



**La salud
es de todos**

Minsalud

LINEAMIENTO DE JORNADA NACIONAL DE VACUNACION DE LAS AMÉRICAS

20 AL 27 DE ABRIL DE 2019

**17° Aniversario de la Semana de Vacunación en las Américas-SVA- y
8ª Semana Mundial de la Inmunización**

**Protege tu comunidad, Haz tu parte,
#Vacúnate**

¡Vacunas al día, se la ponemos fácil!

**Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Grupo de Enfermedades Inmunoprevenibles**



La salud es de todos

Minsalud



PROTEGE TU COMUNIDAD
Haz tu parte



Semana de Vacunación
en las Américas
2019

#Vacúnate

www.paho.org/sva

OPS

Protege tu comunidad. Haz tu parte.



CÓRTALE LAS ALAS AL DENGUE.

🎯 Sigue estas recomendaciones

1. Lava cada semana los recipientes donde se almacene agua.
2. Pon broca abajo los recipientes que puedan acumular agua.
3. Cambia, cada 3 días, el agua de los floreros.
4. Corta el pasto de tu jardín.
5. Destruye los desechos que pueden servir de criaderos (latas, llantas, envases).

La salud es de todos Minsalud



La salud
es de todos

Minsalud



La salud
es de todos

Minsalud

JUAN PABLO URIBE RESTREPO
Ministro de Salud y Protección Social

IVÁN DARÍO GONZÁLEZ ORTIZ
Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios

DIANA ISABEL CÁRDENAS GAMBOA
Viceministra de Protección Social

GERARDO BURGOS BERNAL
Secretario General

AIDA MILENA GUTIÉRREZ ÁLVAREZ
Directora de Promoción y Prevención

JOSE FERNANDO VALDERRAMA
Subdirector de Enfermedades Transmisibles

DIEGO ALEJANDRO GARCIA LONDOÑO
Asesor del Viceministerio de Salud Pública y Prestación
de servicios



La salud
es de todos

Minsalud

**GRUPO DE ENFERMEDADES
INMUNOPREVENIBLES COORDINADOR
NACIONAL DEL PAI**
DIEGO ALEJANDRO GARCÍA LONDOÑO

CONSULTORES PAI
ANA DEL CARMEN CASTAÑEDA CARVAJALINO
BRIGITTE NEFFER FOREST DUQUE
CARMEN ELISA OJEDA JURADO
CLARA LUCÍA BOCANEGRA CERVERA
JACQUELINE PALACIOS GONZÁLEZ
JAID CONSTANZA ROJAS SOTELO
JUANITA CORRAL CASTILLO
MARTA EUGENIA MARIN GONZÁLEZ
WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA

SISTEMA DE INFORMACIÓN PAI
CAMILO MORENO CANGREJO
MANUEL LADINO PEDRAZA
HERLY JOHANNA VARGAS

ALMACEN DE INSUMOS PAI
NATALIA ZULUAGA SALAZAR
WILMAR ACEVEDO
LUZ MARINA DUQUE TORRES



La salud
es de todos

Minsalud



La salud
es de todos

Minsalud

TABLA DE CONTENIDO

.....	1
Introducción.....	6
1. Justificación.....	7
2. Antecedentes Semana de Vacunación en las Américas.....	7
3. Resultados de coberturas de Vacunación en Colombia.....	¡Error! Marcador no definido.
3.1. Situación nacional 2018.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2. Situación nacional 2019.....	¡Error! Marcador no definido.
4. Objetivo general.....	8
5. Metas nacionales.....	9
6. Movilización social.....	9
7. Fases operativas.....	9
7.1. Pre jornada.....	9
7.2. Semana de Vacunación en las Américas.....	9
7.3. Día central de jornada.....	9
7.4. Pos jornada.....	10
8. Sistema de información.....	10
9. Plan de acción.....	10
10. Evaluación.....	11
11. Materiales de la campaña:.....	11
12. Estrategias de vacunación.....	11
13. Vigilancia en salud pública de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización –ESAVI- ¡Error! Marcador no definido.	
14. Acciones a realizar en el marco de la contingencia de Dengue:.....	12
15. Evaluación:.....	12
ANEXOS.....	13



La salud
es de todos

Minsalud

Introducción

Este documento tiene el propósito de brindar lineamientos y orientar a las Entidades Territoriales –ET- en todos los niveles, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios –EAPB-, Instituciones Prestadoras de Servicios –IPS- y los prestadores privados, que oferten el servicio de vacunación, para que realicen un trabajo conjunto con el fin de promover intervenciones, actividades y/o acciones para el desarrollo de la Jornada Nacional de Vacunación en las Américas, a la cual Colombia se une anualmente a esta jornada, este año se realizará en la semana comprendida del 20 al 27 de abril 2019 donde además se conmemora el 17° Aniversario de la Semana de Vacunación en las Américas-SVA- y 8ª Semana Mundial de la Inmunización bajo el lema: “Protege tu comunidad. Haz tu parte, #Vacúnate.”.

