

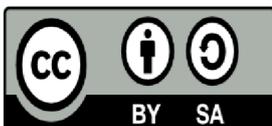
Molinas, María del Carmen & Salto, Daniela Jesica

“Los desafíos en el contexto de pandemia, que debió afrontar el personal de vacunación en la vacunación masiva de la población”

2022

Instituto: Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en Enfermería



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons.
Atribución – Compartir igual 4.0
<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Molinas, M. del C. & Salto, D. J. (2022). *Los desafíos en el contexto de pandemia, que debió afrontar el personal de vacunación en la vacunación masiva de la población* [tesis de grado, Universidad Nacional Arturo Jauretche]. Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ <https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



**INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

Informe de Investigación

“Los desafíos en el contexto de pandemia, que debió afrontar el personal de vacunación en la vacunación masiva de la población”

Autoras: Molinas María del Carmen y Salto Daniela Jesica

Directora: Prof. Lic. Martha Cecilia Ortiz.

Cohorte: 2011

Fecha de entrega: Julio 2021

INDICE

INTRODUCCION	3
PROBLEMA PRINCIPAL	5
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	5
OBJETIVO PRINCIPAL	6
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
MARCO TEORICO	7
PROPUESTA METODOLÓGICA	26
CONTEXTO DE ANALISIS	27
RESULTADOS	48
CONCLUSIONES	64
BIBLIOGRAFÍA	68

INTRODUCCION

A fines del 2019 la Organización Mundial de la Salud (OMS) da a conocer una nueva infección por coronavirus (COVID-19), que se origina en una ciudad de china Wuhan, a partir de ese momento empezaron a aumentar los casos de infectados en todos los países, así como también aumento el número de muertes a causa de dicha enfermedad.

En enero de 2020, la OMS declaró que el brote de coronavirus constituía una emergencia de salud pública de importancia internacional y el 11 de marzo de 2020 declaró el estado de pandemia.

En Argentina, el primer caso confirmado de COVID-19, se confirmó el 3 de marzo del 2020. Al empezar el aumento de los contagios, se realizó el aislamiento social y obligatorio, lo que consistía en una cuarentena, por fases. La primera fase consistió en la suspensión de las clases, el cierre de fronteras y el otorgamiento de licencias especiales a las personas mayores de 60 años. El 19 de marzo de 2020 se decretó el aislamiento social, preventivo y obligatorio, y para el 25 de marzo apareció el primer caso por transmisión comunitaria.

El primer reto de la comunidad médico-científica, fue la creación de una vacuna contra el virus para salvar a la humanidad. El segundo reto fue la logística, es decir la fabricación y distribución de las vacunas a nivel mundial, donde la OMS convocó a la solidaridad de los estados para el acceso equitativo a la vacunación.

“Las vacunas salvan millones de vidas cada año. El desarrollo de vacunas seguras y eficaces contra la COVID-19 es un paso crucial para ayudarnos a volver a hacer las cosas que disfrutamos junto a las personas que queremos.”
(UNICEF, 2021)

Es así que la OMS en diciembre del 2020, incluyó en su lista de uso en emergencias la vacuna Comirnaty de ARN mensajero contra el coronavirus de Pfizer/BioNTech, hecho que la convirtió en la primera vacuna en recibir la validación para uso en emergencias desde que comenzó la pandemia.

En Argentina, el ministro de Salud habló acerca de la vacunación masiva, como el medio más efectivo para paliar el virus y para preservar la salud pública. Es entonces, donde comenzó a fines de diciembre del 2020 la campaña de

vacunación contra la COVID-19 con el arribo al país de 300.000 dosis de la vacuna Sputnik V, y bajo la Resolución Ministerial 2883/2020 comenzó oficialmente “El Plan Estratégico para la Vacunación contra la COVID-19 en la República Argentina”.

Esta campaña arrancó en forma simultánea en todo el país, en donde cada provincia tuvo la potestad de organizar la misma contando con el apoyo del gobierno nacional y con los lineamientos del Ministerio de Salud de la Nación. El plan estratégico comenzó con la aplicación de la vacuna, en primera instancia, al personal de salud y a las distintas fuerzas.

La vacunación universal, fue la primera misión de la humanidad para garantizar la vida y la culminación de la pandemia.

PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuáles son las características que presentó el plan de contingencia de vacunación de la Posta Sanitaria de la Universidad Nacional Arturo Jauretche de Florencio Varela, bajo el contexto de pandemia, en el primer trimestre del año 2022?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son las características del personal del plan de contingencia de vacunación en relación a sexo, edad, formación, modalidad contractual y jurisdicción, motivación, convocatoria y fecha de ingreso?
2. ¿Cuál es la experiencia del equipo sanitario en la implementación de los componentes del Plan Estratégico contra el COVID-19?
3. ¿Cuál es el análisis de los datos obtenidos de la organización en relación a la matriz FODA del proceso de vacunación contra el COVID-19?

OBJETIVO PRINCIPAL

Describir las características que presentó el plan de contingencia de vacunación de la Posta Sanitaria de la Universidad Nacional Arturo Jauretche de Florencio Varela, bajo el contexto de pandemia, en el primer trimestre del año 2022.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Conocer las características del personal del plan de contingencia de vacunación en relación a sexo, edad, edad, formación, modalidad contractual y jurisdicción, motivación, convocatoria y fecha de ingreso.
2. Describir la experiencia del equipo sanitario en la implementación de los componentes del Plan Estratégico contra el COVID-19.
3. Analizar los datos obtenidos de la organización en relación a la matriz FODA del proceso de vacunación contra el COVID-19.

MARCO TEORICO

1. Pandemia

“La OMS define la epidemia como "la ocurrencia en una comunidad o región de casos de una enfermedad", mientras que el término pandemia establece un alcance general o universal, aunque en algunos casos se ha utilizado el término cuando una enfermedad se propaga en todo un país. Puede decirse que lo que diferencia una epidemia de una pandemia es el alcance y la propagación”. (Medicina y Salud Pública, 2020)

1. 1. Breve reseña histórica sobre pandemias que azotaron a la humanidad

Desde su origen, los seres humanos han sufrido enfermedades epidémicas que al propagarse se han convertido en pandemia, diezmando a la población induciendo a cambios en todos los órdenes de la vida, cómo en la cultura y también en los hábitos de higiene.

Recién se pudieron controlar las enfermedades, en el siglo XIX con los descubrimientos de Luis Pasteur y Robert Koch, sobre los microorganismos. Y la invención de la vacuna.

Actualmente sufrimos una pandemia que ha causado la crisis mundial más grave, después de la segunda Guerra Mundial. Si bien a lo largo de la historia nuestro planeta ha sufrido decenas de epidemias, algunas de estas enfermedades al día de hoy siguen existiendo cómo la tuberculosis.

La tuberculosis en el siglo V a. c se ha señalado cómo la más brutal de las enfermedades, siendo llamada en la edad media como la Gran peste Blanca. En el siglo XIX, la tuberculosis fue la primera causa de muerte en los Estados Unidos y que, en nuestros tiempos, dicha enfermedad tiene un rebrote que preocupa a los médicos de los distintos sistemas sanitarios.

Otras epidemias de la antigüedad fueron en Babilonia, 120 ac que se extendió de Mesopotamia al Asia Meridional. Y la famosa plaga de Atenas en 430 ac que se propagó de Grecia a Egipto y Libia. La peste Antonina se extendió por todo el Imperio Romano, fue diseminada por el propio ejército hacia Asia Menor.

En el año 542 la plaga de Justiniano. La peste negra se extendió a toda Asia y Europa, no solo a la peste negra, sino también a la viruela, el cólera y la difteria. Esta enfermedad tuvo un segundo brote que duró casi cuatro siglos. Se dice que su origen fue en China y se extendió por toda Asia, el norte de África y Europa. En el siglo XIX hubo un rebrote en Asia y África, pero con ayuda de los antibióticos se pudo evitar la mortalidad de esta enfermedad.

Otra epidemia que causó estragos en Inglaterra, fue la gripe conocida como el sudor inglés en el año 1485. Se cree que tuvo origen en las aguas residuales y la falta de higiene.

La llegada de los europeos a América trajo a los pueblos originarios, al menos 17 epidemias: viruela, sarampión, tifus, influenza, difteria, paperas etc.

La llamada gripe rusa que pasó de Europa a Estados Unidos, se le ha atribuido a la influenza, virus A subtipos H3N8, aunque investigadores recientes la atribuyen al coronavirus que provoca la gripe común.

La llamada gripe española se inició en el siglo XX. Esta se originó en Kansas, donde el virus mutó y se convirtió en letal, Estados Unidos entra en la guerra europea, donde envió tropas a Europa. En el camino los soldados iban muriendo en los barcos, y al llegar a España la epidemia se propagó. Y así recién el nombre de gripe española. La influenza española afectó a una tercera parte de la población mundial, el virus causó círculo entre los seres humanos todo el siglo XX contribuyendo a la aparición de la gripe estacional.

Otras gripes epidémicas han sido la asiática (1957-1958), provocada por el virus H2N2 producto del reagrupamiento de genes entre virus gripales humanos y los procedentes de distintas especies de aves, de alta letalidad, millones de muerte a nivel mundial y en menos 10 meses. La mutación del virus obligó a la organización mundial de la salud a sacar una vacuna en tan poco tiempo.

Una década después hubo otro rebrote en Hong Kong con una nueva variante causada con el virus Subtipo H3N2.

En 2003 aparece gripe que se inició en las aves y mutó en los humanos con el virus H5N1 en Corea, la cual se disipó en tres continentes, en esa fecha aparece el síndrome de agudo respiratorio severo ocasionada por el SARS –COV2 que se extendió por 26 países.

Otras enfermedades epidémicas que siguen presente en nuestro tiempo causando estragos son el Ébola, SIDA y zika. El primero brote del Ébola fue en 1976. fue en Sudán del sur y la República del Congo y el segundo brote fue 2014 en Guinea.

El sida apareció en 1981 causado por el virus de la inmunodeficiencia humana que ha provocado millones de muertes. Y aún no hay vacunas

El zika inició en 2015 en Brasil causado por el flavivirus transmitido por los mosquitos .la enfermedad provoca el nacimiento de niños con microcefalia

El presente recuento histórico de la pandemia nos muestra los frecuentes han sido y los múltiples efectos que causaron.

Con la innovación y colaboración se ha logrado a combatir cualquier enfermedad, a través de vacunas, antibióticos y tratamientos. Por eso los científicos del mundo utilizaron estas experiencias tecnológicas para poder entender rápidamente al genoma del coronavirus, todos los farmacéuticos y la ciencia, dicen que está pandemia será una experiencia completamente distinta a las otras ocasiones.

2. Pandemia COVID-19

En diciembre de 2019, la OMS recibió reportes de presencia de neumonía, de origen desconocido, en la ciudad de Wuhan, en China. Rápidamente, a principios de enero, las autoridades de este país identificaron la causa como una nueva cepa de coronavirus. La enfermedad se fue expandiendo hacia otros continentes como Asia, Europa y América.

En cuanto a su comienzo, todavía no se ha confirmado el posible origen animal de la COVID-19.

El brote de coronavirus ha sido ampliamente reportado en los noticieros del mundo y la OMS, lo ha declarado oficialmente como una pandemia, desde marzo del 2020. Esto significó que la enfermedad se extendió en varios países de todo el mundo, al mismo tiempo afectando a cientos de miles de personas en todos los continentes, causando un número de muertes. Las autoridades sanitarias a nivel mundial trabajaron para frenar su expansión y los efectos en la población.

2.1. Acciones de la Salud Pública en Argentina

El concepto de salud ha sido muy discutido durante los últimos 100 años. Desde pasar de un simple concepto de ausencia de enfermedad, a un concepto amplio con diversas dimensiones, cómo biológico, social biológico, ambiental, político y económico.

Hoy en día el concepto, en todo el mundo, es el de la Organización Mundial de la Salud que lo define como *"un estado de completo bienestar, físico, mental y social y no consiste sólo en ausencia de la enfermedad o enfermedades "* (OMS 1946).

La salud pública, es la ciencia y el arte de prevenir enfermedades y capacidad de prolongar la vida y desarrollar la salud física y mental a través de los esfuerzos comunitarios organizados para el saneamiento del medio ambiente el control de infecciones en la comunidad, la educación de las personas y la organización de servicios médicos, para diagnosticar y [tratamientos precoces de la enfermedad, y a cada individuo dentro la comunidad.

Desde 1970 la importancia de las ciencias sociales en la salud ha crecido. Por eso se organizó conferencias como Alma-Ata y la conferencia de Ottawa para mejoramiento de la promoción de la salud en todo el mundo y llegar a todos los niveles físico, mental y social.

El 31 de diciembre de 2019, China notifica la aparición de casos confirmados por laboratorio de una nueva infección por COVID-19 que posteriormente se diseminó en varios países de todos los continentes.

El 30 de enero de 2020, el director General de la OMS declaró que el coronavirus constituía una emergencia de salud pública de importancia internacional, por lo cual se declaró el estado de Pandemia.

El impacto de la enfermedad por COVID-19 fue de más de 58.900.000 casos diagnosticados en 191 Países y más de 1.390.000 fallecidos.

El primer caso en Argentina se confirmó el 3 de marzo de 2020. El informe hasta el 24 de noviembre fue de 1.374.631 casos y 37.122 fallecidos hasta ese momento.

La existencia de un plan de preparación y respuesta al COVID-19 ha sido diseñada e implementada para el sector sanitario en la Argentina. Este plan se ha desarrollado con los siguientes objetivos:

- Detectar oportunamente a las personas que padecen COVID-19 y pueden ingresar al país
- Minimizar la diseminación de la enfermedad, la morbilidad y la mortalidad
- Asistir en forma adecuada a las personas enfermas
- Monitorear e investigar brotes que puedan ocurrir
- Identificar y caracterizar la naturaleza del virus y la gravedad clínica de la enfermedad
- Recomendar estrategias de manejo específicas de enfermedades respiratorias
- Contribuir a la recuperación rápida y segura de individuos

El COVID-19 ha demostrado mayor riesgo de hospitalización, complicación y muerte en individuos con factores de riesgo (adultos mayores, obesidad, diabetes, enfermedades cardíacas y respiratorias entre otras).

La OMS recomendó la vacunación contra el covid-19 como una herramienta de prevención primaria para limitar los efectos sanitarios y económicos que trae la pandemia. La vacunación debía ser eficaz y segura a corto plazo para utilizarse como estrategia Nacional. Lo cual contribuirá a reducir la incidencia de la enfermedad, las hospitalizaciones y los muertos, restableciendo de forma gradual una nueva normalidad en el funcionamiento del país.

El desarrollo de vacunas con estas características, su adquisición, distribución y administración constituye el desafío de vacunación más importante de las últimas décadas en nuestro país.

3. Plan estratégico. Concepto

Una planificación estratégica de salud es un sistema que busca ordenar acciones en los centros de salud, hospitales públicos, privados o clínicas para establecer objetivos relacionados con mejoras en procesos de servicio u optimización de recursos médicos.

