

MANEJO DE REAS EN VACUNATORIO

Constanza Cárcamo
Encargada PNI
CESFAM Dr. J.C Baeza



Los desechos generados en cualquier actividad humana pueden presentar riesgos para la salud cuya magnitud dependerá de la presencia y concentración de las sustancias peligrosas y microorganismos patógenos viables.



El 04/12/2009 en nuestro país aparece aprobado en el diario oficial el Reglamento sobre manejo de residuos de establecimiento de atención en salud (REAS) cuyo objetivo es prevenir y controlar los riesgos provenientes de los residuos que se generan en los establecimientos de salud considerando la protección tanto de quienes se relacionan directamente con ellos así a la población general.



CONCEPTOS GENERALES

- **Generador**: establecimiento de atención de salud que dé origen a residuos correspondientes a las categorías de residuos especiales a las que se refiere el reglamento.
- **Residuo**: sustancia, elemento u objeto que el generador elimina, se propone eliminar o está obligado a eliminar.
- **Manejo de residuos**: Conjunto de operaciones a las que se someten los residuos de establecimientos de atención de salud luego de su **generación**, que incluyen su **almacenamiento, transporte y eliminación**.
- **Contenedor**: Recipiente portátil o envase, en el cual un residuo es almacenado o transportado previo a su eliminación.

CATEGORIAS DE RESIDUOS



- **Categoría 1:** Residuos Peligrosos.
- **Categoría 2:** Residuos Radioactivos de Baja Intensidad.
- **Categoría 3:** Residuos Especiales.
- **Categoría 4:** Residuos Sólidos Asimilables a Domiciliarios.

RESIDUOS PELIGROSOS

Son aquellos residuos o mezclas de residuos que presentan un riesgo para la salud pública y/o efectos adversos al medio ambiente, ya sea directamente o debido a su manejo actual o previsto al poseer alguna de las siguientes características:

- Toxicidad aguda
- Toxicidad crónica
- Toxicidad extrínseca
- Inflamabilidad
- Reactividad
- Corrosividad



Corrosivo



Reactivo



Explosivo



Tóxico



Inflamable



Biológico

Se consideran peligrosos también aquellos residuos que contienen o están contaminados **por metales pesados**, tales como aquellos que contienen **mercurio (derivado: Timerosal)** y baterías que contienen cadmio o plomo.

RESIDUOS ESPECIALES

Son aquellos residuos de establecimientos de atención de salud **sospechosos de contener agentes patógenos** en concentración o cantidades suficientes para causar enfermedad a un huésped susceptible.



TIPOS DE RESIDUOS ESPECIALES

- Cultivos y muestras almacenadas: vacunas de virus vivo atenuado:
 - SRP
 - Anti polio (oral, sabin)
 - Anti varicela
 - Anti fiebre amarilla
 - BCG



TIPOS DE RESIDUOS ESPECIALES

- Residuos patológicos como restos biológicos y/o fluidos corporales
- Sangre y productos derivados incluyendo el plasma, el suero y demás componentes sanguíneos y elementos tales como gasas y algodones, saturados con éstos.
- Cortopunzantes.
- Residuos de animales.





Generación de residuos



Los desechos generados en cualquier actividad humana pueden presentar riesgos para la salud cuya magnitud dependerá de la presencia y concentración de las sustancias peligrosas y microorganismos patógenos viables.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda realizar un **manejo diferenciado** de los distintos residuos que se generan en establecimientos de salud, controlando de forma eficaz los riesgos específicos que tienen asociados cada uno de ellos.

SEGREGACIÓN

(Separación de origen)



Al momento de su generación, los residuos deberán ser segregados y almacenados en contenedores diferenciados.

Dicha segregación deberá mantenerse durante todas las etapas de manejo de los residuos hasta su eliminación o tratamiento.

Residuos especiales	 Amarillo	
Residuos peligrosos	 Cualquiera excepto amarillo, negro o gris	De acuerdo a la característica de peligrosidad, según la Norma Chilena Oficial NCh2190.Of2003 (véase el Anexo 4)
Residuos radiactivos de baja intensidad	 Cualquiera excepto amarillo, negro o gris	
Residuos sólidos asimilables	 Gris o negro	Ninguno

¿Cómo vamos a segregar los residuos en la Unidad de vacunatorio?



