

2. Establecimiento de Salud - Entrevista Programatica

ENTREVISTA PROGRAMÁTICA

Este cuestionario cubre todos los aspectos de la implementación y uso de SINOVA. Está estructurado en 7 partes y le llevará aproximadamente una hora.

A. Información general sobre esta entrevista

1.1 Enregister la position GPS

latitude (x.y °)

longitude (x.y °)

altitude (m)

accuracy (m)



1.2 Nombre del entrevistador

1.3 Nombre del supervisor

1.4 Cargo/título de la primera persona entrevistada

1.5 Función (ej. jefe de clínica, vacunador, empleado de datos, etc.).

1.6 Cargo/título de la segunda persona entrevistada

Esta pregunta puede dejarse vacía si sólo se entrevista a una persona

1.7 Función (ej. jefe de clínica, vacunador, empleado de datos, etc.)

B. Establecimiento de Salud

2.1. Región donde está ubicado el establecimiento de salud

Una vez seleccionada la región, se identificarán los municipios afectados y el establecimiento

- ☐ Atlantida
- ☐ Comayagua
- ☐ Copan
- ☐ La Paz
- ☐ Intibuca
- ☐ El Paraíso
- ☐ MDC
- ☐ Santa Barbara

2.2 Municipio donde está ubicado el establecimiento de salud

2.3 Lugar del establecimiento de salud

2.4 Tipo de establecimiento

- ☐ UAPS
- ☐ CIS
- ☐ Policlinico

2.5 ¿Qué tipo de electricidad tiene?

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ Energía eléctrica domicilare
- ☐ Generador
- ☐ Energía solar
- ☐ Otros

2.6 Si la respuesta es "otros", por favor, especifique

2.7 ¿Este establecimiento sufre cortes de electricidad?

- ☐ Si
- ☐ No

2.8 Si la respuesta es positiva, ¿hay electricidad de reserva?

- ☐ Si
- ☐ No

C. Información sobre SINOVA

Esta sección investiga cómo se utiliza SINOVA en este establecimiento

3.a ¿Puede describir el proceso utilizado para registrar los datos de vacunación de los niños vacunados INTRAMUROS?

Por favor, facilite una lista de las principales actividades

3.b ¿es el proceso diferente para las actividades realizadas EXTRAMUROS?

- ☐ Si
- ☐ No

3.c Si la respuesta es positiva, describa las diferencias

3.1 ¿En qué año se ha implantado SINOVA en este establecimiento de salud?

La pregunta se refiere al momento en que SINOVA se ha implantado en este establecimiento independientemente de su configuración (en papel o electrónica)

yyyy

3.2 ¿Este establecimiento de salud utiliza el SINOVA digital?

- ☐ Si
- ☐ No

» Visión general de SINOVA

3.3 Frente al proceso anterior (basado únicamente en VAC-1) ¿cuando es eficaz el SINOVA en facilitar su trabajo diario de vacunación?

Si el entrevistado no está familiarizado con el proceso anterior, seleccione "No conocí al sistema anterior"

- ☐ Mucho más eficaz
- ☐ Más eficaz
- ☐ Igual de eficaz
- ☐ Menos eficaz
- ☐ Mucho menos eficaz
- ☐ No conocí al sistema anterior

3.4 Por favor, indique las principales diferencias

3.5 ¿Cree que que los formularios de SINOVA (SINOVA-1 y SINOVA-2) son fáciles de usar?

Entrevistador: Se trata de una percepción (primera reacción) basada en que la herramienta es sencilla, clara, intuitiva y fiable.

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

3.6 Por favor, explique su respuesta

» Uso del sistema electrónico**3.7 ¿De media, cuántas veces utiliza el SINOVA (electrónico) en una semana?**

Si la última semana no fue una semana "normal" (por ejemplo, vacaciones, baja por enfermedad, otros), por favor, refiérase a la última semana que estuvo regularmente en el trabajo

- ☐ Todos los días
- ☐ Dos - Cuatro veces
- ☐ Una vez
- ☐ Esta semana no he podido utilizarlo porque se ha estropeado/no hay electricidad/no hay internet
- ☐ No he podido utilizarlo esta semana porque otra persona de mi programa/departamento lo ha estado utilizando
- ☐ No he podido utilizarlo esta semana porque lo ha estado usando otra persona en otro programa/departamento
- ☐ No lo he necesitado esta semana
- ☐ Otros

3.8 Si es Otros, especifique:

3.9 En lo último mese ¿ha habido algún problema que le haya impedido utilizar la herramienta digital SINOVA?

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ No hay electricidad
- ☐ No hay paquetes de datos
- ☐ No hay conexión a internet
- ☐ No hay suficientes computadoras
- ☐ Computadora rotas
- ☐ Otros

3.10 Si otros, por favor, explique

3.11 En este establecimiento de salud ¿Se registran datos de otros establecimientos de salud?

- ☐ Si
- ☐ No

3.12 Si la respuesta es positiva ¿de cuántos otros establecimientos de salud se digitalizan los datos?

D. Datos de vacunación

Esta sección investiga qué tipo de información sobre la vacunación se utiliza en este establecimiento y de dónde proceden esos datos

» Población meta de vacunación**4.1 ¿Se dispone de una población meta mensual para la inmunización rutinaria?**

- ☐ Si
- ☐ No

4.2 Si la respuesta es afirmativa, ¿cuál es la fuente de esa población meta mensual?

Seleccione todo lo que corresponda

- ☐ SIVAC
- ☐ SINOVA digital
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ INE
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

4.3 Si otros, por favor explique

4.4 ¿Se dispone de una población meta por las campañas de vacunación?

- ☐ Si
- ☐ No

4.5 Si la respuesta es afirmativa, ¿cuál es la fuente de esa población meta?*Seleccione todo lo que corresponda*

- ☐ SIVAC
- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 1 papel
- ☐ INE
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

4.6 Si otros, por favor explique

4.7 ¿Cuál es el uso de la población meta en su trabajo diario de inmunización? Por favor, describa

» Número de niños vacunados**4.8 ¿Qué herramientas se utilizan para registrar a los niños vacunados rutinariamente en este establecimiento de salud?***Seleccione todo lo que corresponda*

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 1 papel
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ LINVI
- ☐ Carnet de Vacuna del niño
- ☐ Otros

4.9 Si es Otros, especifique:

4.10 ¿Qué herramientas se utilizan para registrar a los niños vacunados durante las campañas de vacunación?*Seleccione todo lo que corresponda*

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 1 papel
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ LINVI
- ☐ Carnet de Vacuna del niño
- ☐ Otros

4.11 Si es Otros, especifique:

4.12 En comparación con el proceso anterior basado en VAC-1, el registro de datos nominales en SINOVA-1 es:

- ☐ Más rápido
- ☐ Más lento
- ☐ No hay cambios
- ☐ No estoy seguro
- ☐ No estoy familiarizado con el sistema anterior

4.13 Por favor, explique su respuesta

4.14 ¿Existe un proceso para registrar las DOSIS ADMINISTRADA EN OTROS ESTABLECIMIENTO a los niños que viven en la zona de captación de este establecimiento?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

4.15 Por favor, describa el proceso

¡Incluya el uso de un sistema en papel o electrónico

4.16 ¿Se comparte la información con otros establecimientos para las dosis administradas aquí a los niños que viven en su zona de influencia?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

4.17 Por favor, describa cómo se comparte la información

¡Incluya el uso de un sistema en papel o electrónico

» Desercion (niños pendientes) y Notificaciones

Esta subsección se centra en los procesos establecidos para el seguimiento de los niños pendientes

4.18 ¿Cuál ha sido la tasa de desercion en el mes de agosto entre la primera y la tercera dosis de pentavalente?

Por favor, indique el porcentaje; si la información no está disponible, indique "1000"

4.19 ¿dónde se puede encontrar esa información?

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ Formulario SINOVA papel
- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Grafico di monitoreo de la cobertura
- ☐ LINVI
- ☐ Otros
- ☐ La información no está disponible en este establecimiento

4.20 Si otros, por favor explique

Asegúrese de que los pasos clave del proceso están documentados

4.21 ¿Existe un mecanismo de seguimiento de los niños pendientes?

- ☐ Si
- ☐ No

4.22 ¿Puede describir el proceso de seguimiento de los niños pendientes?**4.23 ¿en qué herramientas se basa el proceso de seguimiento de los niños pendientes?**

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA-1 papel
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

4.24 Si otros, por favor explique

Asegúrese de que los pasos clave del proceso están documentados

4.25 ¿Su establecimiento de salud notifica a los responsables de cuidado del niño de una próxima vacunación programada?

- ☐ Si
- ☐ No

4.26 ¿Su establecimiento de salud notifica a los responsables de cuidado del niño de que no han vacunado a sus hijos (la fecha de vacunacion está pendiente)?

- ☐ Si
- ☐ No

4.27 ¿Cuál es la fuente de datos para esas notificaciones?

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ SINOVA electrónic
- ☐ Formulario SINOVA-1 papel
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

4.28 Si otros, por favor, explique

4.29 ¿Cree que este proceso es eficaz?

Por eficacia se entiende que el proceso permite al personal sanitario identificar fácilmente a los niños pendiente y ponerse en contacto con ellos.

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

4.30 Por favor, explique su respuesta

4.31 ¿Cree que la aplicación de SINOVA ha hecho que este proceso sea más eficaz?

- ☐ Si
- ☐ No

4.32 Por favor, explique su respuesta

4.33 ¿Recibe este establecimiento de salud aportaciones/recordatorios del nivel superior en apoyo al proceso de seguimiento?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

4.34 Por favor, describa cómo ocurre esto y si es útil.

» Efectos adversos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

Esta subsección se centra en los procesos establecidos para el seguimiento de los Efectos adversos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

4.35 ¿Se ha notificado algún efecto adverso supuestamente atribuible a la vacunación (ESAVI) en alguno de sus centros en el último año?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

4.36 Si es así, ¿este establecimiento de salud hace un seguimiento de esos ESAVI?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

4.37 Si se realiza el seguimiento, ¿qué herramienta utiliza para documentar el seguimiento?

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ SIVAC
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

4.38 Si es Otros, especifique:

4.39 ¿ha ayudado SINOVA en el proceso de seguimiento de ESAVI?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

4.40 Por favor explique

E. Calidad de los datos

Esta sección investiga sobre la calidad de los datos de vacunación en este establecimiento

» Nivel de Calidad

5.1 ¿Cuál cree que es la fuente de datos más precisa para el historial de vacunación de un niño?

(Entrevistador: se trata de la opinión/percepción del encuestado)

- ☐ LINVI
- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 1 papel
- ☐ Carnet de vacunación
- ☐ No se ha registrado
- ☐ Otros

5.2 Si otros, por favor explique

5.3 ¿como calificaria la precision de los datos en el listado nominal generado per SINOVA digital en comparacion con el LINVI?

En teoría SINOVA digital contiene toda la información contenida en LINVI; pregunte al entrevistado si la información contenida en SINOVA permite generar la misma lista y la calidad de los datos es comparable

- ☐ Mucho peor que LINVI
- ☐ Un poco peor que LINVI
- ☐ Más o menos lo mismo que LINVI
- ☐ Un poco mejor que LINVI
- ☐ Mucho mejor que LINVI

5.4 Por favor, explique

5.5 ¿Los datos nominales de SINOVA-1 son accesibles también en formato electrónico para usted?

- ☐ Si
- ☐ No

5.6 ¿Cree que la introducción de SINOVA ha mejorado la calidad de los datos?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

5.7 Por favor explique

Si la sesión de vacunación está en curso, siga 5 vacunaciones y observe el proceso de registro de los datos.

5.7a ¿Se registran los datos de forma coherente en LINVI, SINOVA-1 y (si se dispone de un ordenador en la sala) en SINOVA digital?

- ☐ Si
- ☐ No

5.7b Por favor, explique

» Garantía de Calidad

5.8 ¿Dispone este establecimiento de salud de un sistema de archivo o almacenamiento de registros en papel?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.9 ¿Realiza controles de la calidad/exactitud de sus datos en este establecimiento?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.10 En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia realiza controles de calidad de datos en su centro?

- ☐ Cada día
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al año
- ☐ No estoy seguro
- ☐ Otros

5.11 Si es Otros, especifique:

5.12 ¿Producen un informe sobre la calidad de los datos?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.13 ¿La información contenida en SINOVA ayuda en este proceso de control de calidad?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

5.14 Por favor explique

F. Informes

Esta sección investiga sobre la generación de los informes y transmisión al nivel superior así como el bucle de retroalimentación recibido del nivel superior

» Presentacio Informes**6.1 ¿Ha enviado esto establecimiento de salud TODOS los formulario SINOVA-1 y SINOVA-2 al siguiente nivel en los últimos 6 meses?**

- ☐ Si
- ☐ ? No, (<100% de los informes presentados)
- ☐ ? No se ha encontrado

6.2 ¿Ha presentado esto establecimiento de salud todos los formulario SINOVA-1 y SINOVA-2 A TIEMPO al siguiente nivel en los últimos 6 meses?

- ☐ Sí, (100% de los informes a tiempo)
- ☐ No, (<100% de los informes a tiempo)
- ☐ No se ha encontrado

6.4 ¿Cuántas veces en últimos 6 meses no has podido enviar datos debido a la falta de electricidad, de conexión a Internet y/o de paquetes de datos?

Si la última semana no fue una semana "normal" (por ejemplo, vacaciones, baja por enfermedad, otros), por favor, refiérase a la última semana que estuvo regularmente en el trabajo

- ☐ Nunca
- ☐ Una vez
- ☐ Dos- Cuatro veces
- ☐ Mas que cuatro vez
- ☐ Esta semana no he podido ya que no hemos tenido electricidad

» Bucle de Retroalimentación

6.5 ¿Recibe usted comentarios o retroalimentación del nivel superior sobre sus informes de datos de vacunación?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

6.6 ¿con qué frecuencia ocurre esto?

- ☐ Mas que una vez al mes
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al año
- ☐ Otros

6.7 Si es Otros, especifique:

6.8 ¿cómo se recibe esta retroalimentación?

- ☐ Escrito (electrónico)
- ☐ Escrito (papel) / Oficio
- ☐ En una reunión cara a cara
- ☐ Por teléfono
- ☐ Informalmente
- ☐ Otros

6.9 Si es Otros, especifique:

6.10 ¿cuál fue la principal fuente de datos en la que se basó esta retroalimentación?

Seleccione todo lo que corresponda

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ SIVAC
- ☐ Formulario SINOVA-1
- ☐ Formulario SINOVA-2
- ☐ Otros

6.11 Si es Otros, especifique:

6.12 ¿Considera que este proceso de retroalimentación es eficaz y útil para mejorar su trabajo diario de vacunación?

- ☐ Si
- ☐ No

6.13 Por favor, explique

6.14 ¿cree que SINOVA ha ayudado el proceso de retroalimentación?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

6.15 Por favor, explique

G. Análisis, interpretación y uso de los datos

Esta sección investiga sobre el uso de los datos en apoyo a las actividades de vacunación y a su proceso de toma de decisiones

7.1 ¿Existe una herramienta en este establecimiento que permita seguir los resultados de las actividades de vacunación?

Gráfico de seguimiento del rendimiento de la inmunización (gráfico de cobertura), cuadro de mando o otro medio de visualización de datos (mapas)

- ☐ Si
- ☐ No

7.2 ¿Esta herramienta es electrónico o en papel?

- ☐ Electrónico
- ☐ Papel
- ☐ Ambos

7.3 ¿Está la herramienta actualizada para incluir los datos del último mes?

Pida al trabajador sanitario que le muestre la herramienta

- ☐ Si
- ☐ No

7.4 ¿cuál es la principal fuente de datos para esta herramienta?*Seleccione todo lo que corresponda*

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

7.5 Si otro, explique

7.6 ¿Existe una reunión periódica para revisar y discutir los datos de inmunización en el centro entre el personal del mismo?

- ☐ Si
- ☐ No

7.7 ¿Se incluye en las reuniones los resultados de las actividades de vacunación?

- ☐ Si
- ☐ No

7.8 ¿Cómo se utilizan los datos de vacunación para la toma de decisiones?*Muestre al entrevistado la tableta con las diferentes opciones para facilitar la discusión / seleccione todas las que correspondan*

- ☐ Determinación de la necesidad de las sesiones de vacunación
- ☐ Determinación de la necesidad de sesiones de divulgación
- ☐ Ajuste de los planes para las sesiones de divulgación
- ☐ Planificación de las necesidades de personal
- ☐ Necesidades de vacunas (previsión)
- ☐ Determinar las necesidades de formación
- ☐ Datos compartidos con la comunidad
- ☐ Planificación y presupuestación
- ☐ Otros

7.9 Si es Otros, especifique:

7.10 ¿Se utilizan los datos de SINOVA en este proceso?

- ☐ Si
- ☐ No

7.11 Proporcione un ejemplo de cómo se utilizaron los datos del SINOVA para tomar dicha decisión.

Entrevistador, indague con ejemplos como el cambio de los enfoques de prestación de servicios, el aumento o la reducción de las actividades extramuro, el cambio en el número de días y lugares de vacunación, el seguimiento de los niños perdidos, etc.

7.12 ¿Cree que SINOVA ha mejorado las decisiones en este centro?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No soy seguro

7.13 Por favor, explique

H. Personal y capacitación

Esta sección investiga sobre el personal de vacunación que utiliza SINOVA, su nivel de formación y las actividades de supervisión

» Personal

8.1 ¿Cuántos recursos existen actualmente que ofrecen servicios de vacunación en este establecimiento de salud?

Considere los recursos que están ocupados todo el tiempo o solo parcialmente en la sala de vacunación

8.2 ¿Cuántos de ellos son permanentes?

8.3 ¿Cuántos de ellos son contratados?

8.4 ¿Cuántos de ellos son al servicio social?

8.5 ¿Cuántos de eso se encargan de registrar los niños vacunados?

Nos referimos aquí a todas las actividades, no sólo a las digitales

8.6 ¿Las personas que digitalizan los datos forman parte del Secretario de Salud?

- ☐ Sí
- ☐ No

8.7 Si la respuesta es negativa, explique

8.8 ¿El personal es suficiente para las actividades de registro?

- ☐ Si
- ☐ No

8.9 ¿Cuál fue el impacto de SINOVA en la gestión del personal ?

Contratación de personal adicional, reorganización de responsabilidades, reducción/ampliación del equipo de vacunación

» Capacitación**8.10 Del personal que utiliza SINOVA, ¿cuál es el número de personas con formación en la digitación de los datos?**

8.11 Del personal que utiliza SINOVA, ¿cuál es el número de personas con formación en la generación de reportes?

8.12 ¿Considera que recibió la capacitación adecuada su el SINOVA para desempeñar correctamente sus responsabilidades laborales?

- ☐ Si
- ☐ No

8.13 Si la respuesta es negativa, por favor explique

8.14 ¿Qué herramientas de apoyo/capacitación tiene para apoyarle en el uso del SINOVA?

- ☐ Instructivo / paso-paso
- ☐ Videos
- ☐ Ayudas para el trabajo/hojas de referencia rápida
- ☐ Cursos de perfeccionamiento
- ☐ Otros

8.15 Si la respuesta es Otros, por favor explique

8.16 ¿cuándo se actualizaron o revisaron por última vez estos materiales de apoyo/capacitación?

- ☐ No necesitan ser actualizados
- ☐ Nunca, necesitan ser actualizados
- ☐ Cuando se hizo un cambio en la herramienta
- ☐ Otros

8.16a Si otros, especifique

8.17 ¿Qué tipo de actividades de capacitación de SINOVA se han realizado en el último año?

8.18 ¿Cree que el personal de inmunización tiene necesidades de capacitación adicionales?

- ☐ Si
- ☐ No

8.19 ¿para qué tipo de capacitación?

Para facilitar la respuesta, se recomienda mostrar la tableta al entrevistado para que pueda seleccionar las respuestas

- ☐ Para el registro de datos
- ☐ Para el análisis de datos
- ☐ Para Informar
- ☐ Otros

8.20 Si es Otros, especifique:

8.21 Si hay algún problema con el SINOVA, ¿dispone de apoyo puntual del nivel superior?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

» Responsabilidades y Supervision**8.22 ¿Comprende claramente su función y sus responsabilidades en el uso de SINOVA?**

- ☐ Entiendo mi función y mis responsabilidades, pero no estoy bien equipado
- ☐ Comprendo mi función y mis responsabilidades y estoy bien equipado para desempeñarlas
- ☐ No, no está claro

8.23 ¿Cuántas actividades de supervisión de la inmunización ha realizado el nivel superior en el último año?

(Entrevistador: revise las pruebas en el cuaderno de supervisión, si está disponible - por ejemplo el cuaderno de supervision)

- ☐ No hay supervisión
- ☐ Al menos una vez al año
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Otros

8.24 Si es Otros, especifique:

8.25 En caso afirmativo, describa cómo se han utilizado los datos de SINOVA para este tipo de actividades

I. Cierre y comentarios

En esta última sección se recogen algunos comentarios generales y finales

9.1 En su opinión, ¿cuál es la contribución más importante de SINOVA a las actividades de vacunación en este centro de salud?

9.2 Si otro centro sanitario le pidiera consejo sobre el uso de SINOVA para sus registros de vacunación, ¿qué le diría sobre las ventajas, los retos y las mejores prácticas?

9.3 ¿Cree que una herramienta totalmente electrónica (para gestionar los datos de vacunación) facilitaría su trabajo?

9.4 ¿tiene algún consejo para mejorar SINOVA?

9.5 Notas y comentarios finales de lo Entrevistador

4. Establecimiento de Salud / Sede Regional - Cuestionario Programatico Breve

Este cuestionario tiene como objetivo recoger algunos comentarios básicos en relación con la experiencia de utilizar SINOVA

Información básica

1.1 Grabar la posición GPS

latitude (x.y °)

longitude (x.y °)

altitude (m)

accuracy (m)



1.2 Región donde está ubicado el establecimiento de salud

- ☐ Atlantida
- ☐ Comayagua
- ☐ Copan
- ☐ La Paz
- ☐ Intibuca
- ☐ El Paraíso
- ☐ MDC
- ☐ Santa Barbara

1.3 Municipio donde está ubicado el establecimiento de salud o la sede regional

1.4 Lugar del establecimiento de Salud

Si se administra a una oficina regional, déjelo vacío

1.5 Nombre del supervisor

1.6 Título de la persona que responde a este cuestionario

A. Experiencia de usuario y capacitación**¿2.1Cuál de las siguientes opciones describe mejor su trabajo?**

- ☐ Mi trabajo es administrativo o de gestión de datos. Rara vez o nunca proporciono atención clínica.
- ☐ Trabajo sobre todo con la entrega de vacunas
- ☐ Trabajo sobre todo con vacunas y gestión de la cadena de frío

¿2.2Cuál de las siguientes opciones describe su capacitación con SINOVA?*Seleccione una*

- ☐ No he recibido capacitación sobre SINOVA
- ☐ He recibido capacitación sobre SINOVA y la formación fue adecuada a mis necesidades
- ☐ He recibido formación sobre SINOVA, pero la formación no se ajustaba a mis necesidades

¿2.3Cuál de las siguientes opciones describe su experiencia laboral con SINOVA?*Seleccione una*

- ☐ Todavía no he utilizado SINOVA en mi trabajo
- ☐ Utilizo SINOVA en mi trabajo ocasionalmente (menos de una vez a la semana)
- ☐ Utilizo SINOVA en mi trabajo regularmente (una vez a la semana)
- ☐ Antes utilizaba SINOVA en mi trabajo, pero ya no lo utilizo

B. Conocimientos informáticos**3.1. ¿Estoy interesado en trabajar con computadoras?**

- ☐ Si
- ☐ No

3.2 ¿Mi competencia en el uso de computadoras es ?

- ☐ Alto nivel de competencia
- ☐ Competencia media
- ☐ Competencia limitada
- ☐ Competencia básica

3.3 ¿Creo que el uso de computadoras me ayudará a ser más eficiente en el trabajo?

- ☐ Si
- ☐ No

C. Infraestructura**4.1 ¿Utiliza usted computadoras en este centro para cualquier servicio además de SINOVA?**

- ☐ Si
- ☐ No

4.2 ¿En caso afirmativo, para qué más se utilizan las computadoras?

4.3 ¿Este centro de salud dispone de una conexión a Internet?

- ☐ Si
- ☐ No

4.4 ¿Este centro de salud tiene un acceso constante a la electricidad?

- ☐ Si
- ☐ No

D. Calidad de la información**4.1 ¿los formularios SINOVA proporciona suficiente información para permitirme realizar mis tareas?**

- ☐ Si
- ☐ No

4.2 ¿Estoy satisfecho con la exactitud e integridad de los formularios SINOVA?

- ☐ Si, totalmente satisfecho
- ☐ Si, parcialmente satisfecho
- ☐ No

4.3 Con SINOVA, ¿puedo acceder a la información sobre vacunas que necesito, cuándo la necesito?

- ☐ Si, toda la información
- ☐ Si, alguna información
- ☐ No

4.4 ¿SINOVA tiene un formato que me permite obtener rápidamente la información sobre las vacunas que necesito?

- ☐ Si
- ☐ No

E. Calidad del servicio

5.1 ¿SINOVA es confiable?

- ☐ Si
- ☐ No

5.2 ¿Mi supervisor me ha ayudado a utilizar SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No

5.3 ¿El apoyo informático para los problemas con SINOVA es oportuno (por ejemplo, ayuda para iniciar la sesión)?

- ☐ Si
- ☐ No

5.4 ¿Los errores (problemas) notificados en el software se solucionan en un plazo aceptable?

- ☐ Si
- ☐ No

5.5 ¿Las guías de usuario o las funciones de ayuda de SINOVA son útiles?

- ☐ Si
- ☐ No

F. Utilización

6.1 ¿Utilizo frecuentemente SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No

6.2 ¿Dependo de SINOVA para al menos una de mis tareas asignadas?

- ☐ Si
- ☐ No

6.3 ¿Este establecimiento de salud utiliza regularmente SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No

6.4 ¿Este establecimiento de salud utiliza regularmente SINOVA para generar una lista de los niños pendientes?

- ☐ Si
- ☐ No

6.5 ¿Este establecimiento de salud utiliza regularmente SINOVA para planificar las sesiones de vacunación rutinarias?

- ☐ Si
- ☐ No

6.6 ¿Este establecimiento de salud utiliza regularmente SINOVA para planificar las campañas?

- ☐ Si
- ☐ No

G. Satisfacción del usuario / Beneficio percibido

7.1 ¿En general, estoy satisfecho con SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No

7.2 ¿SINOVA es fácil de usar?

- ☐ Si
- ☐ No

7.3 ¿Puedo terminar mis tareas más rápido utilizando SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No

7.4 ¿SINOVA tiene un impacto positivo en la calidad de mi trabajo?

- ☐ Si
- ☐ No

7.5 ¿Estoy seguro de que SINOVA mejora los servicios de vacunación?

- ☐ Si
- ☐ No

7.6 ¿Confío en que los datos de SINOVA no se pierdan?

- ☐ Si
- ☐ No

I. Comentarios

Por favor, proporcione cualquier comentario adicional en relación con sus respuestas anteriores. ¿Tiene algún otro comentario o experiencia que no hayamos preguntado, o más información sobre alguna de las preguntas anteriores que desee compartir? ¿Puede dar un ejemplo de cómo SINOVA ha influido en su trabajo (para bien o para mal)?

3. Establecimiento de Salud / Sede Regional - Evaluación de la competencia

Este cuestionario tiene como objetivo comprobar el nivel de competencias del encuestado en relación con el uso de SINOVA

Instrucciones: Complete estas evaluaciones de competencia con 2 trabajadores sanitarios (si están disponibles) que participen en el mantenimiento de los registros de vacunación el día de su visita. A los efectos de las evaluaciones, refiérase al trabajador de la salud como Usuario 1 o Usuario 2 de forma coherente.

Información básica

1.1 Enregister la position GPS

latitude (x.y °)

longitude (x.y °)

altitude (m)

accuracy (m)



1.2 Región donde está ubicado el establecimiento de salud

- ☐ Atlantida
- ☐ Comayagua
- ☐ Copan
- ☐ La Paz
- ☐ Intibuca
- ☐ El Paraíso
- ☐ MDC
- ☐ Santa Barbara

1.3 Municipio donde está ubicado el establecimiento de salud

1.4 Lugar del establecimiento de salud

1.5 Nombre del entrevistador

1.6 Nombre del supervisor

1.7 Cargo/título de la primera persona entrevistada

1.8 Función (ej. jefe de clínica, vacunador, empleado de datos, etc.).

1.9 Cargo/título de la segunda persona entrevistada

Si sólo se entrevista a una persona este campo debe dejarse en blanco

1.10 Función (ej. jefe de clínica, vacunador, empleado de datos, etc.)

Evaluación de competencias

Realice las entrevistas por separado, empezando por el primer usuario y, sólo una vez terminada, realice la entrevista con el segundo usuario.

Para esta evaluación, los criterios de competencia se definen como sigue: Esta plenamente seguro = completa toda la tarea con precisión/corrección, con confianza (sin vacilar/consultar) + rápidamente; La mayor parte de las veces se siente seguro = realiza la mayoría de las veces la tarea de forma precisa/correcta, con confianza (sin dudar/consultar) + rápidamente; Tiene cierta dificultad = sólo completa parcialmente la tarea con precisión/corrección, no tiene plena confianza (algunas dudas/consultas) + algo de lentitud; Poca/ninguna seguridad = no puede completar la tarea o lo hace de forma incorrecta, con mucha vacilación y/o tarda mucho tiempo (>5 minutos).

» Usuario 1

U1.1 ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo utiliza e introduce los datos en SINOVA?

Pida al usuario que abra SINOVA y que muestre un par de actividades aleatorias que realice en el sistema

☐ Si

☐ No

U1.2 ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo utilizar SINOVA para generar un listado de niños vacunados?

¿Puede generar un informe sobre el estado de las vacunación?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U1.3. ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo interpretar correctamente el listado

¿Puede interpretar el informe de vacunación?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U1.4 ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo utilizar SINOVA para generar un informe sobre los niños pendientes ?

¿Puede generar un informe de los que están pendientes de vacunar?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U1.5 ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo interpretar correctamente el informe sur los niños pendientes?

¿Puede interpretar el informe de los que están pendientes de vacunar?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U1.6 ¿Hay algún comentario adicional sobre el uso de SINOVA**U1.7 Comentarios generales del entrevistador/observador sobre la capacidad del sujeto para demostrar su competencia con SINOVA, el teléfono/tableta o la interpretación de los datos.**

(Entrevistador: anote los comentarios/preocupaciones textualmente)

» Usuario 2**U2.1 ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo utiliza e introduce los datos en SINOVA?**

Pida al usuario que abra SINOVA y que muestre un par de actividades aleatorias que realice en el sistema

- ☐ Si
- ☐ No

U2.2 ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo utilizar SINOVA para generar un listado de niños vacunados?

¿Puede generar un informe sobre el estado de las vacunas?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U2.3. ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo interpretar correctamente el listado

¿Puede interpretar el informe de vacunación?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U2.4. ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo utilizar SINOVA para generar un informe sobre los niños pendientes ?

¿Puede generar un informe de los que están pendientes de vacunar?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U2.5. ¿Puede el trabajador sanitario evaluado demostrar cómo interpretar correctamente el informe sur los niños pendientes?

¿Puede interpretar el informe de los que están pendientes de vacunar?

- ☐ Totalmente seguro
- ☐ Esta mayormente seguro en realizarlo
- ☐ Existe alguna dificultad en realizarlo
- ☐ Poca/ninguna seguridad al realizarlo

U2.6 ¿Hay algún comentario adicional sobre el uso de SINOVA

U2.7 Comentarios generales del entrevistador/observador sobre la capacidad del sujeto para demostrar su competencia con SINOVA, el teléfono/tableta o la interpretación de los datos.

(Entrevistador: anote los comentarios/preocupaciones textualmente)

1. Establecimiento de Salud - Cuestionario sobre costos

CUESTIONARIO SOBRE EL CALCULO DE COSTOS DEL REGISTRO DE VACUNACION SINOVA

En este cuestionario, le haremos preguntas para calcular el costo de la utilización de SINOVA y en general de la gestión de datos de inmunización. El cuestionario se divide en 10 actividades. Para cada una de estas actividades, le haremos preguntas sobre el tiempo dedicado por el personal del establecimiento de salud y el consumo de recursos necesarios para realizar estas actividades. El cuestionario durará aproximadamente 40 minutos

Nombre del supervisor

Nombre del entrevistador

INFORMACIONES SOBRE LA ESTRUCTURA

Región donde está ubicado el establecimiento de salud

- ☐ Atlantida
- ☐ Comayagua
- ☐ Copan
- ☐ La Paz
- ☐ Intibuca
- ☐ El Paraíso
- ☐ MDC
- ☐ Santa Barbara

Municipio donde está ubicado el establecimiento de salud

Lugar del establecimiento de salud**Registre la posición GPS**

latitude (x.y °)

longitude (x.y °)

altitude (m)

accuracy (m)

**Ubicación del establecimiento de salud**☐ Urbano☐ Rural**Tipo de establecimiento de salud (I)**☐ UAPS☐ CIS☐ Policlínico**¿Cuántas UAPS están bajo la responsabilidad del CIS?**

En este establecimiento de salud, ¿se digitalizan los datos de otros establecimiento de salud?☐ Si☐ No☐ No lo sé/No sabía VAC-1**¿Por cuántos otros establecimientos de salud se digitalizan los datos en este establecimiento de salud?**

Tipo de establecimiento de salud (II)

- ☐ Descentralizado
- ☐ Centralizado

INFORMACIONES SOBRE LA PERSONA ENTREVISTADA

1

*** Cargo/título de la persona entrevistada**

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

*** Si es otro, por favor especifique**

*** ¿Cuál es el rango de su salario?**

- ☐ De 0 a 5 mil lempiras por mes
- ☐ De 6 a 10 mil lempiras por mes
- ☐ De 11 a 15 mil lempiras por mes
- ☐ De 16 a 20 mil lempiras por mes
- ☐ De 21 a 25 mil lempiras por mes
- ☐ De 26 a 30 mil lempiras por mes
- ☐ De 31 a 35 mil lempiras por mes
- ☐ De 36 a 40 mil lempiras por mes
- ☐ Prefiero no decirlo

1. Registro de niños en el formulario SINOVA-1

Descripción de la actividad

Tiempo dedicado a introducir los datos de cada niño vacunado en el formulario SINOVA-1. Nuevos niños o actualizaciones de vacunas

1.1. ¿Cuántos días a la semana, en promedio, se vacuna en el establecimiento de salud? (días de vacunación/semana)*Poner 9999 si el valor es desconocido*

1.2. ¿Cuántos niños se vacunan y registran en promedio al día? (número de niños/día)

Poner 9999 si el valor es desconocido

1.3 De estos niños, ¿cuántos niños en promedio son ingresados en el SINOVA por primera vez, al día (niños nuevos)?

Poner 9999 si el valor es desconocido

» SINOVA-1**1.4 Comúnmente, ¿Cuál es el cargo/título del personal que llena el formulario SINOVA-1?**

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

1.5 Si es otro, especifique

1.6 ¿Cuál sería el tiempo necesario para llenar el SINOVA-1 por cada niño vacunado (minutos)?

Poner 9999 si el valor es desconocido

1.7 Comentarios adicionales:

1.8. ¿Era el tiempo necesario para llenar el formulario VAC-1 diferente del tiempo necesario para llenar el SINOVA-1 por cada niño vacunado?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

» VAC-1**1.9 ¿Cuál era el tiempo dedicado a llenar el formulario VAC-1 por cada niño vacunado? (en minutos)**

Poner 9999 si el valor es desconocido

1.10 Comentarios adicionales

2. Digitación de los datos de los formularios SINOVA-1 en la herramienta digital SINOVA

Descripción de la actividad

La actividad de transferencia de datos del formulario de papel SINOVA-1 a la herramienta digital SINOVA

2.1. ¿En este establecimiento de salud, se digitalizan directamente los datos del formulario SINOVA-1 en el la herramienta digital SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

2.2 Comentarios adicionales

» DIGITACIÓN DIRECTA DE LOS DATOS EN LA HERRAMIENTA DIGITAL SINOVA

2.3 Comúnmente, ¿Cuál es el cargo/título del personal que ingresa los datos en la herramienta digital SINOVA?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

2.4 Si es otro, especifique

2.5 ¿Cuántos días se tarda en registrar todos los datos de SINOVA-1 en la herramienta digital SINOVA cada mes?

Poner 9999 si el valor es desconocido - Si el centro de salud funciona como centro de acopio, tenga en cuenta el tiempo empleado en registrar los datos de todos los centros de salud que digitalizan datos en su centro de salud.

2.6 Comentarios adicionales

» » Transmisión de los datos de SINOVA-1 al nivel Regional/Central

2.7. Después de registrar los datos del formulario SINOVA-1 en la computadora de escritorio, ¿cómo se entregan al nivel regional/central?

- ☐ Por correo electrónico
- ☐ Llevamos físicamente un disquete/unidad de disco a la región

2.8 Comentarios adicionales

» » » Transporte físico de los formularios de SINOVA-1 a la región

2.9 ¿Con qué frecuencia, por mes, se transfieren los datos del formulario en papel SINOVA-1 a la región?

Poner 9999 si el valor es desconocido

2.10 Comúnmente, ¿Quién lleva físicamente los datos del formulario en papel SINOVA-1 al nivel regional o central?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

2.11 Si es otro, especifique

2.12 ¿Cuál es el tiempo empleado en entregar físicamente los datos de SINOVA-1 al nivel regional/central (horas)?

Poner 9999 si el valor es desconocido

» » » Costo

2.13. ¿Cuánto cuesta en promedio llevar los formularios en papel SINOVA-1, o el disquete con los datos digitalizados, físicamente a la región? (HLN)

poner 9999 si no se conoce la información

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

» DIGITACIÓN EN OTRO ESTABLECIMIENTO DE SALUD

2.14 Si NO se digitalizan los datos del formulario en papel SINOVA-1 en una computadora del centro, comúnmente, ¿quién lleva los formularios a otro centro?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

2.15 Si es otro, especifique

2.16 ¿Cuál es el tiempo empleado en ir a otro establecimiento de salud para ingresar los datos del formulario en papel SINOVA-1 en el herramienta digital SINOVA?

Poner 9999 si el valor es desconocido - Tenga en cuenta el tiempo completo que se necesita para ir al centro, hacer las comprobaciones de calidad de los datos, teclear los datos y volver al centro

2.17 Comentarios adicionales:

» » Costo

2.18. ¿Cuánto cuesta en promedio ir a otro establecimiento de salud para ingresar los datos del formulario en papel SINOVA-1 en el herramienta digital SINOVA?

poner 9999 si no se conoce la información

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

3. Programar una actividad de vacunación extramuros

Descripción de la actividad

La actividad incluye definir el número de niños a vacunar, los pueblos a los que ir, el número de dosis necesarias, etc. Es decir toda la actividad preparatoria necesaria antes de realizar una actividad extramuro.

3.1 ¿Cuántas actividades de vacunación extramuros se organizan en promedio al año? (Número por año)

Poner 9999 si el valor es desconocido

» Informaciones sobre quien comúnmente organiza las actividades de vacunación extramuros

1

* 3.2. Comúnmente, ¿Quién participa en la organización de las actividades de vacunación extramuros?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

* 3.3. Si es otro, especifique

* 3.4 Esta persona, ¿Cuánto tiempo emplea en organizar una actividad de vacunación extramuros (horas)?

Poner 9999 si el valor es desconocido

3.5. Comentarios adicionales

3.6 ¿Antes de la implementación del SINOVA ¿Era diferente el tiempo del personal dedicado a esta actividad ?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

3.7 Antes de la implementación del SINOVA, ¿Cuántas horas se tardaba en organizar una actividad de vacunación extramuros?

Poner 9999 si el valor es desconocido

3.8 Comentarios adicionales

4. Identificación de los que están pendientes de vacunar

Descripción de la actividad

Por ejemplo: revisión del registro para identificar a los niños que no han acudido a las citas, elaboración de una lista de los que están pendientes de vacunar

4.1 ¿Cuántas veces al mes se comprueba si hay niños que están pendientes de vacunar?

Poner 9999 si el valor es desconocido

4.2 ¿Era este valor diferente antes de la implementación del SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

4.3 En caso afirmativo, ¿cuál era el valor?

Poner 9999 si el valor es desconocido

4.4 Comúnmente, ¿quién participa actualmente en la generación de la lista de los que están pendientes de vacunar?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

4.5 Si es otro, especifique

4.6 ¿Cuánto es el tiempo empleado en generar una lista de los que están pendientes de vacunar (horas)?

Poner 9999 si el valor es desconocido

4.7 Comentarios adicionales:

4.8 ¿Era este valor diferente antes de la implementación del herramienta digital SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

4.9 Antes de la implementación del herramienta digital SINOVA, ¿cuántas horas en promedio se necesitaban para crear una lista de los que están pendientes de vacunar?

Poner 9999 si el valor es desconocido

4.10 Comentarios adicionales

5. Contacto con los que están pendientes de vacunar

Descripción de la actividad

Contactar, a través de la lista, los que están pendientes de vacunar para completar todas las vacunas pendientes. Esto incluye llamadas telefónicas y contacto físico con los niños en sus hogares

5.1 ¿Se realiza esta actividad en el establecimiento de salud?

- ☐ Si
- ☐ No

5.2 Comentarios adicionales

» Si se realiza esta actividad

5.3. ¿Cuántas veces al mes se contactan a los que están pendientes de vacunar para que se vacunen?

Poner 9999 si el valor es desconocido

5.4. ¿Era este valor diferente antes de la implementación de la herramienta digital SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

5.5 En caso afirmativo, ¿Cuál era el valor?

Poner 9999 si el valor es desconocido

5.6 Comúnmente, ¿Quién contacta a los que están pendientes de vacunar?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

5.7 Si es otro, especifique

5.8 ¿Cuántas horas al mes se dedican a contactar los niños que están pendientes de vacunaciones? (horas/mes)

Poner 9999 si el valor es desconocido - Considere el tiempo total para contactar a todos los niños, incluido el tiempo para llamar al telefono Y ir a buscar a las casas los niños pendientes de vacunación

5.9 Comentarios adicionales

5.10 Antes de la implementación del SINOVA ¿Era diferente el tiempo dedicado a contactar los niños que estaban pendientes de vacunaciones?

Considere el tiempo en buscar detalles sobre donde vivian los niños pendientes de vacunaciones

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

5.11 En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo se necesitaba en un mes para contactar los que están pendientes de vacunar?

Poner 9999 si el valor es desconocido

5.12 Comentarios adicionales

6 Análisis de resultados de cobertura

Descripción de la actividad

Realizar análisis de cobertura para ver si el establecimiento cumple con las metas programadas

6.1 ¿Con qué frecuencia se hace esta análisis de resultados por año?

Poner 9999 si el valor es desconocido

6.2. Antes de la implementación del herramienta digital SINOVA, ¿era la frecuencia de la análisis de los resultados por año diferente ?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

6.3 En caso afirmativo, ¿cuál era el valor?

Poner 9999 si el valor es desconocido

6.4 Comúnmente, ¿Quién esta encargado de hacer la análisis de resultados?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

6.5 Si es otro, por favor especifique

6.6 ¿Cuánto tiempo se tarda en esta actividad ?(horas)

Poner 9999 si el valor es desconocido

6.7 Comentarios adicionales

6.8 Antes de la implementación del herramienta digital SINOVA ¿Era el tiempo del personal dedicado a esta actividad diferente?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

6.9 En caso afirmativo, ¿cuál era el valor? (horas)

Poner 9999 si el valor es desconocido

6.10 Comentarios adicionales sobre esta actividad:

7. Generación de informes PAI: SINOVA-2

Descripción de la actividad

Tiempo necesario para consolidar los datos del formulario SINOVA-1 en el formulario numérico SINOVA-2 y transmitirlo a la Región

7.1 ¿Con qué frecuencia cada mes se genera en promedio el informe consolidado SINOVA-2?

Poner 9999 si el valor es desconocido

7.2 Comúnmente, ¿quién se encarga de generar el informe consolidado SINOVA-2?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

7.3 Si es otro, especifique

7.4 ¿Cuántas horas se tarda en llenar el formulario SINOVA-2?

Poner 9999 si el valor es desconocido - Si esta actividad se realiza diariamente y luego también a final de mes para consolidar los datos diarios, considere el tiempo GLOBAL para realizar esta actividad

7.5 Comentarios adicionales

8. Transporte de los informes SINOVA-2

Descripción de la actividad

Transporte de los informes SINOVA-2 a la Region

8.1. Comúnmente, ¿Es el personal del establecimiento de salud que lleva el formulario SINOVA-2 al nivel superior o es la Región que viene a traerlos?

Marque solamente si se transportan los informes físicamente

- ☐ Personal del establecimiento de salud que lleva el formulario SINOVA-2
- ☐ Región que trae el formulario SINOVA-2

8.2 Por favor, explique su respuesta

» Si se realiza esta actividad

8.3 Comúnmente, ¿Quién se encarga actualmente de transportar los formularios SINOVA-2 a la Región?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

8.4 Si es otro, especifique

8.5 ¿Cuánto tiempo se tarda en llevar los informes de SINOVA-2 al centro de acopio? (horas)

Poner 9999 si el valor es desconocido

8.6 Comentarios adicionales

» » Costo

8.7 En promedio, ¿cuánto cuesta un viaje para el transporte de informes a la Región? (HNL)

poner 9999 si no se conoce la informacion

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

9. Reabastecimiento de vacunas

Descripción de la actividad

Reabastecimiento de vacunas desde la Región debido a un agotamiento de las existencias locales de vacunas rutinarias para menores de 5 años.

9.1 En los últimos 6 meses, ¿han tenido problemas de agotamiento de las existencias locales de vacunas para menores de 5 años?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

9.2 Comentarios adicionales

» Si hay problemas de agotamiento de las existencias locales de vacunas

9.3 ¿En promedio, cuántos viajes de reposición de vacunas, debido a un agotamiento de las existencias locales de vacunas rutinarias, se tienen que hacer por año?

Poner 9999 si el valor es desconocido

9.4 ¿Era la frecuencia de viajes de reposición diferente antes de la implementación del SINOVA?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

9.5 En caso afirmativo, ¿cuál era este valor?

Poner 9999 si el valor es desconocido

9.6 Comúnmente, ¿quién es el responsable de reabastecer las vacunas agotadas?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

9.7 Si es otro, especifique

9.8 ¿Cuánto tiempo se tarda en reabastecer las vacunas agotadas? (horas/mes)

Poner 9999 si el valor es desconocido

9.9 Comentarios adicionales

» » Costo

9.10 En promedio, ¿cuánto cuesta un viaje para reabastecer las vacunas agotadas ? (HNL)

poner 9999 si no se conoce la informacion

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

10. Mantenimiento del equipo de informática

Descripción de la actividad

Actividad recurrente que implica el mantenimiento del hardware, el equipamiento y los sistemas utilizados en el registro de datos de inmunización y en la elaboración de informes.

10.1 Comúnmente, ¿De qué equipamiento dispone el establecimiento de salud?

- ☐ Computadoras de escritorio
- ☐ Impresoras
- ☐ Tablet
- ☐ Conexión de Internet
- ☐ Ninguno

10.2 En promedio, ¿en qué porcentaje se utiliza este equipamiento para el SINOVA? (porcentaje de 1 a 100)

10.3 Si tienen una conexión a Internet, ¿qué tipo de conexión es?

- ☐ Fibra/Cable
- ☐ Paquete de datos móviles
- ☐ Otro

10.4 Si tienen una conexión a Internet, ¿quién la paga?

10.5 Comentarios adicionales sobre el equipamiento

10.6 Antes de la implementación de SINOVA ¿Era diferente el número de equipos disponibles en el centro?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

10.6.a En caso afirmativo, ¿de cuántas computadoras de escritorio se disponía antes de la implementación de SINOVA?

Poner 9999 si el valor es desconocido

10.6.b En caso afirmativo, ¿de cuántas impresoras se disponía antes de la implementación de SINOVA?

Poner 9999 si el valor es desconocido

10.6.c En caso afirmativo, ¿de cuántas tabletas se disponía antes de la implementación de SINOVA?

Poner 9999 si el valor es desconocido

10.6.d En caso afirmativo, ¿tenían anteriormente una conexión a Internet?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

» Gestión del mantenimiento de los equipos**10.7 Actualmente, en promedio, ¿cuántos eventos de mantenimiento para los equipos mencionados se requieren por año?**

Poner 9999 si el valor es desconocido

10.8 ¿Era este valor diferente antes de la implementación del SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

10.9 En caso afirmativo, ¿cuál era el la frecuencia de eventos de mantenimiento para estos equipos?

Poner 9999 si el valor es desconocido

10.10 Cuando un equipo de los mencionados requiere mantenimiento, por lo general, ¿se lleva al nivel regional para que sea reparado?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

» » Si se llevan los equipos al centro regional para el mantenimiento**10.11 Comúnmente, ¿Quién se encarga actualmente de llevar físicamente el equipo al nivel regional/central?**

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Otro

10.12 Si es otro, especifique

10.13 ¿Cuánto tiempo se tarda en llevar los equipos que requieren mantenimiento a la región? (horas)*Poner 9999 si el valor es desconocido*

» » » Costo**10.14 En promedio, ¿cuánto cuesta un viaje para llevar un equipo a la región? (HNL)***poner 9999 si no se conoce la informacion*

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

10.15 ¿Asume el establecimiento de salud los costos de mantenimiento del equipamiento?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/No sabía VAC-1

10.16 En promedio, ¿Cuál es el costo de la reparación de un equipo?

Poner 9999 si el valor es desconocido

10.17 Comentarios adicionales

El cuestionario es terminado, les agradecemos mucho por su tiempo. #MUCHAS GRACIAS!

6. Sede Regional - Entrevista Programatica

ENTREVISTA PROGRAMATICA - NIVEL REGIONAL

Este cuestionario cubre todos los aspectos de la implementación y uso de SINOVA. Está estructurado en 7 partes y le llevará aproximadamente una hora.

A. Información general sobre la entrevista

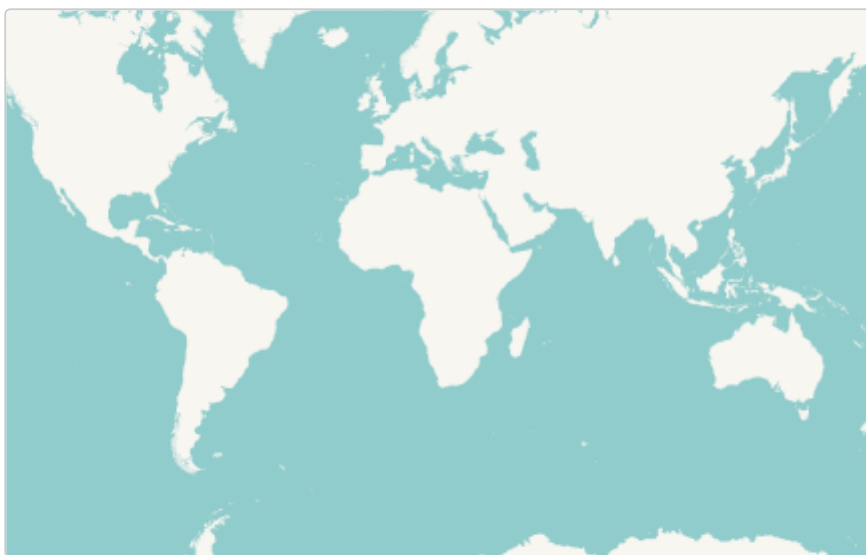
1.1 Enregister la position GPS

latitude (x.y °)

longitude (x.y °)

altitude (m)

accuracy (m)



1.2 Nombre del entrevistador

1.3 Nombre del supervisor

1.4 Cargo/título de la persona entrevistada

1.5 ¿Cuál es su función?

1.6 Cargo/título

Esta pregunta puede dejarse vacía si sólo se entrevista a una persona

1.7 ¿Cuál es su función?

B. Información general sobre la región

Esta sección recolecta algunas informaciones generales sobre la región

2.1 Nombre de la Región

- ☐ Atlantida
- ☐ Comayagua
- ☐ Copan
- ☐ La Paz
- ☐ Intibuca
- ☐ El Paraíso
- ☐ MDC
- ☐ Santa Barbara

2.2 Municipio donde está ubicada la sede regional

2.3. ¿Cuántos establecimientos de salud realizan actividades de vacunación en esta región?

2.4 ¿Qué tipo de electricidad tiene?

Seleccione todo lo que corresponda.

- ☐ Energía eléctrica domicilare
- ☐ Generador
- ☐ Energía solar
- ☐ Otros

2.5 Si la respuesta es "otros", por favor, especifique

2.6 ¿Este establecimiento sufre cortes de electricidad?

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

2.7 Si la respuesta es positiva, ¿hay electricidad de reserva?

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

C. Información sobre SINOVA

Esta sección investiga cómo se utiliza SINOVA en esta región

3.1 ¿En qué año se ha implantado SINOVA en esta región?

La pregunta se refiere al momento en que SINOVA se ha implantado en este establecimiento independientemente de su configuración (en papel o electrónica)

yyyy

» Visión general de SINOVA

3.3 Frente al proceso anterior (basado únicamente en SIVAC) ¿Qué eficacia tiene SINOVA para facilitar su trabajo?

Si el entrevistado no está familiarizado con el proceso anterior, seleccione "No conocí al sistema anterior"

- ☐ Mucho más eficaz
- ☐ Más eficaz
- ☐ Igual de eficaz
- ☐ Menos eficaz
- ☐ Mucho menos eficaz

3.4 Por favor, indique las principales diferencias

3.5 Creo que los formularios de SINOVA (SINOVA-1 y SINOVA-2) son fáciles de usar

Entrevistador: Se trata de una percepción (primera reacción) basada en que la herramienta es sencilla, clara, intuitiva y fiable.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

3.6 Por favor, explique su respuesta

» Uso del sistema electrónico

3.7 ¿De media, cuántas veces utiliza el SINOVA (electrónico) en una semana?

Si la última semana no fue una semana "normal" (por ejemplo, vacaciones, baja por enfermedad, otros), por favor, refiérase a la última semana que estuvo regularmente en el trabajo

- ☐ Todos los días
- ☐ Dos - Cuatro veces
- ☐ Una vez
- ☐ Esta semana no he podido utilizarlo porque se ha estropeado/no hay electricidad/no hay internet
- ☐ No he podido utilizarlo esta semana porque otra persona de mi programa/departamento lo ha estado utilizando
- ☐ No he podido utilizarlo esta semana porque lo ha estado usando otra persona en otro programa/departamento
- ☐ No lo he necesitado esta semana
- ☐ Otros

3.8 Si es Otros, especifique:

3.9 En lo último mese ¿ha habido algún problema que le haya impedido utilizar la herramienta digital SINOVA?

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ No hay electricidad
- ☐ No hay paquetes de datos
- ☐ No hay conexión a internet
- ☐ No hay suficientes computadoras
- ☐ Computadora rotas
- ☐ Otros

3.10 Si otros, por favor, explique

» Flujo de datos

3.11 ¿De cuántos establecimiento(s) de salud recibe la región los datos en formato electrónico (SINOVA-1)?

Indique al menos el número

3.12 Describa como realiza la digitación y la consolidación de datos de inmunización en este región.

Por favor, facilite una lista de las principales actividades

D. Datos de vacunación

Esta sección investiga qué tipo de información sobre la vacunación se utiliza en esta región y de dónde proceden esos datos

» Población meta de vacunación

4.1 ¿Se dispone de una población meta mensual para la inmunización rutinaria en esta región?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

4.2 En caso afirmativo, ¿cuál es/son la fuente(s) de esa estimación de la población meta mensual?

Seleccione todo lo que corresponda

- ☐ SIVAC
- ☐ SINOVA digital
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ INE
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

4.3 Si otros, por favor explique

4.4 ¿Se dispone de una población meta par las campañas en esta región?

Esta pregunta se aplica a diferentes enfermedades para las que se pueden requerir campañas

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

4.5 Si la respuesta es afirmativa, ¿cuál es/son la fuente(s) de esas estimaciones para las campañas?

Seleccione todo lo que corresponda

- ☐ SIVAC
- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ INE
- ☐ LINVI
- ☐ Otros

4.6 Si otros, por favor explique

4.7 ¿Cuál es el uso de la población meta en su trabajo diario de inmunización? Por favor, describa

» Número de niños vacunados**4.8 ¿Qué herramientas se utilizan para registrar a los niños inmunizados en la vacunación rutinaria en esta región?***Seleccione todo lo que corresponda*

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 1 papel
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ LINVI
- ☐ Carnet de Vacuna del niño
- ☐ Otros
- ☐ No se registran a los niños en este establecimiento

4.9 Si es Otros, especifique:

4.10 ¿Qué herramientas se utilizan para registrar a los niños vacunados durante las campañas de vacunación en esta región?*Seleccione todo lo que corresponda*

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 1 papel
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ LINVI
- ☐ Carnet de Vacuna del niño
- ☐ Otros
- ☐ No se registran a los niños en este establecimiento

4.11 Si es Otros, especifique:

4.12 ¿Se comparte la información con los establecimientos de salud para las dosis administradas a niños que viven en la zona de influencia de otros establecimiento?

- ☐ Si
- ☐ No

4.13 Por favor, describa cómo se comparte la información*incluya el uso de un sistema en papel o electrónico*

4.13a ¿Cree que la aplicación de SINOVA ha hecho que este proceso sea más eficaz?

- ☐ Si
- ☐ No

4.13b Por favor, explique

» Desercion (niños pendientes) y Notificaciones**4.14 ¿Cuál ha sido la tasa de deserción en el mes de agosto entre la primera y la tercera dosis de pentavalente en esta región?**

Por favor, indique el porcentaje; si la información no está disponible, indique "1000"

4.15 ¿dónde se puede encontrar esa información?

Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan

- ☐ Formulario SINOVA-2 papel
- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ SIVAC
- ☐ Otros

4.16 Si otros, por favor explique

Asegúrese de que los pasos clave del proceso están documentados

4.17 ¿Proporciona esta región aportaciones/recordatorios al nivel inferior en apoyo al proceso de seguimiento de los niños pendientes?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

4.18 En caso afirmativo, ¿Puede describir este proceso de seguimiento de los niños pendientes?

Describir cómo funciona el apoyo a los establecimientos de salud para sus actividades de notificación?

4.19 En caso afirmativo, ¿en qué herramientas se basa el proceso de seguimiento de los niños pendientes?

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA-1 papel
- ☐ SIVAC
- ☐ Otros

4.20 Si otros, por favor explique

Asegúrese de que los pasos clave del proceso están documentados

4.21 En caso afirmativo, ¿cuál cree que es la eficacia de estos recordatorios para conseguir que la gente asista y para evitar los retrasos?

- ☐ Muy eficaz
- ☐ Bastante eficaz
- ☐ No es eficaz

4.22 ¿Cree que la aplicación de SINOVA ha hecho que este proceso sea más eficaz?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

4.23 Por favor, explique su respuesta

» Efectos adversos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

4.30 ¿Se ha notificado algún efecto adverso supuestamente atribuible a la vacunación (ESAVI) en esta región en el último año?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

4.31 Si es así, ¿esta región hace un seguimiento de esos ESAVI?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

4.32 Por favor, ¿puede describir los principales pasos de este proceso?

4.33 Si se realiza el seguimiento, ¿qué herramienta utiliza para documentar el seguimiento?

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ SIVAC
- ☐ Otros

4.34 Si es Otros, especifique:

4.35 ¿ha ayudado SINOVA en el proceso de seguimiento de ESAVI?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

4.36 Por favor explique

E. Calidad de los datos

Esta sección investiga sobre la calidad de los datos de vacunación en esta región

» Nivel de Calidad**5.1 ¿Cuál cree que es la fuente de datos más precisa para el historial de vacunación de un niño?**

(Entrevistador: se trata de la opinión/percepción del encuestado)

- ☐ LINVI
- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 1 papel
- ☐ Cartilla de vacunación
- ☐ Otros

5.2 Si otros, por favor explique

5.3 ¿Cree que la introducción de SINOVA ha mejorado la calidad de los datos?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

5.4 Por favor explique

» Garantía de Calidad**5.5 ¿Dispone esta región de un sistema de archivo o almacenamiento de registros en papel?**

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.6 ¿Realiza controles de la calidad/exactitud de datos regional en esta oficina?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.7 En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia realiza controles de calidad de datos de datos regional en esta oficina?

- ☐ Cada día
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al año
- ☐ No estoy seguro
- ☐ Otros

5.8 Si es Otros, especifique:

5.9 ¿Producen un informe sobre los controles de calidad de los datos?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.10 ¿La información contenida en SINOVA ayuda en este proceso de control de calidad?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.11 Por favor explique

» » Control del calidad de otros establecimientos**5.12 ¿Realiza esta región controles de la calidad/exactitud de datos de otros establecimientos?**

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.13 En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia realiza esto controles de calidad de datos de otros establecimientos?

- ☐ Cada día
- ☐ Una vez por semana
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al año
- ☐ No estoy seguro
- ☐ Otros

5.14 Si es Otros, especifique:

5.15 ¿La información contenida en SINOVA ayuda en este proceso de control?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

5.16 Por favor explique

F. Informes

Esta sección investiga sobre la generación de los informes y transmisión al nivel superior así como el bucle de retroalimentación recibido del nivel superior

» Presentacio Informes**6.1 ¿Ha enviado esta región TODOS los formulario SINOVA-2 al siguiente nivel en los últimos 6 meses?**

- ☐ Si
- ☐ ? No, (<100% de los informes presentados)
- ☐ ? No se ha encontrado

6.2 ¿Ha presentado esta región todos los formulario SINOVA-2 A TIEMPO al siguiente nivel en los últimos 6 meses?

- ☐ Sí, (100% de los informes a tiempo)
- ☐ No, (<100% de los informes a tiempo)
- ☐ No se ha encontrado

6.3 Si ha habido problemas en la transmisión de los formularios en los ultimos 6 meses, describa

6.4 ¿Cuántas veces en últimos 6 meses no has podido enviar datos debido a la falta de electricidad, de conexión a Internet y/o de paquetes de datos?

Si la última semana no fue una semana "normal" (por ejemplo, vacaciones, baja por enfermedad, otros), por favor, refiérase a la última semana que estuvo regularmente en el trabajo

- ☐ Nunca
- ☐ Una vez
- ☐ Dos- Cuatro veces
- ☐ Mas que cuatro vez
- ☐ Esta semana no he podido ya que no hemos tenido electricidad

» Bucle de Retroalimentación**6.5. ¿Proporciona esta región información a los establecimientos de salud sobre los datos de inmunización que comunican?**

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

6.6 ¿con qué frecuencia ocurre esto?

- ☐ Mas que una vez al mes
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al año
- ☐ Otros

6.7 Si es Otros, especifique:**6.8 ¿cómo se proporciona esta información?**

- ☐ Escrito (electrónico)
- ☐ Escrito (papel) / Oficio
- ☐ En una reunión cara a cara
- ☐ Por teléfono
- ☐ Informalmente
- ☐ Otros

6.9 Si es Otros, especifique:

6.10 ¿cuál fue la principal fuente de datos en la que se basó esta retroalimentación?

Seleccione todo lo que corresponda

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ SIVAC
- ☐ Otros

6.11 Si es Otros, especifique:

6.12 ¿Considera que este proceso de retroalimentación es eficaz y útil para mejorar los resultados de programa de vacunación?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

6.13 Por favor, explique

6.14 ¿Cree que la aplicación de SINOVA ha hecho que este proceso sea más eficaz?

- ☐ Si
- ☐ No

6.15 Por favor, explique

G. Análisis, interpretación y uso de los datos

Esta sección investiga sobre el uso de los datos en apoyo a las actividades de vacunación y a su proceso de toma de decisiones

7.1 ¿Existe una herramienta en esta región que permita seguir los resultados de las actividades de vacunación?

Gráfico de seguimiento del rendimiento de la inmunización (grafico de cobertura), cuadro de mando o otro medio de visualización de datos (mapas)

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

7.2 ¿Esta herramienta es electrónico o en papel?

- ☐ Electrónico
- ☐ Papel
- ☐ Ambos

7.3 ¿Está la herramienta actualizada para incluir los datos del último mes?

Pida al trabajador sanitario que muestre los gráficos

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

7.4 ¿cuál es la principal fuente de datos para este cuadro / grafico?

Seleccione todo lo que corresponda

- ☐ SINOVA electrónico
- ☐ Formulario SINOVA 2 papel
- ☐ SIVAC
- ☐ Otros

7.5 Si otros, explique

7.6 ¿Puede la región identificar los tres centros de salud con las tasas más bajas de cobertura de la vacunas Pentavalente y de la vacunas contra el Sarampión en los últimos tres meses?

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

7.7 Explique brevemente las razones de estos bajos índices de cobertura

7.8 Si no, comente per qué no

7.9 ¿Existe una reunión periódica para revisar y discutir los datos de vacunación en esta región entre el personal del mismo?

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

7.10 ¿se incluye en las reuniones los resultados del servicio de vacunación?

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

7.11 ¿Cómo se utilizan los datos de SINOVA para la toma de decisiones dentro del programa de inmunización

Se recomienda mostrar la tableta al entrevistado para facilitar la discusión y captar sus respuestas

- ☐ Solicitudes de financiación
- ☐ Solicitud de nuevo personal
- ☐ Previsión de las necesidades de vacunas
- ☐ Compartir con la comunidad
- ☐ Actividades de supervisión
- ☐ Determinar las necesidades de formación
- ☐ Esfuerzos de mejora de la calidad
- ☐ Planificación
- ☐ Dar prioridad a los productos básicos
- ☐ Otros

7.12 Si es Otros, especifique:**7.13 ¿Puede darme un ejemplo de una decisión que haya tomado utilizando datos de SINOVA?**

Entrevistador, indague con ejemplos como el cambio de los enfoques de prestación de servicios, el aumento o la reducción de las actividades de divulgación, el cambio en el número de días y lugares de vacunación, el seguimiento de los niños perdidos, etc.

7.14 ¿Tiene un plan de acción regional?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

7.15 ¿Contribuyen los datos de SINOVA a la preparación del plan de acción regional?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

7.16. Basándose en su experiencia, por favor califique los servicios de vacunación y las decisiones de gestión de vacunas tomadas antes de la implementación de SINOVA, en una escala de 1 a 5 (1=mala decisión, 5=buena decisión).

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

7.17 Basándose en su experiencia, por favor califique los servicios de vacunación y las decisiones de gestión de vacunas que se toman actualmente con el uso de SINOVA, en una escala de 1 a 5 (1=mala decisión, 5=buena decisión).

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

H. Personal y capacitación

Esta sección investiga sobre el personal de vacunación que utiliza SINOVA, su nivel de formación y las actividades de supervisión

» Personal

8.1 ¿Cuántos recursos existen actualmente que ofrecen servicios de vacunacion en esta oficina regional?

Considere los recursos que estan ocupado todo el tiempo o solo parcialmente en la sala de vacunacion

8.2 ¿Cuántos de ellos son permanentes?

8.3 ¿Cuántos de ellos son contractados?

8.4 ¿Cuántos de ellos son al servicio social?

8.5 ¿Cuántos de eso se encargan de registrar los niños vacunados?

Nos referimos aquí a todas las actividades, no sólo a las digitales

8.6 ¿Las personas que digitalizan los datos forman parte del PAI?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

8.7 Si la respuesta es negativa, explique

8.8 ¿El personal es suficiente para las actividades de registro?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

8.9 ¿Puede describir cuál fue el impacto de SINOVA en la gestión del personal ?

Contratación de personal adicional, reorganización de responsabilidades, reducción/ampliación del equipo de vacunación

» Capacitación**8.10 Del personal que utiliza SINOVA, ¿cuál es el número de personas con formación en la digitación de los datos?**

(Entrevistador: indagar con ejemplos de actividades como completar los informes mensuales, analizar la información sobre la cobertura de inmunización, analizar el estado de las existencias de vacunas para evitar desequilibrios en las existencias o rellenar el cuadro de inmunización)

8.11 Del personal que utiliza SINOVA, ¿cuál es el número de personas con formación en la generación de reportes?

8.12 ¿Considera que recibió la capacitación adecuada su el SINOVA para desempeñar correctamente sus responsabilidades laborales?

- ☐ Sí, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

8.13 Si la respuesta es negativa, por favor explique

8.14 ¿Qué herramientas de apoyo/capacitación tiene para apoyarle en el uso del SINOVA?

Seleccione todo lo que corresponda

- ☐ Manuales de Instrucciones
- ☐ Videos
- ☐ Ayudas para el trabajo/hojas de referencia rápida
- ☐ Cursos de perfeccionamiento
- ☐ Otros

8.15 Si la respuesta es Otros, por favor explique

8.16 ¿cuándo se actualizaron o revisaron por última vez estos materiales de apoyo/capacitación (para las herramientas electrónicas)?

- ☐ No necesitan ser actualizados
- ☐ Nunca - necesitan ser actualizados
- ☐ Cuando se hizo un cambio en la herramienta
- ☐ Otros

8.16a Si otros, especifique

8.17 ¿Qué tipo de actividades de capacitación de SINOVA se han realizado en el último año?

8.18 ¿Cree que el personal de vacunación tiene necesidades de capacitación adicionales?

- ☐ Si, siempre
- ☐ Sí, pero no regularmente
- ☐ No, nunca

8.19 ¿para qué tipo de capacitación?

- ☐ Para el registro de datos
- ☐ Para el análisis de datos
- ☐ Para Informar
- ☐ Otros

8.20 Si es Otros, especifique:

8.21 Si hay algún problema con el SINOVA, ¿dispone de apoyo puntual del nivel superior?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No estoy seguro

» Responsabilidades y Supervision**8.22 ¿Comprende claramente su función y sus responsabilidades en el uso de SINOVA?**

- ☐ Entiendo mi función y mis responsabilidades, pero no estoy bien equipado
- ☐ Comprendo mi función y mis responsabilidades y estoy bien equipado para desempeñarlas
- ☐ No, no está claro

8.23 ¿Cuántas actividades de supervisión de la inmunización ha recibido del nivel superior en el último año?*(Entrevistador: revise las pruebas en el formulario de supervisión, si está disponible)*

- ☐ No hay supervisión
- ☐ Al menos una vez al año
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Otros

8.24 Si es Otros, especifique:

8.25 En caso afirmativo, describa cómo se han utilizado los datos de SINOVA para este tipo de actividades

8.26 ¿Cuántas actividades de supervisión de la inmunización en los establecimiento de salud ha realizado esta oficina regional en el último año?*(Entrevistador: revise las pruebas en el formulario de supervisión, si está disponible)*

- ☐ No hay supervisión
- ☐ Al menos una vez al año
- ☐ Una vez al trimestre
- ☐ Una vez al mes
- ☐ Otros

8.27 Si es Otros, especifique:

8.28 En caso afirmativo, describa cómo se han utilizado los datos de SINOVA para este tipo de actividades

I. Cierre y comentarios

En esta última sección se recogen algunos comentarios generales y finales

9.1 En su opinión, ¿cuál es la contribución más importante de SINOVA a las actividades de inmunización en esta oficina regional?

9.2 Si otro oficina regional le pidiera consejo sobre el uso de SINOVA para sus registros de vacunación, ¿qué le diría sobre las ventajas, los retos y las mejores prácticas?

9.3 ¿Cree que una herramienta totalmente electrónica (para gestionar los datos de inmunización) facilitaría su trabajo?

9.4 ¿tiene algún consejo para mejorar SINOVA?

9.5 Notas y comentarios finales de lo Entrevistador

5. Sede Regional - Cuestionario sobre costos

INTRODUCCION

Evaluación del impacto del sistema de registro electrónico de inmunizaciones, SINOVA, en Honduras

CUESTIONARIO SOBRE EL CÁLCULO DE COSTES PARA LAS REGIONES

Nombre del supervisor

Nombre del entrevistador

INFORMACIONES SOBRE LA ESTRUCTURA

Región donde está la sede

- ☐ Atlantida
- ☐ Comayagua
- ☐ Copan
- ☐ La Paz
- ☐ Intibuca
- ☐ El Paraíso
- ☐ MDC
- ☐ Santa Barbara

Municipio donde se ubica la sede regional

GPS position

latitude (x.y °)

longitude (x.y °)

altitude (m)

accuracy (m)

**¿Cuántos establecimientos de salud hay en la región?**

INFORMACIONES SOBRE LA PERSONA ENTREVISTADA

1

*** Cargo/título de la persona entrevistata**

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a Profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Personal del area de estadistica
- ☐ Otro

*** Si es otro, especifique**

*** ¿Cual es el rango de su salario?**

- ☐ De 0 a 5 mil lempiras por mes
- ☐ De 6 a 10 mil lempiras por mes
- ☐ De 11 a 15 mil lempiras por mes
- ☐ De 16 a 20 mil lempiras por mes
- ☐ De 21 a 25 mil lempiras por mes
- ☐ De 26 a 30 mil lempiras por mes
- ☐ De 31 a 35 mil lempiras por mes
- ☐ De 36 a 40 mil lempiras por mes

1. Digitación de los datos de los formularios SINOVA-1 en la herramienta digital SINOVA

Descripción de la actividad

La actividad de transferencia de datos del formulario de papel SINOVA-1 a la herramienta digital SINOVA por cuenta de los establecimientos de salud que no digitan la información directamente. Incluye el control de calidad del dato y la resolución de incongruencias

1.1 ¿Registra la Región los datos de los formularios SINOVA-1 por cuenta de algunos establecimientos de salud en su territorio?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

1.2 Comentarios adicionales sobre esta actividad:

1.3 ¿Para cuántos establecimientos de salud la sede regional realiza ésta actividad?

1.4 Comúnmente, ¿Cuál es el cargo/título del personal que ingresa los datos en la herramienta digital SINOVA?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a Profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Personal del area de estadística
- ☐ Otro

1.5 Si es otro, especifique

1.6 ¿Cuántos días se requieren cada mes para digitalizar los datos de los formularios SINOVA-1 en el la herramienta digital SINOVA por cuenta de los establecimientos de salud?(días/mes)

Incluye el tiempo para la digitación así como el control de calidad del dato y la resolución de incongruencias

1.7 Comentarios adicionales sobre esta actividad:

2. Transmisión de los datos de SINOVA-1 a la oficina del PAI**2.1. Después de registrar los datos del formulario SINOVA-1 en la computadora para los establecimientos de salud, ¿cómo se entregan a la oficina del PAI?**

- ☐ Por correo electrónico
- ☐ Llevamos físicamente un disquete/unidad de disco a la oficina del PAI

» Si llevan los datos físicamente

1

*** 2.2 ¿Comúnmente, quién se ocupa de llevar los datos a la oficina del PAI?**

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a Profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Personal del area de estadística
- ☐ Otro

*** 2.3 Si es otro, especifique**

* 2.4 ¿Cuánto tiempo se tarda en llevar físicamente el disquete con los datos a la oficina PAI? (horas)

2.5 Comentarios adicionales sobre esta actividad

» » Costo

2.6 ¿Cuánto cuesta, en promedio llevar los formularios en físico a las oficinas del PAI? (HNL)

poner 9999 si no se conoce la información

* Viáticos

* Combustible

* Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

3. Análisis de resultados de cobertura

Descripción de la actividad

Realizar analisis de cobertura para ver si los establecimientos de salud en su territorio cumplen con las metas programadas.

