



# THE STATUS OF THE COLOMBIAN EXPANDED INMUNIZATION PROGRAM (PAI)

Dra. Marcela Fama Pereira

PEDIATRICIAN

President of Colombian Society of Pediatrics - SCP

Panama, October 19, 2018

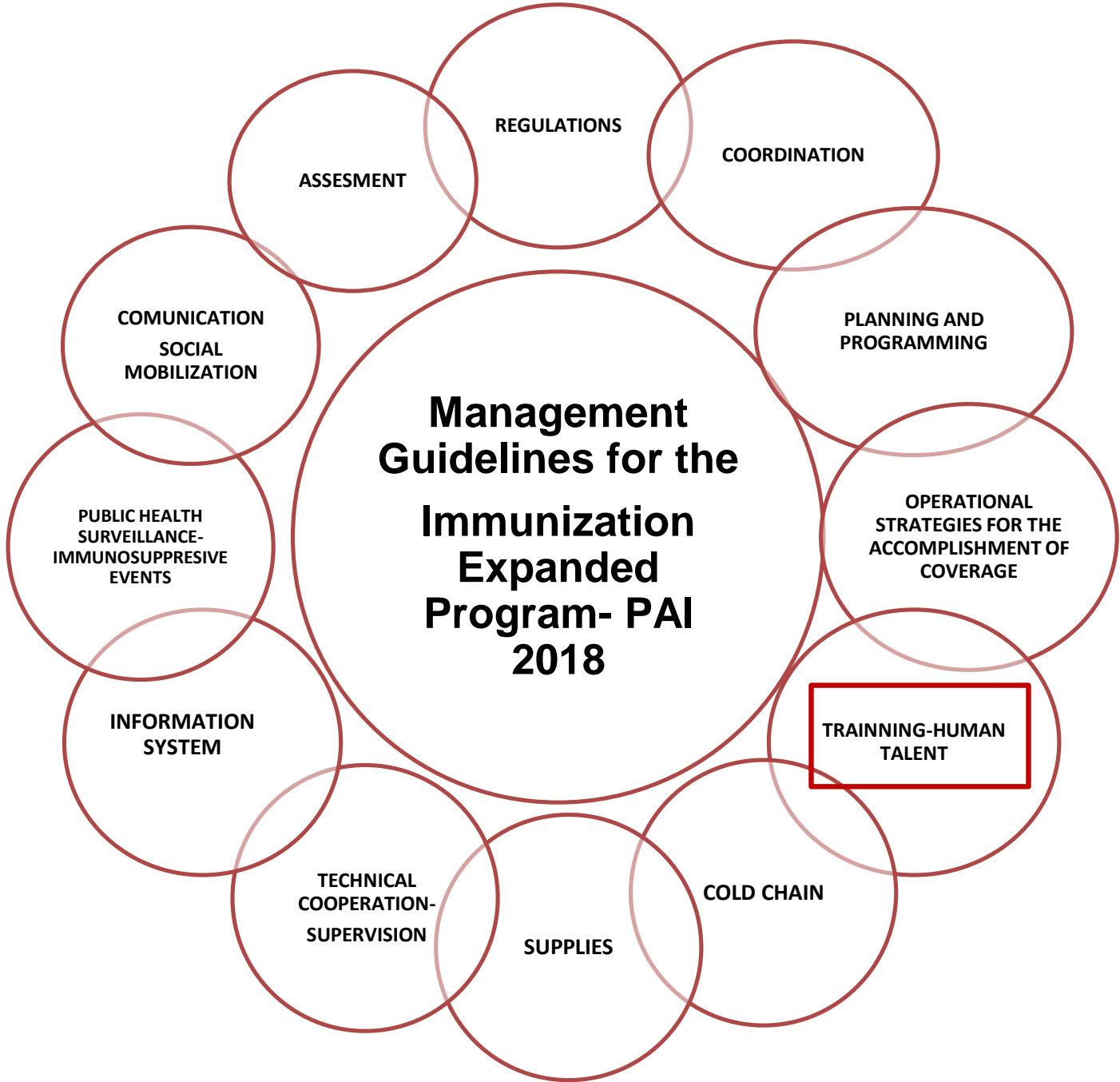
# PURPOSE



Reduce the risk of getting sick and dying from vaccine-preventable diseases  
Achieve and maintain vaccination coverage, through the effective management and administration of the PAI in Colombia and in each of its territories.

**GOAL: 95% coverage for each biological**

# COMPONENTS



# Activities inside the PAI

<b>Interinstitutional Coordination</b>	Pan-American Health Organization and International Migrations Organization
	National Health Institute
	EAPB - EPS
	Health Superintendency and Attorney's General Office
	Education Ministry and Health Secretariat
	National Administrative Department for Statistics DANE
	National Committee for Immunization Practices

<b>Partners or Strategic Alliances</b>	City halls, Townhalls and Office Secretariats
	Health Secretariats
	DPS – Más Familias en Acción y Red Unidos
	Colombian Society of Pediatrics , FECOLSOG, FECOPEN, ACIN, ASCON, amongst others
	Colombian Families Welfare Institute (ICBF)
	Churches
	Compensation Funds
	NGO's
Mass Media	

# Activities inside the PAI

<b>Development of guidelines</b>	Local authorities (departments, districts and municipalities)
	EAPB - IPS

<b>Technical assistance</b>	TA for departments and capital cities in PAI themes
	Follow-up to prioritized municipalities
	Coordination of activities within the implementation of the policy framework "De Cero a Siempre"

<b>Management for the acquisition and distribution of biologicals</b>	Acquisition of supplies and biologicals through an agreement with the rotatory fund of PAHO
	Clearence of supplies and biologicals
	Transportation of biologicals and supplies to local authorities

<b>Management for the strengthening of the cold chain</b>	Technical assistance to national cold chain
	Acquisition of Devices for the strengthening of the national cold chain
	PAI's warehouse and cold rooms granted by the Ministry

<b>Management for the accomplishment of an age-adequate vaccination scheme in Colombian population</b>	Communication and social communication campaign
	Training process in labor competencies
	National vaccination days and updating
	Care for vulnerable population
	Strengthening of the AIEPI strategy
	Local projects
	Coordination within programs

# **Biologicals included in Colombia's National Vaccination Plan- PAI**





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
 ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN



EDAD	VACUNA		DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién nacido	Tuberculosis (BCG)		Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B		De recién nacido	Hepatitis B
A los 2 meses	PENTAVA-LENTE	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
		<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
		Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Primera	Poliomielitis	
	Rotavirus	Primera	Diarrea por Rotavirus	
	Neumococo	Primera	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia	
A los 4 meses	PENTAVA-LENTE	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos
		<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
		Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Segunda	Poliomielitis	
	Rotavirus	Segunda	Diarrea por Rotavirus	
	Neumococo	Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia	
A los 6 meses	PENTAVA-LENTE	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
		<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib)		Meningitis y otras enfermedades causadas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
		Hepatitis B		Hepatitis B
	Polio	Tercera	Poliomielitis	
	Influenza estacional	Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza	
A los 7 meses	Influenza estacional*		Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
A los 12 meses	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)		Única	Sarampión - Rubeola - Paperas
	Varicela		Única	Varicela
	Neumococo		Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
	Hepatitis A		Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)		Primer refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos
	Polio		Primer refuerzo	Poliomielitis
	Fiebre amarilla (FA)		Única	Fiebre amarilla



# ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN



EDAD	VACUNA	DOSIS	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
Recién nacido	Tuberculosis (BCG)	Única	Meningitis tuberculosa
	Hepatitis B	De recién nacido	Hepatitis B
A los 2 meses	PENTA VALENTE Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b Hepatitis B	Primera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
			Meningitis y otras enfermedades causadas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
			Hepatitis B
	Polio	Primera	Poliomielitis
	Rotavirus	Primera	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Primera	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
A los 4 meses	PENTA VALENTE Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b Hepatitis B	Segunda	Difteria - Tos ferina - Tétanos
			Meningitis y otras enfermedades causadas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
			Hepatitis B
	Polio	Segunda	Poliomielitis
	Rotavirus	Segunda	Diarrea por Rotavirus
	Neumococo	Segunda	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
A los 6 meses	PENTA VALENTE Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT) <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b Hepatitis B	Tercera	Difteria - Tos ferina - Tétanos
			Meningitis y otras enfermedades causadas por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b
			Hepatitis B
	Polio	Tercera	Poliomielitis
	Influenza estacional	Primera	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
A los 7 meses	Influenza estacional*	Segunda	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
A los 12 meses	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Única	Sarampión - Rubeola - Paperas
	Varicela	Única	Varicela
	Neumococo	Refuerzo	Neumonía, otitis, meningitis y bacteremia
	Hepatitis A	Única	Hepatitis A
A los 18 meses	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Primer refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)
	Polio	Primer refuerzo	Poliomielitis
	Fiebre amarilla (FA)	Única	Fiebre amarilla (FA)
A los 5 años de edad	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)	Segundo refuerzo	Difteria - Tos ferina - Tétanos (DPT)
	Polio	Segundo refuerzo	Poliomielitis
	Sarampión - Rubeola - Paperas (SRP)	Refuerzo	Sarampión - Rubeola - Paperas
	A los 9 años de edad	Virus del Papiloma Humano (VPH)	Primera: fecha elegida
Segunda: 6 meses después de la primera dosis			
Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)**		5 dosis: Td1: dosis inicial	Difteria - Tétanos - Tétanos neonatal
		Td2: al mes de Td1	
		Td3: a los 6 meses de Td2	
	Td4: al año de la Td3		
Td5: al año de la Td4			
Refuerzo: cada diez años			
Gestantes	Influenza estacional	Una dosis a partir de la semana 14 de gestación	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza
	TdaP (Tétanos - Difteria - Tos ferina Acelular)	Dosis única a partir de la semana 26 de gestación en cada embarazo	Tétanos neonatal - Difteria - Tos ferina al recién nacido
Adultos de 60 años y más	Influenza estacional	Anual	Enfermedad respiratoria causada por el virus de la influenza

\*Aplicar una dosis de refuerzo de influenza estacional entre los 12 y 23 meses de edad

\*\*De acuerdo al antecedente vacunal



**LAS VACUNAS SON GRATIS Y SEGURAS**  
**RECUERDE SIEMPRE LLEVAR EL CARNÉ DE VACUNACIÓN**

Actualizado diciembre 2017



# VACCINATION CARD



**MinSalud**

Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO  
IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA**

Al momento de nacer Fecha: \_\_\_\_\_

**PRIMER CONTROL MÉDICO**

Durante el primer mes de vida Fecha: \_\_\_\_\_

**SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA**

Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses			
4 a 6 meses			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses			
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (1)			
8 años (2)			
9 años			

Todos los niños deben recibir suplementos con Hierro y Vitamina A, cada 6 meses desde los 6 meses hasta los 5 años de edad, de acuerdo al protocolo de la estrategia AIEPI.

