



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza

Semana de la Vacunación de las Américas/Semana Mundial de la Inmunización



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza

¡Actúa ahora para proteger tu futuro! ¡Vacúnate!

Reporte N° 1-2024-SC/GT SALUD-MCLCP.
*PERÚ: Avances y Desafíos en la cobertura de vacunas
en la población de niños, niñas, adolescentes,
gestantes y adultos mayores al 2023-2024*
-Documento de Trabajo-



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza

GRUPO DE SALUD/SUB GT INMUNIZACIONES-MCLCP



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza

Lima, 18 de abril del 2024

Integrantes del Sub Grupo de Trabajo de “Inmunizaciones” de la MCLCP:

POR EL ESTADO:

- Ministerio de Salud-MINSA
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social-MIDIS
- Instituto Nacional de Salud del Niño-INSN.
- **Defensoría del Pueblo**

POR SOCIEDAD CIVIL:

- Instituto de Investigación Nutricional-IIN
- Iniciativa Regional Voces Ciudadanas
- PRISMA
- Misión Médica Católica-CMMB PERU
- Foro Salud
- Sociedad Peruana de Pediatría-SPP
- **Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud-SPAJ**
- INPPARES
- Centro de Estudios y Publicaciones-CEP
- ATIPAY
- **Colegio de Enfermeros del Perú**
- COPERA Infancia
- Colectivo Neonatal Perú
- Plataforma Ciudadana para la Formulación de Políticas Públicas en Salud y Derechos Humanos

- Future Generations.
- Universidad Nacional Mayor de San Marcos -UNMSM.

COOPERACIÓN INTERNACIONAL:

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia-UNICEF
Fondo de Población de las Naciones Unidas-UNFPA

INTEGRACIÓN REGIONAL:

Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU).

EQUIPO DE ASESORES:

- Iniciativa Regional Voces Ciudadanas.
- Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS CONHU)
- Instituto Nacional de Salud del Niño-INSN/Colectivo Neonatal Perú
- PRISMA

COORDINACIÓN:

- Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP

1)- MCLCP: El seguimiento concertado al avance en la vacunación en el Perú

- Desde el año 2008, la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP, realiza un seguimiento concertado entre Estado y sociedad civil al avance en la vacunación, con énfasis en la primera infancia; y desde el año 2014 a través del **“Sub Grupo de Inmunizaciones”** coordinado por la MCLCP con el apoyo de un equipo de asesores integrado por la Iniciativa Regional Voces Ciudadanas, el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS CONHU), el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN)/Colectivo Neonatal y PRISMA.
- Entre los años 2014 al 2023, la MCLCP elaboró **10 documentos con propuestas concertadas** para contribuir a fortalecer las medidas y estrategias de protección de la población, como la vacunación. Durante los años de la pandemia de COVID-19, **hemos alertado sobre la disminución de las coberturas de vacunación regular en la infancia y adolescencia en el Perú, en especial entre los años 2020 y 2021**, asimismo, sobre el riesgo de ocurrencias de casos y/o brotes de enfermedades prevenibles mediante la vacunación. En el 2023 tuvimos una alerta por polio y este año 2024 por sarampión.
- El **Informe de UNICEF “Estado Mundial de la Infancia” (2023)**, estima que entre los años 2019 y 2021, años de la pandemia de COVID-19, **67 millones de niños y niñas en todo el mundo no recibieron alguna de las vacunas del esquema regular** que necesitaban o ninguna de ellas, por lo que quedaron desprotegidos frente a diversas enfermedades prevenibles. **En América Latina y el Caribe, esta cifra es de 6,8 millones de niños y niñas.**
- En Perú, entre los años **2022 y 2023**, se ha observado un esfuerzo mayor de recuperar las coberturas de vacunación nacional, a partir de la implementación de “Jornadas Nacionales de Vacunación”, “Brigadas de Vacunación”, “Vacunación casa por casa”, “Vacunación Institucional”, entre otras estrategias.
- Desde este espacio, **reconocemos el enorme trabajo y esfuerzo que viene realizando el personal de salud en todo el territorio nacional** a fin de continuar con la vacunación en el país y proteger a la población frente a diversas enfermedades inmunoprevenibles. Asimismo, consideramos clave un trabajo conjunto a favor de la vacunación entre los diversos sectores del Estado, gobierno nacional, gobiernos regionales, gobiernos locales, la sociedad civil, la cooperación, el sector privado y los actores locales a fin de que **¡Nadie se quede atrás!. ¡Actúa ahora para proteger tu futuro! ¡Vacúnate!**



SALUD

Aprueban la NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022 “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación”

RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 884-2022/MINSA

Lima, 7 de noviembre del 2022

Visto, el Expediente N° DGIESP20220000217, que contiene la Nota Informativa N° D000244-2022-DGIESP-MINSA de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; el Informe N° D000064-2022-DGIESP-DMUNI-MINSA de la Dirección de Inmunizaciones; y, el Informe N° D000285-2022-OGAJ-MINSA de la Oficina General de Asesoría Jurídica;

CONSIDERANDO:

Norma técnica de salud, que actualiza y establece el esquema nacional de vacunación

Dicha norma se aprobó a fines del año 2022, después de 4 años.

