



La salud
es de todos

Minsalud

Avance Plan Nacional de Vacunación

14 de Mayo de 2021

Ministerio de Salud y Protección Social

01.

Plan Nacional de Vacunación

1. Reporte Avance Plan Nacional de Vacunación. Corte Mayo 13 11:59 pm

Entidad Territorial	Total dosis asignadas	Total dosis entregadas	Total Acumulado	% Dosis Disponibles Territorio
Buenaventura	30.010	25.062	12.855	49%
Cauca	229.453	202.279	104.313	48%
La Guajira	128.502	115.134	69.647	40%
Guaviare	9.456	7.556	4.663	38%
Putumayo	43.091	37.159	23.033	38%
Valle del Cauca	1.106.757	986.487	620.841	37%
Nariño	320.445	293.649	193.617	34%
Caldas	253.835	229.277	152.083	34%
Arauca	40.377	34.917	23.531	33%
Meta	173.558	156.250	105.477	32%
Vichada	5.672	4.820	3.262	32%
Norte de Santander	305.019	269.587	185.302	31%
Cesar	201.619	182.215	125.373	31%
Sucre	189.030	166.414	115.369	31%
Caquetá	64.098	53.706	37.894	29%
Guainía	25.162	25.162	18.318	27%
Risaralda	260.461	232.287	170.272	27%
Huila	208.396	180.392	132.817	26%

Entidad Territorial	Total dosis asignadas	Total dosis entregadas	Total Acumulado	% Dosis Disponibles Territorio
Córdoba	294.690	256.724	190.106	26%
Tolima	314.456	284.654	210.899	26%
Santander	508.161	461.963	342.280	26%
Cartagena	238.924	213.110	158.711	26%
San Andrés y Prv	16.875	15.747	11.735	25%
Chocó	42.912	37.084	28.040	24%
Magdalena	118.454	104.136	78.880	24%
Bogotá	1.974.994	1.782.032	1.354.506	24%
Barranquilla	382.593	341.557	261.463	23%
Atlántico	196.203	176.101	135.332	23%
Santa Marta	104.009	90.557	69.723	23%
Casanare	65.214	57.272	44.264	23%
Quindío	154.521	140.057	110.841	21%
Antioquia	1.505.369	1.350.493	1.094.129	19%
Bolívar	182.767	165.871	136.965	17%
Boyacá	267.985	243.925	214.566	12%
Vaupés	16.557	16.557	14.573	12%
Amazonas	64.078	64.078	57.543	10%
Cundinamarca	499.757	455.391	431.421	5%

10.861.024
Dosis país

10.543.460
Dosis
asignadas

9.459.662
Dosis
distribuidas

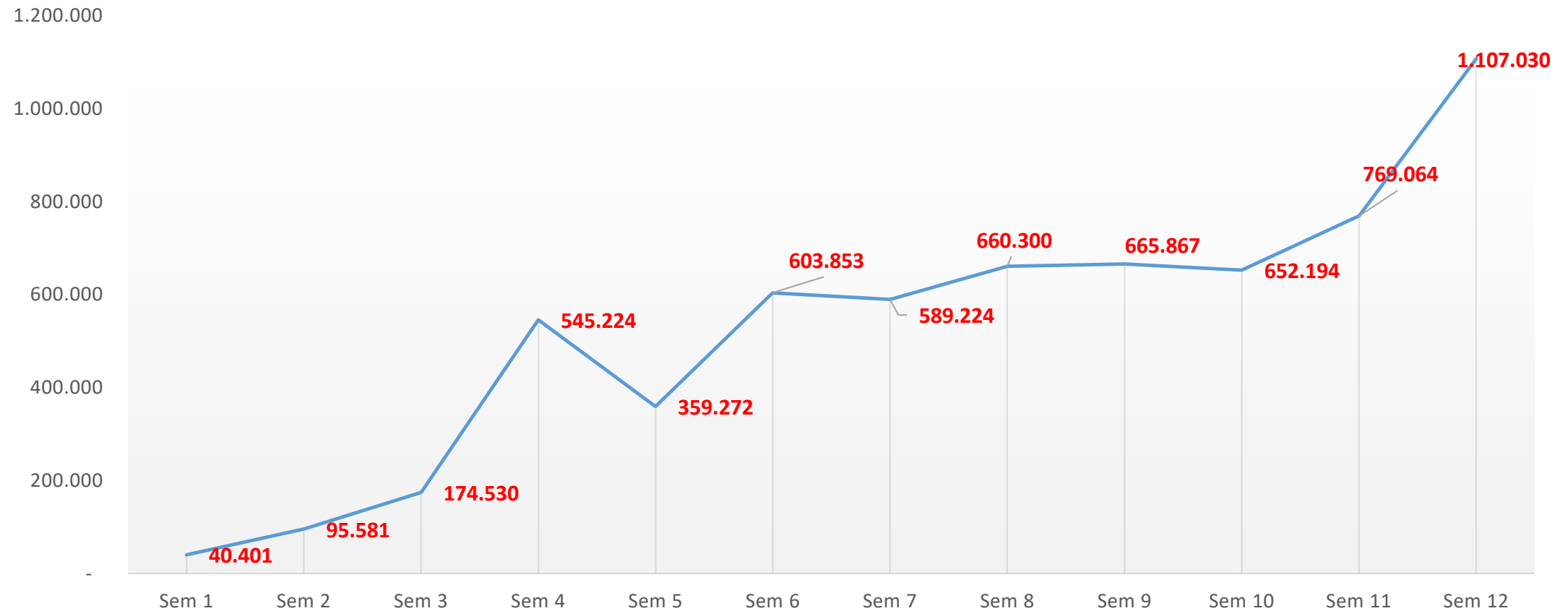
7.044.644
Dosis
aplicadas

2.693.154
2° Dosis
Aplicadas.



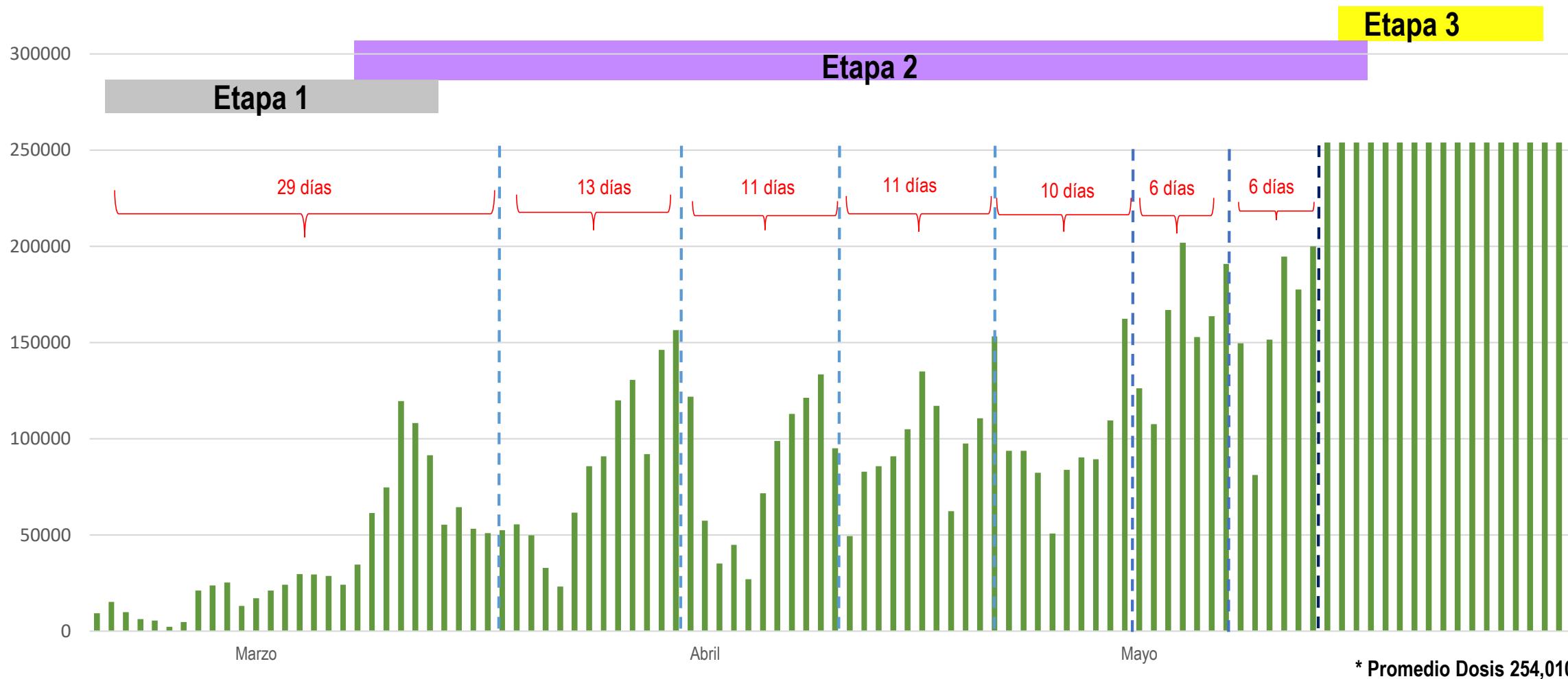
Comportamiento de Dosis aplicadas. Febrero/Mayo 09 de 2021

Comportamiento Acumulado Aplicación Dosis Covid 19



Dosis diarias aplicadas. Corte 13/05/21 23:59 pm

Curva de Dosis aplicadas Febrero/Mayo 2021



Vacunas Adquiridas País

Empresa	Tipo de Vacuna	Número de Dosis	N° de personas a vacunar
Pfizer	ARN m	15.000.000	7.500.000
Astrazeneca	Vector Viral no Replicante	10.000.000	5.000.000
Jansen	Vector Viral no Replicante	9.000.000	9.000.000
Moderna	ARN m	10.000.000	5.000.000
Sinovac	Visrus inactivado	7.500.000	3.750.000
Total		51.500.000	30.250.000
Tipo de Acuerdo	Número de Dosis		N° de personas a vacunar
Covax	20.000.000		10.000.000
Bilateral	51.500.000		51.500.000
Total	71.500.000		30.250.000