Edad	Fecha	Edad	Fecha
6 meses		42 meses	
12 meses		48 meses	
18 meses		54 meses	
24 meses		60 meses	
36 meses		66 meses	

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

Valor reportado TSH: \_\_\_\_\_

Fecha verificación: \_\_\_\_\_

Profesional que verificó: \_\_\_\_\_

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como: Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

## Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- \* Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- \* En Colombia todos los días son días de vacunación.
- \* Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.

República de Colombia  
Ministerio de Salud y Protección Social  
Dirección de Promoción y Prevención  
Subdirección de Enfermedades Transmisibles  
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co  
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25



## Vacunas al día, se la ponemos fácil

### CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nº de certificado de nacido vivo: \_\_\_\_\_

Registro civil: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_

Peso al nacer: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

Municipio de residencia: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

**Recuerda:**  
Estas vacunas son gratuitas



**PROSPERIDAD PARA TODOS**

**Exíjalo**

# HUMAN MILK

Nombre: .....

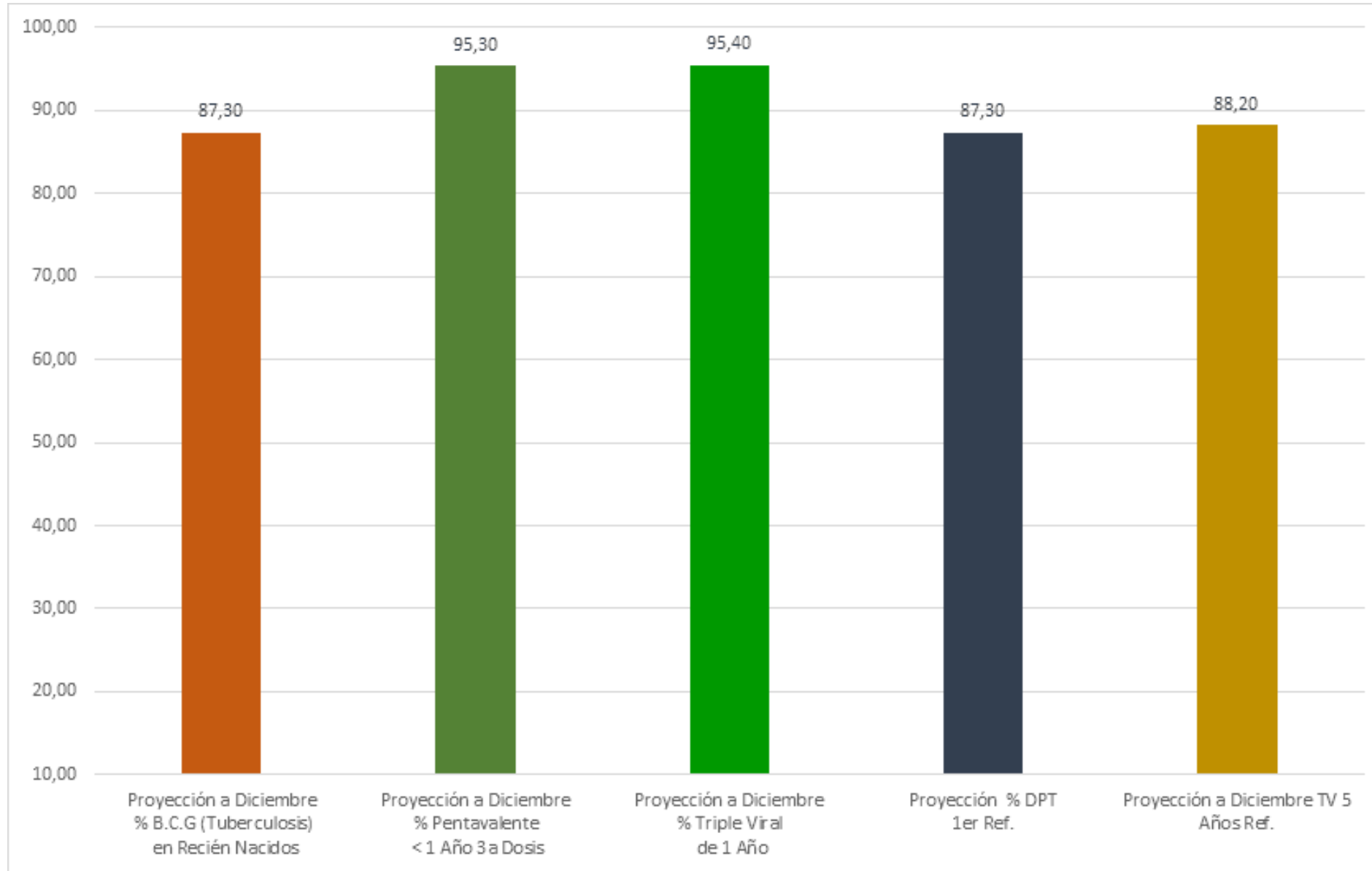
Registro Civil: .....

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación			Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita			Nombre del Vacunador
			Día	Mes	Año				Día	Mes	Año	
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
	Tuberculosis B.C.G.	Única										
	Hepatitis B	Recién nacido										
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
	Polio (Oral - IM)	1ª										
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª										
	Rotavirus	1ª										
4 Meses	Neumococo	1ª										
	Lactancia materna exclusiva	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
	Polio (Oral - IM)	2ª										
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª										
6 Meses	Rotavirus	2ª										
	Neumococo	2ª										
	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.											
7 Meses	Polio (Oral - IM)	3ª										
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª										
12 Meses	Influenza	1ª										
	Influenza	2ª										
18 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª										
	Fiebre Amarilla	1ª										
	Neumococo	Refuerzo Anual										
	Influenza	ÚNICA										
5 Años	Hepatitis A	ÚNICA										
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª Refuerzo										
Niñas 9 Años o más	Polio (Oral - IM)	1ª Refuerzo										
	Polio (Oral - IM)	2ª Refuerzo										
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª Refuerzo										
Vacunas complementarias y otras dosis	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo										
	VPH	1ª										
	VPH	2ª										
	VPH	3ª										

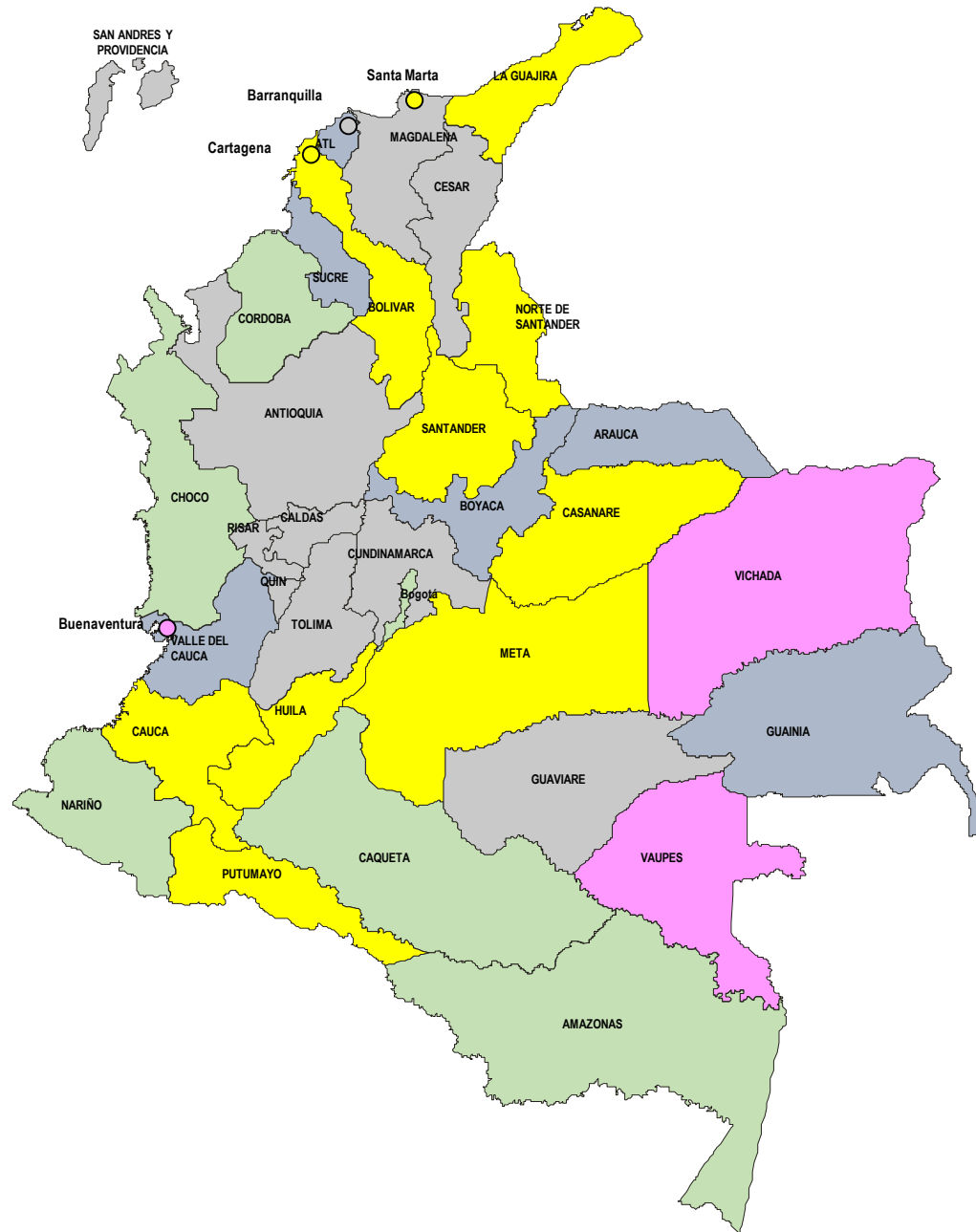
Estas vacunas son gratuitas

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

## COVERAGE OF BIOLOGICAL TRACERS IN VACCINATION DECEMBER 2018



# VACCINATION COVERAGE OF PENTAVALENT THIRD DOSIS IN CHILDREN UNDER ONE YEAR OF AGE, SEPTEMBER 2018



Convenciones
>75,00
71,25% - 74,99%
67,50% - 71,24%
60,00% - 67,49%
37,50% - 59,99%
0,1% - <= 37,49%

