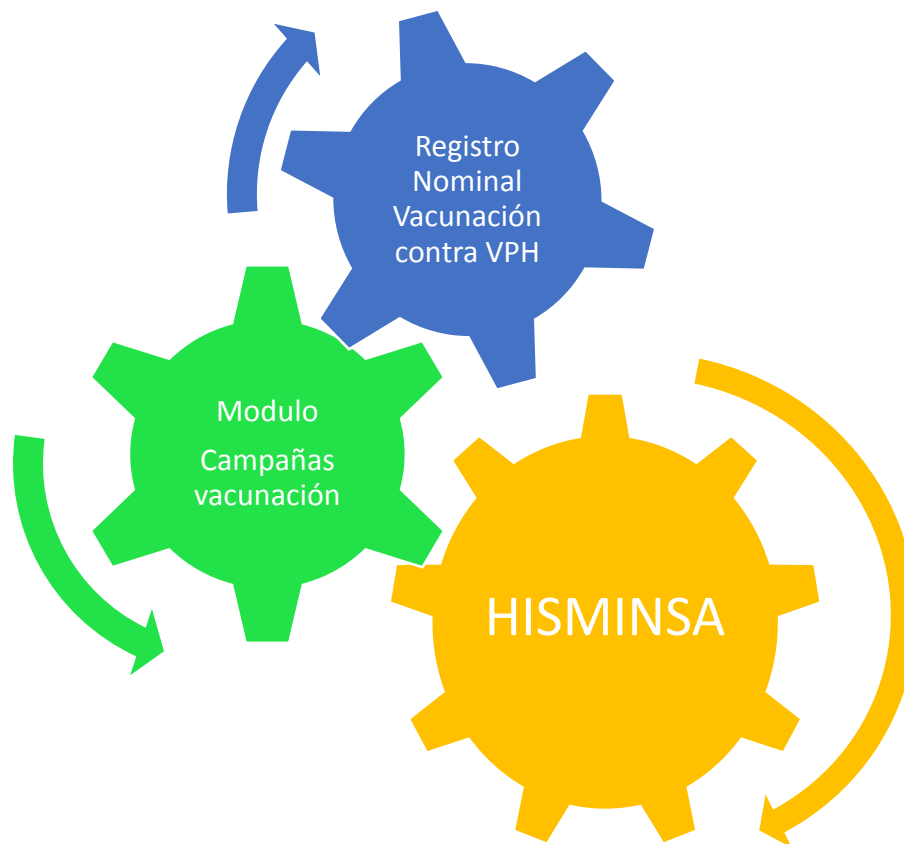


# Flujo de Información de Inmunizaciones



Tomadores de decisión



EESS / MR / Red / Disa / Diresa - Geres



Policía Nacional

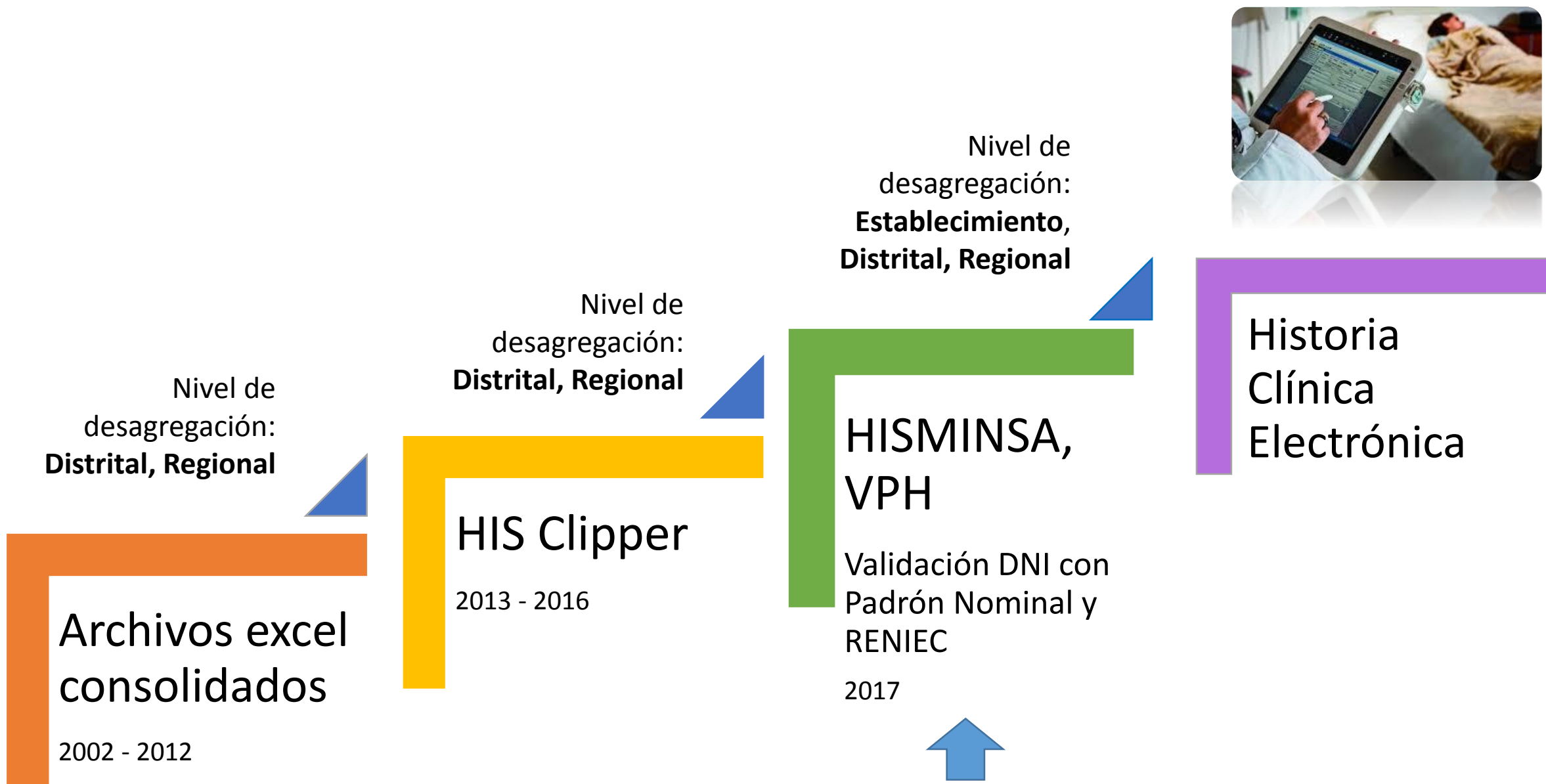


Fuerzas Armadas



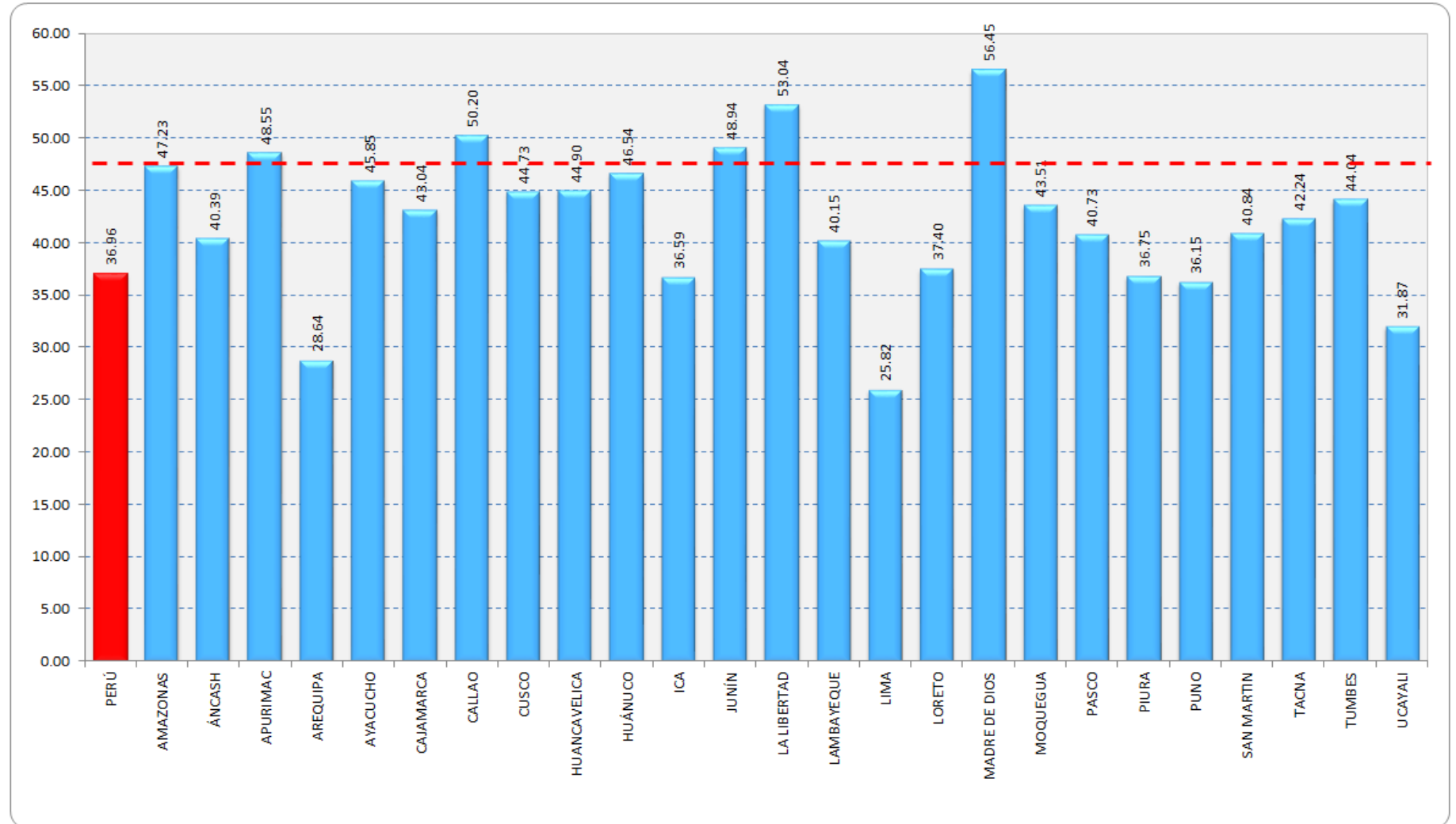
Privados

# Evolución del Consolidado Nacional de Inmunizaciones



# Coberturas con Reporte Operacional

Cobertura de Vacunación BCG por Departamentos en Niños y Niñas menores de 01 año según Padrón Nominal  
2017: Enero - Junio

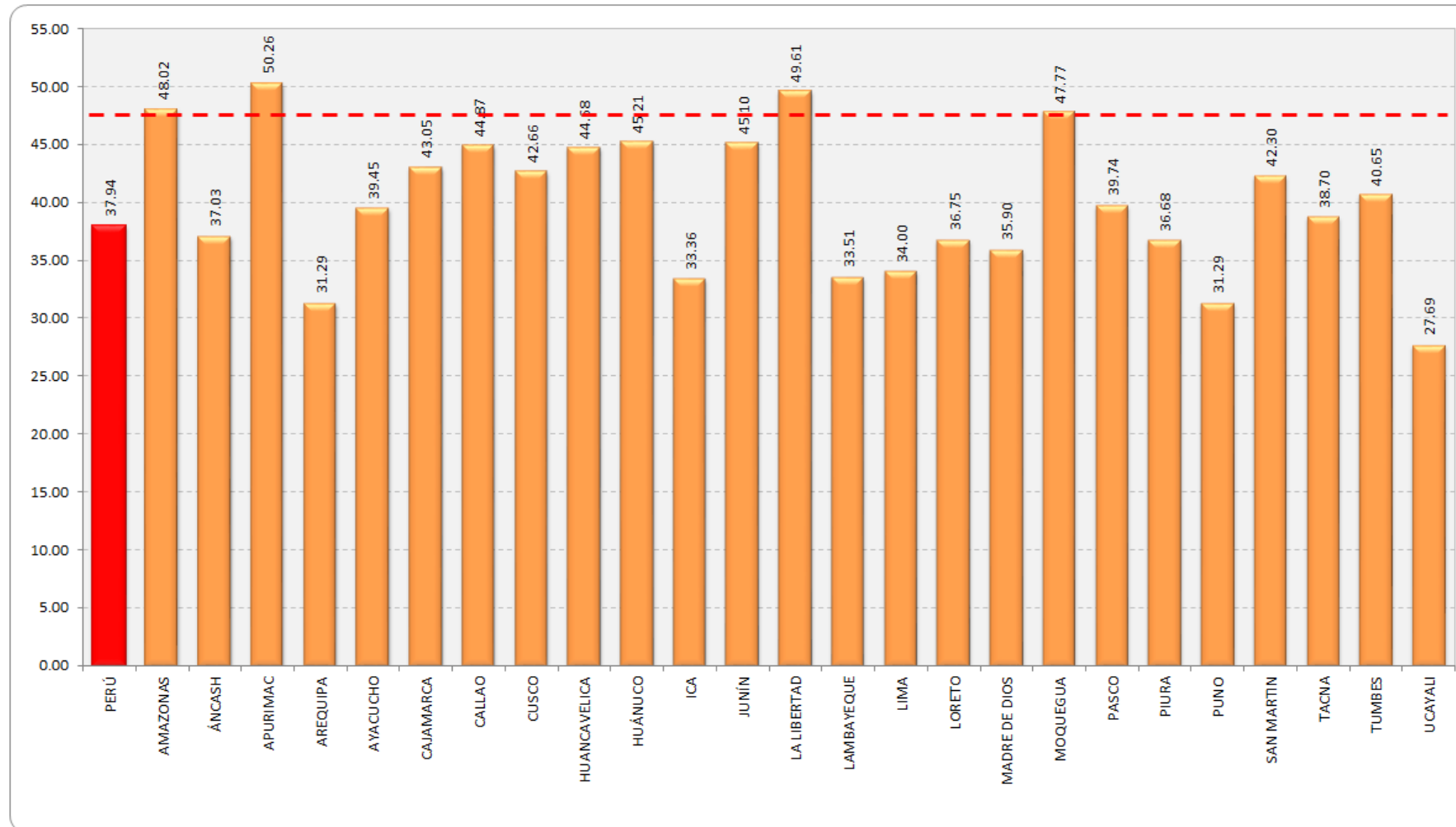


Fuente : Sistema de Información HIS

Fecha de Elaboración: Viernes 28 de Julio de 2017.

# Coberturas con Reporte Operacional

Cobertura de Vacunación Antipolio por Departamentos en Niños y Niñas menores de 01 año según Padrón Nominal  
2017: Enero - Junio



Fuente : Sistema de Información HIS  
Fecha de Elaboración: Viernes 28 de Julio de 2017.

# Coberturas con información nominal de vacunación contra Rotavirus y Neumococo

AMBITO	D					N				Cálculo según estrategia (% de meta anual)			Cálculo (% de meta mensual)		
	pob0a	pob1a	ec_4m	ec_12m	ec_13m	rota2	neumo3	rota2	neu3	rota	neumo	neu + rota	rota	neumo	neu + rota
