



## 1. Objetivo

Establecer los lineamientos en relación con el esquema de vacunación para el personal, aspirante a nombramiento en la planta, a formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar, con el fin de evitar que desarrollen ciertas enfermedades infecciosas, en razón a los riesgos derivados del entorno de trabajo o de otras actividades inherentes a su labor.

## 2. Alcance

Los requisitos definidos en este procedimiento son aplicables para todo el personal de planta, prestación de servicios o cualquier tipo de vinculación en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar, con exposición ocupacional a riesgo biológico.

## 3. Políticas de Operación

### 3.1 Justificación

El 40% de los accidentes laborales reportados en los Establecimientos de Sanidad Militar durante las vigencias 2017 y 2018 se derivaron de eventos con exposición a riesgo biológico; estadísticas que evidencian la importancia de establecer estrategias que incluyan la vacunación de nuestros trabajadores, como una de las medidas de gestión del riesgo para prevenir accidentalidad y enfermedad laboral por agentes biológicos como Hepatitis B, C, meningitis, Influenza, tétano, fiebre amarilla, neumonía por neumococo, en los lugares de trabajo, es importante resaltar que la severidad de las consecuencias de un solo accidente, justifican cualquier estrategia que se implemente a este nivel.

La vacunación es una práctica respaldada por la legislación de Salud Pública y Salud de los Trabajadores en los países de la región, que garantiza la protección de la población contra las enfermedades inmunoprevenibles y ha demostrado ser una medida costo-efectiva en la prevención de enfermedades transmisibles, por lo cual puede ser utilizada por las organizaciones públicas y privadas para mejorar su desempeño, productividad, calidad y responsabilidad social.<sup>1</sup>

Es importante precisar que todas las personas que entran en contacto directo con agentes biológicos peligrosos presentes en los lugares de trabajo, están potencialmente expuestas a los riesgos y por lo tanto a adquirir enfermedades infecciosas, esto es una problemática que afecta no solamente al trabajador, afecta de manera directa a los usuarios y al sistema de salud porque son enfermedades que requieren tratamientos de alto costo.<sup>2</sup>

De acuerdo a la información presentada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en el Manual operativo de HealthWISE "Diferentes estudios han concluido que el riesgo de infección posterior a una exposición ocupacional a la hepatitis B es de 18% a 30% (Prüss-Ustunet al., 2003); a la hepatitis C del 1,8% (Puro et al., 2010); y al VIH del 0,3 por ciento (Cardo et al., 1997; WHO-ILO, 2007).", (sin ser esta última patología, objeto del presente procedimiento), estos datos confirman que la exposición a peligros biológicos son una fuente de riesgo potencial en los trabajadores de la salud, quienes enfrentan diariamente una amplia gama de peligros de infección.<sup>2</sup>

Las afirmaciones realizadas por estos organismos nos demuestran que a pesar de que existen lugares con instalaciones adecuadas y que cumplen estándares de bioseguridad para la prestación de servicios de salud en países como Canadá, Italia, España y Estados Unidos de América, se presenta un alto porcentaje de siniestralidad por exposiciones ocupacionales a patógenos transmitidos por sangre, siendo las lesiones por pinchazos con agujas del 62 al 91% de esa siniestralidad (Puro et al., 1995; Trim y Elliott, 2003; Ganczak, et al., 2006)."; estos organismos aseguran que las vacunas aplicadas a los trabajadores

1. GUÍA DE VACUNACION PARA LOS TRABAJADORES, desarrollada por la federación centroamericana y del caribe de salud ocupacional (FECACSO)

2. MANUAL OPERATIVO DE HEALTHWISE. Mejoras laborales en los servicios de salud, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo (OMS – OIT).



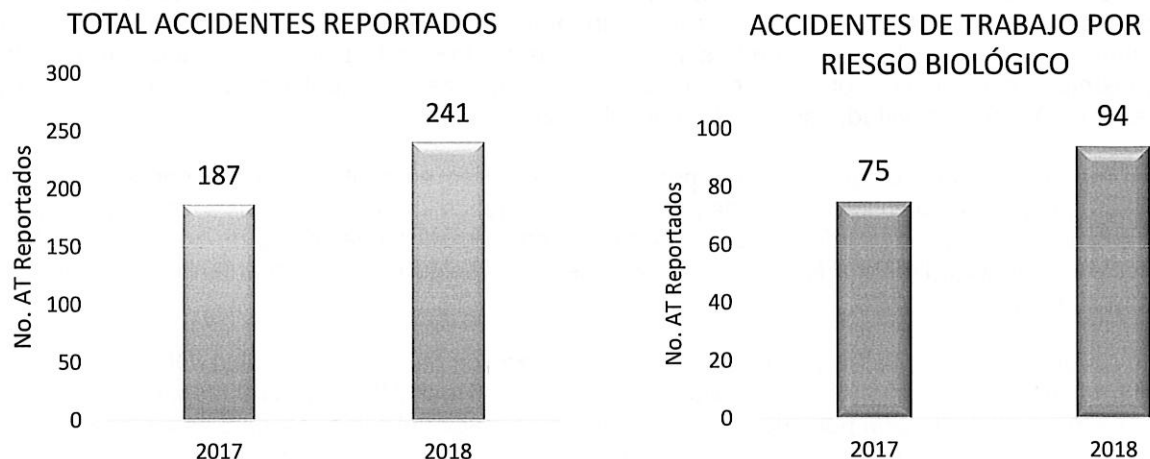
de la salud contra la hepatitis B, pueden prevenir hasta el 95 por ciento de las infecciones por esta enfermedad (WHO, 2003). <sup>2</sup>

El esquema de vacunación para el personal de salud, administrativo y servicios generales, conlleva múltiples propósitos debido a su contacto con pacientes o material infectado de los pacientes, el personal se encuentra en riesgo de exposición a una posible transmisión de una enfermedad prevenible por vacuna; por lo tanto, el esquema de vacunación es una parte esencial de los programas de prevención y control de las enfermedades e infecciones. El óptimo uso de las vacunas protege la salud de todo el personal y protege a los pacientes de contraer una enfermedad o infección.<sup>1</sup>

La vacunación en el ámbito laboral tiene múltiples objetivos como: <sup>1</sup>

- ✓ Prevenir las enfermedades relacionadas con los riesgos laborales.
- ✓ Evitar el ausentismo y el presentismo (reducción de productividad debido a problemas de salud del trabajador), como consecuencia de las enfermedades adquiridas por los trabajadores en el desempeño de sus actividades.
- ✓ Proteger a los trabajadores de determinadas enfermedades transmisibles presentes en la comunidad que afecten su salud y comprometan su desempeño laboral.
- ✓ Evitar que los trabajadores sean fuente de contagio de enfermedades transmisibles para otros trabajadores, su familia o para los miembros de la comunidad.
- ✓ Prevenir enfermedades infecciosas en trabajadores que padezcan enfermedades crónicas (metabólicas, cardíacas, pulmonares, renales, entre otras) o que estén en condiciones de inmunosupresión y que agraven su estado de salud.
- ✓ Evitar las muertes como consecuencia de enfermedades infecciosas inmunoprevenibles.