DEPARTAMENTOS	Población Menor 1 año (Meta Programática)	PENTA MENOR DE UN AÑO	
		3ras .Dosis	%
AMAZONAS	1.700	1.097	64,53
ANTIOQUIA	78.215	56.669	72,45
ARAUCA	4.526	3.781	83,54
ATLANTICO	20.676	16.293	78,80
BARRANQUILLA	21.732	15.991	73,58
BOGOTA D.C.	104.937	68.574	65,35
BOLIVAR	21.390	14.631	68,40
CARTAGENA	19.368	13.740	70,94
BOYACA	14.411	10.859	75,35
CALDAS	10.175	7.452	73,24
CAQUETA	7.880	5.157	65,44
CASANARE	7.308	4.934	67,52
CAUCA	22.109	15.439	69,83
CESAR	23.192	17.351	74,81
CHOCO	10.788	6.743	62,50
CORDOBA	31.959	19.498	61,01
CUNDINAMARCA	34.881	25.697	73,67
GUAINIA	842	662	78,62
GUAVIARE	1.379	1.017	73,75
HUILA	20.109	14.164	70,44
LA_GUAJIRA	21.078	14.312	67,90
MAGDALENA	17.436	12.588	72,20
SANTA MARTA	9.091	6.155	67,70
META	16.000	10.946	68,41
NARIÑO	21.309	13.837	64,94
NORTE_DE_SANTANDER	23.758	16.600	69,87
PUTUMAYO	4.936	3.510	71,11
QUINDIO	5.929	4.366	73,64
RISARALDA	10.840	7.872	72,62
SAN_ANDRES_ISLAS	895	644	71,96
SANTANDER	32.581	22.119	67,89
SUCRE	14.817	11.660	78,69
TOLIMA	18.286	13.313	72,80
VALLE_DEL_CAUCA	51.379	39.229	76,35
BUENAVENTURA	5.113	2.751	53,80
VAUPES	828	446	53,86
VICHADA	1.841	924	50,19
<b>TOTAL</b>	<b>713.694</b>	<b>501.021</b>	<b>70,20</b>

Fuente: Plantilla de reporte Mensual de Departamentos – Sistemas de Información -PAI-MPS  
 Fecha de Corte: Septiembre de 2018 - Análisis de cobertura – Meta Programática  
 Última actualización 11-10-2018