Esta planificación estratégica cuenta con distintos momentos de:

- Análisis

- Síntesis
- Proyección
- Diseño

Para cumplir con estos momentos es necesario establecer pasos claves, que pueden tener mínimas variaciones de acuerdo a las condiciones de la entidad en donde se aplique la estrategia, pero que en esencia son:

1. Identificar problemas de salud para conocer las necesidades
2. Establecer orden de prioridades
3. Desarrollar programas de salud y prevención
4. Evaluar el impacto en la población
5. Implementar medidas de mejora

3.1. Implementación del Plan estratégico para vacunación contra covid-19 en Argentina

El Ministerio de Salud de la Nación diseñó un plan estratégico teniendo en cuenta la información y recomendación de los organismos, este documento brinda información dinámica, ágil y flexible que se irá actualizando en base a los resultados obtenidos de los ensayos clínicos con las vacunas candidatas y las presentadas por la ANMAT. Como así también conocer los detalles de conservación y otros aspectos logísticos.

IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN

El plan público, gratuito y optativo de la provincia de buenos aires, contó con una página web para gestionar los turnos para que la vacunación sea organizada, ágil y no signifique un riesgo de aglomeración de la gente en los puntos de vacunación.

En la primera etapa solo se otorgó turnos a la siguiente población:

1. Mayores de 60 años.
2. El personal de salud
3. Policía
4. Docentes y auxiliares.

5. Las personas mayores de 18 y 59 años que padezcan alguna enfermedad preexistente.

A cada persona que gestionó un turno se le asignó un lugar y horario donde fue vacunado cerca del domicilio que reporte en la página o su lugar de trabajo. Se establecieron puntos para la gestión de los turnos en oficinas gubernamentales para aquellas personas que tenían alguna dificultad para acceder a los turnos vía web. La existencia de circuitos específicos para evitar las esperas prolongadas para evitar los riesgos de contagios.

Cada persona debió descargarse la aplicación “vacúnate PBA” dónde contra con la información sanitaria sobre el plan y la vacunación, gestión y notificación de los turnos de la primera y segunda dosis con recordatorios, así como el reporte de efectos secundarios a la vacunación.

Así también se podrán contactar con la línea 149 para asesorarse sobre la vacunación y su implementación en toda la provincia.

La Información de la vacunación será registrada en la ficha de cada persona que a su vez la será entregada al finalizada la vacunación en una tarjeta o carnet personalizado y con QR para acceder a toda la información de salud de la persona, vacuna y dosis.

PUNTOS DE VACUNACIÓN

1. Hospitales provinciales y municipales para la vacunación de los y las trabajadores de la salud.
2. IOMA contó con puntos específicos para la vacunación, de docentes, auxiliares y policía.
3. Puntos territoriales que en una primera etapa fueron en escuelas de la Provincia de Buenos Aires, contó con equipos de salud y un circuito que garantizó la adecuada aplicación de la vacuna en los tiempos que requirió las medidas de prevención para COVID-19.
4. PAMI, tuvo a cargo la vacunación de geriátricos y otras instituciones cerradas de la provincia.

Cada persona debió gestionar su turno en web de acuerdo a su lugar de residencia y trabajo. El día del turno asignado debió concurrir al lugar en el horario indicado.

PUNTOS TERRITORIALES ESTRATEGICOS

Las escuelas de PBA, contó con un circuito que garantizó la adecuada aplicación de la vacuna en los tiempos que se requirió para asegurar las medidas de prevención para el COVID-19.

Contó con una persona coordinadora de escuelas que garantice el adecuado funcionamiento del punto de vacunación, la cual estuvo en continúa comunicación con las autoridades del ministerio de salud y los municipios.

Unos de los requerimientos esenciales para la implementación del Plan Estratégico de Vacunación, consistió en la readecuación de los espacios físicos, por lo cual “Las Postas Sanitarias” se instalaron en espacios donde se contemplen las condiciones climáticas para la espera de la población a vacunar y a su vez, asegurar la disponibilidad de agua y servicios sanitarios.

RESEÑA HISTÓRICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE

La UNAJ comienza a escribir las primeras líneas de su historia el 29 de diciembre del año 2009 cuando el Congreso de la Nación Argentina promulga la Ley 26.576 para la creación de la Universidad Nacional Arturo Jauretche con sede en Florencio Varela, Provincia de Buenos Aires.

Desde entonces, se da inicio a un conjunto de acciones de planificación, organización y gestión de la nueva propuesta educativa enmarcada en el Proyecto Nacional que le da origen y que se asienta en los valores democráticos, el derecho a la educación, el trabajo interdisciplinario y la relación comprometida con la comunidad.

A instancias del comienzo de la inscripción para el primer ciclo lectivo 2011, en noviembre, la Presidenta Cristina Fernández de Kirchner asiste al acto oficial de lanzamiento y afirma que, “la UNAJ es parte de una verdadera política indirecta de seguridad, porque la educación es lo que realmente asegura que una sociedad pueda crecer más y mejor, dando igualdad de oportunidades a todos”. En enero de 2011 se realiza el traspaso del edificio de los ex laboratorios de YPF a la UNAJ en el marco de la realización de un acto donde oficialmente la presidenta firma el documento en el que la Universidad Nacional de La Plata cede el predio de 9 hectáreas y del edificio principal. Este se encuentra ubicado en la Av. Calchaquí al 6200, con una superficie aproximada

de 16.000 m² aprovechables, que fueron adaptados para las funciones educativas a partir del año 2011 en sucesivas etapas

La Universidad Nacional Arturo Jauretche se encuentra ubicada en el Cruce Varela, su área de influencia se extiende a los partidos de Florencio Varela, Quilmes, Almirante Brown y Berazategui, los cuales forman parte del grupo denominado Conurbano Sur.

CIRCUITO Y DISTRIBUCION DEL PERSONAL DE VACUNACIÓN EN CADA PUNTO DE VACUNACIÓN

Entrada exterior. Descripción de tareas.

1. El personal de recepción direccionaba el proceso de la etapa previa a la vacunación. Descripción de tareas:
2. La espera al aire libre y con distancia mínima de 2 metros, con sillas y gazebo.
3. Realización de Triage de síntomas al ingreso. Control de temperatura, Entrevista y medidas a tomar: ante la presencia de 37,5 grados o tos, vómito, diarrea, dificultad para respirar, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de gusto o de olfato, dar aviso a la coordinadora para coordinar la derivación de esa persona a un efector de salud como caso sospechoso, se deberá postergar la vacunación.
4. Verificar identidad de las personas con DNI.
5. Explicar el circuito de la vacunación. Y entregar el listado con el paso a paso del circuito.
6. Asignar un puesto de pre vacunación.

PRE VACUNACIÓN.

Puestos exteriores o en gazebo. Descripción de tareas:

1. Corroborar identidad de la persona con el DNI y turno en la web, que debió obtener la persona previamente para vacunarse.
2. Realizar las preguntas del check list, contraindicaciones y precauciones a la persona a vacunar. En el caso de las personas de entre 18 y 60 años con factores de riesgo, se evaluó el certificado de factor de riesgo declarado al momento de sacar el turno, en caso de no tener dicho

certificado se le hará firmar una declaración jurada impresa dónde conste el problema de salud que padece por los cuales tienen indicado la vacunación, siendo este un documento legal y quedando registrado en su historia clínica digital.

3. Asesoramiento sobre la vacuna a administrar.
4. Indicar con el nombre y DNI en el listado y asignar un punto de vacunación dentro de la Posta Sanitaria.

VACUNACIÓN

Se organizó puestos de vacunación dentro de la Posta sanitaria con un/a vacunador /a y Un/a asistente de vacunación. Descripción de tareas:

1. Armado de conservadora para la vacunación del día.
2. Aplicación de la vacuna.
3. Cargar la información de la dosis aplicada en el sistema de registro de vacunación (web vacunador)
4. Entregar el carnet en papel con el registro de la vacuna aplicada con pautas de alarma. En el carnet deberá constatar fecha, datos personales, dosis dada, número de lote, fecha estimada de la segunda dosis, firma del vacunador.
5. Control post vacunación de las personas durante 30 minutos, bajo la supervisión de profesionales. En el caso de la aparición de algún síntoma pos vacunación se deberá llamar al SAME (Sistema de Atención Medica de Emergencias) local y reportar los síntomas en el SISA (Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino), el reporte podrá coordinarse con la Región Sanitaria VI.
6. Manejo de kit anafilaxis y su reposición.

ENTREGA DE CARNET

Habrà un puesto con gazebo al inicio del circuito fuera de la Posta para la entrada del carnet personalizado de vacunación. Descripción de tareas:

1. Revisar que la persona haya completado todo el circuito y haya sido vacunado.

2. Entrega de un carnet de salud de plástico personalizado con un QR que remitirá al formulario personal con toda la información de la vacuna aplicada.
3. En caso de que el carnet personalizado no llegue a la Posta, se le comunica a la persona que le llegará a su domicilio. También contar con un certificado de papel donde consta la dosis aplicada.

OTRAS TAREAS A REALIZAR EN EL POSTA DE VACUNACIÓN

1. Limpieza y desinfección de las áreas de cada uno de los circuitos de manera constante según el protocolo específico. Revisar que cuentan con los insumos para la limpieza. En caso contrario se deberá dar aviso a la persona coordinadora del punto de vacunación.
2. Logística: Armado de los gazeos y la colocación de la señal correspondiente para cada uno de los pasos del circuito de vacunación.
3. Revisar que se cuente con todos los insumos necesarios para iniciar la vacunación, de no ser así se dará aviso a la coordinadora de la Posta. Colabora con los asistentes de la vacunación en el armado de la conservadora para la vacunación del día.
4. Asistir a la persona que concurra a vacunarse y a los/as trabajadores asegurándose que cuenten con la hidratación adecuada. Uso de medidas de protección personal (higiene de manos, camisolín, gafas, barbijos, escafandra, guantes, etc.)
5. Garantizar la circulación de las personas por el circuito de vacunación de manera que se respete el distanciamiento adecuado.
6. Garantizar el cumplimiento de todas las normas preventivas de COVID durante la jornada de vacunación.
7. Responsabilidad en el cumplimiento de la cadena del frío de las vacunas.
8. Recibir y almacenar las vacunas a la llegada del Correo Argentino.
9. Revisar el termómetro del freezer y registrar en una planilla pre impresa las temperaturas mínimas y máximas de la noche al inicio de cada jornada, así como una vez por hora durante el día de trabajo. Deberá verificar que la temperatura del freezer se mantiene en un rango de 18 grados o menor. En caso que suene la alarma del termómetro o

encuentre temperaturas mayores, deberá dar aviso a la coordinadora de la Posta.

10. Reportar diariamente la información de la planilla de control de temperatura a la región sanitaria que corresponda.
11. Revisar el funcionamiento adecuado del freezer y del grupo electrógeno diariamente.
12. En caso de corte se informará al coordinador y asegurar el encendido del grupo electrógeno.
13. Se deberá asegurar el control térmico a las 24 h. y evitar desvíos de la cadena de frío, así se da aviso al coordinador y corregir la situación en la medida que sea posible.
14. Completar la planilla correspondiente de los descartes por desvíos de cadena de frío para informar a la Región Sanitaria en caso de situaciones de descarte de vacuna.

El Estado Nacional asegura que todo el proceso de compra y distribución de aquellas vacunas que cumplan con requisitos para lograr la autorización por la autoridad regulatoria nacional, se llevará a cabo de manera transparente y cumpliendo los estándares de seguridad y eficacia en forma homogénea para todo el territorio del país.

4. Vacunación en etapas

Fue necesario establecer el orden de prioridad de los grupos de población de riesgo, con comorbilidades, también a población con mayor exposición al virus. La vacuna fue provista por el Estado Nacional para todos los que integran la población definida, independientemente de la cobertura sanitaria y nacionalidad. Este proceso fue en etapas, voluntaria e independiente del antecedente de haber padecido la enfermedad. Se inició en las grandes aglomeraciones urbanas donde hubo mayores casos confirmados con transmisión comunitaria, sostenida y mayor tasa bruta de mortalidad.

4.1. Población objetivo

La población objetivo para las campañas de vacunación se definió por criterios epidemiológicos, y su implementación se organizó de acuerdo a diferentes aspectos: logísticos; disponibilidad de los insumos y recursos; junto a otros componentes.

Los criterios epidemiológicos a considerar fueron:

- Carga de enfermedad
- Tasa de mortalidad por grupos de edad.
- Tasa de incidencia de la enfermedad por sitio geográfico y, como ya se estableció, una variable fundamental dada por la disponibilidad de dosis.

4.2. Propósito y objetivo

El propósito del plan fue disminuir la morbilidad-mortalidad y el impacto socio-económico ocasionados por la COVID-19.

El objetivo general consistió en “Vacunar al de 100% de la población objetivo en forma escalonada y progresiva, de acuerdo con la priorización de riesgo y la disponibilidad gradual y creciente del recurso”.

5. Plan provincial Público gratuito y objetivos de vacunación contra COVID -19 Buenos Aires vacúnate.

Buenos Aires vacúnate fue un plan público, gratuito y optativo de vacunación contra el coronavirus en la Provincia de Buenos Aires. Después de diez meses de pandemia, la provincia realiza un operativo logístico de distribución, organización y vacunación sin precedente en el territorio bonaerense, con más de 609 puntos de vacunación en simultáneo.

El objetivo general de la campaña, fue disminuir la morbilidad y mortalidad y el impacto socio económico ocasionado por el COVID- 19 en Argentina.

Otros objetivos estaban dirigidos a:

- Mantener el funcionamiento del sistema de salud.
- Disminuir el impacto de las enfermedades en los servicios de salud, protegiendo al recurso humano y asegurando la continuidad de las de las ofertas de servicios esenciales.

- Disminuir la morbilidad severa y mortalidad asociada al COVID 19, protegiendo a la población de mayor riesgo.
- Vacunar a los grupos de riesgo identificados según la situación epidemiológica.
- Reducir la transmisión en la comunidad.
- Aportar a la estrategia de la respuesta a la pandemia de COVID 19, en la provincia de Buenos Aires.
- Sostener la vacunación en forma interrumpida durante el periodo que se defina.

5.1. Plan de Estrategia de los 135 municipios de la Provincia de Buenos Aires.

ETAPAS

El plan de vacunación contra el COVID -19, tiene como objetivo vacunar a toda la población mayor de 18 años.

La primera etapa se prioriza a los grupos de mayor vulnerabilidad frente al virus.

- Personal de salud
- Personas de mayores de 60
- Personas entre 18 y 59 años con enfermedades preexistentes (Diabetes, enfermedades respiratorias crónica, enfermedades cardiovasculares, obesidad, enfermedades renales crónicas)
- Docentes y auxiliares
- Policía provincial y municipal.

Contraindicaciones 1 dosis:

Persona que presentan alguna de estas situaciones no deberían vacunarse, por el momento después de los 6 meses que la campaña comenzó muchos de estos grupos pudieron acceder a la vacunación.