3.1 ¿Hace, la Región, análisis de los resultados de cobertura en los establecimientos de salud de su territorio?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

3.2 Comentarios adicionales sobre esta actividad:

3.3 En la actualidad, ¿con qué frecuencia al año se analizan, en promedio, los resultados de vacunación de los establecimientos de salud?

3.4. ¿Era este valor diferente antes de la implementación del SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

3.5 En caso afirmativo, ¿cuál era el valor?

Poner 9999 si el valor es desconocido

3.7 ¿Comúnmente, quién esta encargado de hacer el análisis de los resultados de vacunación de los establecimientos de salud?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a Profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Personal del area de estadística
- ☐ Otro

3.6 Si es otro, especifique

3.7 ¿Cuánto tiempo se tarda en esta actividad (horas)?

3.8 Comentarios adicionales

3.9 Antes de la implementación de la herramienta digital SINOVA ¿Era el tiempo del personal dedicado a esta actividad diferente?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

3.10 En caso afirmativo, ¿cuál era el valor? (horas)

3.11 Comentarios adicionales sobre esta actividad

4. Transporte de los informes SINOVA-2 desde los establecimiento de salud

Descripción de la actividad

El personal de la sede regional va a los establecimientos de salud para recolectar los formularios SINOVA-2, desde la sede regional hasta la sede central del PAI o al departamento de estadística.

4.1 ¿La oficina regional recolecta físicamente los informes SINOVA-2 desde los establecimientos de salud y los lleva al departamento de estadística?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

4.2 Comentarios adicionales sobre esta actividad:

» Si el personal de la sede regional se moviliza para recolectar los informes SINOVA-2**4.3 En la actualidad, ¿con qué frecuencia el personal va a los establecimientos de salud para recolectar los informes de SINOVA-2? (número por mes)**

4.4 ¿Era este valor diferente antes de la implementación de SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

4.5 En caso afirmativo, ¿cuál era el valor?

» » Quien es encargado de la actividad

1

* 4.6 Comúnmente, ¿quién se encarga de recolectar físicamente los informes SINOVA-2 de los establecimientos de salud?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a Profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Personal del area de estadística
- ☐ Otro

* 4.7 Si es otro, especifique

* 4.8 ¿Cuántas horas en promedio esa persona dedica a esta actividad por mes? (horas/mes)

4.9 Comentarios adicionales

4.10 Era diferente el tiempo del personal dedicado a esta actividad antes de la implementación de SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

4.11 Si es diferente, ¿cuántas horas en promedio esa persona dedicaba a esta actividad por mes? (horas/mes)

4.12 Comentarios adicionales sobre esta actividad:

» » Costo

4.13 En promedio, ¿cuánto cuesta un viaje para el transporte de informes de vacunación (ej.: combustible, tarifas de transporte público, dietas pagadas a los empleados, ¿etc.)?

poner 9999 si no se conoce la informacion

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

5. Digitación del formulario SINOVA-2

Descripción de la actividad

Tiempo empleado en digitalizar los formularios SINOVA-2 de los establecimientos de salud. Incluye el control de calidad del dato y la resolución de incongruencias

5.1 Comúnmente, ¿quién se encarga de digitalizar los formularios de SINOVA-2 en el SIVAC?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a Profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Personal del area de estadística
- ☐ Otro

5.2 Si otro, por favor especificar

5.3 ¿Cuántos días se tarda cada mes en digitar todos los formularios SINOVA-2 enviados por los establecimientos de salud? (días/mes)

Incluye el tiempo para la digitacion asi como el control de calidad del dato y la resolución de incongruencias

5.4 Comentarios adicionales

5.5 ¿Era diferente el tiempo del personal dedicado a esta actividad con los formularios VAC-2?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

5.6 En caso afirmativo, cuántos días se tardaba cada mes en digitar todos los formulario VAC-2 enviados por los establecimientos de salud? (Días por mes)

5.7 Comentarios adicionales sobre esta actividad

6. Impresión: Impresión de los formularios SINOVA-1 y SINOVA-2

Descripción de la actividad

La actividad de impresión de los formularios SINOVA-1 y SINOVA-2 para distribuirlos en los establecimientos de salud.

6.1. ¿Imprime la oficina regional los formularios SINOVA-1 y SINOVA-2 para distribuirlos en los establecimientos de salud?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

6.2 Comentarios adicionales sobre esta actividad

» Si la oficina regional imprime los formularios SINOVA-1 y SINOVA-2

6.3 ¿Cuántos formularios SINOVA-1 se imprimen en la oficina regional cada mes? (número por mes)

Si no se conoce el valor poner 9999

6.4 ¿Cuántos formularios SINOVA-2 se imprimen en la oficina regional cada mes? (número por mes)

Si no se conoce el valor poner 9999

6.5 ¿Sabe usted cuánto gasta la oficina regional en impresiones por el SINOVA cada mes? (HNL por mes)

Si no se conoce el valor poner 9999

6.6 Antes de la implementación del SINOVA, ¿era el costo mensual en impresiones de los formularios VAC-1 y VAC-2 diferente?

Considere el costo en papel y el costo de la impresión

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

6.7 ¿Sabe usted cuánto gastaba la oficina regional en impresiones cada mes antes de la implementación de SINOVA? (HNL por mes)

Si no se conoce el valor poner 9999

7. Apoyo técnico y/o administrativo

Descripción de la actividad

Control de envíos y visitas periódicas del personal regional para la supervisión y asistencia técnica sobre el uso de SINOVA

» Control de envíos

7.1 Comúnmente, ¿quién se encarga de hacer el control de los envíos por parte de los establecimientos de salud?

- ☐ Enfermero/a auxiliar
- ☐ Enfermero/a Profesional
- ☐ Anotador/a autorizado/a
- ☐ Digitador/a
- ☐ Personal del area de estadística
- ☐ Otro

7.2 En promedio, ¿cuántos días a la semana se dedican a la actividad de control de envíos? (días por semana)

7.3 Comentarios adicionales sobre esta actividad:

7.4 ¿La oficina regional realiza visitas de apoyo técnico y/o administrativo a los establecimientos de salud sobre el uso o la manutención de SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

7.5 Comentarios adicionales

» Si hacen las visitas de apoyo técnico y/o administrativo:

7.6 ¿Cuántas visitas de apoyo técnico y/o administrativo se realizan en promedio al año?

7.7 ¿Era este valor diferente antes de la implementación del SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

7.8 En caso afirmativo, en promedio ¿cuál era el numero de visitas de apoyo técnico y/o administrativo que se realizaban al año? (numero por año)

» » Quien es encargado de la actividad

7.9 ¿Quién participa en las visitas de apoyo técnico y/o administrativo en los establecimientos de salud?

- ☐ Jefe/a de centro de salud
- ☐ Vacunador/a
- ☐ Enfermero/a
- ☐ Conductor/a
- ☐ Gestor/a de datos
- ☐ Otro

7.10 Si es otro, especifique

7.11 En promedio, ¿cuántas horas se necesitan por cada visita de apoyo? (horas por visita)

7.13 Comentarios adicionales

7.14 Antes de la implementación del SINOVA, ¿era diferente el tiempo del personal dedicado a esta actividad?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

7.15 Si diferente, en promedio, ¿cuántas horas se necesitaban por cada visita de apoyo? (horas per visita)

» » Costo

7.16 En promedio, ¿cuánto cuesta cada visita de apoyo?

poner 9999 si no se conoce la informacion

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

8. Capacitación de refuerzo

Descripción de la actividad

Capacitación recurrente sobre el uso de SINOVA y sus actualizaciones

8.1 ¿Se encarga la oficina regional de hacer capacitaciones sobre el uso de SINOVA para el personal de los establecimientos de salud?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

8.2 Comentarios adicionales

» Si la región hace capacitaciones de refuerzo:

8.3 En la actualidad, en promedio, ¿cuántas capacitaciones se imparten al año? (numero por año)

» Quien se encarga de la actividad

8.4 ¿Quién se encarga de hacer la capacitación de refuerzo sobre el uso del SINOVA en los establecimientos de salud??

- ☐ Jefe/a de centro de salud
- ☐ Vacunador/a
- ☐ Enfermero/a
- ☐ Conductor/a
- ☐ Gestor/a de datos
- ☐ Otro

8.5 Si es otro, especifique

8.6 En promedio, ¿cuántas horas requieren cada capacitación en un establecimiento? (horas)

8.7 Comentarios adicionales

» » Costo

8.8 En promedio, ¿cuanto cuesta una capacitación de refuerzo, en términos de los siguientes elementos: (coste medio total / visita (HNL))

poner 9999 si no se conoce la informacion

Viáticos

Combustible

Transporte público

Otro

Comentarios adicionales

9. Mantenimiento del equipo informático

Descripción de la actividad

Actividad recurrente que implica el mantenimiento del hardware, el equipo y los sistemas utilizados por el registro de datos de vacunación y en la elaboración de informes (computadoras, impresoras, tablets, etc).

9.1 ¿Es la oficina regional responsable de la reparación y el mantenimiento de los equipos y sistemas informáticos utilizados para el SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

9.2 Comentarios adicionales sobre esta actividad

» Si la oficina regional es responsable de la reparación y el mantenimiento

9.3 Actualmente, en promedio, ¿cuántos eventos de mantenimiento del equipo informático utilizado para SINOVA se requieren anualmente? (Número por año)

poner 9999 si no se conoce la informacion

9.4 ¿Era este valor diferente antes de la implementación del SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

9.5 En caso afirmativo, en promedio, ¿cuántos eventos de mantenimiento del equipo informático se requieran anualmente? (número por año)

poner 9999 si no se conoce la informacion

» » Quien es encargado de la actividad**9.6 ¿Quién participa actualmente en las actividades de mantenimiento?**

- ☐ Jefe/a de centro de salud
- ☐ Vacunador/a
- ☐ Enfermero/a
- ☐ Conductor/a
- ☐ Gestor/a de datos
- ☐ Otro

9.7 Si es otro, especifique

9.8 ¿Cuántas horas al mes son dedicadas al mantenimiento del equipo informático utilizado para SINOVA? (horas por mes)

poner 9999 si no se conoce la informacion

9.9 Comentarios adicionales

9.10 Antes de la implementación de SINOVA, ¿era diferente el tiempo del personal dedicado a esta actividad?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

9.11 Si diferente, ¿cuántas horas al mes son dedicadas al mantenimiento del equipo informático? (horas por mes)

poner 9999 si no se conoce la informacion

9.12 Comentarios adicionales

9.13 En promedio, ¿cuánto es el costo mensual de mantenimiento asumido por la sede regional?

poner 9999 si no se conoce la informacion

9.14 ¿Eran diferentes estos costos antes de la implementación de SINOVA?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ No lo sé/ No sabía VAC-1

9.15 Si eran diferente, ¿cuánto era el costo mensual de mantenimiento asumido por la sede regional?

MUCHAS GRACIAS
