

CEDULA TIPO ANEXO N° 7
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS Y
CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
SUBDIRECCIÓN DE ZONOSIS

LOGO
SESA

ENCUESTA SOBRE CALIDAD DE LA INSTRUMENTACIÓN DE LA SEMANA NACIONAL DE
VACUNACION ANTIRRABICA CANINA Y FELINA 2014

EN EL ESTADO DE _____

PROPOSITOS:

- Conocer la planeación y programación de la Semana Nacional de Vacunación Antirrábica a nivel jurisdiccional.
- Conocer las actividades de organización realizadas por el nivel jurisdiccional, para el desarrollo de esta jornada intensiva.

INSTRUCTIVO:

El requisito de toda la información solicitada en esta cédula de evaluación tendrá un valor total de 50 puntos.

1. Evaluación de Jurisdicción Sanitaria

Entidad: _____

Jurisdicción Sanitaria: _____

1. Avances en la vacunación antirrábica canina

Jurisdicción Sanitaria	Meta Anual	Aplicado Ene-Feb /2013	Meta SNVA	Por Aplicar Abr-Dic /2013
TOTAL				

Calificación del requisito de la información solicitada en este cuadro valor 10 puntos.

Observaciones:

2. Organización de la Semana Nacional

Calificación y Opción de respuesta

1=NO

2=SI

Reuniones Interinstitucionales e Intersectoriales de organización

a) ¿Realizó reuniones multidisciplinarias para organizar la Semana Nacional?

Valor 2 puntos _____

Si () ¿Cuántas?

No () ¿Por qué razón?

¿Cuál es el nivel de decisión de los funcionarios que participaron en esas reuniones?

¿Cuáles fueron los acuerdos de colaboración a los que se llegaron en esas reuniones?

¿Se han cumplido esos acuerdos?

1=NO

2=SI

Si ()

Valor 2 puntos: _____

No () ¿Por qué razón?

3. Personal Participante

Institución de Procedencia	Personal Participante			
	Total	Vacunadores	Apoyo	Promoción

Calificación del requisitado de la información solicitada en este cuadro valor 10 puntos.

Observaciones:

4. Disponibilidad de insumos

Insumos críticos enviados a los Municipios y/o Unidades de Salud

Jurisdicción Sanitaria	Meta SNVA C	Cantidad de:					
		Vacuna Recibida	Artículos de identificación *	Jeringas 1ml	Jeringas 3 ml.	Agujas 21x32 mm	Certificados comprobantes
TOTAL							

Calificación del requisitado de la información solicitada en este cuadro valor 10 puntos.

* P=Placa, C=Cincho

Observaciones:

5. Otros Insumos otorgados (especifique)

Jurisdicción Sanitaria						
TOTAL						

Calificación del requisitado de la información solicitada en este cuadro valor 10 puntos.

Observaciones:

Calificación y Opción de respuesta

1=NO

2=SI

a) ¿Los insumos remitidos a las Jurisdicciones Sanitarias son suficientes en cantidad y oportunidad para el desarrollo de la vacunación antirrábica de animales de compañía?

Valor 2 puntos _____

b) ¿Cuáles otros insumos no descritos, se reportan como adquiridos por las propias Jurisdicciones Sanitarias?

c) ¿Existen otros insumos con los que no se cuente y se considere que hacen falta?

d) ¿Qué gestiones se realizaron para conseguir los insumos faltantes y por qué no se pudo contar con ellos?

e) ¿Considera que la falta de estos insumos es un factor crítico insuperable para el desarrollo de la Semana Nacional de Vacunación Antirrábica Canina y felina?

Valor 2 puntos _____

f) ¿Considera que la entidad alcanzará la meta prevista?

Valor 2 puntos _____

Si_____

No _____ ¿Por qué?

Resumen del Puntaje

[illegible]