



SALTILLO

Procedimiento de Vacunación Universal

| | |
|---------------|---------------|
| Código: | TM-PR-SP-05 |
| Emisión: | 23/03/2010 |
| Última Rev.: | 08/06/2022 |
| Revisión No.: | 05 |
| Dirección: | Salud Pública |
| Emisora: | |



Manual de Procedimientos de Vacunación Universal

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SALTILLO. CM-FO-DMA-01 Rev. 05, fecha Rev. 02 de febrero de 2022.

AUTORIZACIONES

Elaboró: Dra. Elizabeth Mellado Moya
Coordinador de Salud comunitaria



Revisó: Ing. Miguel Ángel Rodríguez Salas
Coordinador de Calidad



Revisó: Lic. Zania Natali Ballesteros Garza
Salud Pública



Autorizó: Dr. Luis Alfonso Carrillo González
Titular de Salud Pública

Sello CM

MUNICIPIO DE SALTILLO, COAH.



CONTRALORIA MUNICIPAL





Procedimiento de Vacunación Universal

Código: TM-PR-SP-05

Emisión: 23/05/2010

Ultima Rev.: 08/06/2022

Revisión No. 05

Dirección Emisora: Salud Publica

CONTENIDO

| | <i>Índice</i> |
|--------------------------------|---------------|
| 1. Objetivo | 3 |
| 2. Alcance | 3 |
| 3. Responsabilidades | 3 |
| 4. Definiciones | 3 |
| 5. Políticas y Lineamientos | 4 |
| 6. Desarrollo/Procedimiento | 4 |
| 7. Diagrama de Flujo | 6 |
| 8. Riesgos Inherentes | 6 |
| 9. Registros | 7 |
| 10. Formatos e Instructivos | 7 |
| 11. Marco Juridico/Referencias | 7 |
| 12. Control de Cambios | 7 |





Procedimiento de Vacunación Universal

| | |
|--------------------|---------------|
| Código: | TM-PR-SP-05 |
| Emisión: | 23/05/2010 |
| Ultima Rev.: | 08/06/2022 |
| Revisión No. | 05 |
| Dirección Emisora: | Salud Publica |

1. OBJETIVO.

Otorga las vacunas a toda la población derechohabiente del servicio médico municipal y a la población abierta que lo demande el servicio acorde al grupo de edad, condición de salud y genero de forma permanente y durante las Semanas de Salud.

2. ALCANCE.

Todos los derechohabientes al servicio médico municipal y la población abierta que lo solicite al servicio de vacunación.

3. RESPONSABILIDADES.

| Núm. | Responsable (puesto) | Funciones |
|------|----------------------------------|--|
| 3.1 | Titular de Salud Publica | 3.1.3 Planear, dirigir, coordinar, supervisar y evaluar las tareas de la Dirección de Salud Pública. 3.1.2 Disponer y ejecutar, en el ámbito de su competencia, acciones en materia de control epidemiológico. 3.1.3. Asegurar a través del coordinador de Salud comunitaria se cumpla este procedimiento |
| 3.2 | Coordinador de Salud Comunitaria | 3.2.1 Supervisar y evaluar las actividades de su personal a su cargo. 3.2.2 Planear, gestionar, supervisar y evaluar el cumplimiento de las actividades de vacunación intramuros y extramuros otorgadas a la población derechohabiente y población abierta. |
| 3.3 | Personal de Enfermería | 3.3.1 Organizar, administrar y registrar las dosis aplicadas de los productos biológicos intramuros y extramuros, acorde al manual de procedimientos de vacunación y la normatividad vigente. 3.3.2 Realizar un buen control de la Red de Frio donde se encuentra el biológico almacenado. 3.3.3 Llenar los formatos de entrada y salida del biológico utilizado al día. 3.3.4 Realizar el correcto llenado del Censo Nominal |





Procedimiento de Vacunación Universal

| | |
|---------------|---------------|
| Código: | TM-PR-SP-05 |
| Emisión: | 25/05/2010 |
| Última Rev.: | 08/06/2022 |
| Revisión No.: | 05 |
| Dirección: | Salud Pública |
| Emisora: | |

4 DEFINICIONES.

| Núm. | Palabra/Término | Definición |
|------|-----------------|--|
| 4.1 | Censo nominal | Fuente primaria del sistema de información de los componentes de vacunación universal, donde se registra el nombre, edad, domicilio y esquema de vacunación. |
| 4.2 | Vacuna | Suspensión de microorganismos vivos atenuados, inactivos o sus fracciones, que son administrados a individuos con el objeto de inducir inmunidad activa protectora contra enfermedad infecciosa correspondiente. |
| 4.3 | Vacunación: | La administración de un producto inmunizante a un organismo, con objeto de protegerlo contra riesgo de una enfermedad determinada. |

5 POLITICAS Y/O LINEAMIENTOS.

- 5.1 El titular de la unidad administrativa de salud pública, así como el coordinador de salud comunitaria hacen la promoción de vacunación entre los derechohabientes de manera permanente
- 5.2 El coordinador de Salud Comunitaria coordina y hace pública la información general sobre los biológicos con los que se cuentan y los horarios y días en los que se estará aplicando los biológicos
- 5.3 El enfermero o enfermera será quien aplica el biológico en base al manual de vacunación.
- 5.4 Una vez aplicado el biológico se registra en la cartilla de vacunación o formatos establecidos por la Secretaría de Salud.





Procedimiento de Vacunación Universal

Código: TM-PR-SP-05

Emisión: 23/05/2010

Ultima Rev.: 08/06/2022

Revisión No. 05

Dirección: Salud Pública
Emisora:

6 DESARROLLO / PROCEDIMIENTO.

| Act. Núm. | Responsable (puesto) | Descripción de la Actividad | Documento |
|-------------------------------|----------------------------------|---|---|
| 1 Promover | Titular de salud Pública | Promover la Vacunar entre derechohabiente, en base a su esquema, edad, genero acorde al manual de Vacunación Universal de manera permanente y en las Semanas nacionales de Salud para evitar las enfermedades prevenibles por vacunación. | |
| 2 Información general | Coordinador de salud Comunitaria | <p>2.1 Las actividades de vacunación se llevarán a cabo intramuros y extramuros.</p> <p>2.2 Intramuros en el área de medicina preventiva con un horario de 8:00 am a 18: hrs de lunes a viernes.</p> <p>2.3 Extramuros en los centros infantiles del Dif-Municipal, en brigadas y en las diferentes direcciones donde se encuentra el personal operativo.</p> | |
| 3 Aplicación del Biológico | Enfermería | <p>3.1 Será el responsable de la aplicación del biológico en base al manual de vacunación.</p> <p>3.2 Registra las actividades de vacunación en los formatos establecidos de la Secretaria de Salud.</p> <p>FIN DEL PROCEDIMIENTO.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Formato de la secretaria de salud • Cartilla de vacunación • Informe mensual de dosis aplicadas |