					Nominal			Nominal	Nominal						13m
					MINSA										
PERU	540,385	553,941	261,224	284,952	211,316	210,292	210,632	133,965	143,241	38.9	38.0	14.0	80.5	73.9	43.3
CUSCO	23,324	23,416	11,750	11,929	10,235	10,334	10,549	6,303	8,184	44.3	45.1	18.3	87.9	88.4	49.5
JUNIN	22,767	23,383	11,426	11,871	9,762	10,604	9,059	6,575	6,965	46.6	38.7	17.0	92.8	76.3	48.3
PIURA	34,233	35,854	15,684	18,912	12,944	12,494	12,873	7,409	8,067	36.5	35.9	10.8	79.7	68.1	34.4
PUNO	18,647	19,311	8,708	10,015	7,952	5,971	6,330	5,378	4,616	32.0	32.8	14.1	68.6	63.2	40.2
LIMA METROPOLITANA	153,174	144,855	73,345	79,004	52,966	51,340	52,029	32,623	33,070	33.5	35.9	11.7	70.0	65.9	37.8
Ate	7,073	8,298	3,578	3,384	2,531	3,514	3,176	1,585	1,376	49.7	38.3	9.5	98.2	93.9	36.8
El Agustino	4,032	2,912	1,512	2,657	2,295	1,109	1,038	1,517	1,334	27.5	35.6	27.3	73.3	39.1	40.5
San Juan de Miraflores	10,129	5,971	4,719	4,840	3,687	2,653	2,771	2,539	2,274	26.2	46.4	23.0	56.2	57.3	44.1
San Martin de Porres	7,617	6,491	4,008	3,691	2,160	2,529	2,521	1,629	1,222	33.2	38.8	12.6	63.1	68.3	44.1
Villa El Salvador	5,450	5,971	3,027	2,266	1,577	2,525	2,131	947	1,178	46.3	35.7	9.5	83.4	94.0	43.2

Fuente :

