

V. Objetivo, población-objeto-metas y estrategias del PAI

Objetivo General

Disminuir la morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunas en la población menor de cinco años, con énfasis en la población menor de dos años, mujeres en edad fértil y grupos en riesgo, a través de la vacunación; para mantener la certificación de la erradicación de la poliomielitis, hasta la declaración mundial y garantizar la erradicación del sarampión, eliminación del tétanos neonatal, control de formas graves de tuberculosis infantil, tos ferina, difteria, rubéola, parotiditis, hepatitis B, síndrome de rubéola congénita (SRC) y enfermedades invasivas por Hib.

Población Objeto

- Población menor de cinco años con énfasis en la población menor de dos años.
- Población de 7 años
- Población entre 11-12 años
- Mujeres en edad fértil (MEF) de 12 a 49 años
- Grupos en riesgo (trabajadores de la salud, militares, estudiantes universitarios, reos; trabajadores del servicio de migración, etc.)

Metas

1. Vacunación homogénea de por lo menos 95% de la población menor de cinco años, con énfasis en la menor de dos años, MEF y grupos en riesgo con los inmunobiológicos del PAI en todos los municipios del país.
2. Sostenibilidad de la certificación de la erradicación de la poliomielitis hasta declarar al mundo libre de esta enfermedad.
3. Erradicación del sarampión.
4. Mantener la eliminación del tétanos neonatal
5. Control de la tos ferina, difteria, formas graves de tuberculosis, rubéola, parotiditis, síndrome de rubéola congénita, hepatitis B y enfermedades invasivas (meningitis, neumonía, epiglotitis, celulitis) por la bacteria *Haemophilus influenzae* tipo b.

Estrategias

Para el logro de las metas se han establecido las siguientes estrategias:

◆ Vacunación horizontal sostenida

Constituye la estrategia básica del PAI que comprende:

Vacunación Intramuros

Permite ofertar servicios de vacunación diariamente a la población demandante de vacunación y de atención en otros servicios.



Vacunación Extramuros

Permite ofertar la vacunación a la población que no demanda el servicio por diferentes causas: inaccesibilidad geográfica, cultural o económica, permitiendo llevar un paquete básico de servicios de salud.

◆ **Operativos especiales de vacunación**

Se realiza en localidades de riesgo a través de puestos fijos y casa por casa, por bajas coberturas (centros de salud cerrados por más de tres meses por falta de recurso humano, vacaciones, licencias y/o incapacidades, problemas de cadena de frío) y se aumentan o mantienen en silencio la ocurrencia de casos de enfermedades prevenibles por vacunas.

◆ **Vacunación Masiva**

Es una estrategia con objetivos y metas específicas en el marco de la eliminación y erradicación de enfermedades, que se realiza a nivel nacional por lo menos una vez al año en un corto período de tiempo, para aplicar el mayor número de dosis posible de un inmunobiológico, permitiendo llevar a todas las localidades accesibles e inaccesibles la vacunación, coordinando y concentrando esfuerzos con todos los sectores.

◆ **Vigilancia epidemiológica de las enfermedades objeto de vacunación**

Es la estrategia que permite la detección, notificación, investigación y documentación de todo caso sospechoso de enfermedad prevenible por vacunación, que se presente en cualquier nivel de la red de servicios públicos y privados, para la ejecución de medidas de control.

◆ **Plan de Información, Educación y Comunicación en PAI**

Estrategia orientada a la modificación de conocimientos, actitudes y prácticas de la población y trabajadores de la salud, en relación a la vacunación a través de la producción de materiales educativos audiovisuales y la participación social, tomando como base la comunicación interpersonal y grupal a nivel de servicios de salud.

◆ **Participación Social,**

En el marco del pacto por la infancia para el logro de la meta de vacunación, se incorporará a todos los sectores de la sociedad civil a través de los gobiernos locales (Corporaciones Municipales).

