



PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

MSPyBS

Rev. 01 - 30/12/2020



Ministerio de
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**



**GOBIERNO
NACIONAL**

Propósito

Desarrollar el componente de vacunación como parte de las intervenciones farmacológicas para el control y prevención del COVID-19 en el marco del Plan Nacional de Respuesta a la Pandemia de COVID-19.

Objetivo General

Reducir la morbilidad y la mortalidad causada por esta enfermedad, mediante la vacunación frente al SARS-CoV-2, en un contexto de disponibilidad progresiva de dosis, protegiendo a los grupos más vulnerables.

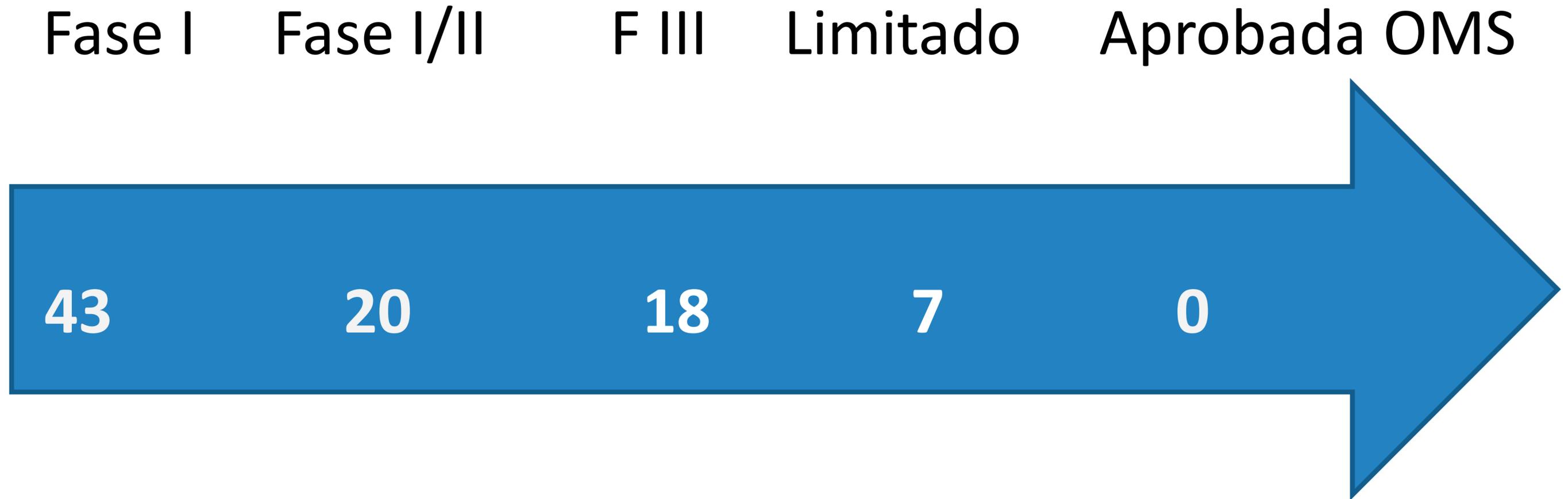
Objetivos específicos

- ➔ Establecer un orden de prioridad de grupos de población a vacunar, teniendo en cuenta criterios científicos, éticos, legales y económicos, en una situación de disponibilidad progresiva de dosis de vacunas.
- ➔ Preparar los aspectos fundamentales relacionados con la logística, la distribución y la administración de las vacunas.
- ➔ Establecer las líneas prioritarias para el seguimiento y la evaluación de la vacunación, incluyendo la cobertura, seguridad y efectividad de las vacunas, así como su impacto en la epidemiología de la COVID-19.
- ➔ Preparar los aspectos claves para el desarrollo de una estrategia de comunicación dirigida al personal sanitario y a la población general.

Bases Legales

- Ley N° 836/80 “Código Sanitario”
- Ley Nacional de Vacunas N° 4621/12
Resolución S.G. N° 633/18: Conformación del Comité Técnico Asesor de Inmunizaciones
- Resolución S.G. N° 808/18: Ampliación del Comité Técnico Asesor de Inmunizaciones
- Resolución S.G. N° 509/2020: Comité Nacional de Vigilancia de ESAVI
- Resolución S.G. N° 618/20 de conformación del Comité Nacional para la incorporación de la vacuna contra el COVID-19.

Avance de las Vacunas contra el Covid 19



Actualizado al 21 de diciembre de 2020

Vacunas contra el COVID-19. Detalle de las más avanzadas

Nombre	BNT 162b2	ARNm 1273	NVX-CoV 2373	AZD 1222	Ad 26 COV2-S	Ad 26 COV2-S	Sputnik V		Corona Vac	BBIP-CorV	Covaxin
Laboratorio	Pfizer BioNtech	Moderna	Novavax	AZD	Johnson y Johnson	Johnson y Johnson	Gamaleya	Cansino Bio	Sinovac	Sinopharm	Bharat Biotech
Plataforma	Genética	Genética	Subunidad Proteica	Vector Viral	Vector Viral	Vector Viral	Vector Viral	Vector Viral	Virus Inactivado	Virus Inact	Virus Inact
Plataforma usada antes en humanos	No	No	si	si	si	si	si	si	si	si	si
Administración	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM
Número de Dosis	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
Intervalo de Dosis	21 d	28 d	21 d	28 d	56 d		21 d		14 d	21 d	28 d
Fase Actual	III	III	III	III	III	III	III	III	III	III	III
Fase I/II Publicada	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No
Fase III Publicada	Si	Si	No.	Si	No	No	No	No	No	No	No
Informe Preliminar de Eficacia	94-95 % en base a 169 casos +	94% en base a 196 casos +	No	DM + DE=90%	No	No	92% en base a 20 casos +	No	97%	87%	No
Temperatura de Conservación °C	-80	-20	SD	2 a 8	-20	-20	-20	SD	2 a 8	2 a 8	SD

**¿Que vacunas
cuentan con
autorización
para uso
limitado de
Emergencia?**



Avance de las vacunas contra el Covid-19

Cansino: Aprobada para uso de Emergencia en China

Sputnik V: Aprobada para uso de Emergencia en Rusia y Argentina

Vacuna a virus inactivado (Instituto de Wuhan China)
Aprobada para uso de Emergencia en China

Vacuna a virus inactivado Sinopharm: Aprobada para uso de Emergencia en China y en India

Avance de las vacunas contra el Covid-19

Vacuna a virus inactivado (Sinovac): Aprobada para uso de emergencia China, en la primera semana de enero Chile y Brasil realizarán el proceso de aprobación

Pfizer BioNtech: aprobada para uso de emergencia UK , Canadá, FDA y UEM

Moderna: aprobada por FDA y UEM

AztraZeneca: será analizada por la FDA el 29 de diciembre

Asignación de vacunas

Mecanismo COVAX Facility:

30 % de la población país

Vacuna aprobada y eficaz, acorde a la cadena de frío del país:

Fase 1: Asignación proporcional a todos los países participantes: en cantidades del 3% hasta alcanzar el 20%

Fase 2: Dosis adicionales : 10 % más

Agencias productoras:

Tras la modificación Art. 30 de la Ley de vacunas 4621.

Diálogo con 5 agencias productoras, 2 con posibilidad de entrega de dosis al país antes que el Mecanismo COVAX.

Situación epidemiológica del COVID-19 en Paraguay

Datos actualizados al 27/12/2020

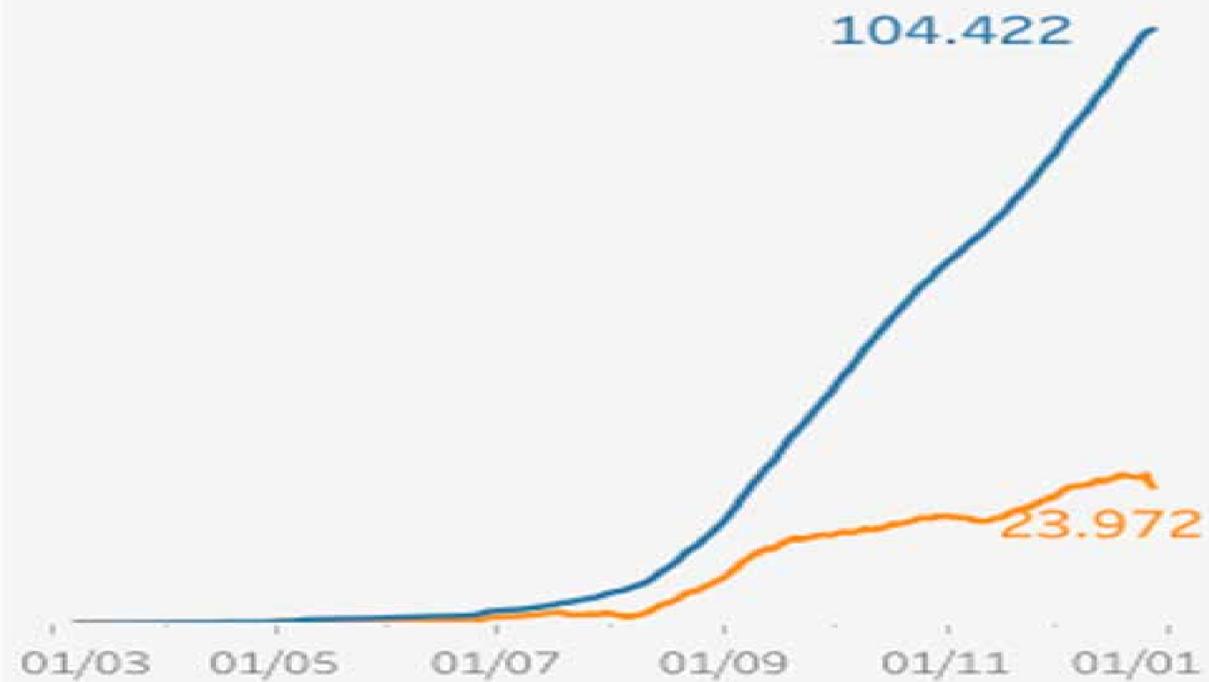
104.422
CONFIRMADOS

23.972
ACTIVOS

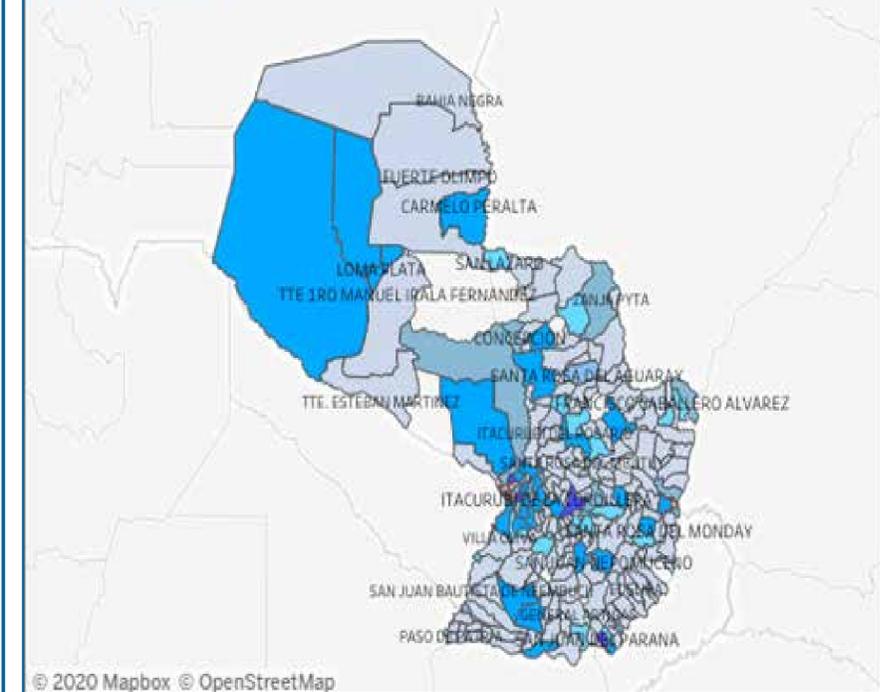
78.262
RECUPERADOS

2.188
FALLECIDOS

TOTAL CONFIRMADOS | TOTAL ACTIVOS



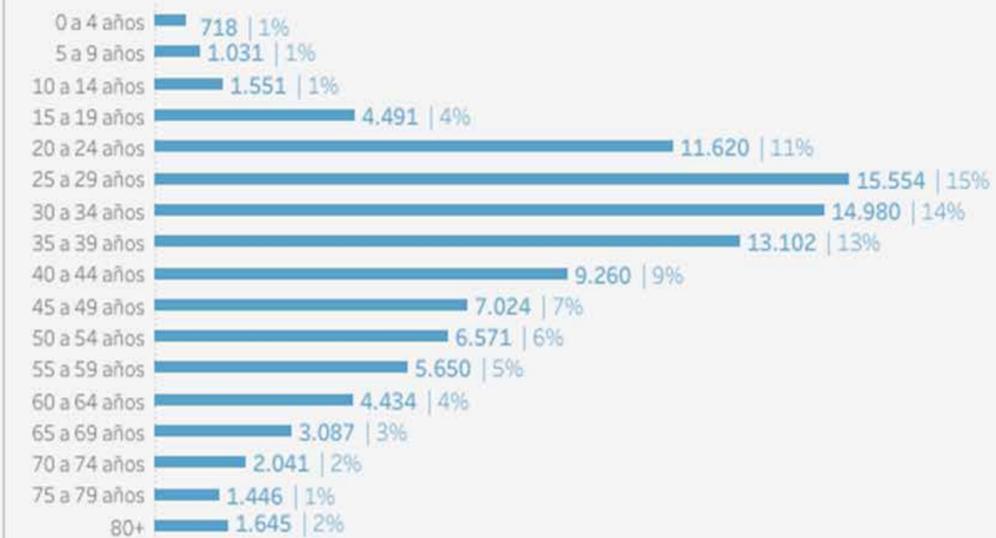
SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA | fuera de albergues
Datos acumulados



CONFIRMADOS POR SEXO

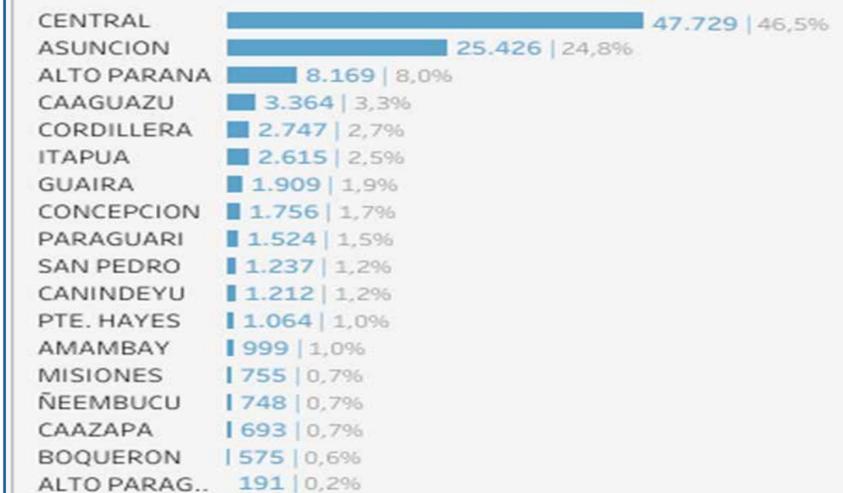


CONFIRMADOS POR EDAD*



SEGÚN DPTO DE RESIDENCIA | fuera de albergues
Datos acumulados

(seleccione el Departamento a filtrar)