#### ESTADÍSTICAS DE ACCIDENTALIDAD POR RIESGO BIOLÓGICO DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

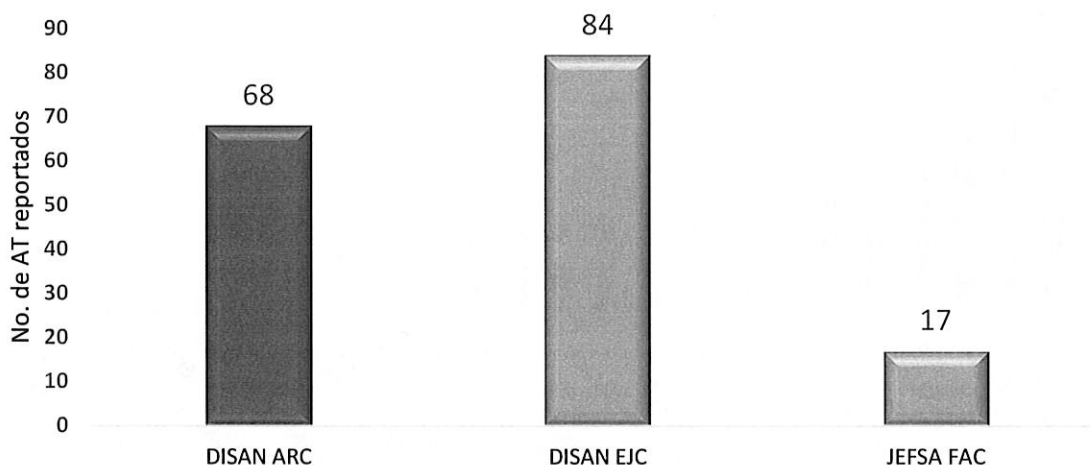


El 40% de los accidentes laborales reportados durante las vigencias 2017 y 2018 corresponden a eventos por Riesgo Biológico.

1. GUIA DE VACUNACION PARA LOS TRABAJADORES, desarrollada por la federación centroamericana y del caribe de salud ocupacional (FECACSO)  
2. MANUAL OPERATIVO DE HEALTHWISE. Mejoras laborales en los servicios de salud, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo (OMS – OIT).

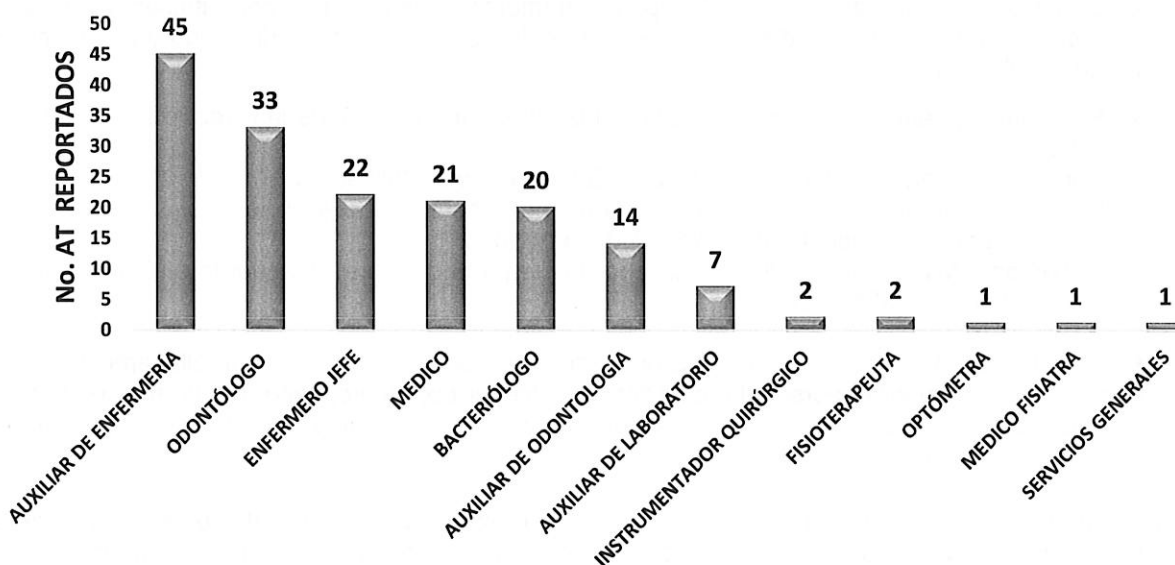


### ACCIDENTE DE TRABAJO POR RIESGO BIOLÓGICO DISAN/JEFSA 2017 - 2018



Teniendo en cuenta la población total de trabajadores y contratistas por Dirección de Sanidad, el mayor porcentaje de accidentalidad por riesgo biológico se concentra en DISAN ARC.