Este año, la Región propone enfocar los esfuerzos específicamente en la lucha contra el sarampión. La historia de SVA se remonta a la propuesta que los Ministros de Salud de la Sub Región Andina presentaron en el 2002, a raíz del último brote de sarampión endémico que ocurrió en el continente. En esa propuesta piden que se realice una campaña sincronizada de vacunación en todos los países andinos, para llegar a las poblaciones más vulnerables, poner fin al brote, y prevenir brotes futuros. Hoy en día, la Región de las Américas está enfrentando nuevos brotes de sarampión, después de haber sido declarada libre de esta enfermedad en 2016.

El PAI continua la alianza con el equipo de salud bucal con el objetivo de cumplir con la estrategia Soy Generación más Sonriente, para la promoción del cuidado en salud bucal y la aplicación de barniz de flúor, enfocadas en la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud, y acorde a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018. No olvidemos que somos un motor de la “Generación más Sonriente”.

Este año con ocasión de la alerta emitida por este Ministerio respecto al aumento en número de casos de dengue en el país, toda vez que el 2019 es un año considerado epidémico y que adicionalmente IDEAM ha comunicado la probabilidad de la aparición del fenómeno del Niño (ENSO, El Niño-Oscilación del Sur), se requiere realizar acciones conjuntas PAI y ETV para fortalecer acciones, prevenir las complicaciones y la letalidad por este evento, con el lema “Córtale las alas al Dengue”.

Con el fin de agilizar tanto la planificación como la presentación de informes de las actividades de la SVA en toda la región, la Organización Panamericana de la Salud –OPS-, estableció unos formatos similares para facilitar este proceso y que la información que solicitan esté alineada con las metas del programa, como se indica en el Plan de Acción Regional de Inmunización –RIAP- aprobado por todos los Ministros de Salud en el Consejo Directivo de la OPS del 2015, como una guía para los programas de inmunización en las Américas 2016-2020.



La salud
es de todos

Minsalud

1. Justificación.

Como parte de la Semana de Vacunación de las Américas – SVA - cada año, más de 40 países y territorios en las Américas se juntan para crear conciencia sobre la importancia de la inmunización y para vacunar a sus poblaciones, haciendo un esfuerzo especial en llegar a las personas que no tienen acceso regular a servicios de salud, incluyendo personas indígenas, migrantes, poblaciones fronterizas y personas viviendo en franjas urbanas. La SVA ha sido un conductor clave de vacunación en las Américas, llevando a que más de 740 millones de personas sean vacunadas contra varias enfermedades desde el 2002.

Otras regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) han implementado sus propias Semanas de Vacunación/Inmunización, culminando en la creación de la Semana Mundial de la Inmunización (SMI) en el 2012, unificando todos los esfuerzos globales. La Semana Mundial de la Inmunización se centra en un lema fijo: “Cerrando las brechas en inmunización”. Por favor visite:

<https://www.who.int/westernpacific/news/events/world-immunization-week>.

La participación de los países en la SVA es flexible para que puedan emprender las actividades o campañas más beneficiosas para fortalecer sus programas nacionales de vacunación, lo que a su vez refuerza el programa de vacunación regional.

La SVA 2019 es una gran oportunidad para que todos los países de la Región hagan su parte para poner fin a los brotes actuales de sarampión, proteger a sus comunidades, y eliminar permanentemente al virus de sarampión en las Américas.

El Plan de Acción Mundial de Vacunas 2016-2020 propone “Que, de aquí a 2020 y más allá, todo el mundo pueda beneficiarse plenamente de la inmunización sin importar donde hayan nacido, quienes sean o donde vivan”, la OPS ha propuesto que los países asuman un papel más activo en la tarea de alcanzar la cobertura universal de salud, así como adelantar acciones dirigidas a identificar y abordar las inequidades a fin de asegurar de esta forma la protección de las poblaciones contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación.

Colombia se une a la realización de actividades de jornadas de vacunación como parte del cumplimiento de los acuerdos internacionales durante la SVA haciendo un aporte importante a las coberturas regionales del programa de vacunación.

2. Antecedentes Semana de Vacunación en las Américas¹

La SVA es una iniciativa anual respaldada por el Consejo Directivo de la OPS. La idea para la SVA fue propuesta inicialmente en el 2002 por los Ministros de Salud de la Región Andina para proteger a las Américas de la amenaza del resurgimiento del sarampión. Desde el 2003 al 2018, como resultado de las actividades realizadas bajo el marco de la SVA, más de 740 millones de personas han sido vacunadas contra una amplia variedad de enfermedades. La SVA también ha contribuido a destacar el trabajo esencial de los programas nacionales de vacunación y la importancia de la vacunación al público en general; la iniciativa también está siendo cada vez más utilizada por los países como una oportunidad para integrar otras intervenciones preventivas con las actividades de inmunización.

¹ OPS. Informe final Semana de vacunación de las Américas 2019, Protege tu comunidad haz tu parte.

<https://www.paho.org/vwa/es/2019-campaign/>



3. Objetivo general

Intensificar las estrategias de vacunación que permitan captar la población objeto del programa, con el fin de iniciar los esquemas de vacunación de manera oportuna y poner al día a la población en general para disminuir el riesgo de enfermar y morir por enfermedades prevenibles por vacuna.

Objetivos de la participación en la SVA

- Promover la equidad y el acceso a la vacunación.
- Promover la transición de la vacunación del niño a la vacunación de la familia.
- Promover la comunicación y cooperación entre países.
- Mantener a la vacunación en la agenda política.
- Servir de plataforma para las actividades integradas.

Objetivos específicos

- Proteger los logros de mantener la eliminación del sarampión, la rubéola, el síndrome de rubeola congénito –SRC- y la poliomielitis, a través de la vacunación a la población objeto.
- Cumplir con las actividades de vacunación para completar la agenda inconclusa propuesta por la OPS, realizando actividades para la prevención de la influenza y la eliminación del tétanos neonatal.
- Mantener activo el compromiso con la erradicación de la polio y el proceso de certificación.
- Fortalecer la vacunación del recién nacido durante las primeras doce horas de nacimiento.
- Intensificar la vacunación en poblaciones menores de 6 años de edad, niñas de 9 años y mujeres en edad fértil –MEF- incluyendo las gestantes, para iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación, de acuerdo al esquema nacional de vacunación.
- Fortalecer la vacunación y el control de la fiebre amarilla en zonas de riesgo, de acuerdo al plan nacional de control de la fiebre amarilla.
- Realizar la búsqueda de población susceptible de dos a diez años de edad, garantizando las dosis de triple viral de acuerdo al esquema.
- Realizar la búsqueda de susceptibles con el fin de poner al día la población menor de 10 años con el primer refuerzo (DPT y polio) y segundo refuerzo (DPT polio y SRP).
- Continuar con la vacunación de la población migrante para evitar la presencia de enfermedades inmunoprevenibles por ingreso y acúmulo de susceptibles. El esquema que se debe garantizar a la población en mención, debe ser el mismo esquema que ofrece hoy el Programa Ampliado de Inmunizaciones de Colombia a la población objeto del país.
- Realizar seguimiento al ingreso en tiempo real de la información de vacunación en el sistema de información nominal del PAI.
- Búsqueda de población susceptible para iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en los municipios con espacios territoriales de capacitación y reincorporación, anexo 1.
- Fortalecer en las comunidades las acciones para el autocuidado, control de criaderos de mosquitos, e identificación de signos de alarma en dengue.
- Canalizar a los menores de 6 años, las gestantes, los adultos mayores a las jornadas de salud bucal nacional”, para aplicar las medidas de protección específica descritas en la Estrategia Soy Generación más Sonriente, como la promoción del cuidado en salud bucal y aplicación de barniz de flúor, enfocadas en la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud.

Objetivos de municipios fronterizos durante la SVA²

² Cuadernillo de Planificación de la semana de vacunación de las Américas OPS 2019



La salud
es de todos

Minsalud

- Iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación
- Vacunación de grupos específicos
- Planificación de mínimo tres rondas de vacunación
- Capacitación al personal de salud
- Monitoreo cruzado

4. Metas nacionales

Las metas estimadas para la jornada corresponden a la doceava de la población a vacunar en el mes de abril, mas los susceptibles que quedaron pendientes por vacunar de enero y febrero.

- Vacunar a 76.668 recién nacidos con BCG y HB.
- Vacunar a 67.889 niños y niñas menores de un año con tercera dosis de VOP y vacuna pentavalente.
- Vacunar a 61.302 niños y niñas de un año con triple viral, neumococo, fiebre amarilla y hepatitis A.
- Vacunar a 58.538 niños y niñas de 18 meses con el primer refuerzo de polio y DPT.
- Vacunar a 72.395 niños y niñas de 5 años con el segundo refuerzo de polio, DPT y triple viral.
- Iniciar, continuar y completar esquemas al 100% de los susceptibles menores de diez años con todas las vacunas de acuerdo al esquema nacional.
- Vacunar a 56.677 gestantes con Influenza Estacional y con Toxoide tetánico diftérico -Td, en caso de que la requiera.
- Iniciar, continuar o completar el esquema de Td a las MEF de 10 a 49 años que la requieran.

5. Movilización social

Se deben fortalecer las acciones de información, educación, comunicación y movilización social dirigidas al empoderamiento de la comunidad y personal de salud en las actividades y cumplimiento de los esquemas de vacunación. El lema de la jornada es **"Protege tu comunidad, Haz tu parte, #Vacúnate"**.

Las EAPB y las entidades territoriales departamentales, distritales y municipales tendrán la responsabilidad de la elaboración de materiales para comunicación masiva por medios escritos, radiales, televisivos e impresos. El perifoneo es muy importante en muchas comunidades y se debe realizar los días antes de iniciarse la SVA. Donde residen grupos indígenas, los mensajes deberán comunicarse en lo posible en las lenguas que hablen la mayoría de esas poblaciones.

6. Fases operativas

Para cumplir con las metas propuestas se plantean cuatro fases o etapas: pre jornada, Semana de Vacunación de las Américas, día central de semana de Jornada, y post jornada.

6.1. Pre jornada

Se realizará **entre el 1 y el 19 de abril**, durante estas semanas se debe realizar divulgación de las actividades de vacunación que se realizaran e implementar estrategias tendientes al logro de las poblaciones prioritarias, asentamientos marginales, áreas de difícil acceso, áreas con población desplazada, comunidades indígenas y afrocolombianas y vacunación en entornos hogar, comunitario y educativo.

6.2. Semana de Vacunación en las Américas

En el periodo comprendido entre **el 20 al 27 de abril** se realizara la SVA, durante esta semana se debe realizar intensificación de las acciones, actividades en los entornos comunitario y hogar de zonas rural y rural dispersa.

6.3. Día central de jornada

Todos los municipios del país deberán realizar acciones de promoción de la vacunación, con un evento especial de lanzamiento el día **27 de abril**.



La salud
es de todos

Minsalud

Los departamentos con municipios de frontera, deberán realizar **lanzamiento binacional o trinacional el día 14 de abril e instalar puestos de vacunación en lugares estratégicos, previa coordinación de acciones con los municipios espejo o estados fronterizos.**

6.4. Pos jornada

A realizarse **28 al 30 de abril**; durante este periodo, se deben continuar fortaleciendo las acciones de vacunación.

7. Sistema de información

Cada nivel debe hacer seguimiento y verificar la calidad de la digitación de la información de los vacunados, consolidar la información de la jornada y enviarla en las fechas establecidas y en el formato del anexo 2 al correo cmorenoc@minsalud.gov.co con copia al consultor nacional asignado, cumpliendo con las siguientes especificaciones:

Informes	Contenido del informe	Fecha y hora de llegada de la información	Formato
Envío de puntos de vacunación	Número de puntos de vacunación total del departamento disponibles para jornada	29 de marzo	Correo electrónico a cada consultora
1.Prejornada	Lo vacunado del 1 al 19 de abril	Enviar el 22 de abril	Plantilla de reporte de jornada, reporte por municipio
2. Jornada (Semana de Vacunación de las Américas)	Lo vacunado entre el 20 y 27 de abril	El 27 de abril	Plantilla de reporte de jornada, reporte de dosis por municipio
3. Total mes de abril	Lo vacunado entre el 1 y 30 de abril	Enviar los primeros diez días de mayo.	Plantilla mensual de informe
4. Informe final escrito de jornada	Planeación, ejecución y evaluación de indicadores	13 de mayo	Anexo 2

El reporte de vacunados de otros países se debe consolidar y enviar en la plantilla diseñada denominada: "Plantilla de reporte de vacunados países fronterizos y otros", **sin sumarlos a la plantilla de reporte de vacunados colombianos.** Todas las entidades territoriales deben enviar mensualmente el reporte de dosis aplicadas a la población venezolana y otros extranjeros, **en caso de no tener dosis a reportar en algún mes, el informe se debe enviar en ceros, no en blanco.**

8. Plan de acción

La SVA se llevará a cabo en todo el territorio nacional, haciendo especial énfasis en los municipios de frontera y municipios con espacios territoriales de capacitación y reincorporación. Anexo 1, además de los municipios con alta presencia de población indígena y población dispersa.

Es necesario implementar todas las estrategias necesarias que permitan llegar a los grupos de población, tales como vacunación casa a casa, actividades por concentración, jornadas locales, ampliación de horarios institucionales, correrías, brigadas, seguimiento a cohortes y las demás que consideren necesarias y exitosas para el logro de las metas.



La salud
es de todos

Minsalud

Todos los departamentos, Distritos, municipios, EAPB, IPSs y ESEs, deben elaborar un plan de acción que permita tener claridad de las actividades a realizar y que esté articulado, concertado y socializado con todos los actores responsables y aliados estratégicos.

Planificación de actividades en municipios de frontera

Cada Secretaría, Dirección Departamental o Distrital de Salud con municipios de frontera, en forma conjunta con las Secretarías o Direcciones de Salud Municipales y Coordinaciones PAI del país vecino, deben realizar reuniones bih o trinacionales, según sea el caso, para la coordinación de acciones de vacunación extramural en los cordones fronterizos, capacitación y la realización de monitoreos cruzados.

9. Evaluación

Simultáneamente a la evaluación de coberturas, se debe evaluar el plan de comunicaciones previsto para la realización de la jornada. La información debe consolidarse por municipio, departamento o distrito y enviarse al MSPS con el resumen mensual de dosis aplicadas, a cada consultora nacional asignada (las variables para esta evaluación se incluyen en el anexo 4).

10. Materiales de la campaña:

Las versiones electrónicas de los materiales en español que ofrece la OPS, además de otros recursos técnicos y de comunicación estarán disponibles en el siguiente enlace: www.paho.org/sva

La OPS anima al público a compartir fotos en las redes sociales con el lema regional y “hashtag” #vacúnate.

Los mensajes clave para la jornada de 2019 seguirán siendo consistentes con los utilizados en 2018, incluido el uso de #LasVacunasFuncionan, (en inglés #VaccinesWork), que ha brindado un gran éxito al unir las actividades de comunicación de los socios durante la semana. Los mensajes adicionales de la jornada construirán vínculos con el movimiento de cuidado de salud universal y otras iniciativas de salud más amplias.

11. Estrategias de vacunación

Las estrategias de vacunación a emplear dependen de la situación particular de cada entidad territorial, el acceso a los servicios existentes y disponibles y los recursos y la experiencia previa en actividades similares, entre otras. Todas las actividades se deberán coordinar con las EAPB, el Departamento para la Prosperidad Social -DPS-, ICBF, Pastoral Social, Cruz Roja Internacional, y los demás socios estratégicos en los que se puedan apoyar las acciones operativas, esto con el objetivo de acceder fácilmente a la población. Las estrategias más utilizadas son:

Las EAPB y las entidades de regímenes especiales y de excepción, deben garantizar el acceso a la vacunación a todos sus afiliados directamente en sus municipios de residencia, en concordancia con los principios de oportunidad, accesibilidad y calidad del sistema e implementando estrategias como ampliación de horario en su red prestadora y verificando que las IPS contratadas presten el servicio durante las 8 horas diarias, durante todo el mes de jornada. Todas las IPS vacunadoras deberán colocar horarios adicionales si es necesario con el objetivo de evitar barreras de acceso al servicio.

Se debe aprovechar todo contacto con la población objeto al llegar a los servicios, independiente del motivo de consulta y del estado de afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud –SGSSS-. Todas las IPS que presten servicios de vacunación deben establecer puestos adicionales en los servicios de consulta externa y urgencias, así como para la vacunación de niños hospitalizados que no tengan contraindicaciones.



La salud
es de todos

Minsalud

Las EAPB y las entidades de regímenes especiales y de excepción, deben coordinar, facilitar, participar en el apoyo de lo logístico y velar porque se realice la vacunación de su población afiliada. Además se requiere establecer mecanismos de concertación y acuerdos con las administradoras y sus prestadores, para garantizar la universalidad de la vacunación en todos los niños, mediante la estrategia de la vacunación sin barreras.

Vacunación extramural

- Visitas casa a casa, en especial en zonas urbanas marginales, poco accesibles al programa permanente.
- Jornadas de salud en zonas de difícil acceso, previa promoción de la vacunación (estrategia de avanzada) por concentración una semana antes de la visita.
- Vacunación casa a casa en zonas urbanas con alto riesgo (albergues, población desplazada).
- Vacunación en puestos fijos en zonas de concentración poblacional (parques, centros comerciales).
- Vacunación en viviendas con subsidio pleno, iglesias, guarderías, centros educativos, hogares geriátricos y centros recreativos, entre otros
- Vacunación en puestos móviles complementarios a los puestos fijos, en zonas urbanas altamente pobladas.

12. Vigilancia en Salud Pública de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización –ESAVI-

Durante todo el año se vigila la posible presencia de ESAVI, para efectos de la vigilancia en salud pública. Los eventos que deberán ser notificados son aquellos que cumplen con la definición operativa de caso.

Se deben notificar de manera inmediata e individual, los casos en los cuales el evento reportado pone en riesgo la vida, ocasiona discapacidad, hospitalización o muerte; también se deberá realizar notificación inmediata cuando se presente un aumento significativo de los eventos adversos en una determinada zona geográfica. De igual forma, se debe notificar inmediatamente cualquier rumor que se genere en la comunidad o en medios de comunicación.

Se deben notificar individualmente y con periodicidad semanal los casos sospechosos de eventos adversos, de acuerdo con los estándares establecidos en el subsistema de información para la vigilancia en salud pública.

La notificación debe hacerse tanto al Instituto Nacional de Salud –INS- como a la Coordinación Nacional del PAI del MSPS.

12. Acciones a realizar en el marco de la contingencia de Dengue:

Los vacunadores que realicen acciones en zonas urbanas de municipios a riesgo de dengue deberán:

- Recibir la capacitación de parte del equipo departamental o municipal de prevención y control de vectores sobre identificación y eliminación de potenciales criaderos de *Aedes*, *recomendaciones para lavado de tanques*, medidas para el autocuidado y los principales signos de alarma.
- Durante las actividades de visita casa a casa se debe indagar si en dicho domicilio habitan personas con síndrome febril y signos de alarma para su canalización correspondiente.
- En las IPS vacunadoras y en las visitas casa a casa, el vacunador debe brindar información sobre control y eliminación de criaderos, lavado de tanques y signos y síntomas de alarma.

13. Evaluación:

a. Coberturas de vacunación

Posterior a la Jornada deberá realizarse en cada municipio una evaluación de los logros alcanzados, evaluar el impacto de las acciones y a partir de allí, planificar nuevas intervenciones o jornadas departamentales, según necesidad de cumplimiento de meta.



La salud
es de todos

Minsalud

b. Evaluación de indicadores

Para medir el éxito de la jornada, todas las entidades territoriales deben evaluar los siguientes indicadores durante el mes de abril, el informe de evaluación de indicadores de la SVA deben enviarlo al MSPS, a la consultora nacional a más tardar el día 13 de Mayo.

La lista de Indicadores para evaluar la Semana de Vacunación de las Américas³ se encuentran incluidos en anexo 2 **Informe final de la Semana de Vacunación en las Américas 2019**

ANEXOS

Anexo 1. Municipios con Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación.

ZONAS VEREDALES		
No.	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
1	ANTIOQUIA	Dabeiba
2		Ituango
3		Remedios
4		Anorí
5		Vigía del Fuerte
6	CAUCA	Caldono
7		Buenos Aires
8		Miranda
9	META	La Macarena
10		Mesetas
11		Vistahermosa
12	CAQUETA	Montañita
13		San Vicente del Caguán
14	TOLIMA	Icononzo
15		Planadas
16	NARIÑO	Tumaco
17		Policarpa
18	CESAR	Fonseca
19		La Paz
20	ARAUCA	Araquita
21	GUAVIARE	San José del Guaviare
22		San José del Guaviare
23	PUTUMAYO	Puerto Asís
24	CHOCO	Riosucio
25	CORDOBA	Tierralta
26	NORTE E SANTANDER	Tibú

Anexo 2.

Informe final de la Semana de Vacunación en las Américas 2019
Por favor enviar al Ministerio de Salud y Protección Social antes del 13 de mayo del 2019
(cbocanegra@minsalud.gov.co, con copia al consultor de cada departamento)

³ Cuaderno de Planificación de la Semana de vacunación de las Américas OPS 2019



Departamento:										
Resumir en un breve párrafo cómo su departamento o distrito celebró la Semana de Vacunación de las Américas 2019. (En 150 palabras, si es posible).										
Eventos de lanzamiento (incluya fotos y otros materiales en los anexos de cada uno de los municipios, IPS, localidades o comunas de su entidad territorial)										
Fecha	Ubicación	Local / nacional / internacional			Número total de participantes; También indique quienes participaron (gobierno, EAPB, salud bucal, otros)			Información adicional		
Personas vacunadas, por población meta										
0-12 meses	1-4 años	< 5 años	6 a 9 años TV	Td Mujeres en edad fértil 10 A 49	Adultos para fiebre amarilla de 15 a 59 años	> 60 años	SR/SRP Adultos	Ocupaciones de alto riesgo	Otros	TOTAL
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Comentario / explicación (si es necesario):										
Número de dosis administradas por antígeno										
SRP		SR	DTP	DT	Td	TT	Hib	Hep. B	Penta-valente	
-		-	-	-	-	-	-	-	-	
Polio (OPV)	Polio (IPV)	BCG	FA	Influenza	Rotavirus	Neum o	VPH	OTROS		
-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Comentario / explicación (si es necesario):										

Detalles de la campaña			
Mantener los logros Marque sí o no para indicar si su entidad territorial llevó a cabo actividades para proteger los logros (por ejemplo: mantener la eliminación del sarampión, la rubéola, el SRC, la poliomielitis, completar las esquemas de vacunación, etc.) y describir brevemente en el espacio abajo.		Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Abordar la agenda inconclusa para prevenir y controlar las enfermedades prevenibles mediante la vacunación		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>



La salud
es de todos

Minsalud

Indicar si realizó actividades para completar la agenda inconclusa (por ejemplo: prevención de la influenza, eliminación del tétanos neonatal, protección de grupos de riesgo ocupacional, eliminación de la Hep B, etc.) Describa brevemente los planes en el espacio abajo.		
Afrontar nuevos desafíos en la introducción y evaluación del impacto de las vacunas Indicar si realizó actividades para afrontar los nuevos desafíos (por ejemplo: campañas de VPH, fortalecimiento de la capacidad ocupacional y la infraestructura, etc.) Describa brevemente los planes en el espacio abajo.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación Indicar si su país llevará a cabo actividades para fortalecer los servicios de salud para la prestación eficaz de la vacunación	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Actividades dirigidas a grupos de población vulnerables Marque sí o no para indicar si su entidad territorial llevo a cabo actividades dirigidas a grupos de población vulnerables y describa brevemente el tipo de actividades y los grupos meta en el espacio abajo.		

Actividades de movilización social y comunicación		
¿Utilizó su entidad territorial el lema regional ¡Refuerza tu defensa! #Vacúnate, #lasvacunasfuncionan?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Ha desarrollado otros mensajes / lemas específicos? Estos pueden incluir la adaptación de eslóganes a lenguas indígenas. Describa a continuación.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Ha elaborado su entidad territorial desarrollo materiales adicionales de comunicación / promoción (por ejemplo: folletos, carteles, camisetas, etc.)? Describa a continuación. Incluya fotos si es posible en los anexos.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Realizaron actividades para mejorar la conciencia pública sobre la importancia de la inmunización para una buena salud? (Por ejemplo: ferias de salud, sesiones de sensibilización, otras actividades de sensibilización del público). Describa a continuación.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Hubo comunicados de prensa para la atención de los medios? Por favor, indique si va a utilizar / adaptar la nota de prensa regional o preparar su propia. Describa a continuación.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se utilizaron los medios sociales (Facebook / Twitter) para promover SVA en su departamento o distrito? Indique si utilizó mensajes de los scripts compartidos por el equipo regional y las cuentas de las que compartió mensajes. Describa a continuación.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>



La salud es de todos

Minsalud

¿Hubo documentación de actividades a través de fotos, videos y otros materiales audiovisuales?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<i>Por favor envíe enlaces o JPGs de fotos como un archivo adjunto al informe. Si es posible, incluya un subtítulo y un crédito fotográfico.</i>		

Actividades integradas		
¿Su entidad territorial involucró intervenciones integradas (no relacionadas a la vacunación) durante SVA? (Por ejemplo, realizaron acciones conjuntas con el programa de Salud Bucal, con el lema "soy generación más sonriente", prevención de Dengue, zika, vitamina A, tratamientos antiparasitarios, exámenes de salud y educación para la salud). Describa a continuación el tipo de actividad y el público objetivo.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Actividades de evaluación		
¿Su entidad territorial evaluó la semana de vacunación de las Américas de acuerdo al anexo del presente lineamiento. Describa a continuación la tabulación y análisis de los resultados esperados.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Ha realizado su departamento o distrito alguna actividad de evaluación para SVA? (Por ejemplo: cobertura de la administración, evaluación de la satisfacción del público con la vacunación, confianza en las vacunas, evaluación de las campañas de comunicación social de SVA, encuestas específicas de cobertura). Describa a continuación.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<p>Posterior a la Jornada deberá realizarse por cada municipio una evaluación de los logros alcanzados, evaluar el impacto de las acciones y a partir de allí, planificar nuevas intervenciones, para las próximas jornadas del 2019.</p> <p>Se evaluarán los siguientes indicadores de resultados durante el mes de abril.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número y porcentaje de niños y niñas menores de un año, vacunados con primera, segunda y tercera dosis de pentavalente. • Número y porcentaje de niños y niñas de un año vacunados con triple viral y fiebre amarilla. • Número y porcentaje de MEF vacunadas con una dosis de Td. • Número y porcentaje de vacunación con una dosis de Tdap en gestantes. • Número y porcentaje de vacunación contra la fiebre amarilla en menores de 8 años y en mayores de 10 años. • Número y porcentaje de vacunados con SR en población de 6 a 11 meses de edad en territorios priorizados • Número y porcentaje de niños y niñas de 2 a 10 años vacunados con Triple viral • Número y porcentaje de jóvenes mayores de 10 años y adultos vacunados con SR • Número de personas informadas en la prevención del dengue. • Número de personas remitidas para atención de salud bucal. 		

Anexos al Informe Final		
<i>Sírvase adjuntar cualquier información adicional que desee compartir. Pueden estar en archivos separados, pero por favor ingrese todos los anexos de este informe. Ejemplo: Fotos, videos, informes ampliados de departamento o distrito.</i>		

Indicadores de evaluación		
Relacione los resultados de los indicadores establecidos en el ítem 13. Evaluación, del presente lineamiento.		



Coberturas de vacunación

Posterior a la Jornada deberá realizarse en cada municipio una evaluación de los logros alcanzados, evaluar el impacto de las acciones y a partir de allí, planificar nuevas intervenciones o jornadas departamentales según necesidad de cumplimiento de meta.

Evaluación de indicadores

Para medir el éxito de la jornada, todas las entidades territoriales deben **evaluar** los siguientes indicadores **durante el mes de abril**, el informe de evaluación de indicadores de la SVA, deben **enviarlo** al consultor PAI nacional a más tardar el día **13 de Mayo**.

Indicadores para la intensificación de la vacunación en áreas de riesgo

- Número y porcentaje de niños de 1 a 4 años con primera, segunda y tercera dosis de DPT/Pentavalente (para medir 0 dosis, esquemas atrasados y esquemas terminados)
- Número y porcentaje de mujeres en edad fértil (MEF) vacunadas con primera dosis de Td en municipios o corregimientos de riesgo.
- Número y porcentaje de municipios con planes de segunda y tercera ronda de vacunación para completar esquemas después de la SVA
- Número de trabajadores de salud que participaron en las actividades extramurales de la SVA.

Indicadores para las actividades extramurales específicas

- Porcentaje de Monitoreos Rápidos de Cobertura (MRC) en los que la cobertura de vacunación de (sarampión-rubeola (SR), polio u otra vacuna) sea menor del 95%.

Indicadores para la vigilancia

- Número de casos sospechosos de sarampión/rubeola y parálisis flácida aguda (PFA) que hayan sido identificados durante la búsqueda activa comunitaria y que hayan sido registrados previamente por el sistema de vigilancia

Indicadores para la prioridad política

- Número de autoridades que participaron en eventos de lanzamiento (internacional, nacional, regional o local)

Indicadores de capacitación

- Número de foros, seminarios o congresos realizados durante la SVA
- Número de trabajadores de salud capacitados durante la SVA

Indicadores de la diseminación de información y la difusión por los medios de comunicación

- Porcentaje de personas conscientes de la SVA entrevistadas en áreas previamente seleccionadas
- Número de trabajadores de salud capacitados en los objetivos y metas de la SVA
- Número de anuncios de televisión sobre la SVA transmitidos en canales nacionales o locales
- Número de anuncios de radio sobre la SVA en emisoras nacionales o locales
- Cantidad de materiales nacionales de promoción de la SVA creados y diseminados
- Número de periodistas informados sobre los objetivos y beneficios de la SVA
- Número de artículos sobre la SVA publicados en la prensa nacional y local
- Número de mensajes diseminados sobre las actividades de la SVA en los canales oficiales del Ministerio (página web del Ministerio o del PAI, el Twitter del Ministro/a, etc.)
- Número de personas participando en conversaciones sobre la SVA en redes sociales

Indicadores de la coordinación intersectorial/interinstitucional

- Número de reuniones realizadas de los comités nacionales, para la organización de la SVA.
- Número de agencias y organizaciones que participaron en estas reuniones



Indicadores de las intervenciones integradas

- Número de intervenciones integradas realizadas durante la SVA (personas remitidas para generación más sonriente, familias capacitadas en prevención del dengue, capacitación en dengue vacunación más desparasitación, vitamina A, tamizajes, etc.) Por favor, especifique.

Satisfacción del público y su confianza en la vacunación

- Número de personas entrevistadas sobre su satisfacción y confianza en vacunas. ver formato de evaluación en el público,
-

Informes específicos

De acuerdo a su entidad territorial, incluya un resumen de las acciones desarrolladas y resultados de los municipios con Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación, anexo 1 y para municipios de frontera Anexo 3.

Anexo 3. Evaluación de actividades fronterizas

1. Identificación de municipios fronterizos

¿Cuáles son las coberturas de vacunación del programa permanente en los municipios fronterizos?

Objetivos de municipios fronterizos durante la SVA

- Iniciar/completar esquemas
 - Vacunación de grupos específicos
 - Planificación de tres rondas de vacunación
 - Capacitación al personal de salud
 - Monitoreo cruzado
 - Otros. Especifique:
1. Reuniones de planificación
 - i. Lugar y fecha:
 - ii. Individuos responsables en cada país:
 2. Comunicación social
 - i. Campañas conjuntas versus campañas separadas
 - ii. Idiomas
 - iii. Medios de comunicación a utilizar
 - iv. Uso de encuestas para evaluar la difusión de información
 3. Recursos
 - i. Costos estimados
 - ii. Plan para la movilización de recursos
 4. Otras actividades que pueden ser incluidas en el marco de la SVA

Anexo 4. EVALUACIÓN DE LA CAMPAÑA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

DE LA SEMANA DE VACUNACIÓN EN LAS AMÉRICAS: una encuesta modelo

Instrucciones para el entrevistador: Entrevistar a por lo menos 10 personas que se encuentren fuera del organismo de salud (en una plaza, un mercado, una parada de autobús, etc.), evite escoger conglomerados, se sugiere entrevistar una de cada 3 o 5 personas que se encuentren en cada lugar.

Formule las siguientes preguntas y de acuerdo a las respuestas marque según corresponda:



La salud es de todos

Minsalud

1. ¿En qué categoría poblacional se encuentra usted?

- Mujer en edad fértil (15-49)
- Hombre adulto (16-59)
- Adulto mayor - hombre (60 ó más)
- Joven entre 6 y 15 años
- Mujer adulta (50-59)
- Adulto mayor – mujer (60 ó más)

Si no está en ninguna de estas categorías, detener la entrevista y excluirla del análisis.

2. ¿Tiene algún conocimiento sobre el tema de vacunación?

- Si
- No

3. ¿Ha escuchado algo sobre una actividad especial de vacunación recientemente?

- Si
- No

Si la respuesta es Negativa terminar la entrevista, si es Afirmativa continuar.

4. ¿Puede indicarnos sobre qué tipo de actividad de vacunación escuchó? Marque todas las que apliquen

- Campaña o jornada de vacunación
- Campaña contra la rubéola
- Campaña contra el sarampión
- Otra
- ¿Cual? _____
- Semana de Vacunación
- Campaña contra la influenza
- Campaña contra la polio

5. ¿Cómo se enteró de esta actividad? (Marque todas las que ella mencione)

- a. Radio
- b. Televisión
- c. Perifoneo
- g. Otros Especifique _____
- d. Establecimiento de Salud
- e. Prensa
- f. Escuelas

6. Al enterarse de la Actividad de Vacunación, ¿qué hizo?

- Revisó el carné de vacunación de su hijo
- Fue a vacunarse
- Llevó a su hijo u otra persona a vacunar
- Consiguió más información
- Otro ¿Cuál? _____

Instrucciones para el entrevistador: entrevistar en la comunidad durante la jornada de abril a padres o cuidadores que tienen por lo menos un niño o niña menor de 6 años de edad.

No.	En una escala del 1 al 5 (1 estando muy en desacuerdo y 5 estando muy de acuerdo), ¿cómo calificaría usted las siguientes afirmaciones?
1	Vacunar a mi hijo es lo correcto.
2	La vacunación es importante para mantener a mi hijo saludable.
3	Es importante vacunar a mi hijo para prevenir la propagación de enfermedad en mi comunidad.
4	Estoy satisfecha(o) con los servicios de vacunación que mi hijo ha recibido en mi centro de salud o clínica local.
5	La vacunación del adulto también es importante para mantener la salud.



La salud es de todos

Minsalud

6	La seguridad de la vacunación de rutina dirigida a los niños.
7	La efectividad de la vacunación de rutina dirigida a los niños.
8	Los beneficios de la vacunación de rutina dirigida a los niños.

Bibliografía a consultar

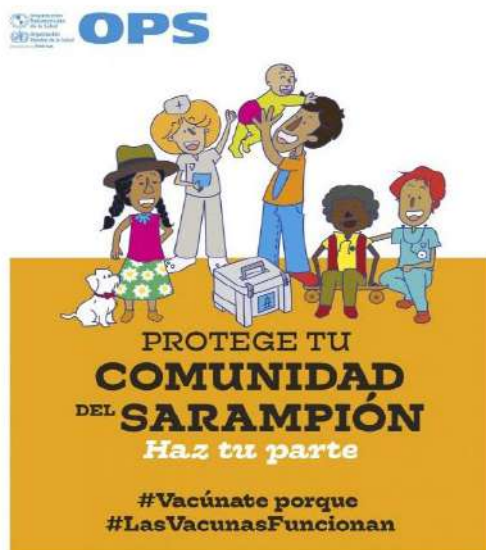
www.paho.org/sva - <https://www.paho.org/vwa/es/2019-campaign/>



www.paho.org/sva



www.paho.org/sva



www.paho.org/sva





La salud
es de todos

Minsalud