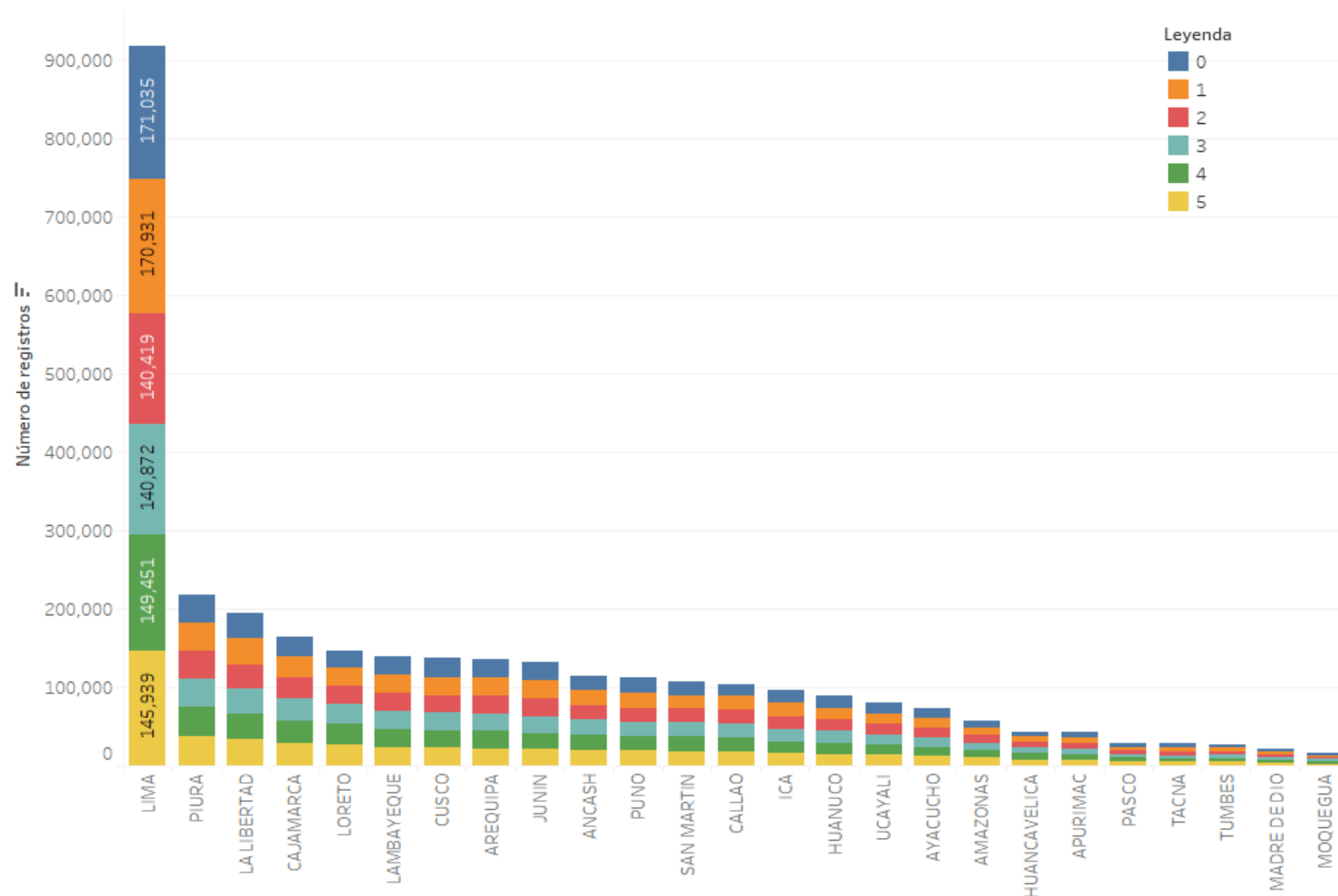
- Sistema de Información HIS
- Padrón Nominal de niños y niñas menores de 6 años

Fecha de Elaboración: Viernes 25 de Agosto de 2017.

# Padrón Nominal

## Población de niñas y niños menores de 6 años – Julio 2017

	0	1	2	3	4	5
<b>PERÚ</b>	<b>551.230</b>	<b>558.042</b>	<b>521.150</b>	<b>526.125</b>	<b>536.366</b>	<b>537.811</b>
AMAZONAS	8.585	9.295	9.400	9.587	9.670	10.174
ANCASH	18.999	18.988	18.676	19.175	19.293	19.989
APURIMAC	7.358	7.173	7.292	7.536	7.248	6.993
AREQUIPA	23.793	23.231	23.189	22.329	22.011	21.769
AYACUCHO	12.397	12.132	12.272	12.342	11.965	11.966
CAJAMARCA	25.542	26.603	27.644	28.629	28.196	28.615
CALLAO	15.315	17.329	17.868	17.876	18.056	17.738
CUSCO	23.861	23.351	22.123	22.851	22.635	22.345
HUANCAVELICA	6.309	6.815	7.312	7.821	7.649	7.697
HUANUCO	14.674	14.497	14.945	15.670	14.280	14.492
ICA	17.037	17.369	16.470	15.788	15.141	15.217
JUNIN	23.516	23.533	22.384	21.075	21.001	20.911
LA LIBERTAD	32.230	32.624	31.467	31.796	32.656	33.122
LAMBAYEQUE	23.546	24.597	22.362	22.888	23.391	23.377
LIMA	171.035	170.931	140.419	140.872	149.451	145.939
LORETO	22.214	22.865	24.084	24.734	25.712	27.543
MADRE DE DIO	3.492	3.330	3.649	3.324	3.629	3.488
MOQUEGUA	2.564	2.451	2.791	2.756	2.761	2.592
PASCO	4.490	4.521	4.518	4.916	4.933	5.199
PIURA	35.363	36.801	34.598	36.725	36.682	37.792
PUNO	18.302	19.270	18.219	17.885	18.663	19.333
SAN MARTIN	17.223	16.938	17.284	17.944	19.008	18.370
TACNA	5.442	5.362	4.342	4.264	4.472	4.537
TUMBES	4.324	4.320	4.501	4.733	4.597	4.840
UCAYALI	13.619	13.716	13.341	12.609	13.266	13.773



Fuente: Padrón Nominal de niñas y niños menores de 6 años

Fuente: Padrón Nominal de niñas y niños menores de 6 años

# Padrón Nominal de niñas y niños menores de 6 años





MINISTERIO DE SALUD



No. 389-2015/MINSA

## Resolución Ministerial

Lima, 24 de mayo del 2015.

Visto, el Expediente N° 17-028051-001, que contiene el Informe N° 003-2017-JMCO-OGEI-OGTI, de la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud;

### CONSIDERANDO:

Que, el numeral VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, dispone que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el artículo 123 de la precitada Ley, modificada por la Única Disposición Complementaria Modificatoria del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud de nivel nacional. Como organismo del Poder Ejecutivo tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política de salud y actúa como la máxima autoridad normativa en materia de salud;

Que, el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, dispone que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en dicha Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva;

Que, los literales a) y b) del artículo 5 de la precitada Ley, señalan que son funciones rectoras del Ministerio de Salud, el formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional y sectorial de Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades, Recuperación y Rehabilitación en Salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno; así como dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervisión de las políticas nacionales y sectoriales, entre otros;

Que, por Resolución Ministerial N° 096-2015/MINSA, se ha aprobado a nivel nacional el "Padrón Nominal distrital de niños y niñas menores de seis (6) años de edad", que consta de treinta y seis (36) variables;

### SE RESUELVE:

**Artículo 1.-** Aprobar a nivel nacional el "Padrón Nominal distrital de niñas y niños menores de seis (06) años de edad", que consta de treinta y ocho (38) variables, de acuerdo al Anexo adjunto que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

**Artículo 2.-** Dejar sin efecto la Resolución Ministerial N° 096-2015/MINSA, que, aprobó a nivel nacional el "Padrón Nominal distrital de niños y niñas menores de seis (6) años de edad", que consta de treinta y seis (36) variables.

**Artículo 3.-** El "Padrón Nominal distrital de niñas y niños menores de seis (06) años de edad" aprobado en el artículo 1 de la presente Resolución Ministerial, será utilizado para el cálculo de productos (biológicos), medicamentos, recursos humanos, así como para el cálculo de las estimaciones de población; cálculo de indicadores; coberturas de intervenciones estratégicas en salud pública; y, la programación seguimiento y evaluación de las metas físicas de los programas presupuestales en salud.

**Artículo 4.-** Encargar a la Oficina General de Tecnologías de la Información, la actualización y el monitoreo de la información de las variables del Padrón Nominal, así como brindar asistencia técnica para la adecuada gestión y administración del precitado Padrón Nominal.

**Artículo 5.-** Disponer que la Oficina General de Tecnologías de la Información realice a nivel nacional y regional, en coordinación con el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC, el soporte técnico para el adecuado funcionamiento, administración y gestión de los accesos (usuario-claves).

**Artículo 6.-** Disponer que las Direcciones de Redes Integradas de Salud, Direcciones Regionales de Salud, Gerencias Regionales de Salud o las que hagan sus veces en el ámbito de su competencia, realicen la actualización y el monitoreo de la información producto de la aplicación de las variables del precitado Padrón Nominal, así como la implementación de las acciones de mejora en coordinación con la Oficina General de Tecnologías de la Información del Ministerio de Salud.

**Artículo 7.-** Establecer que las Oficinas de Estadística o las que hagan sus veces de las Direcciones de Redes Integradas de Salud, Direcciones Regionales de Salud, las Gerencias Regionales de Salud o las que hagan sus veces en el ámbito de su competencia, proporcionen mensualmente a los establecimientos de salud de su jurisdicción, la información del referido Padrón Nominal.

**Artículo 8.-** Encargar a la Oficina General de Transparencia y Anticorrupción de la Secretaría General la publicación de la presente Resolución Ministerial en el portal institucional del Ministerio de Salud, en la dirección electrónica: <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/index.asp?op=115>.



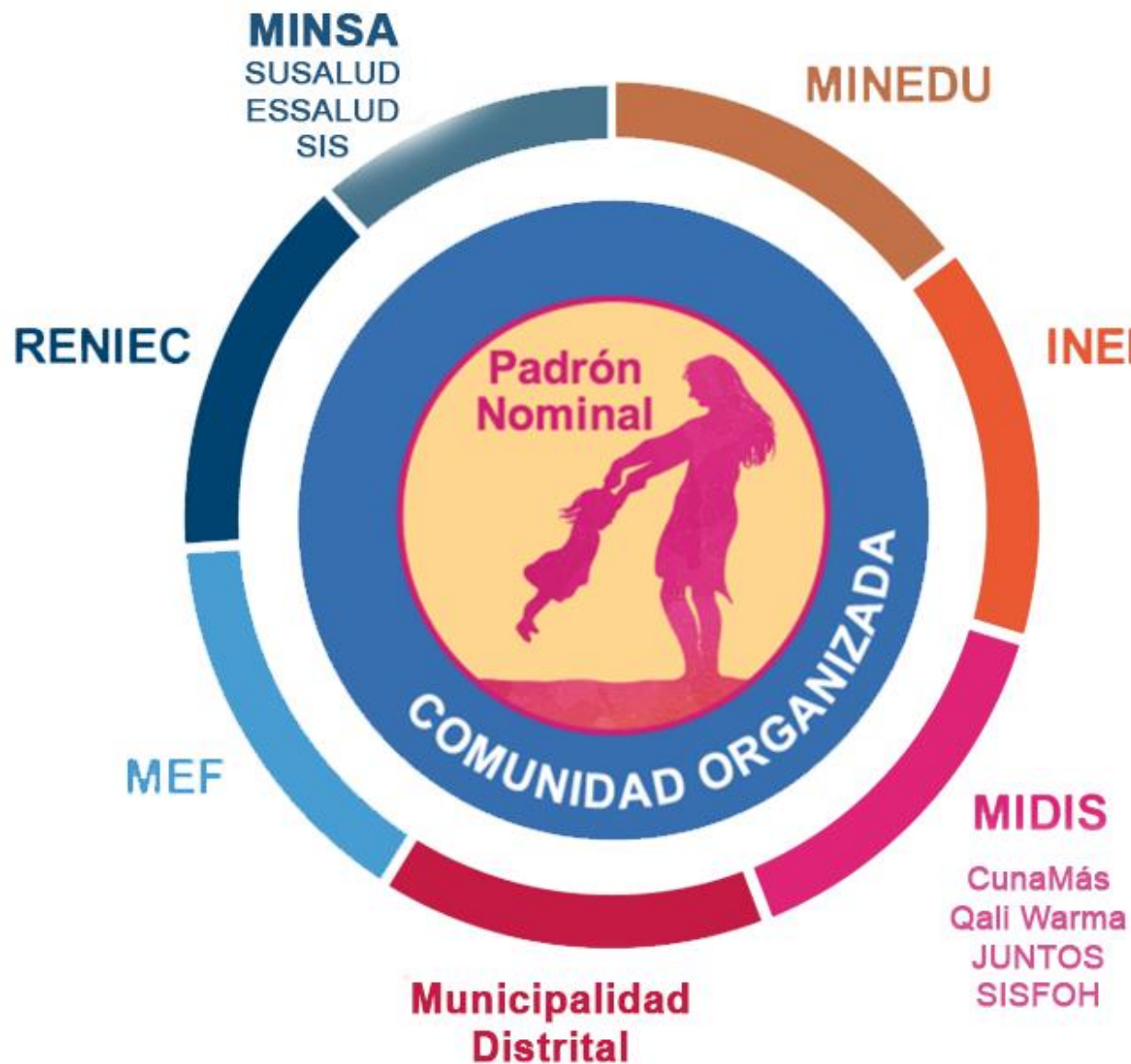
Regístrese, comuníquese y publíquese

PATRICIA J. GARCÍA FUNEGRA  
Ministra de Salud





# Padrón Nominal de niñas y niños menores de 6 años



¿ Quiénes son los actores que participan en el **Padrón Nominal** ?

# Padrón Nominal de niñas y niños menores de 6 años



## VARIABLES DEL PADRÓN NOMINAL

1	2	3	4	5	6	7	8		9
Nº	REGION	PROVINCIA	DISTRITO	CODIGO UBIGEO	CÓDIGO DE CENTRO POBLADO	NOMBRE DE CENTRO POBLADO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		
							CODIGO RENAES	NOMBRE	
pad_Nº	pad_depar	pad_prov	pad_distri	pad_ubigeo	pad_CCPP	pad_nom_CCPP	pad_EESS	pad_nom_EESS	
Numero de orden correlativo	Nombre del Departamento	Nombre del Provincia	Nombre del Distrito	Código del Ubigeo del Distrito	Código de Centro Poblado	Nombre de Centro Poblado	Código del EESS	Nombre del EESS	

10							11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			21			22			23		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO(A)							DATOS DE AFILIACIÓN DEL NIÑO(A)						BENEFICIARIO DE PROGRAMAS SOCIALES DEL NIÑO(A)			INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL MENOR																													
TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCION	TIPO DE SEGURO	NUMERO DE AFILIACION	PROG_SOC			TIPO DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CÓDIGO DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NOMBRE DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA																														
pad_TipDoc	pad_DNI	pad_Apnin	pad_Amnin	pad_Pnonin	pad_Codsex	pad_Fecnac	pad_DirMenor	pad_TioSeguro	pad_NumAfil1	pad_Psoc			pad_TipIEd	pad_CodIEd	pad_NomIEd																														
Tipo de Documento de Identidad del Niño (1=DNI, 2=CUI, 3=Sin Documento)	Numero del Documento de Identidad del Niño	Apellido Paterno del Niño	Apellido Materno del Niño	Nombres del Niño	Código de Sexo del Niño (0=Femenino, 1=Masculino)	Fecha de Nacimiento del Niño (dd/mm/aaaa)	Dirección de Domicilio Habitual del Menor (>=6 Meses)	Tipo de Seguro del Beneficiario (1=SIS, 2=Essalud, 3=Sanidad FFAA/PNP, 4=Privado, 6=Ninguno)	Numero de Afiliación	Beneficiario de Programa Social (1= Prog Vaso de Leche, 2= Prog Cuna +, 3= Prog Nacional de Apoyo Directo a los más pobres (Juntos) 4= Programa de Alimentación escolar (QaliWarma), 5= Otros, 6=Ninguno)			Tipo de Institución Educativa (1=PRONOEI, 2=Jardín, 3=Colegio, 4=Otro, 5=Ninguno)	Código de Institución Educativa	Nombre de Institución Educativa																														

# Padrón Nominal de niñas y niños menores de 6 años



## VARIABLES DEL PADRÓN NOMINAL

												NUEVOS			
24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	
DATOS DEL JEFE DE FAMILIA					DATOS DE LA MADRE O APODERADO							LENGUA HABITUAL DE LA MADRE	NIVEL DE POBREZA	AREA CCPP	EJE VIAL
RELACION DEL JEFE DE FAMILIA CON EL MENOR DE EDAD	DNI DEL JEFE DE FAMILIA	APELIDO PATERNO	APELIDO MATERNO	NOMBRES	RELACION DEL APODERADO CON EL MENOR DE EDAD	DNI DE LA MADRE APODERADO	APELIDO PATERNO	APELIDO MATERNO	NOMBRES	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE					
pad_RelJfam	pad_DNIjf	pad_Apjf	pad_Amjf	pad_Pnomjf	pad_Relapod	pad_DNIapod	pad_Apapod	pad_Amapod	pad_Pnomapod	pad_NivInstrucmadre	pad_LenMadre	pad_Pobreza	pad_CCPP	pad_EjeVial	
Relación del Jefe de Familia con el menor (Es el: 1=Madre, 2=Padre, 3=Hermano, 4=Otro Familiar, 5=Otro)	DNI del Jefe de Familia (del menor de edad)	Apellido Paterno del Jefe de Familia (del menor de edad)	Apellido Materno del Jefe de Familia (del menor de edad)	Nombres del Jefe de Familia (del menor de edad)	Relación del apoderado con el menor de edad (1=Madre, 2=Padre, 3=Hermano, 4=Otro Familiar, 5=Otro)	DNI de la Madre o Apoderado (del menor de edad)	Apellido Paterno de la Madre o Apoderado (del menor de edad)	Apellido Materno de la Madre o Apoderado (del menor de edad)	Nombres de la Madre o Apoderado (del menor de edad)	Nivel de Instrucción de la Madre ( del menor de edad), (0=NINGUNO, 1=Inicial, 2=Primaria Incomp, 3=Primaria Compl, 4=Secundaria Incomp, 5=Secundaria Compl, 6=Superior No Univers Incomp, 7=Superior No Univers Completa, 8=Superior Univers Incomp, 9=Superior Univers Completa)	Lengua habitual de la madre (del menor de edad) 1= Castellano, 2=Quechua, 3=Aymara, 4=Nativo Amazónico, 5=Otro)	Sisfho = 1, Sisfho = 2, Sisfho = 3, Sisfho = 4, Sisfho = 5, Sisfho = 6, Sisfho = 7	Area CCPP (Urbano=1 Rural=2)	Eje Vial: 1 Avenida, 2 Jiron, 3 Calle, 4 Pasaje, 5 Carretera, 6 Otro (Especifique)	



## REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL (RENIEC)

### SISTEMA DE PADRON NOMINAL

Codigo Padron: 79348841

Fecha de registro: null

#### 1. Datos del Niño/a

**DN/CUI:** 79348841  
**Primer Apellido:** OLIVEIRA  
**Segundo Apellido:** QUISPE  
**Pre-Nombres:** SILA MERYEM  
**Fe. Nacimiento:** 08/08/2015  
**Sexo:** FEMENINO  
**Edad:** 2 AÑO(S), 0 MES(ES)

**Ubigeo:** UCAYALI/CORONEL PORTILLO/CAMPOVERDE  
**Centro Poblado:** CAMPOVERDE, PUEBLO  
**Area:** URBANA  
**Eje Vial:** Sin Dato  
**Descripción Dirección:** CASERIO LA VICTORIA  
**Referencia de Dirección:** Sin Dato



#### 2. Datos de la Madre

**Primer Apellido:** QUISPE  
**Segundo Apellido:** LUPACA  
**Pre-Nombres:** NOEMI ANA

**DNI:** 40953569  
**Grado Instruccion:** SECUNDARIA COMPLETA  
**Lengua Habitual:** Sin Dato

#### 3. Datos del jefe de familia

**Primer Apellido:** OLIVEIRA  
**Segundo Apellido:** MENDOZA  
**Pre-Nombres:** ROBERTO CARLOS

**DNI:** 00097264  
**Tipo de Vinculo:** PADRE



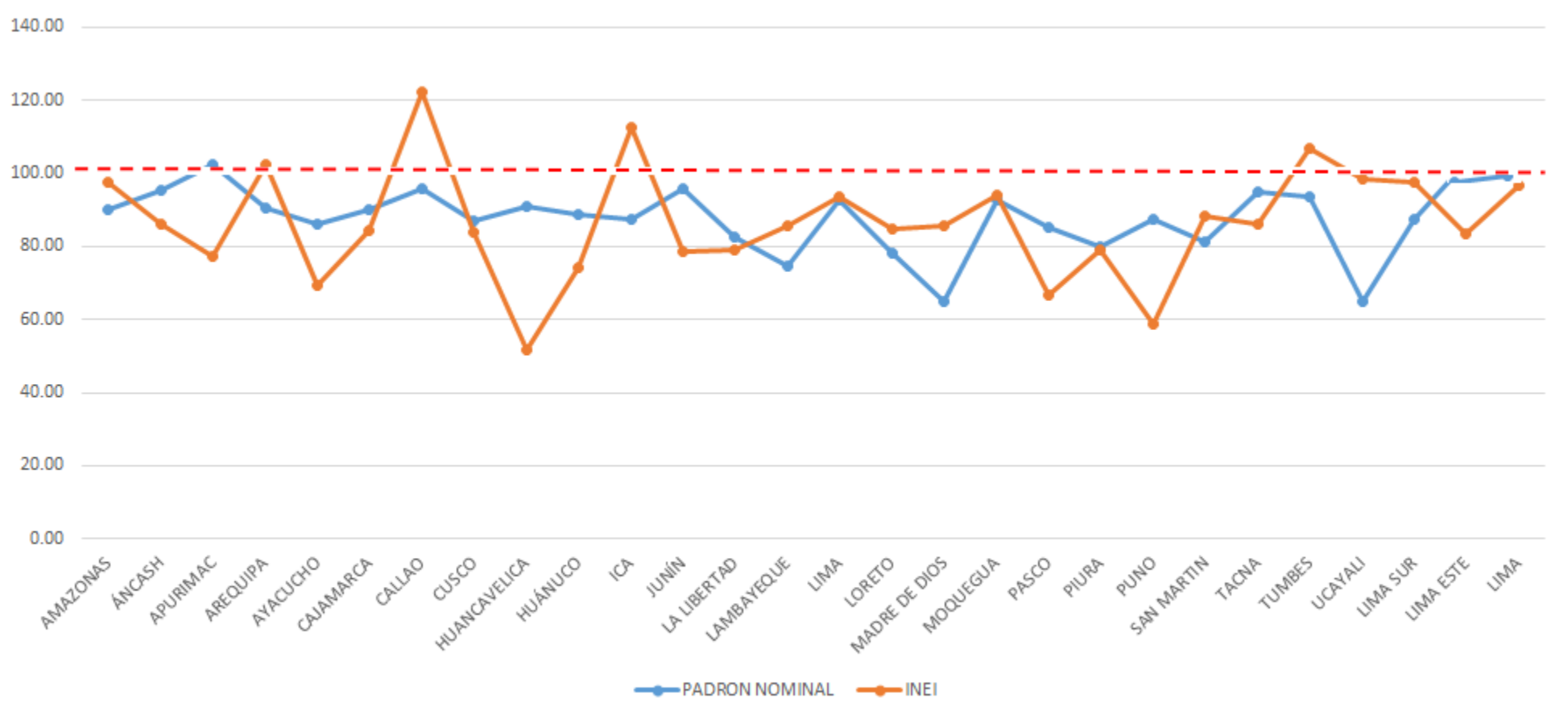
Comparativo N° de Niñas y Niños menores de 6 años: Padrón Nominal vs Población Estimada y Proyectada INEI

