**Semana de Vacunación en las Américas**

**23 al 30 de abril**

A picture containing person, car

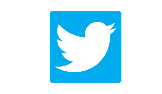
Description automatically generated

[www.paho.org/vwa](http://www.paho.org/vwa)

OPS/OMS

@pahowho

PLAN NACIONAL 2022



(Insertar el nombre del país)

¿Estás protegido? #PonteTodasTusVacunas #SVA20

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semana de Vacunación en las Américas 2022**  **Plan nacional**  ***Devolver a la OPS a más tardar el 31 de marzo del 2022*** | | | | | |
| **País** | |  | | | |
| *Resuma en un breve párrafo cómo su país se propone celebrar la SVA 2022.* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Eventos inaugurales previstos** | | | | | |
| Fecha | Presencial/virtual | | Nivel (local, nacional, internacional, etc.) | Invitados (del gobierno, organismos de las Naciones Unidas, sociedad civil, celebridades, etc.) | Información adicional (plataforma utilizada) |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalles de la campaña** | | |
| **Adaptar la campaña**  Sírvase describir, si es el caso, qué medidas tomará el país para adaptar la campaña de la SVA a la luz de la situación epidemiológica mundial, la pandemia de COVID-19 y las medidas de salud pública de los países. (por ejemplo, reorganización de los servicios de vacunación, medidas de protección personal y comunitaria, vacunación en lugares especiales y no convencionales, mensajes específicos para la población sobre la importancia de las vacunas durante la pandemia, etc.) | | |
|  | | |
| **Preservar los logros**  *Indique si su país llevará a cabo actividades para proteger los logros (por ejemplo: mantener la eliminación de enfermedades, completar el esquema de vacunación infantil, etc.), y describa brevemente los planes en el espacio a continuación.* | Sí | No |
|  | | |
| **Culminar la agenda inconclusa a fin de prevenir y controlar las enfermedades prevenibles mediante vacunación**  *Indique si su país llevará a cabo actividades para completar la agenda inconclusa (por ejemplo: prevención de la gripe estacional, eliminación del tétanos neonatal, protección de los grupos de riesgo ocupacional, eliminación de la hepatitis B,* *etc.), y describa brevemente los planes en el espacio a continuación.* | Sí | No |
|  | | |
| **Fortalecer los servicios de salud para la administración eficaz de las vacunas**  *Indique si su país llevará a cabo actividades para fortalecer los servicios de salud.* | Sí | No |
|  | | |
| **Actividades dirigidas a los grupos de población vulnerables**  *Indique si su país llevará a cabo actividades dirigidas a grupos de población vulnerables, y luego describa brevemente el tipo de actividades y los grupos destinatarios previstos en el espacio a continuación.* | Sí | No |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos por grupo poblacional**  *Indique el número de personas que desea vacunar por grupo etario.* | | | | | | | | | | |
| **0-12 meses** | **1-4 años** | **<5 años** | **>5 a 18 años** | **Mujeres en edad reproductiva Td** | **Adultos** | **>60 años** | **Ocupaciones de alto riesgo** | **Trabajadores de salud** | **Otros** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Comentario/explicación (si es necesario):* | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metas por antígeno**  *Indique el número de personas que se propone vacunar por grupo etario.* | | | | | | | | |
| **COVID-19** | **Sarampión**  **Paperas Rubéola (MMR)** | **Sarampión y rubéola (MR)** | **Poliomielitis bOPV** | **Poliomielitis**  **IPV** | **Fiebre amarilla** | **Gripe** | **Difteria, tétanos, tos ferina (DTP)** | **Difteria-tétanos**  **(<7 años)**  **(DT)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tétanos-difteria (>7 años)**  **(Td)** | ***Haemophilus influenzae* de tipo B**  **(Hib)** | **Hepatitis B** | **Pentavalente** | **BCG** | **Rotavirus** | **Neumococos** | **VPH** | **Otro** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Comentario/explicación (si es necesario):* | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos de vacunación para grupos poblacionales específicos**  *Indique el número de municipios en los que se propone vacunar a grupos poblacionales específicos (personas indígenas, afrodescendientes y de zonas fronterizas)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de municipios fronterizos** | | | | | | **Número de municipios donde viven personas indígenas y afrodescendientes** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| *Comentario/explicación (si es necesario):* | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de personas vacunadas que viven en municipios en riesgo (personas indígenas, afrodescendientes)**  *Indique el número de personas que se propone vacunar por grupo etario.* | | | | | | | | | | | | | |