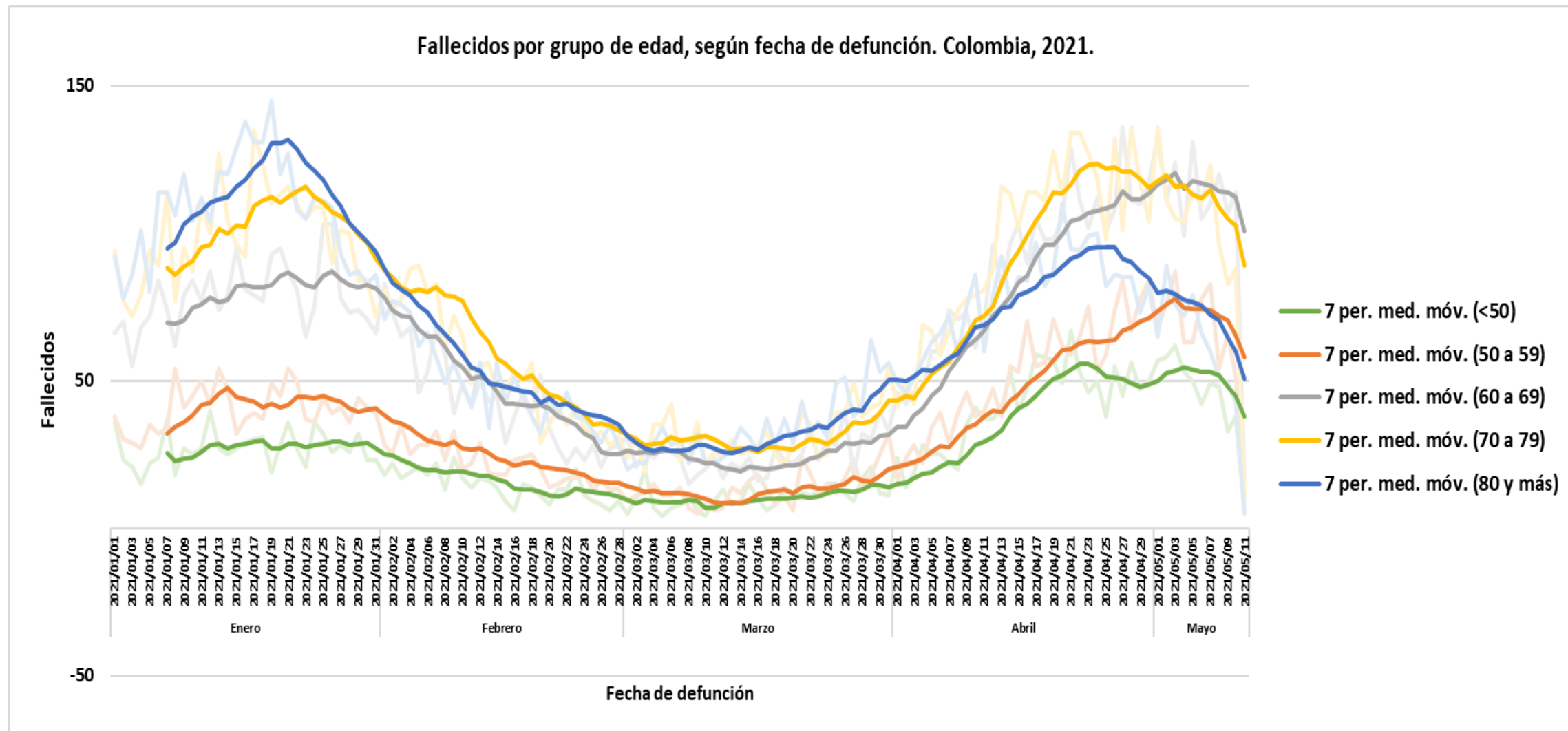
Avance en
aplicación de
la vacuna
9,8%

(7.044.644)