En el marco de la actualización del esquema nacional de vacunación, el equipo de asesores de inmunizaciones de la MCLCP, mantuvo reuniones con las autoridades del Ministerio de Salud durante el año 2022, a fin de contribuir a fortalecer el esquema nacional de vacunación desde las recomendaciones planteadas en el “Subgrupo de Inmunizaciones” de la MCLCP.



PERÚ

Ministerio
de Salud

MARCO NORMATIVO



Actualización de la Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación

09 de noviembre de 2022

- ❖ Incorporación de la vacuna: **HEPATITIS A** para niños y niñas de 15 meses.
- ❖ Incorporación de los **NIÑOS** a la **población objetivo** de la vacuna contra **VPH**.
- ❖ **IPV** como **3era dosis** contra la polio.
- ❖ Personas de **5 años a 59 años** con **comorbilidad: NEUMOCOCO dosis única**.

[Ministerio de Salud](#)

Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA

9 de noviembre de 2022

Aprobar la NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022 "Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación", que como Anexo forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial, y que se publica en la sede digital del Ministerio de Salud.

Documentos



Resolución
Ministerial N°
884-2022-MINSA

PDF | 128.7 KB



Descargar



Norma Técnica de
Salud

PDF | 4.3 MB



Descargar

El nuevo esquema nacional de vacunación incluye 18 vacunas para prevenir 28 enfermedades. 16 de ellas deben aplicarse antes de los 5 años (NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022).

Se incorporó la recomendación del “Subgrupo de Inmunizaciones-MCLCP” sobre la inclusión de los niños en la vacunación contra el VPH.

Lamentablemente no se incorporó las recomendaciones de avanzar a vacunas con mayor protección, en caso de la vacuna contra la influenza, pasar de la vacuna trivalente a la tetravalente e incorporar la vacuna hexavalente en el esquema nacional de vacunación para el grupo de niños y niñas de riesgo (prematuros y recién nacidos de alto riesgo).

Asimismo, la recomendación de ampliar las metas de los grupos objetivos tales como adultos mayores.

1. Vacuna BCG
2. Vacuna contra la Hepatitis B (HvB)
3. Vacuna Combinada Pentavalente (DPT-HvB-Hib)
4. Vacuna contra la difteria y tétanos (DT pediátrico)
5. Vacuna contra Haemophilus Influenza tipo B (Hib)
6. Vacuna anti polio Inactivada (IPV o Salk)
7. Vacuna anti polio oral (APO o SABIN)
8. Vacuna contra Rotavirus
9. Vacuna Antineumocócica
10. Vacuna contra Sarampión-Rubéola-Parotiditis (SPR)
11. Vacuna contra la Varicela
12. Vacuna contra la Fiebre Amarilla (AMA)
13. Vacuna DPT
14. Vacuna contra Difteria y Tétanos (DT adulto)
15. Vacuna contra Difteria y Tétanos (Tdap)
16. Vacuna contra Hepatitis “A”
17. Vacuna contra Virus Papiloma Humano (VPH)
18. Vacuna contra Influenza



