



COVID-19 Vaccination Office Hours

Programa de Vacunación
Departamento de Salud
martes, 9 de febrero de 2021



Actualizaciones

- 490+ proveedores de vacunas COVID-19
- Vx recibidas: **544,825**
- Vx distribuidas: **481,005**
- Vx administradas Y registradas: **325,714**
- **NO** se le distribuirán vacunas a proveedores que solo hayan registrado en PREIS **<50%** de las vacunas administradas
 - Meta: 100% de los proveedores deben haber registrado **>80%** de las vacunas administradas al 23 de febrero de 2021
- **NO** se le distribuirán vacunas a proveedores que tengan un inventario en sistema de más del 20% de su última entrega

El **59%** de las vacunas administradas se ha registrado en PREIS



Actualizaciones

Asignación de vacunas a PR

- Moderna – Aumento de un 32% (+ **7,800 dosis semanales**)
- Pfizer-BioNTech – Comenzando el próximo lunes, 15 de febrero de 2021 distribuirán en base a 6 dosis, no 5 (= **0 dosis extras**)

Distribución de vacunas a proveedores

- Si tiene pendiente 2das dosis de dosis extras, favor escribir a vacunascovid19@salud.pr.gov e incluir en su mensaje la cantidad de dosis extras y la fecha en que se cumplen los 21 o 28 días.



Actualizaciones – Boleta/recibo de entrega

Documento Entrega de Vacuna COVID-19

HUB que entrega: PHSU PRNG Otro _____

Institución que recibe: _____ PIN: _____

Contacto Manejo Vacuna: _____ Teléfono: _____

Fecha Entrega: Día ___ Mes ___ Año ___ Hora ___: ___ am pm



Forma VC2020-001 V4. 02/04/2021

Vacuna entregada

BioNTech-PFIZER Cantidad (Fascos) _____
Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____
Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ___ Temp. _____
Almacene en neveras (2-8°C) hasta por **5 días**

ARNm-1273 MODERNA Cantidad (Fascos) _____
Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____
Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ___ Temp. _____
Almacene en neveras (2-8°C) hasta por **30 días**

Nombre persona que recibe: _____

Firma persona que recibe: _____

Nombre persona que entrega: _____

Firma persona que entrega: _____

Fecha y hora a partir de la cual
cuentan los 5 días (120 horas):

Día ___ Mes ___ Año ___

Hora ___: ___ am pm

**Fecha y hora límite para usar
esta entrega de vacunas:**

Día ___ Mes ___ Año ___

Hora ___: ___ am pm

Vacunas recibidas de:

Guardia Nacional

Otro _____

Para institución que recibe

Favor verificar antes que la
GN parta de su facilidad que
la boleta/recibo de entrega
se **complete correctamente.**



Actualizaciones – PREIS

- Proveedores deben enviar en o antes de este viernes, 12 de febrero de 2021 al mediodía una lista de todos sus vacunadores que incluya:
 - Nombre completo
 - Profesión
 - No. licencia
 - Correo electrónico
- Deben enviar dicha lista al personal del Programa de Vacunación de su región con copia al siguiente correo electrónico:
carlos.lopez@salud.pr.gov



Actualizaciones – Visitas de Cumplimiento

- El personal regional estará visitando proveedores que han recibido vacunas contra COVID-19 para velar por el cumplimiento con los requerimientos de los CDC y el Programa de Vacunación que incluyen:
 - Enviar semanalmente las lecturas de temperaturas al personal regional
 - Si aún no ha recibido vacunas, debe comenzar a enviar el reporte una semana antes de su primera entrega
 - Unidades de almacenamiento y termómetros que cumplen con los estándares requeridos
 - Adiestramientos requeridos completados por su personal
 - Plan para asegurar la cadena de frío en caso de apagones o interrupciones de energía eléctrica
 - ej. unidades de almacenamiento solares y/o generadores



Actualizaciones – TurnosPR

- Todas las dudas o preguntas relacionadas con TurnosPR debe canalizarla a los siguientes contactos:
proveedor@yoquierolavacuna.com
Claribel Fortis / cfortis@turnospr.com / 787-399-0998
Juana Contreras / jcontreras@turnospr.com / 939-293-2091
Katiria Gutiérrez / kgutierrez@turnospr.com / 787-308-9444
- Las manufactureras y farmacéuticas **NO** tienen que registrarse en TurnosPR puesto a que solo van a vacunar a su personal internamente cuando pasemos a dicha subfase.



Actualizaciones – Contactos

Citas para encamados

- vacunacioncovidencamados@salud.pr.gov
- vacunas@salud.pr.gov
- Call center: 787-709-4610

Asistencia para transferencias de vacunas

- yameilis.ortiz@salud.pr.gov
- rebecca.perez@salud.pr.gov



Directorio Programa de Vacunación



Área	Nombre	Teléfono	Correo electrónico
Encuesta SurveyMonkey Directorio de proveedores	Sr. Julián Cordero	787-765-2929 x.3348	julian.cordero@salud.pr.gov
Acuerdos de proveedores	Sr. Jesús Alvarado	787-765-2929 x.3334	acuerdoscovid19@salud.pr.gov
Adiestramientos	Sr. Héctor Robles	787-486-8008	hector.robles.garcia@salud.pr.gov
Administración de vacunas y materiales educativos	Sr. Ángel Martínez Dra. Lourdes Pedraza	787-765-2929 x.3345	angle.martinezr@salud.pr.gov lourdes.pedraza@salud.pr.gov
Manejo y almacenamiento de vacunas	Sra. Gladys Ayala	787-765-2929 x.3316, 3317, 3318	gladys.ayala@salud.pr.gov
Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS)	Sr. Carlos González Sr. Carlos López	787-765-2929 x.3316, 3317, 3318	carlos.gonzalezvilla@salud.pr.gov carlos.lopez@salud.pr.gov
VAERS y errores en la administración de vacunas	Dra. Zaira Kianes Dra. Lourdes Pedraza	787-765-2929 x.3269	zaira.kianes@salud.pr.gov lourdes.pedraza@salud.pr.gov
Órdenes de vacunas Distribución de vacunas	Sra. Mariana Robles Sr. Neftalí Torres	787-765-2929 x.3316, 3317, 3318	ordenescovid19@salud.pr.gov vacunascovid19@salud.pr.gov
Transferencias de vacunas	Sra. Yameilis Ortiz Sra. Rebecca Pérez		yameilis.ortiz@salud.pr.gov rebecca.perez@salud.pr.gov



¿Preguntas?