

Asignación de vacunas por parte del CDC

- El CDC asigna una cantidad de vacunas de forma semanal o bisemanal a la jurisdicción de Puerto Rico, dependiendo del inventario disponible por parte del CDC.
- Una vez las vacunas se encuentran disponibles para ordenar, el equipo de operaciones evalúa la cantidad de solicitudes pendientes por parte de los proveedores para realizar la orden de vacunas correspondientes.
- Luego de sometida la orden de vacunas, estas pueden tomar de 3-7 días laborables en llegar a Puerto Rico.

Llegada de vacunas al centro de distribución

- Las vacunas llegan al centro de distribución con un termómetro que monitorea las temperaturas de estas vacunas desde el momento que el manufacturero las despacha hasta que las mismas son entregadas al centro de distribución (para más información, refiérase al reporte del equipo de órdenes de vacunas).
- Al recibir estas vacunas, el centro de distribución se comunica con el área de operaciones del Departamento de Salud para notificar la cantidad de vacunas recibidas, el equipo de administración de la vacuna, número de lote y la fecha de expiración de estas.
- El centro de distribución se encarga de colocar las vacunas en el rango de temperatura estipulado por el manufacturero. El rango de temperatura puede variar dependiendo de la marca de la vacuna.
- Los centros de distribución someten todos los lunes a la región del Departamento de Salud correspondiente los registros de temperaturas de las unidades de almacenamiento utilizadas para las vacunas del COVID-19.
- En el caso de Pfizer, la vacuna es colocada en una unidad de almacenaje ultrafrío a un rango de temperatura de -90 °C a -60 °C.
- En cuanto a Moderna se coloca en el congelador a un rango de temperatura de -50 °C a -15 °C.

Confirmación de recibo de vacunas

- El equipo de requisiciones de vacunas evalúa las solicitudes de vacunas recibidas de los proveedores para asegurarse que los mismos estén en el debido cumplimiento de los parámetros establecidos por el contrato del CDC (para detalles, refiérase a la sección de [Procedimiento para Ordenar y recibir las Vacunas](#)).
- Una vez el equipo de operaciones recibe el listado de proveedores en cumplimiento, el equipo de distribución contacta a los mismos para confirmar el despacho de vacunas.
- La cantidad a despachar de vacunas dependerá de la capacidad del proveedor para administrar las mismas dentro del tiempo límite de uso establecido por el manufacturero, la capacidad de la unidad de almacenaje y tomando en cuenta la población pendiente por inocular.

Distribución de vacunas

- El equipo de distribución de vacunas genera un listado por marca con la siguiente información del proveedor: el nombre de la facilidad, número de identificación del proveedor (PIN), la dirección física para entregar las vacunas, el nombre de la persona contacto con su número de teléfono, tipo de dosis y la cantidad de vacunas a recibir en su facilidad.

- Las vacunas de Pfizer para la población de 12 años en adelante son distribuidas los lunes, miércoles y viernes.
- Las vacunas de Pfizer para la población de 5-11 años son distribuidas los martes y jueves.
- Las vacunas de Moderna para la población de 18 años en adelante son distribuidas de lunes a jueves. Los lunes y miércoles se distribuyen a los proveedores localizados en el área norte y este de la isla (Quebradillas a Maunabo). Los martes y jueves se distribuye a proveedores localizados en las zonas sur y oeste de la isla (Isabela a Patillas).
- No se distribuye ninguna vacuna sin antes confirmar con el proveedor la disponibilidad para recibirlas.
- Las vacunas para distribuirse son descongeladas el mismo día de la entrega para que el proveedor pueda maximizar el tiempo límite de uso. Una vez descongeladas, según estipulado por el fabricante, son colocadas en unidades que mantienen un rango de temperatura de 2°C a 8 °C.

Transporte de vacunas

- El carrero contacta al proveedor vía telefónica antes de dirigirse a la facilidad a realizar la entrega de las vacunas.
- Las vacunas son transportadas en equipo certificado por el CDC.
- En la actualidad se están utilizando 2 modelos de neveras, ambas aprobadas por el CDC para el transporte y manejo de vacunas en los rangos de temperatura de 2 °C a 8 °C.
- Las mismas son utilizadas con termómetros catalogados como Data Loggers también aprobados por el CDC, los cuales registran la temperatura de las vacunas en todo momento para poder monitorear las mismas durante el período de transportación.
- Los fabricantes autorizados son: VeriCor modelo de nevera Cool Cube VT-08 y el fabricante Temp-Armour con el modelo de nevera VCT-04 (para ver detalles del equipo de transporte, favor referirse al [anejo](#)).
- Ambas tienen la capacidad de almacenaje de hasta 100 frascos de vacunas.
- Se utiliza una boleta de recibo de vacunas que contiene la siguiente información: centro de despacho, proveedor que recibe, número de identificación del proveedor, nombre y teléfono de persona contacto, fecha y hora de entrega, marca de vacuna, cantidad de frascos, número de lote, fecha de expiración del frasco, temperatura al momento de la entrega, instrucciones de almacenaje, fecha y hora límite para usar las vacunas.
- La boleta es firmada por la persona que recibe las vacunas y por la persona que entrega las mismas.
- La boleta también incluye una lista de cotejo que debe realizar el proveedor junto con el personal que entrega la vacuna. La lista de cotejo incluye validación de la siguiente información: marca de vacuna recibida, cantidad de frascos recibidos, número de lote en los frascos, fecha de expiración en los frascos. Además, incluye instrucciones al proveedor del procedimiento a seguir si hubiese discrepancias.
- Al proveedor se le entrega un duplicado de la boleta y el centro de distribución mantiene el documento original para el registro correspondiente.
- Para ver detalles de la [Boleta Pediátrica](#) y [Boleta de Pfizer, Moderna y Janssen](#).