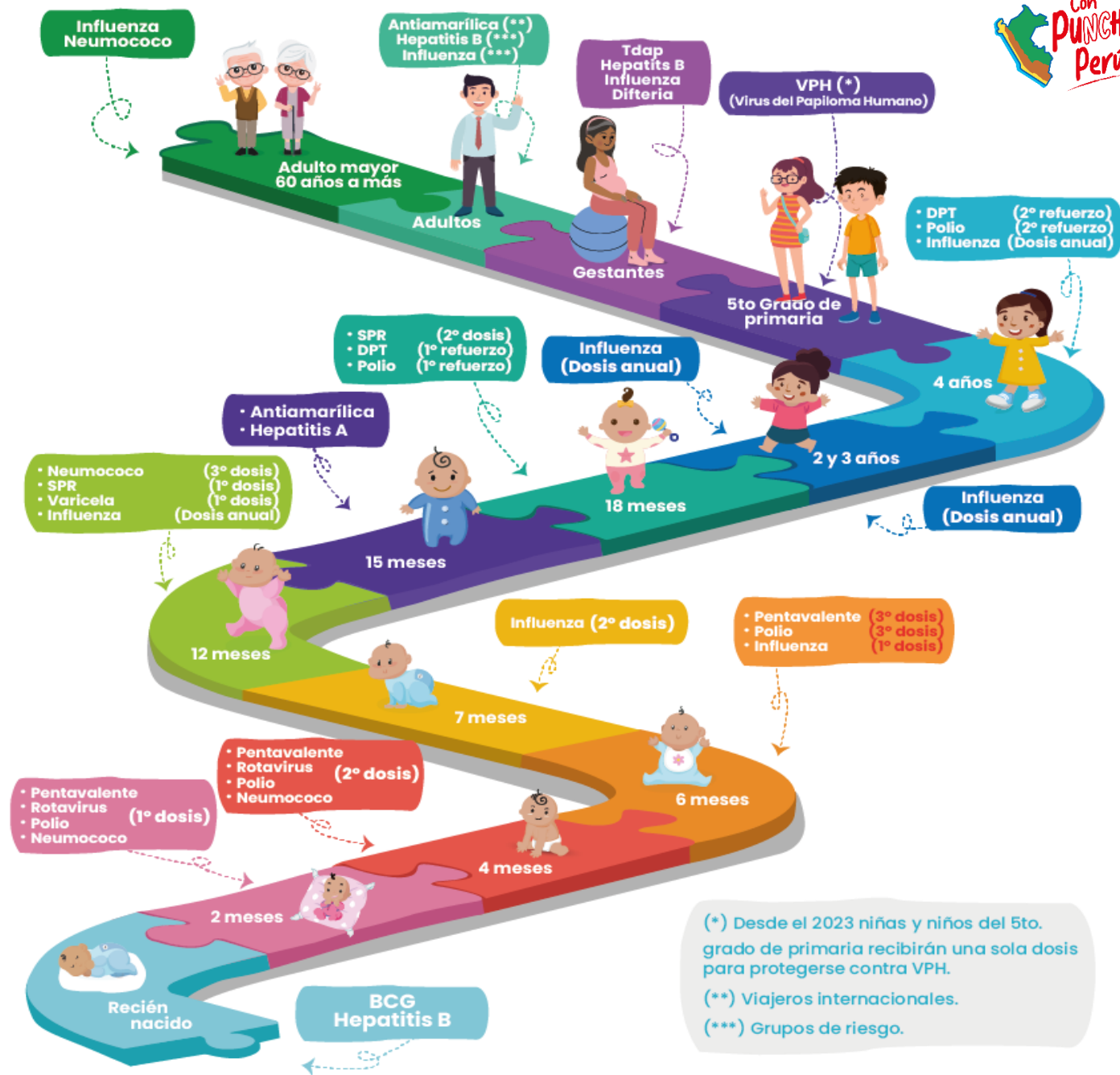
PERÚ

Ministerio de Salud



ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN

18 VACUNAS QUE PROTEGEN CONTRA MÁS DE 28 ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES



2.-) Situación actual de las coberturas de vacunación y la inversión en vacunación

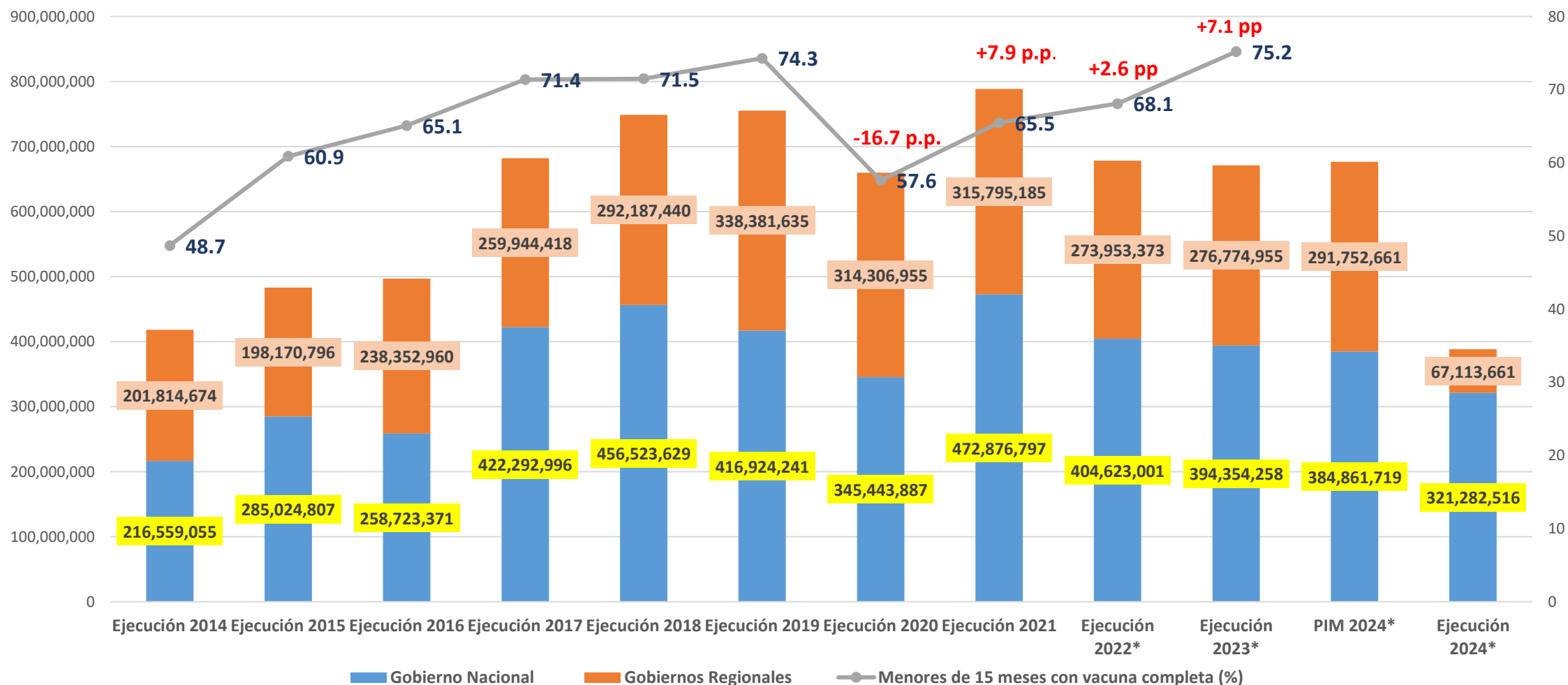
Fuentes:

MEF-Consulta Amigable de enero al 16 de abril del 2024

INEI-ENDES 2023

Sistema de Información HIS-MINSA (Estadística alcanzada por la Dirección de Inmunizaciones)

Evolución del Presupuesto Ejecutado para el Producto 3033254: Niños y Niñas con Vacuna Completa, por niveles de gobierno. Años 2014 al 2023 y 2024 (al 15 abril)



Fuente: MEF-Consulta Amigable. Fecha: 15 de abril 2024/ INEI ENDES 2023

(*) A partir del año 2022 el producto 3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA, migra del PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL (PP 0001) al PPOr DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (PP 1001).

Elaboración: MCLCP

**CUADRO N° 02: PORCENTAJE DE MENORES DE 15 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO SU EDAD, AÑOS
2014-2023**

(Según Esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)

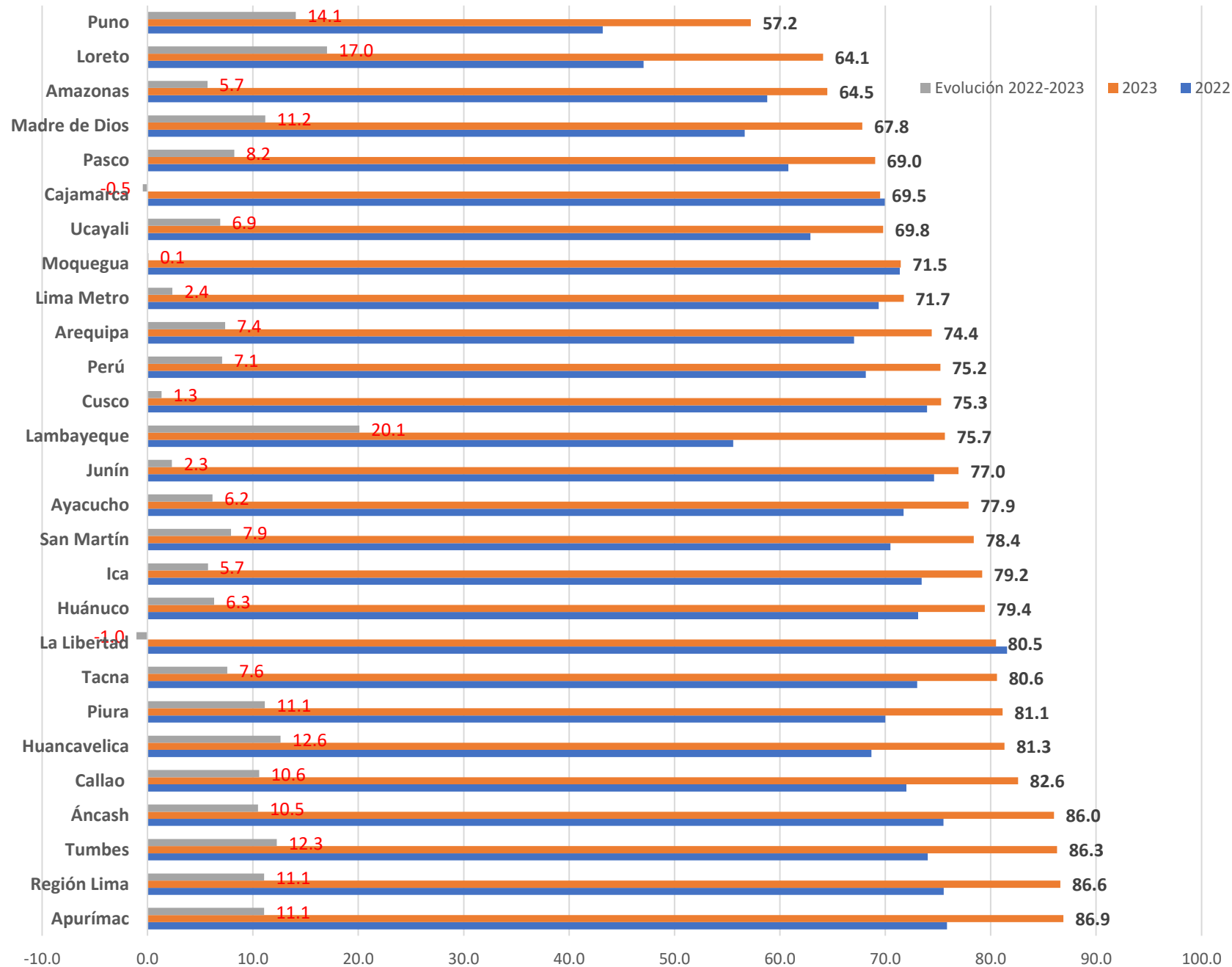
Característica seleccionada	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Evolución 2019-2020	Evolución 2022-2023
Total	48.7	60.9	65.1	71.4	71.5	74.3	57.6	65.5	68.1	75.2	-16.7	7.1
Área de residencia												
Urbana	48.4	60.8	65.4	72.2	71.1	74.2	57.1	65.7	69.8	75.9	-17.0	6.1
Rural	49.2	61.2	64.2	69.2	72.7	74.6	58.8	65.1	63.8	73.4	-15.8	9.6
Dominio de residencia												
Costa	45.6	60.1	64.1	71.9	69.5	72.5	57.2	65.7	70.3	77.1	-15.2	6.8
Sierra	56.9	63.9	68.5	73.5	75.0	77.9	60.2	69.0	68.3	74.2	-17.7	5.9
Selva	44.9	59.1	63.0	66.7	72.5	74.2	55.0	59.7	62.4	71.7	-19.3	9.2
Quintil de bienestar												
Quintil inferior	46.5	58.9	62.6	66.7	71.2	73.3	55.1	63.1	61.0	71.9	-18.2	10.9
Segundo quintil	48.9	61.3	68.2	71.4	73.0	75.4	58.6	68.4	69.4	74.2	-16.8	4.9
Quintil intermedio	51.0	63.8	66.7	71.9	70.2	76.0	58.5	65.3	71.3	79.0	-17.5	7.7
Cuarto quintil	46.9	59.2	65.4	78.8	78.1	75.1	62.5	66.0	74.3	77.5	-12.6	3.2
Quintil superior	50.8	61.9	61.9	70.0	63.9	71.1	53.6	64.7	69.0	75.3	-17.5	6.3