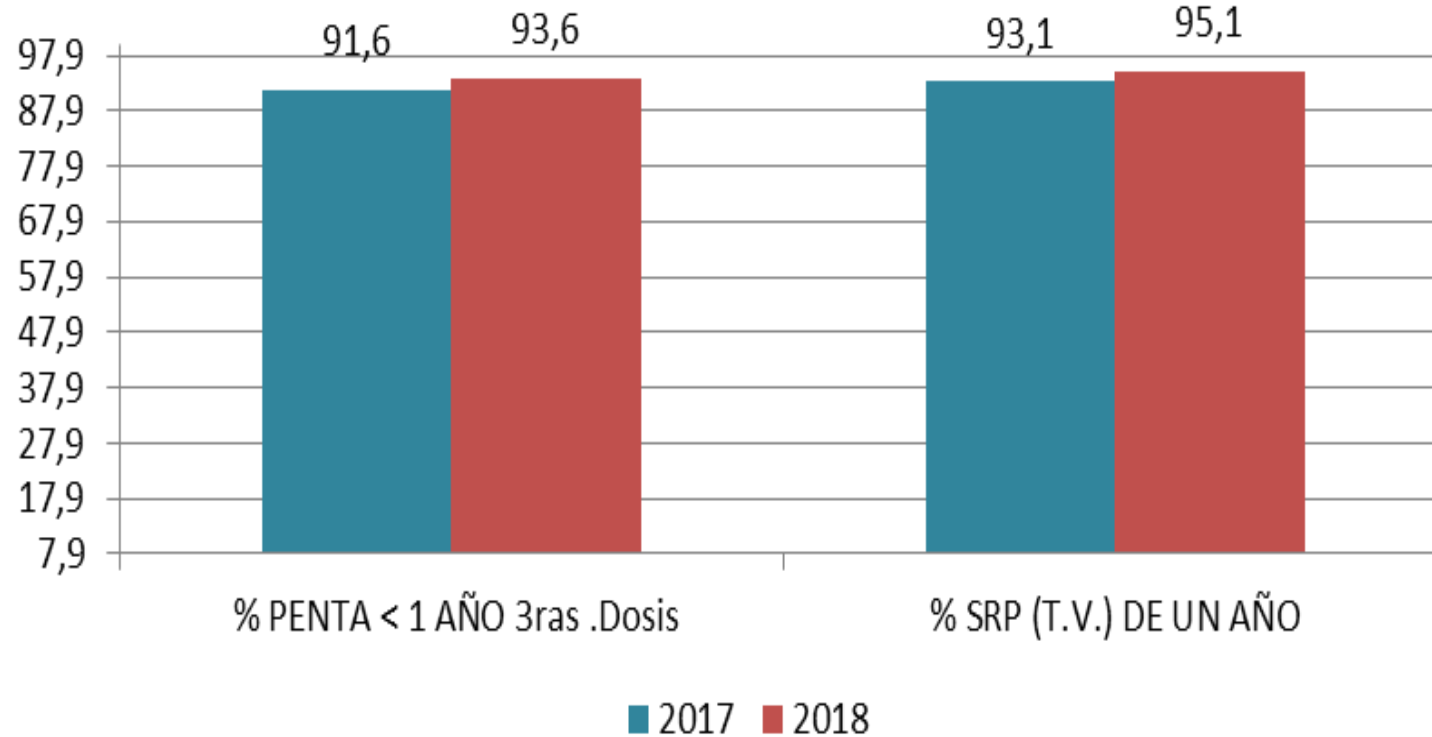


GOBIERNO DE COLOMBIA



MINSALUD

## PROJECTION OF VACCINATION COVERAGE OF PENTAVALENT THIRD DOSIS AND MMR, DECEMBER 2018



Fuente: Plantilla de reporte Mensual de Departamentos – Sistemas de Información -PAI-MPS  
Fecha de Corte: Septiembre de 2018 - Análisis de cobertura – Meta Programática  
Última actualización 11-10-2018



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD

# *Containment of the measles outbreak in Colombia*



GOBIERNO  
DE COLOMBIA

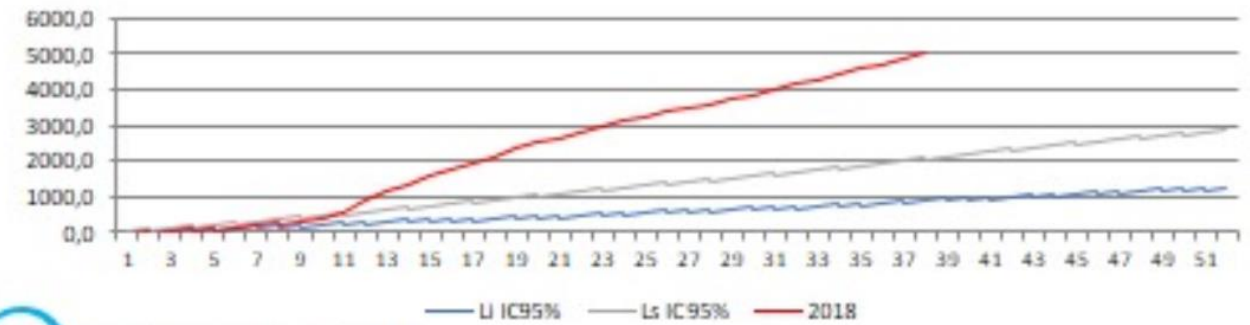


MINSALUD

As of March 03, there have **reports of 4.600 measles cases and 122 cases have been confirmed** of these **45 cases are imported, 71 cases are importation associated and 6 cases have an unknown source.** The cases have been detected in 11 departments and 4 districts. Cartagena represents 36% of the total cases.

The highest Number of confirmed cases has been in children between 1 and 4 years (39%) followed by children under 1 year (32%) specially in children between 6 and 11 months of age.

a. Canal Bortman acumulado Sarampión 2012-2018



b. Casos confirmados



GOBIERNO DE COLOMBIA



MINSALUD

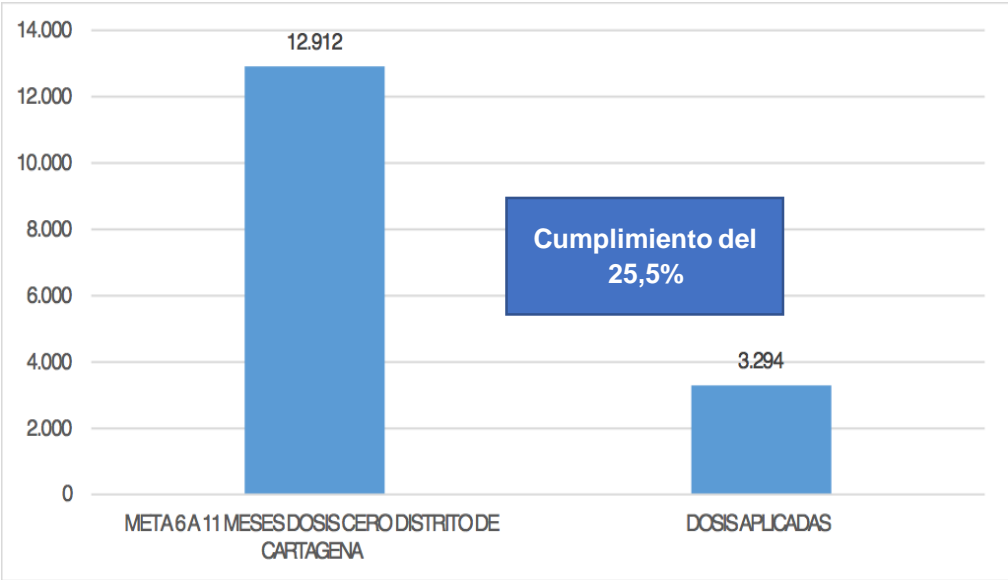
**Cartagena represents 36% of total cases**



Grupos de edad	Colombianos	Venezolanos	Total
< de 6 meses	4	0	4
6 a 11 meses	19	0	19
1 a 4 años	8	5	13
5 y más años	6	3	9
Total	37	8	45

As of July 17, 45 measles cases have been reported in Cartagena: 8 Venezuelans and 37 Colombians, with 7 hospital-based conglomerates. The table depicts the age groups affected (50% under 12 months)

Vaccination dosis 0 for Measles in children between 6 and 11 month of age.





The following actions have been taken:

- 1. Increased surveillance:** 6 active searches in 6 health institutions, 5 training for medical personnel, establishment of the scorecard for surveillance and compliance with surveillance indicators (72 hour investigation and confirmatory diagnosis in 5 days)
- 2. Implementation of a risk analysis room:** Integration of the different sources of information, 5 national meetings, 17 local meetings and 17 days with national ERI deployments to territory (4 average professionals)
- 3. Case care strategy:** 89 visits to suspicious cases (45 of which were confirmed), 5 neighborhoods with full intervention, 45 vaccination rings per confirmed case and 16 neighborhoods, 2 villages visited, processing of 134 samples
- 4. Infections control strategy:** Delivery of 200 N95 face masks, visit to the waiting rooms to improve the triage, isolation recommendations.
- 5. Risk communication strategies:** 6 messages by national television and radio channels, delivery of individual educational material and risk communication activities in waiting rooms



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD

# Colombianos y venezolanos, ¡protejámonos!



Gran jornada de vacunación gratuita en los puentes fronterizos y puestos de vacunación de todo el departamento de Norte de Santander.

**¡Los esperamos!**

## Controlemos el Sarampión

Disponemos de 13 mil dosis para vacunar de manera gratuita contra el sarampión a los niños de 6 a 11 meses de edad de Cartagena.



## Controlemos el Sarampión y otras enfermedades

### ¿Qué es el sarampión?

Es una enfermedad contagiosa causada por un virus que se transmite de persona a persona al inhalar pequeñas gotas de secreciones respiratorias, expulsadas por un contagiado cuando habla, tose o estornuda.

### • Si usted es migrante y presenta:

- Fiebre alta.
- Brote en el cuerpo.
- Ojos llorosos y rojos.
- Tos y otros síntomas respiratorios.



Consulte de inmediato al punto de salud más cercano; será atendido sin costo.

Vacune a sus hijos menores de 10 años, es completamente gratis.



Más información en:  
[www.minsalud.gov.co/sarampion](http://www.minsalud.gov.co/sarampion)

Líneas de atención :  
321 3946559 - 321 3946554

# *Containment the Diphtheria in* Colombia

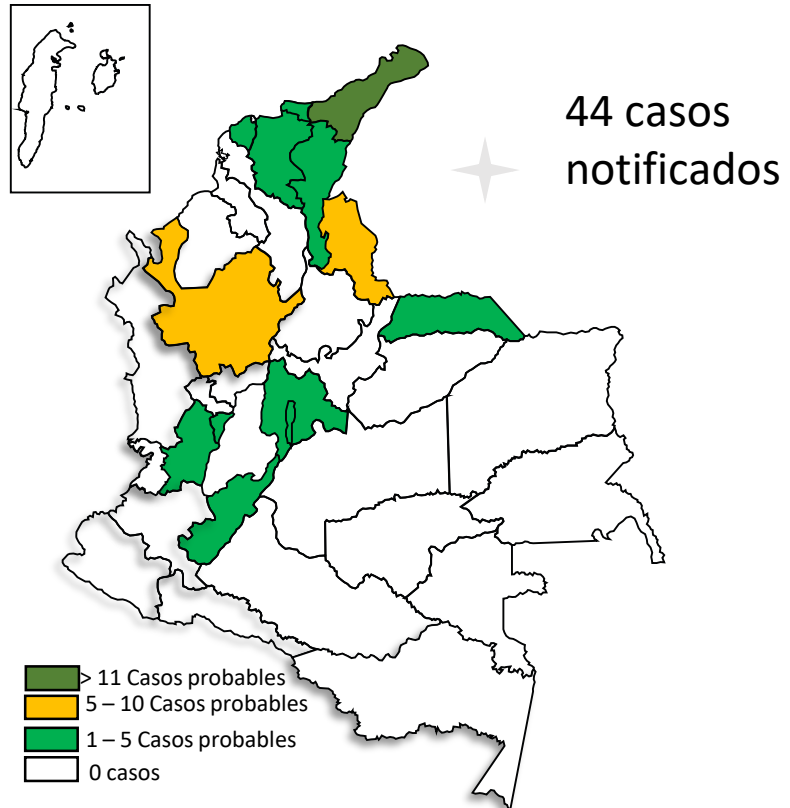


GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD

# Notifications of potential diphtheria cases per local authorities in Colombia, weeks 1-38, 2018



N= 13/37 departamentos (35,1%)  
N= 22 municipios y dos distritos

Local authority	Probable or under study	Confirmed	Discarded	Total
Antioquia	0	0	4	4
Arauca	0	0	1	1
Bogotá	0	0	3	3
Bolívar	0	0	1	1
Cesar	0	0	2	2
La Guajira	2	4	6	12
Huila	0	0	1	1
Magdalena	0	0	1	1
Norte de Santander	0	1	6	7
Santa Marta D.E.	0	0	2	2
Valle	0	0	2	2
Cundinamarca	0	0	2	2
Risaralda	0	0	1	1
Exterior	0	3	2	5
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>34</b>	<b>44</b>



# New Indications

**Td Vaccination with for male resident and migrant population 10 years and older and female over 45 years**, taking into account the vaccine history, without maximum age limits as it is a dead vaccine (Priority municipalities- **La Guajira and Norte of Santander**)

In the male population, two doses should be applied, with an interval of one month between the first and the second dosage. In women older than 45 years, a dose, or complete the scheme, depending on the known vaccine history.



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD

# Achievements in the Management of the Expanded Immunization Program - *PAI*



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD

- **Development of the actions included in the poliomyelitis eradication plan.**
- **Reinforcement of sentinel surveillance of bacterial pneumonias and meningitis, as well as rotavirus caused diarrhea.**
- **Certification of the elimination of autochthonous measles in the Colombian territory - Search of susceptible population from 2 to 10 years, within the framework of the SR certification maintenance plan.**
- **Strengthen actions to promote vaccination against HPV. National Academy of Medicine, Colombian Society of Pediatrics, National Institute of Cancerology.**
- **PAI Web**
- **Four vaccination days per year in the months of January, April, August and October**



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD

# *Challenges for the PAI*

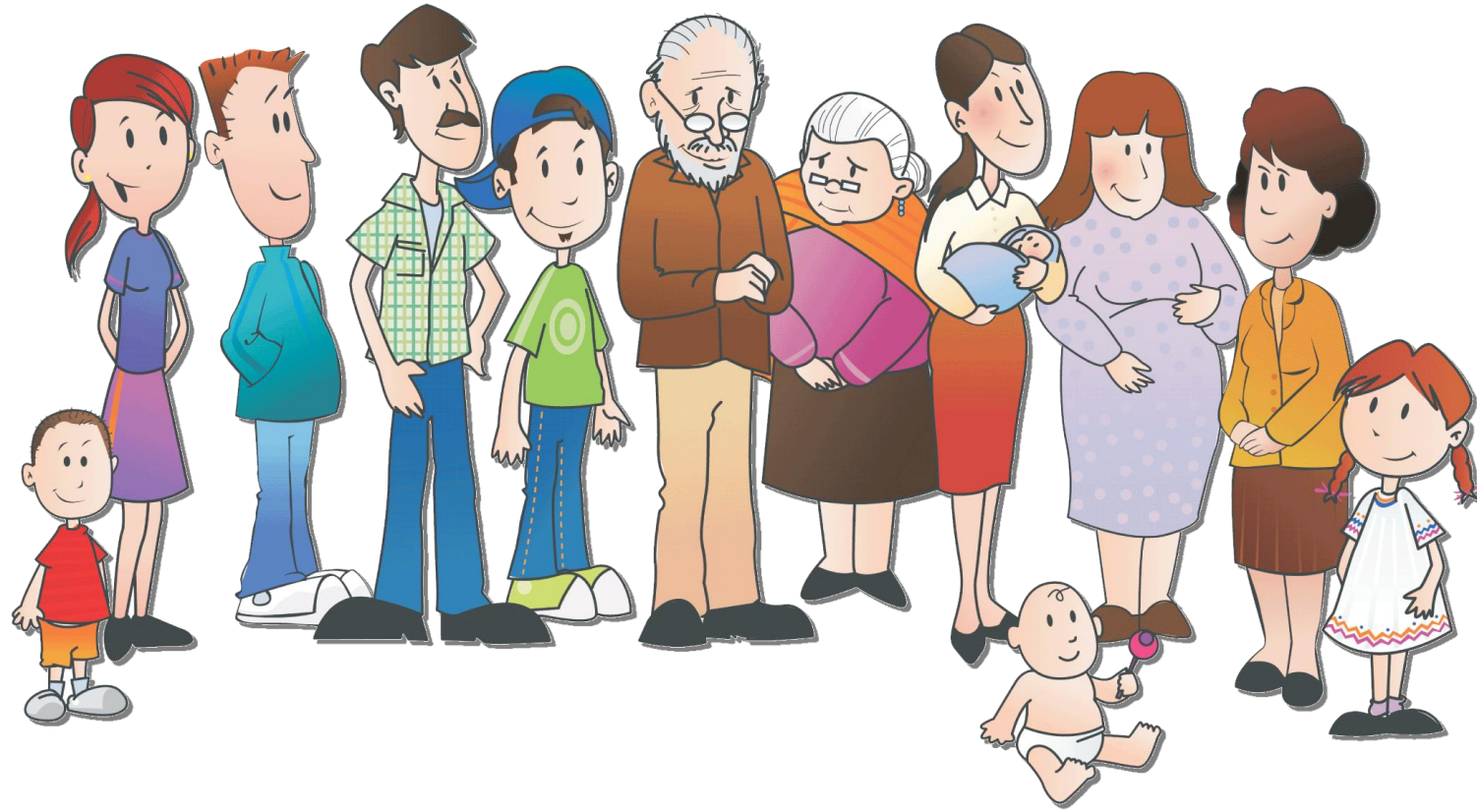


GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD





**Complete the immunization transition from children to family immunization.**



- 1. Cover the incomplete vaccination agenda, reach out to the most vulnerable ones and reach coverages similar or higher than 95% in all the departments and municipalities of the country.**
- 2. Face new challenges as the introduction of new vaccines.**



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINSALUD

**THANK YOU!!!!....**

**...from the children to whom you are  
giving the possibility of a healthier  
life!!**



¡QUE  
VIVAN LAS  
MUJERES!

Y QUE VIVAN SIN CÁNCER  
DE CUELLO UTERINO.

VACÚNATE



**A LAS VACUNAS  
HAY QUE IR 8 VECES**  
VACUNAS AL DÍA, TE LA PONEMOS FÁCIL



**Las vacunas son gratis y seguras.**

Recuerde llevar siempre el carné de vacunación