Documento Entrega de Vacuna COVID-19

Proveedor **que entrega:** VOCES HUB (87164) Droguería Betances (47236) Otro: _____

Proveedor **que recibe:** _____ PIN: _____

Contacto Manejo Vacuna: _____ Teléfono: _____

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

Vacuna entregada

BioNTech-PFIZER <input type="checkbox"/> Cantidad (Frascos) _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ____ Temp. _____ Almacene en neveras (2-8°C) hasta por 10 semanas	Fecha y hora límite para usar estas vacunas: Día ___ Mes ___ Año ____ Hora ___: ___ am pm
ARNm-1273 MODERNA <input type="checkbox"/> Cantidad (Frascos) _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ____ Temp. _____ Almacene en neveras (2-8°C) hasta por 30 días	Fecha y hora límite para usar estas vacunas: Día ___ Mes ___ Año ____ Hora ___: ___ am pm
JANSSEN <input type="checkbox"/> Cantidad (Frascos) _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ____ Temp. _____ Almacene en neveras (2-8°C) hasta la fecha de expiración	Métodos para verificar la fecha de expiración: <ul style="list-style-type: none">• Con la cámara del celular escanee el código Quick Response (QR) en la parte posterior del cartón de las vacunas.• En la web: VaxCheck.jnj• Por teléfono: 1-800-565-4008

PERSONA QUE RECIBE LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

PERSONA QUE ENTREGA LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

Para institución que recibe

Documento Entrega de Vacuna COVID-19

Proveedor **que entrega:** VOCES HUB (87164) Droguería Betances (47236) Otro: _____

Proveedor **que recibe:** _____ PIN: _____

Contacto Manejo Vacuna: _____ Teléfono: _____

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

Vacuna entregada

BioNTech-PFIZER <input type="checkbox"/> Cantidad (Frascos) _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ____ Temp. _____ Almacene en neveras (2-8°C) hasta por 10 semanas	Fecha y hora límite para usar estas vacunas: Día ___ Mes ___ Año ____ Hora ___: ___ am pm
ARNm-1273 MODERNA <input type="checkbox"/> Cantidad (Frascos) _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ____ Temp. _____ Almacene en neveras (2-8°C) hasta por 30 días	Fecha y hora límite para usar estas vacunas: Día ___ Mes ___ Año ____ Hora ___: ___ am pm
JANSSEN <input type="checkbox"/> Cantidad (Frascos) _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ # Lote: _____ # Frascos: _____ Fecha Expiración: Día ___ Mes ___ Año ____ Temp. _____ Almacene en neveras (2-8°C) hasta la fecha de expiración	Métodos para verificar la fecha de expiración: <ul style="list-style-type: none">• Con la cámara del celular escanee el código Quick Response (QR) en la parte posterior del cartón de las vacunas.• En la web: VaxCheck.jnj• Por teléfono: 1-800-565-4008

PERSONA QUE RECIBE LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

PERSONA QUE ENTREGA LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

Para institución que recibe

ATENCIÓN PROVEEDOR

Al momento de esta transacción y en presencia de la otra parte, **COMPARE** los datos de la boleta contra el **material recibido** (ya sean vacunas o *ancillary kits*). Para las vacunas, utilice la lista de verificación. En el caso de los *ancillary kits*, todo proveedor de Pfizer-BioNTech tiene que validar que recibe la misma cantidad de diluentes que de vacunas.

Una vez verifique la orden, almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones y acepte las dosis recibidas en el Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS).

Lista de verificación

¿Coincide la información en las vacunas recibidas con la información en boleta?		
marca de vacuna recibida	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
cantidad de frascos recibidos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
número de lote en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
fecha de expiración en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

¿Qué hago si hay discrepancias?

- Solucione la situación al momento y almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones.
- Notifique las discrepancias inmediatamente a la coordinadora regional a través de correo electrónico y/o llamada telefónica.
- Acepte la orden en PREIS.

ATENCIÓN PROVEEDOR

Al momento de esta transacción y en presencia de la otra parte, **COMPARE** los datos de la boleta contra el **material recibido** (ya sean vacunas o *ancillary kits*). Para las vacunas, utilice la lista de verificación. En el caso de los *ancillary kits*, todo proveedor de Pfizer-BioNTech tiene que validar que recibe la misma cantidad de diluentes que de vacunas.

Una vez verifique la orden, almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones y acepte las dosis recibidas en el Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS).

Lista de verificación

¿Coincide la información en las vacunas recibidas con la información en boleta?		
marca de vacuna recibida	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
cantidad de frascos recibidos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
número de lote en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
fecha de expiración en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

¿Qué hago si hay discrepancias?

- Solucione la situación al momento y almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones.
- Notifique las discrepancias inmediatamente a la coordinadora regional a través de correo electrónico y/o llamada telefónica.
- Acepte la orden en PREIS.

Documento Entrega de Vacuna COVID-19

Proveedor **que entrega:** VOCES HUB (87164) Droguería Betances (47236) Otro: _____

Proveedor **que recibe:** _____ PIN: _____

Contacto Manejo Vacuna: _____ Teléfono: _____

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

Vacuna entregada – FÓRMULA PEDIÁTRICA –

<input type="checkbox"/> BioNTech-PFIZER Cantidad (Fascos): _____ # Lote: _____ # Fascos: _____ # Lote: _____ # Fascos: _____ Fecha Expiración: Día ____ Mes ____ Año ____ Temperatura: _____ <input type="checkbox"/> Almacene en nevera (2-8°C) hasta por 10 semanas (NO congelar) <input type="checkbox"/> Almacene en congelador ultra-frío (-90°C y -60 °C) hasta por 6 meses	<p>Fecha y hora límite para usar estas vacunas:</p> Día ____ Mes ____ Año ____ Hora ____: ____ am pm
---	--

PERSONA QUE RECIBE LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

PERSONA QUE ENTREGA LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

Para institución que recibe

Documento Entrega de Vacuna COVID-19

Proveedor **que entrega:** VOCES HUB (87164) Droguería Betances (47236) Otro: _____

Proveedor **que recibe:** _____ PIN: _____

Contacto Manejo Vacuna: _____ Teléfono: _____

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

Vacuna entregada – FÓRMULA PEDIÁTRICA –

<input type="checkbox"/> BioNTech-PFIZER Cantidad (Fascos): _____ # Lote: _____ # Fascos: _____ # Lote: _____ # Fascos: _____ Fecha Expiración: Día ____ Mes ____ Año ____ Temperatura: _____ <input type="checkbox"/> Almacene en nevera (2-8°C) hasta por 10 semanas (NO congelar) <input type="checkbox"/> Almacene en congelador ultra-frío (-90°C y -60 °C) hasta por 6 meses	<p>Fecha y hora límite para usar estas vacunas:</p> Día ____ Mes ____ Año ____ Hora ____: ____ am pm
---	--

PERSONA QUE RECIBE LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

PERSONA QUE ENTREGA LAS VACUNAS

Nombre: _____

Firma: _____

Para institución que recibe

ATENCIÓN PROVEEDOR

Al momento de esta transacción y en presencia de la otra parte, **COMPARE** los datos de la boleta contra el **material recibido** (ya sean vacunas o *ancillary kits*). Para las vacunas, utilice la lista de verificación. En el caso de los *ancillary kits*, todo proveedor de Pfizer-BioNTech tiene que validar que recibe la misma cantidad de diluentes que de vacunas.

Una vez verifique la orden, almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones y acepte las dosis recibidas en el Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS).

Lista de verificación

¿Coincide la información en las vacunas recibidas con la información en boleta?		
marca de vacuna recibida	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
cantidad de frascos recibidos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
número de lote en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
fecha de expiración en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

¿Qué hago si hay discrepancias?

- Solucione la situación al momento y almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones.
- Notifique las discrepancias inmediatamente a la coordinadora regional a través de correo electrónico y/o llamada telefónica.
- Acepte la orden en PREIS.

ATENCIÓN PROVEEDOR

Al momento de esta transacción y en presencia de la otra parte, **COMPARE** los datos de la boleta contra el **material recibido** (ya sean vacunas o *ancillary kits*). Para las vacunas, utilice la lista de verificación. En el caso de los *ancillary kits*, todo proveedor de Pfizer-BioNTech tiene que validar que recibe la misma cantidad de diluentes que de vacunas.

Una vez verifique la orden, almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones y acepte las dosis recibidas en el Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS).

Lista de verificación

¿Coincide la información en las vacunas recibidas con la información en boleta?		
marca de vacuna recibida	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
cantidad de frascos recibidos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
número de lote en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
fecha de expiración en los frascos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

¿Qué hago si hay discrepancias?

- Solucione la situación al momento y almacene las vacunas inmediatamente según las indicaciones.
- Notifique las discrepancias inmediatamente a la coordinadora regional a través de correo electrónico y/o llamada telefónica.
- Acepte la orden en PREIS.