- Embarazada y lactancia.
- Menores de 18 años.
- Inmunocomprometidos (enfermedades oncohematológicas, VIH, personas con trasplantes.
- Por la existencia de componentes que disminuyen las defensas o la posibilidad de hipersensibilidad al componente de la vacuna o a una

vacuna con componentes similares con antecedentes de reacciones graves.

Contraindicaciones a las 2 dosis:

- Complicaciones graves por vacuna en la inyección del componente 1 de la vacuna.
- Shock anafiláctico.
- Reacciones alérgicas generalizadas y graves.
- Síndrome convulsivo.
- Fiebre superior a los 49 grados.

5.2. Modelo estratégico, Matriz FODA

Las siglas FODA o DAFO son un acrónimo de las palabras fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas, e identifican una matriz de análisis que permite diagnosticar la situación estratégica en que se encuentra una empresa, organización, institución o persona, a fin de desarrollar con éxito un determinado proyecto

Fortaleza

1) Capacidad de respuesta del Gobierno:

El decreto 260/2020 que amplía la Emergencia Sanitaria (Ley 27.541 del 21 de diciembre de 2019) y dispone la adopción de nuevas medidas para contener la propagación del nuevo coronavirus y faculta al Ministerio de Salud de la Nación como autoridad de aplicación, a adquirir equipamiento, bienes y servicios, así como a adoptar las medidas de salud pública necesarias. Argentina cuenta con un sistema nacional de vacunación concebido como una política de estado que busca generar equidad accesibilidad y cerrar brechas. La vacunación es gratuita y obligatoria para las 19 vacunas que forman parte del Calendario Nacional de Vacunación (CNV), y es el Estado Nacional el responsable de adquirir los insumos necesarios para la vacunación y proveer a las 24 jurisdicciones.

2) Capacitación y participación masiva del personal

La vertiginosidad del virus, hace imperiosa la actualización de los procedimientos para optimizar los protocolos por COVID-19, asegurando que todos los equipos sanitarios trabajen bajo los mismos lineamientos de bioseguridad, a la vez que puedan evacuar dudas y reciban la contención necesaria.

3) Buena organización interna.

Siguiendo con el lineamiento interno y la ordenanza del ministerio se procede a mantener de manera organizada y segura el lugar de trabajo, además de tener bien delimitados cada uno su rol dentro de la Posta Sanitaria UNAJ.

Oportunidades

- 1) Compañerismo del personal: el trabajo en conjunto es fundamental para llevar adelante la realización del objetivo de vacunación masiva. El entusiasmo para combatir el virus y el poder darle a la población herramientas para defenderse y salir adelante con un sistema inmune preparado contra el covid-19 fue el impulsor número uno.
- 2) Buena ubicación y acceso: la Posta Sanitaria UNAJ se encuentra en una zona muy concurrida, con muchas líneas de transportes lo cual ayuda en gran manera a la concurrencia de la población al turno en dicha posta. El ser un establecimiento grande y ventilado también ayudaba a la organización dentro y fuera, es decir que una vez que ingresaban ya eran ubicados por burbujas y luego pasaban a su box para la vacuna correspondiente.
- 3) Buena capacidad de almacenamiento: la posta sanitaria UNAJ cuenta con un gran espacio de almacenamiento, por un lado, los freezer que fueron dados por el ministerio para la conservación de las distintas vacunas y por otro los elementos necesarios para llevar a cabo la vacunación masiva.

Debilidades

1) Falta de personal de salud: al comienzo de la pandemia, al ser tan rápido el contagio y de fácil diseminación el virus, el sistema de salud se vio afectado gravemente. Cuando se inició el plan de vacunación masiva se procedió a convocar a personas que sean del área de salud, estén o no recibidas.

2) Falta de capacitación del personal: se inició conjuntamente la convocatoria del personal y su capacitación, esta se dio de manera virtual con una clase presencial al finalizar. Allí se explica y se sacaban dudas acerca del manejo y/o aplicación de las diferentes vacunas que se iban a utilizar en la vacunación masiva. Luego de esa capacitación no se realizó ninguna otra por parte del ministerio.

Amenazas

1) Contagios del personal de salud: debido al gran número de población a vacunar y al estar expuestos al virus constantemente, comenzaban los contagios. Apenas aparecían los síntomas se aislaba no solo a esa persona, sino también a la burbuja que con ella trabaja. Lo cual hasta saber los resultados y/o finalizar los días de aislamiento no podían reincorporarse cargando de pacientes a las otras turneras que se encontraban vacunando, generando malestar en la población por el tiempo de espera.

2) Faltantes de vacunas en stock: Al ser pandemia había faltantes de dosis a nivel mundial, esto muchas veces no depende ni de las postas, ni del ministerio, pero generaba gran malhumor en la población que muchas veces concurrían con un turno y no había dosis en stock. Se les informaba que sus turnos serían reprogramados al llegar las vacunas.

3) Sistema digital de información: al ser un sistema digitalizado muchas veces dependes del internet, de la carga de información y muchas veces la página no se encontraba disponible generando trabajo extra en la carga de datos ya que muchas veces había que realizarlo más de una vez. A pesar de que una vez que se vacunaban recibían una libreta con sello y firma del profesional más la información de la vacuna recibida.

5.3. Marco Legal del Plan De Vacunación

El marco legal que impulso al plan de vacunación en Argentina, está relacionado con las normas que declaran de manera implícita el derecho a la salud.

El derecho a la salud en Argentina tiene rango constitucional y conforma uno del derecho humanos esenciales para el desarrollo de las personas.

Si bien es un derecho humano, la importancia es entender el rol que toma el estado para garantizar a cada ciudadano su acceso y/o cumplimiento.

El derecho a la salud en la Constitución Nacional y en los tratados internacionales

El derecho a la salud en el texto constitucional no se encuentra sistematizado, pero la doctrina y la jurisprudencia argentina ha suplido ampliamente esa falencia reconociéndolo como derecho fundamental.

Dentro de los fundamentos constitucionales se consignan los siguientes artículos:

“Art. 14 bis: ...El Estado otorgará los beneficios de la seguridad social que tendrá carácter de integral e irrenunciable. En especial la ley establecerá: el seguro social obligatorio...”

“Art. 33: Las declaraciones, derechos y garantías que enumera la Constitución no serán entendidos como negación de otros derechos y garantías no enumerados pero que nacen de la soberanía del pueblo y de la forma republicana de gobierno.”

“Art. 41: Todos los habitantes gozan del derecho a un ambiente sano, equilibrado, apto para el desarrollo humano y para que las actividades productivas satisfagan las necesidades presentes sin comprometer las de las generaciones futuras; y tienen el deber de preservarlo...”

“Art. 42: Los consumidores de bienes y servicios tienen derecho en la relación de consumo a la protección de su salud, seguridad e intereses económicos; a una información adecuada y veraz, a la libertad de elección y a condiciones de trato equitativo y digno.”

“Art. 75, inc. 18: Corresponde al Congreso...Proveer lo conducente a la prosperidad del país, al adelanto y bienestar de todas las provincias...”

“Art. 75, inc. 19: Proveer lo conducente al desarrollo humano, al progreso económico con justicia social...”

En los tratados internacionales solo se consideran dos de ellos por la relación entre salud y el desarrollo digno de las personas:

“La Declaración Universal de Derechos Humanos –1948– establece en su artículo 3º que todo individuo tiene derecho a la vida y, en el artículo 25, párrafo 1º, reza: toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado, que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar y en especial la alimentación y el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios.”

“En el Pacto Internacional de los Derechos Económicos, Sociales y Culturales –1966–, que contiene las previsiones más completas y de mayor alcance sobre el derecho a la salud dentro del sistema internacional de los derechos humanos, entendiendo por salud conforme la Organización Mundial de la Salud (OMS), como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad.” (Donato, 2017)

Ley 27491, Control de enfermedades prevenibles por vacunación en relación a la Ley 12245 del Ejercicio de la Enfermería en la Provincia de Buenos Aires

La presente ley tiene fue sancionada en diciembre del 2018 y puesta en vigencia en enero del 2019, tiene por objeto regular la implementación de una política pública de control de las enfermedades prevenibles por vacunación, también regular la implementación de una política pública de control de las enfermedades prevenibles por vacunación.

Declara a la vacunación como una estrategia de salud pública preventiva y altamente efectiva, considerada como bien social, cuyos principios son:

- a) Gratuidad de las vacunas y del acceso a los servicios de vacunación, con equidad social para todas las etapas de la vida.
- b) Obligatoriedad para los habitantes de aplicarse las vacunas.
- c) Prevalencia de la salud pública por sobre el interés particular.
- d) Disponibilidad de vacunas y de servicios de vacunación.

e) Participación de todos los sectores de la salud y otros vinculados con sus determinantes sociales, con el objeto de alcanzar coberturas de vacunación satisfactorias en forma sostenida

Por lo cual la vacunación es de interés nacional, entendiéndose por tal a la investigación, vigilancia epidemiológica, toma de decisiones basadas en la evidencia, adquisición, almacenamiento, distribución, provisión de vacunas, asegurando la cadena de frío, como así también su producción y las medidas tendientes a fomentar la vacunación en la población y fortalecer la vigilancia de la seguridad de las vacunas.

Siguiendo la línea del marco legal, el personal que se encontraba para ejecutar la administración de las vacunas contra el COVID fue el personal de enfermería donde, estipulado como obligación en la ley 12245 en el artículo 10 De los Derechos y Obligaciones de los Profesionales y auxiliares de enfermería: *“Prestar la colaboración que le sea requerida por las autoridades sanitarias en caso de epidemias, desastres u otras emergencias.”*

El decreto reglamentario 2225/01 de la ley, establece para ambos niveles la incumbencia de administrar, previa capacitación, inmunización a la población.

Dadas las circunstancias por las cuales estaba atravesando el sistema de salud en relación al personal, y en especial para aquel personal en primera línea como lo fue el personal de enfermería, se recurrió al artículo 17 de la ley 27491 para completar la dotación de vacunadores en el Plan Estratégico de Vacunación: *“Créase el Registro Nacional de Vacunadores Eventuales como mecanismo extraordinario destinado a dar respuesta oportuna y de calidad ante situaciones excepcionales como campañas de vacunación masiva, vacunación de bloqueo ante brotes y acciones intensivas o extramuros en los casos en los que no se cuente con suficiente recurso humano disponible.”*

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Tipo de estudio: Se realizará un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, cualitativo.

Fuente de información: se realizó una encuesta al personal de la Posta de Vacunación de la UNAJ, por lo cual es una fuente directa.

Instrumento de recolección de datos: Se utilizará como instrumento de recolección de datos una encuesta con preguntas abiertas y cerradas, por medio del formulario Google.

Universo: La población en estudio estará conformada por todo el personal que participó en las distintas postas sanitarias de Zona VI de la Provincia de Buenos Aires, destinadas a la vacunación masiva contra el Covid-19.

Población: El personal que participó en las distintas Postas Sanitarias de la ciudad de Florencio Varela, destinados a la vacunación contra el Covid-19.

Muestra: La muestra estará conformada por 33 personas que se encuentran destinadas a la Posta de Vacunación de la UNAJ, contra el Covid-19.

Unidad de análisis: Está conformada por cada una de las personas encuestadas que pertenezcan a la Posta de Vacunación de la UNAJ.

CONTEXTO DE ANALISIS

Unidad de análisis	VARIABLES	Valor	Indicadores
Cada integrante de la Posta Sanitaria de la Universidad Nacional Arturo Jauretche	Característica de la población	Igual o menos de 24 años De 25 a 34 años De 35 a 44 años De 45 a 54 años De 55 a 64 años Mas de 65 años	Edad
		Femenino Masculino Otro	Genero
		Primaria Secundaria Terciaria/ universitaria (titulo) Ninguna	Ultima formación alcanzada
		Becario Planta permanente Contratado Monotributo Nación Provincia Municipalidad	Modalidad Contractual y jurisdicción contratante
		Económicos Sociales y culturales Profesionales Sin motivos	Motivación a formar parte del PEV
		Redes sociales Organizaciones sociales/políticas Organizaciones gubernamentales	Convocatoria
		Experiencia del equipo de vacunación con los componentes del Plan Estratégico de vacunación	Administrativa Asistencial (vacunador/eventual) Logística y distribución Maestranza Otras
	Nación Provincia Bs. As. Municipio FV CABA		Jurisdicción presente en la coordinación, conducción e implementación del PEV
	Excelente Muy bueno Bueno		Stock de vacunas

		Malo	
		Si se usaron No se usaron	Uso de medidas preventivas
		Si No Tal vez	Capacitación del personal contra el COVID-19
		PAI COVID Ninguna	Saberes previos
		El declarado por la U/A	Lugar de capacitación
		Si No Tal vez	Actualización de los conocimientos en el transcurso del PEV
		Ninguna 1 a 5 años 6 a 10 años Más de 10 años	Experiencia en el sistema sanitario
		Planillas internas Planillas oficiales Plataformas Carnet Report	Registros
		Medidas preventivas Asistenciales Informativa.	Medidas sobre shock anafiláctico
Muy importante Medianamente importante Poco importante	Medios de comunicación		
Radio TV Redes sociales boca en boca Otros.	Medio de comunicación elegido por la población		
	Análisis de los datos por medio de la matriz FODA	Fortalezas Debilidades	FODA

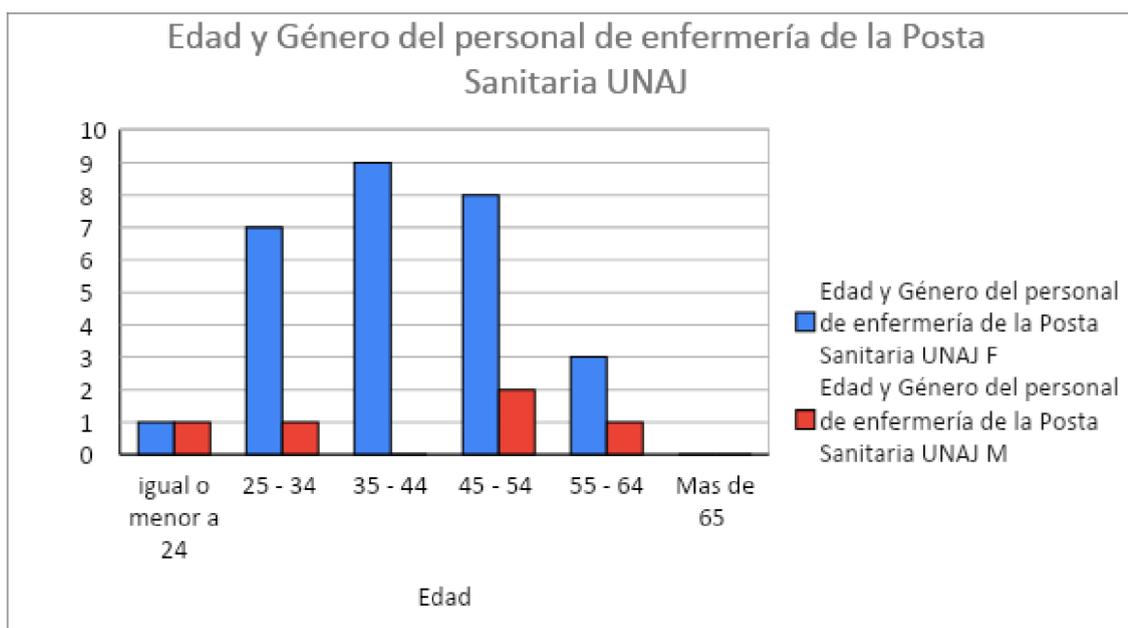
RESULTADOS

Tabla N° 1: Edad y Género del personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Edad	Género				Total	
	F		M		N°	%
	N°	%	N°	%		
igual o menor a 24	1	3,03	1	3,03	2	6,06
25 - 34	7	21,2	1	3,03	8	24,24
35 - 44	9	27,27	0	0	9	27,27
45 - 54	8	24,24	2	6,06	10	30,30
55 - 64	3	9,09	1	3,03	4	12,12
Mas de 65	0	0	0	0	0	0
Total	28	84,84	5	15,15	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N° 1: Edad y Género del personal de la Posta Sanitaria UNAJ.