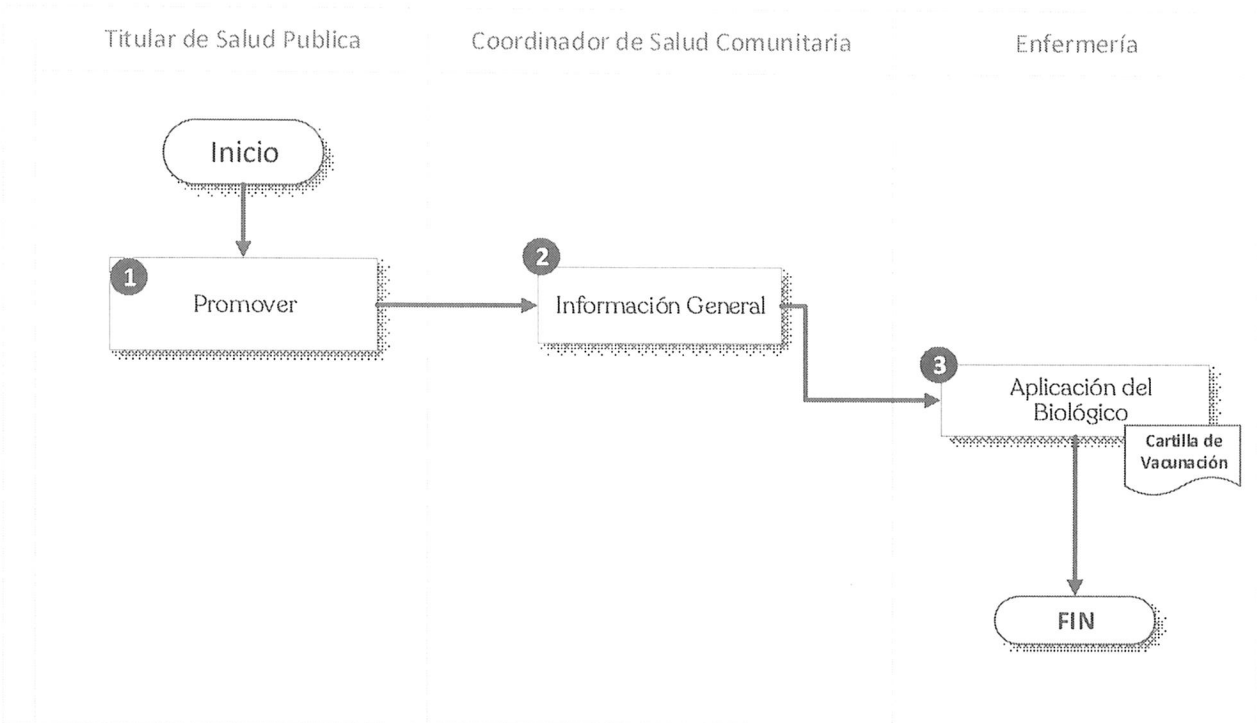


Procedimiento de Vacunación Universal

| | |
|--------------------|---------------|
| Código: | TM-PR-SP-05 |
| Emisión: | 23/05/2010 |
| Ultima Rev.: | 08/06/2022 |
| Revisión No. | 05 |
| Dirección Emisora: | Salud Pública |

7 DIAGRAMA DE FLUJO.

Vacunación Universal



8 RIESGOS INHERENTES.

| Riesgo Potencial | Causa Potencial | Acción Preventiva | Responsable | Plazo | Frecuencia | Evidencias |
|---------------------|---|-----------------------------------|---|------------|------------|--------------------------------|
| Falta de Biológicos | Secretaría de Salud no cuenta con el insumo | Dar seguimiento a las solicitudes | Secretaría de Salud y Coordinación de Salud Comunitaria | Solventado | Permanente | Formato de solicitud y entrega |

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE SALTILLO. CM-FO-DMA-01 Rev. 03, fecha Rev. 02 de febrero de 2022.





Procedimiento de Vacunación Universal

Código: TM-PR-SP-05

Emisión: 23/03/2010

Última Rev.: 08/06/2022

Revisión No. 05

Dirección Emisora: Salud Pública

9 REGISTROS.

| Código | Nombre |
|--------|---|
| S/C | Cartilla de Vacunación |
| S/C | Comprobante de aplicación de vacuna |
| S/C | Formato de Censo Nominal |
| S/C | Informe mensual de dosis de vacunas aplicadas |

10 FORMATOS E INSTRUCTIVOS (ANEXOS).

| Código del formato o instructivo | Nombre del formato |
|----------------------------------|--|
| S/C | Informe mensual de actividades de enfermería |

11 REFERENCIAS / MARCO JURÍDICO.

| Código | Nombre |
|--------|--|
| S/C | Reglamento Interior de la Dirección de Salud Pública Municipal. |
| S/C | Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-202, prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano. |
| S/C | Norma oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999, para la atención a la salud del niño. |
| S/C | Manual de vacunación 2008-2009 |





Procedimiento de Vacunación Universal

| | |
|--------------------|---------------|
| Código: | TM-PR-SP-05 |
| Emisión: | 25/05/2010 |
| Última Rev.: | 08/06/2022 |
| Revisión No.: | 05 |
| Dirección Emisora: | Salud Pública |