| **0-12 meses** | **1-4 años** | **<5 años** | **>5 años** | **Mujeres en edad reproductiva Td** | **Adultos** | **>60 años** | **Ocupaciones de alto riesgo** | | **Trabajadores de salud** | | **Otros** | | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |
| *Comentario/explicación (si es necesario):* | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de personas vacunadas que viven en municipios en riesgo (zonas fronterizas)**  *Indique el número de personas que se propone vacunar por etario.* | | | | | | | | | | | | | |
| **0-12 meses** | **1-4 años** | **<5 años** | **>5 años** | **Mujeres en edad reproductiva Td** | **Adultos** | **>60 años** | | **Ocupaciones de alto riesgo** | | **Trabajadores de salud** | | **Otros** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| *Comentario/explicación (si es necesario):* | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vacunación contra la COVID-19** | | | | | | | | |
| ***Durante la SVA 2022, la vacunación contra la COVID-19 continuará ocupando el primer plano.*** ***La SVA 2022 ofrecerá a los países la oportunidad de utilizar la plataforma para promover y llegar a su población con vacunas contra la COVID-19 y subsanar las brechas en los grupos que se han quedado atrás.*** | | | | | | | | |
| **¿Su país utilizará la SVA 2022 para vacunar a las personas contra la COVID-19?** | | | | | | | Sí | No |
| *Indique qué métodos utilizará su país para llegar a aquellos que no han sido vacunados contra la COVID-19 y qué grupos serán priorizados.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Número de personas que se propone vacunar contra la COVID-19** | | | | | | | | |
| Trabajadores de salud | Otro personal esencial | Personas mayores  (>60 años) | Personas >18 años | Personas con problemas de salud subyacentes | Personas >18 años | Total | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vacunación contra la gripe estacional** | | | | | | | | |
| ***La SVA 2022 se centrará en priorizar la vacunación contra la gripe o influenza para prevenir enfermedades respiratorias u hospitalizaciones causadas por la gripe en los países donde comenzó la temporada de gripe, y así apoyar los esfuerzos de respuesta a la pandemia de COVID-19.*** | | | | | | | | |
| *Indique si su país priorizará la vacunación contra la gripe, qué métodos se utilizarán para llegar a la población, qué grupos priorizará y cuántas personas se planifica vacunar.* | | | | | | | Sí | No |
| *Comentario/explicación (si es necesario):* | | | | | | | | |
| **Número de personas que se propone vacunar contra la COVID-19** | | | | | | | | |
| Menores de 5 años | Embarazadas | Personas con enfermedades crónicas | Personas mayores de 60 años | Trabajadores de salud | Otros | Total | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vacunación contra el sarampión** | | | |
| La historia de la SVA se remonta a una propuesta del 2002 de los ministros de salud de la zona andina, tras el último brote de sarampión autóctono en la Región de las Américas. Esta propuesta pedía un esfuerzo coordinado de vacunación en todos y cada uno de los países para llegar a los grupos vulnerables, poner fin al brote y prevenir brotes futuros. Hoy, la Región de las Américas enfrenta nuevos brotes de sarampión, después de haber sido declarada libre de esta enfermedad en el 2016.  **La SVA 2022 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, subsanar las brechas en cuanto al acceso, la cobertura y el alcance de las vacunas contra el sarampión y eliminar permanentemente el virus del sarampión en las Américas.** | | | |
| **Proteger el logro de la eliminación del sarampión**  *Marque “Sí” o “No” para indicar si su país llevará a cabo actividades para proteger la eliminación del sarampión en su país.* *Describa las actividades a continuación.* | | Sí | No |
|  | | | |
| ***¿Cuántos niños serán vacunados contra el sarampión?*** |  | | |
| ***¿De qué edades?*** |  | | |
| ***¿Se vacunará a los adultos contra el sarampión?*** | Sí  No | | |
| ***¿Cuántos?*** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades de movilización social y comunicación** | | |
| ¿Su país utilizará el lema regional "Subsanar las brechas. #Vacúnate”? | Sí | No |
| ¿Su país formulará otros mensajes o lemas específicos? Esto puede incluir la adaptación de lemas a lenguas indígenas. Describa a continuación. | Sí | No |
|  | | |