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

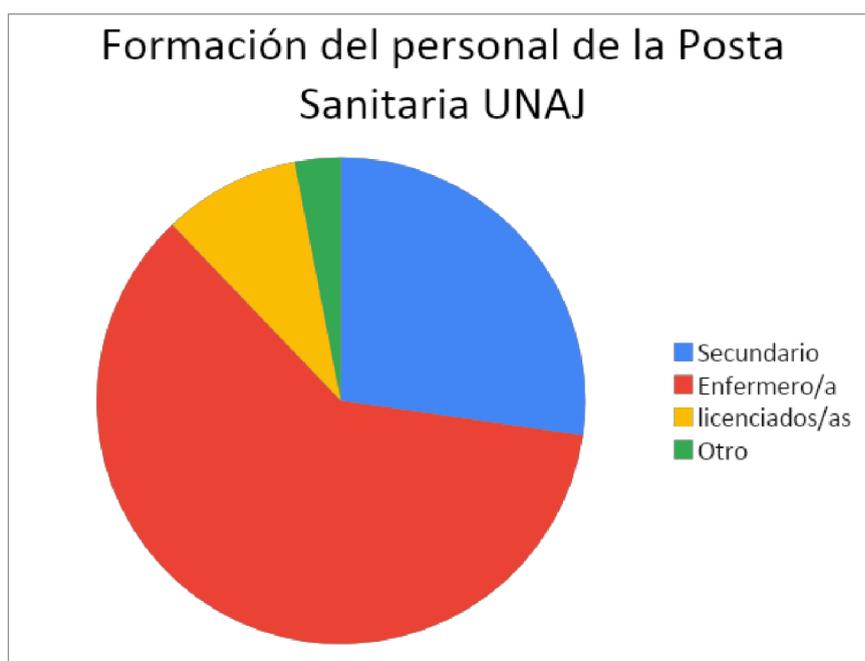
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población encuestada el 84,84% está representada por el sexo femenino y el 15,15% por el sexo masculino, prevaleciendo con un 27,27 % el rango de etario de 35 a 44 años de edad para el sexo femenino representada por 9 mujeres.

Tabla N° 2: Edad y último nivel de formación del Personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Edad	Nivel de formación	Enfermero/a		Licenciado/a		Otro		Total	
	Secundario	%		%		%			%
igual o menor a 24	1	3,03	1	3,03	0	0	0	2	6,06
25 - 34	4	12,12	4	12,12	0	0	0	8	24,24
35 - 44	2	6,06	6	18,18	0	0	1	9	27,27
45 - 54	2	6,06	6	18,18	2	6,06	0	10	30,30
55 - 64	0	0	3	9,09	1	3,03	0	4	12,12
Mas de 65	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	9	27,27	20	60,6	3	9,09	1	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N° 2: Edad y último nivel de formación del Personal de la Posta Sanitaria UNAJ.



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

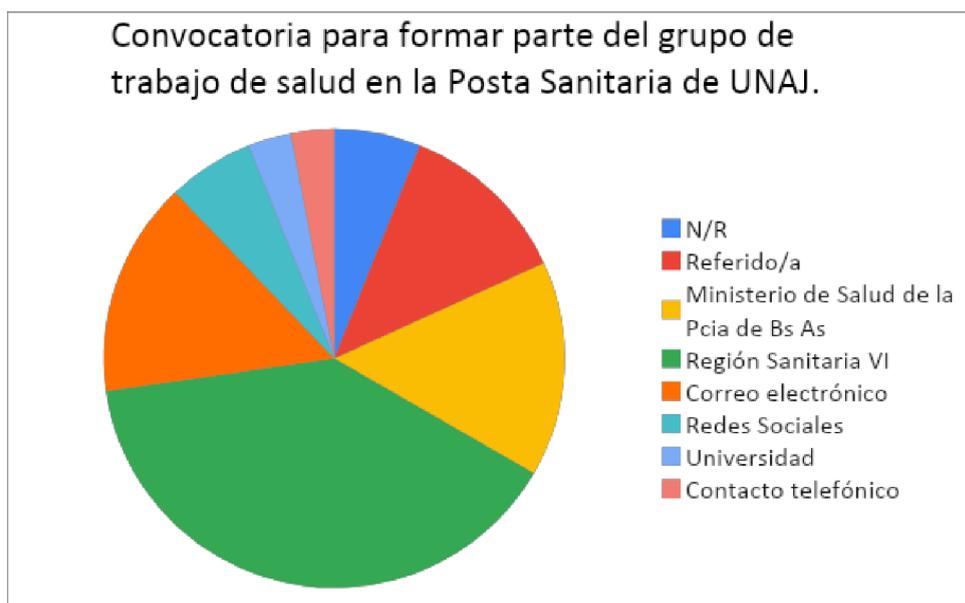
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población el 27,27% tienen una formación de nivel secundario, el 60,6% de la población declara una formación de pregrado, con titularidad de Enfermería, siendo la categoría más representada con 20 encuestados, el 9% tienen una formación universitaria con titularidad de Licenciatura en Enfermería y solo una persona declara otro tipo de formación. Es decir que más del 72% de la población tienen una formación de nivel profesional.

TablaN°3: Convocatoria para formar parte del grupo de trabajo de salud en la Posta Sanitaria de UNAJ.

Convocado/a	N o	%
N/R	2	6,06
Referido/a	4	12,12
Ministerio de Salud de la Pcia de Bs As	5	15,15
Región Sanitaria VI	13	39,39
Correo electrónico	5	15,15
Redes Sociales	2	6,06
Universidad	1	3,03
Contacto telefónico	1	3,03
Total	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N° 3: Convocatoria para formar parte del grupo de trabajo de salud en la Posta Sanitaria de UNAJ



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

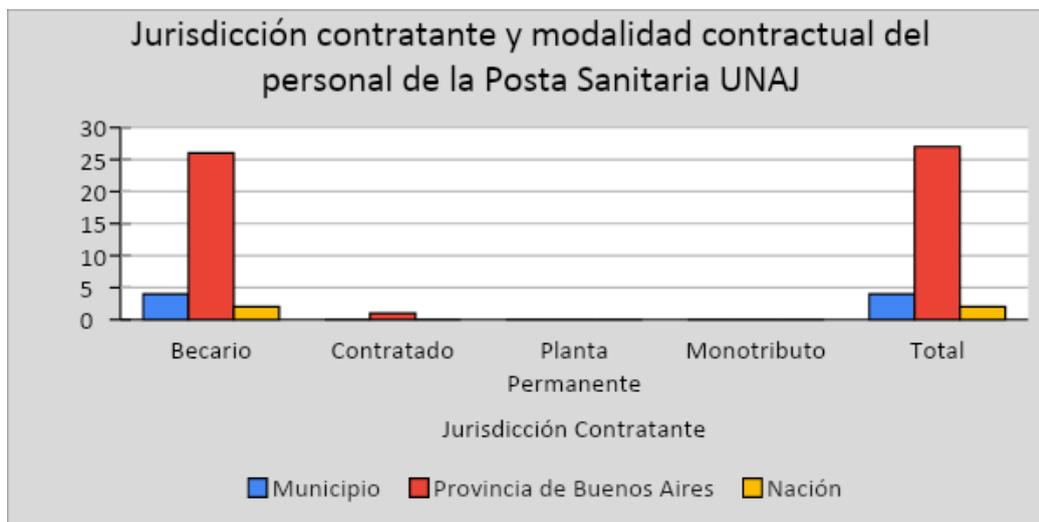
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población el 15,15% fueron convocados por el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, otro 15,15 % fueron convocados por correo electrónico y la categoría más representada con un 39,39 % fue la convocatoria a través de Región Sanitaria VI de la Provincia de Buenos Aires.

Tabla N° 4: Modalidad contractual y jurisdicción contratante del Personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Jurisdicción Contratante	Modalidad Contractual	Becario		Contratado		Planta Permanente		Monotributo		Total	%
			%		%		%		%		
Municipio		4	12,12	0	0	0	0	0	0	4	12,12
Provincia de Buenos Aires		26	78,78	1	3,03	0	0	0	0	27	81,81
Nación		2	6,06	0	0	0	0	0	0	2	6,06
Total		32	96,96	1	3,03	0	0	0	0	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N° 4: Modalidad contractual y jurisdicción contratante del Personal de la Posta Sanitaria UNAJ.



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

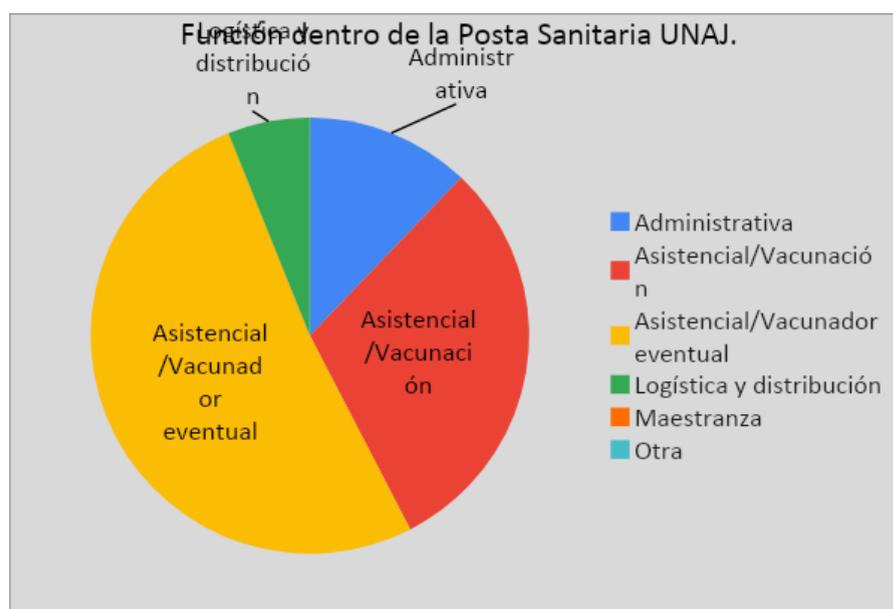
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población encuestada el 76,78 % declara tener una modalidad contractual por medio de una BECA y que a su vez la jurisdicción contratante la Provincia de Buenos Aires.

Tabla N° 5: Función desempeñada en la Posta Sanitaria UNAJ.

Edad	Administrativa	%	Asistencial/Vacunación	%	Asistencial/Vacunador eventual	%	Logística y distribución	%	Maestría	%	Otra	%	TOTAL	%
igual o menor a 24	0	0	0	0	1	3,03	1	3,03	0	0	0	0	2	6,06
25 - 34	2	6,06	1	3,03	4	12,12	1	3,03	0	0	0	0	8	24,24
35 - 44	2	6,06	1	3,03	6	18,18	0	0	0	0	0	0	9	27,27
45 - 54	0	0	6	18,18	4	12,12	0	0	0	0	0	0	10	30,30
55 - 64	0	0	2	6,06	2	6,06	0	0	0	0	0	0	4	12,12
Más de 65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	4	12,12	10	30,30	17	51,51	2	6,06	0	0	0	0	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N° 5: Función dentro de la Posta Sanitaria UNAJ



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

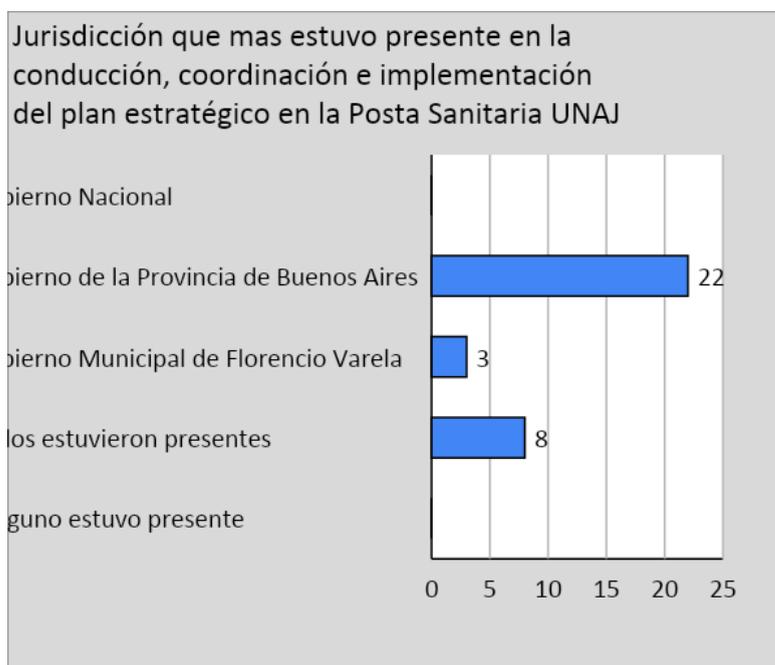
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población 12,12% declara la función administrativa, el 30,30 % declara la función asistencial dentro de la figura del vacunador, el 51,51% tuvo la función asistencial como vacunador eventual y solo el 6,06% la función de logística. Siendo la categoría más representada la función asistencial como vacunador eventual.

Tabla N° 6: Jurisdicción presente en la conducción, coordinación e implementación del Plan Estratégico de Vacunación en la Posta Sanitaria UNAJ.

Jurisdicción	N°	%
Gobierno Nacional	0	0
Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	22	66,6
Gobierno Municipal de Florencio Varela	3	9,09
Todos estuvieron presentes	8	24,24
Ninguno estuvo presente	0	0
Total	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N° 6: Jurisdicción presente en la conducción, coordinación e implementación del Plan Estratégico de Vacunación en la Posta Sanitaria UNAJ.



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población encuestada, el 66,66 % respondió que la jurisdicción más presente en la Posta Sanitaria UNAJ fue la Provincia de Buenos Aires, de lo cual podemos inferir la buena

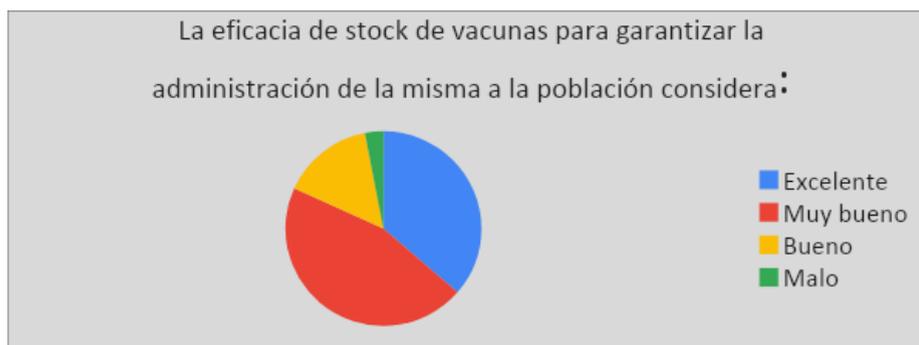
articulación de la Provincia con el Municipio de Florencio Varela y con la universidad como jurisdicción nacional.

Tabla N° 7: Stock de vacunas en la Posta Sanitaria UNAJ.

	N°	%
Excelente	12	36,36
Muy bueno	15	45,45
Bueno	5	15,15
Malo	1	3,03
Total	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N° 7: Stock de vacunas en la Posta Sanitaria UNAJ.



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

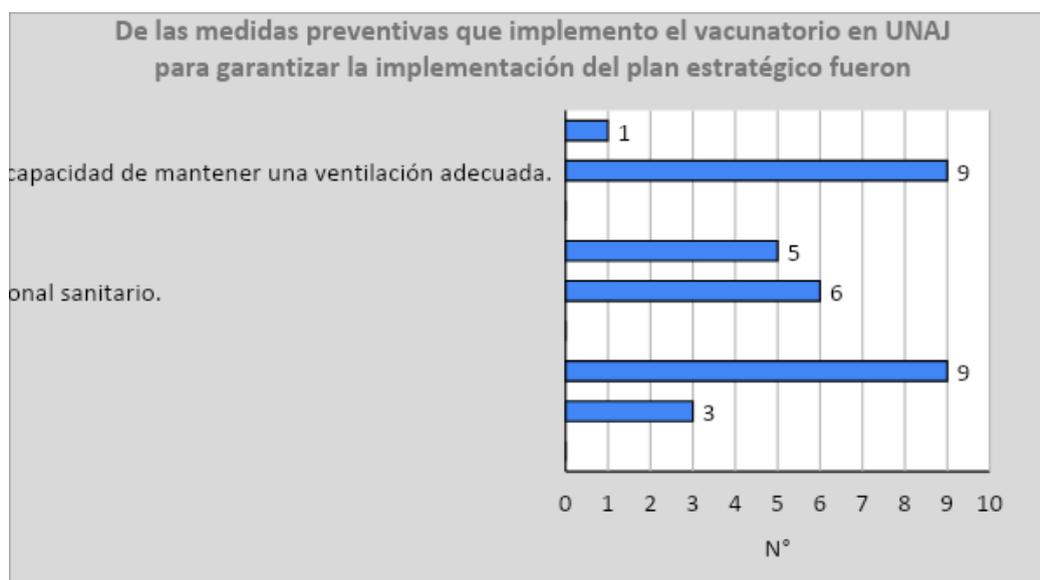
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población encuestada el 45,45% respondió que la reposición del stock fue muy buena pero también 36,36% que fue excelente haciendo un total del 82% efectiva la reposición del stock de vacunas, este nivel de reposición permitió garantizar la vacunación a las personas que concurrían a la posta sanitaria.

Tabla N°8: Uso de medidas preventivas en la Posta Sanitaria UNAJ.

MEDIDAS PREVENTIVAS	N°	%
Elementos de protección personal.	1	3,03
Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.	9	27,27
Espacio para la higiene de manos.	0	0
Lugar accesible a la población.	5	15,15
Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.	6	18,18
Almacenamiento del material seguro.	0	0
Todas las medidas mencionadas se implementaron	9	27,27
Algunas medidas de las mencionadas se implementaron	3	9,09
Ninguna de las medidas se implementó	0	0
Total	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Gráfico N°8: Uso de medidas preventivas en la Posta Sanitaria UNAJ.



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Análisis e interpretación de los datos: De la población total el 27,27% respondieron que se implementaron todas las medidas solicitadas en el manual del Plan Estratégico de Vacunación contra el COVID-19, el 27,27% respondió que el espacio físico permitía convocar gran caudal de personas permitiendo una adecuada ventilación, otro 18,18% respondió que el lugar tenía la

capacidad para mantener el distanciamiento social entre el personal sanitario y las personas concurrentes.

Tabla N° 9: Personal de la Posta Sanitaria UNAJ según nivel de formación y capacitación específica en inmunización

Nivel de formación	Capacitación específica				Total	
	SI	%	NO	%	N°	%
Secundario	9	27,27	1	3,03	9	27,27
Enfermero/a	19	57,57		0	20	60,60
Licenciado/a en Enfermería	2	6,06	1	3,03	3	9,09
Técnica en emergencias y desastres	1	3,03	0	0	1	3,03
Total	31	93,93	2	6,06	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Gráfico N° 9: Personal de la Posta Sanitaria UNAJ según nivel de formación y capacitación específica en inmunización



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población el 93,93% recibió capacitación específica en inmunización, y que el 57,57% del personal que tuvo la capacitación, además tienen una formación profesional.

Tabla N° 10: Personal de la Posta Sanitaria UNAJ según nivel de formación y capacitación específica en inmunización

Nivel de formación	Capacitación específica				Total	
	SI	%	NO	%	N°	%
Secundario	9	27,272727	1	3,030303	9	27,272727
Enfermero/a	19	57,575758	0	0	20	60,606061
Licenciado/a en Enfermería	2	6,060606	1	3,030303	3	9,090909
Técnica en emergencias y desastres	1	3,030303	0	0	1	3,030303
Total	31	93,939394	2	6,060606	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Gráfico N° 10: Personal de la Posta Sanitaria UNAJ según nivel de formación y capacitación específica en inmunización



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

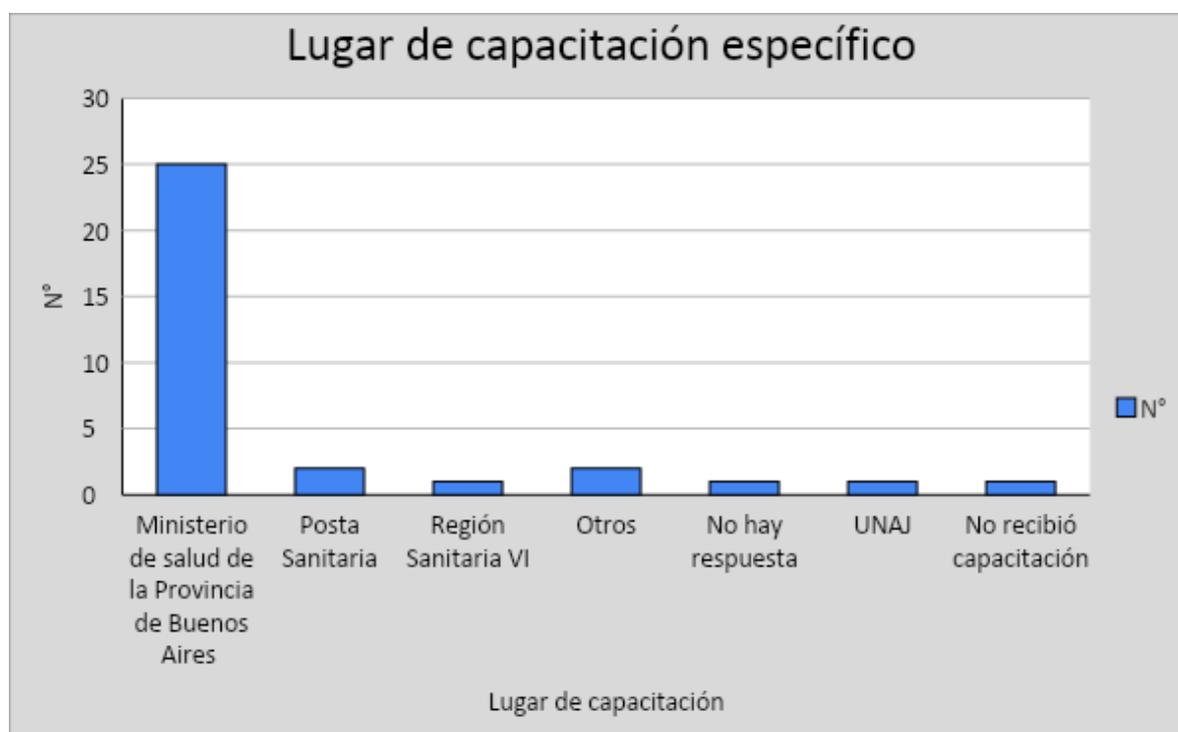
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población el 93,93% recibió capacitación específica en inmunización, y que el 57,57% del personal que tuvo la capacitación, además tienen una formación profesional.

Tabla N° 11: Lugar de capacitación específico

Lugar de capacitación	N°	%
Ministerio de salud de la Provincia de Buenos Aires	25	75,757576
Posta Sanitaria	2	6,0606061
Región Sanitaria VI	1	3,030303
Otros	2	6,0606061
No hay respuesta	1	3,030303
UNAJ	1	3,030303
No recibió capacitación	1	3,030303
Total	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Gráfico N° 11: Lugar de capacitación específico



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

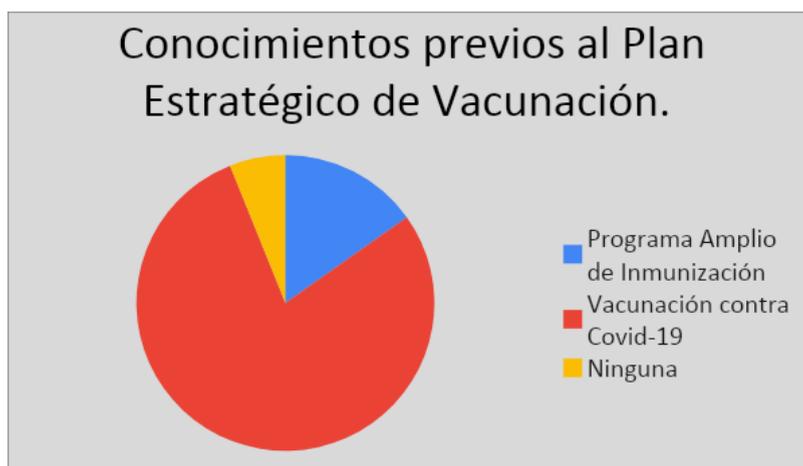
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población el 75,75% recibió su capacitación específica para vacunar contra el covid-19 en el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

Tabla N° 12: Conocimientos previos a implementarse el Plan Estratégico de Vacunación

Nivel de formación	Programa Amplio de Inmunización		Vacunación contra Covid-19		Ninguna	
	N°	%	N°	%	N°	%
Secundario	2	6,06	5	15,15	2	6,06
Enfermero/a Licenciado/a en Enfermería	0	0	18	54,54	0	0
Técnica en emergencias y desastres	1	3,03	2	6,06	0	0
Total	5	15,15	26	78,78	2	6,06

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Grafico N° 12: Conocimientos previos a implementarse el Plan Estratégico de Vacunación



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

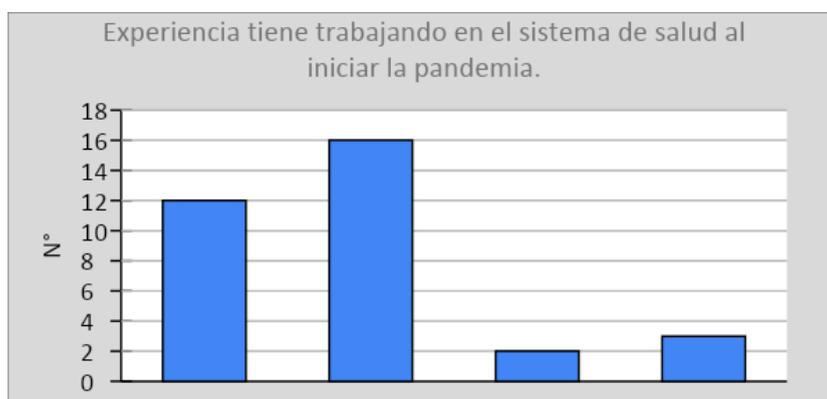
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población encuestada el 78,78% recibió por primera vez capacitación en inmunización, específicamente sobre vacuna covid-19, y solo el 15,15% contó con saberes previos a inmunización por tener capacitación previa con el Programa Amplio de Inmunización.

Tabla N° 13: Experiencia tiene trabajando en el sistema de salud al iniciar la pandemia.

Antigüedad	N°	%
Ninguna	12	36,36
1 a 5 años	16	48,48
6 a 10 años	2	6,06
más de 10 años	3	9,09
Total	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Gráfico N° 13: Experiencia tiene trabajando en el sistema de salud al iniciar la pandemia.



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

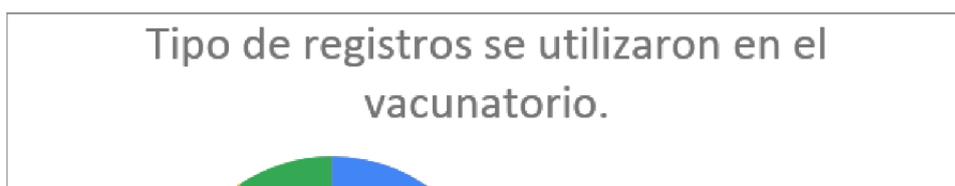
Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población el 48,48 % respondió tener una experiencia de 1 a 5 años, 36,36 % respondió no tener Ninguna experiencia anterior de índole laboral en el sistema sanitario, el 6% de 6 a 10 años de experiencia y solo el 9% respondió tener más de 10 años.

Tabla N° 14: Tipo de registros se utilizaron en el vacunatorio

	N°	%
Planillas	13	39,393939
Plataformas en Internet	13	39,393939
Carnet	3	9,090909
Planillas internas propias del lugar	3	9,090909
Report	0	0
Total	32	96,969697

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Gráfico N° 14: Tipo de registros se utilizaron en el vacunatorio



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población encuestada el 39,39 % refirió a que los registros dentro de la Posta Sanitaria fueron por medio de plataformas de internet, otro 39,39% respondió utilizar planillas del ministerio, es decir formato papel para los registros. Siendo un 3% los carnets en contra prestación a la vacunación y el mismo porcentaje para las planillas de organización interna.

Tabla N° 15: La Universidad Arturo Jauretche como punto estratégico para la concurrencia de la población y la implementación de la vacunación masiva contra el Covid-19.