Nota: Vacunas de acuerdo a su edad incluye 1 dosis de BCG, 3 dosis de Pentavalente, 3 dosis de Polio, 2 dosis de Rotavirus, 3 dosis de Neumococo y 1 dosis de SPR; según el Esquema Nacional de Vacunación con Resolución Ministerial N°719-2018/MINSA, que aprueba la NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Elaboración: MCLCP

PORCENTAJE DE MENORES DE 15 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, AÑOS 2022-2023.
Fuentes: INEI – ENDES 2023
Elaboración: MCLCP



CUADRO N° 01: PORCENTAJE DE MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO SU EDAD, AÑOS 2014 - 2023
(Según Esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)

Característica seleccionada	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Evolución 2019-2020	Evolución 2022-2023
	Total	25.8	31.9	41.3	54.2	55.8	60.7	46.3	52.9	55.9	62.1	-14.4
Área de residencia												
Urbana	25.8	32.0	41.8	54.6	54.9	59.6	46.0	52.4	56.0	62.0	-13.6	6.0
Rural	25.9	31.6	39.8	53.0	58.7	63.8	47.3	54.3	55.7	62.5	-16.6	6.8
Dominio de residencia												
Costa	25.0	31.9	40.5	53.8	53.4	58.6	45.9	52.1	56.4	62.6	-12.7	6.2
Sierra	28.1	32.8	43.1	56.5	58.9	65.1	48.3	56.0	56.7	64.2	-16.7	7.5
Selva	24.2	30.4	40.9	51.6	58.8	60.8	44.7	50.7	53.5	58.2	-16.1	4.7
Quintil de bienestar												
Quintil inferior	24.2	30.3	38.8	51.1	57.2	61.1	44.3	52.2	53.0	59.4	-16.7	6.5
Segundo quintil	26.2	32.6	43.2	55.1	59.1	61.0	47.9	53.8	56.9	64.3	-13.0	7.4
Quintil intermedio	27.6	32.8	41.8	53.8	55.6	62.6	47.7	51.5	57.4	63.8	-15.0	6.4
Cuarto quintil	25.2	33.6	41.0	59.5	56.8	63.3	48.6	54.8	58.4	63.0	-14.6	4.6
Quintil superior	25.8	30.0	41.5	51.2	47.9	54.0	42.2	52.2	54.8	60.0	-11.8	5.2

Nota: Vacunas de acuerdo a su edad incluye 1 dosis de BCG, 3 dosis de Pentavalente, 3 dosis de Polio, 2 dosis de Rotavirus, 3 dosis de Neumococo , 2 dosis de SPR, 1 dosis de refuerzo de DPT y 1 dosis de refuerzo de Polio; según el Esquema Nacional de Vacunación con Resolución Ministerial N°719-2018/MINSA, que aprueba la NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP

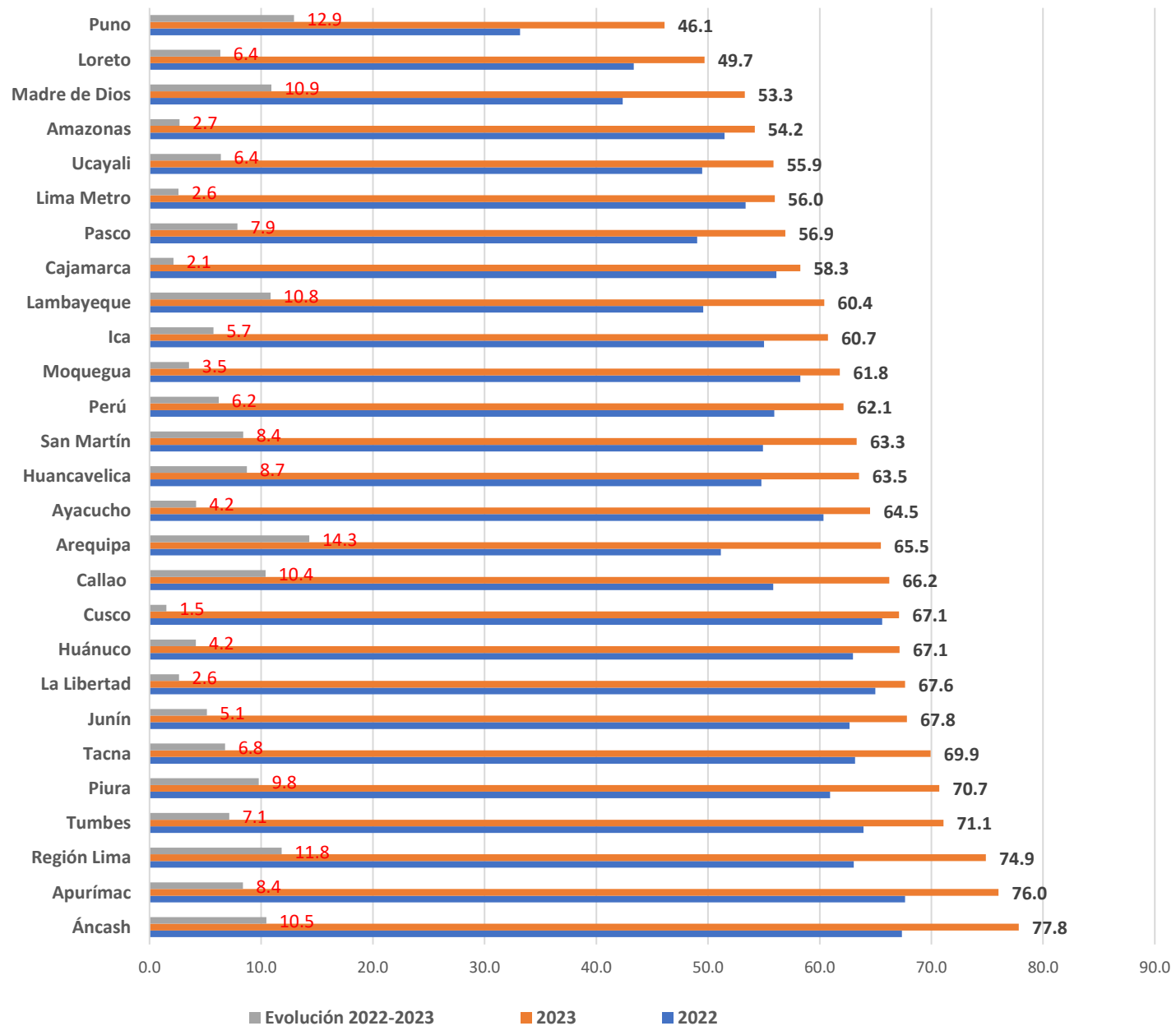
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Elaboración: MCLCP

PORCENTAJE DE MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, AÑOS 2022-2023.

Fuentes: INEI – ENDES 2023

Elaboración: MCLCP



Cobertura de la vacunación en niñas/os menores de 5 años de edad de acuerdo a la meta nacional MINSA. Años 2018 al 2024 (En números y porcentajes %), actualizado al 12.04.2024