DEPARTAMENTO	PADRON NOMINAL DE NIÑAS Y NIÑOS						ESTIMACIONES Y PROYECCIONES DE POBLACION INE						BRECHAS EN ESTIMACIONES Y PROYECCIONES DE POBLACION PN/INE						PN - ESTIMACIONES Y PROYEC. POBLAC. INE					
	Edades puntuales						Edades Puntuales						Edades Puntuales						% Edades Puntuales					
	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
	551230	558042	521150	526125	536366	537811	559988	563295	566416	569332	572024	574472	-8758	-5253	-45266	-43207	-35658	-36661	98.4	99.1	92.0	92.4	93.8	93.6
AMAZONAS	8,585	9,295	9,400	9,587	9,670	10,174	8,218	8,370	8,515	8,650	8,766	8,868	367	925	885	937	904	1306	104.5	111.1	110.4	110.8	110.3	114.7
ANCASH	18,999	18,988	18,676	19,175	19,293	19,989	21,016	21,245	21,463	21,666	21,851	22,014	-2017	-2257	-2787	-2491	-2558	-2025	90.4	89.4	87.0	88.5	88.3	90.8
APURIMAC	7,358	7,173	7,292	7,536	7,248	6,993	9,519	9,639	9,760	9,877	9,985	10,077	-2161	-2466	-2468	-2341	-2737	-3084	77.3	74.4	74.7	76.3	72.6	69.4
AREQUIPA	23,793	23,231	23,189	22,329	22,011	21,769	20,485	20,647	20,763	20,841	20,890	20,920	3308	2584	2426	1488	1121	849	116.1	112.5	111.7	107.1	105.4	104.1
AYACUCHO	12,397	12,132	12,272	12,342	11,965	11,966	15,027	15,168	15,282	15,369	15,431	15,467	-2630	-3036	-3010	-3027	-3466	-3501	82.5	80.0	80.3	80.3	77.5	77.4
CAJAMARCA	25,542	26,603	27,644	28,629	28,196	28,615	28,718	28,998	29,328	29,690	30,068	30,444	-3176	-2395	-1684	-1061	-1872	-1829	88.9	91.7	94.3	96.4	93.8	94.0
CALLAO	15,315	17,329	17,868	17,876	18,056	17,738	15,304	15,469	15,605	15,716	15,806	15,881	11	1860	2263	2160	2250	1857	100.1	112.0	114.5	113.7	114.2	111.7
CUSCO	23,861	23,351	22,123	22,851	22,635	22,345	23,628	23,922	24,206	24,476	24,725	24,952	233	-571	-2083	-1625	-2090	-2607	101.0	97.6	91.4	93.4	91.5	89.6
HUANCAVELICA	6,309	6,815	7,312	7,821	7,649	7,697	12,976	13,025	13,047	13,042	13,011	12,954	-6667	-6210	-5735	-5221	-5362	-5257	48.6	52.3	56.0	60.0	58.8	59.4
HUANUCO	14,674	14,497	14,945	15,670	14,280	14,492	18,058	18,146	18,250	18,363	18,475	18,579	-3384	-3649	-3305	-2693	-4195	-4087	81.3	79.9	81.9	85.3	77.3	78.0
ICA	17,037	17,369	16,470	15,788	15,141	15,217	13,210	13,238	13,289	13,359	13,444	13,543	3827	4131	3181	2429	1697	1674	129.0	131.2	123.9	118.2	112.6	112.4
JUNIN	23,516	23,533	22,384	21,075	21,001	20,911	28,585	28,388	28,239	28,131	28,057	28,008	-5069	-4855	-5855	-7056	-7056	-7097	82.3	82.9	79.3	74.9	74.9	74.7
LA LIBERTAD	32,230	32,624	31,467	31,796	32,656	33,122	33,154	33,513	33,825	34,096	34,327	34,522	-924	-889	-2358	-2300	-1671	-1400	97.2	97.3	93.0	93.3	95.1	95.9
LAMBAYEQUE	23,546	24,597	22,362	22,888	23,391	23,377	20,958	21,091	21,258	21,452	21,669	21,902	2588	3506	1104	1436	1722	1475	112.3	116.6	105.2	106.7	107.9	106.7
LIMA	171,035	170,931	140,419	140,872	149,451	145,939	160,526	160,888	160,956	160,801	160,497	160,112	10509	10043	-20537	-19929	-11046	-14173	106.5	106.2	87.2	87.6	93.1	91.1
LORETO	22,214	22,865	24,084	24,734	25,712	27,543	21,130	21,428	21,760	22,112	22,472	22,820	1084	1437	2324	2622	3240	4723	105.1	106.7	110.7	111.9	114.4	120.7
MADRE DE DIO	3,492	3,330	3,649	3,324	3,629	3,488	2,528	2,554	2,579	2,602	2,623	2,643	964	776	1070	722	1006	845	138.1	130.4	141.5	127.7	138.4	132.0
MOQUEGUA	2,564	2,451	2,791	2,756	2,761	2,592	2,618	2,638	2,658	2,677	2,696	2,714	-54	-187	133	79	65	-122	97.9	92.9	105.0	103.0	102.4	95.5
PASCO	4,490	4,521	4,518	4,916	4,933	5,199	6,259	6,195	6,159	6,147	6,155	6,176	-1769	-1674	-1641	-1231	-1222	-977	71.7	73.0	73.4	80.0	80.1	84.2
PIURA	35,363	36,801	34,598	36,725	36,682	37,792	35,965	36,098	36,253	36,422	36,595	36,766	-602	703	-1655	303	87	1026	98.3	101.9	95.4	100.8	100.2	102.8
PLUNO	18,302	19,270	18,219	17,885	18,663	19,333	28,805	28,781	28,801	28,857	28,940	29,043	-10503	-9511	-10582	-10972	-10277	-9710	63.5	67.0	63.3	62.0	64.5	66.6
SAN MARTIN	17,223	16,938	17,284	17,944	19,008	18,370	15,440	15,748	16,036	16,300	16,539	16,746	1783	1190	1248	1644	2469	1624	111.5	107.6	107.8	110.1	114.9	109.7
TACNA	5,442	5,362	4,342	4,264	4,472	4,537	5,435	5,524	5,600	5,665	5,721	5,767	7	-162	-1258	-1401	-1249	-1230	100.1	97.1	77.5	75.3	78.2	78.7
TUMBES	4,324	4,320	4,501	4,733	4,597	4,840	3,846	3,922	3,985	4,036	4,076	4,105	478	398	516	697	521	735	112.4	110.1	112.9	117.3	112.8	117.9
UCAYALI	13,619	13,716	13,341	12,609	13,266	13,773	8,580	8,660	8,799	8,985	9,205	9,449	5039	5056	4542	3624	4061	4324	158.7	158.4	151.6	140.3	144.1	145.8



## Cobertura de Vacunación

### Vacuna 1º SPR en niños de 01 Año



# Carnet de Vacunación

INMUNIZACION ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN EESS: HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA UPS: 1

Zoe Yasiret Lo Villi F. Nac.: 02/07/16 (9 meses 23 días) Antecedentes: No Reacciones a vacuna: No EDITAR

	R.N.	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	9 meses	12 meses	15 meses	18 meses	4 años
HvB RN	02/07/16							+				
BCG	05/07/16							+				
Pentavalente <small>HvB HB DPT</small>		06/09/16		14/11/16		14/01/17		+				
HvB								+				
POLIO		06/09/16		06/11/16		06/01/17		+			06/01/18	06/07/20
Rotavirus		06/09/16		06/11/16				+				
Neumococo		atrasada	17/10/16		21/12/16		21/02/17	+				
Influenza pediátrica							atrasada	+				
SPR									programada		programada	
AMA												
DPT												
DT adulto								+				
Influenza HSUR adulto								+				
SR								+				
VPH								+				

Programada según Esquema de vacunación
  Vacuna Atrasada
  Colocada
  Próxima dosis con cita

- ✓ Parte de Historia Clínica Electrónica
- ✓ La colección de la información se da en el consultorio de atención
- ✓ Acceso al ciudadano a través del Portal Ciudadano Digital en Salud

ANTECEDENTES

Los campos con asterisco(\*) son campos requeridos.

¿El (la) niño@ está enferm@ hoy?\*  SI  NO  NO SABE



¿El (la) niño@ ha tenido previamente una reacción importante a alguna vacuna?\*  SI  NO  NO SABE


























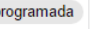
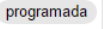
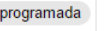
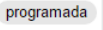
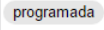




Reacción adversa diagnosticada en HC a  AGREGAR REACCIÓN ADVERSA

VACUNA	CUADRO CLÍNICO	¿TIENE CONTRAINDICACIÓN?	ELIMINAR
¿El (la) niño@ es alérgic@ a medicamentos y/o alimentos?* <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> NO SABE			
<input type="checkbox"/> Alergia a la gelatina <input type="checkbox"/> Alergia a la proteína de huevo <input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Alergia a la Neomicina <input type="checkbox"/> Alergia a la proteína de pollo	
¿El (la) niño@ ha tenido convulsiones o algún problema cerebral?* <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> NO SABE			
<input type="checkbox"/> Convulsiones no especificadas <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Sd guillain barre		<input type="checkbox"/> Enf neurológica <input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Síndrome west	
¿El (la) niño@ tiene cáncer, leucemia, SIDA o cualquier otro problema del sistema inmune?* <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> NO SABE			
<input type="checkbox"/> Leucemia <input type="checkbox"/> Otra enfermedad oncohematológica <input type="checkbox"/> VIH/SIDA		<input type="checkbox"/> Linfoma <input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/>	

# Carnet de Vacunación

INMUNIZACION ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN EESS: HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA UPS: 1

♀ Zoe Yasiret Lo Vill  F. Nac.: 02/07/16 (9 meses 23 días) Antecedentes: No Reacciones a vacuna: No [EDITAR](#) 

	R.N.	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	9 meses	12 meses	15 meses	18 meses	4 años
HvB RN	 02/07/16											
BCG	 05/07/16											
Pentavalente <small>HvB HIB DPT</small>		 06/09/16		 14/11/16		 14/01/17						
HvB												
POLIO		 06/09/16		 06/11/16		 06/01/17					 06/01/18	 06/07/20
Rotavirus		 06/09/16		 06/11/16								
Neumococo		 atrasada	 17/10/16		 21/12/16		 21/02/17					
Influenza pediátrica							 atrasada					
SPR									 programada		 programada	
AMA										 programada		
DPT											 programada	 programada
DT adulto												
Influenza HSUR adulto												
SR												
VPH												

Programada según Esquema de vacunación
  Vacuna Atrasada
  Colocada
  Próxima dosis con cita
  ¡Vacunar Hoy!

[REGRESAR](#)

ANTECEDENTES ✕

Los campos con asterisco(\*) son campos requeridos.