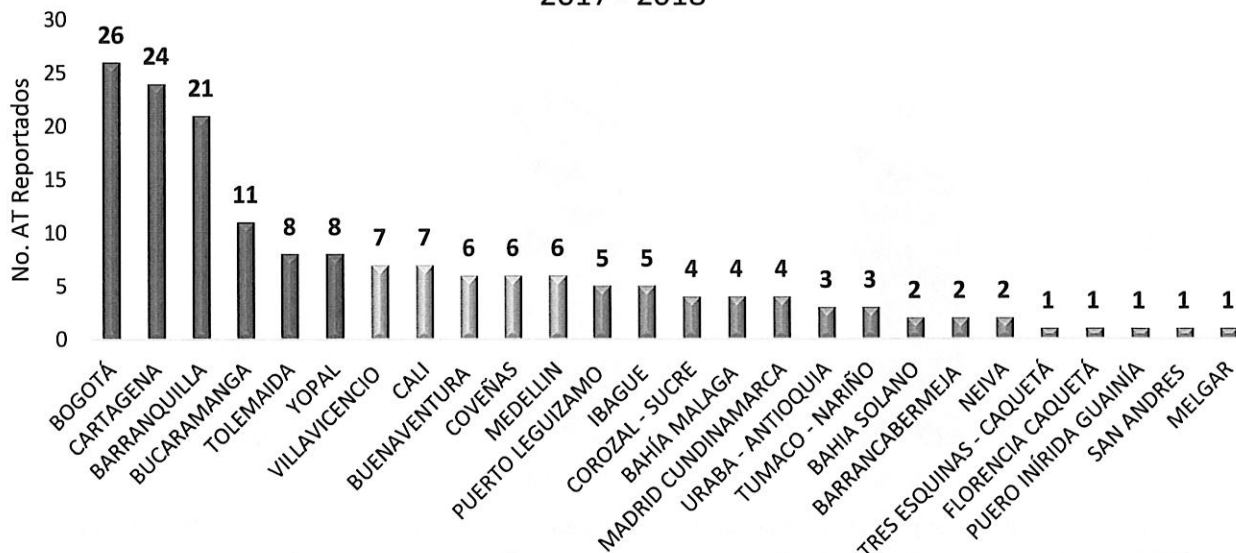
### ACCIDENTE DE TRABAJO RIESGO BIOLÓGICO POR PROFESIÓN 2017 Y 2018



De acuerdo a la estadística de accidentalidad por riesgo Biológico correspondiente a las vigencias 2017 y 2018, el mayor porcentaje de siniestralidad se concentra en auxiliares de enfermería y odontólogos, seguidos significativamente por el personal de enfermeros jefes, médicos y bacteriólogos.



## ACCIDENTE DE TRABAJO RIESGO BIOLÓGICO POR CIUDAD 2017 - 2018



Durante las vigencias 2017 y 2018 el mayor porcentaje de siniestralidad se concentró en Bogotá, Cartagena y Barranquilla con el 33% del total de la accidentalidad.

3.2 Las directrices descritas en el presente procedimiento se deben tener en cuenta durante los diferentes procesos de selección de personal, independientemente de la forma de contratación o vinculación en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar, así:

- ✓ Personal aspirante a ocupar un empleo en la planta de personal de la Dirección General de Sanidad Militar
- ✓ Personal aspirante a ocupar una plaza de Servicio Social Obligatorio
- ✓ Personal aspirante a formalización de contrato por prestación de servicios
- ✓ Personal por contratación - tercerización de servicios
- ✓ El personal Militar con funciones asistenciales tendrá cobertura de acuerdo al Documento Marco de Vacunación del SSFM – 2019.

3.3 El estructurador del contrato por prestación de servicios debe definir clara y detalladamente las funciones que va a desempeñar el personal a contratar, lo anterior con el propósito de que el aspirante anexe los soportes (carné de vacunas) con el esquema de vacunación definido para la labor a desempeñar en el objeto del contrato. .

3.4 El estructurador técnico debe incluir en el estudio previo de contratos de tercerización (personal de mantenimiento locativo, mantenimiento de maquinaria y equipos, servicios generales, cafetería y vigilancia) el esquema de vacunación emitido por la Dirección General de Sanidad Militar que debe cumplir el contratista de acuerdo al objeto del contrato.

3.5 Las áreas de Seguridad y Salud en el Trabajo conjuntamente con las áreas de vacunación de la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud o Establecimientos de Sanidad Militar, deben verificar y avalar los esquemas de vacunación presentados por los aspirantes; si el centro de trabajo no cuenta con área de Vacunación, debe enviarlo a revisión a su Unidad de Sanidad Militar Centralizadora, Dirección de Sanidad o Jefatura de Salud según corresponda.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b><br><b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b><br><b>DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR</b><br><b>SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b><br><b>GRUPO TALENTO HUMANO</b> | Procedimiento Requisitos de Vacunación de Acuerdo a Labor Personal DIGSA                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           | Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT.95.1-18-V3                                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           | Proceso: Administración del Talento Humano – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo |

3.6 Es importante informar al aspirante que si dentro de su esquema no cuenta con dos o tres vacunas de este grupo: Fiebre Amarilla, Varicela y/o Triple Viral, estas deben ser administradas simultáneamente; lo anterior teniendo en cuenta que de no seguir esta recomendación se interfiere en la respuesta inmunitaria.

3.7 A continuación se establecen los esquemas de vacunación por tipo de contrato y por actividades:

3.6.1 PERSONAL CON ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ARCHIVO, aspirantes a nombramiento en la planta, formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar.

| ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ARCHIVO |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VACUNA                                 | INDICACIÓN                                                                                                            | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Toxoide Tetánico y Diftérico           | <p>Mujeres 5 dosis Hombres 3 dosis</p> <p>NOTA: Este esquema de vacunación se requiere hasta los 49 años de edad.</p> | <p>Mujeres:</p> <p>1 Dosis</p> <p>2<sup>da</sup> Dosis al mes de la 1<sup>ra</sup></p> <p>3<sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2<sup>da</sup></p> <p>4<sup>ta</sup> Dosis al año de la 3<sup>ra</sup></p> <p>5<sup>ta</sup> Dosis al año de la 4<sup>ta</sup></p> <p>Un refuerzo cada 10 años al terminar esquema</p> <p>Hombres:</p> <p>1 Dosis</p> <p>2<sup>da</sup> Dosis al mes de la 1<sup>ra</sup></p> <p>3<sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2<sup>da</sup></p> <p>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema</p> |

3.6.2 PERSONAL CON ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS EN ZONA ENDEMICA aspirantes a nombramiento en la planta, formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar.

| ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS EN ZONA ENDEMICA |            |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VACUNA                                                 | INDICACIÓN | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fiebre amarilla                                        | 1 dosis    | <p>Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000 m sobre el nivel del mar.</p> <p>Solo se debe solicitar a menores de 60 años, <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u></p> |



**3.6.3 PERSONAL CON ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO LOCATIVO**  
(Incluye tercerización de servicios), aspirantes a nombramiento en la planta, formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar.

| ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO<br>(actividades de servicios generales y mantenimiento locativo) |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VACUNA                                                                                                              | INDICACIÓN                                                                                                        | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Hepatitis A                                                                                                         | 1 dosis                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hepatitis B                                                                                                         | 3 dosis                                                                                                           | 1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis a los dos meses de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 1 <sup>ra</sup><br><br>El aspirante debe tener el esquema completo (3 dosis).<br><br>Un (1) refuerzo al esquema cada 15 años                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Td - Toxoide Tetánico y Diftérico                                                                                   | Mujeres 5 dosis<br>Hombres 3 dosis<br><br>NOTA: Este esquema de vacunación se requiere hasta los 49 años de edad. | Mujeres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>4 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 3 <sup>ra</sup><br>5 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 4 <sup>ta</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema<br><br>Hombres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema |
| Influenza Estacional                                                                                                | 1 dosis                                                                                                           | Si la contratación se realiza antes del mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año anterior.<br>Si la contratación se realiza posterior al mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año vigente.<br><u>NOTA:</u> la única justificación para la NO aplicación es la no disponibilidad en el país.                                                                                                                                                                                                |
| Fiebre amarilla                                                                                                     | 1 dosis                                                                                                           | Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000 m sobre el nivel del mar.<br>Solo se debe solicitar a menores de 60 años, <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u>                                                                                                                                                                                                                                                         |



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
GRUPO TALENTO HUMANO

Procedimiento Requisitos de Vacunación de Acuerdo a Labor  
Personal DIGSA

Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT.95.1-18-V3

Proceso: Administración del Talento Humano – Sistema de  
Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

3.6.4 PERSONAL CON ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, aspirantes a nombramiento en la planta, formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar.

| ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS             |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VACUNA                                               | INDICACIÓN                                    | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Hepatitis A                                          | 1 dosis                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hepatitis B                                          | 3 dosis                                       | 1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis a los dos meses de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 1 <sup>ra</sup><br><br>El aspirante debe tener el esquema completo (3 dosis).<br><br>Un (1) refuerzo al esquema cada 15 años                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Td - Toxoide Tetánico y Diftérico                    | Mujeres 5 dosis<br>Hombres 3 dosis            | Mujeres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>4 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 3 <sup>ra</sup><br>5 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 4 <sup>ta</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema<br><br>Hombres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema |
| Influenza Estacional                                 | 1 dosis                                       | Si la contratación se realiza antes del mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año anterior.<br>Si la contratación se realiza posterior al mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año vigente.<br><u>NOTA:</u> la única justificación para la NO aplicación es la no disponibilidad en el país.                                                                                                                                                                                                |
| Fiebre amarilla                                      | 1 dosis                                       | Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000m sobre el nivel del mar.<br>Solo se debe solicitar a menores de 60 años, <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u>                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tripe viral (TV) (sarampión, rubeola y parotiditis). | TV (SRP) 1 dosis con cepa Jeryl Lynn adultos. | Solo se debe solicitar a menores de 60 años, para todo el país y sin antecedente de enfermedades que afecten el sistema inmunológico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

1. GUIA DE VACUNACION PARA LOS TRABAJADORES, desarrollada por la federación centroamericana y del caribe de salud ocupacional (FECACSO)
2. MANUAL OPERATIVO DE HEALTHWISE. Mejoras laborales en los servicios de salud, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo (OMS – OIT).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</b><br><b>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES</b><br><b>DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR</b><br><b>SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b><br><b>GRUPO TALENTO HUMANO</b> | Procedimiento Requisitos de Vacunación de Acuerdo a Labor Personal DIGSA                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT.95.1-18-V3                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proceso: Administración del Talento Humano – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo |

|  |                                                       |  |
|--|-------------------------------------------------------|--|
|  | NOTA: No es válida la bivalente (sarampión y rubeola) |  |
|--|-------------------------------------------------------|--|

3.6.5 PERSONAL DE LA SALUD QUE CUMPLE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ALTERNAMENTE **ACTIVIDADES ASISTENCIALES CON PROCEDIMIENTOS** aspirante a nombramiento en la planta, formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar:

- Que realice labores administrativas y ocasionalmente realice procedimientos asistenciales.

| ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ALTERNAMENTE <b>ASISTENCIALES CON PROCEDIMIENTOS</b>           |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Que realice labores administrativas y ocasionalmente realice procedimientos asistenciales. |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| VACUNA                                                                                       | INDICACIÓN                                                                                                        | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Hepatitis A                                                                                  | 1 dosis                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hepatitis B                                                                                  | 3 dosis                                                                                                           | 1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis a los dos meses de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 1 <sup>ra</sup><br><br>El aspirante debe tener el esquema completo (3 dosis).<br><br>Un (1) refuerzo al esquema cada 15 años                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Td - Toxoide Tetánico y Diftérico                                                            | Mujeres 5 dosis<br>Hombres 3 dosis<br><br>NOTA: Este esquema de vacunación se requiere hasta los 49 años de edad. | Mujeres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>4 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 3 <sup>ra</sup><br>5 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 4 <sup>ta</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema<br><br>Hombres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema |
| Influenza Estacional                                                                         | 1 dosis                                                                                                           | Si la contratación se realiza antes del mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año anterior.<br>Si la contratación se realiza posterior al mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año vigente.<br><u>NOTA:</u> la única justificación para la NO aplicación es la no disponibilidad en el país.                                                                                                                                                                                                |

1. GUIA DE VACUNACION PARA LOS TRABAJADORES, desarrollada por la federación centroamericana y del caribe de salud ocupacional (FECACSO)
2. MANUAL OPERATIVO DE HEALTHWISE. Mejoras laborales en los servicios de salud, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo (OMS – OIT).



**ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ALTERNAMENTE ASISTENCIALES CON PROCEDIMIENTOS**

- Que realice labores administrativas y ocasionalmente realice procedimientos asistenciales.

| VACUNA                                                  | INDICACIÓN                                                                                                 | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fiebre amarilla                                         | 1 dosis                                                                                                    | Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000 m sobre el nivel del mar.<br>Solo se debe solicitar a menores de 60 años, <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u> |
| Varicela                                                | 1 dosis                                                                                                    | Solo se debe solicitar a menores de 60 años sin antecedente de vacunación o de haber tenido la enfermedad, y <u>sin antecedentes de enfermedades que afecten el sistema inmunológico.</u>                                                        |
| Tripe viral (TV)<br>(sarampión, rubeola y parotiditis). | TV (SRP) 1 dosis con cepa Jeryl Lynn adultos.<br><br>NOTA: No es válida la bivalente (sarampión y rubeola) | Solo se debe solicitar a menores de 60 años, para todo el país y sin antecedente de enfermedades que afecten el sistema inmunológico.                                                                                                            |
| DPTA – Difteria-Tétano-Tosferina a celular              | 1 dosis                                                                                                    | Esta vacuna requiere un (1) refuerzo al esquema cada 10 años.<br><br><u>NOTA:</u> ** si certifica esta vacuna, se puede homologar por Td, pero no lo contrario.                                                                                  |
| Neumococo                                               | 1 dosis                                                                                                    | El refuerzo cada cinco (5) años se deberá solicitar al personal que fue vacunado con vacuna polisacárido                                                                                                                                         |
| Meningococo preferiblemente ACYW135                     | 1 dosis                                                                                                    | Esta vacuna requiere un (1) refuerzo al esquema a los 5 años.                                                                                                                                                                                    |

3.6.6 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y **ALTERNAMENTE ASISTENCIALES PERO QUE NO REALIZAN PROCEDIMIENTOS** aspirante a nombramiento en la planta, formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar:

- Que por su labor atiende brotes, epidemias, etc. y tiene desplazamientos a los Establecimientos de Sanidad.
- Médicos auditores de concurrencia.



**ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ALTERNAMENTE ASISTENCIALES PERO QUE NO REALIZAN PROCEDIMIENTOS**

- Que por su labor atiende brotes, epidemias, etc. y tiene desplazamientos a los Establecimientos de Sanidad.
- Médicos auditores de concurrencia.

| VACUNA                                                  | INDICACIÓN                                                                                                 | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Influenza Estacional                                    | 1 dosis                                                                                                    | Si la contratación se realiza antes del mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año anterior.<br>Si la contratación se realiza posterior al mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año vigente.<br><u>NOTA:</u> la única justificación para la NO aplicación es la no disponibilidad en el país. |
| Fiebre amarilla                                         | 1 dosis                                                                                                    | Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000 m sobre el nivel del mar.<br>Solo se debe solicitar a menores de 60 años, <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u>                                                          |
| Varicela                                                | 1 dosis                                                                                                    | Solo se debe solicitar a menores de 60 años sin antecedente de vacunación o de haber tenido la enfermedad, y <u>sin antecedentes de enfermedades que afecten el sistema inmunológico.</u>                                                                                                                 |
| Tripe viral (TV)<br>(sarampión, rubeola y parotiditis). | TV (SRP) 1 dosis con cepa Jeryl Lynn adultos.<br><br>NOTA: No es válida la bivalente (sarampión y rubeola) | Solo se debe solicitar a menores de 60 años, para todo el país y sin antecedente de enfermedades que afecten el sistema inmunológico.                                                                                                                                                                     |
| DPTA – Difteria-Tétano-Tosferina a celular              | 1 dosis                                                                                                    | Esta vacuna requiere un (1) refuerzo al esquema cada 10 años.<br><br><u>NOTA:</u> ** si certifica esta vacuna, se puede homologar por Td, pero no lo contrario.                                                                                                                                           |
| Neumococo                                               | 1 dosis                                                                                                    | El refuerzo cada cinco (5) años se deberá solicitar al personal que fue vacunado con vacuna polisacárido                                                                                                                                                                                                  |
| Meningococo preferiblemente ACYW135                     | 1 dosis                                                                                                    | Esta vacuna requiere un (1) refuerzo al esquema a los 5 años.                                                                                                                                                                                                                                             |



3.6.7 PERSONAL DE LA SALUD QUE CUMPLE ÚNICAMENTE ACTIVIDADES ASISTENCIALES en un Establecimiento de Sanidad Militar, aspirantes a nombramiento en la planta, a formalización de contrato por prestación de servicios, contratación por tercerización en la Dirección General de Sanidad Militar, Direcciones de Sanidad, Jefatura de Salud y Establecimientos de Sanidad Militar.

| ACTIVIDADES ÚNICAMENTE ASISTENCIALES |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VACUNA                               | INDICACIÓN                                                                                                        | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Hepatitis A                          | 1 dosis                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hepatitis B                          | 3 dosis                                                                                                           | 1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis a los dos meses de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 1 <sup>ra</sup><br><br>El aspirante debe tener el esquema completo (3 dosis).<br><br>Un (1) refuerzo al esquema cada 15 años                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Td - Toxoide Tetánico y Diftérico    | Mujeres 5 dosis<br>Hombres 3 dosis<br><br>NOTA: Este esquema de vacunación se requiere hasta los 49 años de edad. | Mujeres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>4 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 3 <sup>ra</sup><br>5 <sup>ta</sup> Dosis al año de la 4 <sup>ta</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema<br><br>Hombres:<br>1 Dosis<br>2 <sup>da</sup> Dosis al mes de la 1 <sup>ra</sup><br>3 <sup>ra</sup> Dosis a los 6 meses de la 2 <sup>da</sup><br>Un (1) refuerzo cada 10 años al terminar esquema |
| Influenza Estacional                 | 1 dosis                                                                                                           | Si la contratación se realiza antes del mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año anterior.<br>Si la contratación se realiza posterior al mes de mayo se debe solicitar la vacuna del año vigente.<br><u>NOTA:</u> la única justificación para la NO aplicación es la no disponibilidad en el país.                                                                                                                                                                                                |
| Fiebre amarilla                      | 1 dosis                                                                                                           | Solo se debe solicitar al personal que desarrolle actividades en zonas inferiores a 2.000 m sobre el nivel del mar.<br>Solo se debe solicitar a menores de 60 años, <u>sin antecedentes de enfermedades que afectan el sistema inmunológico.</u>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Varicela                             | 1 dosis                                                                                                           | Solo se debe solicitar a menores de 60 años sin antecedente de vacunación o de haber tenido la enfermedad, y <u>sin antecedentes de enfermedades que afecten el sistema inmunológico.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

1. GUIA DE VACUNACION PARA LOS TRABAJADORES, desarrollada por la federación centroamericana y del caribe de salud ocupacional (FECASO)
2. MANUAL OPERATIVO DE HEALTHWISE. Mejoras laborales en los servicios de salud, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo (OMS – OIT).



| ACTIVIDADES ÚNICAMENTE ASISTENCIALES                 |                                                                                                            |                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VACUNA                                               | INDICACIÓN                                                                                                 | OBSERVACIONES                                                                                                                                                  |
| Tripe viral (TV) (sarampión, rubeola y parotiditis). | TV (SRP) 1 dosis con cepa Jeryl Lynn adultos.<br><br>NOTA: No es válida la bivalente (sarampión y rubeola) | Solo se debe solicitar a menores de 60 años, para todo el país y sin antecedente de enfermedades que afecten el sistema inmunológico.                          |
| DPTA – Difteria-Tétano-Tosferina a celular           | 1 dosis y                                                                                                  | Esta vacuna requiere un (1) refuerzo al esquema cada 10 años<br><br><u>NOTA:</u> ** si certifica esta vacuna, se puede homologar por Td, pero no lo contrario. |
| Neumococo                                            | 1 dosis                                                                                                    | El refuerzo cada cinco (5) años se deberá solicitar al personal que fue vacunado con vacuna polisacárida.                                                      |
| Meningococo preferiblemente ACYW135                  | 1 dosis                                                                                                    | Esta vacuna requiere un (1) refuerzo al esquema a los 5 años.                                                                                                  |

NOTA: NO SON VÁLIDOS PARA EL INGRESO LOS ESQUEMAS DE VACUNACIÓN APLICADOS ANTES DE LOS NUEVE (9) AÑOS DE EDAD, TODA VEZ QUE LAS CEPAS UTILIZADAS NO SON PARA ADULTOS Y LA MEMORIA INMUNOLÓGICA NO SE MANTIENE.

Los líderes de SSO durante el proceso de selección deben enviar el esquema a los aspirantes.

- 3.8 No se solicitan las vacunas vivas atenuadas (descritas en el numeral 5 – Definiciones), al aspirante que informe a través de certificado médico de su EPS, que ha sido diagnosticado con alguna patología autoinmune o inmunocomprometida; las demás vacunas del esquema correspondiente a la labor, se ordenarán, previa solicitud al médico tratante de un concepto de viabilidad de aplicación.
- 3.9 Se debe informar a todos los aspirantes a contrato, nombramiento en planta y nombramiento para la prestación del servicio social obligatorio que las vacunas certificadas en el carné de vacunación deben reposar en el aplicativo: Programa Ampliado de Inmunizaciones Aplicativo PAI 2.0 de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá o PAI Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no encontrarse registrada la información en estos aplicativos, se debe verificar en el carné que cada vacuna suministrada contenga la siguiente información: lote, fecha de vacunación, dosis aplicada e información del punto de vacunación, es responsabilidad del aspirante dirigirse con el carné de vacunación a su EPS para que validen, actualicen la información en dichos aplicativos y entregar copia al área de SST.
- 3.10 Partiendo del principio de la buena fe, lo certificado en el carné de vacunas presentado por el aspirante, se asume como un hecho cierto y veraz; la rendición de información no comprobable mediante evidencia, se configura como falsedad en documento público, hecho que puede ser objeto de sanciones disciplinarias.



3.11 En el caso de varicela y hepatitis B, los aspirantes que manifiesten haber tenido la enfermedad o tener aplicadas las vacunas sin tener el soporte en el PAI o carné de vacunación, deben anexar soporte de titulación de anticuerpos para cada una.

### 3.12 Base Legal

- ✓ Decreto 1072 de 2015: "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo".
- ✓ Ley 1562 de 2012: "Por la cual se modifica el Sistema General de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional".
- ✓ Decreto ley 1295 de 1994: "Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales".
- ✓ Ley 9 de 1979: "Por la cual se dictan medidas sanitarias".
- ✓ Manual Técnico Administrativo del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), Tomo 5, Capítulo 5, Págs. 49 y 50, Tabla No. 14, 15 y 16.

### 4. Base Legal

Ver Marco Legal del proceso en el ícono "Documentos" en la Suite Visión Empresarial (Solamente para DGSM Nivel central), o en la matriz legal.

### 5. Definiciones

**ENFERMEDADES AUTOINMUNES (EAI):** hacen parte de las enfermedades crónicas no transmisibles. Las EAI más comunes son la tiroiditis autoinmune (en particular el hipotiroidismo), la artritis reumatoide (que afecta las articulaciones), el lupus eritematoso sistémico (que afecta múltiples órganos, especialmente la piel, las articulaciones y los riñones), la diabetes tipo 1 (que afecta el funcionamiento del páncreas en los niños), el síndrome de Sjögren (que produce resequedad de mucosas) y la esclerosis múltiple (que afecta al sistema nervioso central). En todas, el sistema inmune, que normalmente cuida al organismo, lo ataca generando daño; por eso estas enfermedades se denominan autoinmunes. Este ataque es llevado a cabo principalmente por células del sistema inmune llamadas linfocitos, y es promovido por la interacción entre factores genéticos y medioambientales.

**VACUNA:** Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral.

**VACUNAS VÍRICAS Y BACTERIANAS:** Como su propio nombre indica, se fabrican a partir de los virus o bacterias que provocan la enfermedad; estas a su vez se dividen en dos tipos:

- ✓ **VACUNAS VIVAS ATENUADAS:** Usan la forma del virus o bacteria debilitada o atenuada.
- ✓ **VACUNAS MUERTAS O INACTIVAS:** Se hacen de una proteína u otros pequeños fragmentos tomados de un virus o bacteria.

| VACUNAS VÍRICAS                                            |                                        |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| VIVAS ATENUADAS                                            | MUERTAS o INACTIVAS                    |
| Varicela<br>Fiebre amarilla<br>Polio oral<br>Tv. Sarampión | Rabia<br>influenza<br>Polio parenteral |



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
GRUPO TALENTO HUMANO

Procedimiento Requisitos de Vacunación de Acuerdo a Labor  
Personal DIGSA

Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT.95.1-18-V3

Proceso: Administración del Talento Humano – Sistema de  
Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

|                                  |                                                                 |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Rubéola<br>Parotiditis (paperas) | Hepatitis A<br>Encefalitis japonesa<br>influenza<br>Hepatitis B |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

| VACUNAS BACTERIANAS                 |                                                  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| VIVAS ATENUADAS                     | MUERTAS o INACTIVAS                              |
| BCG<br>Cólera oral<br>Tifoidea oral | Cólera parenteral<br>Tos ferina                  |
|                                     | Difteria<br>Tétanos                              |
|                                     | Meningococo A,C,Y, W 135<br>Neumococo 23-valente |
|                                     | Tos ferina acelular                              |

6. Acrónimos:

DIGSA: Dirección General de Sanidad Militar.

DISAN: Dirección de Sanidad.

JEFSa: Jefatura de Salud.

DPTA: Difteria-tétano-Tosferina a celular.

ESM: Establecimiento de Sanidad Militar.

PS: Prestación de Servicio.

SG-SST: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

SSO: Servicio Social Obligatorio.

SST: Seguridad y Salud en el Trabajo.

Td: Toxoide Tetánico y Diftérico para adulto

7. Descripción de Actividades

| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Responsable                                                  | Registros                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Las áreas de Seguridad y Salud en el Trabajo de la DIGSA, DISAN, JEFSa y ESM deben socializar los esquemas de vacunación definidos en el presente procedimiento con las áreas de Contratación de personal por prestación de servicios, Talento Humano y Servicio Social Obligatorio de la DIGSA, DISAN, JEFSa y ESM y hacer seguimiento a su cumplimiento. | 1. Responsable del área de SST.                              | 1. Oficio, correo, acta o soporte de socialización. |
| 2. Las áreas de contratación de personal por prestación de servicios, Talento Humano y de Servicio Social Obligatorio de la                                                                                                                                                                                                                                   | 2. Responsable del área que realiza el proceso de selección. | 2. Hoja de Ruta                                     |

1. GUÍA DE VACUNACIÓN PARA LOS TRABAJADORES, desarrollada por la federación centroamericana y del caribe de salud ocupacional (FECACSO)
2. MANUAL OPERATIVO DE HEALTHWISE. Mejoras laborales en los servicios de salud, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo (OMS – OIT).



| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Registros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM deben informar a los aspirantes dentro de los requisitos para formalización de contrato o nombramiento, el esquema de vacunación establecido en el presente procedimiento de acuerdo a las actividades a desarrollar y exposición ocupacional y solicitar los carnés de vacunación en original y copia.</p> <p>3. Las áreas de Contratación de personal por prestación de servicios, Talento Humano y Servicio Social Obligatorio de la DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM deben remitir a cada aspirante al área de Seguridad y Salud en el Trabajo con el carné de vacunación original y copia, para su revisión y aprobación.</p> <p>4. Las áreas de SST DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM deben validar la autenticidad de la copia contra el carné original, independientemente del registro en PAI y diligenciar con el aspirante el Formato requisitos de vacunación para personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA, informando las vacunas faltantes y determinando un plazo para la aplicación antes de la formalización del contrato o nombramiento.</p> <p>5. Para la ejecución del punto 4 de este procedimiento las áreas de Seguridad y Salud en el Trabajo deben trabajar conjuntamente con las áreas de Vacunación verificando los esquemas en el aplicativo PAI 2.0 o PAI NACIONAL y asesorar los casos con observaciones.</p> <p>6. Únicamente se podrá firmar el formato de compromiso requisitos de vacunación DIGSA, a partir de la segunda dosis, de común acuerdo con el aspirante que a la formalización del contrato o nombramiento no complete el esquema, para:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Hepatitis B</li><li>- Td - Toxoide Tetánico y Diftérico</li></ul> | <p>3. Responsable del área que realiza el proceso de selección.</p> <p>4. Responsable del área de Seguridad y Salud en el Trabajo</p> <p>5. Responsable de las áreas de Seguridad y Salud en el Trabajo y Vacunación.</p> <p>6. Responsable del área de Seguridad y Salud en el Trabajo</p> | <p>3. Carné de vacunación original y copia avalada por el área de SST</p> <p>4. Carné y copia del carné de vacunas, con firma del validador y Formato requisitos de vacunación para personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA.</p> <p>5. Formato requisitos de vacunación para personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA firmado por el Líder de SST y Líder de vacunación.</p> <p>6. Formato de compromiso requisitos de vacunación DIGSA</p> |



| Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Responsable                                                                                                                                                                                                                                                              | Registros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>El compromiso de aplicación se realizará hasta completar el esquema.</p> <p>Para el caso de Influenza Estacional como se registra en el esquema el compromiso se dará únicamente por no disponibilidad de la vacuna en el país,</p> <p>NOTA: no se autoriza firma de compromiso para otras vacunas.</p> <p>7. Las áreas de Seguridad y Salud en el Trabajo de la DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM, deben incluir en la Matriz control de vacunación la información contenida en el carné de vacunación validado y conservar una copia del Formato requisitos de vacunación personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA debidamente firmado.</p> <p>8. Las áreas de Seguridad y Salud en el Trabajo de la DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM, deben realizar el seguimiento a las observaciones establecidas hasta que el aspirante complete el esquema de vacunación, en caso de que se firme el Formato acta de compromiso requisitos de vacunación DIGSA.</p> <p>9. Las áreas de Seguridad y Salud en el Trabajo de la DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM, deben entregar al área de contratación de personal de Prestación de Servicios, Talento Humano o de Servicio Social Obligatorio de la DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM copia del carné de vacunación validado, certificado del PAI y el Formato requisitos de vacunación personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA debidamente diligenciado, firmado y aprobado.</p> <p>10. Las áreas de contratación de personal por Prestación de Servicios, Talento Humano y de Servicio Social Obligatorio de la DIGSA, DISAN, JEFSA y ESM, deben conservar en la carpeta del contratista o funcionario según corresponda, copia del carné de vacunación validado, certificado del PAI, y el Formato requisitos de</p> | <p>7. Responsable del área de Seguridad y Salud en el Trabajo</p> <p>8. Responsable del área de Seguridad y Salud en el Trabajo</p> <p>9. Responsable del área de Seguridad y Salud en el Trabajo</p> <p>10. Responsable del área de Seguridad y Salud en el Trabajo</p> | <p>7. Matriz control de vacunación DIGSA y Formato requisitos de vacunación personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA debidamente firmado</p> <p>8. Matriz control de vacunación DIGSA.</p> <p>9. Copia del carné de vacunación validado, Certificado del PAI, Formato requisitos de vacunación personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA debidamente diligenciado, firmado y aprobado.</p> <p>10. Copia de carné de vacunación, Certificado del PAI, Formato de compromiso requisitos de vacunación DIGSA y Formato requisitos de vacunación personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA debidamente diligenciado,</p> |



