

A NEW TOOL FOR IMPROVING DATA CAPTURE, ANALYSIS, AND DISSEMINATION.



WHO IMMUNIZATION
INFORMATION SYSTEM



World Health
Organization

Global Context of the eJRF

Laure Dumolard - WHO/HQ



Why eJRF data are important at Global level



- Data used for high level advocacy, guide immunization strategies (SAGE)
- Data used to monitor progress towards Global immunization agenda 2030 (IA2030)

Overall Data Use

Global consolidation
and dissemination of
national immunization
data

Monitoring
programme indicators
(WHO, UNICEF and
other agencies)

Monitoring
global/regional goals
(WHO, UNICEF,
IA2030, SDG)

WHO/UNICEF
immunization
coverage estimates

VPD disease burden
estimates

Criteria for
multi/bilateral funds
(eg GAVI, MCC)

Other ...

Monitoring & Evaluation Framework Overview

IA2030 Goals and Objectives

3 Impact Goals

- 1 *Reduce mortality and morbidity from vaccine preventable diseases for everyone throughout the life course.*
- 2 *Leave no one behind, by increasing equitable access and use of new and existing vaccines.*
- 3 *Ensure good health and well-being for everyone by strengthening immunization within primary health care and contributing to universal health coverage and sustainable equipment.*



IA2030 Indicators

Impact Goal indicators:

7 indicators across global, regional, and country levels

21 Strategic Priority Objectives



Strategic Priority Objective indicators:

15 global indicators

Indicator options available for all 21 SP objectives for regions and countries to tailor M&E Frameworks based on context



Impact Goal Indicators and Targets

Impact Goal	Indicator	2030 Target
1 Prevent Disease	Save lives	50 million future deaths averted globally
	Control, eliminate & eradicate VPDs	All countries achieve the endorsed regional or global VPD control, eradication, and elimination targets
	Reduce VPD outbreaks	50% reduction in number of large VPD outbreaks
2 Promote Equity	Leave no one behind	50% reduction in the number of zero dose children at country, regional, and global levels
	Provide access to all vaccines	500 introductions
3 Build strong immunization programmes	Deliver across the life course	90% global coverage for DTP3, MCV2, HPVc, and PCV3
	Contribute to PHC/UHC	Improve UHC Index of Service Coverage at country, regional, and global levels

1. Vaccine antigens included: HepB, Hib, HPV, JE, measles, MenA, Streptococcus pneumoniae, rotavirus, rubella, yellow fever, diphtheria, tetanus, pertussis, BCG. Measured relative to zero coverage levels (absence of vaccination); target includes deaths averted over the lifetime of the birth cohort by vaccines given during 2021-30.

2. Eradication (polio), elimination of transmission (measles, rubella), elimination as a public health problem (HPV, MNT, hepatitis B), control (Japanese encephalitis)

3. Large outbreaks of cholera, meningococcus, measles, polio, and yellow fever will be defined based on criteria for each disease. A 3-year mean will be used to account for year-to-year variation in outbreaks. The target will be achieved if the mean for 2028-2030 is at least 50% less than the baseline.

4. Vaccines include: HepB birth dose, HPV, IPV2, JE, YF, MCV2, meningococcus, PCV, rotavirus, rubella, DTP booster, COVID-19. Malaria and other new vaccines will potentially be included when recommended.

5. COVID-19 vaccination coverage will potentially be included.

Global Strategic Priority Objective Indicators

SP 1: Immunization Programmes for PHC/UHC

- 1.1 Proportion of countries with evidence of adopted mechanism for monitoring, evaluation and action at national and subnational levels
- 1.2 Density of physicians, nurses and midwives per 10,000 population
- 1.3 Proportion of countries with on-time reporting from 90% of districts for suspected cases of all priority VPDs included in nationwide surveillance
- 1.4 Proportion of time with full availability of DTPcv and MCV at service delivery level (mean across countries)
- 1.6 Proportion of countries with at least one documented individual serious AEFI case safety report per million total population

SP 2: Commitment & Demand

- 2.1 Proportion of countries with legislation in place that is supportive of immunization as a public good
- 2.2 Proportion of countries that have implemented behavioural or social strategies (i.e., demand generation strategies) to address under-vaccination

SP 3: Coverage & Equity

- 3.2 DTP3, MCV1, and MCV2 coverage in the 20% of districts with lowest coverage (mean across countries)

SP 4: Life course & Integration

- 4.1 Breadth of protection (mean coverage for all WHO-recommended vaccine antigens, by country)

SP 5: Outbreaks & Emergencies

- 5.1 Proportion of polio, measles, meningococcus, yellow fever, cholera, and Ebola outbreaks* with timely detection and response

SP 6: Supply & Sustainability

- 6.1 Level of health of the vaccine market, disaggregated by vaccine antigens and country typology**
- 6.2 Proportion of countries whose domestic government and donor expenditure on primary health care increased or remained stable
- 6.3 Proportion of countries whose share of national immunization schedule vaccine expenditure funded by domestic government resources increased

SP 7: Research & Innovation

- 7.1 Proportion of countries with an immunization research agenda
- 7.2 Progress towards global research and development targets***

* includes only outbreaks with an outbreak response vaccination campaign

** following attributes will be measured: supply meeting demand; individual supplier risk; buffer capacity; long term competition

*** Targets will be set no later than 2022 and endorsed by SAGE



Online WHO/UNICEF
joint reporting form (JRF)

Data Collection

- Online data reporting for Member States and reporting entities
- Developed together with UNICEF
- Minimize data entry pain
- Increase workflow efficiency
- Improve data accuracy



Data Harmonization
& Storage solution

Data Harmonization

- Upload of data in different formats
- Harmonizes data into standardized data models
- Extract and consolidate data from existing systems
- Regional Offices manage data from their Region



Data visualization
and reporting tool

Data Dissemination

WIISE portals

Public portal – Already developed

Reports and Dashboards

- Targeted at the general public and includes public content from the data portal
 - HPV
 - C-19 (discontinued)
 - IA2030



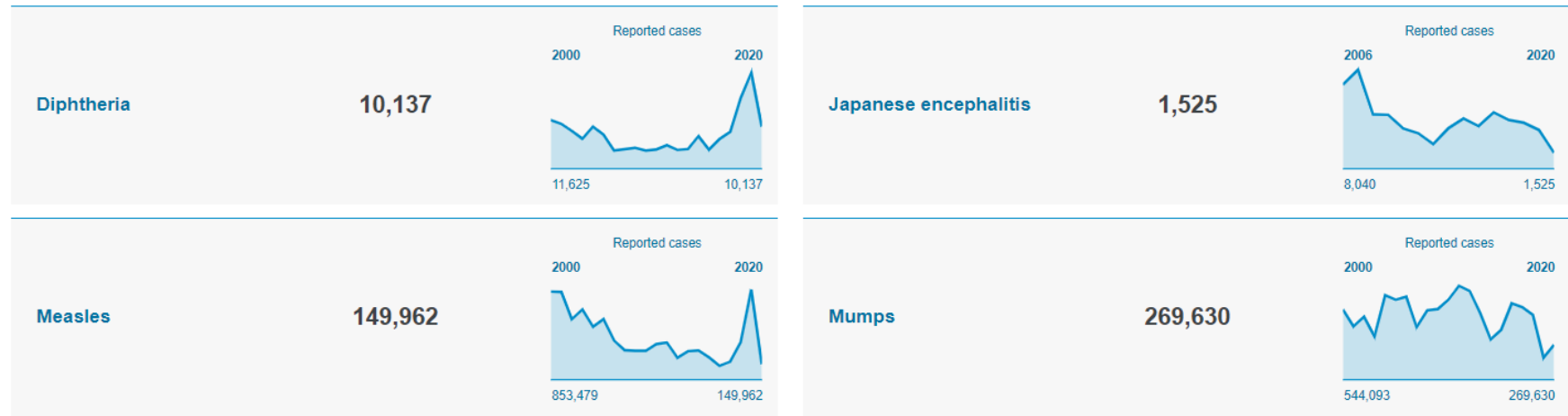
New IVB public website
New WIISE portal

Immunization dashboard **Global** ▾

Reported cases of vaccine-preventable diseases (VPDs) globally

Here you will find global trends and total numbers in reported cases of vaccine-preventable disease (VPD) up to 2020. These data can help monitor improvements and identify gaps for evaluation. These data are reported annually through the WHO/UNICEF Joint Reporting Form on Immunization (JRF). Reporting for 2020 is ongoing and may be incomplete.

[More on reported cases](#)



2 decades of WHO/PAHO/UNICEF data collection

- Global level primary monitoring tool (for all member states+ reporting entities)
- Consistency between international agencies: same data to PAHO, UNICEF & WHO
- Reduce reporting burden on National programmes
- Same core set of questions, with country/regional applicabilities
- Provides official reported data by member states and reporting entities

WHO and UNICEF's Joint Reporting Form (JRF) got an upgrade!

Annual Report on Immunization Performance for the Period
January-December 2019 from Ministry of Health
<<Country Name>>
to WHO/UNICEF (WHO/UNICEF Joint Reporting Form on Immunization)

If a question is not relevant, enter "NR" (not relevant).
If no data are available, enter "ND" (no data).
If the number of cases is zero, enter 0.

cells with blue background provide a drop down list to choose your entry

Some parts of this form have instructions. You can read the instructions by clicking on the blue, underlined links.

You can perform standard Excel mathematical operations (such as addition or multiplication) in cells.

Data reported in previous years are available from the following websites:

(1) WHO (http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/en/)

(2) UNICEF (<http://www.data.unicef.org/child-health/immunization>)

Country:		Date report submitted:	2020
0010	Name of person in Ministry of Health responsible for completing this form	Instructional	
0020	Position/title		
0030	Email address		
0040	Name of UNICEF contact (Name of the UNICEF contact in the UNICEF Office if exists)		
0050	Email address of UNICEF contact		
0060	Name of WHO contact (Name of the WHO contact in the WHO Office if exists)		
0070	Email address of WHO contact		
0080	Total number of districts in the country during 2019	Instructional	

[go to next page](#)



World Health Organization unicef

Contreras Marcela ES

Editar JRF 2019 - AMRO - Argentina

Cómo usar esta página

Explicación del Proceso de Revisión | Aplicación de la página de iconos

Validar Cerrar

Política Uso-Intercambio datos de la OMS | Perfil de país | Casos reportados | Morbilidad por grupo etario | Esquema | Adquisición y precios | Entrega de servicio de inmunización en escuelas

Coberturas de rutina | Encuesta de cobertura | Estimaciones oficiales | Coberturas subnacionales de inmunización de rutina | Sistema de indicadores | Indicadores de desempeño

Indicadores de financiamiento | Influenza | Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN) | Actividades suplementarias | Información general

Políticas de vacunación en escuelas

7.1.1. Políticas y actividades de vacunación en la escuelas

7.1.1.1. ¿Existe alguna política o ley en el país (nacional o subnacional) que requiera prueba de vacunación para inscribirse en una guardería o escuela?

Sin comentarios | Asuntos pendientes No | Ignorar los avisos No

7.1.1.2. En caso afirmativo, ¿Se implementa esta política o ley actualmente en algún lugar del país?

Sin comentarios | Asuntos pendientes No | Ignorar los avisos No

7.1.2. ¿Se verifica rutinariamente el estado de vacunación de un niño al momento de la inscripción o durante la guardería o en la escuela?

A. años B. ¿Verifica rutinariamente el estado de vacunación de un niño al momento de la inscripción?

7.1.2.1 Cuidado de niños o guardería

7.1.2.2 Preescolar (jardín de infantes)

7.1.2.3 Escuela primaria

7.1.2.4 Escuela intermedia

7.1.2.5 Escuela secundaria

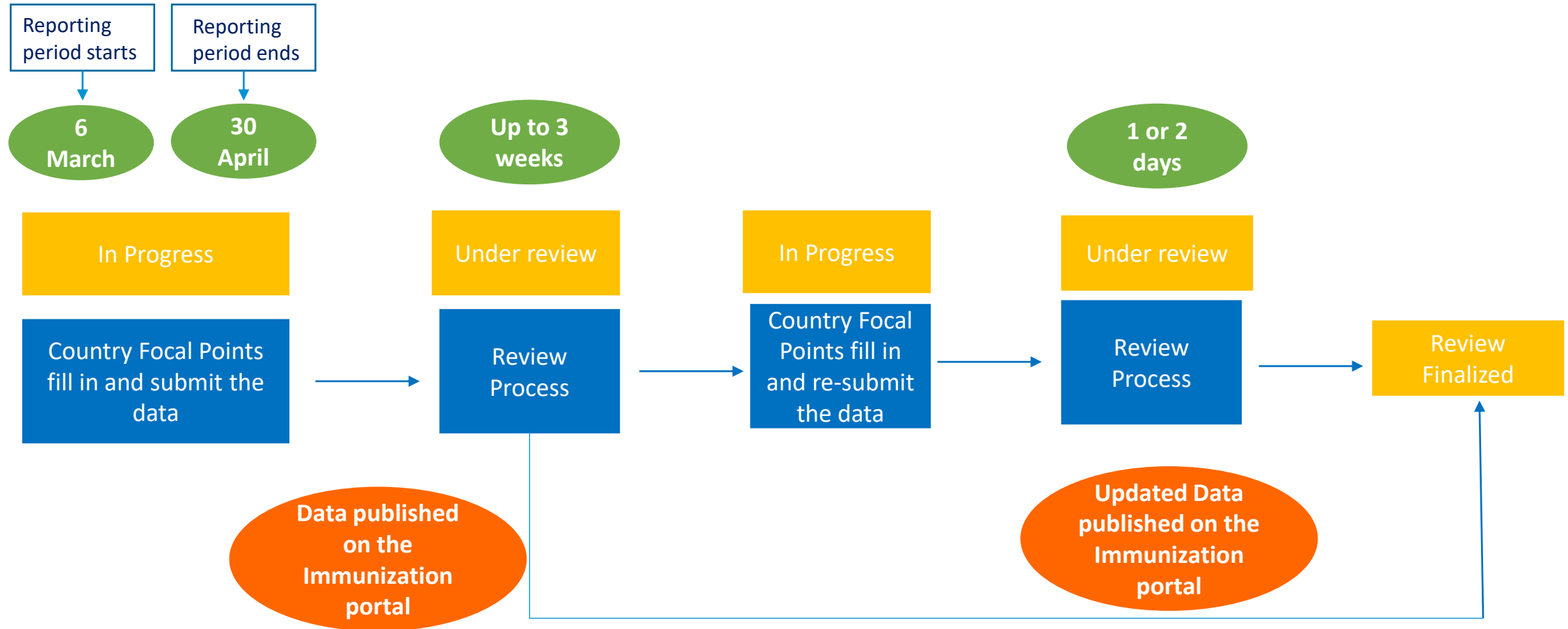
Actividades de vacunación en escuelas

7.2.1. Numero de dosis de rutina aplicadas en la escuela

7.2.1.1. ¿Se entregan regularmente a los niños en la escuela alguna dosis rutinaria de vacunas en el calendario nacional de vacunación?

Key features to improve the reporting experience

- Easy navigation
- Pre-populated historical data
- Ability to add historical data
- Real-time validation checks
- Collaborative environment and receive feedback
- Automatic calculations, when possible
- Embedded training and support
- Dynamic questions based on your answers
- Secure collection and transmission of data



The challenge : finding the right balance

Countries' burden

Global data needs



Return on investment



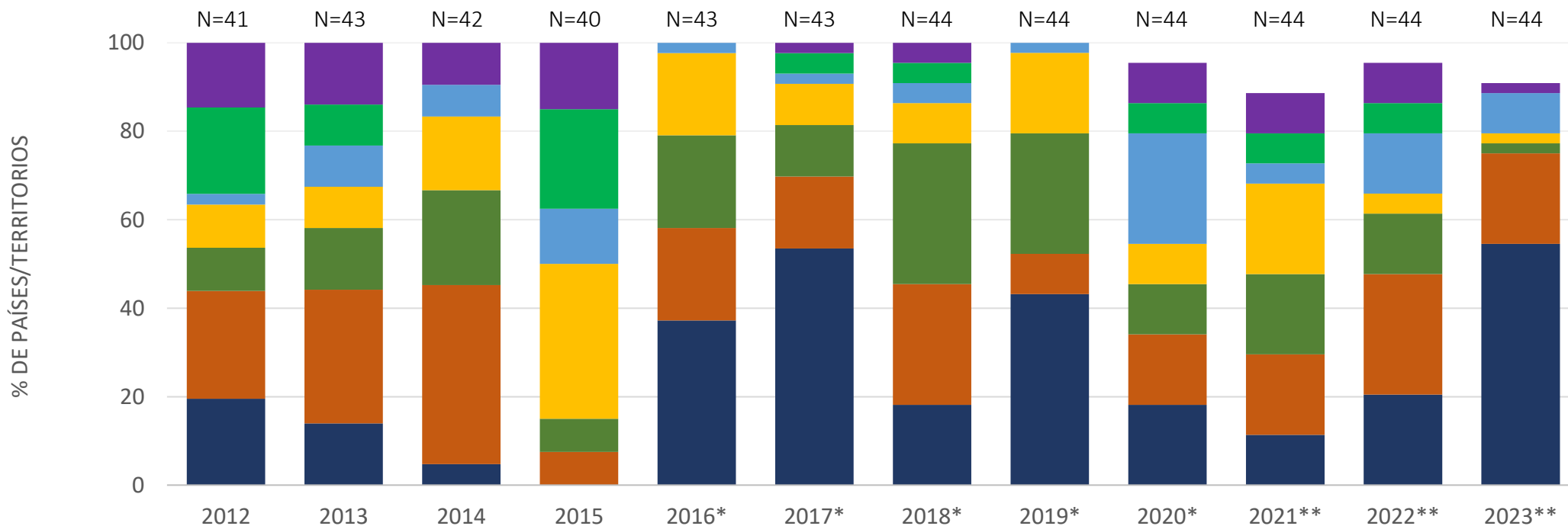


Proceso JRF-2024, calidad y uso de los datos

¿Cómo nos fue en el eJRF 2023?



