

Metas y Estrategias-Cono Sur y Región Andina, SVA 2011

Pais	Población Objetivo	Criterios de Riesgo	Tipo de Campaña	Vacunas	Meta Poblacional	Tol. Pop.	Estrategias	Otros Comentarios
Argentina	Pendiente							
	Niños de 6-23 meses	Circulación de los virus influenza estacional en junio y julio	Intensificación nacional	Influenza estacional trivalente	333,300	333,300	Vacunación institucional y extramural	
	Adultos mayores de 65 años	Circulación de los virus influenza estacional en junio y julio	Intensificación nacional	Influenza estacional trivalente	343,400	343,400	Vacunación institucional y extramural	
	Niños menores de 1 año	Bajas coberturas contra rotavirus	Intensificación nacional	Rotavirus	43,630		Todas las estrategias de vacunación	
	Niños menores de 1 año	Bajas coberturas contra tos ferina, Hib, difteria, tétanos y hepatitis B	Intensificación nacional	Pentavalente (DTP-Hib-HepB)	65,445	65,445	Todas las estrategias de vacunación	
	Niños menores de 1 año	Bajas coberturas contra poliomielitis	Intensificación nacional	VOP	65,445		Todas las estrategias de vacunación	
Bolivia	Niños de 12-23 meses	Bajas coberturas contra sarampión, rubéola y parotiditis	Intensificación nacional	SRP	21,771	21,771	Todas las estrategias de vacunación	
	Niños de 12-23 meses	Bajas coberturas contra fiebre amarilla	Intensificación nacional	Fiebre Amarilla	21,771		Todas las estrategias de vacunación	
	Niños de 2 a 4 años	Acúmulo de susceptibles para fiebre amarilla, por falta de vacunas	Intensificación nacional	Fiebre Amarilla	30,000	30,000	Todas las estrategias de vacunación	
	Niños de 18 meses	Inicio de refuerzos contra polio, tos ferina, tétanos y difteria	Intensificación nacional	1ros Refuerzos de OPV y Pentavalente	10,885		Todas las estrategias de vacunación	
	Niños de 4 años	Inicio de refuerzos contra polio, tos ferina, tétanos y difteria	Intensificación nacional	2dos Refuerzos de OPV y DPT	21,601	21,601	Todas las estrategias de vacunación	
	Mujeres y hombres 10-49 años	Recién nacidos susceptibles de contraer tétanos neonatal	Intensificación nacional	dT	130,335	130,335	Todas las estrategias de vacunación	
Brasil	Embarazadas, niños menores de dos años, trabajadores de salud, personas mayores y poblaciones indígenas.		Campaña nacional de influenza (25 de abril-13 de mayo)	Influenza	23,800,000	23,800,000		En 2011 será la 13ava campaña nacional contra la influenza en Brasil. Por primera vez este año, el país ha decidido ampliar determinados grupos de riesgo a vacunar incluyendo a los niños de 6 meses a 2 años de edad, mujeres embarazadas y trabajadores de la salud, además de los grupos tradicionalmente vacunados como son los adultos mayores y las poblaciones indígenas
Colombia	Población en zonas fronterizas del país, sitios donde confluyen diferentes grupos étnicos, culturas, y una alta movilidad de personas, quienes por la cercanía entre uno y otro país transitan con gran facilidad			Todas la vacunas del esquema oficial				
Chile	Pendiente							
Ecuador	Niños de 6 años	Niños susceptibles a sarampión y rubéola	Campaña de sarampión y rubéola		235,000	235,000		
Paraguay	Población mayor a nivel nacional y población < 5 años viviendo en áreas de difícil acceso, fronteras y en comunidades indígenas.	Adultos mayores (60+ años), grupos de riesgo para influenza y enfermedad neumocócica invasiva (immunocomprometidos y niños entre 6 meses y 3 años), menores de 5 años con esquemas incompletos quien viven en municipios de riesgo.	Introducción de nueva vacuna (Antineumocócica 23-valente), campaña para influenza estacional, vacunación intensiva en municipios de riesgo (20 municipios)	Influenza y antineumocócica; vacunas del esquema regular	350.000 (adultos mayores). 50.000 (población de riesgo para influenza y neumococo) 10.110 (niños. 10% de los menores de 1 año y de 1 año)	410,110		
	Niños y niñas, menores de 5 años; personal de salud; personas mayores de 60 años		Campaña nacional para mantener la erradicación de la poliomielitis y la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC). Énfasis especial en áreas urbano-marginales, áreas de frontera con alto tránsito poblacional y/u otros factores de riesgo, poblaciones indígenas, minorías étnicas, áreas de difícil acceso, áreas turísticas y trabajadores (salud, educación, transporte y sexuales.). Campaña de influenza estacional	SPR, SR, VOP, influenza	2,353,932	2,353,932	A. Planificación y Organización: Coordinación Intersectorial; movilización social y difusión; movilización de recursos para garantizar el pago de las vacunas, jeringas, otros insumos y gastos operativos; fortalecimiento de la infraestructura y equipos a nivel nacional; plan de crisis; y programación de insumos. B. Ejecución: Suministro de vacunas y jeringas y otros insumos OGA-DIGEMID-DGSP; capacitación de personal de salud- ESN/DGSP; estrategias de vacunación y vacunación segura DIGESA-DIGEMID-DGE-ESNI/DGSP; sistema de información y registro- OGEI-SIS-DGSP; vigilancia de eventos adversos; monitoreo, supervisión, y evaluación	La campaña va a durar todo el mes de mayo
Perú								

Uruguay	Grupos de riesgo para infecciones por virus influenza e infecciones neumocócica; profesionales de la salud; adultos en general		Campañas de promoción de la vacunación y actividades de información y educación. Lanzamiento del curso "Infovacunas 2011." Campañas de vacunación descentralizadas: en centros CAIF, en hogares de ancianos, en centros asistenciales donde trabajan los profesionales de la salud.	Td, SRP, antivariola, hepatitis B, hepatitis A, influenza trivalente, antineumocócica 23 valente, Resto vacunas del esquema: pentavalente, antineumocócica conjugada 13 valente			Actividades integradas. 1. De difusión y promoción: - Lanzamiento de la Semana de Vacunación a cargo del Ministro de Salud. - Distribución de afiches sobre la SAV en vacunatorios, centros asistenciales, Direcciones Departamentales de Salud (DDS). - Difusión de los objetivos específicos de la SAV a través de publicidad en medios de comunicación. - Promoción de la meta de la SVA a través de interlocutores reconocidos. - Promoción de los objetivos de la SAV con estudiantes de Facultad de Medicina. - Difusión de los objetivos y las actividades de vacunación de la SAV a través de la página Web del MSP, de la CHLA-EP y de la OPS-Uruguay. Especial énfasis en la difusión de la información a las Direcciones Departamentales de Salud (DDS) a través del correo electrónico. - Coordinación con CHLA-EP y centros periféricos sobre las campañas de vacunación previstas en los centros (Centros CAIF y hogares de ancianos, residenciales y casas de salud). Difusión y promoción de las recomendaciones sobre vacunación entre los profesionales de la salud, a través de página del Sindicato Médico del Uruguay, sociedades científicas y otras asociaciones gremiales (FEM). 2. De información y educación: - Inicio de "Infovacunas 2011" para profesionales de la salud, los comunicadores sociales y la población general. - Realización de talleres informativos sobre las campañas de vacunación 2011 influenza y antineumocócica, vacunación a los profesionales de la salud y sobre uso seguro de vacunas en Montevideo y el interior del país. - Información y sensibilización de los estudiantes de Facultad de Medicina sobre las actividades de la SVA. Organización de actividades de promoción conjuntas. 3. De vacunación masiva: - Campañas descentralizadas en centros mencionados (CAIF, hogares de ancianos). - En centros de asistencia (de primer nivel y hospitales) a profesionales de la salud.
Venezuela	Menores de un año (cohorte 2011); de 1 a 5 años; adultos de 60 años y más; población residente en municipios de frontera; poblaciones con riesgo aumentado a: influenza, hepatitis B, neumonía, tétanos	Coberturas de vacunación menores de 80% con pentavalente (DTP-Hib-HepB) en 2010	Iniciar o completar esquemas esquemas a la población menor de 1 años y de 1 a 5 años con énfasis en las poblaciones viviendo en municipios fronterizos. Vacunar según esquema oficial con Antineumocócica 23 valente, Td e influenza a la población de adultos de 50 años y más con énfasis en las poblaciones de municipios fronterizos. Vacunación con hepatitis B a poblaciones de riesgo aumentado, con énfasis en municipios de frontera	Todas las vacunas del esquema oficial para población menor de 5 años; influenza, Hep B, TT y antineumocócica 23 Valente	286.615 Niños susceptibles de 1 a 5 años que viven en 194 municipios del país	286.615	Lanzamiento Trinacional Venezuela, Brasil, Guyana. Lanzamiento Binacional Venezuela, Colombia. Lanzamiento Nacional. Canalización, búsqueda de susceptibles para cada vacuna con líderes comunitarios. Vacunación por concentración institucionalizada. Fortalecimiento de los servicios de vacunación: Capacitación al personal de salud en el esquema de vacunación, fortalecimiento de la red de frío (equipos, insumos) y fortalecimiento del sistema de información
Total Sub Regional							