<i>Considera que la UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE, fue un punto estratégico para la concurrencia de la población y la implementación de la vacunación masiva contra el Covid-19.</i>						
Edad	si	%	no	%	tal vez	%
igual o menor a 24	2	6,06	0	0	0	0
25 - 34	6	18,18	2	6,06	0	0
35 - 44	8	24,24	0	0	1	3,03
45 - 54	9	27,27	0	0	1	3,03
55 - 64	4	12,12	0	0	0	0
Mas de 65	0	0	0	0	0	0
Total	29	87,87	2	6,06	2	6,06

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Nivel de concurrencia diaria de la comunidad a la Posta Sanitaria UNAJ para vacunarse							
Muy Alta (más de	%	Alta (de 150 a	%	Mediana (de 100 a	%	Baja (menos	%

200 personas por día)		200 personas por día)		150 personas por día)		de 100 personas por día)	
2	6,06	0	0	0	0	0	0
7	21,21	1	3,03	0	0	0	0
8	24,24	1	3,03	0	0	0	0
5	15,15	3	9,09	2	6,06	0	0
4	12,12	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0
26	78,78787878787879	5	15,151515151515151	2	6,060606060606061	0	0

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Los medios de difusión sobre este lugar estratégico de vacunación consideran que fue...					
Muy importante	%	Medianamente importante	%	Poco importante	%
2	6,06	0	0	0	0
8	24,24	0	0	0	0
9	27,27	0	0	0	0
9	27,27	1	3,03	0	0
4	12,12	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
32	96,96	1	3,03	0	0

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ.

Análisis e interpretación de los datos: El 88% del personal de la Posta Sanitaria UNAJ refieren que la universidad fue un lugar estratégico en el territorio para llevar a cabo el plan de vacunación. Coincidiendo con el 78,8% que la concurrencia de la población fue muy alta, es decir que concurrieron y asistieron más de 200 personas por día, y que el 96,9% de la población encuestada refirió que los medios de difusión para dicha concurrencia tuvieron un rol muy importante.

Tabla N° 16: Medios de comunicación más importante para Ud. en la difusión de la vacunación

	N°	%
Radio	0	0
Televisión	7	21,21
Redes sociales	15	45,45
De boca en boca	3	9,09
Otros	0	0
Sin respuesta	8	24,24
Total	33	100

Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Gráfico N° 16: Medios de comunicación más importante para Ud. en la difusión de la vacunación



Fuente: Formulario Google para el personal de la Posta Sanitaria UNAJ

Análisis e interpretación de los datos: Del total de la población encuestada el 45,45% respondió que las redes sociales fueron los medios por los cuales mejor se difundió el plan de vacunación. Un 24 % no contestó esta pregunta, pero un 21% respondió que la radio también sirvió como medio de difusión.

Tabla N° 17: Análisis de la organización según Matriz FODA y los valores de las dimensiones.

MATRIZ FODA	Valores en %
FORTALEZA	<p>1) 85 mujeres de 35 a 44 años</p> <p>2) 60,6 % Pre grado</p> <p>3) 51,51% función asistencial como vacunador eventual.</p> <p>4) 66,66% jurisdicción presente en el PEV fue el de la provincia de Buenos Aires.</p> <p>5) 82% efectividad en el stock y reposición de vacunas.</p> <p>6) 93,93% personal capacitado en inmunización.</p> <p>7) 48,48% del personal tiene experiencia de 1 a 5 años en el sistema de salud.</p> <p>8) 78,8% nivel de concurrencia de la población muy alta. (200 por día)</p> <p>9) 45,45% difusión por redes sociales del PEV.</p>
DEBILIDAD	<p>1) 80% Modalidad Contractual Beca.</p> <p>2) 27,27% implementó las medidas preventivas solicitadas en el PEV.</p> <p>3) 39,39% de los registros fueron por plataforma de internet.</p>
OPORTUNIDAD	<p>1) 39% personal convocado por Región VI Sanitaria</p> <p>2) 75,75% recibió capacitación en el ministerio de salud de la provincia de buenos aires</p>
AMENAZA	

CONCLUSIONES

El plan Estratégico de Vacunación implementado en la Posta Sanitaria de la Universidad Sanitaria ha tenido las siguientes características con los datos más relevantes. Siendo sus Fortalezas como organización.

La conformación del equipo de vacunación estuvo representada por población femenina en un 85%, siendo la franja etaria de 35 de 45 años la más representada.

En relación a la formación del equipo de vacunación el 72% tiene un nivel profesional es decir han declarado tener titularidad de pregrado y grado, pero el 69,7% declara la titularidad de Enfermero y Licenciado en Enfermería. En relación al marco legal son los profesionales por excelencia para llevar adelante la función de vacunación en cooperación con la autoridad competente frente a la pandemia.

A su vez, la jurisdicción provincial con un 67% fue la más presente en la Posta Sanitaria UNAJ. Esto afirma el rol del estado, como estado presente en acceso al derecho a la salud por medio de sus acciones positivas impuesta por la Constitución Nacional Argentina.

Dentro de las funciones en la posta sanitaria la que prevaleció con el 81,81 % fue la función de vacunador, siendo el 52% de ese porcentaje vacunadores eventuales, figura creada por la Ley 27491, “como mecanismo extraordinario destinado a dar respuesta oportuna y de calidad ante situaciones excepcionales como campañas de vacunación masiva, vacunación de bloqueo ante brotes y acciones intensivas o extramuros en los casos en los que no se cuenta con suficiente recurso humano disponible.”

El 88% del personal de la Posta Sanitaria UNAJ refieren que la universidad fue un punto territorial estratégico para llevar a cabo el plan de vacunación.

Coincidiendo con el 78,8% que la concurrencia de la población fue muy alta, es decir que concurrieron más de 200 personas por día, y que el 96,9% de la población encuestada refirió que los medios de difusión para dicha

conurrencia tuvieron un rol muy importante. El 45,45% de los encuestados respondió que la reposición del stock de vacunas fue muy buena pero también 36,36% que fue excelente haciendo un total del 82%, por lo que hace efectivo el acceso a la salud por medio de la vacunación a las personas que concurrían a la posta sanitaria. El 63,48% de los encuestados han referido tener experiencia laboral en el

sistema sanitario. El 93,93% de las personas recibió capacitación específica en inmunización y que 57 % del personal que tuvo la capacitación tienen una formación profesional.

Se perciben como debilidades los siguientes resultados.

El 80% del personal se encuentra con modalidad contractual becado. El 27,27% de la población respondió que el cumplimiento de todas las medidas de seguridad se llevó a cabo. Siendo un porcentaje bajo.

El 39,39% de la recolección de datos se realizó por plataforma de internet. Y por último se perciben como oportunidades 39% del personal es contratado por región VI. 75,75% del personal recibió capacitación en el ministerio de salud de la provincia de buenos aires.

BIBLIOGRAFÍA

1. Constitución Nacional Argentina Ref. 1994
2. Decreto Reglamentario 2225/01 de la Ley 12245
3. Donato, N. (2017) “Derecho a la Salud” Ministerio de Salud de Nación.
4. Falcón, A. (2012) “Administración y mejora continua en enfermería” ed. Mc. Graw. Hill. Ciudad de México.
5. Jacquier, N., Dos Santos, L. Wolhein, L. y Martínez, R. (2014) “Introducción a la Enfermería Comunitaria: Una Contribución a la Salud Colectiva”. Edición: Segunda. Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Argentina.
6. Ley 12245 del Ejercicio de la Enfermería en la Provincia de Buenos Aires.
7. Ley 27491 (2019) “Control de enfermedades prevenibles por vacunación.”
8. Martínez Riera J. R. y Del Pino Casado R. (2014) “Manual Práctico de enfermería comunitaria”. Barcelona. Elsevier.
9. Medicina y Salud Pública (2020) <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/covid-19/que-es-una-pandemia/5913>
10. Resolución Ministerial 2883/2020
11. UNICEF (2021) “Lo que debes saber sobre las vacunas contra la COVID-19” <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19>
12. Zurro M. Cano Pérez J.F. y Gene Badia J. (2014) “Atención Primaria Principios, organización y métodos en Medicina Familiar”. Barcelona. Elsevier.
13. Sitio Web Mundial <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
14. O.P.S (2020) “La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia” https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0

15. O.M.S (2020) “Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020”

<https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>

16. Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de la Salud (1978).

ANEXO I

Instrumento de Recolección de Datos: FORMULARIO GOOGLE

El siguiente formulario es de carácter voluntario cuya finalidad es proporcionar información para realizar la tesis de grado de Licenciatura en Enfermería de la UNAJ.

1) Rango de edad a la que pertenece

Igual o menos de 24 años

De 25 a 34 años

De 35 a 44 años

De 45 a 54 años

De 55 a 64 años

Más de 65 años

2) Usted se identifica como....

F.

M.

Otros.

3) ¿Cuál es la última formación que ha alcanzado?

Primaria

Secundaria

Terciario

Universitario.

Ninguno.

Si ha contestado el último nivel de formación Terciario y/o Universitario, indique la titularidad obtenida.

4) ¿Cuál es su modalidad contractual en la posta vacunatorio UNAJ?

Becario

Contratado

Planta Permanente

Monotributo

Jurisdicción contratante:

Municipio

Provincia de Buenos Aires

Nación

5) ¿Qué fue lo que te motivó a formar parte del plan de vacunación Estratégico contra el COVID- 19?

6) ¿Cómo fue la convocatoria para formar parte del grupo de trabajo de salud en la Posta de UNAJ?

7) ¿Cuál fue la función dentro de la Posta Sanitaria UNAJ?

Administrativa

Asistencial/ Vacunación

Asistencial/ vacunador eventual

Logística y distribución

Maestranza

Otra

8) ¿Cuál fue la fecha de ingreso para trabajar a la posta sanitaria UNAJ?

Mes, día, año

9) Según su función dentro de la posta Sanitaria UNAJ, describa paso a paso su tarea diaria.

10) Considera que la UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE, fue un punto estratégico para la concurrencia de la población y la implementación de la vacunación masiva contra el COVID- 19.

Si

No

Tal vez

11) ¿Cuál fue la jurisdicción que más estuvo presente en la conducción, coordinación e implementación del plan estratégico en la Posta Sanitaria UNAJ?

Gobierno Nacional

Gobierno de la Provincia de Buenos Aires

Gobierno Municipal de Florencio Varela

Todos estuvieron presentes

Ninguno estuvo presente.

12) La eficacia de stock de vacunas para garantizar la administración de la misma a la población considera que fue:

Excelente

Muy Bueno

Bueno

Malo

De la pregunta anterior fundamente su elección

13) De las medidas preventivas que implementó el vacunatorio en UNAJ para garantizar la implementación del plan estratégico fueron:

(Marque las opciones que Ud. Considere)

Elementos de protección Personal

Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.

Espacio para la higiene de manos

Lugar accesible a la población

Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.

Almacenamiento del material seguro.

Describa cómo se encontraban definidas las áreas de trabajo en la Posta Sanitaria UNAJ.

14) ¿Recibió capacitación específica relacionada con el tema?

Si

No

Tal vez

15) ¿Cuáles fueron sus conocimientos previos a implementarse el Plan Estratégico de Vacunación?

Programa Amplio de Inmunización

Vacunación contra COVID- 19

Ninguna

16) ¿Dónde fue capacitado para la vacunación covid-19?

17) ¿Durante el proceso de vacunación contra el COVID -19, continuó realizando capacitaciones relacionadas al tema?

Si

No

Tal vez

18) ¿Qué experiencia tiene trabajando en el Sistema de Salud al iniciar la Pandemia

Ninguna

1 a 5 años

6 a 10 años

Más de 10 años.

19) ¿Cómo fue la capacitación del personal sanitario, en el abordaje de la vacunación masiva?

20) ¿Qué tipos de registros se utilizaron en la Posta Sanitaria UNAJ para el control de la vacunación?

21) Comente brevemente cómo fue el manejo de la información sobre los eventos adversos atribuidos a la vacuna contra en Covid-19.

22) ¿Cuál fue el nivel de concurrencia diaria de la comunidad a la Posta Sanitaria UNAJ para vacunarse?

Muy alta (más de 200 personas por día)

Alta

Mediana

Baja

23) Los medios de difusión sobre este lugar estratégico de vacunación considera que fue...

Muy importante

Medianamente importante

Poco importante.

24) Comente aspectos positivos y/o sobre la implementación del Plan Estratégico de vacunación contra el Covid-19 en la Posta Sanitaria UNAJ.

Matriz de Datos II

CARACTERISTICAS DEL PERSONAL							
U/A	Rango de edad a la que pertenece	Usted se identifica como...	¿Cuál es la última formación que ha alcanzado?	Si ha contestado ultimo nivel de formación adquirido terciario y/o universitario, indique la titularidad obtenida.	¿Cuál es su modalidad contractual durante en la Posta de vacunación UNAJ?	Jurisdicción contratante	¿Cómo fue la convocatoria para formar parte del grupo de trabajo de salud en la Posta de UNAJ?
1	De 45 a 54 años	Masculino	Universitario	Enfermero universitario	Becario	Provincia de Buenos Aires	Haber realizado el curso de vacunador
2	De 45 a 54 años	Femenino	Universitario	Licenciada en enfermería	Becario	Provincia de Buenos Aires	Según el distrito
3	De 55 a 64 años	Femenino	Universitario		Becario	Provincia de Buenos Aires	Enviar correo
4	De 25 a 34 años	Femenino	Secundaria		Becario	Municipio	Por la Cámpora
5	De 25 a 34 años	Femenino	Universitario	Enfermería universitaria	Becario	Provincia de Buenos Aires	Por medio de un link de la escuela de gobierno Florear Ferrara
6	De 35 a 44 años	Femenino	Terciario	Técnica en emergencias y desastres	Becario	Provincia de Buenos Aires	Por una conocida
7	De 55 a 64 años	Femenino	Universitario	Enfermera universitaria	Becario	Municipio	A través del ministerio
8	De 35 a 44 años	Femenino	Universitario	Enfermera	Becario	Provincia de Buenos Aires	A través de un listado de Región VI manejado por los coordinadores de esa posta
9	De 35 a 44 años	Femenino	Terciario	Enfermera	Becario	Provincia de Buenos Aires	Por mail
10	Igual o menos de 24 años	Femenino	Universitario	Enfermera profesional	Becario	Provincia de Buenos Aires	Tuve que realizar la capacitación de vacunación eventual y luego de eso fui convocada desde región sanitaria
11	De 45 a 54 años	Femenino	Secundaria		Becario	Provincia de Buenos Aires	Por mail
12	De 45 a 54 años	Femenino	Universitario	Enfermera Profesional Universitaria	Becario	Provincia de Buenos Aires	Excelente
13	De 45 a 54 años	Femenino	Terciario	Enfermera	Becario	Provincia de Buenos Aires	Me convocó región VI
14	De 35 a 44 años	Femenino	Secundaria		Becario	Provincia de Buenos Aires	buena
15	De 45 a 54 años	Femenino	Universitario	Enfermera. Universitaria	Becario	Provincia de Buenos Aires	Región. 6 me contrato
16	De 45 a 54 años	Masculino	Universitario	Enfermero universitario	Becario	Provincia de Buenos Aires	Ministerio de salud de la provincia de Buenos Aires

17	De 35 a 44 años	Femenino	Universitario	Enfermera Universitaria	Becario	Nación	Por medio de redes sociales, luego capacitación online y finalmente capacitación presencial.
18	De 55 a 64 años	Masculino	Universitario	enfermero universitario	Contratado	Provincia de Buenos Aires	por un amigo. me contacto
19	De 45 a 54 años	Femenino	Universitario	Lic. En enfermería	Becario	Provincia de Buenos Aires	Según la región
20	De 45 a 54 años	Femenino	Secundaria		Becario	Provincia de Buenos Aires	Universidad
21	De 35 a 44 años	Femenino	Universitario	Enfermera profesional	Becario	Provincia de Buenos Aires	Fue por la convocatoria de región sanitaria
22	De 45 a 54 años	Femenino	Terciario	Enfermera profesional	Becario	Provincia de Buenos Aires	Soy enfermera y Vacunadora y ingrese por la convocatoria a nivel nacional
23	De 35 a 44 años	Femenino	Secundaria	Universitario	Becario	Nación	X región VI
24	De 25 a 34 años	Femenino	Terciario	Enfermera profesional	Becario	Provincia de Buenos Aires	Se realizó luego de un curso de vacunación
25	De 25 a 34 años	Femenino	Universitario	Enfermera universitaria	Becario	Municipio	Llamada de las coordinadoras.
26	De 35 a 44 años	Femenino	Universitario	Enfermera Universitaria	Becario	Provincia de Buenos Aires	Me convocaron por teléfono.
27	De 25 a 34 años	Femenino	Secundaria		Becario	Municipio	Cámpora
28	De 25 a 34 años	Femenino	Universitario	Enfermera universitaria	Becario	Provincia de Buenos Aires	A través de sitio web
29	Igual o menos de 24 años	Masculino	Secundaria		Becario	Provincia de Buenos Aires	Traslado del hospital mi pueblo a la vacunación en la Unaj
30	De 55 a 64 años	Femenino	Universitario	Licenciatura en enfermería	Becario	Provincia de Buenos Aires	Vacune en otro lado
31	De 25 a 34 años	Masculino	Secundaria	Secundaria	Becario	Provincia de Buenos Aires	Por medio de región 6
32	De 25 a 34 años	Femenino	Secundaria	Bachillerato en administración y contabilidad	Becario	Provincia de Buenos Aires	Mail
33	De 35 a 44 años	Femenino	Universitario	Enfermera universitaria	Becario	Provincia de Buenos Aires	Mande x mail.

¿Qué fue lo que lo motivo a formar parte del Plan de Vacunación Estratégico contra el Covid-19?	¿Cuál fue la función dentro de la Posta Sanitaria UNAJ?	Según su función dentro de la Posta Sanitaria UNAJ, describa paso a paso su tarea diaria.	Considera que la UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE, fue un punto estratégico para la concurrencia de la población y la implementación de la vacunación masiva contra el Covid-19.	¿Cuál fue la jurisdicción que más estuvo presente en la conducción, coordinación e implementación del plan estratégico en la Posta Sanitaria UNAJ?	La eficacia de stock de vacunas para garantizar la administración de la misma a la población considera que fue:	De las medidas preventivas que implemento el vacunatorio en UNAJ para garantizar la implementación del plan estratégico fueron: (marque las opciones que Ud. considere)
Dedicación a la profesión	Asistencial/Vacunación	Vacunar	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
Experiencia	Asistencial/Vacunación	Vacunación	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.
Mi vocación	Asistencial/Vacunación	Vacunar a los concurrentes	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
La salud	Administrativa	Atención al cliente. Responder dudas que tengan y asignarle el turno	No	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.
Falta de trabajo e ingreso monetario y ganar experiencia para mi carrera	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunar a la comunidad y asistencial (ingresar los datos de las personas por medio de planillas al momento de ser vacunados.	Si	Todos estuvieron presentes	Excelente	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
Ayudar a la gente	Administrativa	Recibir a la gente con turno y sin turno, registrar personas q no figuraban, registrar a los extranjeros y acompañar para lo q ellos necesiten	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.
Anexo económico	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunación	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.

Oportunidad de trabajo	Asistencial/Vacunador eventual	Mi tarea diaria al llegar a la posta de vacunación, era armar mesa de trabajo, preparar heladera para la jornada y vacunar.	Si	Gobierno Municipal de Florencio Varela	Muy bueno	Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.
Por experiencia	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunadora	Tal vez	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Todas las medidas mencionadas se implementaron
Quería ganar experiencia y necesitaba el trabajo también	Asistencial/Vacunador eventual	1- Registro de entrada 2- Recibimiento de la guardia 3- Acondicionamiento de la posta (recargar material descartable, limpiar mesada, descartar todo el material usado en el turno previo, lavado de conservadoras y carga de vacunas) 4- registro de pacientes 5- vacunación y zona de post vacunación 6- Limpieza del área de trabajo y guardar el material descartable luego de la jornada 7- Recuento de vacunas recibidas, personas vacunadas y vacunas a devolver 8- Registro de salida	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Bueno	Lugar accesible a la población.
La experiencia	Asistencial/Vacunación	Asistente de enfermería	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Bueno	Lugar accesible a la población.
Formación ante esta Pandemia	Asistencial/Vacunación	Enfermera Vacunadora	Si	Todos estuvieron presentes	Excelente	Lugar accesible a la población.
Trabajo	Asistencial/Vacunador eventual	Sanitización de la posta, mesa Ubicación de insumos, descartadores, torundas, jeringas, agujas, alcohol, solución fisiológica Preparación de heladera y refrigerantes y vacunas Preparación de planillas Registro de personas Acto VACUNATORIO, información a las personas Control Post vacunatorio	Si	Todos estuvieron presentes	Muy bueno	Todas las medidas mencionadas se implementaron

Experiencia laboral	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunar	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Elementos de protección personal.
La posibilidad que acceder al trabajo como vacunadora	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunación	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Bueno	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
El ejercer mi profesión	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunar	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.
Las ganas de ayudar y ser parte de esta campaña mundial más grande de la historia.	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunación	Si	Todos estuvieron presentes	Muy bueno	Algunas medidas de las mencionadas se implementaron
primero aprender de vacunas no solo de COVID. orgulloso de trabajar en la Unaj	Asistencial/Vacunación	asesoramiento al ciudadano. y vacunación según el cronograma	Si	Todos estuvieron presentes	Muy bueno	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
Experiencia y otra enteeda económicamente	Asistencial/Vacunación	Vacunación	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Lugar accesible a la población.
Poder poner en práctica conocimientos adquiridos de mi carrera en curso	Asistencial/Vacunador eventual	Registrar pacientes vacunados y vacunar a los mismos	Si	Todos estuvieron presentes	Muy bueno	Todas las medidas mencionadas se implementaron
La urgencia de vacunar en rebaño	Asistencial/Vacunación	Enfermera vacunadora	Si	Gobierno Municipal de Florencio Varela	Excelente	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
Ser parte de la vacunación masiva en pandemia algo triste que atravesó a nivel mundial ser parte de la historia que marcó nuestro a nuestro país. Cómo nos dijeron en la capacitación son historia	Asistencial/Vacunación	Mi tarea era mantener la asepsia y seguridad de lo q iba a aplicar como Vacunadora u ver el estado del vacunado ya q al principio había mucha incertidumbre y miedos realizar todas las tareas q implica el contener y darle seguridad e información al Pte. no pertenezco a esta posta de vacunación estuve realizando en la Un Lam San justo	Tal vez	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Todas las medidas mencionadas se implementaron
Ayudar	Administrativa	Colaborar	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Distanciamiento social entre las personas concurrentes y el personal sanitario.
La experiencia	Asistencial/Vacunador eventual	Organizar el área de trabajo, preparar la zona de	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Bueno	Todas las medidas mencionadas se implementaron

		vacunación, con descartadores, jeringas, algodón, etc. Preparar las heladeras con las vacunas, vigilando que esté todo en orden. Atender a la comunidad con la higiene y la seguridad correcta, realizar el pase de guardia en correcto estado.				
Necesidad laboral	Asistencial/Vacunador eventual	Ingreso a la posta. Firma del presentismo. Preparación de los refrigerantes y conservadoras. Preparación de las vacunas en las conservadoras. Recepción de certificado de vacunación. Registro de los datos personales de la persona en la planilla de vacunación. Explicación del tipo de vacuna que se administrará. Información sobre las pautas de alarma como fiebre, dolor muscular, de cabeza, cansancio y cuidados alternativos respecto al consumo de analgésicos como paracetamol. Vacunación de los usuarios. Guiarlos para su espera en el sector de post vacunación.	Si	Todos estuvieron presentes	Muy bueno	Algunas medidas de las mencionadas se implementaron
Acercar el derecho a la Salud a la Comunidad	Asistencial/Vacunador eventual	Controlar la cadena de frío de las vacunas. Vacunar. Llenar Carnets con datos de la vacuna y de la persona vacunada. Cargar datos de las personas vacunadas en la planilla del Ministerio de Salud.	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Malo	Todas las medidas mencionadas se implementaron
La salud	Administrativa	Administrativa	No	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Algunas medidas de las mencionadas se implementaron
Necesidad laboral	Asistencial/Vacunación	Preparar la conservadora, vacunar	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Lugar accesible a la población.

Luchar contra el COVID 19	Logística y distribución	Llegar, abrir el paso a la gente para que vaya entrando a la posta sanitaria Unaj, ir acomodando depende el estado (con turno o sin turno), llevar a la gente a un puesto de vacunación y entregar toda la documentación correspondiente a las enfermeras de cada persona que llevaba, y por último contar todas las dosis así no quedan abiertas para el turno que sigue.	Si	Gobierno Municipal de Florencio Varela	Excelente	Todas las medidas mencionadas se implementaron
Un sueldo	Asistencial/Vacunador eventual	Vacunadora eventual y reemplazo en dónde hiciera falta	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Bueno	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
Llegar a las personas. Concientizar lo necesario la vacunación	Asistencial/Vacunador eventual	Acondicionar el lugar de trabajo, ya que teníamos un box par cada vacunadora. preparar la heladera. Y recibir a las personas para ser vacunadas	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Muy bueno	Lugar que permite convocar a gran cantidad de personas con la capacidad de mantener una ventilación adecuada.
Pandemia	Logística y distribución	Acompañar y orientar a las personas	Si	Todos estuvieron presentes	Muy bueno	Todas las medidas mencionadas se implementaron
Empecé a trabajar en detectar y luego me capacitaron para vacunación. Fue una experiencia muy hermosa	Asistencial/Vacunador eventual	Mi tarea fue como enfermera vacunadora. Llegaba a la posta y prepara la mesa con todos los elementos q iba a necesitar. Y antes de las 9 de la mañana la coordinadora nos daba las vacunas q íbamos a utilizar ese día.	Si	Gobierno de la Provincia de Buenos Aires	Excelente	Todas las medidas mencionadas se implementaron

Mencione como se encontraban definidas todas las áreas de trabajo en la Posta Sanitaria UNAJ.	Recibió capacitación específica relacionada con el tema...	¿Cuáles fueron sus conocimientos previos a implementarse el Plan Estratégico de Vacunación?	¿Dónde fue capacitado para la vacunación contra el covid-19?	Durante el proceso de Vacunación contra el Covid-19, continuó realizando capacitaciones relacionadas al tema.	¿Qué experiencia tiene trabajando en el sistema de salud al iniciar la pandemia?	¿Cómo fue la capacitación del personal sanitario, en el abordaje de la vacunación masiva?
Perfectas	Si	Vacunación contra Covid-19	Ministerio de salud de la provincia de Buenos Aires	Sí	Ninguna	Buena

Logística Frio Vacunación Coordinación	Si	Vacunación contra Covid-19	Florear Ferrada	Sí	1 a 5 años	Capacitación eventual
Ingreso, una fila para los que tenían turnos y otra por edad	Si	Programa Amplio de Inmunización	En Adroque	Sí	1 a 5 años	Excelente
Bien coordinadas las tareas	Si	Vacunación contra Covid-19	En la posta de vacunación asignada	Sí	1 a 5 años	Excelente
Logística, se encargaba del ingreso de la comunidad y ubicarlos en los box correspondientes. Administración, se encargaba de ingresar los datos de los mismos y corroborar turno y cantidad de vacunas que se aplicaron las personas. Maestranza, encargada de la limpieza y desinfección del lugar, lo hacían recurrentemente. Vacunadores, administración de vacunas y encargados de la carga de vacunas en las heladeras (conservadoras) para llevar a los box. Asistenciales, ingresar los datos de las personas que ya ingresaban al box para la aplicación de la vacuna. Coordinación, encargada que la Posta funcione, desde la administración hasta cadena de frío de las vacunas etc.	Si	Vacunación contra Covid-19	Teoría en la escuela de gobierno Florear Ferrara Prácticas en Hospital zonal Fiorito, Avellaneda	Sí	1 a 5 años	La teoría por medio virtual y la práctica presencial, Muy rápido para poder comenzar con la campaña.
X box	Si	Vacunación contra Covid-19	Vía web	Sí	Ninguna	Continua
	Si	Vacunación contra Covid-19	Escuela del ministerio Floreal Ferrara	No	más de 10 años.	Buena
Estaba bien identificada, desde la entrada, recepción de la gente, administración, vacunación y entrega de carnets.	Si	Vacunación contra Covid-19	Escuela de Gobierno Floreal Ferrara	Sí	Ninguna	Era algo nuevo y muy intensa. Muchos contenidos con enriquecimiento de conocimiento
	Si	Vacunación contra Covid-19	Virtual	Sí	1 a 5 años	Buena

