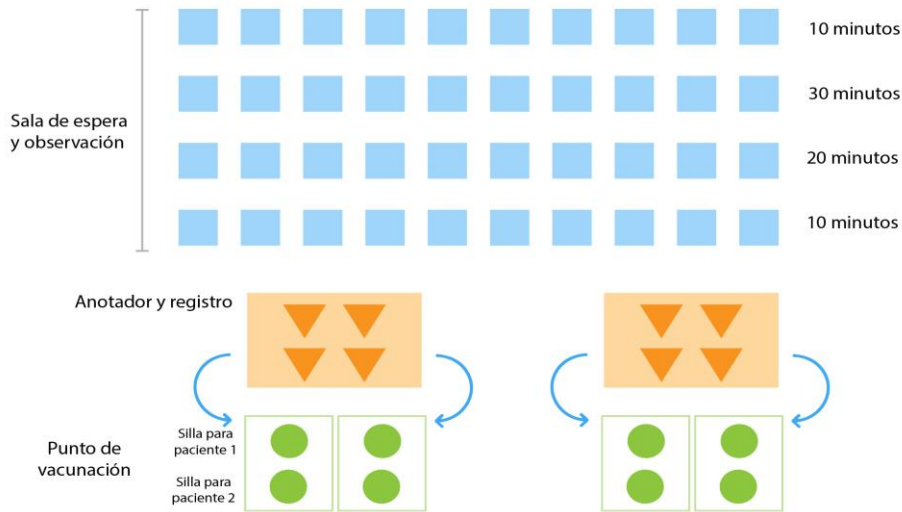
hacer una trazabilidad de dosis asignadas.

- Como oportunidad de mejora se identifica que es necesario garantizar el distanciamiento entre los puntos de recepción al momento de realizar el registro, de tal manera que se garantice la confidencialidad y privacidad de la información suministrada en el momento de indagación.

Vacunación

- La experticia del talento humano en vacunación en algunas IPS fue evidente, lo que permitió que el número de dosis por cada vial correspondiera a 6
- Se evidencia en algunas IPS como fortaleza la participación de los perfiles orientadores y equipos interdisciplinarios a lo largo de las fases del proceso de vacunación para mantener la fluidez de todo el proceso.
- Se evidencia que en las IPS el talento humano cuenta con entrenamiento frente al conocimiento de la ficha técnica de la vacuna, y procesos de capacitación inmediata al talento humano para abordar contraindicaciones y temores.
- Se evidencian oportunidades de mejora relacionadas con la gestión interna de residuos en los puntos de vacunación.
- Se debe fortalecer el entrenamiento del talento humano enfocado en la técnica de dilución de los biológicos, para garantizar las dosis según especificación del fabricante.
- De acuerdo con los esquemas implementados por cada prestadora, la IPS con mayor productividad corresponde a la Unidad de Servicios de Salud de Kennedy, Clínica Colombia y Fundación Santa Fe.
- Se identifican dos tipos de modelo de vacunación Individual y Múltiple, con esquemas logísticos orientados a garantizar procesos continuos relacionados con su nivel de productividad. A continuación, se podrá observar ejemplos de los esquemas de vacunación múltiple e Individual evidenciados en las visitas de acompañamiento:

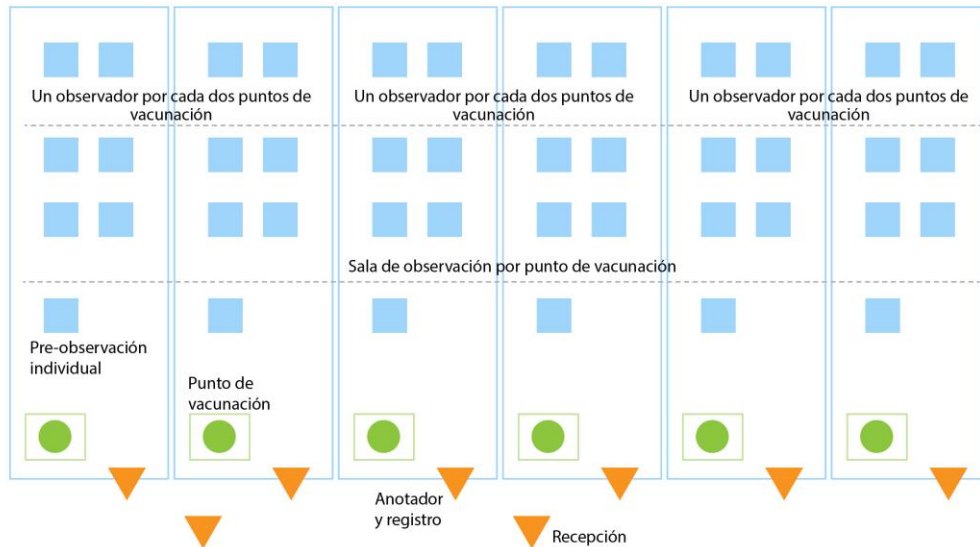
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY PUNTO DE VACUNACIÓN INDIVIDUAL



PRODUCTIVIDAD TEÓRICA

1530 vacunados
9 puntos de Vacunación
10 vacunados / Hora/ punto

CLINICA COLOMBIA - PUNTO DE VACUNACIÓN INDIVIDUAL

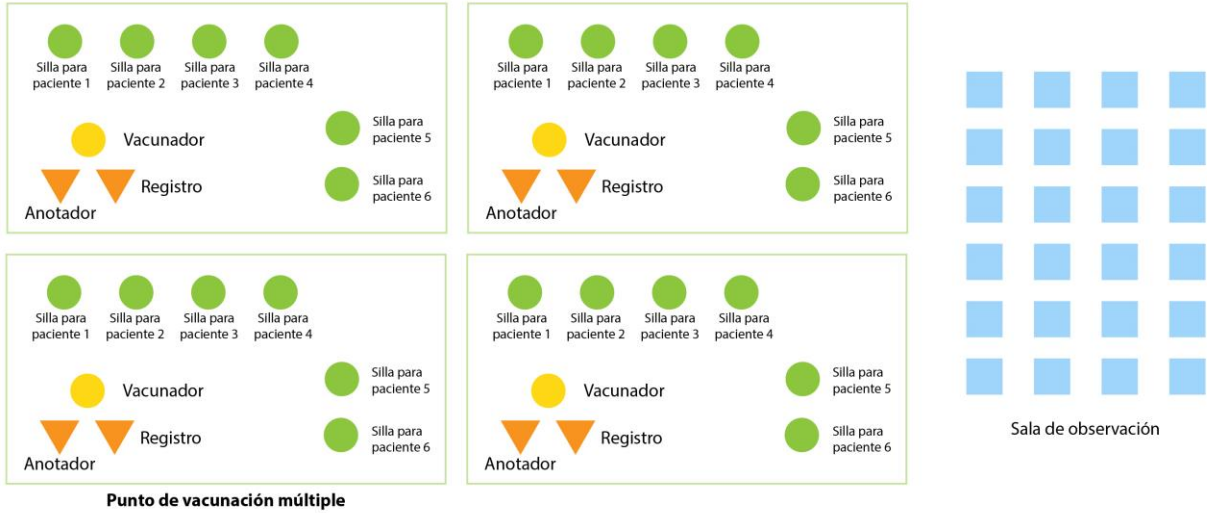


PRODUCTIVIDAD TEÓRICA

1762 vacunados
12 puntos de Vacunación

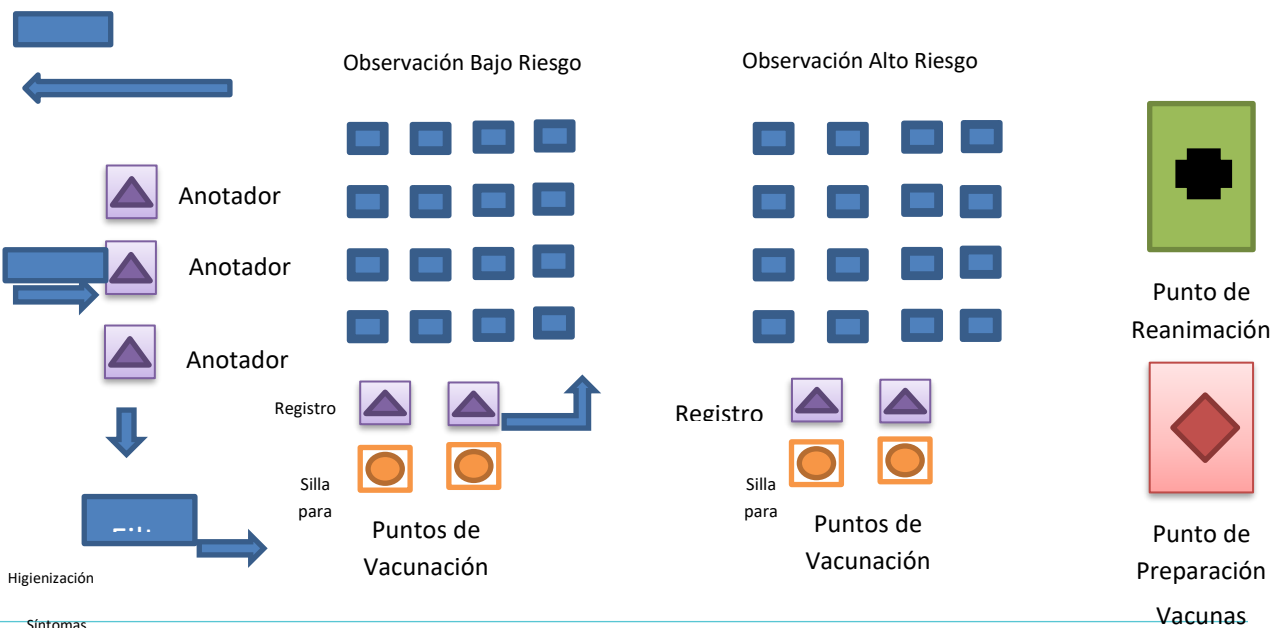
6 vacunados / Hora/ punto

HOSPITAL MILITAR – PUNTO DE VACUNACIÓN MÚLTIPLE



PRODUCTIVIDAD
1832 vacunados
4 puntos de Vacunación
12 vacunados / Hora / punto

COLISEO HOSPITAL SAN IGNACIO – PUNTO DE VACUNACIÓN INDIVIDUAL



Se realizó el 26 de Febrero de 2021 visita de referenciación comparativa al Hospital San Ignacio, el cual habilitó puntos en el coliseo de la Universidad Javeriana. El objetivo de la visita de referenciación era conocer el modelo de atención para las diferentes fases de la vacunación y las consideraciones a tener en cuenta para la puesta en marcha de las jornadas de inmunización para la vacunación Covid-19 masiva como es el caso de los coliseos y espacios comunicatorios para las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito.

Observación

- Se evidencia que en las IPS adelantaron la gestión necesaria para adecuar las áreas de observación post vacunación, disponiendo de diferentes espacios dentro de las instituciones.
- Es necesario realizar los cálculos de capacidad de las salas de observación teniendo en cuenta la productividad de cada punto de vacunación.
- Se evidencia que en las IPS dispusieron de talento humano con perfil de auxiliar de enfermería, enfermera, médico general e incluso especialista urgenciólogo para hacer el monitoreo post vacunación de los usuarios.
- Las oportunidades de mejora para esta fase del ciclo de vacunación estuvieron relacionadas con la capacidad instalada, sin embargo, en una de las instituciones implementó acciones correctivas de manera inmediata que les permitieron ampliar la capacidad y continuar con el proceso de vacunación.
- A lo largo de las jornadas se presentaron ESAVI al interior de las instituciones los cuales fueron gestionados dentro de la misma institución dando respuesta a lo establecido en los planes de emergencias formulados previo al inicio de las jornadas.

Registro

- Como oportunidad de mejora general se presentó el no funcionamiento óptimo de la plataforma PAIWEB, lo que hizo que las veinte instituciones activaran planes de contingencia para el registro del talento humano como fue registro en Excel.
- Revisión de carnés para corroborar que la información consignada fuera la correcta y adecuada.



Inmunización de personas mayores de 80 años a través de EAPB

En esta segunda línea de inmunización de las personas mayores de 80 años, también se desarrollaron actividades de acompañamiento para identificar las fortalezas y oportunidades de mejora durante cada fase de la ruta de vacunación, lo cual se consignó en la construcción de la bitácora de lecciones aprendidas, las cuales se enlistan a continuación:

Recepción Técnica de la Vacuna

- Se realiza entrega a centros de acopio quienes se encargan de hacer la distribución a las diferentes sedes de la IPS.

Recepción Del Paciente

- Dentro de la implementación de estrategias se evidencia una escala de vulnerabilidad en los criterios de agendamiento para los pacientes con el fin de definir la modalidad de aplicación de la vacuna.
- Se evidenció una organización oportuna de la logística y la infraestructura 2 horas antes del inicio de jornada.
- Se evidencio en algunas IPS vacunadoras se implementaron estrategias de inducción de la Demanda para suplir agendamiento por parte de las AEPB.
- Como oportunidad de mejora a trabajar, se observó que en algunas IPS las bases de agendamiento no se registraron números de contacto que facilitaran al comunicación y confirmación del agendamiento.
- El agendamiento se realizó a través de varias plataformas (Don Doctor, por ejemplo y telefónicamente por parte de las sedes vacunadoras), sin embargo, el seguimiento en la plataforma no permitía exportar archivo plano para verificar el agendamiento en forma integral.
- Todas las sedes adelantaron gestión para cubrir cupos de las personas que deciden no vacunarse, a través de la implementación de ruta para llamar a nuevas personas por inducción de demanda.
- Se observa la disponibilidad de instalaciones amplias y talento humano suficiente para evitar represamiento de pacientes en todas las IPS de esta jornada, sin embargo, es

oportunidad de mejora la logística para la gestión de filas.

- Como oportunidad de mejora se identifica que es necesario garantizar el distanciamiento entre los puntos de recepción al momento de realizar el registro, de tal manera que se garantice la confidencialidad y privacidad de la información suministrada en el momento de indagación.

Vacunación

- En algunas IPS se resalta la implementación de la estrategia de varios filtros y acompañamiento denominado **edecanes** por cada usuario, acompañando toda la ruta de vacunación hasta su egreso, minimizando angustia y desinformación.
- Se evidencio estrategias que permitieron habilitar puntos de vacunación adicionales a fin de responder a la demanda de la jornada.
- Se evidencian oportunidades de mejora relacionadas con la gestión interna de residuos en los puntos de vacunación.

Observación

- Se evidencia el fortalecimiento de protocolo de desinfección del mobiliario entre pacientes y médico en sala de observación.
- En algunas IPS aseguraron espacios para el área de observación y su correspondiente logista con el flujo de pacientes.
- A lo largo de las jornadas se presentaron reacciones esperadas por la vacuna los cuales fueron gestionados dentro de la misma institución dando respuesta a lo establecido en los planes de emergencias formulados previo al inicio de las jornadas.

Registro

- Se evidencia Implementación de estrategia de Ruta de la salud para transportar ida y vuelta cerca de domicilio a usuarios con acompañante.
- Como oportunidad de mejora general se presentó el no funcionamiento óptimo de la plataforma PAIWEB, lo que hizo que instituciones activaran planes de contingencia para el registro.



Inmunización de personas mayores de 80 años institucionalizado IPM y Centros Penitenciarios

Los aspectos identificados en este primer ejercicio de vacunación son para la tercera línea definida en la primera fase, se mencionan a continuación:



- Se evidenció que desde la IPM el consentimiento fue diligenciado previamente.
- La población mayor de 80 años de IPM rendimiento por hora es menor a 4 por hora, lo cual está relacionado con los usos y rutinas de este tipo de instituciones, los cuales deben ser respetados y tenidos en cuenta en la planeación.
- Por lo anterior es preciso confirmar en la IPM previamente el agendamiento
- Acompañamiento y seguimiento posterior a la vacunación. (Entorno vivienda PS-PIC)
- Revisar la disponibilidad de tecnología para cargue en tiempo real para realizar el cargue de información manual y NO en tiempo real.
- Disponibilidad de una ruta por zonas de ambulancias básica y medicalizadas
- Entrega a la IPM el número telefónico para llamar ante necesidad de respuesta inmediata.
- Individualizar el estado de salud en casos de comorbilidades graves previo a la vacunación.
- Hacer cruce de base de datos con base de positivos COVID-19 de 3 meses.

Reporte de Población Vacunada en Bogotá

Durante la primera fase de inmunización contra Covid-19 con corte a 16 de Marzo 2021, se ha logrado la aplicación de 203.619 dosis a población mayor de 80 años y talento humano en salud de primera fase etapa 1 y etapa 2 de la red hospitalaria pública y privada del Distrito.