12 CONTROL DE CAMBIOS.

| Núm. de revisión | Fecha | Sección Modificada | Descripción del Cambio |
|------------------|--------------|--------------------|---|
| 00 | Octubre 2014 | - | Nueva creación. |
| 01 | Mayo 2018 | - | Revisión General. |
| 02 | Febrero 2022 | - | Revisión General |
| 03 | Febrero 2022 | - | Coordinador de Epidemiología. Coordinador de salud comunitaria |
| 05 | 08/06/2022 | 5.0 | Se agrega nuevo punto de políticas y/ o lineamientos |
| 05 | 08/06/2022 | 6.0 | Revisión General se actualiza todo el punto 6.0, y se agrega responsable que genera las acciones. |
| 05 | 08/06/2022 | 7.0 | Se agrega nuevo punto de diagrama de flujo |
| 05 | 08/06/2022 | 8.0 | Se agrega nuevo punto de Riesgos Inherentes |
| 05 | 08/06/2022 | Código | Modificación y actualización general, cambio de código por modificación de Estructura Organizacional de TES-PR-DSP-05 a TM-PR-SP-05 |





ANEXO I
CONSEJO NACIONAL DE VACUNACIÓN
PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL
CONTROL DE BIOLÓGICO Y TEMPERATURA EN EL TERMO

FECHA: _____

| BIOLÓGICO | No. DE FRASCOS | No. DOSIS | LOTE | FECHA DE CADUCIDAD | CONTROL DE TEMPERATURA | | | | | |
|-----------------------------|----------------|-----------|------|--------------------|------------------------|---------------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | GRADOS | HORARIO (HRS) | | | | |
| | | | | | | 08:00 | 10:00 | 12:00 | 14:00 | 16:00 |
| BCG | | | | | 10 °C | | | | | |
| HEPATITIS B INFANTIL | | | | | 9 °C | | | | | |
| PENTAVALENTE ACELULAR | | | | | 8 °C | | | | | |
| ROTAVIRUS | | | | | 7 °C | | | | | |
| ANTINEUMOCÓCCICA 23 VALENTE | | | | | 6 °C | | | | | |
| SRP | | | | | 5 °C | | | | | |
| DPT | | | | | 4 °C | | | | | |
| HEPATITIS B ADOLESCENTE | | | | | 3 °C | | | | | |
| TD | | | | | 2 °C | | | | | |
| SR | | | | | 1 °C | | | | | |
| OTROS (ESPECIFICAR) | | | | | 0 °C | | | | | |
| | | | | | -1 °C | | | | | |
| | | | | | -2 °C | | | | | |

RESPONSABLE: _____



ANEXO I
CONSEJO NACIONAL DE VACUNACIÓN
PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL
CONTROL DE BIOLÓGICO Y TEMPERATURA EN EL TERMO

FECHA: _____

| BIOLÓGICO | No. DE FRASCOS | No. DOSIS | LOTE | FECHA DE CADUCIDAD | CONTROL DE TEMPERATURA | | | | | |
|-----------------------------|----------------|-----------|------|--------------------|------------------------|---------------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | GRADOS | HORARIO (HRS) | | | | |
| | | | | | | 08:00 | 10:00 | 12:00 | 14:00 | 16:00 |
| BCG | | | | | 10 °C | | | | | |
| HEPATITIS B INFANTIL | | | | | 9 °C | | | | | |
| PENTAVALENTE ACELULAR | | | | | 8 °C | | | | | |
| ROTAVIRUS | | | | | 7 °C | | | | | |
| ANTINEUMOCÓCCICA 23 VALENTE | | | | | 6 °C | | | | | |
| SRP | | | | | 5 °C | | | | | |
| DPT | | | | | 4 °C | | | | | |
| HEPATITIS B ADOLESCENTE | | | | | 3 °C | | | | | |
| TD | | | | | 2 °C | | | | | |
| SR | | | | | 1 °C | | | | | |
| OTROS (ESPECIFICAR) | | | | | 0 °C | | | | | |
| | | | | | -1 °C | | | | | |
| | | | | | -2 °C | | | | | |

RESPONSABLE: _____

CENTRO DE SALUD: CONSULTORIOS MUNICIPALES
 INFORME SEMANAL DE EXISTENCIA DE BIOLÓGICO

FECHA: _____



| HEPATITIS B | | HEXAVALENTE | | ROTAVIRUS | | NEUMO 13V | | NEUMO 23V | |
|-------------|------|-------------|------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|
| CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| TDP A | | TD | | DPT | | TRIPLE VIRAL | | DOBLE VIRAL | |
|----------|------|----------|------|----------|------|--------------|------|-------------|------|
| CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| HEPATITIS A | | VPH | | INFLUENZA | | VARICELA | |
|-------------|------|----------|------|-----------|------|----------|------|
| CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE | CANTIDAD | LOTE |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL VACUNADOR: _____

Informe Mensual de Unidad Médica
 Aplicación de Biológicos SINBA-SIS-CE-H y Antiinfluenza Estacional

GOBIERNO DE MEXICO SALUD

CLUES: 0

Nombre de la unidad

Mes: 0

0

Año: 2020

| | | Variable | Clave | Total | |
|--------------------------|--|---|----------------------|-------|--|
| Aplicación de biológicos | 119 BCG | Recién nacido (hasta 28 días) | BIO01 | | |
| | | 29 días a 11 meses | BIO50 | | |
| | | 1 a 4 años | BIO03 | | |
| | | 120 Pentavalente Acelular DPaT + VPI + Hib | Primera 2 a 11 meses | VAC01 | |
| | | | Segunda 4 a 11 meses | VAC02 | |
| | Tercera 6 a 11 meses | | VAC03 | | |
| | Cuarta 18 a 23 meses | | VAC04 | | |
| | Para completar esquema 1 a 4 años | | VAC05 | | |
| | 121 Hepatitis B | Primera recién nacido (0 a 7 días) | VAC06 | | |
| | | Primera 2 a 11 meses | VAC07 | | |
| | | Segunda 2 a 11 meses | VAC08 | | |
| | | Tercera 6 a 11 meses | VAC09 | | |
| | | Para completar esquema 1 a 4 años | VAC10 | | |
| | 122 Hepatitis A | Población en riesgo | VAC64 | | |
| | | 1 a 10 años | VAC11 | | |
| | 123 DPT | Población en riesgo | BIO88 | | |
| | | 4 años | VAC12 | | |
| | 124 Rotavirus RV5 | 5 a 6 años | VAC13 | | |
| | | Primera 2 a 7 meses | VAC14 | | |
| | | Segunda 4 a 7 meses | VAC15 | | |
| | 274 Rotavirus RV1 | Tercera 6 a 7 meses | VAC16 | | |
| | | Primera 2 a 7 meses | VAC65 | | |
| | | Segunda 4 a 7 meses | VAC66 | | |
| | 125 Neumocócica Conjugada | Primera 2 a 11 meses | VAC17 | | |
| | | Segunda 4 a 11 meses | VAC18 | | |
| | | Tercera 12 a 23 meses | VAC19 | | |
| | | Para completar esquema 12 a 23 meses | VAC20 | | |
| | 126 Neumocócica polisacárida (23 serotipos) | 65 años | VAC21 | | |
| | | Población en riesgo | VAC22 | | |
| | | 127 S R P Triple viral | Primera 1 año | VAC23 | |
| | Refuerzo 6 años | | VAC24 | | |
| | Para completar esquemas 2 a 9 años | | VAC25 | | |
| | 128 S R Doble viral | 1 a 4 años | VAC26 | | |
| | | 10 a 19 años | VAC27 | | |
| | | 20 a 29 años | VAC28 | | |
| | | 30 y más años | VAC29 | | |
| | 129 VPH Mujeres | Primera dosis mujeres de quinto grado de primaria y | VAC30 | | |
| | | Segunda dosis mujeres de quinto grado de primaria y | VAC31 | | |
| | | Tercera mujeres de 14 y más años | VAC32 | | |
| | 130 SABIN | Refuerzo 6 a 11 meses | VAC33 | | |
| | | Refuerzo 1 a 2 años | VAC34 | | |
| Refuerzo 3 a 4 años | | VAC35 | | | |
| 131 Varicela | Primera 1 a 3 años | VAC36 | | | |
| | Segunda 4 a 5 años | VAC37 | | | |
| | Población de riesgo | VAC38 | | | |
| | Embarazadas | Primera | 10 a 19 años | VAC39 | |
| Segunda | | 20 y más años | VAC40 | | |
| Refuerzo | | 10 a 19 años | VAC47 | | |
| Mujeres No Embarazadas | Refuerzo | 20 y más años | VAC48 | | |
| | | 10 a 19 años | VAC55 | | |
| | | 20 y más años | VAC56 | | |
| | | 15 a 39 años | VAC41 | | |
| | | 40 a 59 años | | | |

225 Aplicación de Antinfluenza Estacional
Reportar sólo de enero a marzo y de octubre a diciembre

Población blanco
Población de riesgo de 5 a 59 años

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-------|
| 132 T d | Primer | Hombres | 60 y más años | VAC43 | |
| | | | 15 a 39 años | VAC44 | |
| | | | 40 a 59 años | VAC45 | |
| | | Segunda | Mujeres No Embarazadas | 60 y más años | VAC46 |
| | | | | 15 a 39 años | VAC49 |
| | | | | 40 a 59 años | VAC50 |
| | Refuerzo | Hombres | 60 y más años | VAC51 | |
| | | | 15 a 39 años | VAC52 | |
| | | | 40 a 59 años | VAC53 | |
| | | Mujeres No Embarazadas | 60 y más años | VAC54 | |
| | | | 15 a 39 años | VAC57 | |
| | | | 40 a 59 años | VAC58 | |
| | Refuerzo | Hombres | 60 y más años | VAC59 | |
| | | | 15 a 39 años | VAC60 | |
| | | | 40 a 59 años | VAC61 | |
| | | 133 Tdpa Embarazada | | 60 y más años | VAC62 |
| | | 134 Tifoidica | | A partir de la semana 20 de gestación | VAC63 |
| | | 275 Hexavalente | | Todas las edades | BIO48 |
| | | | Primera 2 a 11 meses | VAC67 | |
| | | | Segunda 4 a 11 meses | VAC68 | |
| | | | Tercera 6 a 11 meses | VAC69 | |
| | | | Cuarta 18 a 23 meses | VAC70 | |
| | | | Para completar esquema 1 a 4 años | VAC71 | |
| | Primera dosis | | 6 a 11 meses | BIE01 | |
| | | | 12 a 23 meses | BIE28 | |
| | | | 24 a 35 meses | BIE29 | |
| | | | 36 a 47 meses | BIE30 | |
| 48 a 59 meses | | | BIE31 | | |
| Segunda dosis | | | 7 a 11 meses | BIE04 | |
| | | 12 a 23 meses | BIE32 | | |
| | | 24 a 35 meses | BIE33 | | |
| | | 36 a 47 meses | BIE34 | | |
| | | 48 a 59 meses | BIE35 | | |
| | | Revacunación | | 18 a 23 meses | BIE36 |
| 24 a 35 meses | BIE37 | | | | |
| 36 a 47 meses | BIE38 | | | | |
| 48 a 59 meses | BIE39 | | | | |
| 60 años y más | BIE40 | | | | |
| Grupos Riesgo | | | | Embarazadas | BIO96 |
| | | Personal de salud UM | BIO97 | | |
| Personas con VIH | | 5 a 9 años | BIE09 | | |
| | | 10 a 19 años | BIE10 | | |
| | | 20 a 59 años | BIE41 | | |
| Diabetes mellitus | | 5 a 9 años | BIE12 | | |
| | | 10 a 19 años | BIE13 | | |
| | | 20 a 59 años | BIE42 | | |
| Obesidad morbida | | 5 a 9 años | BIE15 | | |
| | | 10 a 19 años | BIE16 | | |
| | | 20 a 59 años | BIE43 | | |
| Personas con cardiopatías | | 5 a 9 años | BIE18 | | |
| | | 10 a 19 años | BIE19 | | |
| | | 20 a 59 años | BIE44 | | |
| Personas con asma sin control | | 5 a 9 años | BIE21 | | |
| | | 10 a 19 años | BIE22 | | |
| | | 20 a 59 años | BIE45 | | |
| Personas con cáncer | | 5 a 9 años | BIE24 | | |
| | | 10 a 19 años | BIE25 | | |
| | | 20 a 59 años | BIE46 | | |
| Otro grupo | | 5 a 59 años | BIE47 | | |