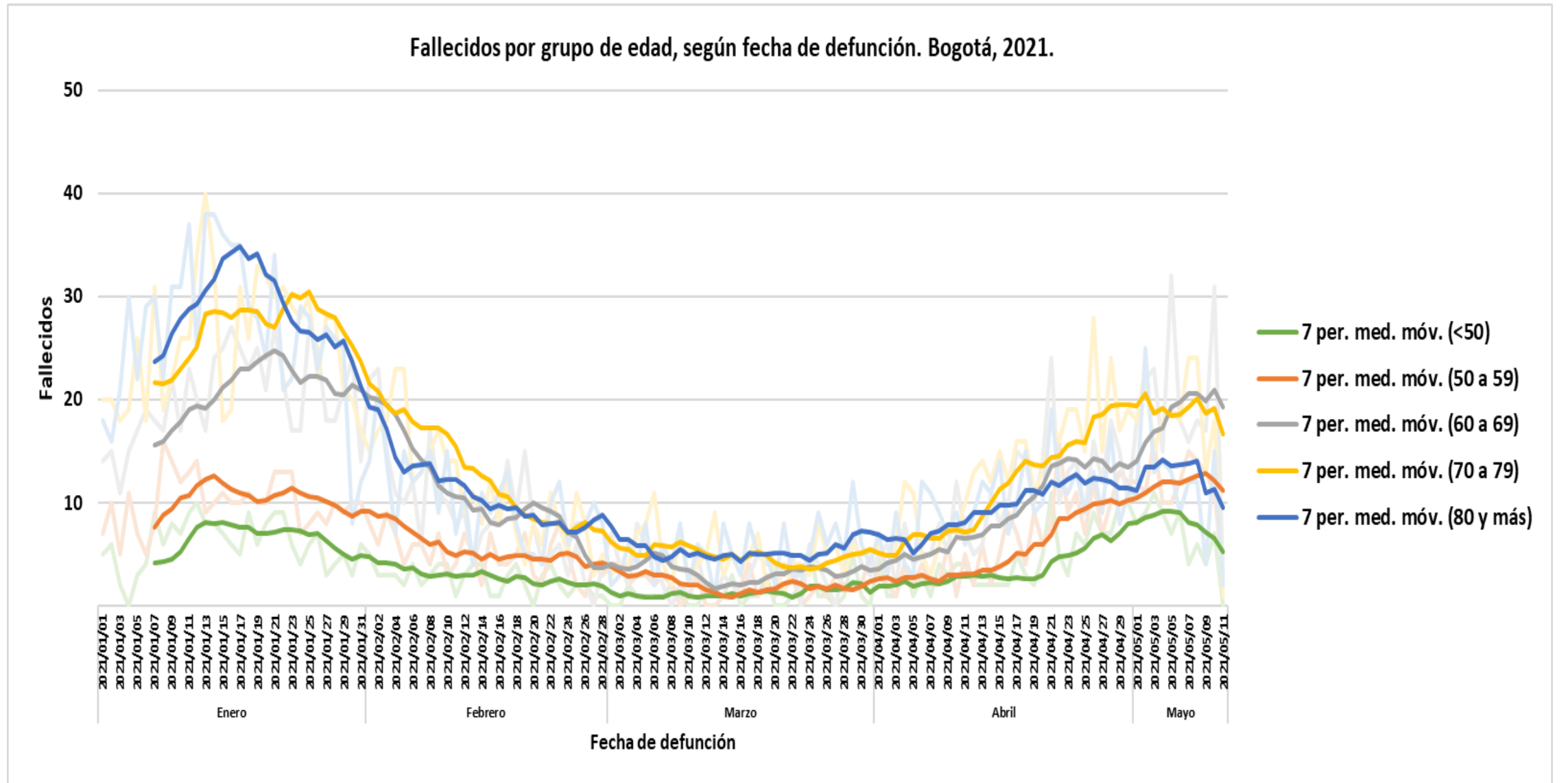


Impacto de la Vacunación en grupos priorizados

Mortalidad por grupo de edad. Colombia, 2021

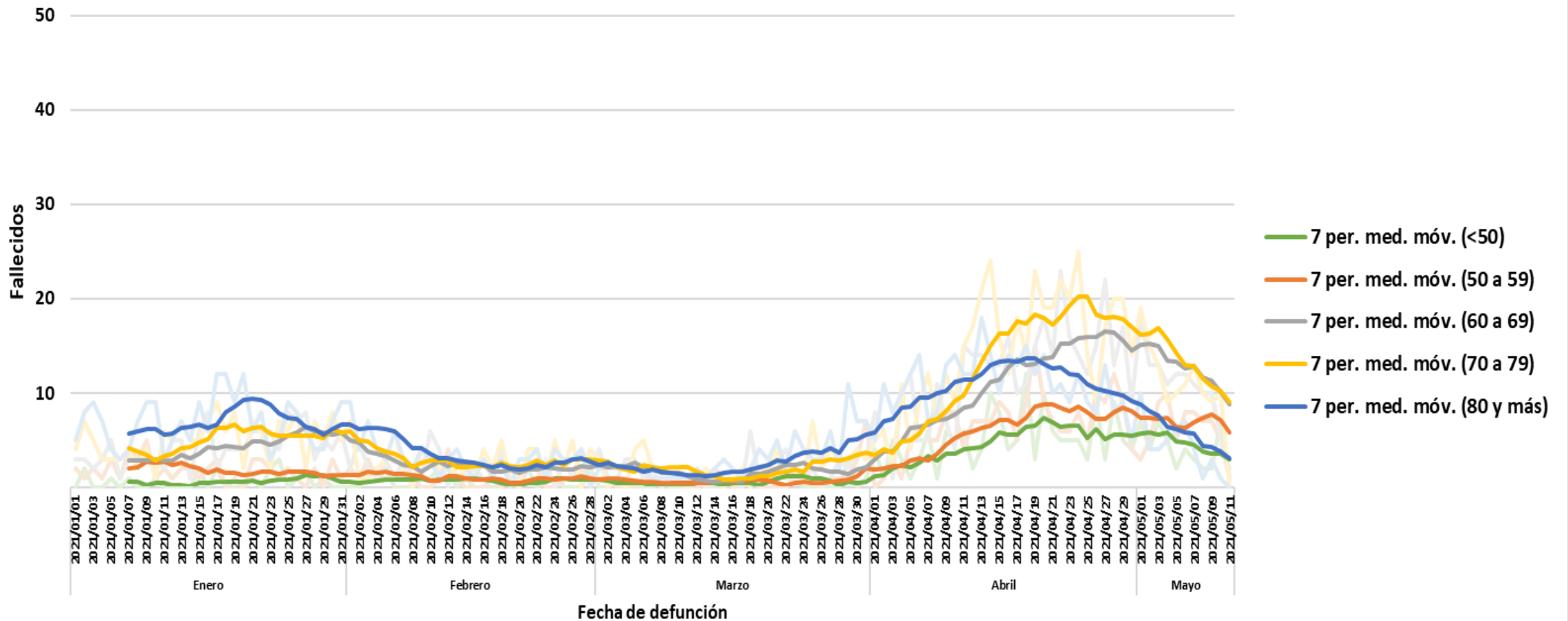


Mortalidad por grupo de edad. Bogotá, 2021

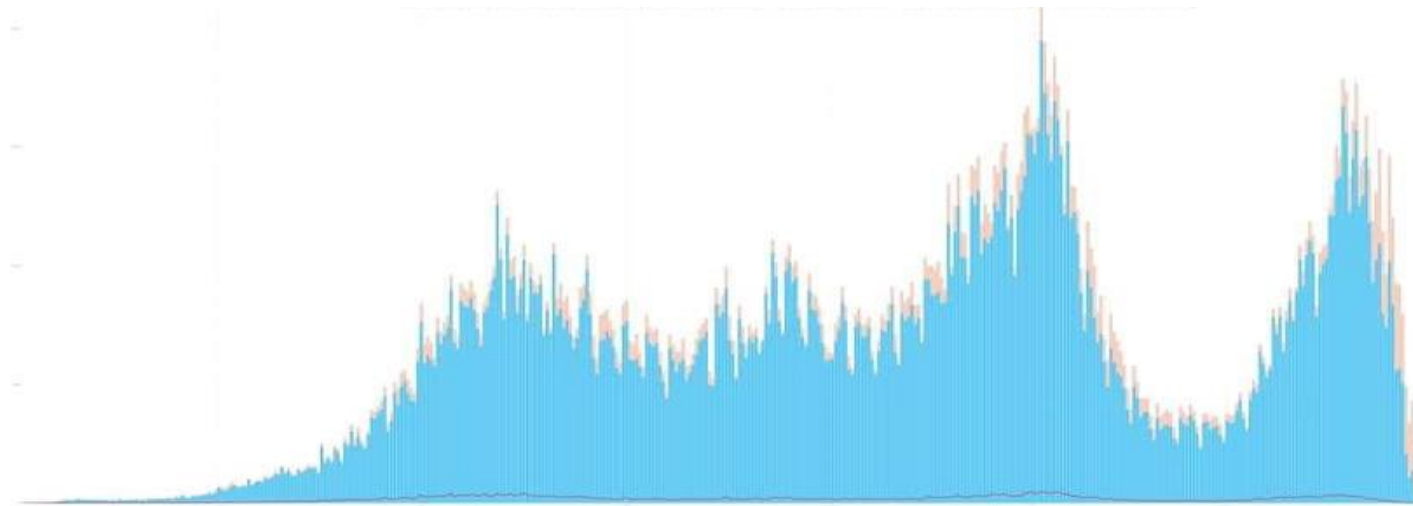


Mortalidad por grupo de edad. Medellín, 2021

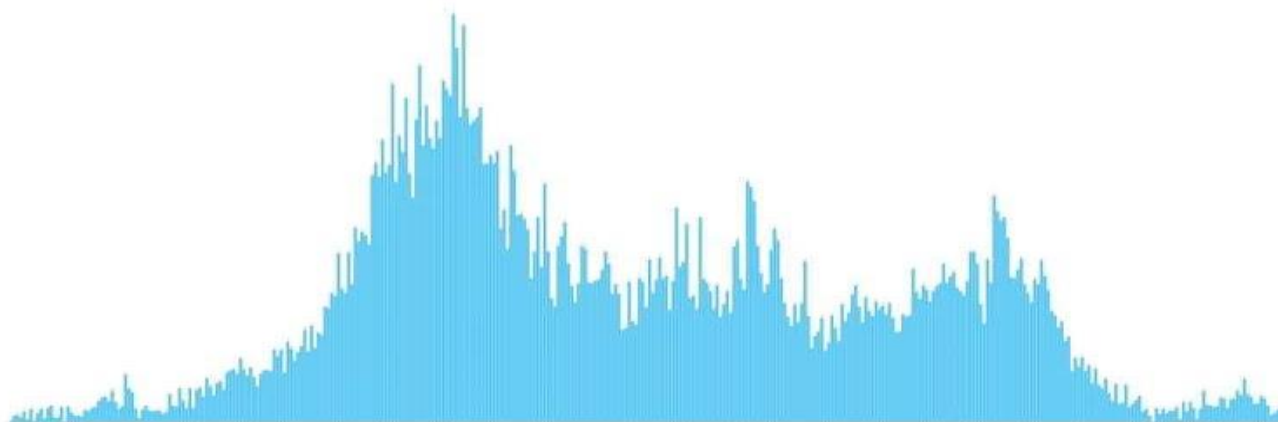
Fallecidos por grupo de edad, según fecha de defunción. Medellín, 2021.



Casos confirmados de Covid-19, población general, Colombia, 2020-2021



Casos confirmados de Covid-19, trabajadores de salud, Colombia, 2020-2021



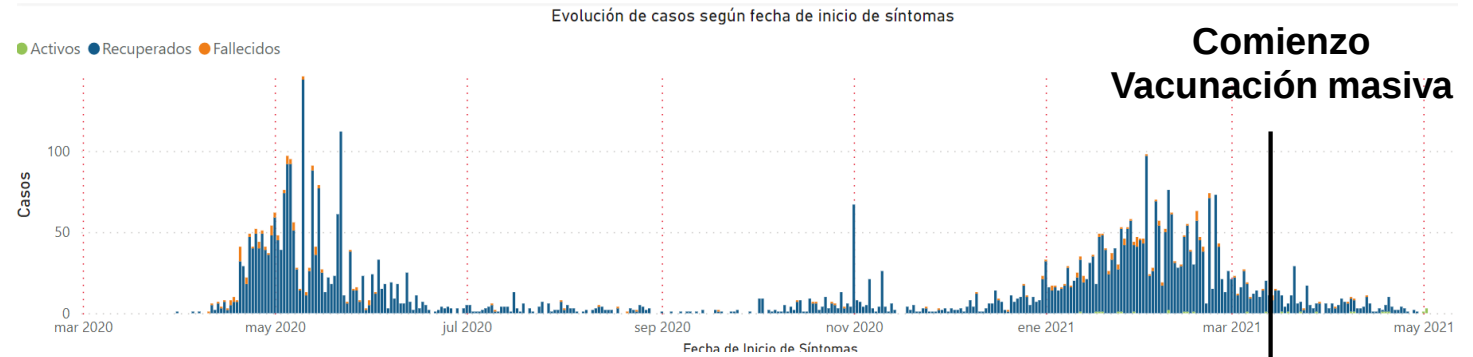
Fuente: Instituto Nacional de Salud
Corte: 01/12/2021