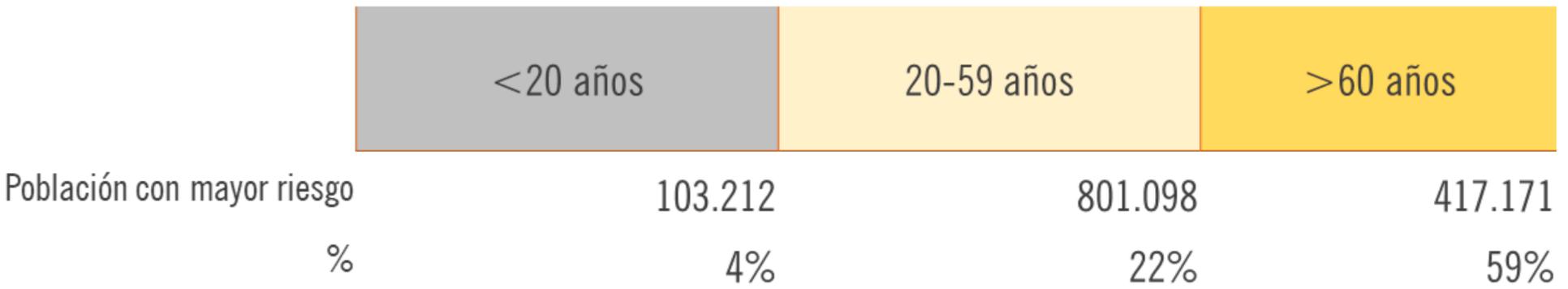
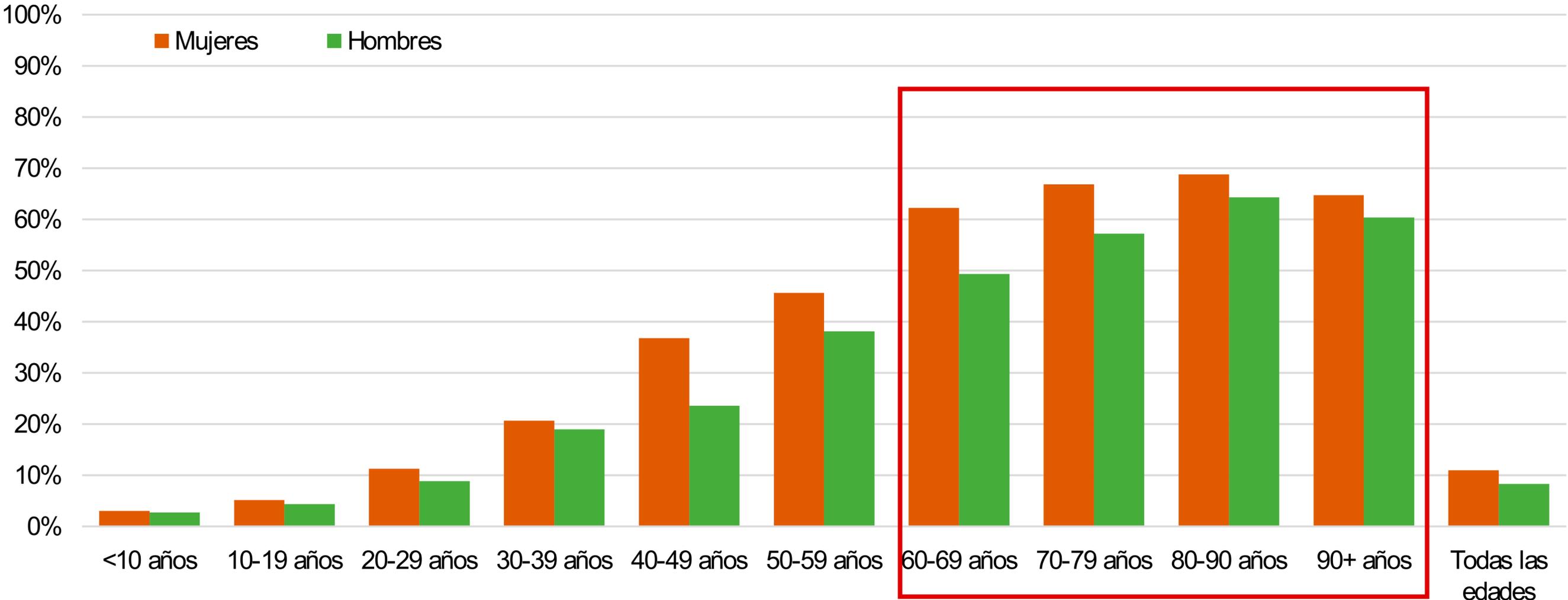


Frecuencia de comorbilidades en casos confirmados SARS-CoV-2

Comorbilidades	n	%
Cardiopatía crónica	166	24%
Obesidad	126	18%
Diabetes	116	17%
Asma	90	13%
HTA	81	12%
EPOC	22	3%
Inmunodeficiencia	9	1%
Enf. Neurológica crónica	5	1%
Enf. Renal Crónica	4	1%

Fuente: Vigilancia Centinela -
ETI, SE 1 a 45, Paraguay, año
2020

Porcentaje de población con mayor riesgo de COVID-19 grave debido a condiciones subyacentes, Grupos de edad y sexo. Paraguay



Fuente: Modelo sobre condiciones de salud subyacentes para COVID-19 grave - Paraguay. Colaboración entre OPS y London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM)

Estimación del número (%) de población con mayor riesgo y riesgo alto de COVID-19 grave debido a condiciones de salud subyacentes

	Número	Población	%
Al menos una condición de salud subyacente	1.321.481	7.132.530	19%
Población de 60 y más años	720.211	7.132.530	10%
Total	2.041.692	7.132.530	29%

Fuente: Modelo sobre condiciones de salud subyacentes para COVID-19 grave - Paraguay. Colaboración entre OPS y London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM)

Población Trabajadores de la Salud

Profesión	Cantidad
Médicos	19.833
Enfermeras/os	36.211
Obstetras	3.044
Odontólogos	8.161
Bioquímicos	3.048
Total	70.297

Fuente: Dirección General de Control de Profesionales, Establecimientos y Tecnología de la Salud