	Si	Vacunación contra Covid-19	Virtual mente en los módulos del curso de vacunadores eventuales y presencialmente en el módulo 4 de dicho curso	Sí	1 a 5 años	Creo que la capacitación fue escasa y que muchas de las cosas se aprendían "sobre la marcha" pero que de alguna manera siempre se buscó la manera de que esta campaña funcione. Para haberse planificado y puesto en marcha una campaña de tan gran magnitud, en tan poco tiempo, creo que fue un verdadero éxito
	Si	Ninguna		Sí	Ninguna	
Organizada de acuerdo a cada roll	Si	Vacunación contra Covid-19	Florear Ferrara	Sí	6 a 10 años	Positiva
COORDINACIÓN ADMISION Y LOGÍSTICA ADMINISTRACIÓN ACTO VACUNATORIO POST VACUNATORIO CADENA DE FRIO MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA	Si	Vacunación contra Covid-19	Escuela de salud Floreal Ferrara	Sí	6 a 10 años	Personal de enfermería vacunación realizamos curso de vacunación covid19
	Si	Vacunación contra Covid-19	escuela florear ferrara	No	Ninguna	bueno
Logística. administración. frío. vacunación.	Si	Vacunación contra Covid-19	Por ministerio de provincia	Sí	Ninguna	Un curso de COVID
Bien	Si	Vacunación contra Covid-19	Virtualmente y práctica presencial hospital Fiorito último modulo	Sí	Ninguna	Buena
De forma muy precisa y ordenada	Si	Vacunación contra Covid-19	Hospital Fiorito Avellaneda y de forma online por la escuela de gobierno Floral Ferrara	Sí	1 a 5 años	Rápido y conciso
	Si	Vacunación contra Covid-19	en la Unaj	No	más de 10 años.	bueno.
	Si	Programa Amplio de Inmunización	Florear ferrara	Sí	1 a 5 años	Vacunación
	Si	Vacunación contra Covid-19	Escuela de gobierno florear ferrara	Sí	Ninguna	
Logística, vacunación, frío, limpieza	Si	Vacunación contra Covid-19	Escuela Floreal Ferrara	Sí	1 a 5 años	Excelente
	Si	Programa Amplio de Inmunización	Escuela de gobierno Floreal Ferrada	Sí	más de 10 años.	Fuente online con la información q había por se iba a recorrer un camino lleno de incertidumbres en mi caso personal soy Vacunadora y enfermera profesional
Buenos	Si	Programa Amplio de Inmunización	OPS	Sí	1 a 5 años	Bueno

Administración, logística, limpieza, coordinación, vacunador	Si	Vacunación contra Covid-19	En un sanatorio en Temperley y mediante plataforma online	Sí	Ninguna	Fuimos aprendiendo mucho sobre la marcha
	Si	Vacunación contra Covid-19	Al inicio la capacitación fue virtual y luego la práctica se realizó en la sede región sanitaria sexta Lomas de Zamora.	Sí	Ninguna	Virtual y luego presencial.
Recepción; Admisión; Vacunación; Pos vacunación, Alta; Frío.	Si	Vacunación contra Covid-19	Escuela de Gobierno de Salud Floreal Ferrara.	Sí	Ninguna	Eficiente y eficaz.
Bien coordinadas	Si	Vacunación contra Covid-19	En la posta	Sí	1 a 5 años	Muy buena
Vacunación, logística, administración, técnico en frío	Si	Ninguna	Escuela floreal ferrara	Sí	1 a 5 años	Virtual
Logística, administración, logística, vacunación y post vacunación.	No	Ninguna	No fui capacitado.	Sí	1 a 5 años	
Por distintas áreas	No	Vacunación contra Covid-19	Región 6	Sí	1 a 5 años	Muy buena
Admisión. Dónde ingresaban. Las personas ... Logística., Dónde se acompañaba al proceso de vacunación. Y los chicos de limpieza que mantenían. Limpio el lugar	Si	Vacunación contra Covid-19	Por el ministerio de provincia.	Sí	Ninguna	Por módulos. Y presencial
Administración Logística Vacunadoras Limpieza Encargado de frío	Si	Programa Amplio de Inmunización	Virtual	No	1 a 5 años	Muy buena
Administrativos. Logística. Limpieza y enfermería.	Si	Vacunación contra Covid-19	Ministerio de salud provincia	Sí	1 a 5 años	X módulos y examen final

¿Qué tipo de registros se utilizaron en el vacunatorio?	Frente a los eventos adversos atribuidos a la vacuna contra el covid-19, ¿qué tipo de recomendaciones daban a las personas?	¿Cuál fue el nivel de concurrencia diaria de la comunidad a la Posta Sanitaria UNAJ para vacunarse?	Los medios de difusión sobre este lugar estratégico de vacunación consideran que fue...	Mencione aspectos positivos sobre la implementación del Plan Estratégico de Vacunación contra el COVID- 19 en la Posta Sanitaria UNAJ.	¿Cuál fue la fecha de ingreso para trabajar a la Posta Sanitaria UNAJ?
Digitales	Bueno	Alta	Muy importante	Se logró reducir la mortalidad de la población	
Registro digital. Papel	Se realizaba pregunta y de ahí solucionábamos la aplicación de la inmunización	Alta	Muy importante	Positivo el trabajo a muchos	

Planilla	Mediante la coordinadora que estaba al tanto de la información	Muy Alta (más de 200 personas)	Muy importante	Estaba ubicada en un punto estratégico que une 3 municipios	
Intranet	Fue virtual y personal a todo ciudadano de la población	Muy Alta (más de 200 personas)	Muy importante	Fue muy importante la vacunación en la posta .la gente respetaba su lugar y eran bien atendidos	
Dispositivos (tablet) planillas (papel)	Fue uno de los puntos más importantes, fueron claros en cuanto a los efectos adversos y las medidas que debíamos tomar en caso que haya una emergencia al respecto, en cuanto a la información brindada a las personas también fue buena todos desde administración hasta vacunadores dábamos las indicaciones a las personas.	Muy Alta (más de 200 personas)	Muy importante	Como algo positivo destaco mucho el trabajo en equipo, todos los integrantes coordinamos bien la posta, siempre hubo comunicación entre los miembros del éste.	
Por computadoras	Excelente	Muy Alta (más de 200 personas)	Muy importante	Excelente el lugar, además muy grande, muy buena ventilación el espacio era el justo y necesario, aprendí muchísimo y me encanta estar con la gente, y ahí aprendes mucho auscultar, hay personas q necesitaban ser escuchadas.	
Formularios	Insuficientes	Muy Alta (más de 200 personas)	Muy importante	Buena predisposición de los efectores de salud Espacio y organización	
Hoja 10 y ciprés	Muy bien	Muy Alta (más de 200 personas)	Muy importante	El lugar fue muy positivo ya que pudo brindar a la comunidad accesibilidad y predisposición de todo el personal de la posta de vacunación. La gente venía y se iba muy conforme. Un orgullo ser parte de ese equipo.	
Plataformas en Internet	Que sigan indicaciones médicas	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Excelente ubicación	24/2/2021
Planillas	La colocación de paños de agua fría en la zona de punción, para aliviar el dolor local y en caso de fiebre o dolor se recomendaba el analgésico que le recomendó el médico	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	El gran alcance de inmunización contra covid-19 logró la inmunidad de rebaño lo que es una ventaja para la protección de la población y la disminución de la gravedad ante la enfermedad	
Planillas		Alta (de 150 a 200 personas por día)	Muy importante		31/1/2021
Planillas internas propias del lugar	Promoción y prevención. contracción emocional	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Medianamente importante	Espacio Físico.	23/2/2021
Plataformas en Internet	Paños de agua fría en el lugar de punción en caso de dolor e	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Lugar estratégico, donde concurrirán vecinos de varias localidades aledañas,	

	inflamación Analgésico indicado por el médico si tuvieran fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular			accesibilidad de transporte, horarios. Organización de los diferentes roles para realizar una tarea efectiva y rápida	
Carnet	no tomar alcohol	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	que mayor gente la conozca	
Carnet	Que consulten con su médico de cabecera	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Era un lugar muy accesible.	
	Buena	Mediana (de 100 a 150 personas por día)	Muy importante	Se pudo evitar la mortandad de la población de riesgo	
Carnet	Tomar analgésicos en caso de síntomas y seguir cuidándose del COVID.	Alta (de 150 a 200 personas por día)	Muy importante	Se vacuno siempre con buena predisposición	
Planillas internas propias del lugar	si miles tasa el lugar de la vacuna si tenía fiebre. decaimiento. dolor de cuerpo o fatiga. tomar algún analgésico de venta libre	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	stock de vacunas. Registros de cada persona y dosis. Se respetaba los turnos y dosis. personal de atención acorde a la cantidad de personas que concuerdan a vacunarse. excelentes medidas de protección al personal y personas que se vacunaban	
Planillas internas propias del lugar	Sobre la causa que podían traer la aplicación	Mediana (de 100 a 150 personas por día)	Muy importante		1/3/2021
Planillas	Cuidarse manteniendo la distancia, el uso de barbijo, el constante lavado de manos, mantener ventilación cruzada en lugares cerrados y concurridos	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Geolocalización	22/2/2021
Plataformas en Internet	Información, prevención	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Accesibilidad a la posta, ventilación, promoción de salud	
Plataformas en Internet	Lo importante del aislamiento social el lavado de manos el uso de barbijo	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	La organización	15/12/2020
Plataformas en Internet	Cuidados	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Acompañar al paciente	
Plataformas en Internet	Que, si bien era una vacuna nueva, ya estaba probada y que lo que se intentaba era bajar los casos de COVID, que era preventivo.	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Bajaron los casos de COVID en toda la provincia de buenos aires, en la posta no se negaba la vacuna a nadie.	
Planillas	Recomendaciones respecto a las medidas a tomar en caso de tener algunos síntomas relacionados con la vacuna y también medidas de prevención para evitar el Re contagio respecto al uso de barbijo,	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante		23/11/2021

	uso de alcohol, distanciamiento, etc.				
Plataformas en Internet	Antitérmicos en caso de fiebre; Medios físicos en él. Sitio de inserción si presenta coloración, tumefacción; Analgésicos en el caso de dolor muscular, de cabeza o en el sitio de punción.	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Mejóro la calidad de vida de toda la comunidad que asistió al vacunatorio en todas sus esferas, sobre todo física y mentalmente. Acompañó a la sociedad a salir de la Pandemia de manera eficiente.	
Plataformas en Internet	Tomar ibuprofeno para los dolores .si se le hinchaba el brazo pone paños fríos	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	La gente respetaba sus turnos	
Planillas		Alta (de 150 a 200 personas por día)	Muy importante	Inmunizar a la población	
Planillas	No tomar alcohol por 48 hs, si presentase un síntoma tomar un paracetamol cada 8 hs.	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Aprendí muchas cosas trabajando en el vacunatorio Unaj, me llevo grandes recuerdos.	
Plataformas en Internet	Posibles síntomas	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Concientización	20/7/2021
Planillas	Si tenía fiebre. Que tomen si eran adultos. Paracetamol. Y eran niños le decíamos a los padres que le den el antitérmico. Que ellos le daban	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Para. llegar a la población. En el tema de inmunizar a la mayor parte posible a la población	
Plataformas en Internet	Distanciamiento y prevención con barbijo, alcohol en gel	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante		23/2/2021
Planillas	Se podía tomar paracetamol, paños fríos sobre la zona. No flotar ni arrancarse.	Muy Alta (más de 200 personas por día)	Muy importante	Los adultos mayores estaban ansiosos x recibir las vacunas. La posta está ubicada con facilidad de acceso pasaban diferentes líneas de colectivos.	

¿Cuáles fueron los medios de comunicación más importante para Ud. en la difusión de la vacunación?	De la pregunta anterior, fundamente su elección.	Si ha contestado que "si ha recibido capacitación" durante el proceso de vacunación contra el Covid-19, mencione que organismo se ha encargado de la misma.	¿Con que tipo de soporte contó el vacunatorio en caso de algún evento adverso por la administración de la vacuna contra el Covid-19?	Mencione aspectos negativos sobre la implementación del Plan Estratégico de Vacunación contra el COVID- 19 en la Posta Sanitaria UNAJ.
Redes sociales		Provincia	Emergencia	Ninguno
De boca en boca	No siempre se contó con la cantidad necesaria para cubrir la demanda del día, teniendo en cuenta la	La escuela Floreal Ferrara dictaba las actuaciones a través de encuentros virtuales	Kit de anafilaxia	Los aspectos negativos es que aún desconocemos los efectos a largo plazo, además de haber creado una

	turneras y vacunación espontanea. Además de la escasez de material descartable a lo largo de la campaña			brecha divisoria en la población entre los "pro y anti vacunas"
Redes sociales		Si		
Redes sociales	Siempre contamos con dosis	Ministerio de salud	Kit de anafilaxia	Ninguno
Redes sociales		ESCUELA DE GOBIERNO EN SALUD FLOREAL FERRARA	Ambulancia 107	Ninguno
Televisión	Siempre había insumos.	con algún vacunatorio cerca	la gente estaba con miedo	
Redes sociales	Haces. No llegan las vacunas	Gobierno de Floreal	El SAME	
Televisión	Siempre estuvo disponible las vacunas necesarias	Plan de ampliación de vacunación	Servicio de SAME	Mal información del turno
Televisión	Jamás dejamos de vacunar por falta de stock	Programa ampliado de inmunizaciones. El vacunatorio día a día.	Enfermeras capacitadas	La falta de paga al personal en tiempo y forma
Redes sociales	la provisión siempre estuvo. fue adecuada. se vacuno a todos los que fueron.	se les daba. una indicación por escrito de los síntomas y teléfonos útiles. y de cuidados pos vacunación	espacio físico. en casos de lluvia poco resguardo	
Redes sociales	Siempre hay variedad de vacuna COVID	Floreal ferrara	ESAVI	
Redes sociales		Lineamientos técnicos de las vacunas a aplicar	Kit de anafilaxia	
Redes sociales	El municipio de Florencio Varela fue el más promovió la vacunación	Escuela Ferrara	Cuidado y prevención	Que empezaron las clases.
Redes sociales	En todos los puntos no hubo falta de vacunas y mucha transparencia	Escuela de gobierno floreal Ferrero	El kit de anafilaxia sólo experimentó hipotensión.	Falta de empatía en los líderes al personal de salud
De boca en boca	Nunca faltaron dosis	Vacunación COVID 19	Preparación	Actualmente los fines ya no se vacuna
Redes sociales	Fue buena, pero había momentos donde faltaban algunas vacunas y demoraban días en traer	Gobierno de la provincia	Se realizaba un post vacunatorio y además se contaba con adrenalina en caso de necesitarla.	No sé me ocurre ahora mismo
Televisión	Ya que la disponibilidad de vacunas estuvo acorde a la necesidad en la demanda de la población.	La provincia Buenos Aires envió información con respecto a cada una de las vacunas que fueron	SET de anafilaxia.	

		ingresando durante el la estrategia del plan de vacunación contra el COVID-19.		
Televisión	La eficacia de fue buena, porque por falta de Stock se perdieron oportunidades de inmunización a diferentes grupos poblacionales, pero sobre todo a niños, cuando hubo faltante de vacuna Sinopharm.	Región Sanitaria VI	Emergencia (107)	Considero que no hubo aspectos negativos en la implementación del Plan.
De boca en boca	Excelente para la población	La Cápura	Intranet	Gente apurada para ser atendidos
Redes sociales		PAI	Efectos adversos	
Redes sociales	El tema stock siempre fue muy bueno.	Ministerio de salud.	Intranet.	Lo negativo eran las autoridades de la Unaj, que siempre nos tiraban abajo al vacunatorio.
Televisión	Hubo faltantes	Escuela de salud Floreal ferrara	Asistencia médica y ambulancia	Inseguridad en la gente
Televisión	Que en momento no tuvimos Vacunas	Gobierno de Floreal		Ninguno.
Redes sociales			Tablet	
Redes sociales	Siempre teníamos stock de diferentes vacunas.	Ministerio de salud provincia	Se tenía el kit de anafilaxia	

