**Informe para la Validación del Switch**

**País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de introducción de IPV: dd/mm/aa**

**Fecha del Switch: dd/mm/aa**

1. **Porcentaje de almacenes de vacunas visitados en cada nivel de la cadena de frío, considerando todos los sectores involucrados (por ejemplo: Ministerio de Salud, Seguridad Social, Fuerzas Armadas y otros)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de la Cadena de Frío | Número de Almacenes existentes | Número de almacenes visitados | % de almacenes visitados |
| Nacional |  |  |  |
| Regional |  |  |  |
| Departamental |  |  |  |
| Municipal |  |  |  |
| Total |  |  |  |

Obs: Si hay almacenes de vacuna en otros niveles, agregue líneas adicionales y la información que corresponde a ellos.

1. **tOPV encontrada en los almacenes de todos los niveles de la cadena de frío**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** de almacenes donde se ha encontrado tOPV **dentro** de la cadena de frío. |  |
| **%** de almacenes visitados donde se ha encontrado tOPV **dentro** de la cadena de frío. |  |
| Número total de dosis tOPV encontradas |  |
| **Número** de almacenes donde se ha encontrado tOPV **fuera** de la cadena de frío. |  |
| **%** de almacenes donde se ha encontrado tOPV **fuera** de la cadena de frío. |  |
| **Número** total de dosis tOPV encontradas |  |
| **Número** total de almacenes que tenían vacuna fuera de la cadena de frío que no estaba adecuadamente rotulada (por ejemplo: NO usar) |  |

Para cada almacén donde se encontró tOPV dentro de la cadena de frío, especificar:

* Nivel de la cadena de frio (nacional, regional, departamental o distrital)
* Municipio donde está ubicado el almacén:
* Acciones Implementadas frente a este hallazgo:
1. **Servicios de vacunación visitados**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** **total** de servicios de vacunación en el país |  |
| **Número** de servicios de vacunación **visitados** |  |
| % **de servicios de vacunación visitados** |  |

1. **tOPV encontrada en los servicios de vacunación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** de servicios donde se ha encontrado tOPV **dentro** de la cadena de frío. |  |
| **%** de servicios visitados donde se ha encontrado tOPV **dentro** de la cadena de frío. |  |
| **Número** de servicios donde se ha encontrado tOPV **fuera** de la cadena de frío. |  |
| **%** de servicios donde se ha encontrado tOPV **fuera** de la cadena de frío. |  |
| **Número** total de dosis tOPV encontradas |  |
| **Número** total de servicios de vacunación que tenían vacuna fuera de la cadena de frío que no estaba adecuadamente rotulada (por ejemplo: NO usar) |  |

Para cada servicio de vacunación donde se encontró tOPV dentro de la cadena de frío, especificar:

* Municipio donde está ubicado el servicio:
* Nombre de servicio:
* Acciones implementadas frente a este hallazgo:

Si fue necesario ampliar el número de servicios de vacunación a visitar por haber encontrado tOPV, especifique (añadir líneas si fuera necesario):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del municipio: |  |
| Número de servicios visitados adicionales:  |  |

1. **bOPV** en los servicios de vacunación

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** de servicios de vacunación donde NO se ha encontrado bOPV  |  |
| **%** de servicios de vacunación visitados donde NO se ha encontrado bOPV |  |

Para cada servicio de vacunación donde NO se encontró bOPV, especificar:

* Municipio donde está ubicado el servicio de vacunación:
* Nombre de servicio:
* Acciones implementadas:
1. **IPV** en los servicios de vacunación

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** de servicios de vacunación donde NO se ha encontrado IPV. |  |
| **%** de servicios visitados donde NO se ha encontrado IPV. |  |

Para cada servicio de vacunación donde NO se encontró IPV, especificar:

* Municipio donde está ubicado el servicio de vacunación:
* Nombre de servicio:
* Acciones implementadas:
1. Destrucción de tOPV
* ¿Cuántas dosis de tOPV fue necesario destruir?
* ¿Cuál fue el periodo de destrucción?
* ¿Cuántos centros de destrucción se involucraron en el proceso?
* ¿Del total de dosis de vacunas destruidas, especificar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de dosis destruidas** | **Método**  | **Nivel** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |