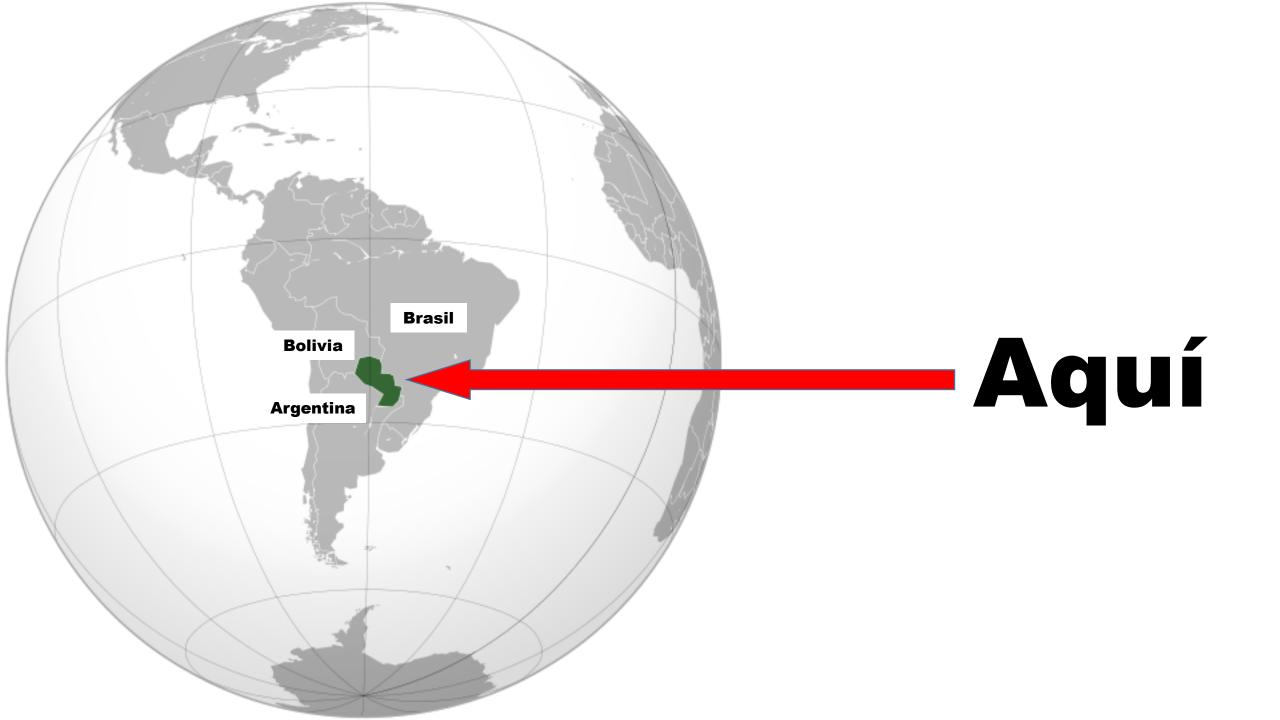


¿ Dónde está Paraguay?





#### & Oliver Street ALTO PARAGUAY Fuelte Dirego **Brasil** BOQUERON CONCEPCION SANTEDRO PREGIDENTE CANHOEYU **Argentina** CAAGUAZU James CLIMINA **FARAGUARI 18 Regiones Sanitarias** NEEMBUCU

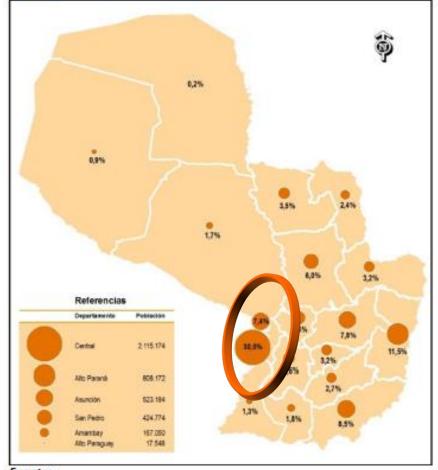
#### **7.052.983** habitantes



#### 80/i/s PARAGUAY Fuelte Dirego **Brasil** BOOLERON CONCEPCION SANTEDRO PREGIDENTE CANHOEYU **Argentina** CAAGUAZU Heren CAMIRA PARAGUAN **18 Regiones Sanitarias** NEEMBUCU

#### **7.052.983** habitantes

Paraguay: Distribución de la población por departamento. Año 2018



#### Fuente:

Proyección de la Población Nacional, Áreas Urbana y Rural por Sexo y Edad, 2000-2025. Revisión 2015.







#### **7.052.983** habitantes

Hombres 50,4% **Mujeres** 49,6%

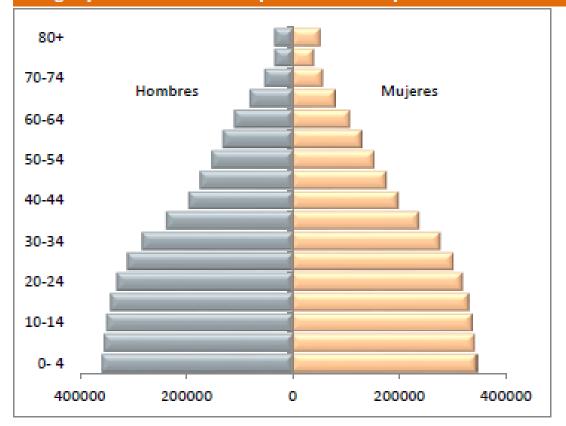
Menores de 15 años 29,6% Entre 15 a 64 años 64,1% Mayores de 64 años 6,4%



#### PARAGUAY Fuels Dings **Brasil** BOOLERON CONCEPCIÓN SANTEDRO PREGIDENTE CANINDENU **Argentina** CAAGUAZU Heren CAMIRA PARAGUAN **18 Regiones Sanitarias** NEETWELKUCU.

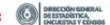
#### **7.052.983** habitantes

#### Paraguay. Distribución de la población total por edad. Año 2018



#### Fuente:

Proyección de la Población Nacional, Áreas Urbana y Rural por Sexo y Edad, 2000-2025. Revisión 2015.







#### **7.052.983** habitantes

Hombres 50,4% **Mujeres** 49,6%

Menores de 15 años 29,6% Entre 15 a 64 años 64,1% Mayores de 64 años 6,4%

Población urbana 61,7% Población rural 38,3%





# Programa Nacional de Enfermedades Inmunoprevenibles Programa Ampliado de Inmunizaciones

Dr. Hernán Diosnel Rodríguez Enciso Director

Desde el 20 de agosto de 2018

### Marco Jurídico

### Año 2012



#### PODER LEGISLATIVO

LEY N° 4621

NACIONAL DE VACUNAS

### PROTEGER A LA POBLACIÓN

Artículo 1°.- La presente Ley tiene por objeto garantizar la protección de todos los habitantes de la República contra enfermedades inmuno prevenibles a través de la vacunación y de acuerdo con el Esquema Nacional de Vacunación establecido por el Programa Ampliado de Inmunizaciones, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, el cual se aplicará de manera regular y permanente en todo el territorio nacional.

### PROTEGER A LA POBLACIÓN



### PROTEGER A LA POBLACIÓN

# DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS



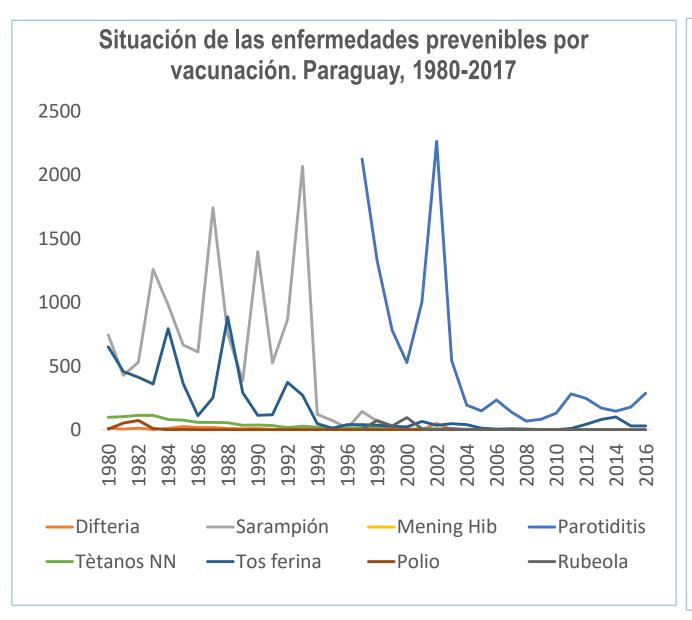
# **Pendiente**

# Revisión y Reglamentación



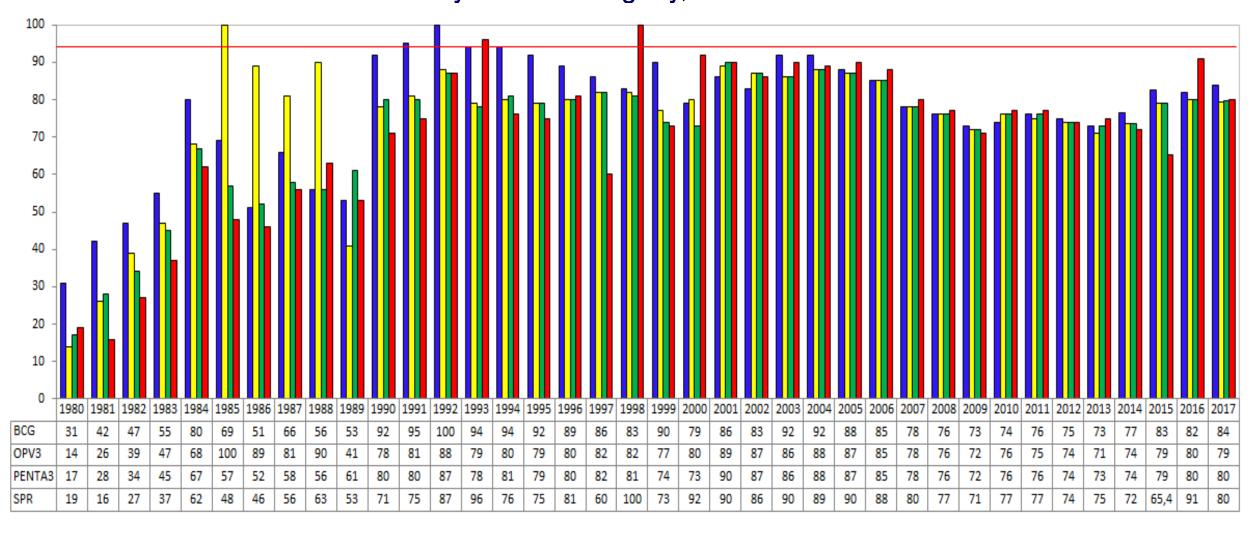
# Historia

### Logros alcanzados desde 1980-2018



- 1985: Último caso de poliomielitis
- 1998: Último caso de sarampión
- 2003: Último caso de Síndrome de rubeola congénita
- 2005: Último caso de rubéola
- 2008: Último caso fiebre amarilla
- 2011: Último caso de difteria.
- Entre 1980 y 2017: reducción incidencia de tos ferina ( de 886 a 44 casos)

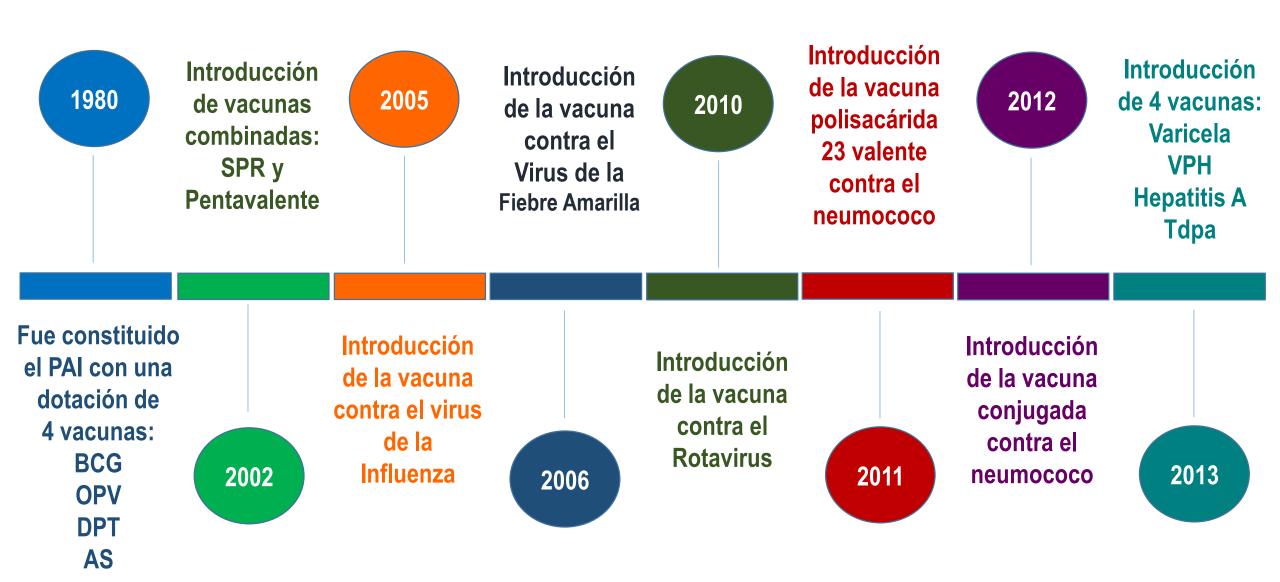
Gráfico 1. Comportamiento de las coberturas de vacunación. Vacunas seleccionadas menor de 1 año y 1 año. Paraguay, 1980-2017

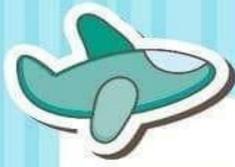


■BCG □OPV3 ■PENTA3 ■SPR

# Esquema de vacunación

#### Avances en la introducción de las vacunas 1980-2018





### ESQUEMA DE VACUNACIÓN - PARAGUAY 2018



|                  | Meses de edad  |       |    |           |       |       |       |     |      | Años de edad |      |        |
|------------------|--|-------|----|-----------|-------|-------|-------|-----|------|--------------|------|--------|
|                  |  | Al    | 78 | 2         | 4     | 6     | 12    | 15  | 18   | 35           | 4    | 9 a 10 |
| BCG              | Tuberculosis   | BCG   |    |           |       |       |       |     |      |              |      |        |
| HEP B            | Hepatitis B perinatal  | HEP B |    |           |       |       |       |     |      |              |      |        |
| Anti rotavirus   | Rotavirus  |       |    | ROTA      | ROTA  |       |       |     |      |              |      |        |
| Polio            | Poliomelitis   |       |    | IPV       | ьору  | ьору  |       |     | ьору |              | ьору |        |
| PENTAVALENTE     | Difteria, tétanos, tos convulsa,<br>neumonía, meningitis y otras |       |    | PENTA     | PENTA | PENTA |       |     | DPT  |              | DPT  | (· ·   |
| NEUMOCOCO        | Meningitis, neumonías, otitis y otras                            |       |    | PCV13     | PCV13 | i e   | PCV13 |     |      |              |      |        |
| SPR              | Sarampión, paperas, rubéola                                      |       |    |           |       |       | SPR   |     |      |              | SPR  | 9.4    |
| Anti Varicela    | Varicela   | - 4   |    |           | 1     |       |       | vvz |      |              | 0    | -0     |
| Anti Hepatitis A | Hepatitis A  |       |    |           |       |       |       | VHA |      |              |      | A. S.  |
| FA - AA          | Fiebre Amarilla  |       |    |           |       |       | AA    |     |      |              | -    | 1      |
| Anti Influenza   | Influenza  | -76   | 1  | INFLUENZA |       |       |       |     |      |              |      | -      |
| Anti VPH         | Cáncer por virus del<br>papiloma Humano                          |       |    |           | -     |       |       |     |      |              |      | VPH    |
| Tdpa             | Tos convulsa   |       |    | -         |       |       |       |     |      |              |      | Tdpa   |

# Pendiente

# Actualización el Esquema de vacunación



# Comité Técnico Asesor de Inmunizaciones

Artículo 11.- Se establecerá un Comité Técnico Asesor de Inmunizaciones como la instancia permanente, multidisciplinaria, intersectorial y consultiva, responsable de recomendar, promover y apoyar las acciones de prévención, control, eliminación y erradicación de enfermedades que pueden evitarse mediante la vacunación.

# <u>Pendiente</u>

Volver a conformar el comité Técnico Asesor de Inmunizacione



# Grupos Anti-Vacunas

### Comunicación Social



# Vigilancia

Plan de Acción para Paraguay 2018-2020

#### Estrategia de abordaje: LÍNEA ESTRATÉGICA 1: MANTENER LOS LOGROS

- Fortalecimiento de la Vigilancia epidemiológica de las EPV: Conformación y capacitación equipos de respuesta rápida, elaboración de protocolos de vigilancia y actualización de normas.
- Taller internacional para la respuesta frente a brotes de sarampión, difteria y polio. Dirigido a Equipos de Respuesta Rápida (ERRA) Nacional y Regional.
- Implementación de una estrategia de comunicación dirigida a público externo que promueva el auto demanda de vacunación y auto reporte de casos sospechosos, (Sarampión, rubéola y Fiebre amarilla en poblaciones de alto riesgo
- Actualización e implementación del plan de sostenibilidad de eliminación del sarampión.
- Elaboración e implementación del plan de contingencia frente al sarampión y fiebre amarilla.

# Estrategia de abordaje. LÍNEA ESTRATÉGICA 2 : MEJORAR LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN

- Análisis de cohorte de poblaciones vacunadas para identificar brechas
- Fortalecimiento de la microplanificación local para el diseño de estrategias de cierre de brechas en la población susceptibles.
- Investigación operativa: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre vacunación en el personal de salud y en la población: identificación de oportunidades perdidas para vacunar
- Evaluación de la calidad del dato
- Coordinación intra e inter sectorial para mejorar los resultados del programa

#### Estrategia de abordaje- LINEA ESTRATEGICA 3 : ABORDAR NUEVOS DESAFIOS

- Fortalecimiento de la vigilancia de las nuevas vacunas introducidas dentro del programa. Ej: varicela, para evaluar su impacto.
- Fortalecimiento/ reorganización del Comité Técnico Asesor
- Fortalecimiento de las capacidades de la Autoridad reguladora nacional (DINAVISA)
  para la fiscalización de la calidad, seguridad y eficacia de las vacunas del PAI y
  para la vigilancia de ESAVIS.
- Modernizar la cadena de frio para que cumpla con los estándares internacionales.

# Estrategia de abordaje -LINEA ESTRATEGICA 4 : FORTALECER LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PRESTACION DE LA VACUNACION EFICAZ

- Desarrollo de todos los módulos e implementación del registro nominal en todo el país
- Implementación de la Estrategia de gestión efectiva de vacunas.
  - Capacitación sobre manejo de cadena de frío
- Transferencia de competencias a las regiones sanitarias para el manejo efectivo del programa:
  - Acompañamiento técnico a la regiones sanitarias
  - Supervisiones capacitantes
  - Actualización en gerencia del programa ampliado de inmunizaciones.
  - Desarrollo de instrumentos y manuales operativos
  - Actualización de las salas de situación