| ¿Su país elaborará otros materiales comunicacionales y promocionales (por ejemplo: folletos, carteles, camisetas, etc.)? Describa a continuación. | Sí | No |
|  | | |
| ¿Su país llevará a cabo actividades para mejorar la conciencia pública y los conocimientos sobre la salud en cuanto a la importancia de la inmunización y las vacunas? (por ejemplo: seminarios en línea, foros, videos, otras actividades de sensibilización del público). Describa a continuación. | Sí | No |
|  | | |
| ¿Se emitirán comunicados de prensa para los medios? Indique si va a utilizar o adaptar la nota de prensa regional o si preparará la suya propia. Describa a continuación. | Sí | No |
|  | | |
| ¿Se utilizarán las redes sociales (Facebook/Twitter) para promover la SVA en su país? Indique las cuentas que se utilizarán para transmitir mensajes. Describa a continuación. | Sí | No |
|  | | |
| ¿Se documentarán las actividades con fotos, videos y otros materiales audiovisuales? | Sí | No |
| *P.S.* *En el informe final, solicitaremos enlaces a la cobertura de prensa, imágenes en formato JPG o enlaces de fotos y cualquier video.* *Asegúrese de obtener la autorización por escrito de las personas que aparezcan en estos medios.* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comunicación de riesgos y participación comunitaria** | | |
| ¿Va a utilizar la SVA para promocionar mensajes sobre lo siguiente? |  |  |
| 1) Seguridad de las vacunas | Sí | No |
| 1) Efectividad de las vacunas | Sí | No |
| 3) Cómo se desarrollan las vacunas | Sí | No |
| 4) En el caso de la vacunación contra la COVID-19, grupos priorizados para la vacunación | Sí | No |
| 5) Desafíos relacionados con la inmunización | Sí | No |
| ¿Su país va a participar usted en alguna actividad de escucha social para monitorear y abordar rumores y dudas sobre la inmunización? Indique o describa a continuación. | Sí | No |
|  | | |
| ¿Su país va a capacitar a los trabajadores de la salud en comunicación interpersonal, incluida la forma de responder a los rumores y dudas sobre la inmunización? Describa a continuación. | Sí | No |
|  |  |  |
| ¿Va a utilizar la SVA para interactuar con partes interesadas clave sobre la inmunización, incluso a nivel comunitario? (es decir: colaboración con organizaciones de la sociedad civil, líderes religiosos, asociaciones profesionales y de pacientes, otros). Describa a continuación. | Sí | No |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades integradas** | | |
| *¿Su país realizará intervenciones integradas (no relacionadas con la vacunación) durante la SVA?* *(por ejemplo: concientización sobre medidas de prevención de la COVID-19, tamizaje de salud y educación para la salud).* *Describa a continuación el tipo de actividad y el público destinatario.* | Sí | No |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades de evaluación** | | |
| *Se alienta encarecidamente a los países a realizar encuestas cortas durante la SVA;* *en el sitio web se ha propuesto una plantilla (véase el enlace directo más adelante), seguida de un modelo de encuesta para evaluar las campañas de comunicación social de la SVA (véase el enlace directo más adelante).* | | |
| *¿Su país realizará alguna actividad de evaluación de la 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 la SVA, encuestas de cobertura específicas).* *Describa a continuación.* | Sí | No |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Anexos**  *Sírvase adjuntar cualquier información adicional que le gustaría transmitir.* |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FINANCIAMIENTO DE LA SVA** | | | | | |
| La mayor parte del financiamiento de la Semana de Vacunación en las Américas proviene de fondos nacionales. Los fondos disponibles a nivel regional de la OPS son muy limitados. Sin embargo, se puede proporcionar cierto apoyo regional para algunas actividades en países prioritarios. Si se solicita, sírvase proporcionar la información siguiente. Si hay fondos disponibles a nivel de la representación de la OPS, considere utilizar esos fondos para financiar las actividades. | | | | | |
| **Categoría** | **Costo total estimado** | **Condición de financiamiento** | | | |
| **Fondos del ministerio de salud nacional** | **Fondos de la representación de la OPS** | **Otros** | **Apoyo solicitado a la sede de la OPS** |
| Vacunas e insumos |  |  |  |  |  |
| Cadena de frío |  |  |  |  |  |
| Capacitación |  |  |  |  |  |
| Gastos operacionales |  |  |  |  |  |
| Supervisión y seguimiento |  |  |  |  |  |
| Vigilancia epidemiológica |  |  |  |  |  |
| Comunicación social |  |  |  |  |  |
| Evaluación |  |  |  |  |  |
| **Otro** |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |