



PERÚ

Ministerio de
EducaciónDirección Regional de
Educación de Lima
MetropolitanaUnidad de Gestión
Educativa Local N° 04Área de Supervisión y Gestión del
Servicio Educativo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Comas, 28 JUN. 2023

**OFICIO MULTIPLE N° 152 -2023-MINEDU-VMGI-DRELM-UGEL.04/ASGESE-ESSE****SEÑORES(AS): DIRECTORES(AS) DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS DEL NIVEL INICIAL y COORDINADORAS(ES) DE PRONOEI***Exp. 47679-23***Presente. –****ASUNTO : "Barrido contra la Poliomielitis y Ponte al día"****REFERENCIAS : - DS N° 013-2023-SA**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en atención a la declaratoria de emergencia sanitaria por riesgo elevado de brote de poliomielitis y Sarampión contenida en el DS N° 013-2023-SA y en el Plan de acción de la la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones (ESI) del Ministerio de Salud , está realizando actividades de vacunación de **"Barrido contra Poliomielitis" y "Ponte al día"**.

Se precisa lo siguiente:

- Las actividades se desarrollarán entre la 1era y 2da semana de julio.
- Las vacunas administrar son Polio oral (2 gotas) a todos los niñas y niños menores de 5 años, independientemente de su estado vacunal; vacuna IPV y SPR a niñas y niños que no tengan completo su calendario vacunal.

A fin de garantizar las coberturas de inmunización a los niños y niñas de su institución educativa, se les solicita brindar las facilidades al personal de salud debidamente identificado tales como:

- Facilitar el ingreso de las brigadas de vacunación a las instituciones públicas - privadas de nivel inicial, programas no escolarizados que contemplen niños y niñas menores de 5 años.
- Entregar las nóminas de estudiantes a los establecimientos de salud de su jurisdicción, consignando el número de documento de identificación (DNI, CE, otros); apellidos y nombres, para el registro de vacunación en el MINSA.
- Entregar los Consentimiento Informados con la firma del padre/madre/apoderado y adjuntar el carné de vacunación de su hijo(a).

Se adjunta el Consentimiento Informado Autorizando la Vacunación Contra Poliomielitis y Sarampión y el D.S. N°013-2023-SA Declara en Emergencia Sanitaria por riesgo elevado de brote de Poliomielitis y Sarampión.



PERÚ

Ministerio de
Educación

Dirección Regional de
Educación de Lima
Metropolitana

Unidad de Gestión
Educativa Local N° 04

Área de Supervisión y Gestión del
Servicio Educativo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Atentamente,

Se suscribe la presente de conformidad con las facultades delegadas con
Resolución Directoral N° 007852-2022-UGEL04.

Hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración
y estima personal.

Atentamente,



JEFE WILLY VÁSQUEZ RENGIFO
Jefe del Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo
Unidad de Gestión Educativa Local 04

WVR/J.ASGESE
EDLL/C. ASGESE
LJCF/Esp. Educ.