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
GRUPO TALENTO HUMANO

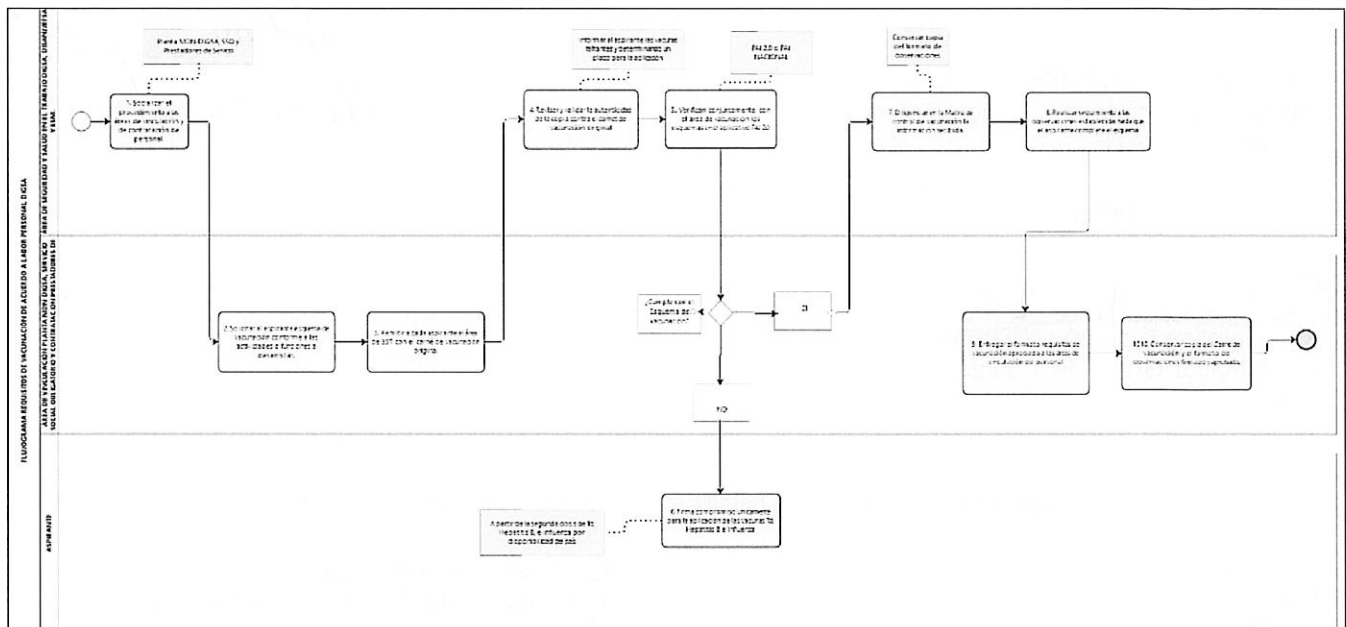
Procedimiento Requisitos de Vacunación de Acuerdo a Labor Personal DIGSA

Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT.95.1-18-V3

Proceso: Administración del Talento Humano – Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

| Descripción                                                                                                  | Responsable | Registros                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------|
| vacunación personal con actividades (de acuerdo a la labor a realizar) DIGSA debidamente firmado y aprobado. |             | aprobado y firmado del esquema aprobado. |
| Fin                                                                                                          |             |                                          |

## 8. Flujograma



## 9. Documentos y registros relacionados

- 9.1 Matriz control de vacunación V DIGSA
- 9.2 Formato requisitos de vacunación personal con actividades administrativas de archivo V1 DIGSA
- 9.3 Formato requisitos de vacunación personal con actividades netamente administrativas en zona endémica V1 DIGSA
- 9.4 Formato requisitos de vacunación personal con actividades de servicios generales y mantenimiento locativo V1 DIGSA
- 9.5 Formato requisitos de vacunación personal con actividades de manipulación de alimentos V1 DIGSA
- 9.6 Formato requisitos de vacunación actividades administrativas y alternamente asistenciales pero que no realizan procedimientos V1 DIGSA
- 9.7 Formato requisitos de vacunación actividades administrativas y alternamente asistenciales con procedimientos V1 DIGSA
- 9.8 Formato requisitos de vacunación personal con actividades netamente asistenciales V1 DIGSA
- 9.9 Formato compromiso requisitos de vacunación V1 DIGSA
- 9.10 Formato de condiciones especiales - requisitos de vacunación DIGSA V1 (personal con enfermedades autoinmunes, embarazo, etc.).



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
GRUPO TALENTO HUMANO

Procedimiento Requisitos de Vacunación de Acuerdo a Labor  
Personal DIGSA

Código: MDN-COGFM-PTOATH-DIGSA-PT.95.1-18-V3

Proceso: Administración del Talento Humano – Sistema de  
Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

| Elaboró                                                                                                                                                                                        | Revisó                                                                                             | Aprobó                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>SMSM. Olga Lucia Molano Rengifo<br>Líder de Seguridad y Salud en el<br>Trabajo PROATH<br><br><br>TASD. Katherine Rodríguez Rojas.<br>Auxiliar de Seguridad y Salud en el<br>Trabajo PROATH | <br>PD. Alexandra Martínez Vargas<br>Coordinador Grupo de Planeación y<br>Desarrollo Institucional | <br>MG. Javier Alonso Díaz Gómez<br>Director General de Sanidad<br>Militar<br><br><br>CN. John Oswaldo Sánchez<br>Anzola<br>Subdirector Administrativo y<br>Financiero |
| Revisó                                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |                                                                                                                                                                        |
| <br>MY. Carolina Calderón Villamizar<br>Coordinador Grupo de Talento<br>Humano                                                                                                                 |                                                                                                    |                                                                                                                                                                        |

Agradecimientos a quienes participaron en la elaboración de este documento

|                                                                                       |                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| OPS. Jenniffer Edith Porras<br>Líder Vacunación<br>DIGSA                              | SMSM Gloria Osorio Rodriguez<br>Líder Proceso Seguridad y Salud en el Trabajo<br>DISAN ARC |
| SMSM. Martha Luz Duarte<br>Coordinadora Vacunación<br>DISAN EJC                       | SMSM. Liliana Rodriguez Fernández<br>Área de Seguridad y Salud en el Trabajo<br>DISAN ARC  |
| SMSM. Sandra Patricia Herrera<br>Área de Seguridad y Salud en el Trabajo<br>DISAN EJC | TE. Ginna Sastoque<br>Coordinador de Vacunación<br>JEFSa FAC                               |
| SMSM. Dina Cardona Hurtado<br>Área de Seguridad y Salud en el Trabajo<br>DISAN EJC    | SMSM. Carolina Avila<br>Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo<br>JEFSa FAC          |
| SMSM. Angela Iveeth Díaz<br>Coordinador Vacunación<br>DISAN ARC                       | SMSM. Sandra Milena Garzón Pineda<br>Área Seguridad y Salud en el Trabajo<br>JEFSa FAC     |

1. GUÍA DE VACUNACIÓN PARA LOS TRABAJADORES, desarrollada por la federación centroamericana y del caribe de salud ocupacional (FECACSO)
2. MANUAL OPERATIVO DE HEALTHWISE. Mejoras laborales en los servicios de salud, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo (OMS – OIT).