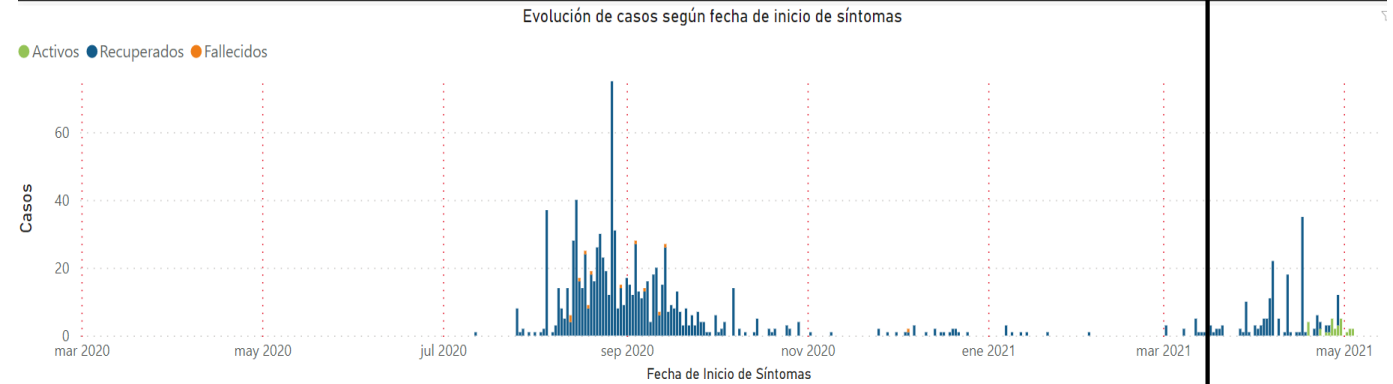
Cinturón Amazónico



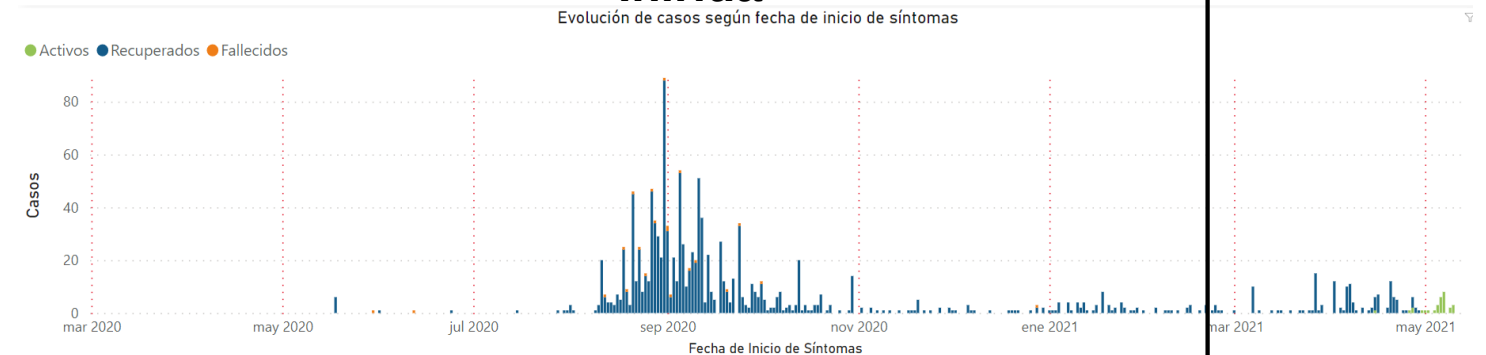
Leticia



Mitú



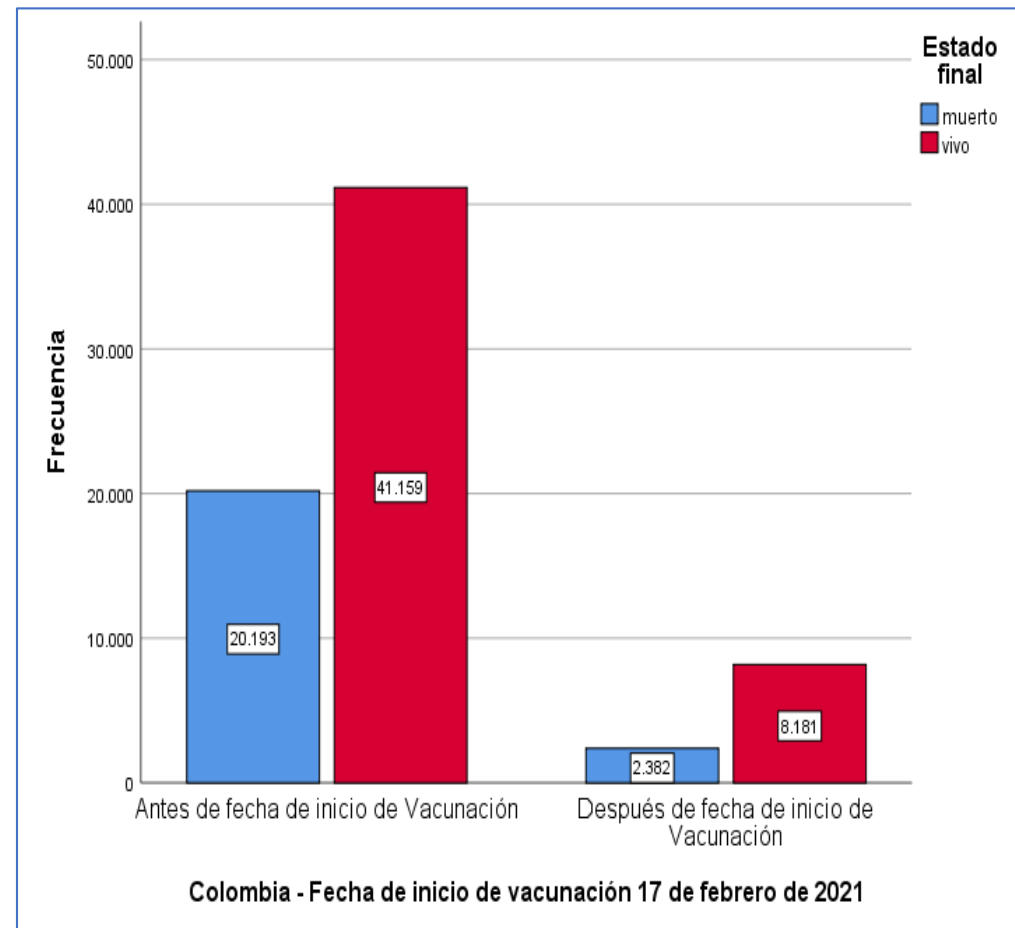
Inírida



Distribución de desenlaces fatales de acuerdo a momento de vacunación en mayores de 80 años, Colombia.

			Resultado		Total
			Muerto	Vivo	
Fecha de inicio de vacunación Etapa 1 fase 1 Feb 17 de 2021	Después de fecha de inicio de Vacunación	n	2.382	8.181	10.563
		%	22,60%	77,40%	100,00%
	Antes de fecha de inicio de Vacunación	n	20.193	41.159	61.352
		%	32,90%	67,10%	100,00%
	Total	n	22.575	49.340	71.915
		%	31,40%	68,60%	100,00%

El porcentaje de fallecidos es menor luego del inicio de la vacunación de la Etapa 1 Fase 1. Las diferencias son estadísticamente significativas en las pruebas de χ^2 de Pearson ($p=1,0043E^{-99}$) y por χ^2 Logverosimilitud ($p=7,8259E^{-105}$), así como por corrección de continuidad de Yates ($p=1,278E^{-99}$), e igualmente para el Test exacto de Fisher a dos ($p=6,4103E^{-100}$) y una cola ($p=6,4102E^{-100}$).



2.

Modelo de efectos fijos para la vacunación , Colombia.

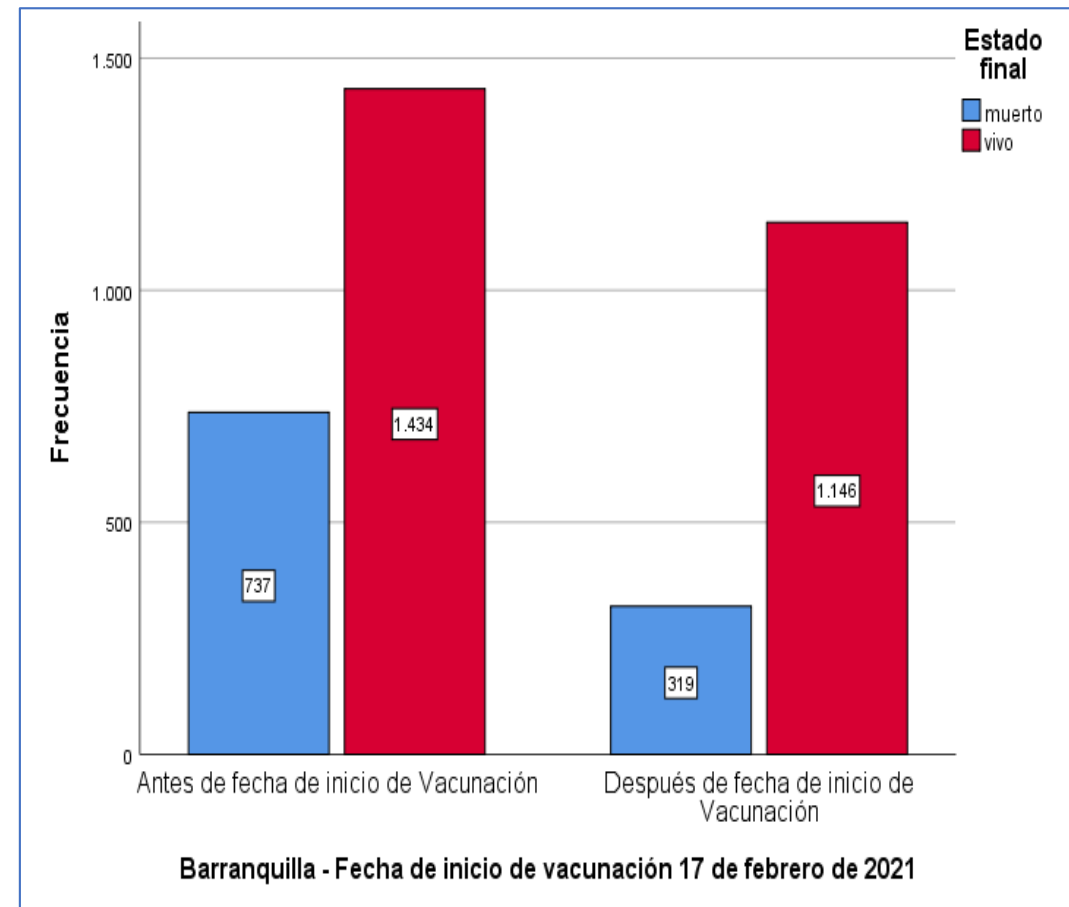
	OR	Intervalo de confianza 95%	
		Límite Bajo	Límite alto
Odds Ratio (Después de fecha de inicio de Vacunación / Antes de fecha de inicio de Vacunación)	0,593	0,565	0,623
Número de casos válidos	71.915		

Con OR menores a la unidad, los factores posteriores al inicio de vacunación en febrero 17 de 2021, muestran un efecto general de protección frente a la muerte, con una reducción del 41%.

Distribución de desenlaces fatales de acuerdo a momento de vacunación en mayores de 80 años, Barranquilla.

			Resultado		Total
			Muerto	Vivo	
Fecha de inicio de vacunación Etapa 1 fase 1 Feb 17 de 2021	Después de fecha de inicio de Vacunación	n	319	1.146	1.465
		%	21,80%	78,20%	100,00%
	Antes de fecha de inicio de Vacunación	n	737	1.434	2.171
		%	33,90%	66,10%	100,00%
	Total	n	1.056	2.580	3.636
		%	29,00%	71,00%	100,00%

El porcentaje de fallecidos es menor luego del inicio de la vacunación de la Etapa 1 Fase 1. Las diferencias son estadísticamente significativas en las pruebas de χ^2 de Pearson ($p=2,1805E^{-15}$) y por χ^2 Logverosimilitud ($p=1,0508E^{-15}$), así como por corrección de continuidad de Yates ($p=2,941E^{-15}$), e igualmente para el Test exacto de Fisher a dos ($p=1,3242E^{-15}$) y una cola ($p=7,2493E^{-16}$).



Modelo de efectos fijos para la vacunación , Barranquilla.

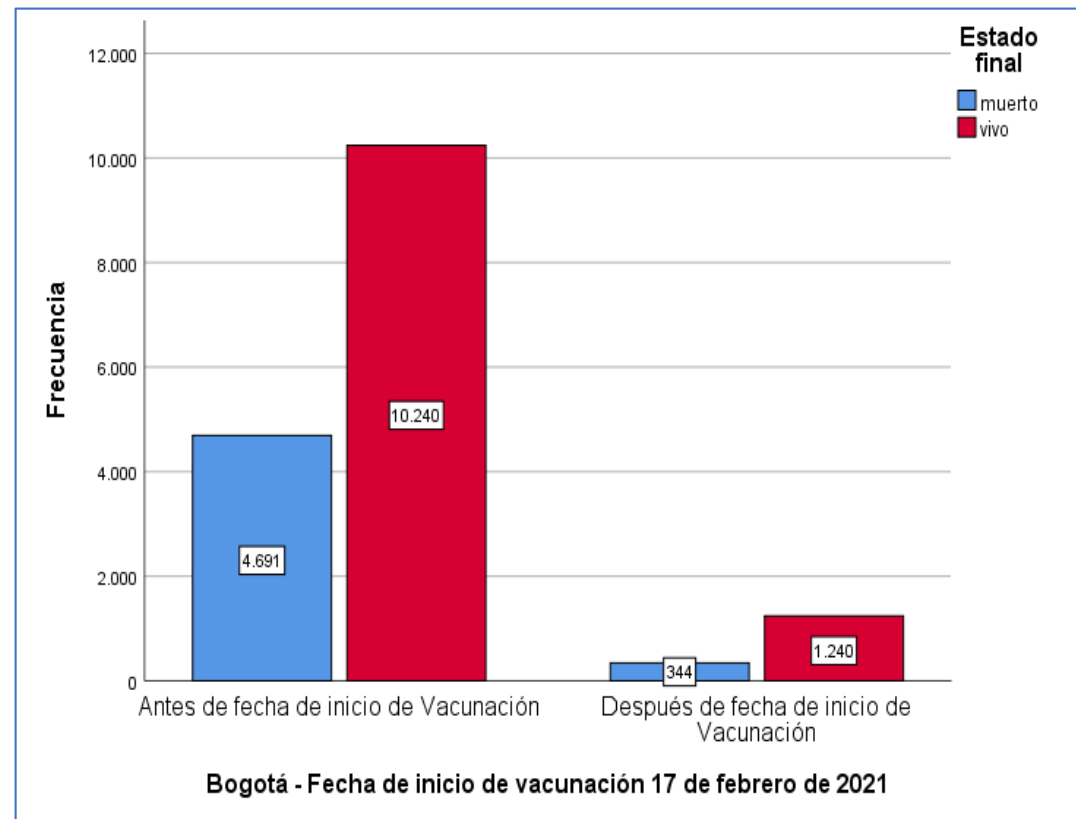
	OR	Intervalo de confianza 95%	
		Límite Bajo	Límite alto
Odds Ratio (Después de fecha de inicio de Vacunación / Antes de fecha de inicio de Vacunación)	0,542	0,465	0,631
Número de casos válidos	3.636		

Con OR menores a la unidad, los factores posteriores al inicio de vacunación en febrero 17 de 2021, muestran un efecto general de protección frente a la muerte, con una reducción del 46%.

Distribución de desenlaces fatales de acuerdo a momento de vacunación en mayores de 80 años, Bogotá.

		Resultado		Total
		Muerto	Vivo	
Fecha de inicio de vacunación Etapa 1 fase 1 Feb 17 de 2021	Después de fecha de inicio de Vacunación	n	344	1.584
		%	21,70%	100,00%
	Antes de fecha de inicio de Vacunación	n	4.691	14.931
		%	31,40%	100,00%
	Total	n	5.035	16.515
		%	30,50%	100,00%

El porcentaje de fallecidos es menor luego del inicio de la vacunación de la Etapa 1 Fase 1. Las diferencias son estadísticamente significativas en las pruebas de χ^2 de Pearson ($p=1,5324E^{-15}$) y por χ^2 Logverosimilitud ($p=2,2585E^{-16}$), así como por corrección de continuidad de Yates ($p=1,9324E^{-15}$), e igualmente para el Test exacto de Fisher a dos ($p=1,1054E^{-15}$) y una cola ($p=9,6809E^{-16}$).



Modelo de efectos fijos para la vacunación , Bogotá.

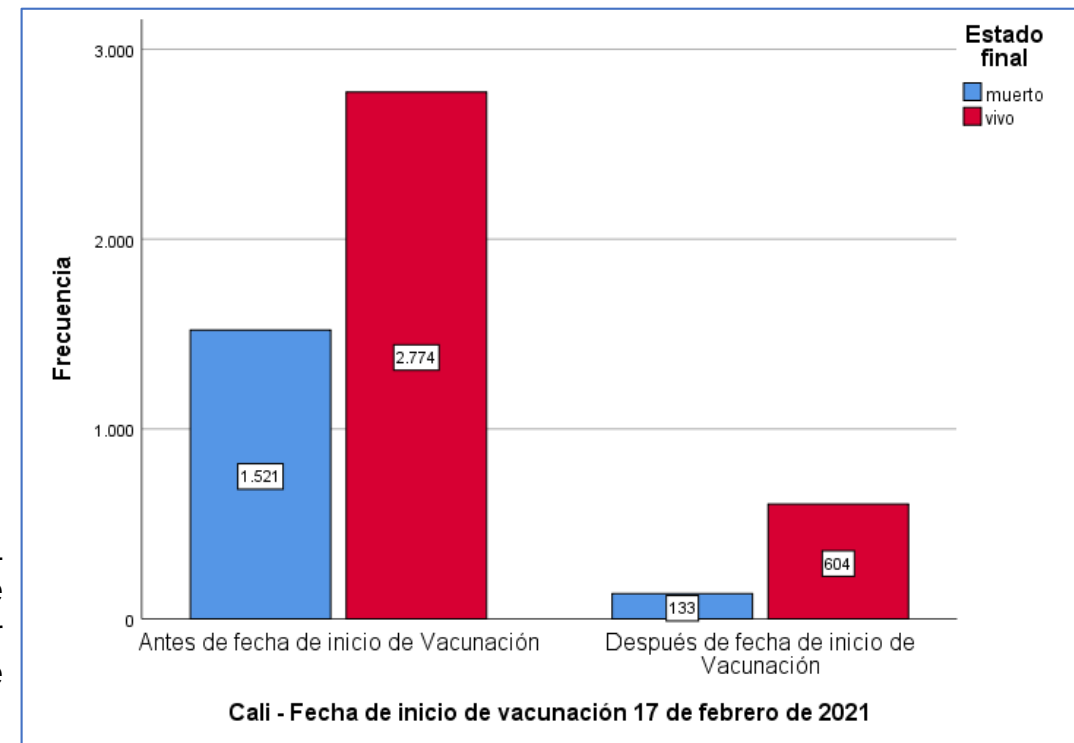
	OR	Intervalo de confianza 95%	
		Límite Bajo	Límite alto
Odds Ratio (Después de fecha de inicio de Vacunación / Antes de fecha de inicio de Vacunación)	0,606	0,535	0,686
Número de casos válidos	16.515		

Con OR menores a la unidad, los factores posteriores al inicio de vacunación en febrero 17 de 2021, muestran un efecto general de protección frente a la muerte, con una reducción del 50%.

Distribución de desenlaces fatales de acuerdo a momento de vacunación en mayores de 90 años, Cali.

			Resultado		Total
			Muerto	Vivo	
Fecha de inicio de vacunación Etapa 1 fase 1 Feb 17 de 2021	Después de fecha de inicio de Vacunación	n	133	604	737
		%	18,00%	82,00%	100,00%
	Antes de fecha de inicio de Vacunación	n	1.521	2.774	4.295
		%	35,40%	64,60%	100,00%
	Total	n	1.654	3.378	5.032
		%	32,90%	67,10%	100,00%

El porcentaje de fallecidos es menor luego del inicio de la vacunación de la Etapa 1 Fase 1. Las diferencias son estadísticamente significativas en las pruebas de χ^2 de Pearson ($p=1,8112E^{-20}$) y por χ^2 Logverosimilitud ($p=3,2213E^{-22}$), así como por corrección de continuidad de Yates ($p=2,6943E^{-20}$), e igualmente para el Test exacto de Fisher a dos ($p=5,554E^{-22}$) y una cola ($p=2,6668E^{-22}$).



Modelo de efectos fijos para la vacunación , Cali.

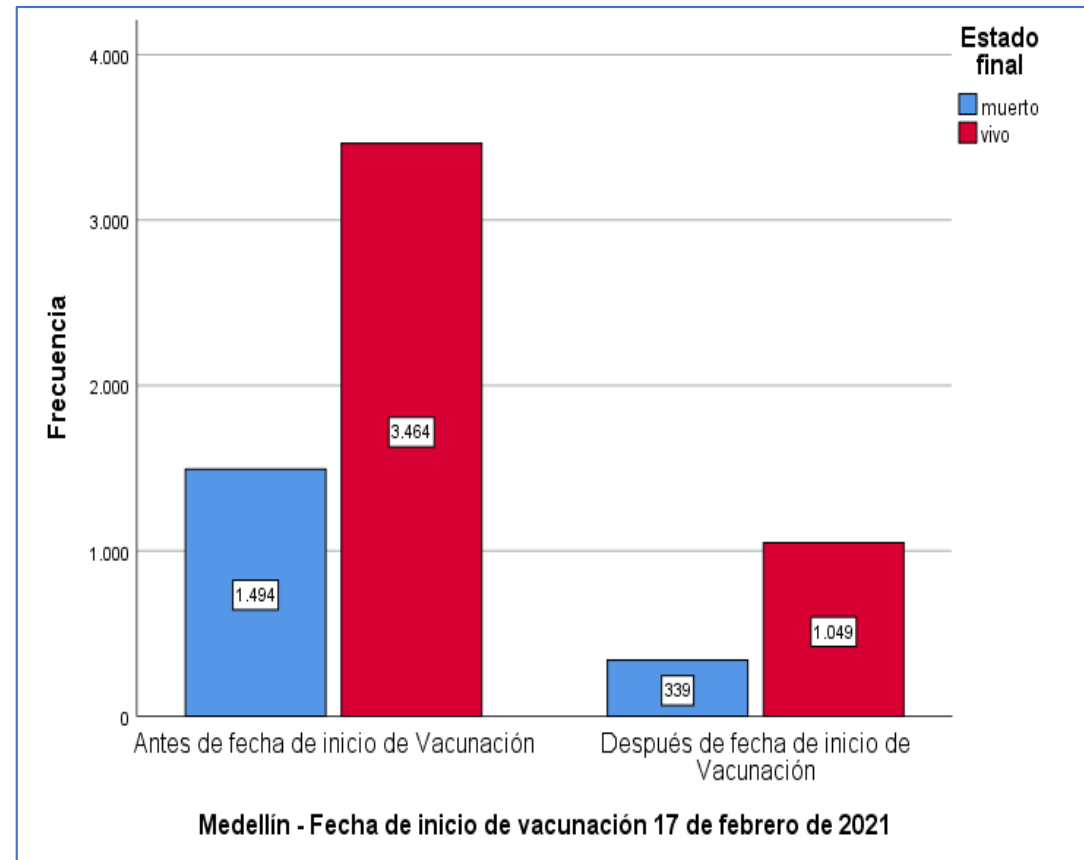
	OR	Intervalo de confianza 95%	
		Límite Bajo	Límite alto
Odds Ratio (Después de fecha de inicio de Vacunación / Antes de fecha de inicio de Vacunación)	0,402	0,33	0,489
Número de casos válidos	5032		

Con OR menores a la unidad, los factores posteriores al inicio de vacunación en febrero 17 de 2021, muestran un efecto general de protección frente a la muerte con una reducción del 60%

Distribución de desenlaces fatales de acuerdo a momento de vacunación en mayores de 90 años, Medellín.

			Resultado		Total
			Muerto	Vivo	
Fecha de inicio de vacunación Etapa 1 fase 1 Feb 17 de 2021	Después de fecha de inicio de Vacunación	n	339	1.049	1.388
		%	24,40%	75,60%	100,00%
	Antes de fecha de inicio de Vacunación	n	1.494	3.464	4.958
		%	30,10%	69,90%	100,00%
	Total	n	1.833	4.513	6.346
		%	28,90%	71,10%	100,00%

El porcentaje de fallecidos en menor luego del inicio de la vacunación de la Etapa 1 Fase 1. Las diferencias son estadísticamente significativas en las pruebas de χ^2 de Pearson ($p=0,000033$) y por χ^2 Logverosimilitud ($p=0,000027$), así como por corrección de continuidad de Yates ($p=0,000039$), e igualmente para el Test exacto de Fisher a dos ($p=0,000032$) y una cola ($p=0,000016$).

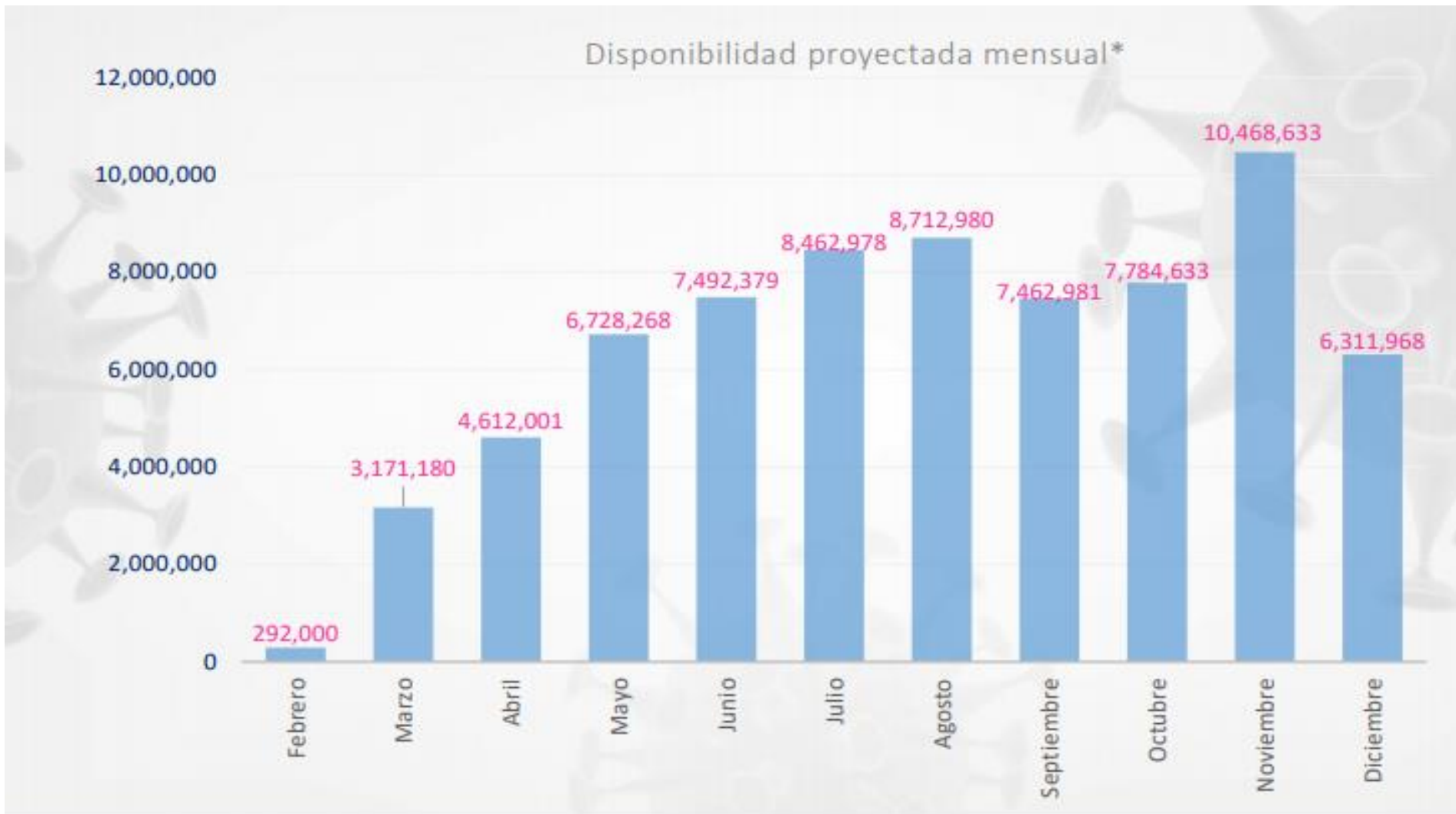


Modelo de efectos fijos para la vacunación , Medellín.

	OR	Intervalo de confianza 95%	
		Límite Bajo	Límite alto
Odds Ratio (Después de fecha de inicio de Vacunación / Antes de fecha de inicio de Vacunación)	0,749	0,654	0,859
Para el grupo en que el Estado final = muerto	0,811	0,732	0,897
Para el grupo en que el Estado final = vivo	1,082	1,044	1,12
Número de casos válidos	6346		

Con OR menores a la unidad, los factores posteriores al inicio de vacunación en febrero 17 de 2021, muestran un efecto general de protección frente a la muerte, con una reducción del 36%

3. Actualización de la disponibilidad proyectada de dosis a recibir en el país



Los cronogramas de entrega están **sujetos a las condiciones de producción y despacho** por parte de las compañías farmacéuticas.



4. Inicio de Pilotos para apertura de etapa 3 PNV. Res. (588 de 2021)



* Res. 600 de 2021 asigna vacuna para los pilotos (42.280 dosis)

Distribución SINOVAC– Resolución 600

Total Dosis a distribuir: 682.488
Reserva segundas dosis

- **640.208 Mayores de 60 años (primeras dosis)**
- **42.280 dosis para pilotos inicio de etapa 3**

Entidad	Asignación
Antioquia	91.520
Arauca	3.120
Archipiélago de San Andrés	1.128
Atlántico	13.082
Barranquilla	19.930
Bogotá, D.C.	96.126
Bolívar	12.216
Boyacá	16.938
Buenaventura	4.948
Caldas	16.368
Caquetá	3.372
Cartagena	12.784
Casanare	3.262
Cauca	18.984
Cesar	11.214
Chocó	5.828
Córdoba	25.096

Entidad	Asignación
Cundinamarca	32.666
Guaviare	1.400
Huila	15.134
La Guajira	8.688
Magdalena	10.808
Meta	11.350
Nariño	17.606
Norte de Santander	22.562
Putumayo	3.592
Quindio	9.784
Risaralda	16.474
Santa Marta	6.432
Santander	28.648
Sucre	15.058
Tolima	20.310
Valle del Cauca	62.928
Vichada	852

Distribución SINOVAC – Pilotos inicio de etapa 3

	Art. 3	Art. 4	Art. 5	Art. 6	Art. 7	TOTAL
	MEN	FFMM	Policia	Fiscalía	ICBF	
Antioquia	5.500	0		384	2.482	8.366
Barranquilla	1.000	0		216		1.216
Bogotá, D.C.	0	8.520		810	4.436	13.766
Boyacá	0	0		102		102
Cartagena	0	160		0		160
Guaviare	500	0		0		500
Meta	0	0		108		108
Nariño	1.000	0		0		1.000
Sucre	0	0		0	538	538
Tolima	0	0		132		132
Valle del Cauca	2.000	1.320	10.000	528	2.544	16.392
TOTAL	10.000	10.000	10.000	2.280	10.000	42.280

Distribución Pfizer– Resolución 601

Total Dosis a distribuir
391.950

- **95.940** **Segundas**
 Resolución 517
- **159.120** **talento**
 humano etapa 2
- **136.890** **primeras**
 mayor de 60 años

Entidad	Segundas 517	TH	Mayor de 60	Total
Antioquia	14.040	22.230	18.720	54.990
Arauca	0	1.170	1.170	2.340
Atlántico	2.340	2.340	2.340	7.020
Barranquilla	3.510	11.700	4.680	19.890
Bogotá, D.C.	16.380	43.290	23.400	83.070
Bolívar	2.340	0	2.340	4.680
Boyacá	2.340	1.170	3.510	7.020
Caldas	2.340	2.340	3.510	8.190
Caquetá	1.170	1.170	1.170	3.510
Cartagena	2.340	8.190	2.340	12.870
Casanare	1.170	2.340	1.170	4.680
Cauca	2.340	2.340	3.510	8.190
Cesar	2.340	3.510	2.340	8.190
Córdoba	3.510	3.510	5.850	12.870

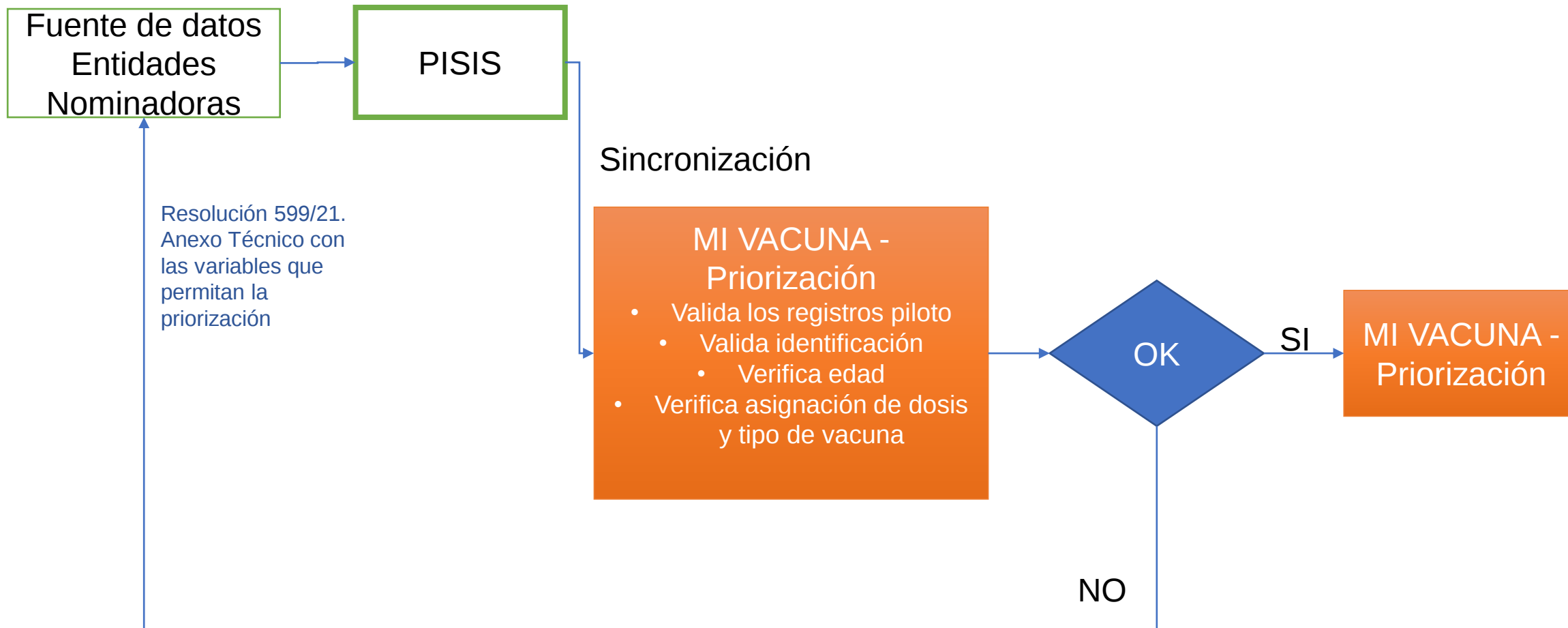
Entidad	Segundas 517	TH	Mayor de 60	Total
Cundinamarca	4.680	0	7.020	11.700
Huila	2.340	1.170	3.510	7.020
La Guajira	1.170	1.170	2.340	4.680
Magdalena	1.170	0	2.340	3.510
Meta	1.170	2.340	2.340	5.850
Nariño	2.340	2.340	3.510	8.190
Norte de Santander	3.510	4.680	4.680	12.870
Putumayo	0	1.170	1.170	2.340
Quindío	1.170	1.170	2.340	4.680
Risaralda	2.340	5.850	3.510	11.700
Santa Marta	1.170	4.680	1.170	7.020
Santander	4.680	7.020	5.850	17.550
Sucre	1.170	2.340	3.510	7.020
Tolima	2.340	2.340	4.680	9.360
Valle del Cauca	10.530	17.550	12.870	40.950

CARGA DE DATOS DE PILOTOS ETAPA 3 – RESOLUCIÓN 588/2021



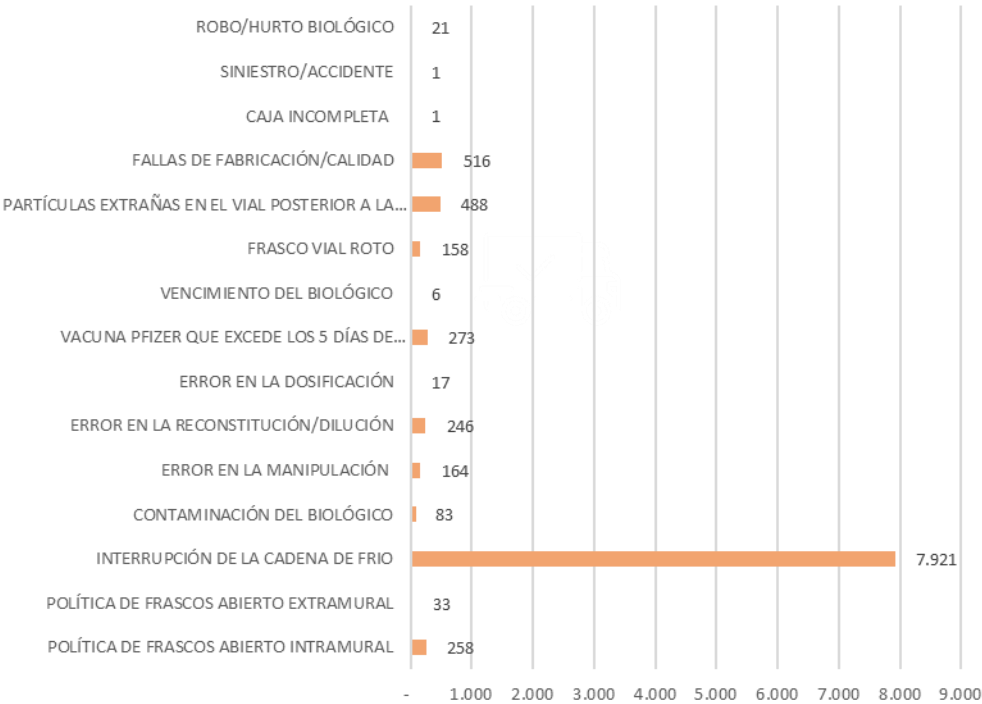
La salud
es de todos

Minsalud

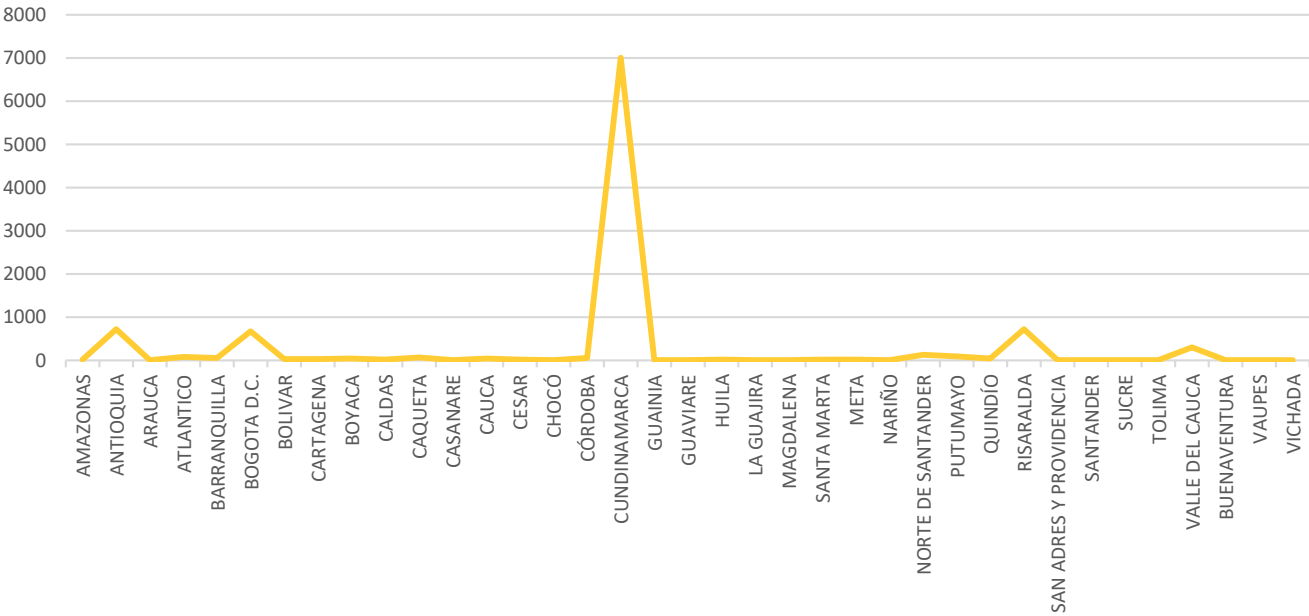


5. Pérdida global de vacuna según causa

Consolidado de Pérdida de Vacuna Febrero/Mayo 2021



Pérdida de Vacuna por Entidad Territorial



10.186
Total Dosis

0,0015
Porcentaje
pérdida

Excursión de cadena de frío de las vacunas contra el covid-19

EXCURSIONES CON CONCEPTO DEL INVIMA			
DEPARTAMENTO	FABRICANTE	NÚMERO DE DOSIS	CONCEPTO
HUILA	SINOVAC	3.600	USAR
TOLIMA	SINOVAC	4.800	USAR
VALLE DEL CAUCA	SINOVAC	459	USAR
RISARALDA	SINOVAC	302	USAR
TOTAL		9.161	
NORTE DE SANTANDER	PFIZER	24	NO USAR
RISARALDA	SINOVAC	718	NO USAR
RISARALDA	PFIZER	42	NO USAR
CUNDINAMARCA	PFIZER	7.020	NO USAR
TOTAL		7.804	

TOTAL EXCURSIONES REPORTADAS
14

EXCURSIONES PENDIENTES POR CONCEPTOS DEL INVIMA			
DEPARTAMENTO		FABRICANTE	NÚMERO DE DOSIS
VALLE DEL CAUCA	(Cartago)	SINOVAC	285
VALLE DEL CAUCA	(Yumbo)	SINOVAC	6
BOYACA		SINOVAC	8
BOGOTA		SINOVAC	11
		ASTRAZENECA	72
		PFIZER - IPS SURA SAMAN	534
		PFIZER - VIRREY SOLIS IPS SA FLORIDA	78
ANTIOQUIA		SINOVAC - VIRREY SOLIS IPS SA FLORIDA	800
		SINOVAC - ESE METROSALUD - UH SANTA CRUZ	557
TOTAL			2.351

6.

Avances en el proceso de registro de la vacunación (PAI WEB 2.0). 12/05/21

39%*

Rezago

2.716.186 Registros

1.440 *

Promedio usuarios
registrando3.334 puntos de
vacunación COVID
reportados

1.233 IPS

Registro Cuenta
Terceros

DEPARTAMENTO	BRECHA EN CARGUE 08/04/21	BRECHA EN CARGUE 14/04/21	BRECHA EN CARGUE 28/04/21	BRECHA EN CARGUE 05/05/22	BRECHA EN CARGUE 12/05/22
ANTIOQUIA	57%	59%	67%	71%	75%
SAN ANDRES	71%	63%	58%	54%	64%
CASANARE	25%	24%	15%	26%	53%
ATLÁNTICO	16%	18%	19%	23%	51%
MAGDALENA	SD	0%	13%	31%	49%
GUAINIA	51%	50%	49%	45%	48%
BOLIVAR	26%	32%	33%	28%	46%
SUCRE	28%	28%	38%	43%	46%
GUAVIARE	11%	11%	12%	15%	44%
META	14%	10%	9%	12%	36%
CHOCO	7%	6%	15%	26%	35%
CUNDINAMARCA	21%	24%	25%	40%	34%
LA GUAJIRA	41%	41%	55%	50%	34%
VAUPES	28%	33%	29%	31%	32%
AMAZONAS	45%	35%	31%	31%	30%
CAUCA	11%	15%	16%	15%	29%
CAQUETA	SD	1%	0%	3%	29%
BOYACA	11%	18%	11%	18%	28%
CORDOBA	38%	27%	30%	33%	27%
BUENAVENTURA				20%	27%
BOGOTA, D.C.	69%	64%	51%	46%	24%
BARRANQUILLA				24%	24%
NARIÑO	4%	3%	1%	2%	19%
VALLE DEL CAUCA	5%	13%	17%	16%	19%
RISARALDA	76%	79%	69%	66%	18%
ARAUCA	8%	6%	5%	11%	17%
CESAR	11%	18%	31%	32%	17%
VICHADA	SD	1%	9%	14%	16%
CALDAS	22%	19%	21%	25%	15%
PUTUMAYO**	SD	-3%	-1%	3%	14%
SANTANDER	4%	6%	8%	6%	14%
TOLIMA	6%	8%	5%	10%	14%
HUILA	13%	15%	22%	30%	13%
NORTE DE SANT	13%	10%	14%	13%	8%
QUINDIO	3%	7%	7%	13%	7%
SANTA MARTA				3%	5%
CARTAGENA				49%	3%

7. Ajuste de la Resolución 508 de 2021

- ▶ Farmacovigilancia reporta baja incidencia de eventos adversos posteriores a la vacunación. Siendo la mayoría clínicamente leves.
- ▶ En el seguimiento al proceso de vacunación por parte de los prestadores, se identifica que la observación se realiza con perfiles diferentes a los supuestos del costeo inicial.
- ▶ Atendiendo la recomendación de los laboratorios se debe garantizar la observación para todos los biológicos del PNV.

Observación Post Vacunal:

Requiere contar con talento humano con **perfil de auxiliar de enfermería**, entrenado para identificar posibles reacciones alérgicas de tipo inmediato incluida (.....) en caso de identificarse algún signo o síntoma sospechoso de reacción post-vacunal, debe ser tener garantizada la ruta para la atención pertinente.



Se incorpora al costo de la vacunación el valor de la observación

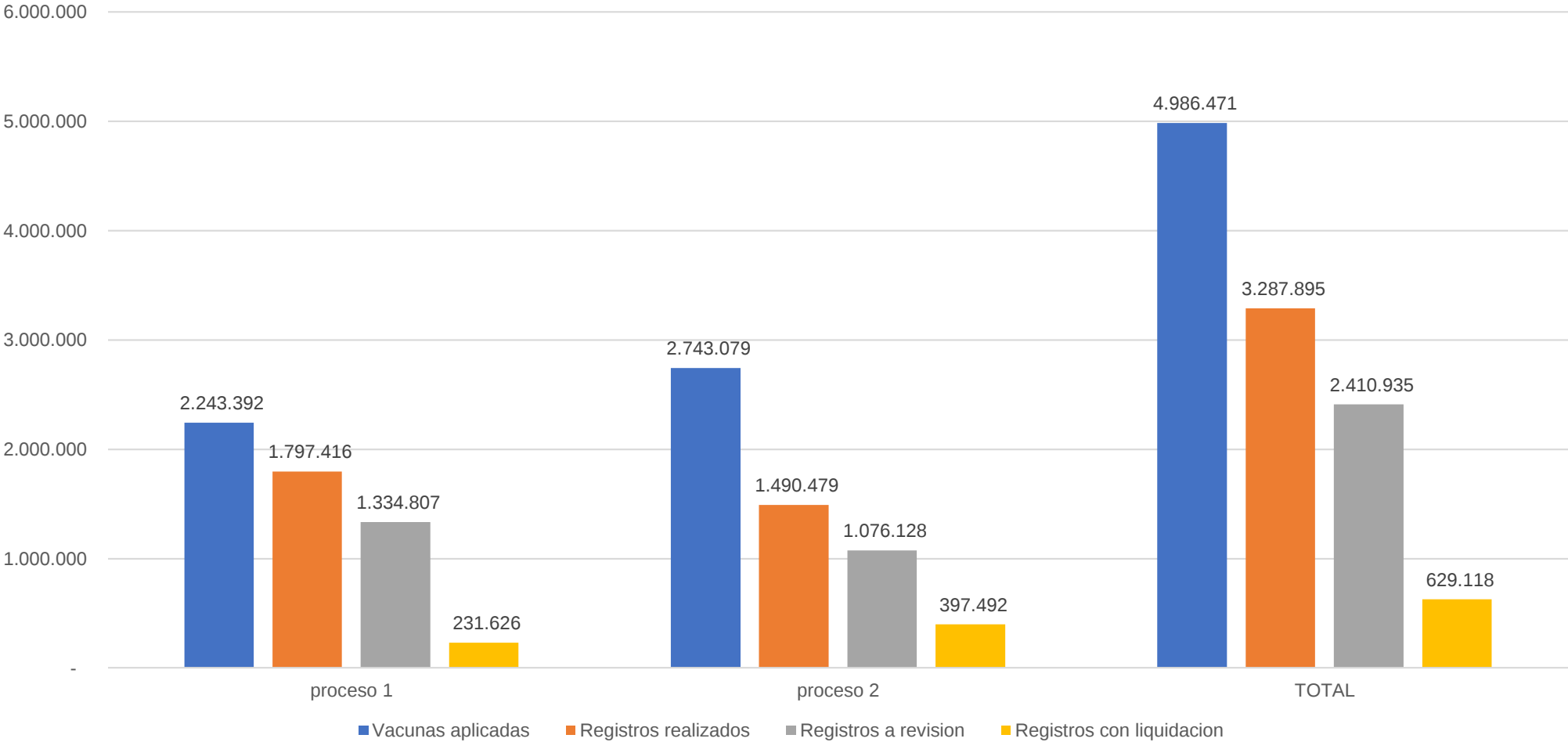


Con el fin de reconocer la aplicación de las vacunas realizadas y hasta que se establezca el proceso, el MSPS podrá definir los términos de cargue de la información de manera semanal.

Valores Unitarios de reconocimiento y pago

Región	Procesos costeados	Estrategias de vacunación		
		Intramural Vr. Dosis	Extramural Urbano Vr. Dosis	Extramural Rural Disperso Vr. Dosis
AMAZONÍA	Agendamiento y aplicación de la dosis	\$ 12.500	\$ 22.705	\$ 94.371
	Gestión de verificación, apoyo y validación por EPS u otra entidad	\$ 310	\$ 310	\$ 310
	COSTO TOTAL	\$ 12.810	\$ 23.015	\$ 94.681
ANDINA, CARIBE Y CIUDADEDES	Agendamiento y aplicación de la dosis	\$ 8.715	\$ 19.589	\$ 46.196
	Gestión de verificación, apoyo y validación por EPS u otra entidad	\$ 310	\$ 310	\$ 310
	COSTO TOTAL	\$ 9.025	\$ 19.899	\$ 46.506
PACÍFICO	Agendamiento y aplicación de la dosis	\$ 9.862	\$ 21.252	\$ 60.458
	Gestión de verificación, apoyo y validación por EPS u otra entidad	\$ 310	\$ 310	\$ 310
	COSTO TOTAL	\$ 10.172	\$ 21.562	\$ 60.768
ORINOQUÍA	Agendamiento y aplicación de la dosis	\$ 12.236	\$ 25.541	\$ 55.914
	Gestión de verificación, apoyo y validación por EPS u otra entidad	\$ 310	\$ 310	\$ 310
	COSTO TOTAL	\$ 12.546	\$ 25.851	\$ 56.224

Dosis de Vacunas aplicadas vs registros de vacunacion por dosis PAIWEB



02

Recomendaciones



La salud
es de todos

Minsalud

Recomendaciones

- ❖ La priorización establecida por el Ministerio de Salud debe ser cumplida y respetada para lograr los objetivos de vacunación propuestos. **ESTAMOS SALVANDO VIDAS !!!!**
- ❖ Fortalecer el entrenamiento y capacitación de los equipos de gestión y vacunación para evitar errores programáticas y pérdida de vacuna.
- ❖ Uso adecuado de las primeras y segundas dosis asignadas, para evitar desabastecimiento e incumplimiento de los esquemas de vacunación.
- ❖ Continuar fortaleciendo la comunicación dirigida a la población frente al acceso al servicio de vacunación de manera segura desmitificando información falsa.
- ❖ Concertar en la mesa territorial estrategias conjuntas para el avance en la vacunación de los grupos priorizados
- ❖ La estrategia central del PNV es el agendamiento, solo cuando se finalice una etapa y por agotamiento de agenda se autorizará el agendamiento presencial.
- ❖ Fortalecer la verificación de la calidad del dato en los registros administrativos y del PAIWEB
- ❖ Fortalecer las medidas para reducción de contagios
- ❖ Fortalecer las estrategias de vacunación del programa permanente y COVID-19.



La salud
es de todos

Minsalud

¡GRACIAS!

La Salud Es De Todos

    @MinSaludCol