OPORTUNIDAD: porcentaje de países y territorios con entrega esperada de JRF para la fecha establecida, 2012-2023



Año	Nº Países que no sometieron sus datos
2023	4
2022	2
2021	5
2020	2

■ a tiempo
 ■ 2 semanas despues
 ■ 4 weeks after deadline
 ■ 6 weeks after deadline
■ 8 weeks after deadline
 ■ 10 weeks after deadline
 ■ ≥12 weeks after deadline

**Fecha de entrega para 2021-2023: 30 de abril (eJRF).

* Fecha de entrega para 2016-2020: 15 de abril.

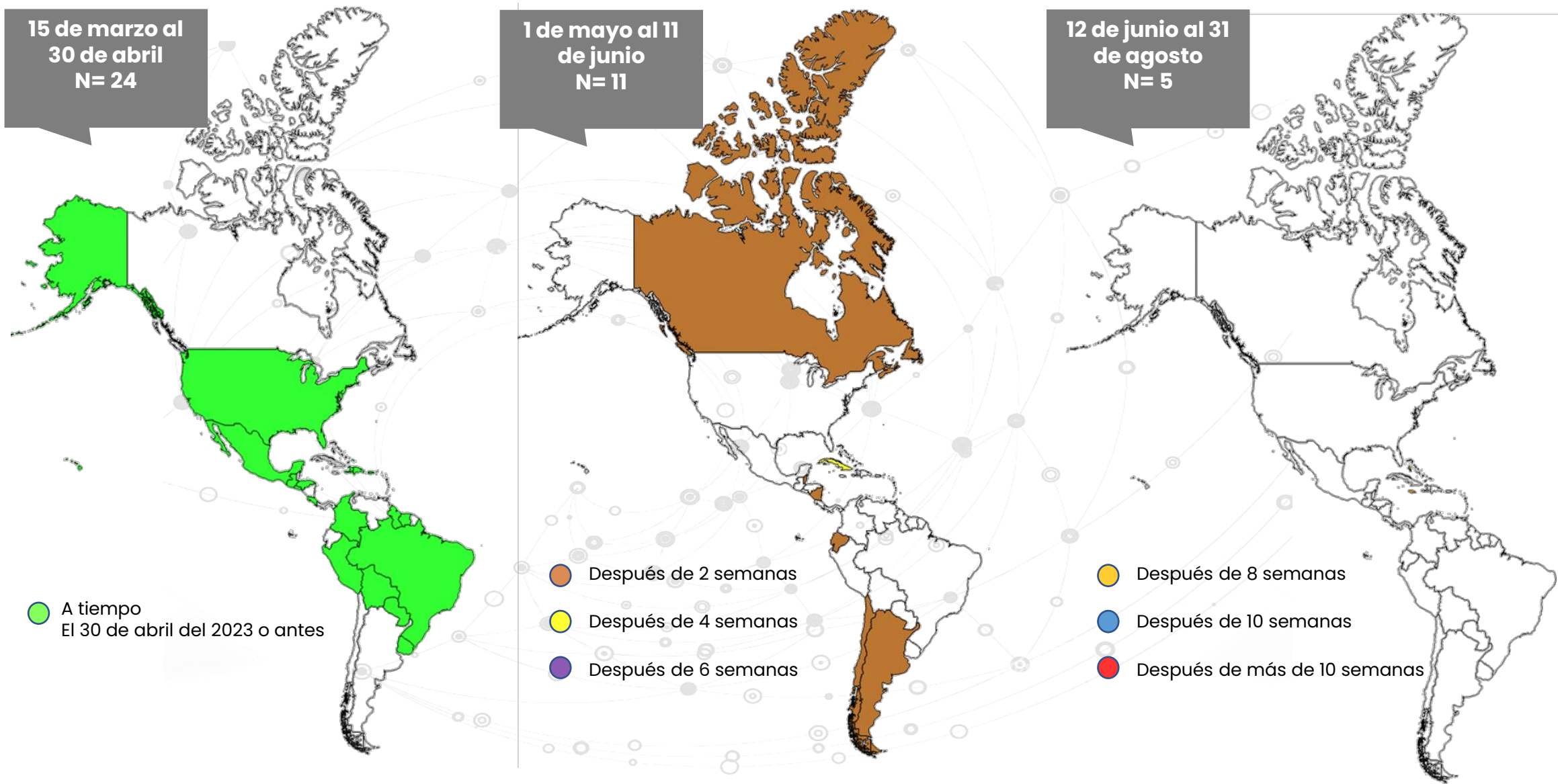
Fecha de entrega para 2012-2015: 15 de marzo.

Fuente: Informes de los países a CIM/OPS.
 Datos actualizados al 7 de marzo del 2024.

POLIO
 TETANUS
 GET UP-TO-DATE
 #EACHVACCINECOUNTS
 INFLUENZA
 RUBELLA
 DIFTERIA

Oportunidad: Entrega quincenal a través del eJRF, países de América del norte y Latinoamérica, 2023

POLI
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
RIA

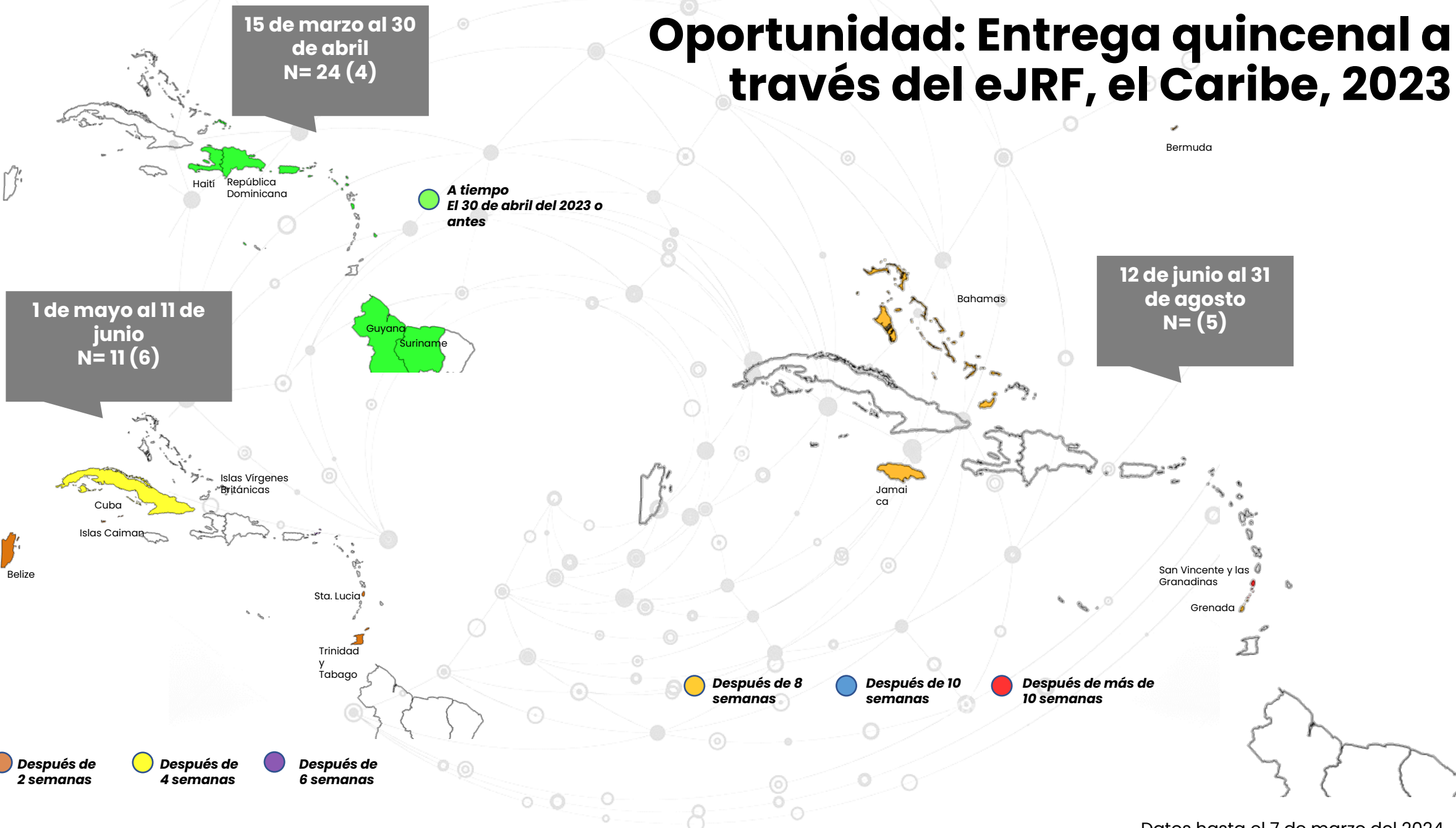


Fuente: Informes de país a través del Formulario electrónico para la notificación conjunta de la OMS/UNICEF (eJRF), 2023.

Datos hasta el 7 de marzo del 2024

Oportunidad: Entrega quincenal a través del eJRF, el Caribe, 2023

POLI
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA



Fuente: Informes de país a través del Formulario electrónico para la notificación conjunta de la OMS/UNICEF (eJRF), 2023.

Datos hasta el 7 de marzo del 2024

Número de veces que formularios eJRF fueron entregados, 2023

1

(11)

Trinidad y Tobago, St. Vincent and Grenadines, Saint Lucida, Mexico, Honduras, Grenada, Ecuador, Cuba, Costa Rica, Bolivia, Bahamas.

2

(24)

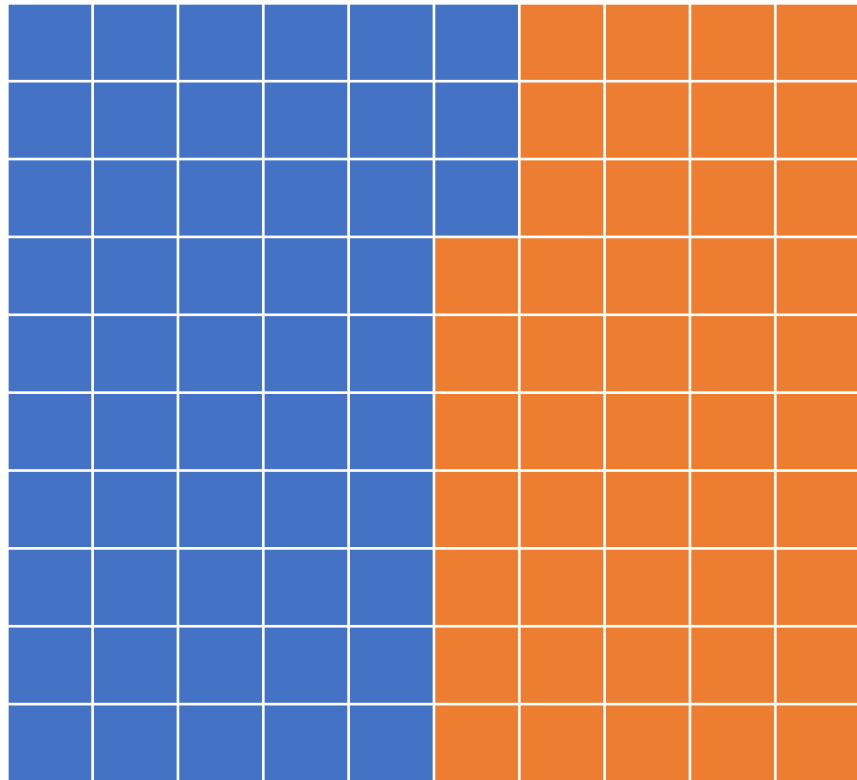
Uruguay, Turks and Caicos Island, Suriname, Saint Kitts and Nevis, Perú, Paraguay, Nicaragua, Montserrat, Jamaica, Haiti, Guyana, Guatemala, El Salvador, República Dominicana, Dominica, Chile, Cayman Islands, British Virgin Island, Brazil, Bermuda, Aruba, Argentina, Antigua and Barbuda, Anguila.

3

(5)

United States of America, Colombia, Canada, Belize, Barbados.

Estado de registro eJRF 2023



53%

Revisión finalizada

47%

Cerrado, sin revisar

Datos al 06 de marzo de 2024



Uso de datos desde OPS

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA

Boletín de Polio

Vigilancia de la Parálisis Fláccida Aguda en las Américas

Vol. 39, No. 7-8 *Semana que termina el 24 de febrero del 2024*

Programa de Inmunización Integral (CIIM)

Tabla No.1
Casos PFA esperados y reportados, 2024

Sub región	País	Población <15 años*	Casos PFA esperados	Casos PFA reportados 2024B
BOL	3,530,417	35	0	
COL	11,121,585	111	18	
AND	4,980,846	49	7	
PER	8,247,308	82	9	
VEN	7,603,501	76	0	
BRA	43,905,408	435	0	
CRI	1,053,426	11	0	
GTM	6,033,787	60	0	
HND	3,028,923	30	5	
NIC	1,946,204	19	0	
PAN	1,156,102	12	1	
SLV	1,704,626	17	6	
CAR	1,788,300	18	0	
CUB	1,766,424	18	0	
LAC	2,974,499	30	1	
HTI	3,707,407	37	1	
MEX	33,108,878	331	86	
CAN	6,016,679	60	0	
USA	60,604,372	606	NR	
ZARJ	11,695,716	111	0	
CHL	3,626,085	36	10	
PRY	2,070,528	21	6	
URY	703,090	7	0	
Total	221,281,792	2212	150	

Tabla No.2
Casos PFA bajo investigación (Todas las edades)

País	Total 2023	Acum. 2024	Semana											
			1	2	3	4	5	6	7	8				
BOL	15	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COL	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	
ECU	6	6	0	1	1	0	2	0	1	1				
PER	35	9	1	1	3	1	1	1	1	1	0			
VEN	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BRA	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CRI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
GTM	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
HND	9	5	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
NIC	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
PAN	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
SLV	7	6	1	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	
CAR	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
CUB	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
DOM	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
HTI	11	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MEX	4	16	1	0	2	2	3	3	3	2				
CAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
USA	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	
ARG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CHL	5	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
PRY	4	6	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3		
URY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	251	62	7	8	11	7	6	6	9	8				

*Pob. estimada 2022. Naciones Unidas rev. 2019. NR = No reporta. --- Sin datos.



<https://www.paho.org/es/tag/boletin-inmunizacion>

Boletín biSemanal, febrero

Sarampión, Rubéola, y Síndrome de Rubéola Congénita

Vol. 39, No. 07-08 *Semana que termina el 24 de febrero del 2024*

Programa de Inmunización Integral (CIIM)

Vigilancia del Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita en las Américas

Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola por 100,000 habitantes por subregión. América Latina y el Caribe, 2019-2023*

Centroamérica, México, Cuba, Haití y República Dominicana		Región Andina, Cono Sur y Brasil		Caribe no Latino	
País	2019	2020	2021	2022	2023
BOL	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
COL	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
ECU	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
PER	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
VEN	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
BRA	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
CRI	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
GTM	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
HND	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
NIC	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
PAN	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
SLV	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
CAR	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
CUB	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
DOM	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
HTI	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
MEX	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
CAN	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
USA	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
ARG	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
CHL	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
PRY	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
URY	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

* Datos hasta 1 de marzo del 2024.



<https://www.paho.org/es/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>

Dashboard COVID-19

https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunacion.asp

Region Overview | Subregional data | Region data table | Country detail | Weekly data | FAQ | Data sources | Data use and sharing policy

Region Overview | Subregional data | Region data table | Country detail | Weekly data | FAQ | Data sources | Data use and sharing policy



COVID-19 Vaccination in the Americas

Spanish (ES)

2,194,564,135 [1, 7, 8]
Total doses administered

733,299,370 [2, 8]
Completed schedule

624,292,001 [6]
Additional doses

806,827,819 [3, 7, 8]
1st doses administered

705,895,703 [4, 7, 8]
2nd doses administered

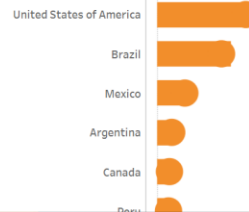
28,391,886 [5, 8]
Single doses administered

1/5/2024
Updated on

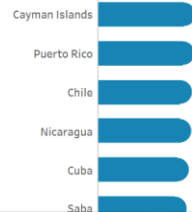
51/51 Have started vaccinations
Countries/Territories



Total doses administered by country [1,7,8]



Complete Schedule per 100 by country [9]



Subregional Data

7,491,342 [1, 7, 8]
Total doses administered

3,292,695 [2, 8]
Completed schedule

743,332 [6]
Additional doses

3,449,629 [3, 7, 8]
1st doses administered

3,061,817 [4, 7, 8]
2nd doses administered

230,878 [5, 8]
Single doses administered

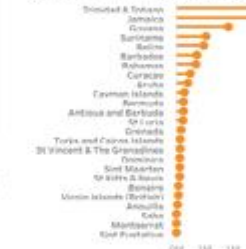
Region: 66.2

1/5/2024
Updated on

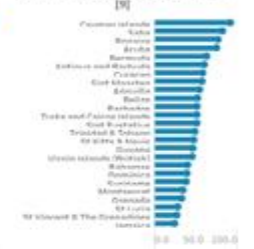
25/51 Have started vaccinations
Countries/Territories



Total doses administered by country [1,7,8]



Complete Schedule per 100 by country [9]



1/5/2024
Updated on



Overview Table

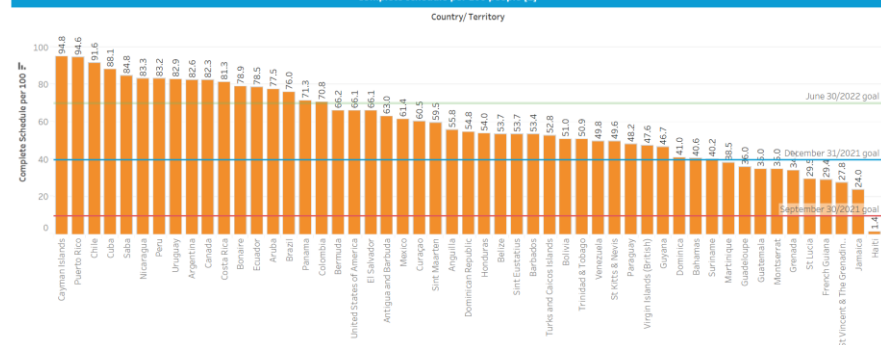
Region	Country/ Territory	Country code	Single dose [5]	First dose [3,7]	Second dose [4,7]	1st additional dose [6]	2nd additional dose [6]	Total doses [1]	Complete schedule per 1.1	Population 2021
Region Overview	Anguilla	AIA	0	10,858	10,524	3,231	282	25,025	57.1	18,424
	Antigua and Barbuda	ATG	0	64,290	62,384	9,838	0	136,512	63.2	98,728
	Argentina	ARG	324,029	41,193,348	38,106,952	26,117,154	8,605,172	117,013,824	84.3	45,605,823
	Aruba	ABW	0	90,533	84,363	35,659	5,441	212,124	78.7	107,195
	Bahamas	BHS	12,412	162,398	154,560	33,717	3,248	366,359	42.1	396,914
	Barbados	BRB	0	166,154	155,047	62,848	0	384,049	53.9	287,708
	Belize	BLZ	22,377	236,246	199,101	50,300	3,082	511,106	54.7	404,915
	Bermuda	BMU	0	48,554	47,657	32,016	8,532	136,759	66.2	72,009
	Bolivia	BOL	998,668	6,506,721	5,308,960	2,521,192	697,315	16,104,540	53.3	11,832,936
	Bonaire	BON	0	17,460	16,189	8,125	1,231	43,070	80.5	20,104
	Brazil	BRA	5,051,314	184,845,882	167,824,950	110,574,302	43,874,613	516,237,106	80.8	213,993,441
	Canada	CAN	0	32,534,849	31,198,590	19,860,368	10,194,743	99,034,734	82.0	38,067,913
	Cayman Islands	CYM	0	62,221	60,696	24,064	2,759	152,148	96.2	63,103
	Chile	CHL	574,704	17,539,031	17,147,295	15,779,434	11,872,687	66,864,900	92.2	19,212,362
	Colombia	COL	6,606,562	36,313,631	30,508,566	14,044,313	3,470,241	90,923,163	73.6	51,365,841

Back

Weekly data

2022, 28

Complete schedule per 100 people [1]



POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Perfil de país para la vacunación contra la COVID-19

Introducción
Información sobre el país
Datos históricos de la vacunación
Vacunas administradas hasta la última semana
Cobertura
Vacunación en los grupos de riesgo
Referencias

OPS
Organización Panamericana de la Salud

OPS 120
ANIVERSARIO

República Dominicana Perfil de país para la vacunación contra la COVID-19

20 de enero de 2023

Introducción

El propósito de este informe, elaborado por la Organización Panamericana de la Salud, es documentar el avance en la cobertura de la vacunación contra la COVID-19.

Los datos que se presentan a continuación han sido proporcionados por el país o se han extraído de los informes publicados (véase Referencias). Los datos analizados provienen de la consolidación del número de vacunas contra la COVID-19 administradas desde que el país inició el proceso de despliegue, con algunas variables adicionales que permiten profundizar en el análisis de la cobertura.

Las diferencias entre los países respecto a las vacunas utilizadas y los esquemas de vacunación establecidos hacen necesario presentar los datos en función de primeras dosis y dosis únicas (agrupadas bajo la categoría 'al menos una dosis'), así como la dosis final del esquema estimado (en algunos casos más de una dosis). En el informe también se muestran los países más vacunados.

Información sobre el país

Datos demográficos Ubicación geográfica

A continuación, se muestran datos demográficos, con base en las estimaciones poblacionales de las Naciones Unidas correspondientes al 2021 y las proyecciones de la Oficina del Censo de Estados Unidos para países con menos de 300 000 habitantes. Estos denominadores poblacionales se utilizan en todo el documento para calcular los porcentajes de cobertura de la vacunación.

CSV PDF

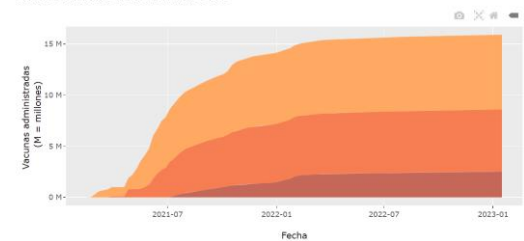
Población	Mujeres	Hombres	Total
Menores de 18 años	1 740 377	1 811 778	3 552 155
De 18 a 59 años	3 083 522	3 066 746	6 150 268
60 años o más	661 173	590 118	1 251 291

Datos históricos de la vacunación

Datos históricos sobre dosis administradas Dosis administradas por mes

Desde que comenzaron las campañas de vacunación hasta la fecha de elaboración de este informe, se han administrado 15 903 021 dosis de las vacunas contra la COVID-19.

Número acumulado de dosis administradas



OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud

TEMAS PAÍSES RECURSOS NOTICIAS ACERCA DE

Haga clic en su subregión y en el nombre de su país para acceder a información detallada sobre la cobertura de la vacuna COVID-19 y más:

- América del Norte
- América Central y el Caribe
- América del Sur

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA

Perfil de país de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC)



Haga clic en su subregión y en el nombre de su país para acceder a información detallada sobre la cobertura de la vacuna contra Sarampión y más:

- América del Norte +
- América Central y el Caribe +
- América del Sur +

••• Perfil de país de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC)
••• Ecuador


Table of contents

- Introducción
- Información General
- Epidemiología y Calidad de la Vigilancia
- Vigilancia de Laboratorio
- Análisis de Coberturas de Vacunación y Cohortes de Población
- Referencias

Other Formats

- PDF

Introducción

El perfil de país respecto al sarampión y la rubéola tiene por objetivo facilitar el análisis de datos de los últimos cinco años. Este perfil se elaboró solo para los países que han comunicado de manera oficial a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) datos sobre la cobertura de vacunación y la vigilancia de caso por caso, además de la información de laboratorio. Puede haber diferencias menores en los datos del perfil de país, si este cuenta con datos actualizados que no han sido informados a la OPS. El perfil se actualizará automáticamente dos veces durante el año en curso: a finales de abril (datos de vigilancia) y finales de septiembre (datos de cobertura).

Información General

Datos demográficos, 2022.

Grupo demográfico	Población
1 año de edad	296,506
Población total	18,001,028

Últimos casos endémicos por año y enfermedad.

Sarampión	Rubéola	SRC
1996	2004	2002

Calendario de vacunación.

Vacuna	1ª Dosis	2ª Dosis	Introducción de SRP2
SRP	12 meses	18 meses	2015

Epidemiología y Calidad de la Vigilancia

Gráfico Cuadro

Distribución de casos sospechosos de sarampión y rubéola y tasa de notificación a nivel nacional, 2018-2022.

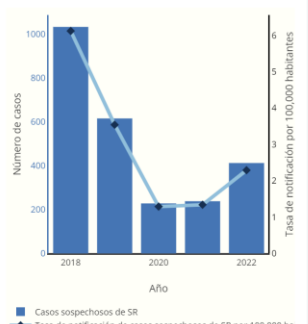
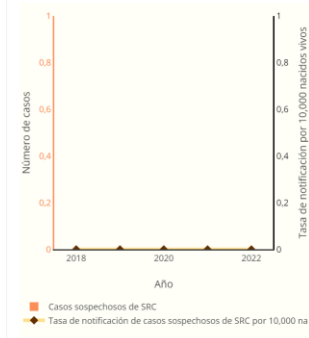


Gráfico Cuadro

Distribución de casos sospechosos de SRC y tasa de notificación a nivel nacional, 2018-2022.



POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIFTERIA



PLAN REGIONAL PARA LA AMERICAS (RIAP-2030)

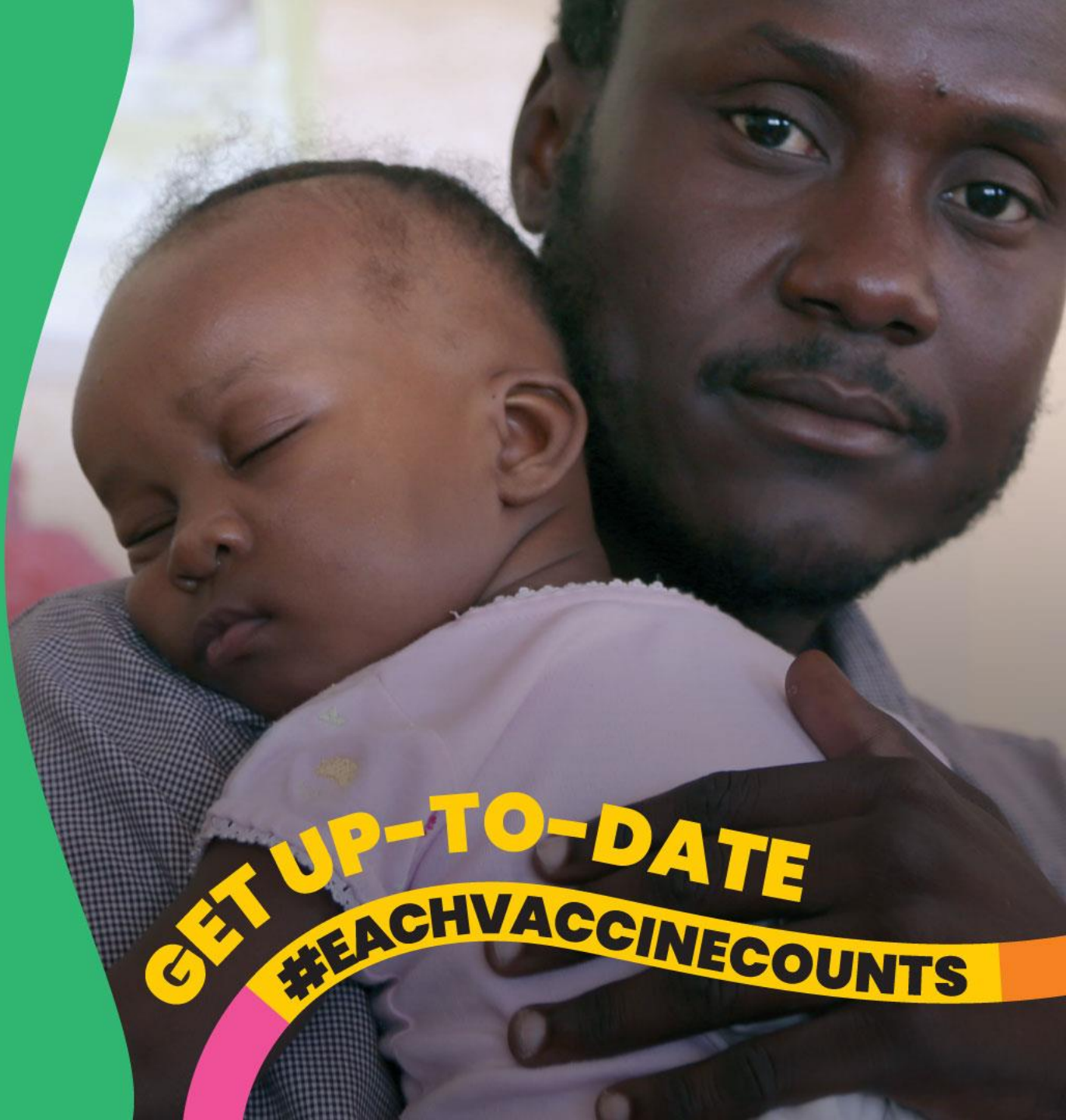


eJRF

Publicación: 06 marzo

Cierre: 30 de abril

Gracias



**GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS**

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Proceso JRF-2024, calidad y uso de los datos

Novedades y actualización del eJRF 2024.



TETANUS

COVID-19

MEASLES

H

POLIO

INFLUENZA

GET UP-TO-DATE

#EACHVACCINECOUNTS

DIPHT

Plataforma de adopción digital: Lemon Learning



En el eJRF encontrará:

- Tareas de incorporación
- Guías de usuario
- Explicaciones
- Consejos
- Tutoriales/Vídeos donde le guiaran cómo hacer



Plataforma de adopción digital: Lemon Learning

Guías Novedades 2

Buscar ...

Guides

- Página de inicio
- Consejos para editar la página del JRF
- Cómo gestionar las advertencias
- Cómo bloquear/desbloquear los temas
- Cómo trabajar fuera de línea
- ¿Cómo colaborar con otros usuarios en el mismo formulario?

Onboarding tasks

Lemon ES |



RU
FR
EN
ES

Guías Novedades 2

Buscar ...

- Cómo gestionar las advertenc...
- Mensaje de bienvenida

Lemon ES |

Guías Novedades 2

- Cuáles son los derechos específicos del punto focal nacional
- CFP Forzar archivo completo
- Cómo lidiar con las advertencias
- Cómo pueden trabajar varios usuarios en el mismo formulario
- Data Entry Bloquear Desbloquear registro de un tema
- SP_User Guide.pdf

Lemon ES |

¡Íconos de ayuda!

The screenshot shows the UNICEF EMRO Afghanistan data entry interface. A tooltip titled "Explanation of Page Icons" is open, providing guidance on various icons used throughout the system. The tooltip includes the following information:

- Tool tips for the field:** A question mark icon.
- Click to add/view comments:** A speech bubble icon.
- Instructions on how to answer questions:** A document icon.
- Topic status:**
 - Reported cases:** A red icon. The top-right corner indicates the edit status of the topic.
 - Green:** Editable.
 - Blue:** To edit, return to previous screen and click .
 - Red:** In edit by another user.
- Question Tables:**
 - A grey icon indicates that the field can't be edited.
 - A blue icon with a top-right corner indicates that there is a comment to this field.

Explicaciones

Vídeos donde le guiaran cómo hacer

How multiple users can work on the same form

Tutorial eJRF

Consejos

Form Properties	
Country	Afghanistan
Status	In Progress
Review Level	
Review Level Approvers	
Date Created	19-01-2024 11:27:12
Number of Reviews	0
Topic	

Force check-in all

Status

Actions

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA

Adquisición y precios

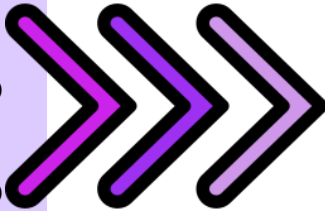
Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda	
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Chile: Información	

Contaremos con apoyo de
información del Fondo Rotatorio!

Tarea para los países...

Ejemplo de cómo iría

Revisar las tablas que le enviaremos al país para validar tanto nombre como código encontrado



N1_Código (alpha2)	N1_Nombre	N2_Código (alpha3)	N2_Código (alpha5) (concat 2 +3)	N2_Nombre	N2_TIPO
05	ANTIOQUIA	001	05001	MEDELLÍN	Municipio
05	ANTIOQUIA	002	05002	ABEJORRAL	Municipio
05	ANTIOQUIA	004	05004	ABRIAQUÍ	Municipio
05	ANTIOQUIA	021	05021	ALEJANDRÍA	Municipio
05	ANTIOQUIA	030	05030	AMAGÁ	Municipio
05	ANTIOQUIA	031	05031	AMALFI	Municipio
05	ANTIOQUIA	034	05034	ANDES	Municipio
05	ANTIOQUIA	036	05036	ANGELÓPOLIS	Municipio
05	ANTIOQUIA	038	05038	ANGOSTURA	Municipio
05	ANTIOQUIA	040	05040	ANORÍ	Municipio
05	ANTIOQUIA	042	05042	SANTA FÉ DE ANTIOQUIA	Municipio
05	ANTIOQUIA	044	05044	ANZÁ	Municipio

Matriz de seguimiento para futuras actualizaciones



Tarea para los países...

Definir nueva estructura de hoja de reportes en JRF con nombres y códigos



Ejemplo de cómo iría

Agregar más filas de acuerdo al número de municipios, distritos o similar que el país tenga

NOMBRE de DEPARTAMENTO/ ESTADO/PROVINCIA	CODIGO GIS de DEPARTAMENTO/ ESTADO/PROVINCIA	NOMBRE de Municipio/Cantón/Distrito	CODIGO GIS de Municipio/Cantón/Distrito
(Adm1_ISO_N)	(Adm1_NAT_C)	(Adm2_ISO_N)	(Adm2_NAT_C)
01	BOCAS DEL TORO	BOCAS DEL TORO	0101

Mejora la facilidad de ubicación tanto para el país como para PAHO, al momento de usar mapas en tableros de Power BI, Tableau, R y programas como ArcGIS y QGIS

Cambios implementados en el eJRF de 2023 y uso de los datos

Cambios	N° de cambios implementados
Nuevo	17
Mejorado	25
Eliminado	21

unicef



06 de marzo de 2024

Formulario electrónico conjunto de informes sobre inmunización (eJRF) de la OMS/UNICEF - datos 2023

Estimado/a Sr./Sra.,

Nos complace anunciar que el Formulario electrónico conjunto de informes sobre inmunización (eJRF) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) de este año, estará disponible para completar del **6 de marzo al 30 de abril de 2024**.

El eJRF es un portal de recopilación de datos en línea, abierto a todos los Estados miembros, entidades informantes y miembros asociados para la recopilación de datos del rendimiento de la inmunización. El año de referencia actual cubre el periodo del **1 de enero al 31 de diciembre de 2023**. A partir de este año, los datos relacionados con la vacuna contra la COVID-19 se incluirán gradualmente en el proceso anual de recopilación de datos del eJRF. Este año, para los datos de 2023, les pedimos que comiencen a informar datos sobre adquisiciones, existencias y desperdicios relacionados con las vacunas contra la COVID-19, así como sobre los indicadores del sistema de información de inmunización para el seguimiento de la vacunación contra la COVID-19.

Cada año desde 1997, la OMS y el UNICEF recopilan conjuntamente información sobre programas de inmunización y enfermedades prevenibles por vacunas a través de un cuestionario estándar que se envía a todos los Estados Miembros y entidades informantes. Los datos recopilados cada año a través del eJRF se utilizan para apoyar importantes funciones de supervisión y planificación a nivel mundial y regional, así como para hacer un seguimiento de los avances hacia los indicadores mundiales y regionales. En 2020, los Estados miembros de la OMS aprobaron la [Agenda de Inmunización 2030](#) (IA2030), y los datos del eJRF se utilizarán para informar sobre la IA2030 y los planes de acción regionales alineados con el [marco de seguimiento y evaluación IA2030](#) para guiar las estrategias de inmunización a nivel mundial y regional.

Su participación al presentar los datos de inmunización de su país a través de la plataforma eJRF contribuirá a otros usos importantes de los datos, entre ellos:

- Monitorización de la cobertura de inmunización y evaluación de las tendencias de inmunización, que son funciones básicas de la OMS y el UNICEF.
- Seguimiento del progreso hacia los [Objetivos de Desarrollo Sostenible](#) (ODS) relacionados con la salud.
- Contribuir a las estimaciones de la OMS/UNICEF del proceso nacional de cobertura de inmunización (WUENIC)¹.

¹ Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

Casos Reportados

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad		Indicadores de demanda
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Suriname: Información	

Nuevo

Se solicita a los países que notifiquen los casos sospechosos de Tifoidea en "Casos reportados para el año 2023". Las instrucciones también se han actualizado para ofrecer más claridad y alineación con los estándares de vigilancia de las enfermedades prevenibles por vacunas (EPV) de la OMS.

#	CASOS SOSPECHOSOS				CLASIFICACIÓN FINAL DE CASOS		
	A. Enfermedad	B. Sospechoso	C. Sospechosos analizados en el laboratorio	D. Confirmados por laboratorio	E. Vínculo epidemiológico	F. Clínico	G. Casos To
2.1.1.11	Tifoidea						
2.1.1.12	Enfermedad meningocócica invasora						
2.1.1.13	Meningitis de Hib						

Datos Brotes

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad		Indicadores de demanda
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)	Actividades suplementarias	Suriname: Información		

Nuevo

La lista de enfermedades en la sección de brotes de EPV se ha ampliado para monitorear anualmente el número total de brotes de EPV y el desempeño del programa con el tiempo.

Colera – Difteria – Sarampión – Meningitis – Tos Ferina – Rubéola – Tifoidea – F. Amarilla – Meningitis – Poliovirus.

▼ Brotes de enfermedades prevenibles por vacunas

4.1.1. Brotes de enfermedades prevenibles por vacunas

4.1.1.1. ¿Tuvo el país algún brote de enfermedades prevenibles por vacunas en 2023? [?](#)

4.1.2. En caso afirmativo, para qué enfermedad (seleccione todas las que correspondan): [?](#)

4.1.2.1. Cólera

4.1.2.2. Proporcionar la definición de brote de cólera utilizada:

4.1.2.3. Difteria

4.1.2.4. Proporcione la definición de brote de difteria utilizada:

4.1.2.5. Sarampión [📄](#)

Esquema

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario		Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina			Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda	
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Chile: Información		

Nuevo

Tres nuevos tipos de HBR: En la sección de HBR se ha añadido la “Cartilla de vacunación para adultos”, la “Cartilla de vacunación del trabajador de la salud” y la “Cartilla de vacunación escolar” para que los países puedan presentar sus informes. Estos datos ayudarán a capturar información sobre la vacunación a lo largo del curso de la vida y la integración

En la sección “Servicios integrados”, se han añadido nuevas columnas para capturar los servicios prestados durante el contacto de vacunación de rutina para adolescentes, personas mayores, mujeres embarazadas y trabajadores de la salud y cuidadores. Estos datos ayudarán a monitorear el avance en la implementación de conceptos sobre el ciclo de vida en los programas nacionales de inmunización.

5.3.2. ¿Qué tipo o tipos de registros de tarjeta/carnet de vacunación están disponibles?

#	A. Tipo(s) de registros de tarjeta/carnet	B. Indicar tipo(s) de registros de tarjeta/carnet
5.3.2.1	Cartilla de vacunación para adultos	
5.3.2.2	Tarjeta de vacunación de los niños	
5.3.2.3	Cartilla ampliada de inmunización infantil-plus	
5.3.2.4	Folleto sobre la salud del niño	
5.3.2.5	Cartilla de vacunación del personal sanitario	
5.3.2.6	Folleto integrado de salud materno – infantil	
5.3.2.7	Tarjeta de vacunación de la madre	
5.3.2.8	Cartilla de vacunación escolar	
5.3.2.9	Otro	

5.4.2. Indique cuál de los siguientes servicios está programado durante cualquier contacto de vacunación de rutina en el sector público:

#	A. Servicios	B. 0-11 Meses	C. 12-23 Meses	D. Adolescentes	E. Personas mayores	F. Mujeres embarazadas	G. Trabajadores de la salud y cuidadores
5.4.2.1	Administración de suplementos de vitamina A						
5.4.2.2	Monitoreo del crecimiento						
5.4.2.3	Tratamiento antiparasitario						

Cobertura de Rutina

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda	
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Chile: Información	

Nuevo

La pregunta sobre dosis retrasadas se ha trasladado al principio del tema con nuevas preguntas para los países que responden "No" a la pregunta sobre el sistema de registro que permite la captura de datos, a nivel nacional, en el número de dosis retrasadas o tardías administradas. Las nuevas preguntas ayudarán a monitorear los esfuerzos para la vacunación de rescate (o de recuperación) y el registro de dosis tardías administradas. Si los países tienen un sistema para capturar la cantidad de dosis administradas retrasadas o tardías, se agrega una nueva columna a la tabla de cobertura administrativa para informar la cantidad de dosis administradas a niños entre 36 y 48 meses. Estos datos se utilizarán para monitorear los activos de vacunación de rescate (o de recuperación) en la población menor de cinco años como grupo prioritario

8.2.1. Coberturas administrativas para el año 2023

#	A. Vacuna/Suplemento	B. País	C. Año	D. Porcentaje de cobertura (%)	E. Porcentaje de cobertura (%)	Dosis atrasadas		
						F. Número de dosis administradas a niños de 12-23 meses	G. Número de dosis administradas a niños de 24-35 meses	H. Número de dosis administradas a niños de 36-47 meses
8.2.1.14	Vacuna con virus inactivados que contiene poliomielitis, 1a dosis							
8.2.1.15	Vacuna con virus inactivados que contiene poliomielitis, 2a dosis							

Cobertura de Rutina

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda	
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Chile: Información	

Nuevo Tanto la 1era dosis del VPH femenino como masculino se han añadido en la tabla de cobertura administrativa para que se pueda recopilar la información integral sobre el programa y la cobertura de la vacuna contra el VPH. Las instrucciones para la dosis final se han actualizado para aclarar la diferencia entre ambas dosis.

La 1ª y 2ª dosis de la vacuna contra la viruela del mono (Mpox) se han añadido en la tabla de Cobertura de vacunación para grupos de riesgo para controlar la vacunación contra la Mpox en la transición de la respuesta a la Mpox hacia el control y la eliminación. Para esta vacuna, solo se recopila el número de dosis administradas a través de servicios de rutina (numerador)

#	A. Vacuna/Suplemento ?	B. Descripción del denominador usa...	C. Número del grupo objetivo (den...	D. Número de dosis administradas a trav...	E. Porcentaje de cobertura (%...
8.2.1.39	VPH femenino, 1ra dosis				
8.2.1.40	VPH mujeres, dosis final				
8.2.1.41	VPH masculino, 1ra dosis				
8.2.1.42	VPH hombres, dosis final				

#	A. Vacuna	B. Grupo objetivo	C. Descripción del denominador ...	D. Cantidad en el grupo objetivo ...	E. Número de dosis administrada...	F. Porcentaje de cobertura ...
8.2.2.8	Vacuna Mpox (viruela del mono), 1ra dosis	Risk groups				
8.2.2.9	Vacuna Mpox (viruela del mono), 2da dosis	Risk groups				

Estimaciones Oficiales

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda	
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Chile: Información	

Nuevo

De manera similar a la cobertura de rutina, la 1ra dosis de VPH femenina y la primera dosis de VPH masculina se han añadido al calendario oficial de estimaciones de los países para permitir la recopilación de información integral sobre el programa y la cobertura de la vacuna contra el VPH. Las instrucciones para la dosis final se han actualizado para aclarar la diferencia entre ambas dosis.

#	A. Vacuna/Suplemento	B. Estimaciones oficiales de coberturas (%) ? 📄
10.1.2.38 ? 📄	VPH femenino, 1ra dosis	
10.1.2.39 📄	VPH mujeres, dosis final	
10.1.2.40 ? 📄	VPH masculino, 1ra dosis	
10.1.2.41 📄	VPH hombres, dosis final	



Indicadores del Sistema

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda	
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Chile: Información	

Nuevo

En el área Plan nacional de inmunización, se ha añadido una nueva pregunta para solicitar a los países que adjunten su NIS. Al proporcionar el archivo adjunto, se evitará la necesidad de hacer preguntas adicionales sobre el contenido de estos documentos estratégicos

Se ha añadido al cuestionario una nueva sección con varias preguntas nuevas sobre sistemas de información para comprender mejor el impacto potencial de la COVID-19 en los sistemas de información nacionales.

▼ Planeación y gestión

12.1.1. Plan nacional de inmunización ?

12.1.1.1. ¿Dispone el país de un plan nacional de inmunización, como la Estrategia Nacional de Inmunización (NIS, por sus siglas en inglés) u otro plan plurianual (MYP, por sus siglas en inglés)?

Sin comentarios Asuntos pendientes No Ignorar los avisos No

12.1.1.2. En caso afirmativo, adjuntar

▼ Sistema de información sobre inmunizaciones

12.2.1. Sistema de información sobre inmunizaciones

12.2.4. ¿Qué tipo de sistemas se utilizaron para supervisar la vacunación contra la COVID-19 a nivel nacional? ?

#	A. Sistemas para la COVID-19	B. ¿Se utiliza para hacer un seguimiento de la vacunación contra la COVID-19 a nivel nacional? ?
12.2.4.1	El sistema agregado ya estaba implementado y adaptado a las vacunas contra la COVID-19	
12.2.4.2	El registro electrónico de inmunización ya existía y se adaptó para las vacunas COVID-19	
12.2.4.3	Se desarrolló un nuevo sistema agregado para las vacunas COVID-19	
12.2.4.4	Se ha desarrollado un nuevo registro electrónico de inmunización para las vacunas COVID-19	

Piloto: Financiamiento

Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda	
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Financiación del piloto	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	

▼ Preguntas sobre la financiación de la prueba piloto

17.1.1. Para el año 2023, especifique todas las partidas del presupuesto del gobierno nacional que se utilizan para la adquisición de vacunas: 📄

#	A. Partidas individuales	B. Información de partidas presupuestarias
17.1.1.1	Partida 1:	
17.1.1.2	Partida 2:	
17.1.1.3	Partida 3:	
17.1.1.4	Partida 4:	
17.1.1.5	Partida 5:	

17.1.2. Presupuesto y gastos para la adquisición de vacunas en 2023

#	A. Presupuesto y gastos	B. Monto	C. Moneda (moneda local o dólares estadounidenses)
17.1.2.1	¿Cuál fue el presupuesto final del gobierno aprobado para la adquisición de vacunas, indicando las unidades monetarias en moneda local o dólares estadounidenses?		
17.1.2.2	¿Cuál fue el gasto total final del gobierno para la adquisición de vacunas, indicando las unidades monetarias en moneda local o dólares estadounidenses?		
17.1.2.3	¿Cuál fue el gasto total final (de fuentes del gobierno y donantes) para la adquisición de vacunas, indicando las unidades monetarias en moneda local o dólares estadounidenses?		

Retroalimentación

▼ Gracias por participar en la prueba piloto

17.2.1. Evaluación y comentarios sobre las pruebas piloto

17.2.1.1. ¿Las instrucciones y definiciones proporcionadas fueron suficientes para completar el cuestionario con precisión? 🗳️

🗨️ Sin comentarios Asuntos pendientes No Ignorar los avisos No

17.2.1.2. Comente cómo se comparan los informes de las preguntas piloto con los informes de las preguntas de financiación actuales. ¿Encontró algún obstáculo importante en la recopilación o interpretación de datos que debamos tener en cuenta?

3 Países

1. Haití
2. Belice
3. Perú

Diseñados para reducir la carga de presentación de informes y mejorar la calidad de los datos al adaptar las preguntas para que se alineen mejor con los sistemas de informes financieros del gobierno y reducir la necesidad de cálculos complejos. Las nuevas preguntas se centran tanto en los presupuestos de inmunización como en los gastos

Influenza


Perfil de país	Casos reportados	Morbilidad y Mortalidad por grupo etario	Datos de brotes	Esquema	Adquisición y precios	Vacunación escolar	Coberturas de rutina	
Encuesta de cobertura	Estimaciones oficiales	Coberturas subnacionales de inmunización de rutina		Indicadores del Sistema	Indicadores de seguridad	Indicadores de demanda		
Indicadores de desempeño	Indicadores de financiamiento	Financiación del piloto	Influenza	Eliminación del tétanos materno y neonatal (TMN)		Actividades suplementarias	Haití: Información	

Nuevo


Se ha añadido una nueva pregunta para que los países informen cuándo se revisó por última vez su política de inmunización contra la influenza estacional. Estos datos ayudarán a identificar avances para fortalecer/ampliar los programas nacionales de vacunación contra la influenza.

En la tabla “Recomendaciones y cobertura de vacunación contra la gripe por grupo objetivo”, se ha añadido una nueva columna para que los países informen sobre el programa involucrado en la administración de la vacunación contra la gripe para cada grupo objetivo. Estos datos se utilizarán para ayudar a los países a formular políticas y programas nacionales sólidos de vacunación contra la gripe.

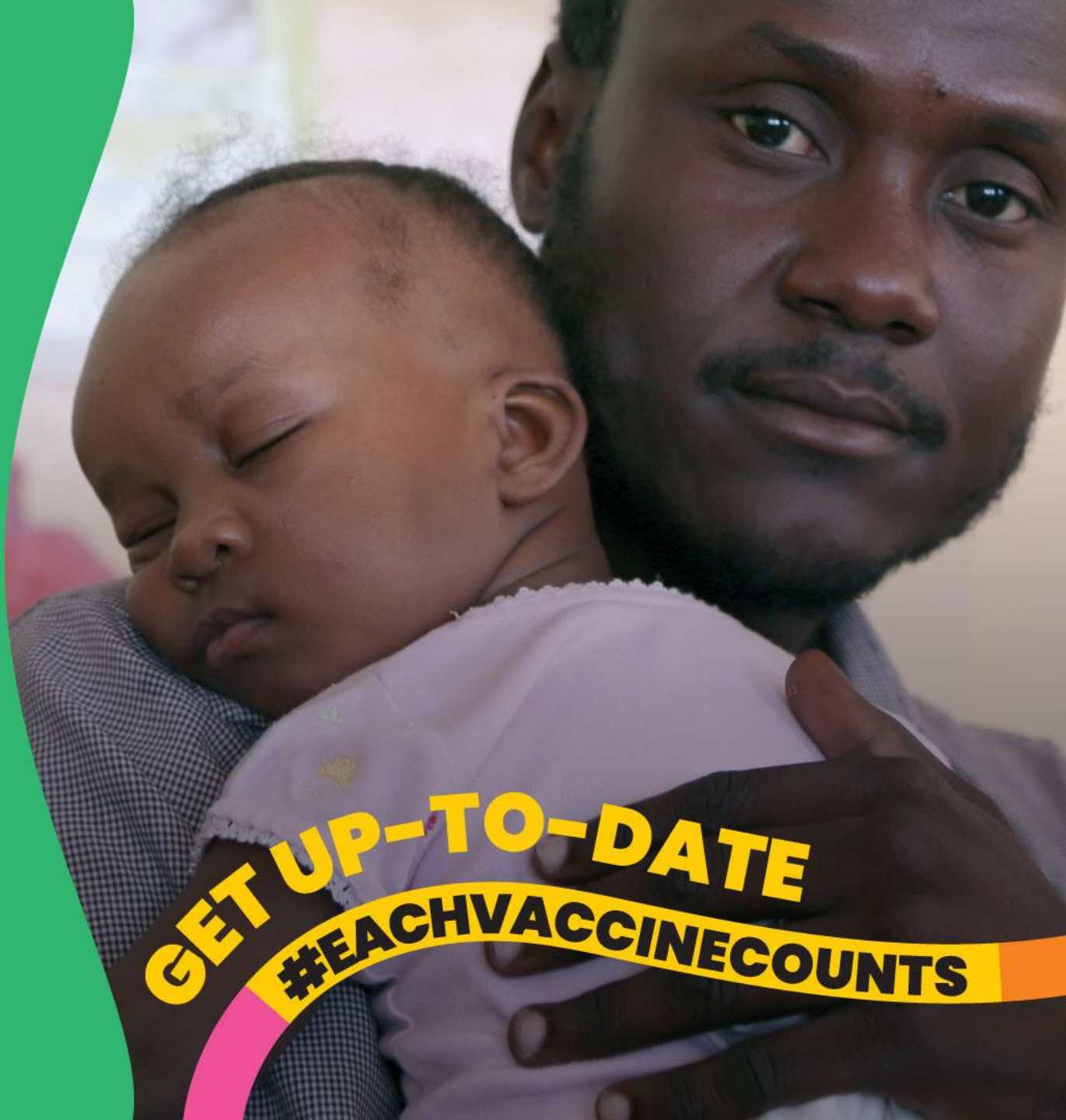
18.1.1.2. ¿Cuenta su país con una política nacional (gubernamental) formal de inmunización contra la influenza (las respuestas NO deben incluir una política de inmunización pandémica)? 

 Sin comentarios Asuntos pendientes No Ignorar los avisos No

18.1.1.3. ¿Cuándo se revisó o actualizó por última vez la política de vacunación contra la gripe estacional?  

#	A. Grupo destinatario	F. Segunda dosis	G. Dosis única	H. Número de personas vacunadas del grupo destinatario	I. Cobertura (%)  	J. ¿Qué programas están involucrados en la administración de la vacuna contra la gripe? 
18.2.1.1 	Niños - Grupo etario 1					
18.2.1.2 	Niños - Grupo etario 2					
18.2.1.3 	Crónico - SOLO niños					

Gracias



**GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS**

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Proceso JRF-2024, calidad y uso de los datos

Uso y Calidad de los Datos eJRF





Agenda

- Contexto
- Definición
- Ejemplos

OPS

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
ARIA



OPS

NASA, 1999

- En septiembre de 1999, tras casi 10 meses de viaje a Marte, el MARS Climate Orbiter ardió y se rompió en pedazos..
- El equipo de navegación utilizó el sistema métrico de milímetros y metros en sus cálculos, mientras que quienes diseñaron y construyeron la nave proporcionaron los datos sobre la aceleración en el sistema inglés de pulgadas, pies y libras.
- 125 millones de dólares.



OPS

Londres, 2012

- En los Juegos Olímpicos de Londres 2012 se vendieron 10.000 entradas adicionales para cuatro sesiones de natación sincronizada.
- Un error humano, un empleado cometió un único error al pulsar una tecla en una celda, escribieron 20.000 en lugar de 10.000.
- ¿No había validación de datos? ¿No existían reglas de negocios?



OPS

PERÚ >

El grave error en Santiago 2023 que pudo perjudicar a las medallistas peruanas Kimberly García y Evelyn Inga

La organización de los Juegos Panamericanos en Chile responsabilizó del incidente a la Asociación Panamericana de Atletismo (APA) encargada de la logística de la prueba.



Por Eliezer Benedetti

29 Oct, 2023 07:04 p.m. EST

Compartir



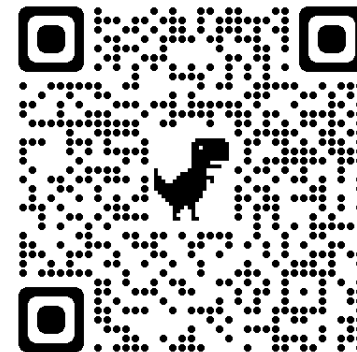
Lo que sucedió fue que hubo una equivocación en el trazado del circuito del evento. El fallo en la medida fue de aproximadamente 800 metros menos por kilómetro; es decir, las competidoras **solo recorrieron 17.18 km de los 20 km** que debían recorrer en total.

OPS

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
ARIA

¿Qué entendemos por Calidad del Dato?

Concepto ampliamente discutido, en términos **simples y prácticos** (...) datos que **representan la realidad** de lo que se espera describir.



¿Cuáles son los principales errores en los informes eJRF en el módulo de adquisición de vacunas?

Curso de actualización para los usuarios de Punto Focal y Entrada de datos del país. OPS/WHO – Unicef.

OPS

Errores de denominación y discrepancias en la información

1. Informar de una combinación de tipo de vacuna y fabricante que no existe

Ejemplo: PCV13 de GSK, Rotavirus (RV5 de GSK), RV1 de SII.

Solución: La OMS proporciona una lista de productos de todos los tipos de vacunas conocidos y fabricantes asociados. [Lista completa de productos de la OMS](#)

2. Fabricante y/o precio incorrecto de las vacunas adquiridas a través de UNICEF SD

Ejemplo: El precio de la BCG de BulBio-NCIPD fue de \$0.0976 para 2022 en lugar del precio de UNICEF de \$0.1005.

Solución: [Para los países de Gavi](#), consulte la lista de precios de [SD de UNICEF](#).

3. Nombre del fabricante incorrecto para el tipo de vacuna notificado

Ejemplo: Informar de BCG de Biological E en lugar de BioFarma o BulBio-NCIPD

Solución: Consulte la [Lista completa de productos de la OMS](#) y/o la [lista de precios de SD de UNICEF](#) para confirmar el fabricante correcto.

OPS

Control de calidad

1. Número incorrecto de dosis por envase primario

Ejemplo: la “presentación” se informó como una jeringa precargada, pero el “número de dosis por envase primario” informado es 10, pero el recipiente solo es 1.

Solución: El envase primario se refiere a la ampolla de vidrio, jeringa precargada o ampolla que contiene la vacuna. Para las jeringas precargadas, el número de dosis por envase primario siempre debe informarse como 1.

2. Moneda incorrecta

Ejemplo: El precio de lista de UNICEF para GSK RV1 en 2022 es de €2.05, pero el precio informado es de \$2.05. Los precios de las vacunas adquiridas por la División de Suministros de UNICEF a veces, aunque no siempre, se indican en dólares estadounidenses.

Solución: Consulte la lista de precios de SD de UNICEF: [Lista de precios de SD de UNICEF](#)

OPS

Alineación de los datos comunicados con las definiciones del eJRF

1. Los precios no están informados por dosis

Ejemplo: El precio por dosis de la vacuna contra la fiebre amarilla, adquirida en una ampolla de 10 dosis a través de SD de UNICEF, fue de \$9.70 (el precio de 10 dosis) en lugar de \$0.97.

Solución: Recuerde siempre informar los precios como el precio de una dosis única, incluso si se adquiere en una ampolla multidosis.

2. Solo informe parcial del “Número total de dosis adquiridas”

Todas las dosis adquiridas por el gobierno deben informarse independientemente de cómo se distribuyen en todo el país.

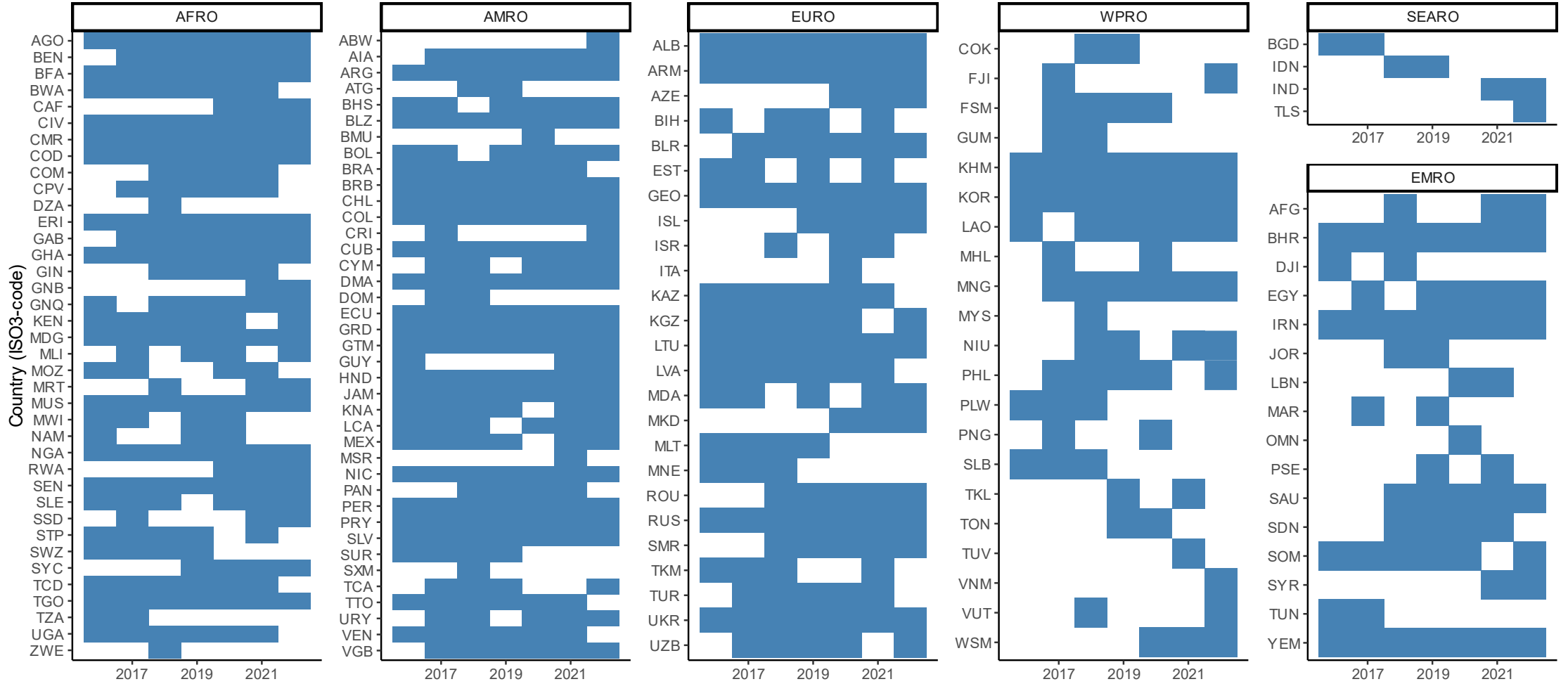
Solución: Informe todas las vacunas adquiridas por el gobierno, ya sea para su distribución a través de los sistemas de distribución públicos, privados o de otro tipo en el país. Añada un comentario si sabe que falta información (por ejemplo, solo se conocen las compras distribuidas a través del sistema público)

OPS

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
ARIA

~~Dosis atrasadas~~ Puesta al día

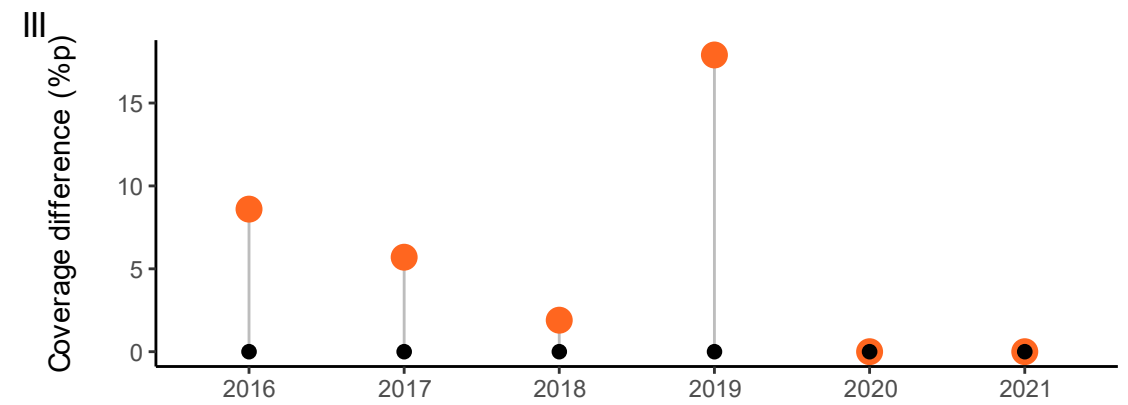
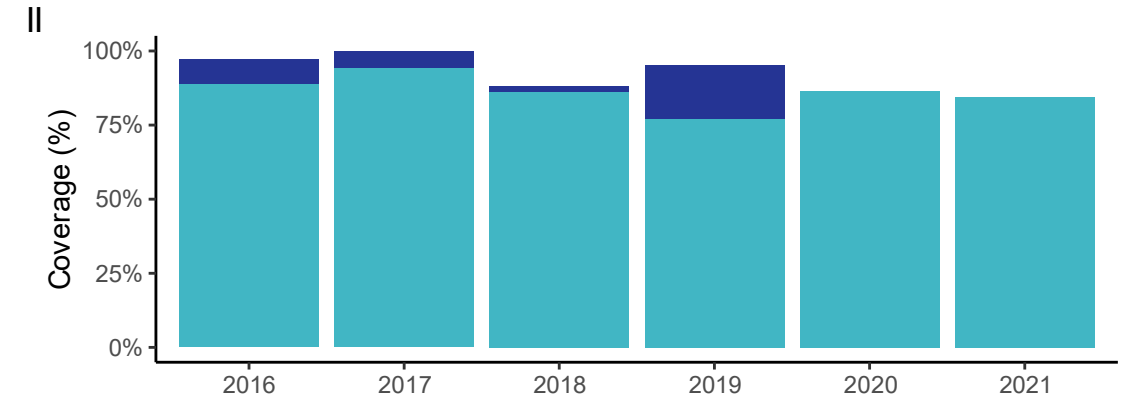
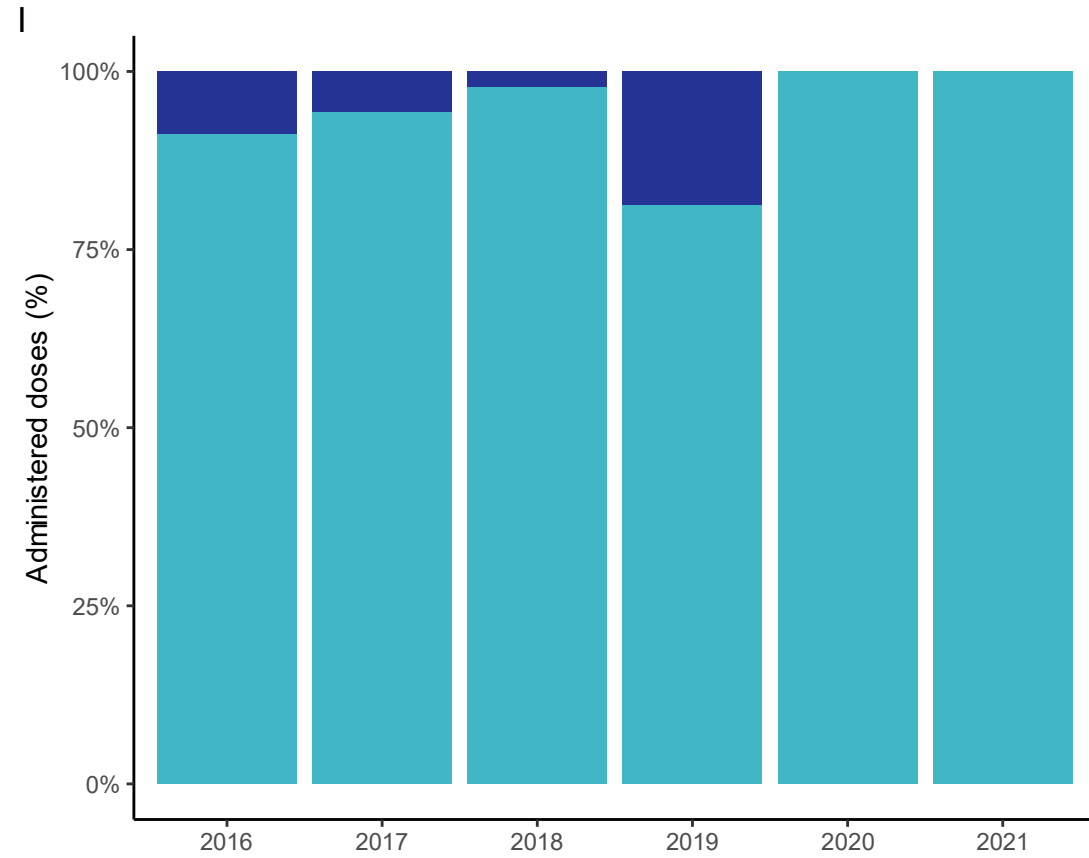
Member States Reporting MCV 1 Delayed Doses by WHO Regions, Years 2016-2022.



Notes:
 AFRO: African Region, AMRO: Region of the Americas, EMRO: Eastern Mediterranean Region, EURO: European Region, SEARO: South-East Asia Region, WPRO: Western Pacific Region.
 Source: WHO/UNICEF, Joint Reporting Form (JRF)

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Administered Doses and Coverage of MCV 1 by Birth Cohort

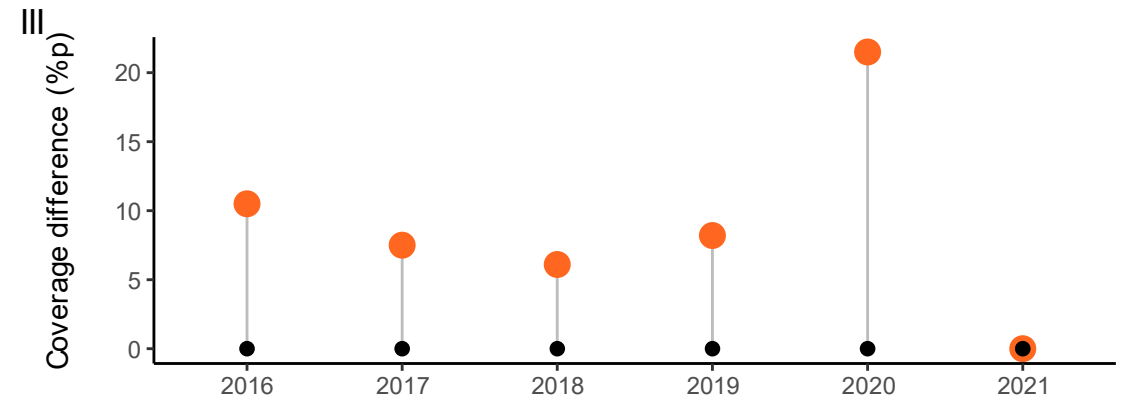
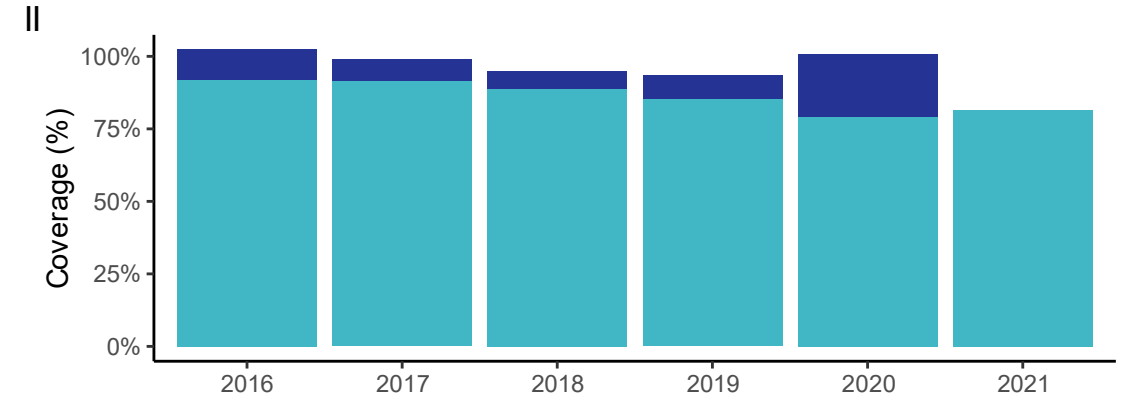
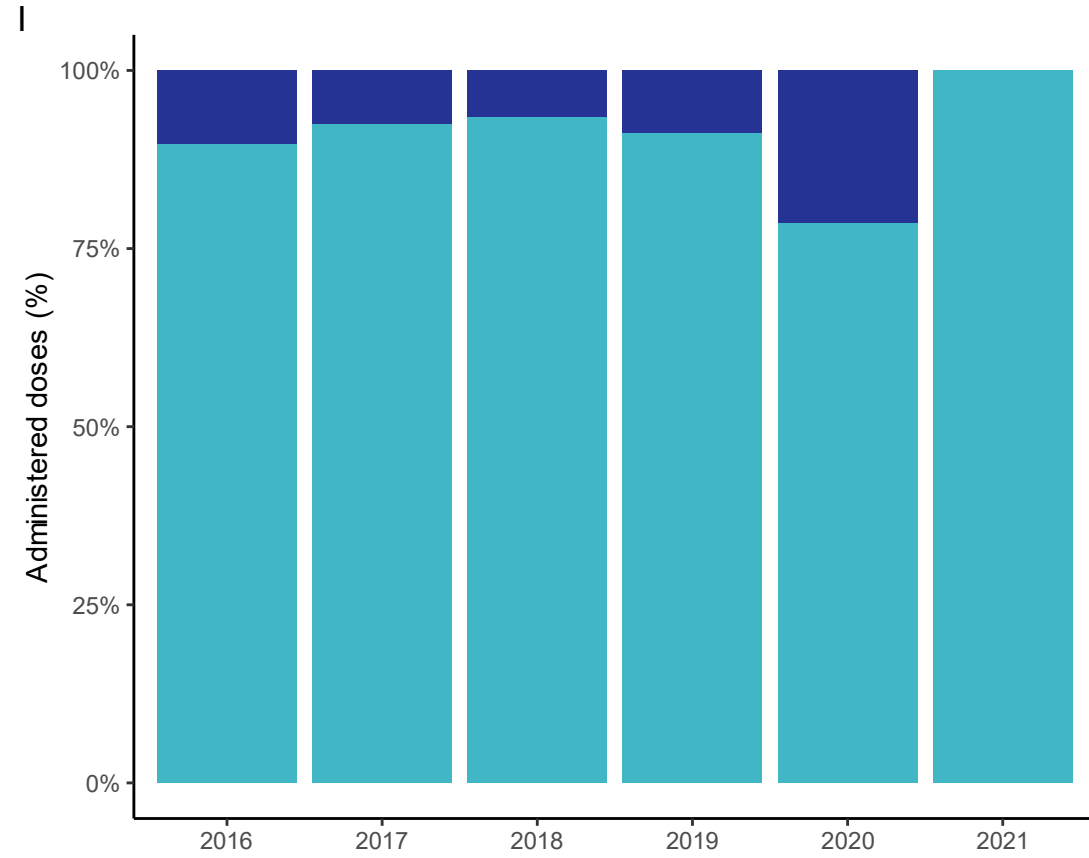


DOSE_CAT GTEQ_24_MONTHS ON_TIME

Source: WHO/UNICEF, Joint Reporting Form (JRF).

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Administered Doses and Coverage of MCV 1 by Birth Cohort

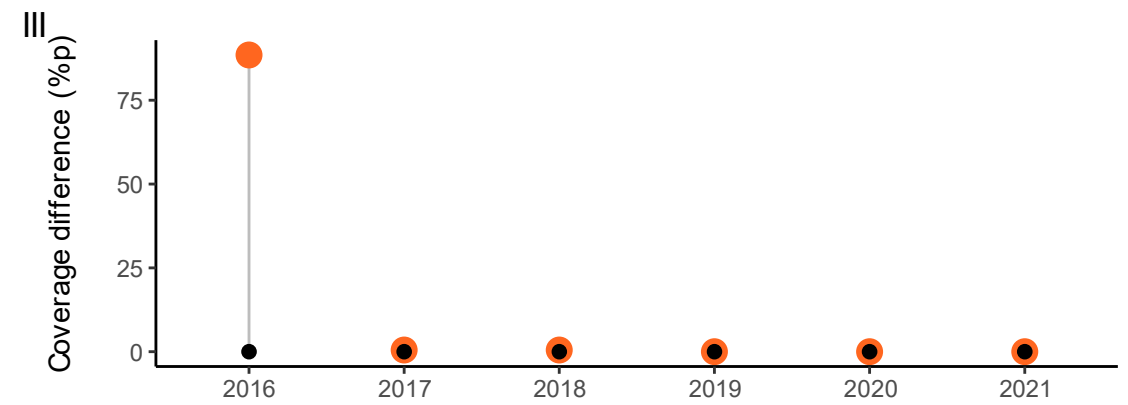
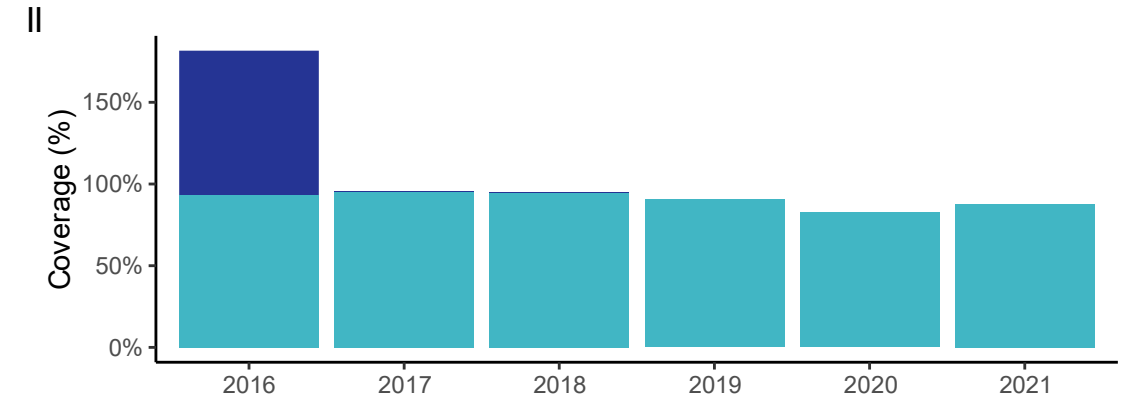
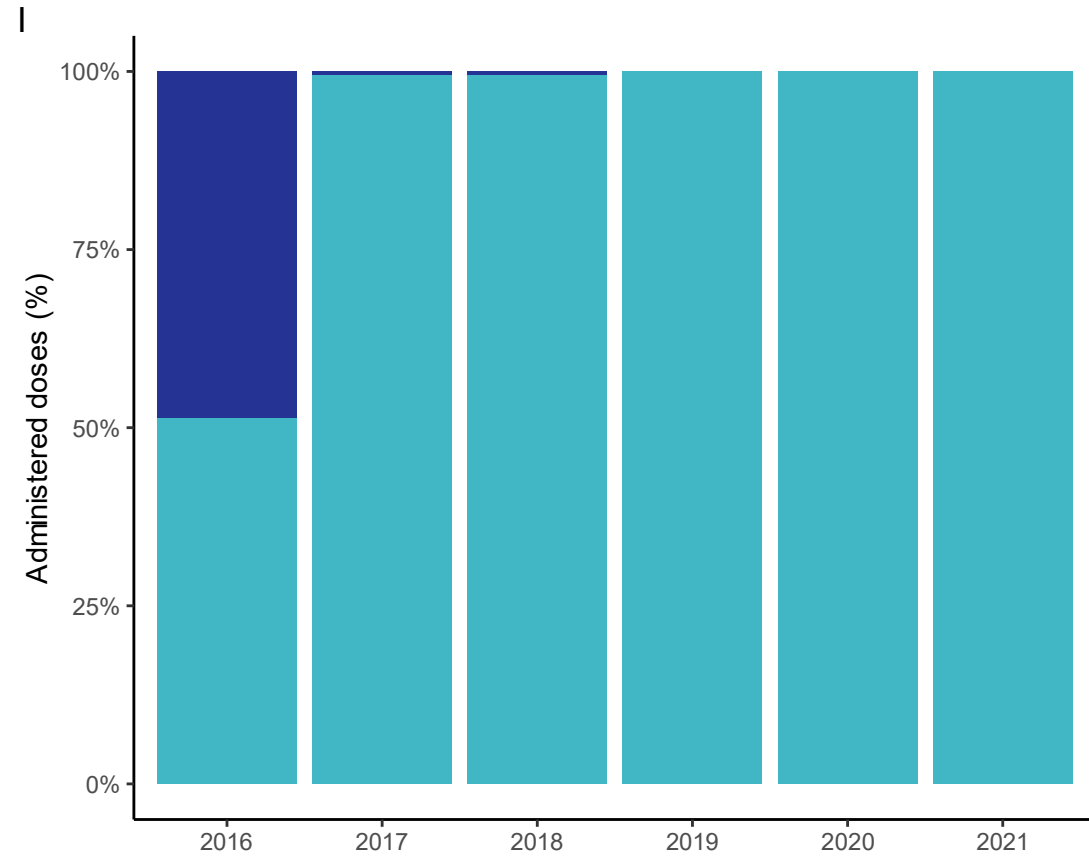


DOSE_CAT 12_TO_23_MONTHS ON_TIME

Source: WHO/UNICEF, Joint Reporting Form (JRF).

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Administered Doses and Coverage of MCV 1 by Birth Cohort

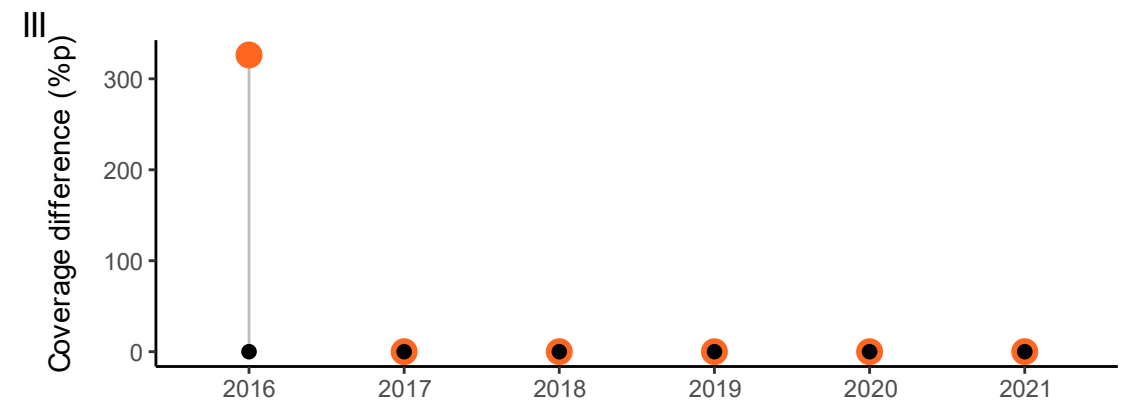
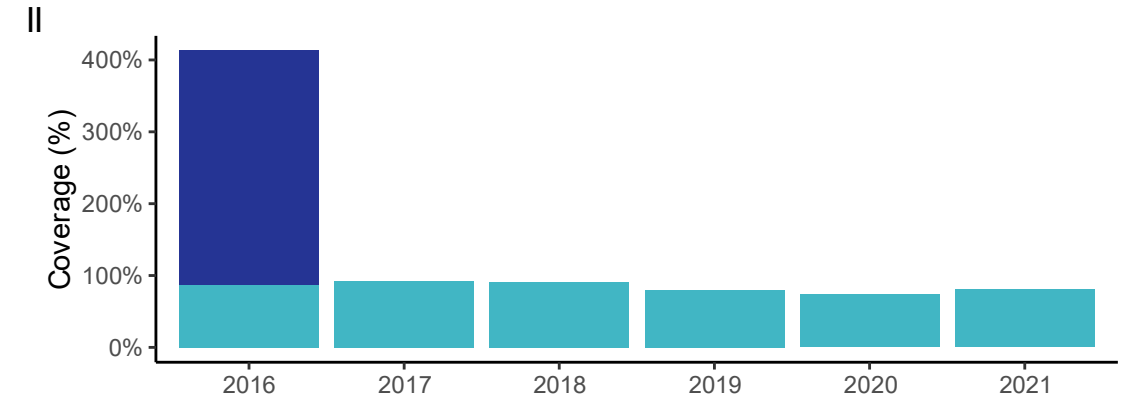
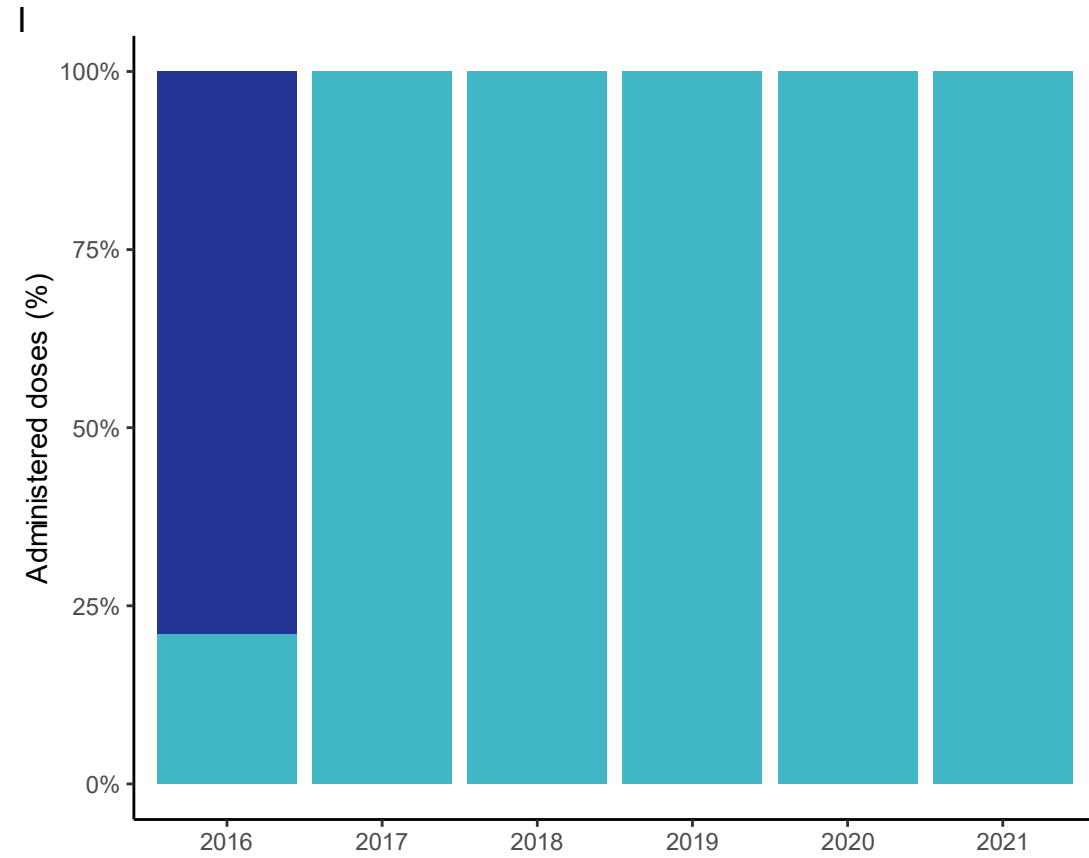


DOSE_CAT GTEQ_24_MONTHS ON_TIME

Source: WHO/UNICEF, Joint Reporting Form (JRF).

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Administered Doses and Coverage of MCV 1 by Birth Cohort

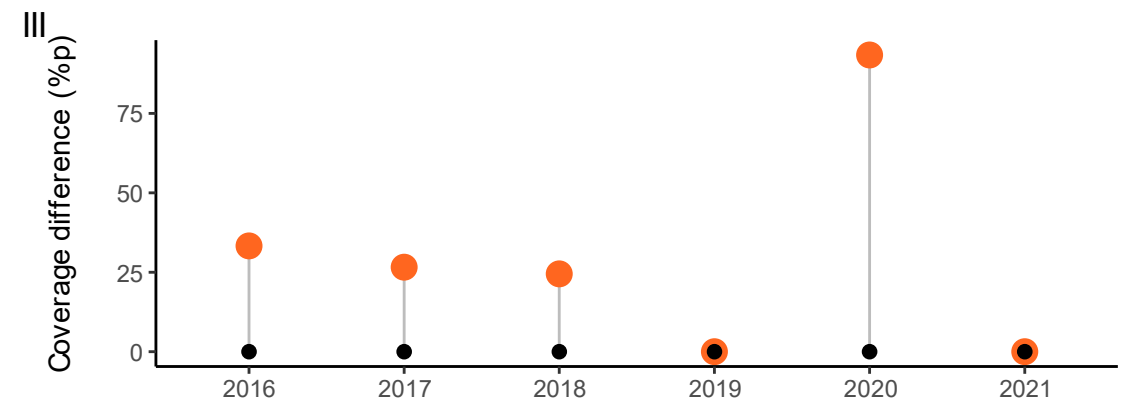
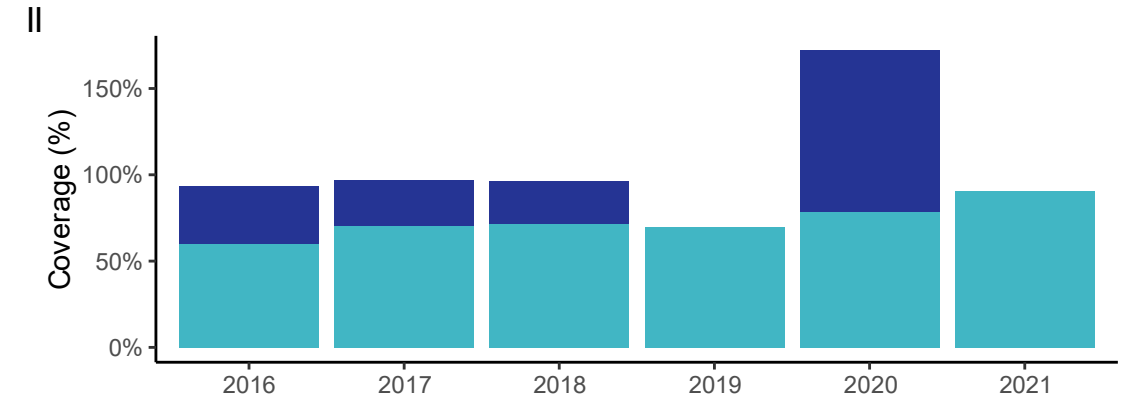
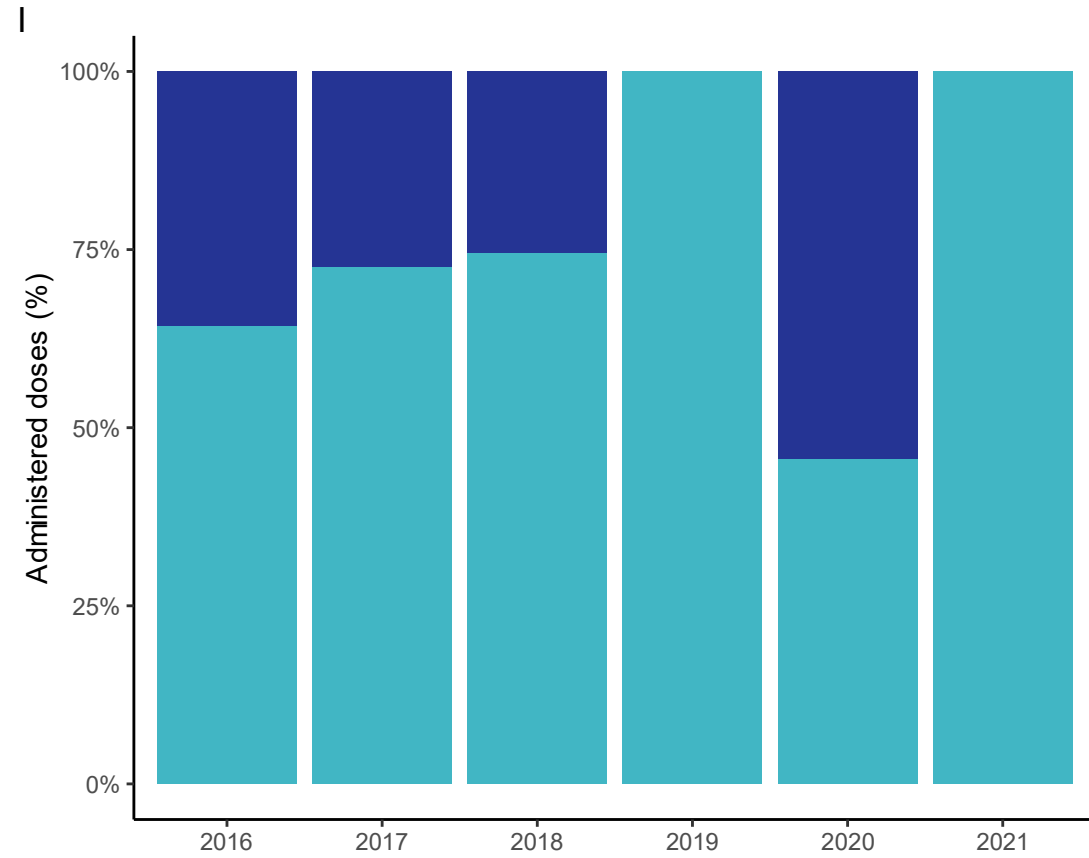


DOSE_CAT GTEQ_24_MONTHS ON_TIME

Source: WHO/UNICEF, Joint Reporting Form (JRF).

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Administered Doses and Coverage of MCV 1 by Birth Cohort



DOSE_CAT 12_TO_23_MONTHS ON_TIME

Source: WHO/UNICEF, Joint Reporting Form (JRF).

Algunos ejemplos

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
ARIA

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Americas

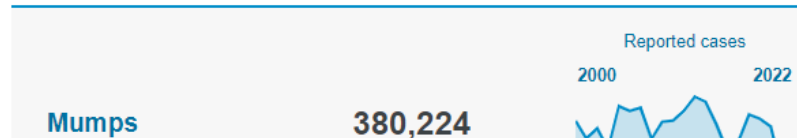
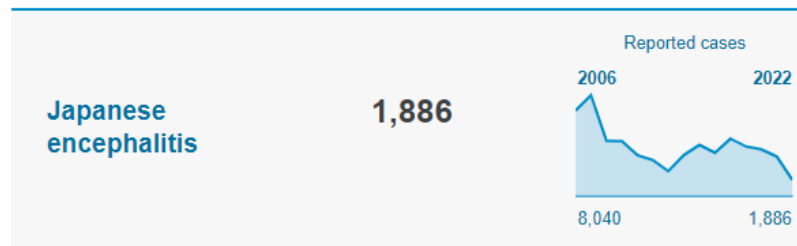
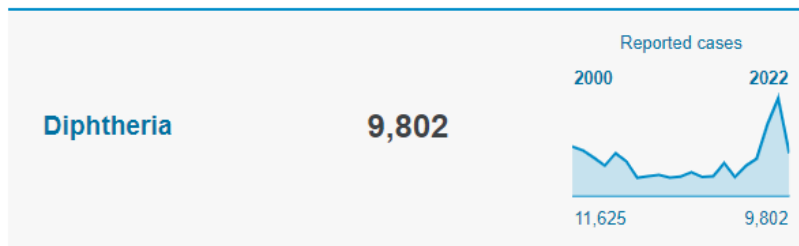


Immunization dashboard Global

Reported cases of vaccine-preventable diseases (VPDs) globally

Here you will find global trends and total numbers in reported cases of vaccine-preventable disease (VPD) up to 2022. These data can help monitor improvements and identify gaps for evaluation. Country data are reported annually through the WHO/UNICEF Joint Reporting Form on Immunization (JRF). These data are made available annually mid-July and updated thereafter as country data is received.

[More on reported cases](#)



OPS

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
ARIA

POLI
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
RIA

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

English Español



TOPICS COUNTRIES RESOURCES NEWS ABOUT

Home / Immunization Data and Statistics / Measles, Rubella and Congenital Rubella Syndrome (CRS) Country Profiles

Measles, Rubella and Congenital Rubella Syndrome (CRS) Country Profiles



OPS

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud
REGIONAL OFFICE FOR THE
Americas

Measles, Rubella and Congenital Rubella Syndrome (CRS) Country Profile

Peru



Table of contents

Introduction

- General Information
- Epidemiology and Quality of Surveillance
- Laboratory Surveillance
- Analysis of Vaccination Coverage and Population Cohorts
- References

Other Formats

PDF



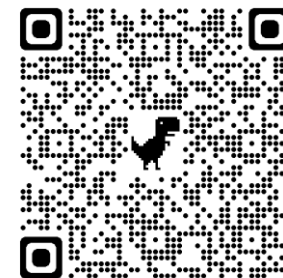
Introduction [↗](#)

The measles and rubella country profile aims to facilitate the analysis of data compiled in the last five years. This profile was only developed for those countries who officially reported vaccination coverage and case by case surveillance and laboratory data to the Pan American Health Organization (PAHO). There may be minor differences in the country profile if the country has updated data that was not reported to PAHO. The country profile will be automatically updated twice per year: at the end of April (surveillance data) and at the end of September (vaccination coverage data).

General Information

Demographic data, 2022.

Demographic group	Population
1 year of age	588,360
Total population	34,049,611



Inicio / Tablero de vigilancia de Polio

Tablero de vigilancia de Polio

Eval. de riesgo

Vigilancia

Laboratorio

Cobertura

Nivel de riesgo por país y territorio para el 2023 (basado en datos del 2022)

Fuente

Clasificación ● Alto ● Bajo ● Medio ● Muy alto



País	Nivel
Haití	82
Perú	68
Argentina	63
Ecuador	60
Panamá	58
República Dominicana	55
Uruguay	54
Brasil	52
Bolivia	50
Sint Maarten (Dutch part)	50
Venezuela	48
El Salvador	47
Paraguay	47
Surinam	45



POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

Which countries include pneumococcal conjugate vaccines (PCV) in their vaccination schedules? 2021

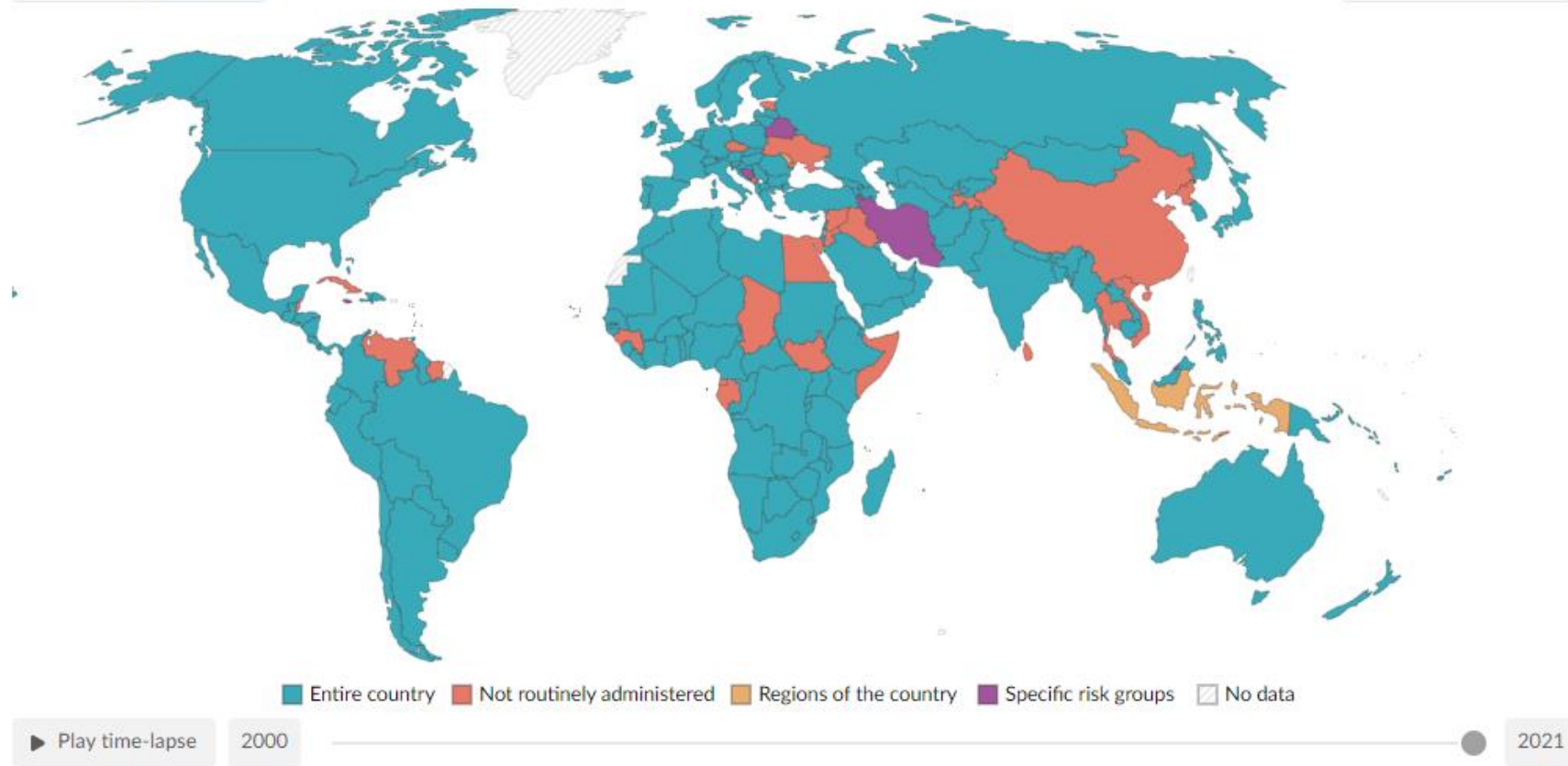
Our World
in Data

This shows which countries provide and recommend pneumococcal conjugate vaccines through routine services. People may still be able to receive the vaccine if it's not in the routine schedule - it might be optional or available commercially.

Table

Map

World ▾



Data source: WHO and UNICEF (2021) - [Learn more about this data](#)

Note: PCV vaccines became available for the first time in 2000.

OurWorldInData.org/vaccination | CC BY

Download

Share

Enter full-screen

OPS

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIFTERIA

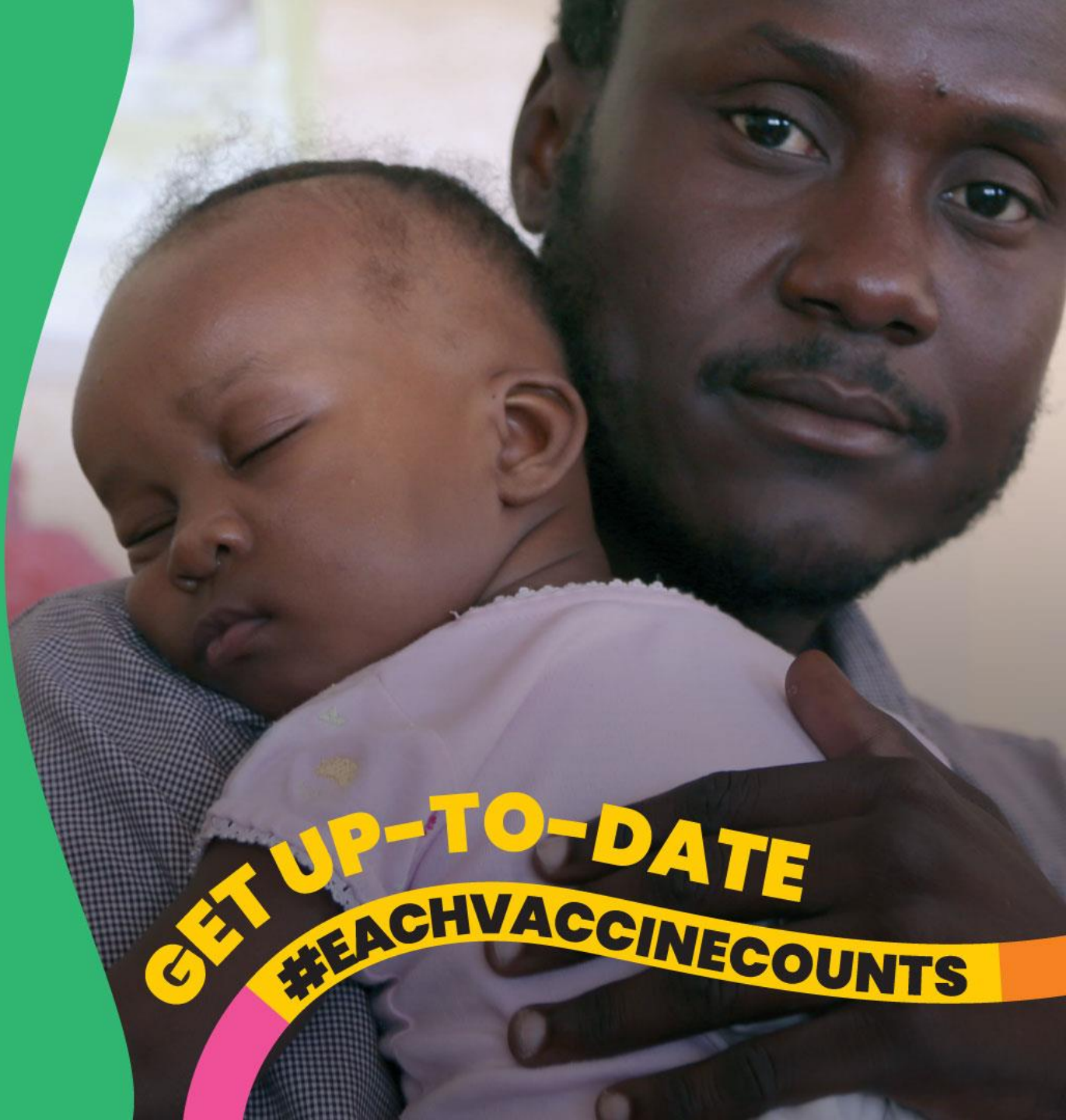
OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS

Proceso JRF-2024, calidad y uso de los datos

Fechas relevantes y proceso del JRF
2024



TETANUS

COVID-19

MEASLES

H

POLIO

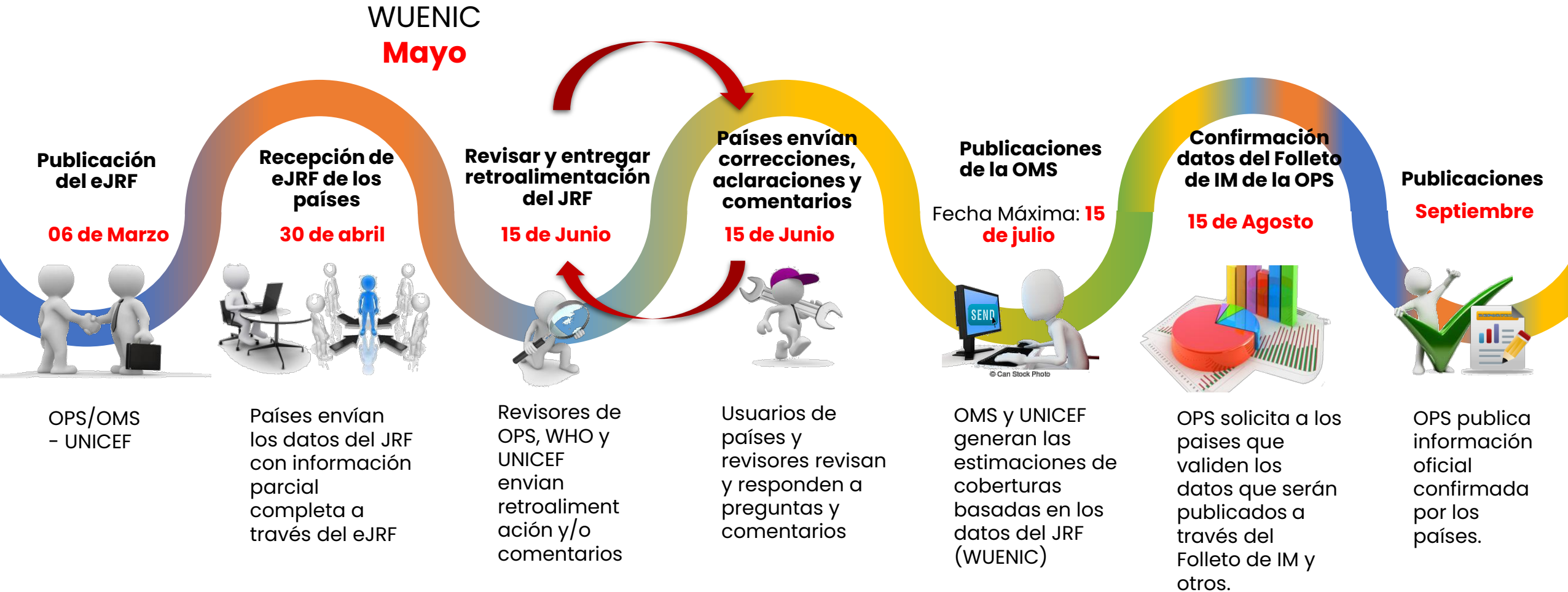
INFLUENZA

GET UP-TO-DATE

#EACHVACCINECOUNTS

DIPHT

Proceso de JRF 2023



Proceso de revisión

Todas las revisiones siguen el proceso de revisión hasta el último nivel de aprobación (aprobar sin rechazar)

Tiempo establecido para revisar:

- 3 días revisores de país
- 5 días revisores regionales y de HQ



eJRF

Publicación: 06 marzo

Cierre: 30 de abril

Comunicación y asistencia técnica



Apoyo de:

- Oficinas de país de la OPS-UNICEF
- Oficinas regionales de la OPS-UNICEF
- Sedes de la OMS-UNICEF






Canales:

- Asesores de país de las oficinas de la OPS
- Email: contreramar@paho.org
- Email: ejrf@who.int

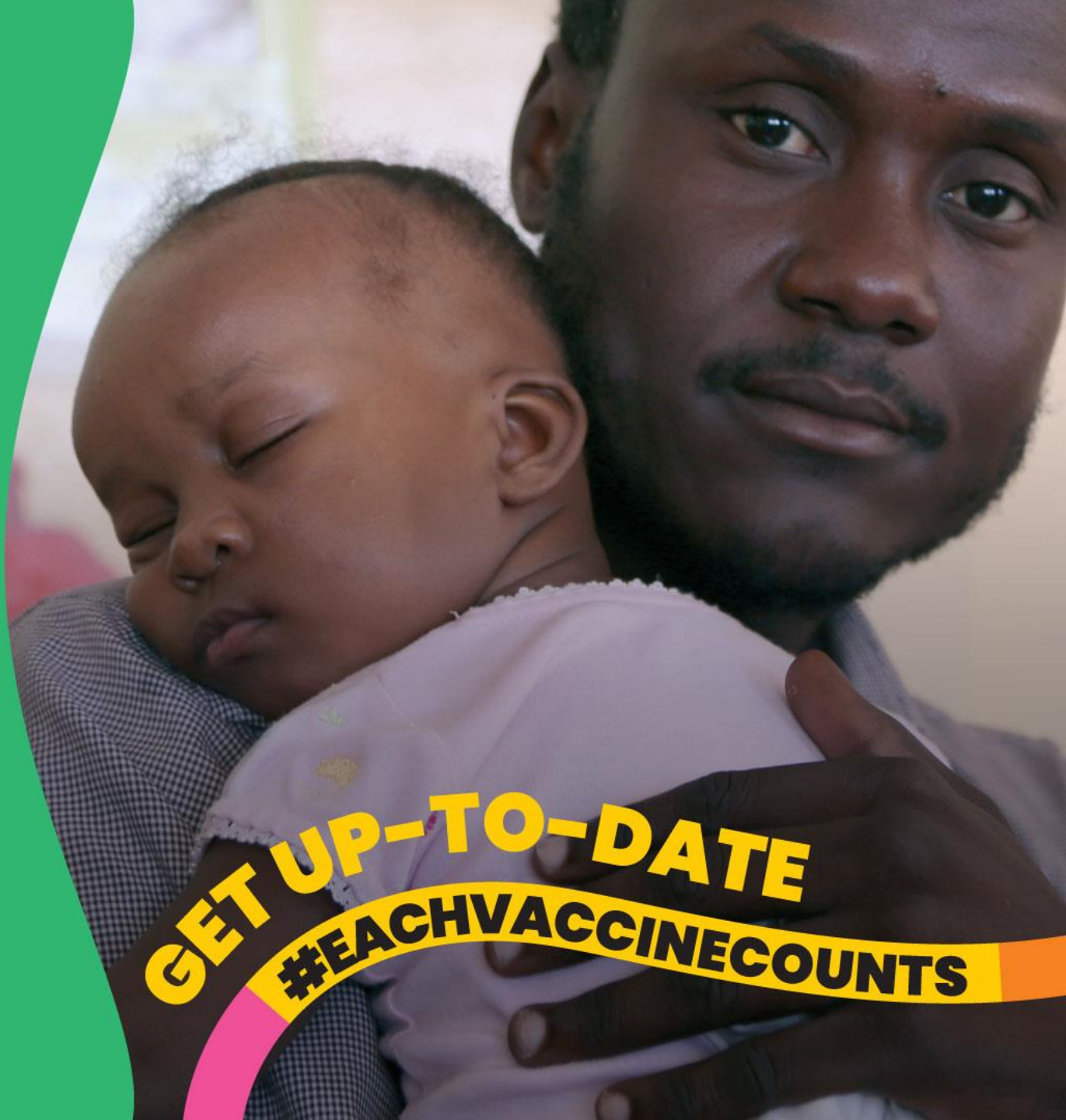
Grabación de las capacitaciones



-  Recording_PAHO_Beginners_EN_FR_01Mar2024.mp4
-  Recording_PAHO_Beginners_SP_PT_29Feb2024.mp4
-  Recording_PAHO_Refresher_27Feb2024.mp4

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
ARIA

Gracias



**GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS**

POLIO
TETANUS
GET UP-TO-DATE
#EACHVACCINECOUNTS
INFLUENZA
RUBELLA
DIPHTHERIA