Grupos prioritarios

1

- Trabajadores de la salud
- Adultos de 60 años y más

2

- Personas de 18 a 59 años con enfermedad de base.
- Docentes de nivel inicial y primaria
- Trabajadores de servicios esenciales
- Población Indígena

3

- Trabajadores en aeropuertos, puntos de entrada al país
- Personal militar, policías, bomberos
- Personas privadas de libertad

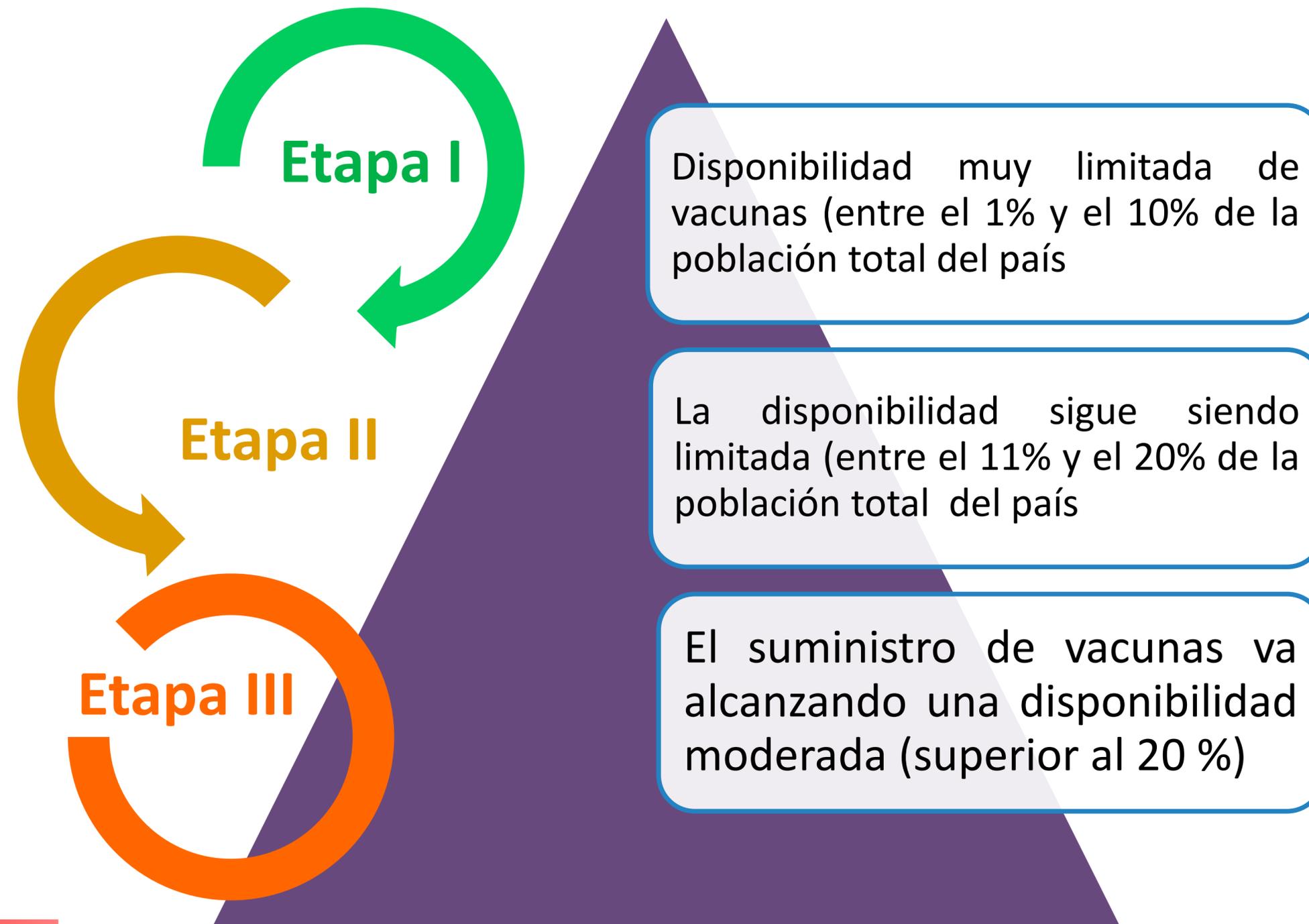
Dosis gestionadas por el país

Mecanismo de adquisición	Cantidad de Dosis Solicitadas (esquema 2 dosis)	Fecha probable de Recepción
COVAX FACILITY	4.279.800	Mayo o Junio
Agencias Productoras		
Plataforma Virus Inactivado	2.000.000**	Mayo*
VectorPlataforma Viral	1.000.000**	Marzo o Abril

* Fecha estimada de envío según agencia productora.