Edad	Vacuna	Población Meta 2018	Dosis Aplicadas 2018	% Cobertura, Año 2018	Población Meta 2019	Dosis Aplicadas 2019	% Cobertura, Año 2019	Población Meta 2020	Dosis Aplicadas 2020	% Cobertura, Año 2020	Población Meta 2021	Dosis Aplicadas 2021	% Cobertura, Año 2021	Población Meta 2022	Dosis Aplicadas 2022	% Cobertura, Año 2022	Población Meta 2023	Dosis Aplicadas 2023	% Cobertura, Año 2023	Variación Cobertura 2023/2022 pp	% Brecha Cobertura 2023	N° Brecha Cobertura 2023	Población Meta 2024	Dosis Aplicadas 2024	% Cobertura, Año 2024
Recién Nacido	Antituberculosa (BCG)	535,762	501,254	93.6	506,009	476,149	94.1	506,008	437,148	86.4	506,008	439,297	86.8	494,595	441,112	89.2	480,500	419,980	87.4	-1.8	7.6	60,520	97,131	470,580	20.6
Recién Nacido	Hepatitis B (HvB)	535,762	444,128	82.9	506,009	413,949	81.8	506,008	376,781	74.5	506,008	389,837	77.0	494,595	391,884	79.2	480,500	398,369	82.9	3.7	12.1	82,131	89,382	470,580	19.0
4 meses	Rotavirus 2°	535,762	529,811	98.9	506,009	456,938	90.3	506,008	382,368	75.6	506,008	415,876	82.2	494,595	413,756	83.7	480,500	418,622	87.1	3.4	7.9	61,878	99,344	470,580	21.1
6 meses	Pentavalente 3°	535,762	517,500	96.6	506,009	445,867	88.1	506,008	364,735	72.1	506,008	412,409	81.5	494,595	406,912	82.3	480,500	405,018	84.3	2.0	10.7	75,482	99,013	470,580	21.0
6 meses	Anti poliomielitis 3°	535,762	512,285	95.6	506,009	441,631	87.3	506,008	361,456	71.4	506,008	398,605	78.8	494,595	404,416	81.8	480,500	404,190	84.1	2.3	10.9	76,310	98,148	470,580	20.9
7 meses	Influenza 2° (*)	268,355	303,256	113.0	253,451	253,452	100.0	253,450	206,169	81.3	253,450	269,364	106.3	247,746	240,865	97.2	240,715	237,609	98.7	1.5	-3.7	3,106	17,740	235,767	7.5
12 meses	Neumococo	553,278	518,265	93.7	553,994	444,787	80.3	553,993	407,977	73.6	553,993	416,178	75.1	537,207	379,581	70.7	508,991	406,811	79.9	9.2	15.1	102,180	109,674	484,836	22.6
12 meses	Varicela	553,278	274,515	49.6	553,994	360,455	65.1	553,993	343,528	62.0	553,993	367,630	66.4	537,207	370,765	69.0	508,991	412,600	81.1	12.1	13.9	96,391	112,049	484,836	23.1
12 meses	SPR 1° (contra sarampión, rubéola y parotiditis)	553,278	540,238	97.6	553,994	469,481	84.7	553,993	426,472	77.0	553,993	434,356	78.4	537,207	397,567	74.0	508,991	429,612	84.4	10.4	10.6	79,379	113,993	484,836	23.5
12 meses	Hepatitis A (HvA)																508,991	183,060	36.0	SD	59.0	325,931	69,970	484,836	14.4
15 meses	Antiamarilica	553,278	414,658	74.9	553,994	317,629	57.3	553,993	252,597	45.6	553,993	336,284	60.7	537,207	276,939	51.6	508,991	312,074	61.3	9.7	33.7	196,917	80,350	484,836	16.6
18 meses	SPR 2° (contra sarampión, rubéola y parotiditis)	553,278	416,246	75.2	553,994	364,916	65.9	553,993	289,131	52.2	553,993	331,074	59.8	537,207	289,139	53.8	508,991	333,891	65.6	11.8	29.4	175,100	88,726	484,836	18.3
4 años	Anti poliomielitis (segundo refuerzo)	595,948	406,509	68.2	586,608	321,189	54.8	586,606	357,123	60.9	586,606	275,960	47.0	563,841	302,952	53.7	559,881	313,083	55.9	2.2	39.1	246,798	86,262	556,261	15.5
4 años	Contra difteria, tos convulsiva y tétanos (segundo refuerzo)	595,948	418,643	70.2	586,608	351,186	59.9	586,606	379,007	64.6	586,606	293,897	50.1	563,841	308,643	54.7	559,881	321,791	57.5	2.8	37.5	238,090	92,567	556,261	16.6

Fuente: REUNIS MINSA-Sistema de Información HIS, 2018-2024 (actualizado al 12.04.2024)

Elaboración: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP

(*) En el caso de la vacuna contra la influenza se programa la meta de 50% de niñas y niños menores de 1 año de edad

Cobertura de la vacunación en adolescentes, gestantes y adultos mayores de acuerdo a la meta nacional MINSA. Años 2018 al 2023 (En números y porcentajes %)

Edad	Vacuna	Población Meta 2019	Dosis Aplicadas 2019	% Cobertura, Año 2019	Población Meta 2020	Dosis Aplicadas 2020	% Cobertura, Año 2020	Población Meta 2021	Dosis Aplicadas 2021	% Cobertura, Año 2021	Población Meta 2022	Dosis Aplicadas 2022	% Cobertura, Año 2022	Población Meta 2023	Dosis Aplicadas 2023	% Cobertura, Año 2023	% Brecha Cobertura 2023	N° Brecha Cobertura 2023	Población Meta 2024 (****)	Dosis Aplicadas 2024 (al 12 abril)	% Cobertura Año 2024
Adolescentes	VPH Total dosis única (*)	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	619,701	595,232	96.1	-1.1	24,469	552,225	126,436	22.9%
Adolescentes	VPH_2da dosis	S.D.	S.D.	S.D.	229,537	45,511	19.8	239,405	141,159	58.9	304,736	227,965	74.8	790,000	92,915	11.8	83.2	697,085	484,836	88,726	18.3%
Gestantes	Tdap (**)	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	282,580	216,276	76.5	18.5	66,304	250,974	45,806	18.3%
Gestantes	DT 2°	270,783	79,215	29.3	271,154	33,605	12.4	283,214	35,124	12.4	270,236	28,904	10.7	559,881	321,791	57.5	37.5	238,090	556,261	92,567	16.6%
Adultos Mayores (60 años a más)	Influenza	1,734,482	823,477	47.5	2,068,884	1,321,518	63.9	2,147,641	783,093	36.5	2,331,875	1,352,489	58.0	2,578,973	1,190,833	46.2	48.8	1,388,140	2,647,432	41,910	1.6%
Adultos Mayores (60 años a más)	Neumococo	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	22.4	72.6	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.
Adultos Mayores (60 años a más)	Neumococo (**)	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.	2,335,187	54.3	40.7	S.D.	S.D.	S.D.	S.D.