Residuos sólidos asimilables a domiciliarios

- Envoltorios secundarios de vacunas.
- Envoltorios primarios de vacunas.
- Papel.
- Algodon sin fluidos.



RESIDUOS PELIGROSOS

Jeringas y sus cortopunzantes que fueron utilizados en una vacunación con vacunas que tienen Timerosal:

- Antitetánica.
- Dtpa.
- Hepatitis B.
- Influenza.



RESIDUOS ESPECIALES

Jeringas y sus cortopunzantes que fueron utilizados en una vacunación con otras vacunas como:

- IPV.
- OPV.
- SRP
- Neumococcica.
- Meningococcica.
- Hexavalente
- VPH.
- Antirrabica.
- Fiebre amarilla.



Elementos saturados con sangre u otro fluido.

Cada contenedor con residuo que ingresa al sitio de almacenamiento, debe incluir la siguiente información:

- Servicio o zona de generación
- Categoría de residuos
- Cantidad almacenada
- Fecha de ingreso a la sala de almacenamiento
- Fecha de envío y cantidad despachada a eliminación.

Consideraciones

- Mantener los contenedores en el área sucia la cual debe estar debidamente identificada.
- Idealmente, mantener los contenedores en soporte metálico adheridos a la muralla.
- Llenar los contenedores sólo **hasta** $\frac{3}{4}$ de su capacidad (indicado en el envase con una marca).
- Rotular de forma clara y visible indicando VACUNATORIO y la fecha de inicio tanto de su uso como de su eliminación.
- Mantener en stock contenedores para su reposición inmediata en casa de que alguno este listo para su eliminación.



- TRANSPORTE INTERNO.
- ALMACENAMIENTO.
- TRANSPORTE EXTERNO.



2.- Recolección y transporte interno

Consiste en trasladar los residuos en forma segura y rápida desde las fuentes de generación hasta la sala de almacenamiento.

Se deben establecer rutas y horarios para el traslado de los residuos en condiciones que minimicen los riesgos y que no afecten el buen funcionamiento del establecimiento.

Al momento del retiro de los residuos se deberán sustituir los contenedores usados por contenedores nuevos o aseados, provistos de sus respectivas bolsas nuevas si ello correspondiera.

Otras consideraciones especiales

- Personal de aseo que transporta los contenedores capacitados en REAS.
- Guantes y vestimenta apropiada al momento de manipular los contenedores.
- Funcionarios en contacto con los contenedores deben encontrarse vacunados contra la Hepatitis B.

3.- Almacenamiento

Todo establecimiento que genere REAS debe contar con al menos un sitio de almacenamiento final para dichos residuos.

El sitio de almacenamiento debe estar ubicado y operando de forma tal que se minimicen los riesgos de contaminación por microorganismos patógenos u otro tipo de contaminantes presentes en los residuos.

¿QUÉ PODEMOS EVITAR?



PAUTA SUPERVISIÓN VACUNATORIO



Objetivos

1. Supervisar los procesos técnicos y administrativos ejecutados en los distintos centros de vacunación públicos y privados en convenio vigentes con la SEREMI de cada región, de acuerdo a la norma técnica vigente del Programa Nacional de Inmunizaciones.
2. Supervisar el espacio físico e infraestructura acorde a la normativa vigente.
3. Fortalecer la gestión y calidad en los procesos ejecutados del Programa Nacional de Inmunizaciones.



Visita al establecimiento N° _____

**PAUTA DE VIGILANCIA SANITARIA EN VACUNATORIO
PROGRAMA NACIONAL DE INMUNIZACIONES (PNI) 2017**

Nombre del Establecimiento _____ Código DEIS _____

Nombre del Director del Establecimiento _____

Línea de dependencia administrativa: Servicio de Salud ☐ Municipal ☐ Privado ☐

Marque si es un establecimiento: Urbano ☐ Rural ☐

Profesional responsable del PNI _____

Nombre profesional de SEREMI que supervisa _____

Nombre profesional de Servicio de Salud que supervisa _____

Fecha de supervisión (dd/mm/aaaa): ____/____/____

CODIGOS DEIS

Códigos	Nombres	Dirección	Teléfonos
07-012	Clínica Dental Móvil Triple. Pat. PW4102 (Viña del Mar)	Alvarez N° 1600	
07-100	Hospital Dr. Gustavo Fricke (Viña del Mar)	Álvarez N° 1532	032-252200
07-300	Centro de Salud Familiar Nueva Aurora	Agua Santa N° S/N, Parada 5, Nueva Aurora	032-2611419
07-301	Centro de Salud Familiar Cienfuegos	21 Norte N° S/N (esquina Calle 7, Santa Inés)	032-2780262
07-302	Centro de Salud Familiar Miraflores (Viña del Mar)	Avda. Frei N° S/N, Miraflores Alto.	032-2647890
07-303	Centro de Salud Familiar Gómez Carreño	19 Poniente N° S/N, Gómez Carreño	032-2832319
07-304	Centro de Salud Familiar Marco Maldonado	Álvarez N° 1682	032-2272361
07-314	Centro de Salud Familiar Lusitania	García Lorca N° 101, Miraflores Alto	032-2272342
07-325	Centro de Salud Familiar Dr. Juan Carlos Baeza	Avda. Tamarugal N° 350, El Olivar	800500740
07-326	Centro de Salud Familiar Brígida Zavala	Blanca Vergara N° 1794, Forestal Alto	032-581776
07-327	Centro de Salud Familiar Las Torres	Avda. Pakarati N° S/N (esquina La Paz, Forestal Alto)	800500870
07-350	Consultorio Modulo Odontológico Simón Bolívar	Calle Limache N° 1621. (Esquina Cancha)	032-2571860
07-352	Centro de Salud Familiar Reñaca Alto Dr. Jorge Kaplan	Avda. Quinta N° 875, Paradero 8 1/2. Reñaca Alto	032-2873368
07-702	Centro Comunitario de Salud Familiar Achupallas "Sergio Donoso"	Anita Lizana N° S/N, (esquina Pangal Paradero 8 Achupallas)	032-2272336
07-703	Centro Comunitario de Salud Familiar Santa Julia	Paradero 1 N° S/N, Achupallas. Viña del Mar	032-2867233
07-725	Villa Hermosa	Avenida Alemania N° 850, Villa Hermosa, Viña del Mar.	0322272272
07-727	Centro Comunitario de Salud Familiar Las Palmas	Rio Toltén N° 185. Viña del Mar	032-8872241
07-800	SAPU-Nueva Aurora	Agua Santa N° S/N, Paradero 5, Sector Nueva Aurora	032-614904
07-802	SAPU-Miraflores (Viña del Mar)	El Membrillo N° S/N (esquina Frei, Miraflores)	032-645183

1.- Planificación y Programación



Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Verificar	1.1 Cuenta con una microprogramación que incluya metas, actividades, cronograma.				
Verificar	1.2 Dispone de los siguientes documentos (papel o digital):				
	1.2.1 Decreto Nº6 del 2010 y sus actualizaciones.				
	1.2.2 Fichas técnicas de cada vacuna.				
	1.2.3 Norma Técnica de cadena de frío vigente.				
Preguntar	1.2.4 Cuenta con Norma técnica del Programa Nacional Inmunizaciones vigente (digital o papel).				
	1.2.5 Guía de Vacunación Segura vigente.				
	1.2.6 Formulario de notificación de ESAVI – EPRO.				
	1.2.7 Formulario de acta de eliminación de vacunas vigente.				
	1.2.8 Procedimientos para manejo, retiro y disposición final de residuos.				
Preguntar	1.3 Hubo dificultades con la implementación de nuevas vacunas o estrategias de vacunación.				Si hubo dificultades, ¿en qué componentes?
	1.3.1 Capacitación.				
	1.3.2 Cadena de frío.				
	1.3.3 Logística.				

	1.3.4 Administración de la vacuna.				
	1.3.5 Sistema de información.				
	1.3.6 Comunicación social.				
	1.3.7 Otros.				Especifique
Preguntar	1.4 Qué criterios aplica para identificar población objetivo no vacunada.				
	1.4.1 Cobertura de vacunación.				
	1.4.2 Áreas vulnerables, hacinamiento o de difícil acceso.				
	1.4.3 Poblaciones migrantes.				
	1.4.5 Otros.				Especifique
Preguntar	1.5 Cuenta con alguna estrategia de seguimiento para las personas que abandonan el esquema de vacunación				Especifique
Preguntar	1.6 Tiene asignado movilización para las actividades extramurales.				Especifique
Verificar	1.7 Cuenta con población objetivo asignada para vacunación programática o campaña (no aplica para vac. privado).				Si no, ¿por qué?
Preguntar	1.8 Antigüedad en el cargo PNI Enfermera.				Registre antigüedad en el cargo
Preguntar	1.9 Antigüedad en el cargo PNI TENS.				Registre antigüedad en el cargo

2.- Organización y Coordinación



Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Verificar	2.1 Respecto al vacunatorio:				
	2.1.1 Es de uso exclusivo.				
	2.1.2 El área limpia es de superficie lavable.				
	2.1.3 Cuenta con cajas de bioseguridad.				
	2.1.4 Cuenta con camilla exclusiva para el propósito.				
	2.1.5 Cuenta con lavamanos y dispensador de jabón.				
	2.1.6 Cuenta con escabel.				
	2.1.7 Cuenta con silla para uso de pacientes.				
	2.1.8 Cuenta con mesa o repisa para labores administrativos.				
	2.1.9 Cuenta con mobiliario para almacenar insumos clínicos.				
Verificar	2.2 Están asignadas las responsabilidades y funciones de la profesional a cargo del PNI.				
Verificar	2.3 Están asignadas las responsabilidades y funciones de los TENS				
Verificar	2.4 Están establecidos los niveles de supervisión del personal.				
Verificar	2.5 El Director(a) del Establecimiento acredita toma de conocimiento de Norma Técnica vigente del PNI.				
Verificar	2.5 El Director(a) del Establecimiento acredita toma de conocimiento de Norma Técnica vigente del PNI.				
Verificar	2.6 Profesional responsable del PNI posee certificado de título.				
Verificar	2.7 TENS que desempeña labores del PNI posee certificado de título.				
Preguntar	2.8 Establece coordinación con otras instituciones.				Especifique

3.- Capacitación



Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Verificar	3.1 El encargado del vacunatorio acredita capacitación en las siguientes áreas (considerar los últimos tres años):				
	3.1.1 Registro de Inmunizaciones				
	3.1.2 Norma de Procedimientos Operativos Estandarizados del PNI				
	3.1.3 Guía de vacunación segura, notificación ESAVI-EPRO.				
	3.1.4 El personal de vacunatorio posee capacitación formal en sistema de notificación ESAVI-EPRO.				
	3.1.5 Manejo de Residuos de Establecimientos de Atención en Salud (REAS)				
	3.1.6 Cadena de frío.				
Evaluar	3.2 Evalúe si el entrevistado conoce el concepto de tasa de deserción o abandono				Solicite que explique tasa de deserción de Penta1/Penta3 y evalúe si esta correcto o no
Evaluar	3.3 Evalúe si el entrevistado conoce el manejo de siguiente caso				

Un niño de término de 7 meses 0 días tiene en RNI registrado BCG en maternidad y Pentavalente a los 2 meses en un consultorio, cual es el esquema a seguir.

4.- Suministro de vacunas, jeringas e insumos



Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Verificar	4.1 Cuenta con inventario de vacunas actualizado.				
Verificar	4.2 Cuenta con inventario de jeringas e insumos actualizado.				
Verificar	4.3 El inventario está correctamente llenado (recepcionadas, administradas, eliminadas, cuarentena y saldos).				
Preguntar	4.4 Realiza algún control para minimizar la pérdida de dosis.				
Preguntar	4.5 Hace seguimiento de las dosis entregadas para las actividades extramurales (entregadas, administradas registradas, pérdidas y recepcionadas).				
Observar	4.5 Las jeringas No utilizadas están correctamente almacenadas (cajas cerradas, resguardadas polvo, sol y humedad).				
Preguntar	4.6 Se ha interrumpido la administración de alguna vacuna durante este año.				¿Qué vacuna, por qué y con qué frecuencia?

5.- Cadena de frío



Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Observar	5.1 El refrigerador es de uso exclusivo para vacunas				
Observar	5.2 El refrigerador está ubicado según normas. (15 a 20 cm de distancia de la pared, nivelado, libre a los lados y por encima, no expuesto al sol)				
Verificar	5.3 Están las vacunas correctamente almacenadas en su interior, según las normas				
Verificar	5.4 Vacunas identificadas por tipo, lote, fecha de vencimiento y fecha recepción.				
Verificar	5.5 Hay vacunas vencidas al momento de la visita				Examine de manera aleatoria algunos frascos de vacuna
Verificar	5.6 Vacunas fotosensibles se encuentran protegidas de la luz				
Verificar	5.7 Los frascos multidosis abiertos tienen registrado hora y fecha de apertura				
Verificar	5.8 Diluyentes para uso posterior, almacenados en lugar fresco y seco.				
Verificar	5.9 Diluyentes previos a su utilización se almacenan en cadena de frío según normativa vigente.				

Verificar	5.10 Existe un protocolo para disminuir el riesgo de error si se utilizan vacunas con frascos similares o multidosis.				
Preguntar	5.11 Que vacunas se dañan al congelarse				
Verificar	5.12 Refrigerador conectado a red eléctrica a través de enchufe exclusivo.				
Verificar	5.13 Cuenta con cuaderno de vida del refrigerador (mantenciones, reparaciones y limpieza) al día.				
Verificar	5.14 Existencia de programa de mantención preventiva del refrigerador.				
Preguntar	5.15 Refrigerador conectado a generador eléctrico.				
Verificar	5.16 El refrigerador cuenta con unidades refrigerantes o botellas con agua tapadas con el objetivo de estabilizar la temperatura.				
Verificar	5.17 Existe termómetro de máxima y mínima para cada refrigerador y uno de repuesto disponible.				
Verificar	5.18 Temperaturas del refrigerador se mantiene dentro de rangos normados				
Verificar	5.19 Se mantiene hoja de registros de temperaturas completa actualizada y visible.				
Verificar	5.20 Se realiza lectura correcta del termómetro de máxima y mínima (revisar técnica de lectura).				
Verificar	5.21 Se realiza lectura correcta del termómetro de alcohol (revisar técnica de lectura).				



Observar	5.22 Se realiza monitoreo y análisis mensual del comportamiento de las temperaturas.				
Verificar	5.23 Cuenta con un plan de acción escrito, visible y con responsables asignados frente a cortes de energía eléctrica.				
Verificar	5.24 Cuenta con capacidad de almacenamiento de vacunas para 30 días (Evaluar consumo mes anterior).				

Verificar	5.25 Si su respuesta anterior es NO; existe disponibilidad de móvil para el retiro de vacunas en caso que se requiera.				
Verificar	5.26 Cuenta con al menos 4 termos.				
Verificar	5.27 Termos y cajas de transporte se observan limpias y en buen estado.				
Verificar	5.28 Existe termómetro de alcohol para cada termo y su repuesto.				
Verificar	5.29 El termo de vacunación se encuentra correctamente preparado y con temperatura dentro de rangos.				
Verificar	5.30 Cuando se trasladan vacunas o llega el pedido mensual, cuenta con el registro de la temperatura de ingreso al establecimiento.				
Verificar	5.31 Tiene unidades refrigerantes acreditadas por OPS (con agua en su interior) de recambio suficientes para los termos que posee.				
Verificar	5.32 Las unidades refrigerantes que se encuentran almacenadas en el congelador están ordenadas y no exceden el 50% de su capacidad.				
Verificar	5.33 Las unidades refrigerantes se encuentran limpias, sin filtraciones y con cierre hermético.				

6.- Vacunación Segura

Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Observar	6.1 Cumple con los 6 correctos durante el proceso de vacunación.				Si no actividad de vacunación al momento de la entrevista, solicite que describa el proceso
	6.2 Desecha correctamente las jeringas utilizadas (no recapsula las agujas, no separa la aguja de la jeringa, frascos y ampollas en el mismo contenedor).				Verifica caja de desechos
Observar	6.3 Qué contenedores utiliza para eliminar las jeringas y agujas usadas. Verifique si los utiliza de la manera adecuada.				Verifique que lo utiliza adecuadamente
	6.3.1 Cajas de seguridad.				
	6.3.2 Envases plásticos.				
	6.3.3 Otros.				Especifique
Preguntar	6.4 Qué métodos utiliza para la disposición final de las jeringas y agujas usadas.				Marque según corresponda
	6.4.1 Lo incinera.				
	6.4.2 Las recoge una empresa de desechos biológicos.				
	6.4.3 Otro.				Especifique
Preguntar	6.5 Cuánto tiempo se pueden utilizar los frascos abiertos de vacunas multidosis en el establecimiento de salud.				Vacunas que se desechan en 6 horas (liofilizadas). Vacunas que se desechan en 4 semanas (líquidas que contienen preservante).
Observar	6.6 Explica a los padres las posibles reacciones a las vacunas. Escuche las indicaciones que brinda al usuario.				Si no actividad de vacunación al momento de la entrevista, que describa las de Pentay Polio oral
Preguntar	6.7 Conoce el procedimiento de notificación de los ESAM (qué y a quién notifica).				Solicite que explique y evalúe la respuesta
Preguntar	6.8 Si usted notificó un ESAM los últimos 12 meses, recibió retroalimentación.				Especifique
Verifique	6.9 Si usted notificó un EPRD, durante los últimos 12 meses, realizó su Plan de Mejora.				

7.- Sistema de Información



Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Observe	7.1 El vacunatorio cuenta con PC exclusivo para su uso.				
Pregunte	7.2 El vacunatorio cuenta con punto de red u otro para conexión a Internet.				
Observe	7.3 Realiza registro de vacunados directamente en sistema computacional.				
Verifique	7.4 Si la respuesta a la pregunta anterior es NO; Mantiene registros de las administraciones diarias de vacunas en planillas manuales.				
Verifique	7.5 El personal a cargo ingresa las planillas manuales a RNI antes de 24 hrs. posterior a la administración de la vacuna.				
Observe	7.6 Realiza registro en RNI por residencia.				
Observe	7.7 Registra en RNI la persona que administra la vacuna o cuenta con digitador para esta función				
Observe	7.8 Realiza registro de vacunación en cuaderno de control del niño (a) y algún otro documento determinado por el establecimiento de salud.				
Pregunte	7.9 Utiliza RNI para la gestión del vacunatorio.				Especifique
Pregunte	7.10 Mantiene sistema de rescate de los niños inasistentes, utilizando información del RNI.				

8.- Monitoreo

Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Observar	8.1 Cuenta con un gráfico actualizado de monitoreo de coberturas				
	8.2 Cómo monitorea el cumplimiento de las metas del programa				
	8.2.1 Cobertura de vacunación.				
	8.2.2 Tasa de deserción o abandono.				
	8.2.3 Otro.				
	8.3 Evalúe si el entrevistado conoce la metodología de MRC.				Solicite que le explique la metodología y evalúela
	8.4 En qué situaciones realiza monitoreo rápido de coberturas				Especifique

9. Supervisión

Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Preguntar	9.1 Con qué frecuencia recibe visitas de supervisión del nivel superior.				
Verificar	9.2 Recibió recomendaciones escritas.				Solicite las recomendaciones y verifíquelas.
Verificar	9.3 Puso en práctica las recomendaciones.				Solicitar las recomendaciones y verifíquelas.

10.- Comunicación

Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Preguntar	10.1 Qué tipo de actividades de información, educación y comunicación se lleva a cabo:				
	10.1.1 Charlas educativas.				
	10.1.2 Carteles, afiches.				
	10.1.3 Actividades en establecimientos educacionales.				
	10.1.4 Otro.				Especifique
	10.2 Cómo participa la comunidad en las actividades del PNI.				

11.- Evaluación



Criterios de Evaluación		Respuesta			Observaciones y comentarios
		Sí	No	NA	
Preguntar	11.1 Qué coberturas se alcanzaron el año anterior en las siguientes vacunas				
	11.1.1 Penta3				Registre cobertura
	11.1.2 SRP 12 meses				Registre cobertura
	11.1.3 VPH 4° básico				Registre cobertura
Preguntar	11.2 Considere que las coberturas alcanzadas reflejan la situación real de su área de responsabilidad				Explique por qué
Preguntar	11.3 Ha participado en reuniones de evaluación del PNI				Reuniones donde se detalle el avance o resultados de coberturas programáticas, registre la fecha de la última reunión en que participó
Preguntar	11.4 Se han implementado cambios o mejoras como consecuencia de las evaluaciones				Explique cuáles



Lo indispensable para aprobar la supervisión

- Orden en la unidad como en el trabajo.
- Trabajo en equipo coordinado.
- Enfermera presente y responsable.



MUCHAS
GRACIAS