** La cantidad remitida al país estará sujeta a la capacidad de producción de los fabricantes.

Priorización conforme a la capacidad de suministro de vacunas al país

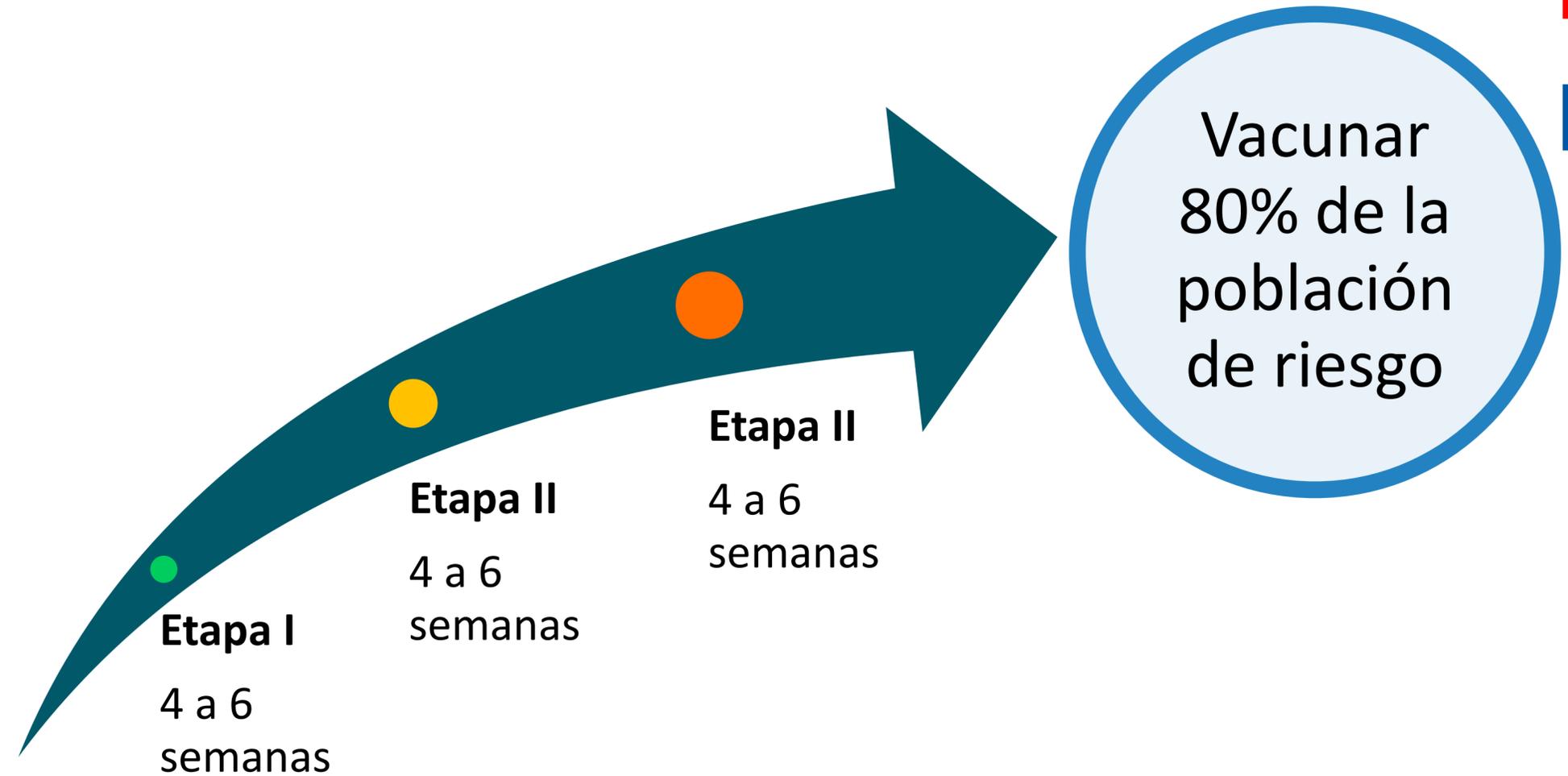


Escenario epidemiológico: Transmisión comunitaria



Estrategia general de salud pública para este contexto epidemiológico: Atención inicial a la reducción directa de la morbilidad y la mortalidad y el mantenimiento de los servicios esenciales más críticos; también, la reciprocidad. Ampliar a la reducción de la transmisión con el fin de reducir aún más la interrupción de funciones sociales y económicas. (A1) (A2) (A3) (B1) (B2) (C1) (C2) (D1) (identificadores explicados en la leyenda 1)	
Escenario de suministro de vacunas	Grupos prioritarios
Etapa I (disponibilidad de vacunas muy limitada, para el 1%-10% de la población nacional)	<p>Etapa Ia (puesta en marcha inicial):</p> <ul style="list-style-type: none"> Personal sanitario en riesgo alto a muy alto de contraer y transmitir la infección, según se define en orientaciones provisionales de la OMS que se publicarán próximamente, personal administrativo y de limpieza del hospital (A1) (A3) (D1) <p>Etapa Ib:</p> <ul style="list-style-type: none"> Personas de 60 años o más (A1) (C1)
Etapa II (disponibilidad de vacunas limitada, para el 11%-20% de la población nacional)	<ul style="list-style-type: none"> Personas de 60 años o más no cubiertas en la Etapa I (A1) (C1) Personas de 18 a 59 años con comorbilidades o estados de salud de los que se determine que corren un riesgo significativamente mayor de sufrir cuadros graves de enfermedad o muerte. (A1) (C1) (C2) Grupos sociodemográficos con un riesgo significativamente mayor de enfermedad grave o muerte (indígenas, personas con discapacidad, personas que viven en asentamientos informales o barrios urbanos marginales, trabajadores migrantes de ingresos bajos, refugiados, desplazados internos, poblaciones afectadas por emergencias humanitarias, migrantes vulnerables en situaciones irregulares (A1) (B1) (B2) (C1) (C2) Personal sanitario que participa en la prestación de servicios de inmunización (específicos del programa de vacunación ordinario y contra la COVID-19). (A1) (B1) (B2) (C1) (C2) Personal docente (maestros de preescolar y de primaria, maestros de niños para los que la enseñanza a distancia es muy difícil o imposible). (A1) (B1) (B2) (C1) (C2)
Etapa III (disponibilidad de vacunas moderada, para más del 20% de la población nacional)	<ul style="list-style-type: none"> Resto de personal docente y escolar. (A2) (A3) (B1) (C1) (C2) Otros trabajadores esenciales no pertenecientes a los sectores de la salud y la educación (ejemplos: agentes de policía, trabajadores de servicios municipales, proveedores de servicios de guardería, trabajadores del transporte, personal esencial para el funcionamiento crítico de la administración no incluidos en otras categorías). (A2) (A3) (D1) Personal sanitario en riesgo bajo a moderado de contraer y transmitir la infección, según se define en las orientaciones provisionales de la OMS que se publicarán próximamente. (A1) (A3) (D1) Personal de laboratorio de alto riesgo. (A1) (A2) (A3) (D1)

Lineamientos técnicos y operativos



Duración de la campaña

Conforme al escenario de disponibilidad de vacunas

Estrategia de Vacunación

- **In situ: trabajadores de la salud**
- **Por demanda en los vacunatorios**
- **Por concentración: Población cautiva**
- **Por agendamiento a usuarios encamados**
- **Casa a casa:**
 - En zonas carenciadas de difícil acceso a los servicios de salud**
 - Personas con discapacidad motora**

Ubicación de las Cámaras de Vacunas

UBICACIÓN GEOGRAFICA DE LAS 12 CAMARAS FRIGORIFICAS CON QUE CUENTAN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

OBS 1 : 6 Cámaras Frigoríficas instaladas en Centro Nacional de Vacunas, son exclusivo para el almacenamiento y posterior distribución de todas las vacunas a nivel País, con una capacidad aproximada de almacenamiento de 5.000.000 dosis, se cuenta además con 6 Cámaras Frigoríficas Regionales ubicadas en los diferentes puntos del País, que suman una capacidad aproximada de 2.850.000 Dosis.

CENTRO NACIONAL DE VACUNA (PAI)

6 Cámaras Frigoríficas de vacunas que se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C, solo se utiliza para conservación de las vacunas, de las 6 Cámaras Frigoríficas 3 se puede modificar a -20°C, por el volumen de las vacunas se utilizan todas las Cámaras a esa temperatura, con protección de dos generador electrógeno para cortes de energía. Actualmente en proceso de licitación 1 cámara con capacidad de 130 metros cubitos , que equivale para almacenar 2.000.000 de dosis con un sistema dual de graduación de temperatura (0 a -20°)

VIII REGION SANITARIA MISIONES SAN JUAN BAPTISTA MISIONES

1 Cámaras Frigoríficas de vacunas que se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C, solo se utiliza para conservación de las vacunas, capacidad de almacenamiento 448.275 Dosis, cuenta con un generador electrógeno para cortes de energía.

V REGION SANITARIA CAAGUAZU CNEL. OVIEDO

1 Cámaras Frigoríficas de vacunas que se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C, solo se utiliza para conservación de las vacunas, capacidad de almacenamiento 448.275 Dosis, cuenta con un generador electrógeno para cortes de energía

I REGION SANITARIA CONCEPCION

1 Cámaras Frigoríficas de vacunas que se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C, solo se utiliza para conservación de las vacunas, capacidad de almacenamiento 496.324 Dosis, cuenta con un generador electrógeno para cortes de energía.

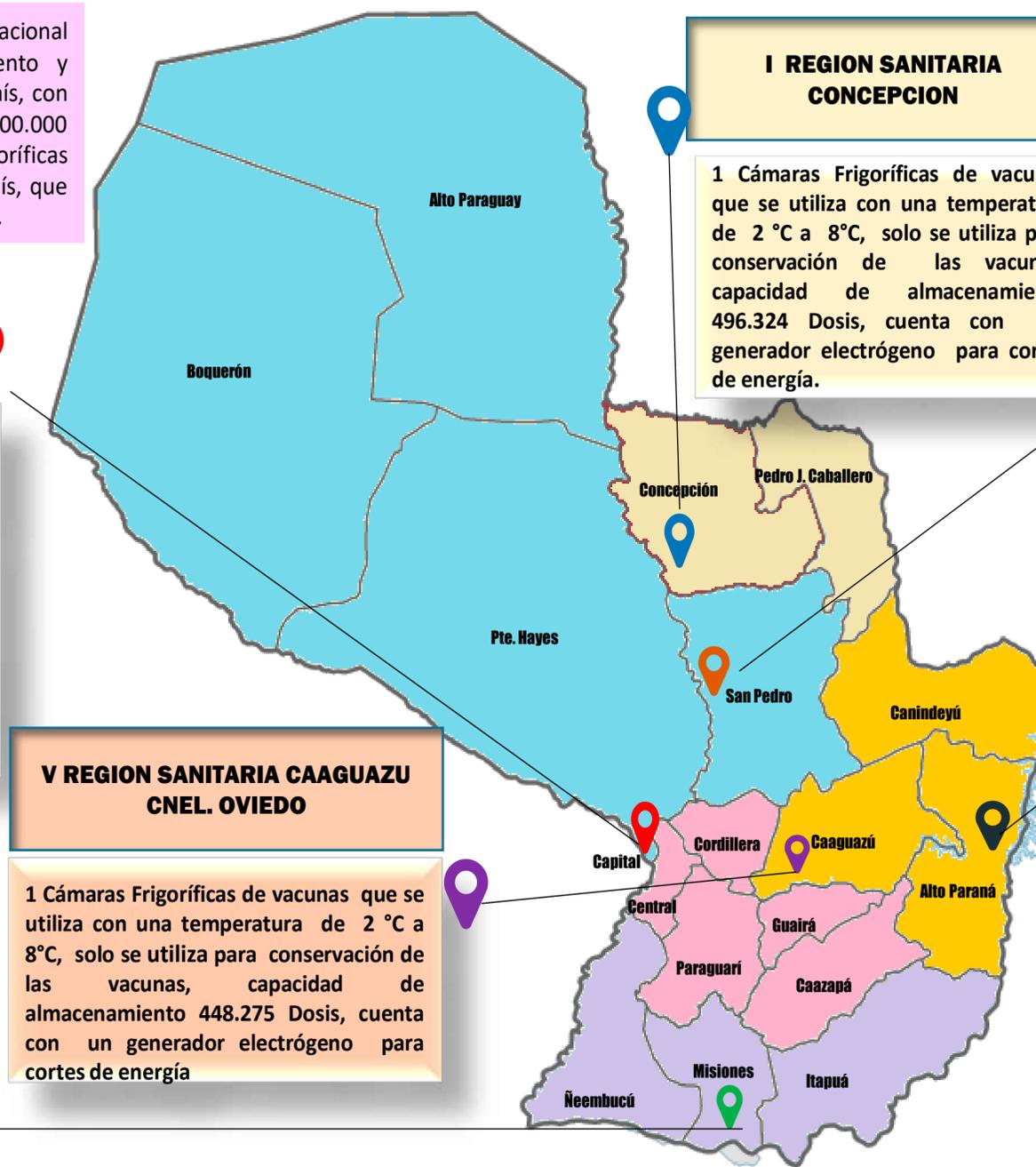
II REGION SANITARIA SAN PEDRO AREA PROGRAMATICA SUR