¿El (la) niñ@ está enferm@ hoy?\*  SI  NO  NO SABE

¿El (la) niñ@ ha tenido previamente una reacción importante a alguna vacuna?\*  SI  NO  NO SABE

Reacción adversa diagnosticada en HC a  [AGREGAR REACCIÓN ADVERSA](#)

VACUNA	CUADRO CLÍNICO	¿TIENE CONTRAINDICACIÓN?	ELIMINAR
¿El (la) niñ@ es alérgic@ a medicamentos y/o alimentos?* <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE			
<input type="checkbox"/> Alergia a la gelatina		<input type="checkbox"/> Alergia a la Neomicina	
<input type="checkbox"/> Alergia a la proteína de huevo		<input type="checkbox"/> Alergia a la proteína de pollo	
<input type="checkbox"/> Otros <input type="text" value=""/>			
¿El (la) niñ@ ha tenido convulsiones o algún problema cerebral?* <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE			
<input type="checkbox"/> Convulsiones no especificadas		<input type="checkbox"/> Enf neurologica	
<input type="checkbox"/> Epilepsia		<input type="checkbox"/> Otros <input type="text" value=""/>	
<input type="checkbox"/> Sd guillain barre		<input type="checkbox"/> Síndrome west	
¿El (la) niñ@ tiene cáncer, leucemia, SIDA o cualquier otro problema del sistema inmune?* <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE			
<input type="checkbox"/> Leucemia		<input type="checkbox"/> Linfoma	
<input type="checkbox"/> Otra enfermedad oncohematológica		<input type="checkbox"/> Otros <input type="text" value=""/>	
<input type="checkbox"/> VIH/SIDA			
¿El (la) niñ@ convive con personas de edad avanzada o con cáncer, trasplantes o alguna otra circunstancia que afecte a la inmunidad?* <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE			
<input type="checkbox"/> Contacto con TB pulmonar		<input type="checkbox"/> madre con VIH	
<input type="checkbox"/> Otros <input type="text" value=""/>			
En el último año, ¿El (la) niñ@ ha recibido una transfusión sanguínea o de productos hemáticos, o inmunoglobulinas?* <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE			
¿El (la) niñ@ ha tomado corticoides o medicamentos anticancerosos o tratamiento con radioterapia en los últimos 3 meses?* <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE			
¿El (la) niñ@ tiene alguna otra enfermedad crónica?* <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE			

[GUARDAR](#)



# Carnet de Vacunación



## Carnet de vacunación

Paciente: Zoe Yasiret Lo Vill      Fecha de nacimiento: 02/07/2016 (9 meses 23 días)  
 EE.SS: HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA      Fecha: 25/04/2017

Su niño está protegido con:

Vacuna	Protege contra	Fecha vacunación
HvB RN		Dosis única - 02/07/16
BCG	Es la Vacuna liofilizada del Bacilo de Calmette-Guerin. Protege a su niño(a) contra formas graves de infección por Mycobacterium tuberculosis (o Bacilo de Koch), como la tuberculosis miliar, meningitis tuberculosa o tuberculosis ósea. Se considera que las vacunas BCG salvan vidas y son una parte importante del conjunto de medidas estándar de lucha contra la tuberculosis en la mayoría de países afectados por esta enfermedad.	Dosis única - 05/07/16
Pentavalente	Esta vacuna protege a su niño(a) contra cinco enfermedades: Difteria, Tos ferina, Tétanos, Meningitis y otras enfermedades causadas por la bacteria Haemophilus influenzae tipo B, Hepatitis B. Al recibir las tres dosis, su niño adquiere una protección completa contra estas enfermedades.	1ª dosis - 06/09/16 2ª dosis - 14/11/16
POLIO	Es la vacuna contra la infección por el virus de la polio (poliovirus). La poliomielitis es una enfermedad sumamente contagiosa, que se transmite a través de alimentos y líquidos contaminados y puede causar severas alteraciones del sistema nervioso. Las dos primeras dosis contienen cepas de polio inactivado (IPV) y se colocan mediante inyecciones. La última dosis y el refuerzo contiene cepas de polio atenuado (APO) y se administran por vía oral.	1ª dosis - 06/09/16
Rotavirus	Es una vacuna de virus vivos atenuados que previene contra la enfermedad diarreica por rotavirus. Los rotavirus son la causa más frecuente de enfermedad diarreica grave en lactantes, niñas y niños pequeños de todo el mundo. Con esta vacuna, su niño(a) está protegido contra 5 serotipos de rotavirus y se administra por vía oral.	1ª dosis - 06/09/16
Neumococo	Es una vacuna que protege contra los serotipos más comunes de la bacteria Streptococcus pneumoniae (o neumococo), causante de enfermedades graves en niños menores de 2 años con neumonías, meningitis, otitis y sepsis. Con esta vacuna, su niño(a) está protegido contra 14 serotipos de neumococo.	1ª dosis - 17/10/16 2ª dosis - 21/12/16

Tiene cita próxima para las siguientes vacunas:

Vacuna	Fecha cita
Pentavalente	3ª dosis - 14/01/17
POLIO	2ª dosis - 06/11/16
	3ª dosis - 06/01/17
	Ref 1 - 06/01/18 Ref 2 - 06/07/20
Rotavirus	2ª dosis - 06/11/16
Neumococo	3ª dosis - 21/02/17

Tiene vacunas aún pendientes

Edad en meses	Vacuna	Fecha programada
12	SPR	1ª dosis - 02/07/17
15	AMA	1ª dosis - 02/10/17
18	SPR	2ª dosis - 02/01/18



## CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO@

N° HC:	1001252992	N° Carpeta FAM:	
Cod. de Afiliación:			
Fecha de Nacimiento:	2/07/2016	CU/DNI:	79744945
Nombre y Apellidos:	Zoe Yasiret Lo Vill		
- Del Niño:			
- De la Madre:			DNI:
- Del Padre:			DNI:
Dirección:			
E-mail:			Teléfono:
Establecimiento:	HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA		
Programa de Apoyo Social:			

### VACUNACIÓN (Anotar Fechas):

Tuberculosis (BCG):	(Recién nacido)	5/07/2016
---------------------	-----------------	-----------

Antihpatitis (HvB):	(Recién nacido)	2/07/2016
---------------------	-----------------	-----------

IPV		Antipolio:
Fechas de las próximas dosis:		
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)
6/09/2016		

Pentavalente: (DPT + Hib + HvB)		
Fechas de las próximas dosis:		
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)
6/09/2016	14/11/2016	

Neumococo:		menor de 1 año	1 año
Fechas de las próximas dosis:			
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (12 meses)	
17/10/2016	21/12/2016		

Rotavirus:	
Fechas de las próximas dosis:	
1ra (2 meses)	2da (4 meses)
6/09/2016	

Influenza:	
Fechas de las próximas dosis:	
1ra dosis	2da dosis

Sarampión, Rubeola y Paperas (SPR):	Antiamarillita:
1ra dosis (12 meses)	15 meses:
2da dosis (18 meses)	

1er Refuerzo DPT (18 meses)	1er Refuerzo APO (18 meses)
-----------------------------	-----------------------------

2do Refuerzo DPT (4 años)	2do Refuerzo APO (4 años)
---------------------------	---------------------------

# Carnet de Vacunación

## Componente CRED


**PACIENTE**  
 Amelia TORRES TORRES

**DNI**  
 33333333

**EDAD**  
 7 meses y 24 días

**CNV**  
 123

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 01/09/2016

- EDITAR PACIENTE
- ANTECEDENTES
- NUEVO CONTROL CRED
- NUEVO CONTROL COMPLEMENTARIO
- VACUNAS

### Consultas CRED

0 AÑOS		1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	6 AÑOS	7 AÑOS	8 AÑOS	9 AÑOS	10 AÑOS	11 AÑOS
0 A 29 DÍAS	1 A 11 MESES	12 A 23 MESES	24 A 35 MESES	36 A 47 MESES	48 A 59 MESES							
	CRED Nº 1 31-10-2016											
	CRED Nº 2 01-11-2016											
	CRED Nº 3 13-12-2016											
	CRED Nº 4 10-01-2017											
	CRED Nº 5 11-02-2017											
	<b>COMPLEMENTARIA</b> 14-03-2017											
	CRED Nº 6 16-03-2017											
	CRED Nº 8 21-04-2017											

### Tratamiento

Suplementación de hierro y vitamina A / Sulfato ferroso / Polimaltosado férrico

Sulfato ferroso

FORMAS DE PRESENTACIÓN	TOTAL PRESCRITO DURANTE TODOS SUS CONTROLES	DOSIS	CANTIDAD A ADMINISTRAR POR DÍA	TIEMPO DE TRATAMIENTO
Gotas <input type="checkbox"/>	Meses		Gotas	
Jarabe <input type="checkbox"/>	Meses		mL	meses

