1. Fecha de Informe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nombre de Establecimiento que reporta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Tipo de institución: Hospital Nacional Unidad de Salud SEM FOSALUD
4. Nombre de vacuna con el que ocurrió el error programático \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Número total de pacientes expuestos a la vacuna:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sexo /edad  | <1 año | 1-4 años | 5-9 años | 10-18 años | 19-59 años  | >60 años | Total  |
| Masculino  |  |  |  |  |  |  |  |
| Femenino  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Número total de ESAVI presentados a partir del error programático

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reacción  | Grave  | No grave  | Total  |
| Numero  |  |  |  |

1. Número de pacientes expuestos al error programático: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Tipo(s) de error programático ocurrido (marcar):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Error de preparación de vacuna. |  | 23. Absceso en la zona de vacunación.  |  |
| 2. Uso de diluyente vacunal incorrecto. |  | 24. Administración de una vacuna en lugar inapropiado. |  |
| 3. Volumen de diluyente vacunal incorrecto |  | 25. Administración de vacuna en edad inadecuada. |  |
| 4. Administración de dosis inadecuada de vacuna. |  | 26. Administración de vacuna errónea. |  |
| 5. Administración de dosis incorrecta de vial de vacuna multidosis. |  | 27. Celulitis en la zona de vacunación. |  |
| 6. Administración de una dosis incompleta. |  | 28. Extravasación en la zona de vacunación. |  |
| 7. Dosis subterapéutica de una vacuna. |  | 29. Falta de rotación de la zona de vacunación. |  |
| 8. Omisión de dosis de vacuna por indicación médica. |  | 30. Flebitis en la zona de vacunación. |  |
| 9. Omisión de dosis vacunal. |  | 31. Hematoma en la zona de vacunación. |  |
| 10. Pauta desconocida de administración de una vacuna (frecuencia). |  | 32. Hemorragia en la zona de vacunación. |  |
| 11. Pauta inadecuada de administración de una vacuna (frecuencia). |  | 33. Intervalo de administración de la vacuna desconocido. |  |
| 12. Sobredosis vacunal. |  | 34. Revacunación.  |  |
| 13. Administración de forma farmacéutica inadecuada de vacuna. |  | 35. Sospecha clínica de vacunación fallida. |  |
| 14. Administración de vacuna de baja calidad (perdida de cadena de frio o congelamiento). |  | 36. Técnica incorrecta de administración de la vacuna. |  |
| 15. Administración de vacuna desconocida. |  | 37. Vacuna administrada por vía inadecuada. |  |
| 16. Fallo vacunal. |  | 38. Exposición a vacuna durante el embarazo.  |  |
| 17. Uso de vacuna caducada. |  | 39. Exposición a vacuna viral a través de leche materna. |  |
| 18. Vacunación contraindicada. |  | 40. Exposición a vacuna no indicada en lactante  |  |
| 19. Vacunación errónea. |  | 41. Uso de vacuna no apta para consumo por perdida de cadena de frio.  |  |
| 20. Vacunación fallida clínicamente confirmada. |  | 42. Vacuna administrada por proveedor no autorizado. |  |
| 21. Vacunación fallida inmunológicamente confirmada. |  | 43. Errores más ESAVI (la notificación debe incluir ambos). |  |
| 22. Uso de vacuna fuera de indicación. |  | 44. Cualquier otro error programático no descrito |  |

1. Clasificación del error programático:
* Problema en la preparación de la vacuna
* Dosificación inadecuada
* Problema relacionado con el producto
* Problema relacionado con los procedimientos
* Exposiciones
* Otros problemas
1. Seguimiento de los errores programáticos durante una exposición:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Error identificado  | Fecha de evento | Evento  | Tipo de seguimiento(+) | 0-15d (\*) | 15-30d(\*) | Fin embarazo  | Peri natal  | Fin Lactancia  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(+) detallar si se realiza presencial en establecimiento (P), llamada telefónica (T) o visita domiciliar (D)

(\*) colocar fecha en el periodo en el que detecta el evento.

1. Si durante el seguimiento presenta un ESAVI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de paciente  | Expediente  | Diagnóstico del ESAVI  | Desenlace (\*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) colocar número de acuerdo a los siguientes criterios: (1) Desconocido, (2) Recuperado/ resuelto, (3) En recuperación/ en resolución, (4) No recuperado/ no resuelto, (5) Recuperado con secuelas, (6) Mortal

1. Conclusión del seguimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Elaboración de plan de mejora:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Error programático identificado  | Causas que lo generaron  | Medidas adoptadas para minimizar riesgo de ocurrencia  | Resultados esperados  | Medio de verificación de cumplimiento de medidas  | Responsable de implementación  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Recomendaciones:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma y sello del responsable de EPRO