1 Cámaras Frigoríficas de vacunas que se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C, solo se utiliza para conservación de las vacunas, capacidad de almacenamiento 496.324 Dosis, cuenta con un generador electrógeno para cortes de energía.

X REGION SANITARIA ALTO PARANA

CIUDAD DEL ESTE
1 Cámaras Frigoríficas de vacunas que se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C, solo se utiliza para conservación de las vacunas, capacidad de almacenamiento 448.275 Dosis, cuenta con un generador electrógeno para cortes de energía

HERNANDARIAS
1 Cámaras Frigoríficas de vacunas que se utiliza con una temperatura de 2 °C a 8°C, solo se utiliza para conservación de las vacunas, capacidad de almacenamiento 496.324 Dosis, cuenta con un generador electrógeno para cortes de energía



Acciones para el fortalecimiento de la Red de Frío

**Cámara de almacenamiento Dual: Centro Nacional de Vacunas
(2 a 8°C) (-20°C)**

**1.450 monitores de temperatura E006-040 FRIDGE TAG 2-E
(dispositivos de control remoto de temperatura)**

Refrigeradores especiales para vacunas: 250

Termos de transporte de vacunas: 250*

*** Sujeto a cambio según disponibilidad y precio**

Registro de datos

**Sistema Nominal
de Vacunación Web**

Actualmente la plataforma web permite:

- 1. Registrar la vacunación realizada a cada ciudadano en forma nominal.**
- 2. Brindar información respecto al estado vacunal de las personas.**

Requerimientos para implementación del sistema Nominal Web en la vacunación COVID-19

- 1. Establecer alianzas estratégicas MITIC - DGTIC - PAI para el desarrollo de módulos pendientes e integración de ambos sistemas para garantizar la calidad del dato y al mismo tiempo brindar al ciudadano la posibilidad de contar con la libreta electrónica de vacunación.**
- 2. Garantizar y priorizar el servicio de internet en todos los vacunatorios de los servicios de salud de las regiones sanitarias, ya que el Sistema Nominal de Vacunación es una plataforma web.**
- 3. Garantizar en los servicios de salud, RRHH dedicado a la carga exclusiva del sistema.**
- 4. Garantizar disponibilidad de equipos informáticos para la carga de datos en el sistema.**

Vigilancia de Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización - ESAVI

- 1. Vigilar la seguridad de la vacuna contra la COVID-19, a través de la notificación, investigación y clasificación de ESAVI severo o fatal, identificación de conglomerados, errores operativos y rumores.**
- 2. Capacitación dirigida al personal clínico para la identificación, notificación y análisis de caso de ESAVI severos, manejo y respuesta de crisis por la vacuna anti COVID-19.**

Indicadores del sistema de monitoreo de la vacunación



- Se evaluará el **acceso** (aplicación de primera dosis de vacuna)
- El **número de personas vacunadas** según número de dosis
- **Cobertura** (aplicación del esquema completo).
- Cada uno de ellos desagregado por las variables anteriormente descritas de persona, y lugar en un periodo específico de tiempo por ejemplo durante un mes.
- Porcentaje de **deserción** entre primera y segunda o más dosis.

Proceso de capacitación del Talento Humano

Primera Etapa

- Capacitación virtual sobre campañas de vacunación de alta calidad y proceso de micro planificación.
- Realizado en los meses de **octubre a diciembre del 2020.**

Segunda Etapa

- Capacitación sobre el uso de dispositivos de control remoto de temperatura, con el fin de garantizar la cadena de frío de las vacunas.
- **Enero 2021**

Tercera Etapa

- Una vez definida por las agencias productoras la presentación de las vacunas que recibirá el país se realizará la capacitación de los lineamientos técnicos y operativos.

Socialización de los lineamientos técnicos y operativos de vacunación contra COVID-19: Nivel Regional y Local: Febrero 2021



Ministerio de
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**



**GOBIERNO
NACIONAL**

PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19

MSPyBS
Rev. 01 - 30/12/2020

www.mspbs.gov.py/pai