FORMAS DE PRESENTACIÓN	TOTAL PRESCRITO DURANTE TODOS SUS CONTROLES	PRESCRITO EN LA ÚLTIMA VISITA	CANTIDAD CONSUMIDA DESDE LA ÚLTIMA VISITA	CANTIDAD A PRESCRIBIR
Multi Micro Nutrientes <input type="checkbox"/>	3 Cajas	60 Sobres	Sobres	Sobres

Administración de Profilaxis Antiparasitaria


**PACIENTE**  
 Amelia TORRES TORRES

**DNI**  
 33333333

**EDAD**  
 7 meses y 24 días

**CNV**  
 123

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 01/09/2016

### Consulta

Fecha atención\* 21/04/2017 Hora atención\* 17:33

Número de control CRED 8 Edad atención\* 7 Meses

EVALUACIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SIGNOS DE PELIGRO FICHA TAM/AJE V/F PRESTACIONES DE SALUD

### Signos vitales

Temperatura\* 36.00 °C Talla\* 62.0 cm PC\* 50.00 cm

Peso\* 9500.0 gr FC\* 50 x/min FR\* 50 x/min

### Último Exámen de Hemoglobina

Sin exámen


### Examen físico

CONSERVADO  PATOLÓGICO

NOMBRE	CONSERVADO(C) / PATOLÓGICO(P)	OBSERVACIÓN
General	<input checked="" type="radio"/> C <input type="radio"/> P	
Cabeza	<input checked="" type="radio"/> C <input type="radio"/> P	
Cabellos	<input checked="" type="radio"/> C <input type="radio"/> P	

# Carnet de Vacunación

## Componente CRED


**PACIENTE**  
 Amelia TORRES TORRES

**DNI**  
 33333333

**EDAD**  
 7 meses y 24 días

**CNV**  
 123

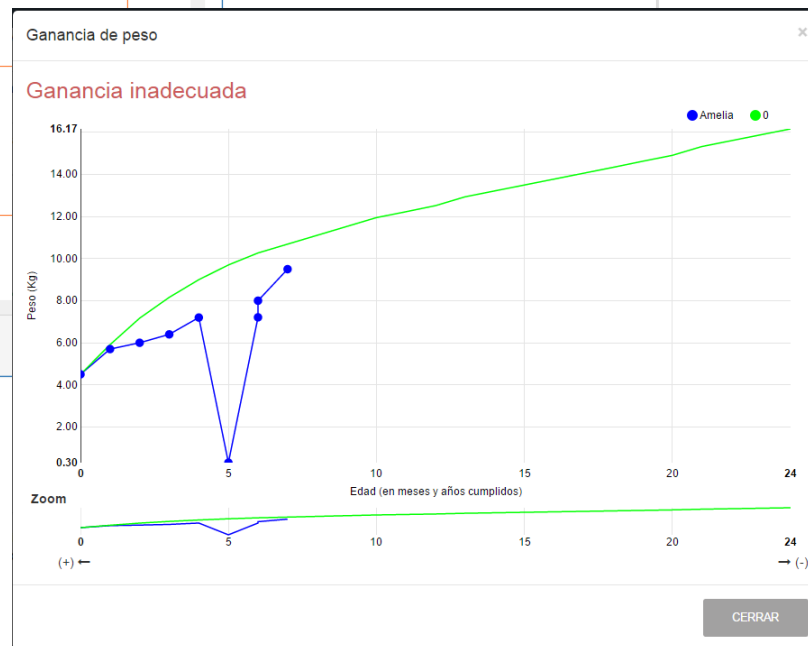
**FECHA DE NACIMIENTO**  
 01/09/2016

Test Peruano								
Actividad		2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES
<b>CONTROL DE CABEZA Y TRONCO SENTADO</b> A	LOS ASIMÉTRICOS Y/O YERBAS		LA CABEZA ACOMPAÑA AL MOVIMIENTO DE TRONCO NO CAE		DORSO RECTO APOYO HACIA ADELANTE CON DESCARGA DE PESO		SENTADO SIN APOYO	
<b>CONTROL DE CABEZA Y TRONCO ROTACIONES</b> B	LA CABEZA DIVERTOS		APOYO INESTABLE SOBRE ANTEBRAZOS			GIRA FACILMENTE		
<b>CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN MARCHA</b> C	D DE PIE LAS PIERNAS	PARADO NO SOSTIENE EL PESO DE SU CUERPO			COMIENZA A PARARSE			
<b>USO DEL BRAZO</b> D	SUJER UN OBJETO EN SU MANO	MANOS ABIERTAS, ABRE BRAZOS ANTE OBJETO	TOMA UN OBJETO CON AMBAS MANOS	COMIENZA A PARARSE	COMIENZA A PARARSE	COMIENZA A PARARSE	COMIENZA A PARARSE	COMIENZA A PARARSE

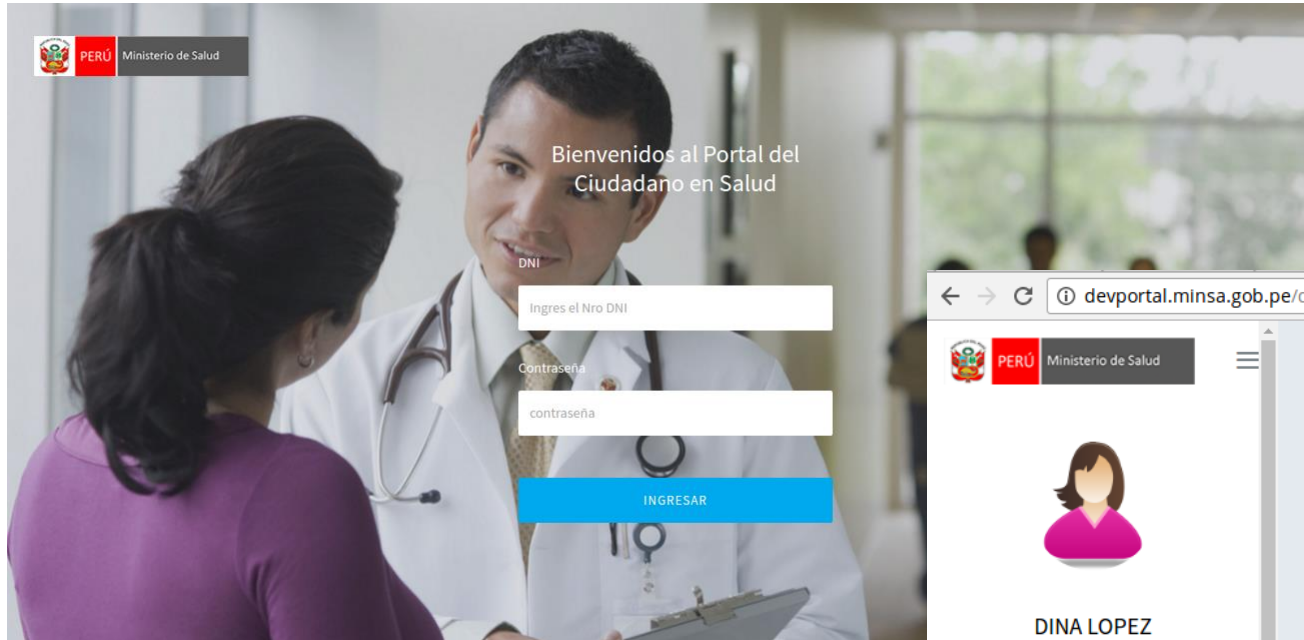
[VOLVER A CONSULTA CRED](#)
[IR AL LISTADO DE CONTROLES](#)

Acuerdos y compromisos

DETALLE	EDAD EN MESES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Continuar la lactancia materna hasta los 2 años						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Dar comida espesa						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Darle alimentos de origen animal (higado, huevo, pescado) cada día						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Darle 3 comida al día						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Darle medio plato de comida						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Darle verduras y frutas todos los días						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
su niño						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
chispitas						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
del niño/niña	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
blele cariñosamente						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
e de comer más veces al día						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
tentación de su hijo/hija	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					



# PORTAL CIUDADANO DE SALUD



devportal.minsa.gob.pe/dashboard

Ministerio de Salud

**Dashboard**  
Información General

**INFORMACIÓN DE CONTACTO**

Nombres:	DINA
Apellidos:	LOPEZ TARAZONA
DNI:	44332211
Telefono:	
Celular:	967715106
Mail:	

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Sexo:	
Ciudad de Origen:	180307
Nacimiento:	1966-01-01
Centro Salud donde Nació:	Hospital Central de Piura
Centro Salud donde se etiene:	Hospital Cayetano Heredia

MENU

- Dashboard
- Mi Familia
- Perfil
- HCE
- Servicios
- Preguntas Frecuentes