

INFORME DE TEMPERATURAS FUERA DE RANGO

Programa de Vacunas para Niños (VFC)

- En caso de que las vacunas experimenten temperaturas fuera de rango en el almacenamiento, envíe este formulario y una copia del correspondiente Registro de Temperaturas dentro de **1 día laborable** desde cuando ocurrió el incidente a su Coordinadora Regional.
- Para poder consultar con los fabricantes, complete la segunda página de este formulario.

VFC PIN y Región	
Nombre de la Práctica	
Nombre de la Persona Contacto	
Teléfono de la Persona Contacto	
Fecha del Incidente	

No se deshaga de las vacunas. Separe y almacene las vacunas afectadas en condiciones de temperaturas aceptables (35° a 46°F [2 ° a 8 ° C] para el refrigerador; -58° a 5°F [-50 ° a -15 ° C] para el congelador.

TEMPERATURAS FUERA DE RANGO (SELECCIÓN)

REFRIGERADOR CONGELADOR

TOMAR ACCION INMEDIATA

- a) Separar las vacunas y marcar con el rotulo "No Use". SI: Fecha: _____ NO
- b) Mantener las vacunas a las temperaturas recomendadas. SI: Fecha: _____ NO
- c) Comunicarse con la Coordinadora Regional para reportar el incidente. SI: Fecha: _____ NO
- d) Identifique los pacientes que se vacunaron posiblemente con estas vacunas. Enviar esas listas al Programa de Vacunación. SI: Fecha: _____ NO

Causa(s) para las temperaturas fuera de rango:

- Apertura prolongada del refrigerador/congelador Termómetro movido/fuera de lugar
- Apagón Mantenimiento de rutina del refrigerador
- Otro: _____

¿Cómo se resolvió/resolverá este problema? _____



INFORME DE TEMPERATURAS FUERA DE RANGO

Descripción del Incidente: Incluya una copia de la forma Inventario de Vacunas Afectadas, el Registro de Temperaturas, y la lista de pacientes vacunados con la descripción del incidente. El Programa de Vacunación solamente despachará de nuevo vacunas una vez el personal de la clínica presente un Registro de Temperaturas adecuadas de al menos 5 días. El Programa de Vacunación podrá realizar una visita sin anunciar para darle seguimiento a sus prácticas de manejo y almacenamiento.

CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS EN LA DESCRIPCION DEL INCIDENTE:

<input type="checkbox"/>	En el momento del evento, ¿qué otra cosa estaba en la unidad de almacenamiento? ¿Por ejemplo, botellas de agua en el refrigerador o refrigerante congelado en el congelador?
<input type="checkbox"/>	¿Cuáles fueron los rangos de temperaturas extremas a las que las vacunas fueron expuestas (temperaturas más frías y más calientes)? (Incluya copia del Registro de Temperaturas.)
<input type="checkbox"/>	¿A qué hora y por cuánto tiempo las vacunas fueron expuestas a temperaturas fuera de rango (redondee a la próxima hora)?
<input type="checkbox"/>	¿Cuáles fueron las lecturas de temperaturas mínimas y máximas en la mañana y en la tarde del día anterior?
<input type="checkbox"/>	¿Qué vacunas (nombres de marca y NDC's) fueron expuestas? (Complete la forma Inventario de Vacunas Afectadas)
<input type="checkbox"/>	¿Cuáles son los números de lote de las vacunas expuestas? (Complete la forma Inventario de Vacunas Afectadas)
<input type="checkbox"/>	¿Cuáles son las fechas de expiración de las vacunas expuestas? (Complete la forma Inventario de Vacunas Afectadas)
<input type="checkbox"/>	¿Cuáles de las vacunas expuestas a temperaturas fuera de rango fueron reconstituidas?
<input type="checkbox"/>	¿Alguien ha sido vacunado con las vacunas expuestas a temperaturas fuera de rango? Si su respuesta es sí, identifique e incluya una lista de los pacientes.
<input type="checkbox"/>	¿Antes de este evento, han habido problemas de almacenamiento con esta unidad o con la(s) vacuna(s) afectada(s)? Si su respuesta es sí, identifique la(s) vacuna(s), la fecha y las temperaturas registradas para cada incidente.

