



MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

RETOS DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DE INMUNIZACIÓN/FINANANCIAMIENTO:

Mgter. Itzel S. De Hewitt



22 DE MAYO 2018

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA OPS/OMS, MEDIANTE RESOLUCIÓN CD25-27 DE OCTUBRE 1977, PROMOVIO EL INICIO DEL PAI CON EL PROPOSITO FUNDAMENTAL DE REDUCIR LA MORBI MORTALIDAD DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

COMO RESULTADO DE ESTO, SE INICIA EN PANAMA EL PAI EN NOVIEMBRE 1979, CON EL PROPÓSITO DE REDUCIR LA MORBIMORTALIDAD DE LAS SIGUIENTES (6) ENFERMEDADES:

DIFTERIA	TETANOS	TOSFERINA
POLIOMIELITIS	TUBERCULOSIS	SARAMPIÓN

AÑOS DE CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES

FIEBRE AMARILLA URBANA.....1905

FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA.....1947

POLIO.....1972

DIFTERIA.....1974

SARAMPIÓN.....1995

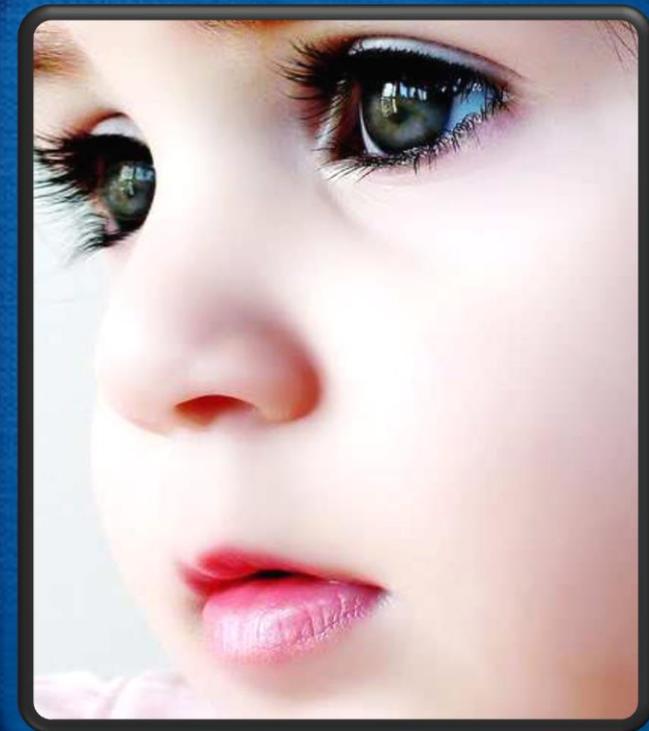
SRC.....2000

RUBÉOLA..... 2002

TÉTANO NEO NATAL.....2004 / 2008

M POR HAEMOPHILUS.....2011

SARAMPION IMPORTADO.....2011



ANTECEDENTES

- 1953** *B.C.G*
- 1956** *POLIO SALK*
- 1958** *D.P.T*
- 1963** *POLIO ORAL*
- 1972** SARAMPIÓN
- 1973** F. AMARILLA
- 1978** ANTIRRABICA
- 1986** ANTIRUBEOLA
- 1992** S.P.R
- 2001** PENTAVALENTE.
- 2002** HEPATITIS B EN RN
- 2003** TETRAVALENTE
- 2005** INFLUENZA
- 2006** ROTAVIRUS
- 2007** HEPATITIS A
- 2008** TDap, PAPILOMA VIRUS, y NEUMOCOCO CONJUGADO Y POLISACARIDO
- 2010** INFLUENZA A H1N1, INFLUENZA TRIVALENTE, UNIVERSALIZACION DEL NEUMOCOCO CONJUGADO INMUNOGLOBULINA TETANICA
- 2013** Inclusión de la Varicela para control de Brotes
- 2014** Universalización de Varicela , Inclusión de Inmunoglobulina antivariçela, CAMBIO DE Pentavalete a Hexavalente
- 2015** Cambio de la vacuna de VPH Bi Valente a Tetraivalente.
- 2016** Introducción de la vacuna VPH en varones de 10 años
- 2017** Cambio de la Vacuna de Influenza Trivalente a Tetraivalente.

VISION

- Lograr un país libre de enfermedades inmunoprevenibles, ofreciendo a todos los niños y niñas, hombres y mujeres de Panamá, igual acceso a los servicios de vacunación.



MISIÓN

Programa del Ministerio de Salud, cuyo compromiso primordial es el de garantizar la disminución y eliminación de las Enfermedades Inmunoprevenibles en la población panameña, mediante la dotación oportuna de todos los inmunobiológicos, e insumos de la cadena de frío, a todas las Instalaciones de Salud tanto del Sector Público, como Privado con equidad y competencia.

LOGROS DEL PAI

- El Programa de Inmunización de Panamá se desarrolla en un entorno cambiante, con un buen manejo de los recursos logísticos y humanos y grandes esfuerzos en el aumento de coberturas y disminución de inequidades.

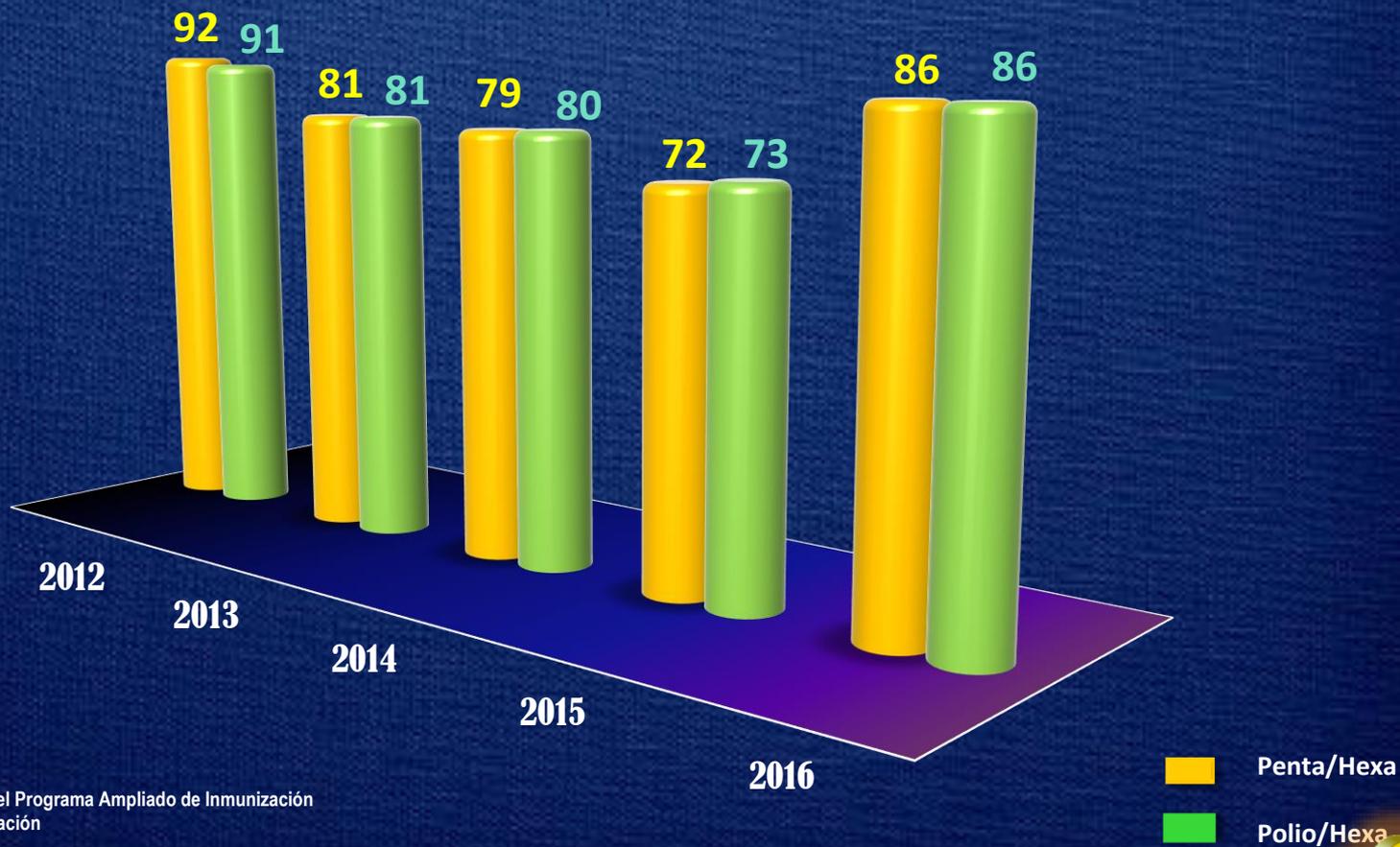
A través de la actualización anual se ha logrado generarse una mayor capacidad gerencial del recurso humano para desarrollar nuevas prácticas que aseguren una mayor eficiencia en el uso de los recursos disponibles y lograr las metas y objetivos trazados.



Tendencia de cobertura de inmunización en menores de 1 año según tipo de vacunas 2012-2016



TENDENCIA DE COBERTURAS DE PENTA/HEXAVALENTE Y POLIO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO 2012-2016



Fuente: Registros y Estadísticas del Programa Ampliado de Inmunización
Denominador: Estimación de Población



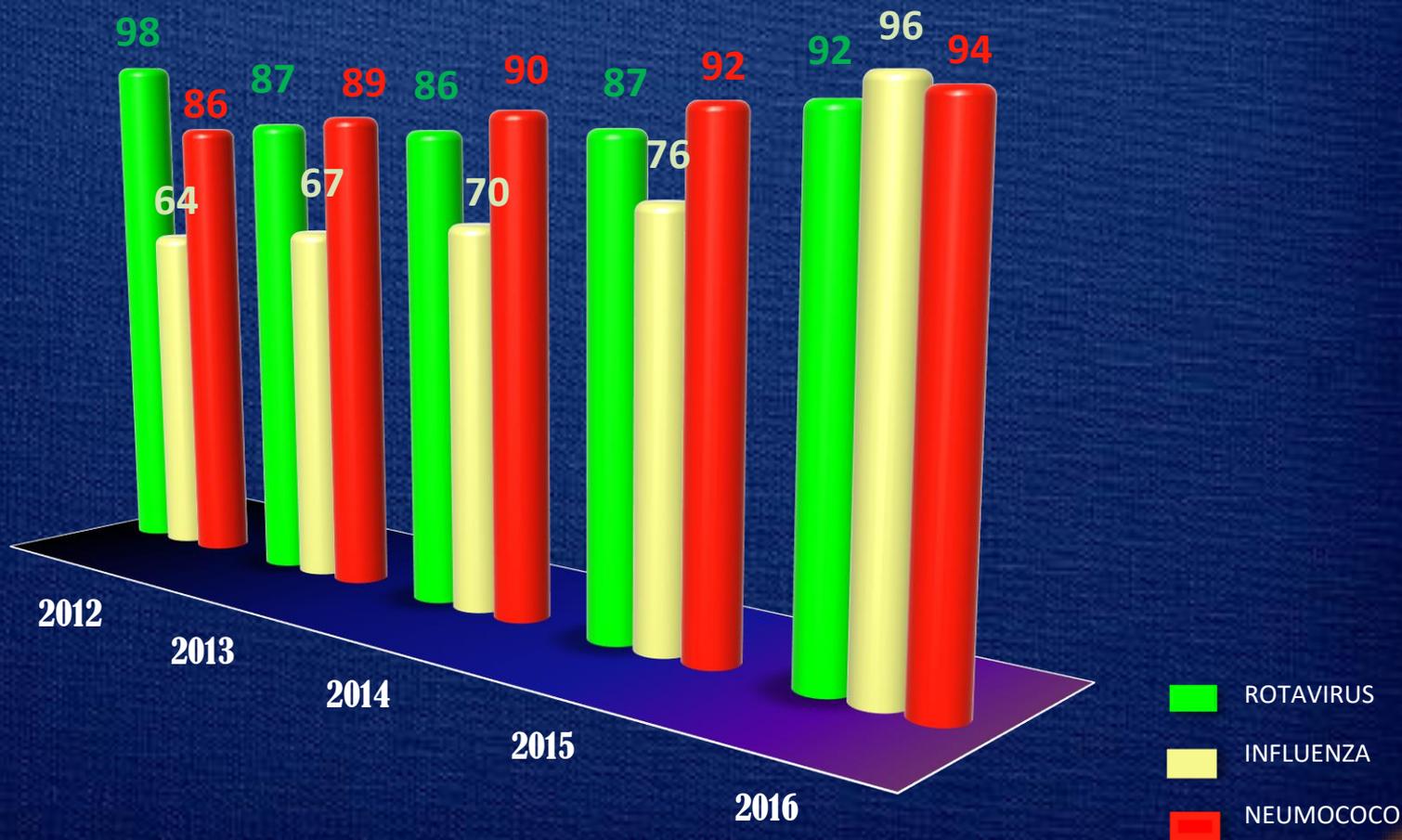
TENDENCIA DE COBERTURAS DE HEPATITIS B Y BCG EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO 2012-2016



Fuente: Registros y Estadísticas del Programa Ampliado de Inmunización
Denominador: Estimación de Población



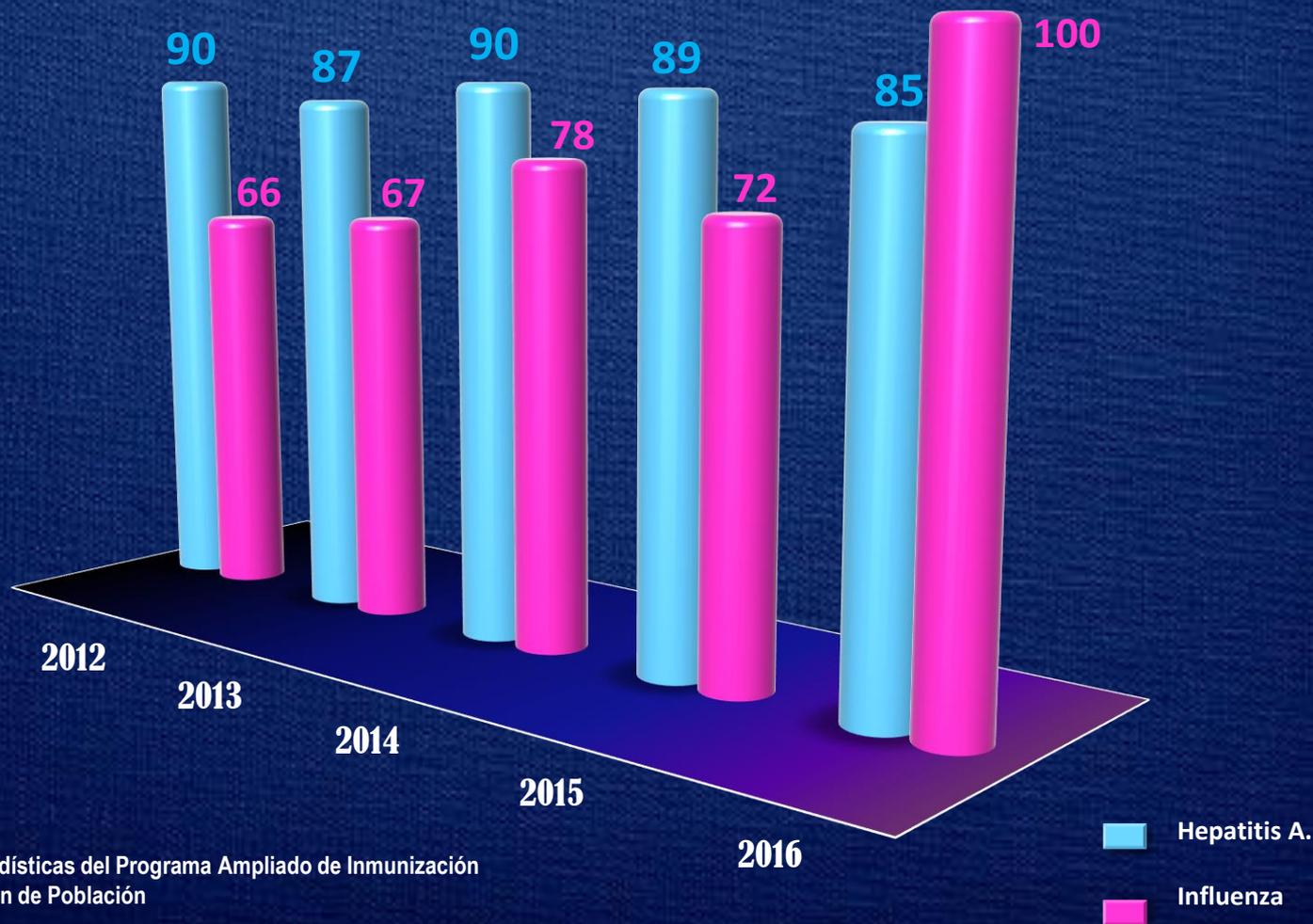
TENDENCIA DE COBERTURAS de ROTAVIRUS, INFLUENZA Y NEUMOCOCO EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO 2012-2016



Tendencia de las coberturas de inmunización en niños de 1 año según tipo de vacunas 2012-2016



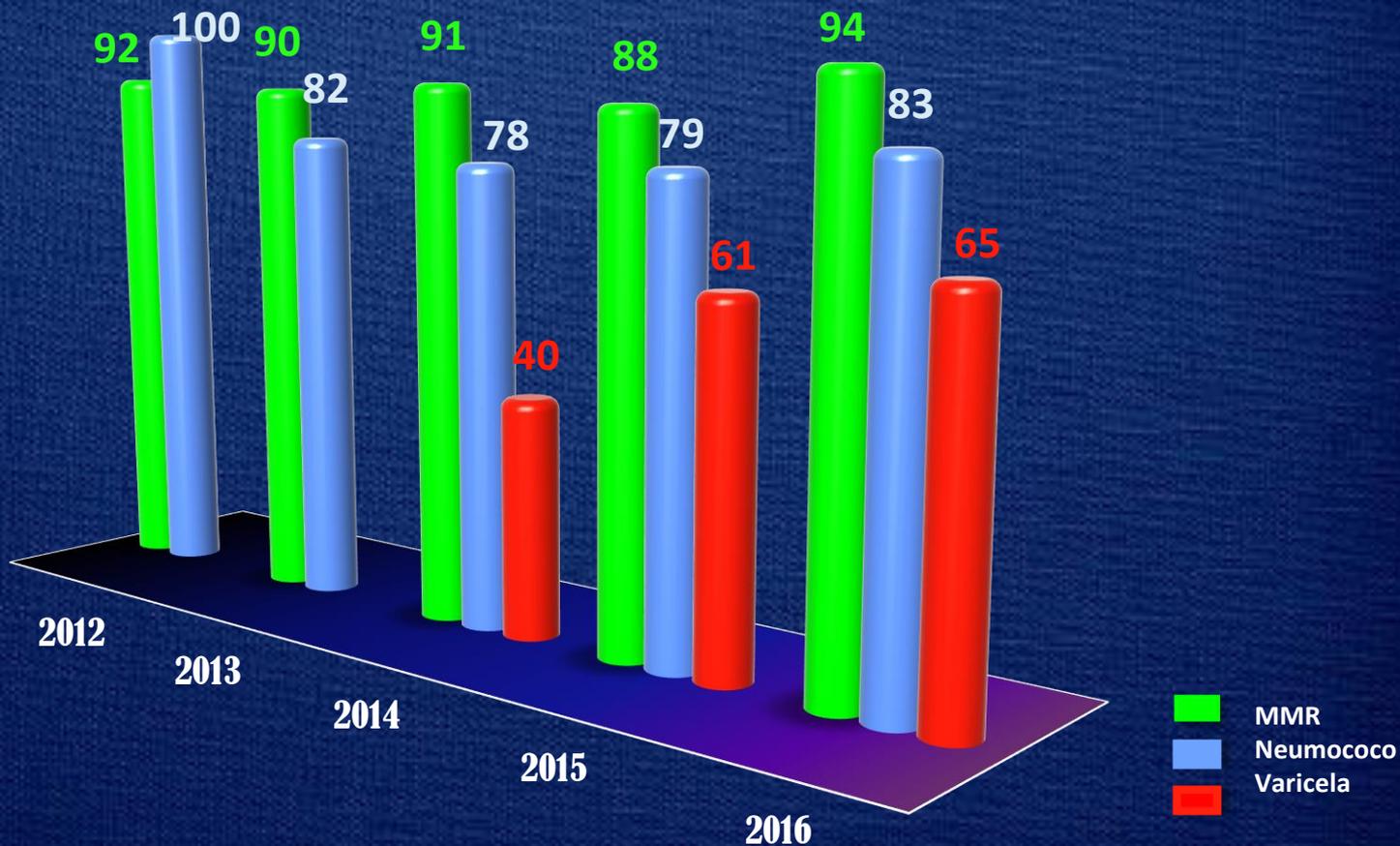
TENDENCIA DE COBERTURAS DE HEPATITIS A E INFLUENZA EN NIÑOS DE 1 AÑO 2012-2016



Fuente: Registros y Estadísticas del Programa Ampliado de Inmunización
Denominador: Estimación de Población



TENDENCIA DE COBERTURAS DE MMR, NEUMOCOCO Y VARICELA EN NIÑOS DE 1 AÑO 2012-2016



Fuente: Registros y Estadísticas del Programa Ampliado de Inmunización
Denominador: Estimación de Población



PRINCIPALES COMPONENTES DEL PAI

RECURSO HUMANO

INFORMACIÓN GERENCIAL

PRESUPUESTO

BIOLÓGICOS Y SUMINISTROS

MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN CADENA DE FRÍO

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

RETOS DEL PAI

1. PLANEACIÓN

Este proceso lo realizamos anualmente en todos los niveles, definiendo claramente que se debe hacer, con objetivos y metas definidas basadas en el conocimiento de la situación de salud para la elaboración del plan de acción o plan operativo anual.



Tabla 1: Plan Regular

					Poblaciones a Vacunar **								Demanda Total Anual (Dosis)
					0 a < 12 meses		12 a ≤ 23 meses		≥ 24 meses a 11 años		Otras Poblaciones (ej. Adolescentes, Adultos, Mujeres para HPV, etc)		
Código	Precalificadas por OMS (*)	Descripción	Dosis por vial	Desperdicio estimado (%)	Población a vacunar	Dosis por persona	Población a vacunar	Dosis por persona	Población a vacunar	Dosis por persona	Población a vacunar	Dosis por persona	
359110-0101	Sí	BCG (10 dosis)	10	75%	74,412	1							130,221
359120-0101	Sí	DPT (10 dosis)	10	15%					73,865	1			84,945
359120-0116	No	DTaP Hib (1 dosis)	1	5%			74,195	1					77,905
359320-0101	Sí	Hepatitis B Recomb. Pediátrica (1 dosis)	1	5%	74,412	1							78,133
359320-0105	Sí	Hepatitis B Recomb. Adulto (10 dosis)	10	15%							100,000	2	230,000
359340-0104	Sí	SR (1 dosis)	1	5%							220,450	1	231,473
359340-0106	Sí	SR (10 dosis)	10	15%							400,000	1	460,000
359340-0105	Sí	SRP (1 dosis)	1	5%			74,195	1					77,905
359340-0108	Sí	SRP (10 dosis)	10	15%			74,195	1					85,325
359180-0105	Sí	Polio Oral BIVALENTE (bOPV) (20 dosis)	20	50%			74,195	1	73,865	1			222,090
359440-0116	Sí	Anti-Rábica Humana VEROCEL (1 dosis)	1	5%							2,000	5	10,500
359550-0102	Sí	Rotavirus líquida (Esquema Inmunización = 2 dosis) (1 dosis)	1	5%	74,412	2							156,266
359210-0101	Sí	Polio Inactivada (1 dosis)	1	5%			500	1	500	1			1,050

Descripción	Dosis por Vial	Demanda Anual 2017			Inventario Inicial (dosis)		Por recibir (dosis)	Por abrir (dosis)	Inventario Final Esperado (dosis)	Rendimiento Stock Mínimo Esperado (meses)	Estimación Anual de Compra (dosis)	Programación de Compra 2017				
		Plan Regular (dosis)	Plan Complem. (dosis)	Plan Anual Estimado (dosis)	Inventario Inicial (dosis)	Fecha de Inventario (dd/mm/aaaa)	Entre la fecha del Inventario Inicial hasta el 31/12/2016		al 31/12/2016	al 31/12/2016	Cantidad redondeada	1er trim (Ene-Mar)	2do trim (Abr-Jun)	3er trim (Jul-Sep)	4to trim (Oct-Dic)	Compra Anual Estimada (Este valor debe ser cercano a "I")
		I	J	K (I + J)	L		N	O	P (L + N - O)	Q	R K * (K > Q/12) - P	S	T	U	V	S + T + U + V
Programación de Compra																
BCG (10 dosis)	10	130,221	-	130,221	27,460	25/07/2016	100,000		127,460		2,761	100,000			100,000	200,000
DPT (10 dosis)	10	84,945	-	84,945	3,556	25/07/2016	34,000		37,556		47,389	82,000				82,000
DTaP Hib (1 dosis)	1	77,905	-	77,905	106,596	25/07/2016	30,000		136,596		-		50,000			50,000
Hepatitis B Recomb. Pediátrica (1 dosis)	1	78,133	-	78,133	64,420	25/07/2016	100,000		164,420		-			50,000		50,000
Hepatitis B Recomb. Adulto (10 dosis)	10	230,000	-	230,000	20	25/07/2016			20		229,980	300,000				300,000
SR (1 dosis)	1	231,473	-	231,473	101,900	25/07/2016	75,000		176,900		54,573		55,600			55,600
SR (10 dosis)	10	460,000	-	460,000	-	25/07/2016	100,000		100,000		360,000	400,000			100,000	500,000

Hoja de Trabajo para la Reconfirmación de Plan de Compra de Vacunas

Para: **ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD**
 Región de las Américas de la Organización Mundial de la Salud
 525 23^{ra} St. N.W. Washington, D.C. 20037, USA Tel: +1 202-974-3248 Fax +1 202-974-3635

Departamento de Familia, Género
 Curso de Vida
 Unidad de Inmunización, FGL/IM
 Fondo Rotatorio



País o entidad solicitante:
 Tipo de Pronóstico: **Reconfirmación 1er/2do Trimestres**
 Año Calendario: **2017**

Favor hacer click y seleccionar su país de la lista.

Estimación de Compra 2016

Código	OMS Prequalif. (*)	Descripción	Dosis por Vial	Q1 (Ene- Mar)	Q2 (Abr- Jun)	Q3 (Jul-Sep)	Q4 (Oct-Dic)	Compra Anual Estimada (Dosis)
--------	--------------------------	-------------	-------------------	---------------------	---------------------	-----------------	-----------------	--

Tabla 3: Calendario de Compra

359110-0101	Sí	BCG	10	100,000				100,000
359120-0101	Sí	DPT	10	82,000				82,000
359120-0108	Sí	DPT Hib Liofilizada	1			-		-
1	Sí	DPT Hib Liofilizada	10				-	-
2	Sí	DPaT Hib	1		50,000			50,000
359120-0111	Sí	DPT Hib Líquida	10					-
359130-0401	Sí	DT (Adulto - Td)	10		300,000			300,000
359130-0101	Sí	DT (Pediátrica)	10					-
359420-0103	Sí	Hib Liofilizada	1					-
359420-0106	Sí	Hib Líquida	1					-
359320-0101	Sí	Hepatitis B Recomb. Pediátrica	1					-
359320-0102	Sí	Hepatitis B Recomb. Adulto	10	300,000				300,000
359320-0105	Sí	Hepatitis B Recomb. Adulto						-
359340-0104	Sí	SR	1		55,600			55,600
359340-0106	Sí	SR	10	400,000				400,000
359340-0105	Sí	SRP	1		50,000			50,000
359340-0103	Sí	SRP	5					-
359340-0108	Sí	SRP	10		100,000			100,000
359120-0118	Sí	DPT Hep B Hib (Pentavalente) Líquida	1					-
359120-0124	Sí	DPT Hep B Hib (Pentavalente) Líquida	10					-
359180-0105	Sí	Polio Oral Bi Valente (Vidrio)	20	100,000	-	-		100,000
359440-0116	Sí	Anti-Rábica Humana VEROCEL	1	1,000				1,000
3594400-0111	Sí	Anti-Rábica Humana PCEC	1					-
359550-0102	Sí	Rotavirus líquida (Esquema Inmunización = 2 dosis)	1		50,000			50,000
359550-0101	Sí	Rotavirus líquida (Esquema Inmunización = 3 dosis)	1					-
359210-0101	Sí	Polio Inactivada	1	10,050				10,050
359210-0102	Sí	Polio Inactivada	10					-

RETOS DEL PAI

ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN

Disponemos la utilización de los recursos y actividades las cuales nos contribuyen a desarrollar de manera lógica y efectiva el plan de acción y el plan operativo a nivel de las Regiones de Salud.

- Determinar qué actividades y/o tareas deben ser llevadas a cabo.
- Preparar un presupuesto y asignarlo a las actividades del plan.
- Determinar quién o quiénes deberán ser responsables de la ejecución de la actividad.

RETOS DEL PAI

DIRECCIÓN

- Tratamos de mantenemos siempre comunicación y armonía entre los objetivos, las actividades y los recursos del programa. Para ello es necesitamos:
- Coordinar con todos los actores (tanto dentro del gobierno (Despacho Superior, Finanzas, Digesa, C Social, etc) como con Agencias Donantes, incluyendo las ONG), el apoyo al programa.

RETOS DEL PAI

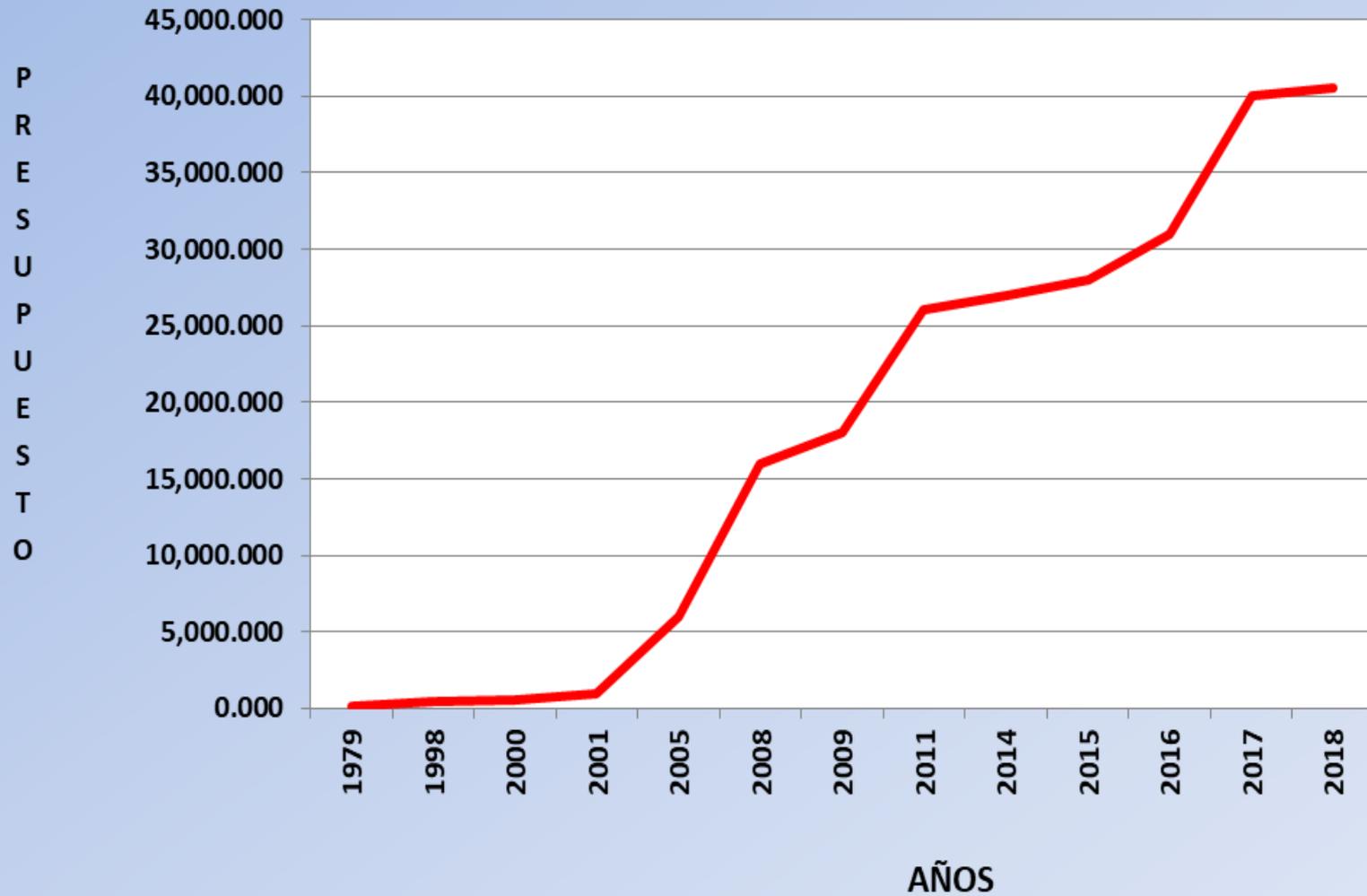
CONTROL

Verificamos que las acciones llevadas a cabo tiendan hacia el cumplimiento del plan propuesto, así como identificar problemas y tomar las medidas correctivas oportunamente.

**PRESUPUESTO / FUENTES DE
FINANCIAMIENTO
LEY 48 DEL 5 DE DICIEMBRE DEL 2007.
Capítulo 1, Artículo 1**



REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
PRESUPUESTO 1979-2018



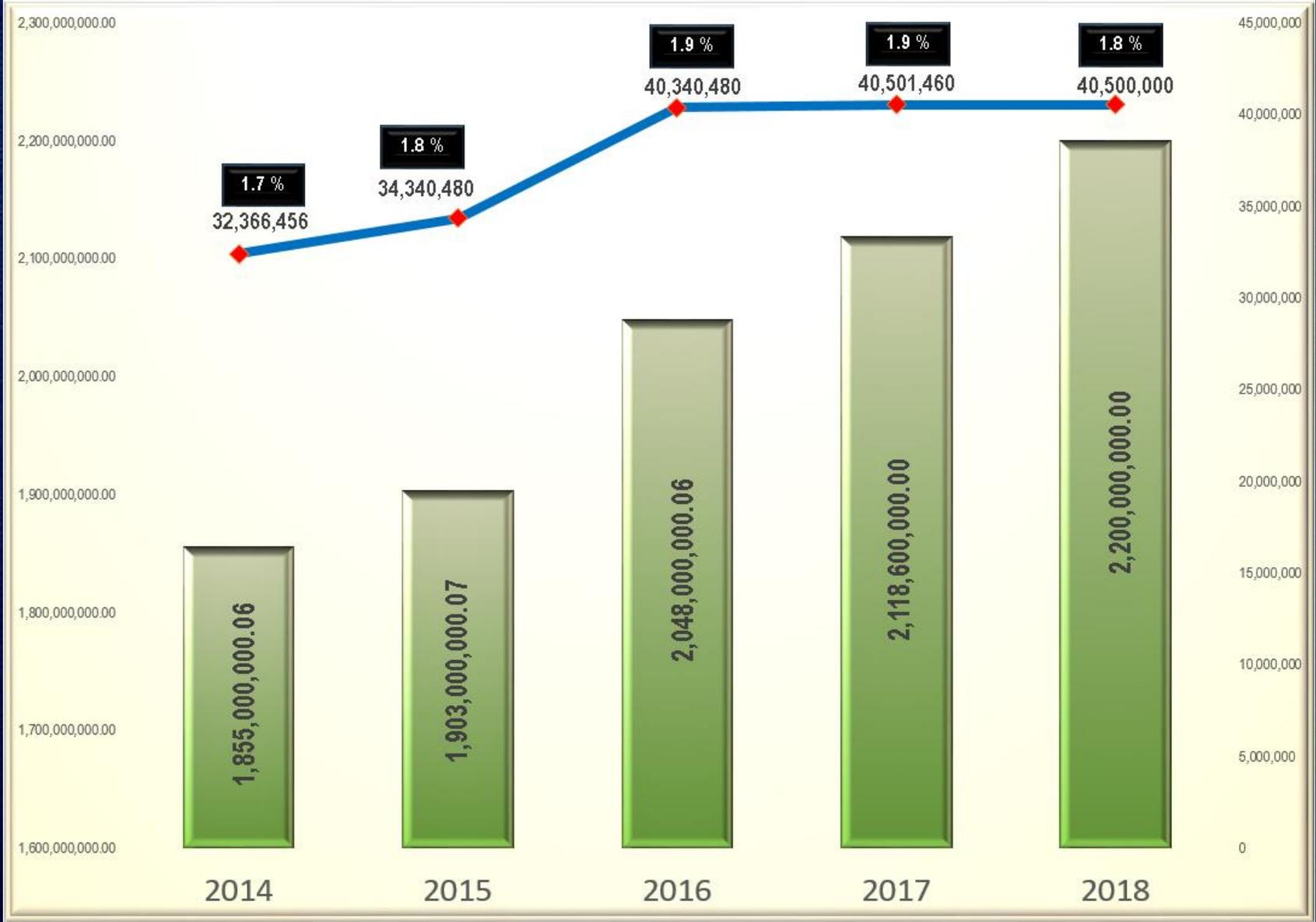
PRESUPUESTO ANUAL ASIGNADO AL PAI DEL AÑO 2014-2018

M
I
N
S
A

M
M
U
S
S

P
A
I

M
M
U
S
S



Presupuesto Asignado al MINSAs

 Presupuesto Asignado al PAI

 % de Presupuesto Asignado al PAI

DESAFÍOS PARA EL GERENTE DEL PAI

- Aumentar la calidad y la cobertura de vacunación en forma sistemática, interviniendo proactivamente y priorizando eficaz y eficientemente el uso de los recursos.
- Mantener la prioridad política traducida en acciones y recursos asignados al PAI.
- Disminuir inequidades en vacunación logrando que el 100% de la población objeto del PAI sea vacunada en todos los municipios y localidades del país.

DESAFÍOS PARA EL GERENTE DEL PAI

- Desarrollar competencias y habilidades de los Gerentes Regionales del PAI para mejorar su desempeño y alcanzar los objetivos del programa.
- Mantener comprometido y motivado al personal a través de una política de incentivos con el fin de garantizar un servicio de vacunación de calidad.



RECURSO HUMANO COMPROMETIDO



CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA EL SARAMPION O ALFOMBRILLA



La inmunización es la estrategia de mayor costo-efectividad en la Salud Pública y una de las de mayor aceptación social.



La base de su éxito se fundamenta en el trabajo que día a día realizan los miles de trabajadores de la salud pública comprometidos y orgullosos de este programa.



Gracias

