



PERÚ

Ministerio de Salud

PLAN OPERATIVO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

30 de enero 2021

EL PERÚ PRIMERO



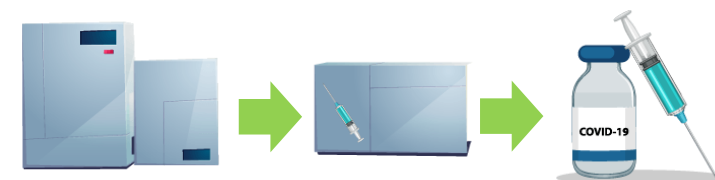
Flujo del primer lote de vacunas - Sinopharm

VACUNACIÓN

CENTROS DE VACUNACIÓN

- El personal de salud se vacuna en el EE.SS donde labora
- La vacunación está a cargo del profesional de enfermería.
- Ratio de productividad (60 a 90 personas x vacunador x turno de 6 horas)

PROCESO DE PREPARACIÓN DE VACUNA



2 – 8 °C

VACUNACIÓN SEGURA

De acuerdo a la normativa vigente



Vacunador



Anotador

ACOMPañAMIENTO FFPP

ARRIBO DE LA VACUNA



China



Aeropuerto
Jorge Chávez

5 días aproximadamente

1 millón de dosis de vacunas (2 – 8 °C)

CENARES



I FASE



Personal de Salud
500,000

MINSA
ESSALUD
Ejército
Marina
FAP
PNP
Privados

DISTRIBUCIÓN

CENARES



DIRIS/DIRESA/GERESA

Recibe y distribuye



Hospitales/Redes/Microredes



Centros de vacunación



ACOMPañAMIENTO DE LAS FUERZAS ARMADAS

VACUNA CONTRA LA COVID-19 LABORATORIO SINOPHARM

El Instituto de Productos Biológicos de Beijing crea una vacuna inactivada (virus muerto) contra el covid-19, los ensayos clínicos son desarrollados por la empresa estatal china Sinopharm. Con una eficacia del 79,34 %, es aprobada por el gobierno chino. Siendo una vacuna eficaz y segura para proteger a la población está pendiente la publicación de los resultados de fase 3. Los estudios de fase 1- 2 mostró que la vacuna no causó ningún efecto secundario grave y permitió a las personas producir anticuerpos contra el coronavirus.



En julio del 2020, comenzó un ensayo de fase 3 en los Emiratos Árabes Unidos, en Agosto del 2020 en Perú y en Marruecos. En el país los estudios han sido desarrollados por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y la Universidad Peruana Cayetano Heredia con 12,000 participantes.

TIPO DE VACUNA		Vacuna SARS-COV-2 (Vero Cell) inactivada
FABRICANTE		Beijing Institute of Biological Products Co. Ltd/Sinopharm.
PRESENTACION		0.5 ml/ dosis, en vial monodosis
VIA y SITIO DE ADMINISTRACION		Vía Intramuscular (Brazo: músculo deltoides)
ESQUEMA DE VACUNACION		1era dosis al primer contacto 2da dosis Según lo indicado en el Inserto.
NUMERO DE DOSIS		02
INDICACIONES		Prevención se COVID-19 graves
CONSERVACION DE LA VACUNA		+2 a +8°C
POSIBLES EFECTOS ADVERSOS POST VACUNALES		En el lugar de la aplicación de la vacuna como: dolor, ligera hinchazón, enrojecimiento. Algunas reacciones sistémicas como dolor de cabeza, malestar general, dolores musculares o cansancio. Dichas reacciones se resuelven o pasan entre 48 a 72 horas de vacunado.
CONTRAINDICACIONES		Hasta el momento no se han establecidos contraindicaciones a la vacuna.



**Por Precaución
no se vacuna a la Gestante**

Esta por aprobación:

- DIRECTIVA SANITARIA N° -MINSA/2021/DGIESP
- DIRECTIVA SANITARIA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERÚ

I Fase de Vacunación :Proteger la integridad del Sistema de Salud y continuidad de los servicios básicos

A quienes vamos a vacunar??



Todo el Personal de Salud asistencial y administrativo, incluido personal de Limpieza y Vigilancia del ESTABLECIMIENTO DE SALUD (C.S, P.S, Hospitales) GERESA/DIRESA/DIRIS/Redes

IMPORTANTE:

LA VACUNACION ES VOLUNTARIA, establecido en la Ley N° 31091, Ley que garantiza el acceso al tratamiento preventivo y curativo de la enfermedad por coronavirus sars-cov-2 y de otras enfermedades que dan origen a emergencias sanitarias nacionales y otras pandemias declaradas por la Organización Mundial de la Salud

Toda persona que voluntariamente acepte vacunarse debe firmar el **formato de consentimiento informado**.

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA APLICACIÓN DE LA VACUNA
CONTRA LA COVID-19**

DIRIS / GERESA / DIRESA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		
NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	DNI
DOMICILIO		TELF. DE CONTACTO	

Preguntas de detección de COVID-19	SI	NO
1. En las últimas dos semanas, ¿ha dado positivo en COVID-19 o actualmente está siendo monitoreado por COVID-19?		
2. En las últimas dos semanas, ¿ha tenido contacto con alguien que dio positivo en COVID-19? ¿Está en cuarentena?		
3. ¿Tiene actualmente o ha tenido en los últimos 14 días fiebre, escalofríos, tos, dificultad para respirar, falta de aire, fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, pérdida del gusto y del olfato, dolor de garganta, náuseas, vómitos o diarrea?, ¿Ha recibido plasma de paciente convaleciente?		

Preguntas de detección previas a la inmunización	SI	NO
1. ¿Está enfermo hoy? (Por ejemplo, ¿tiene fiebre, un resfriado o congestión?) ¿Tiene usted un problema de sangrado o está tomando medicamentos para adelgazar o hematológico?		
2. ¿Padece de alergias o reacciones leves o moderadas a algún alimento, medicamento, vacuna o látex? (Por ejemplo, huevos, gelatina, neomicina, timerosal, etc.)		
3. ¿Alguna vez tuvo una reacción grave después de recibir una vacuna? ¿Ha sufrido desmayos con frecuencia, particularmente después de vacunarse? ¿Alguna vez un		

3. ¿Alguna vez tuvo una reacción grave después de recibir una vacuna? ¿Ha sufrido desmayos con frecuencia, particularmente después de vacunarse? ¿Alguna vez un médico u otro profesional de atención médica le ha advertido sobre la posibilidad de recibir determinadas vacunas o recibirlas fuera de un entorno médico?		
4. ¿Ha recibido alguna vacuna o le han realizado una prueba cutánea de tuberculosis en las últimas 4 semanas? ¿Recibirá alguna vacuna en las próximas 4 semanas?		
5. En los últimos 90 días, ¿ha recibido una transfusión de sangre o productos derivados de la sangre, incluido plasma de convaleciente?		
6. ¿Tiene cáncer, leucemia, virus de inmunodeficiencia humana (HIV)/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (AIDS), artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, enfermedad de Crohn o cualquier otro problema del sistema inmunitario?		
7. ¿Su sistema inmunitario está debilitado o, en los últimos 3 meses, ha tomado medicamentos que lo debiliten, como cortisona, prednisona, otros esteroides o medicamentos contra el cáncer? ¿Ha recibido un tratamiento de radiación?		
8. Para la mujer, ¿está embarazada o hay alguna posibilidad de que quede embarazada durante el próximo mes? ¿Actualmente está amamantando?		
9. ¿Es su segunda dosis? ¿Qué vacuna recibió?		

EXPRESIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: de del 2021

Hora:

Yo:, con DNI, declaro haber sido informado (a) de los beneficios y los efectos adversos de la Vacuna contra la COVID 19 y resueltas todas las preguntas y dudas al respecto, consciente de mis derechos y en forma voluntaria, en cumplimiento de la Resolución Ministerial N°848-2020-MINSA; SI () NO () doy mi consentimiento para que el personal de salud, me apliquen la vacuna contra el COVID 19.

Firma o huella digital del paciente o representante legal
que
y toma el consentimiento

DNI N° _____

Firma y sello del personal de salud
informa

DNI: N° _____

REVOCATORIA / DESAUTORIZACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Fecha: de del 2021

Hora:

ÁMBITO DE APLICACIÓN

Todos los establecimientos de salud públicos:

- Ministerio de Salud
- Seguro Social de Salud – EsSalud,

Serán vacunados en el establecimiento de salud de su jurisdicción:

- Sanidades de las Fuerzas Armadas
- Sanidad de la Policía Nacional del Perú.
- Clínicas, policlínicos privados



QUIEN ADMINISTRA LA VACUNA?:

- La administración de la vacuna contra la COVID – 19 está a cargo del personal profesional de enfermería.
- En los establecimientos de salud de los primeros niveles de atención, donde no se cuente con personal profesional de enfermería vacunará el personal técnico en enfermería capacitado y entrenado.

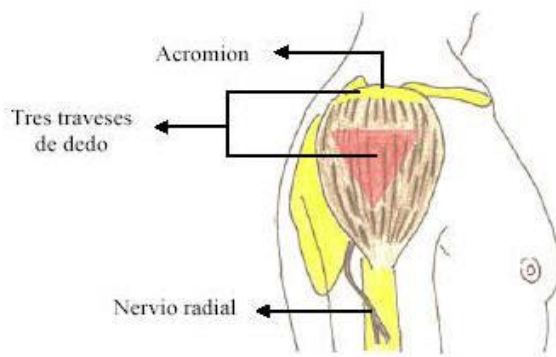


Indicaciones:

- Para la vacunación de la población se contará con un Padrón Nominal de Vacunación Universal a cargo del MINSA. La Oficina General de Telecomunicaciones e Informática (OGTI) del MINSA, entregara a cada establecimiento de salud la relación nominal de la población a vacunar. Las personas que no encuentren en la relación nominal, serán vacunados y registrados manualmente en la hoja de registro para luego ingresado al sistema.
- El personal de salud se vacunará según el cronograma establecido por el establecimiento de salud donde labora. Si por algún motivo no acudió a vacunarse lo podrá hacer al finalizar el cronograma establecido.
- Los estudiantes/internos de ciencias de la salud de universidades públicas y privadas se vacunan en los establecimientos de salud públicos y privados donde se encuentran realizando sus prácticas clínicas.

ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA

Musculo Deltoides: Esta vía de aplicación se utiliza en adultos y niños mayores de un año; la localización del punto de la inyección se identifica trazando un triángulo de base en el borde inferior del acromio y el vértice, debajo de la inserción del músculo deltoides, en el tercio superior del brazo.



Músculo deltoides



Pasos:

- Explicar a las personas sobre la técnica de aplicación y el tipo de vacuna a administrar.
- La persona puede estar parada o sentada; el brazo se dobla para lograr la relajación del musculo deltoides y luego se mantiene el brazo en esa posición.
- Para ubicar el músculo deltoides se palpa el acromion con los dedos y con la otra mano se ubica la línea externa de la axila; la zona que queda libre es el deltoides.
- En el centro de este músculo, o sea el espacio entre ambas manos, es el sitio de aplicación de la inyección.
- Llene la jeringa con la solución de la vacuna.
- Limpie el sitio de aplicación, cuatro dedos abajo del hombro con un algodón con **agua y jabón** en forma circular del centro hacia afuera 5 cm de diámetro, dejarlo secar.
- Introduzca con rapidez la aguja de la jeringa con el bisel hacia arriba, en ángulo de 90°, hacerlo de un “solo golpe” es menos doloroso. Aspire antes de administrar la vacuna.
- Retirar la aguja sin realizar masaje en el lugar donde se aplicó la vacuna, no presionar ni hacer masaje.
- Observar cuidadosamente el sitio de aplicación y al paciente para verificar alguna reacción alérgica.
- Explique las posibles reacciones de la vacuna.
- Una vez finalizado el procedimiento, desechar la jeringa en la caja de bioseguridad.

	ESCENARIOS	ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN	NIVEL DE ORGANIZACIÓN	PUNTO DE VACUNACIÓN
A	Población cautiva institucional	Vacunación institucional	Establecimientos de Salud	Puntos institucionales de vacunación
B	Población concentrada Rural o Urbana	Micro concentración	Establecimientos de Salud	Puntos fijos de vacunación: <ul style="list-style-type: none"> - IPRESS - Escuelas - Estadios - Locales comunales
C	Rural disperso cercano (hasta 3 horas de distancia)	Establecimiento de salud de jurisdicción	Establecimientos de Salud	Puntos itinerantes de vacunación: <ul style="list-style-type: none"> - Locales comunales - Escuelas - Estadios
D	Rural disperso lejano (4 a más horas de distancia)	Brigadas Itinerantes fluviales o terrestres	Cabecera de Microred	<ul style="list-style-type: none"> - Escuelas - Locales comunales
E	Lejano extremo (Zona de frontera)	Brigadas Itinerantes aéreas	DIRESA/GERESA	<ul style="list-style-type: none"> - Escuelas - Locales comunales



PERÚ

Ministerio
de Salud

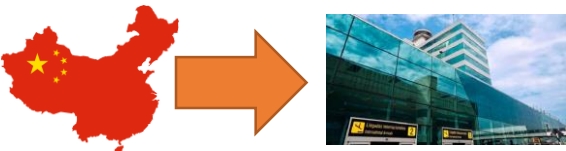
DISTRIBUCIÓN GENERAL (1)

Vacuna Covid-19

MINSA

Transporte Internacional

08/02 a 09/02 (1 D)



RREE
SINOPHARM
DHL (PRIVADOS)
CENARES (MINSA)

Nacionalización y Almacenaje Central

09/02 a 10/02 (1 D)



ADUANAS
CENARES (MINSA)

5 PUNTOS

37 PUNTOS

Distribución en Lima

11/02 (1 D)



CENARES (MINSA)
DIGIESP (MINSA)
DMUNI (MINSA)

Distribución en Regiones

12/02 al 18/02 (7D)



CENARES (MINSA)
DIGIESP (MINSA)
DMUNI (MINSA)

* El proceso estará siendo soportado por FFAA, FFPP y Bomberos (seguridad) y Contraloría en control concurrente.

DISTRIBUCIÓN ESPECÍFICA (2)

Vacuna Covid-19

LIMA METROPOLITANA

**Distribución a
Redes y Microredes**
12/02 al 16/02 (5 D)



Vacunación en Centros 13/02 al 26/02 (10 D)



DIRIS

**Vacunación en Hospitales
Emblemáticos 12/02 al 19/02 (7D)**

HOSPITALES EMBLEMATICOS Y EESS

REGIONES

**Distribución a
Redes**
13/02 al 23/02 (5D)



**Distribución a
Microredes**
14/02 al 28/02 (5D)



Vacunación
15/02 al 05/03 (5D)



DIREAS /GERESAS /REDES

REDES /MICROREDES

MICROREDES Y EESS

La segunda dosis
replicará el proceso
de Fase 2 en 20 días

* El proceso estará siendo soportado por FFAA, FFPP y Bomberos (seguridad) y Contraloría en control concurrente.

Programación de Personal de la Salud, según Plan de cada Región

N	DIRESA / GERESA /DIRIS	META: Población Programada
1	AMAZONAS	2.758
2	RED DE SALUD BAGUA	1.421
3	RED DE SALUD UTCUBAMBA	933
4	ANCASH	7.830
5	RED DE SALUD PACIFICO NORTE	5.387
6	RED DE SALUD PACIFICO SUR	4.505
7	APURIMAC I	4.677
8	APURIMAC II	2.392
9	AREQUIPA	20.560
10	AYACUCHO	7.990
11	DIRESA CAJAMARCA SEDE	8.153
12	RED CHOTA	2.638
13	RED CUTERVO	1.431
14	RED JAEN	3.181
15	CALLAO	18.525
16	CUSCO	14.132
17	HUANCAVELICA	5.726
18	HUANUCO	9.096
19	RED DE SALUD HUACRACHUCO	168
20	RED DE SALUD HUAYCABAMBA	166
21	ICA	8.812
22	JUNIN	16.513
23	LA LIBERTAD	24.843

N	DIRESA / GERESA /DIRIS	META: Total de población programada
24	LAMBAYEQUE	12.088
25	DIRIS LIMA CENTRO	156.056
26	DIRIS LIMA ESTE	14.359
27	DIRIS LIMA NORTE	23.207
28	DIRIS LIMA SUR	20.450
29	DIRIS LIMA PROVINCIAS	13.112
30	LORETO	7.799
31	RED ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS	2.104
32	MADRE DE DIOS	2.715
33	MOQUEGUA	4.556
34	PASCO	2.884
35	RED DE SALUD OXAPAMPA	837
36	PIURA	13.160
37	PIURA II Luciano Castillo - Sullana	10.769
38	PUNO	13.810
39	SAN MARTIN	8.600
40	TACNA	4.036
41	TUMBES	2.875
42	UCAYALI	14.746
	TOTAL	500 000

DISTRIBUCION DE VACUNA LIMA Y CALLAO

DIRESA/DIRIS	Via	Ruta	Plazo de entrega en minutos	1ra Entrega	
				N° Dosis	Fecha (probable)
DIRESA CALLAO	Terrestre	Almacen Cenares - Callao	35	18525	11.02.2021
DIRIS LIMA CENTRO	Terrestre	Almacen Cenares - El Agustino	60	155,548	11.02.2021
DIRIS LIMA ESTE	Terrestre	Almacen Cenares - El Agustino	60	14,359	11.02.2021
DIRIS LIMA NORTE	Terrestre	Almacen Cenares - Rimac	40	23,207	11.02.2021
DIRIS LIMA SUR	Terrestre	Almacen Cenares - Chorrillos	80	20,450	11.02.2021

Se transportaran con los vehículos de CENARES

**DISTRIBUCION DE
VACUNA A
REGIONES**

N°	DIRESA / GERESA/DISA/RED	VIA	RUTA	PLAZO DE ENTREGA EN HORAS	1ra Entrega		
					N° Dosis	Cantidad de Cajas	Peso (kg)
1	DIRESA AMAZONAS	Arereo - Terrestre	Tarapoto - Bagua	24	2,758	6	300
2	RED DE SALUD BAGUA	Arereo - Terrestre	Chiclayo - Bagua	30	1,421	3	150
3	RED DE SALUD UTCUBAMBA	Arereo - Terrestre	Chiclayo - Utcubamba	24	933	2	100
4	DIRESA ANCASH	Terrestre	Ancash	10	7,830	16	800
5	RED DE SALUD PACIFICO NORTE	Terrestre	Chimbote	8	5,387	11	550
6	RED DE SALUD PACIFICO SUR	Terrestre	Chimbote	8	4,505	9	450
7	DIRESA APURIMAC I (Abancay)	Arereo - Terrestre	Cusco - Abancay	24	5,185	11	550
8	DISA APURIMAC II (Andahuaylas)	Arereo - Terrestre	Ayacucho - Andahuaylas	24	2,392	5	250
9	GERESA AREQUIPA	Aereo	Arequipa	16	20,560	23	1150
10	DIRESA AYACUCHO	Aereo	Arequipa	16	7,990	16	800
11	DIRESA CAJAMARCA	Aereo	Cajamarca	16	8,153	16	800
12	DIRESA CAJAMARCA: CHOTA	Arereo - Terrestre	Cajamarca - Chota	24	2,638	6	300
13	DIRESA CAJAMARCA: CUTERVO	Arereo - Terrestre	Chiclayo - Cutervo	20	1,431	3	150
14	DIRESA CAJAMARCA: JAEN	Arereo - Terrestre	Chiclayo - Jaén	20	3,181	7	350
15	DIRESA CUSCO	Aereo	Cusco - Abancay	16	14,132	24	1200
16	DIRESA HUANCAMELICA	Terrestre	Huancavelica	12	5,726	12	600
17	DIRESA HUANUCO	Terrestre	Huanuco	12	9,096	18	900
18	RED DE SALUD HUACRACHUCO	Terrestre		24	168	1	50
19	RED DE SALUD HUAYCABAMBA	Terrestre		30	166	1	50
20	DIRESA ICA	Terrestre	Ica	7	8,812	18	900
21	DIRESA JUNIN	Terrestre	Huancayo	12	16,513	28	1400
22	GERESA LA LIBERTAD	Aereo	Trujillo	16	24,843	42	2100
23	DIRESA LAMBAYEQUE	Aereo	Chiclayo	16	12,088	24	1200
24	DIRESA LIMA	Terrestre	Huacho	5	13,112	25	1250
25	DIRESA LORETO	Aereo	Iquitos	16	7,799	9	450
26	RED ALTO AMAZONAS - YURIMAGUA	Arereo - Terrestre	Tarapoto - Yurimagua	20	2,104	5	250
27	DIRESA MADRE DE DIOS	Aereo	Puerto maldonado	16	2,715	6	300
28	GERESA MOQUEGUA	Arereo - Terrestre	Moquegua	20	4,556	9	450
29	DIRESA PASCO	Terrestre	Cerro de Pasco	10	2,884	6	300
30	RED DE SALUD OXAPAMPA	Terrestre	Oxapampa	16	837	2	100
31	DIRESA PIURA I -	Aereo	Piura	16	13,160	15	750
32	PIURA II Luciano Castillo - Sullana	Arereo - Terrestre	Piura - Sullana	20	10,769	18	900
33	DIRESA PUNO	Arereo - Terrestre	Juliaca - Puno	20	13,810	24	1200
34	DIRESA SAN MARTIN	Aereo	Tarapoto - Bagua	16	8,600	17	850
35	DIRESA TACNA	Aereo	Tacna	16	4,036	8	400
36	DIRESA TUMBES	Aereo	Tumbes	16	2,875	6	300
37	DIRESA UCAYALI	Aereo	Ucayali	16	14,746	25	1250

I Fase de Vacunación :Proteger la integridad del Sistema de Salud y continuidad de los servicios básicos

Distribución de Insumos y materiales

DIRESA / GERESA /DIRIS	Jeringas de aplicación (jeringa auto retractil descartable 1 ml. Con aguja 25 X 1")	INSUMOS MEDICOS PARA 1ERA Y 2DA DOSIS				MATERIALES		Kit EPP (1era y 2da dosis)				
		Algodón paquete 500 G	Clorexidina 1000 ml	Gel antibacterial para manos de 1 L)	Alcohol Gel Antibacterial de 1 L)	Recipiente rígido para residuos punzo cortante 5 Lts. = 150 jeringas c/a mas frascos) (Caja de seguridad)	Bolsas de polietileno de bioseguridad de 50.8 X 70CM pqte. X 50 Unid (Roja)	Mandilon descartable	Gorro desvcartable	Mascarilla 3 pliegues descartable	Botas descartables (par)	Protector Facial
AMAZONAS	5.516	17	11	11	11	110	110	2.832	2.832	4.247	2.832	405
RED DE SALUD BAGUA	2.842	9	6	6	6	57	57	1.459	1.459	2.188	1.459	208
RED DE SALUD UTCUBAMBA	1.866	6	4	4	4	37	37	958	958	1.437	958	137
ANCASH	15.660	47	31	31	31	313	313	8.039	8.039	12.058	8.039	1.148
RED DE SALUD PACIFICO NORTE	10.774	32	22	22	22	215	215	5.531	5.531	8.296	5.531	790
RED DE SALUD PACIFICO SUR	9.010	27	18	18	18	180	180	4.625	4.625	6.938	4.625	661
APURIMAC I	9.354	28	19	19	19	187	187	4.802	4.802	7.203	4.802	686
APURIMAC II	4.784	14	10	10	10	96	96	2.456	2.456	3.684	2.456	351
AREQUIPA	41.120	123	82	82	82	822	822	21.108	21.108	31.662	21.108	3.015
AYACUCHO	15.980	48	32	32	32	320	320	8.203	8.203	12.305	8.203	1.172
CAJAMARCA SEDE	16.306	49	33	33	33	326	326	8.370	8.370	12.556	8.370	1.196
DIRESA CAJAMARCA: CHOTA	5.276	16	11	11	11	106	106	2.708	2.708	4.063	2.708	387
DIRESA CAJAMARCA: CUTERVO	2.862	9	6	6	6	57	57	1.469	1.469	2.204	1.469	210
DIRESA CAJAMARCA: JAEN	6.362	19	13	13	13	127	127	3.266	3.266	4.899	3.266	467
CALLAO	37.050	111	74	74	74	741	741	19.019	19.019	28.529	19.019	2.717
CUSCO	28.264	85	57	57	57	565	565	14.509	14.509	21.763	14.509	2.073
HUANCAVELICA	11.452	34	23	23	23	229	229	5.879	5.879	8.818	5.879	840
HUANUCO	18.192	55	36	36	36	364	364	9.339	9.339	14.008	9.339	1.334
RED DE SALUD HUACRACHUCO	336	1	1	1	1	7	7	172	172	259	172	25
RED DE SALUD HUAYCABAMBA	332	1	1	1	1	7	7	170	170	256	170	24
ICA	17.624	53	35	35	35	352	352	9.047	9.047	13.570	9.047	1.292
JUNIN	33.026	99	66	66	66	661	661	16.953	16.953	25.430	16.953	2.422
LA LIBERTAD	49.686	149	99	99	99	994	994	25.505	25.505	38.258	25.505	3.644

I Fase de Vacunación :Proteger la integridad del Sistema de Salud y continuidad de los servicios básicos

Distribución de Insumos y materiales

DIRESA / GERESA /DIRIS	Jeringas de aplicación (jeringa auto retractil descartable 1 ml. Con aguja 25 X 1")	INSUMOS MEDICOS PARA 1ERA Y 2DA DOSIS				MATERIALES		Kit EPP (1era y 2da dosis)				
		Algodón paquete 500 G	Clorexidina 1000 ml	Gel antibacterial para manos de 1 L.)	Alcohol Gel Antibacterial de 1 L)	Recipiente rígido para residuos punzo cortante 5 Lts. = 150 jeringas c/a mas frascos) (Caja de seguridad)	Bolsas de polietileno de bioseguridad de 50.8 X 70CM pqte. X 50 Unid (Roja)	Mandilon descartable	Gorro desvcartable	Mascarilla 3 pliegues descartable	Botas descartables (par)	Protector Facial
LAMBAYEQUE	24.176	73	48	48	48	484	484	12.410	12.410	18.616	12.410	1.773
DIRIS LIMA CENTRO	312.112	936	624	624	624	6.242	6.242	160.217	160.217	240.326	160.217	22.888
DIRIS LIMA ESTE	28.718	86	57	57	57	574	574	14.742	14.742	22.113	14.742	2.106
DIRIS LIMA NORTE	46.414	139	93	93	93	928	928	23.826	23.826	35.739	23.826	3.404
DIRIS LIMA SUR	40.900	123	82	82	82	818	818	20.995	20.995	31.493	20.995	2.999
DIRIS LIMA PROVINCIAS	26.224	79	52	52	52	524	524	13.462	13.462	20.192	13.462	1.923
IQUITOS	15.598	47	31	31	31	312	312	8.007	8.007	12.010	8.007	1.144
RED ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS	4.208	13	8	8	8	84	84	2.160	2.160	3.240	2.160	309
MADRE DE DIOS	5.430	16	11	11	11	109	109	2.787	2.787	4.181	2.787	398
MOQUEGUA	9.112	27	18	18	18	182	182	4.677	4.677	7.016	4.677	668
PASCO	5.768	17	12	12	12	115	115	2.961	2.961	4.441	2.961	423
RED DE SALUD OXAPAMPA	1.674	5	3	3	3	33	33	859	859	1.289	859	123
DIRESA PIURA I -	26.320	79	53	53	53	526	526	13.511	13.511	20.266	13.511	1.930
PIURA II Luciano Castillo - Sullana	21.538	65	43	43	43	431	431	11.056	11.056	16.584	11.056	1.579
PUNO	27.620	83	55	55	55	552	552	14.178	14.178	21.267	14.178	2.025
SAN MARTIN	17.200	52	34	34	34	344	344	8.829	8.829	13.244	8.829	1.261
TACNA	8.072	24	16	16	16	161	161	4.144	4.144	6.215	4.144	592
TUMBES	5.750	17	12	12	12	115	115	2.952	2.952	4.428	2.952	422
UCAYALI	29.492	88	59	59	59	590	590	15.139	15.139	22.709	15.139	2.163
TOTAL	1.000.000	3.000	2.000	2.000	2.000	20.000	20.000	513.333	513.333	770.000	513.333	73.333

Cadena de Frio

Rutas de Distribución



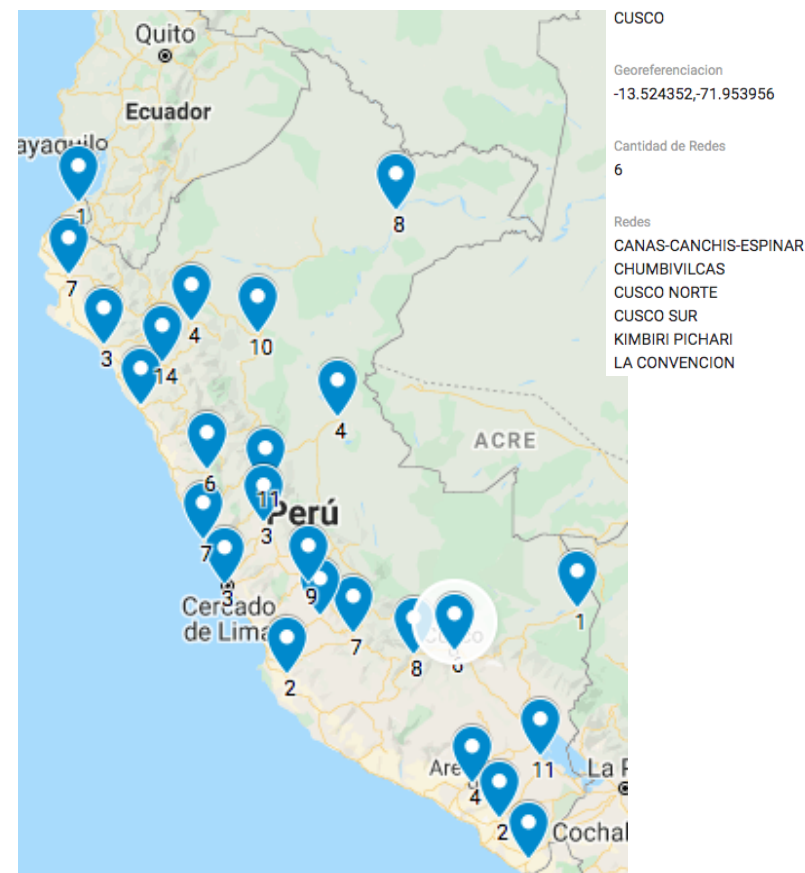
- Terrestre
- Aerea - Terrestre
- Aerea

N de cámaras



- 0
- 1
- 2

N de Redes por Región





Sistema de Información

PLATAFORMA INTEGRADA



CERTIFICADO DE VACUNACION



CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

Certifícase que Luis Alcántara Contreras	Nacido(a) el 01/05/1990	Sexo M	Código QR de Validación
Tipo y Número de Documento DNI: 14524785	Nacionalidad Peruano		

En la(s) fecha(s) indicada(s) ha sido vacunado(a) contra
COVID 19

De conformidad con el Reglamento Sanitario del Perú

FECHA	VACUNA	DOSIS	FABRICANTE DE LA VACUNA Y NRO DE LOTE	LUGAR Y ESTABLECIMIENTO DE SALUD
10/01/2021	Covid 19	1ra	Sinopharma - C19SNF0001	LIMA - HOSPITAL ALMENARA
04/02/2021	Covid 19	2da	Sinopharma - C19SNF0001	LIMA - HOSPITAL ALMENARA

Fecha de Emisión
15/1/2021

Validez del Certificado DESDE - HASTA
10/01/2021 - 15/08/2021

DIGITAL

CARNÉ DE VACUNACIÓN		RECOMENDACIONES
MAYORES DE 5 AÑOS		1.- Conservar y portar este carné es requisito para su vacunación.
Nombres:		2.- Tres dosis es necesario para estar protegido contra la Hepatitis B, Tetanos y Difteria
Apellidos:		3.- Cumplir con las fechas y dosis indicadas para cada vacuna.
Domicilio:		4.- Si viajas a zonas endémicas de fiebre amarilla, vacúnate y porta este carné. vacúnate 10 días antes del viaje.
Tipo Doc: N°:		
Edad: Distrito:		
Provincia:		
N° Celular:		
Inst. Laboral:		

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarilica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad /Riesgo)	Dosis única	/ /	
Anti COVID-19	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
Otros		/ /	

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Toxoide Tetánico Difterico (dT)	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
VPH	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
dTpa Gestante	Una Dosis	/ /	
Neumococo	1ra Dosis	/ /	

IMPRESO

QUIENES PARTICIPARAN EN ESTE PROCESO DE DISTRIBUCION y VACUNACION:

- Policía Nacional del Perú
- EJERCITO

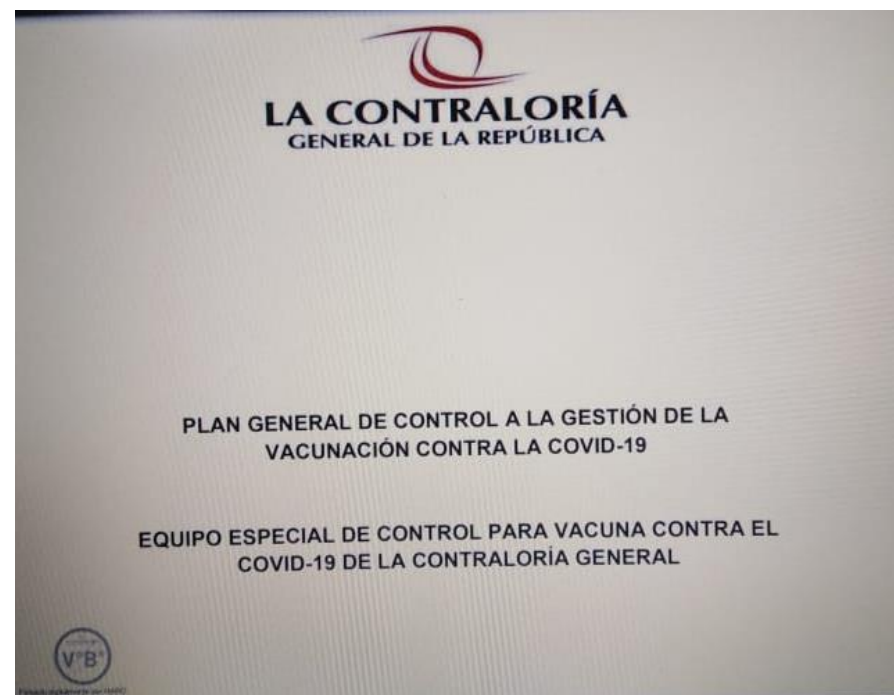
☐ RESGUARDO en el traslado de las vacunas a las Regiones



☐ Apoyo en el orden de la población y resguardo de las Brigadas de vacunación

- LA CONTRALORÍA

- OBJETIVO GENERAL Determinar si la gestión de la vacunación contra la Covid-19, que comprende el proceso de adquisición de la vacuna y el proceso de vacunación, a cargo de las diversas entidades públicas competentes, se realiza en cumplimiento de la normativa vigente, lineamientos de políticas y planes de acción, a fin de que se adopten acciones preventivas y correctivas pertinentes.



[illegible]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Comunicado 02-2021-OBS-DIPLAN-DIGEP

GARANTIZAR LA OFERTA DE SERVICIOS EN LAS ÁREAS DE INMUNIZACIONES DE TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SU ÁMBITO

El Ministerio de Salud, en el marco de las acciones para la vacunación contra el COVID-19, se solicita coordinar con los(as) jefes de departamento, los(as) jefes de servicio y los jefes de establecimiento que se garantice la oferta de servicios en las **"ÁREAS DE INMUNIZACIONES DE TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SU ÁMBITO"**.

Asimismo, se señala que, a partir del día 29 de enero de 2021, el personal de enfermería que presta servicios en las áreas de inmunizaciones, de los establecimientos de primer, segundo y tercer nivel de atención **"no deberá ser desplazado ni participar de la atención de casos confirmados o sospechosos de COVID-19"** hasta el término de la vacunación.

En las próximas horas se emitirá el dispositivo legal formalizando estas acciones, sin embargo, es necesario que se tomen las previsiones del caso durante la programación de turnos de los próximos meses.

Agradecemos socializar la presente a las áreas correspondientes a la brevedad posible.

Lima, 28 de enero de 2021

Dirección General de Personal de la Salud

EL PERÚ PRIMERO

Gracias