Fuente: REUNIS MINSA-Sistema de Información HIS, 2018-2024 (actualizado al 12.04.2024)

Elaboración: Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza-MCLCP

(*) VPH: dosis única a partir del año 2023/ Asimismo, se inició la aplicación a adolescentes varones en el año 2023. **Se tuvo como meta nacional la vacunación de 790,000 niñas y niños contra el VPH, vacunar, al 31 de diciembre, a un total de 686,476 niñas y niños, lo que representa una cobertura de 86.90%.** Con una dosis: niñas (253,787) y niños (339,774). Con dos dosis: niñas (92,915)

(**) Neumococo: acumulado desde el año 2019, año que se inicio la vacunación en adultos mayores

(***) Vacuna Tdap: vacuna que protege contra la difteria, tétanos y tos ferina.

(****) Vacuna DT: vacuna que protege contra el tétano y la difteria.

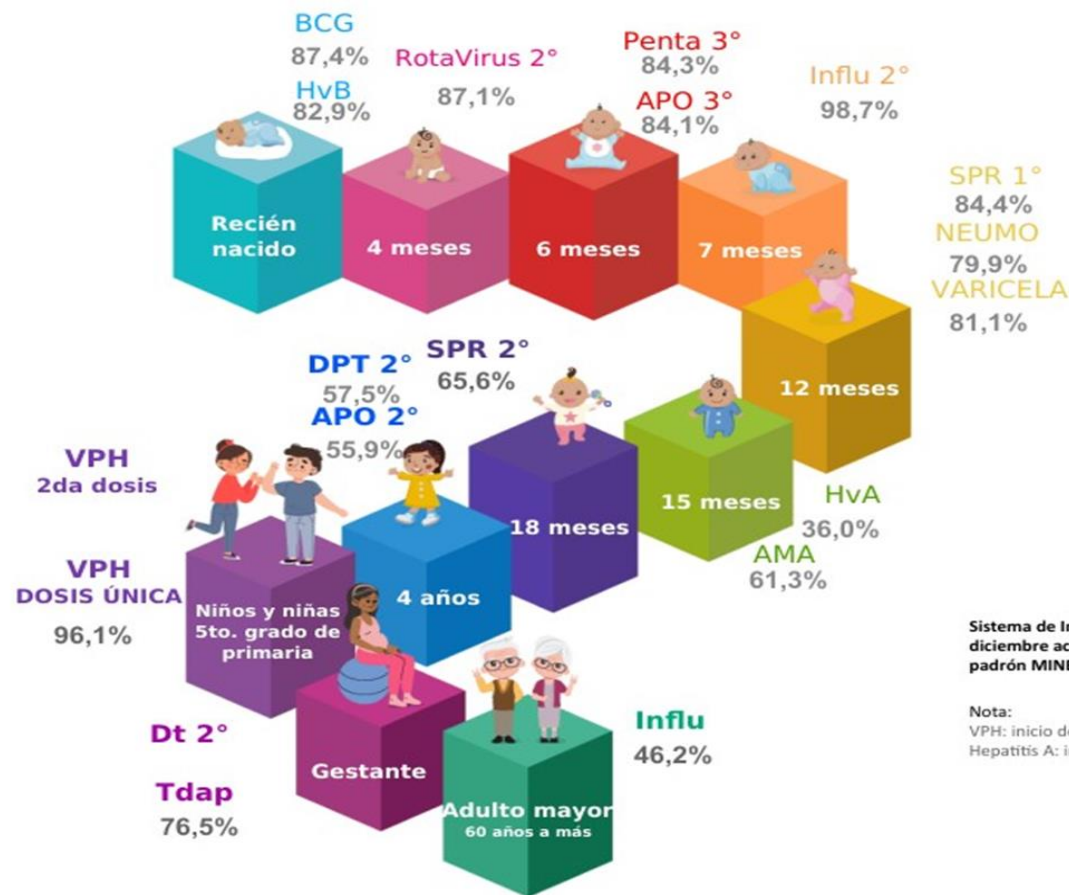
(*) VPH 2024: se incluye la vacunación contra VPH con una sola dosis a niñas y niños de 9 a 13 años de edad y adolescentes (varones y mujeres) hasta los 18 años de edad

TABLERO DE INFORMACIÓN DE INMUNIZACIONES 2018-2024*, PERÚ

Esquema Regular

Nacional

Fuente: REUNIS MINSA
<https://www.minsa.gob.pe/reunis/>



SELECCION E :
 AÑO
 2023

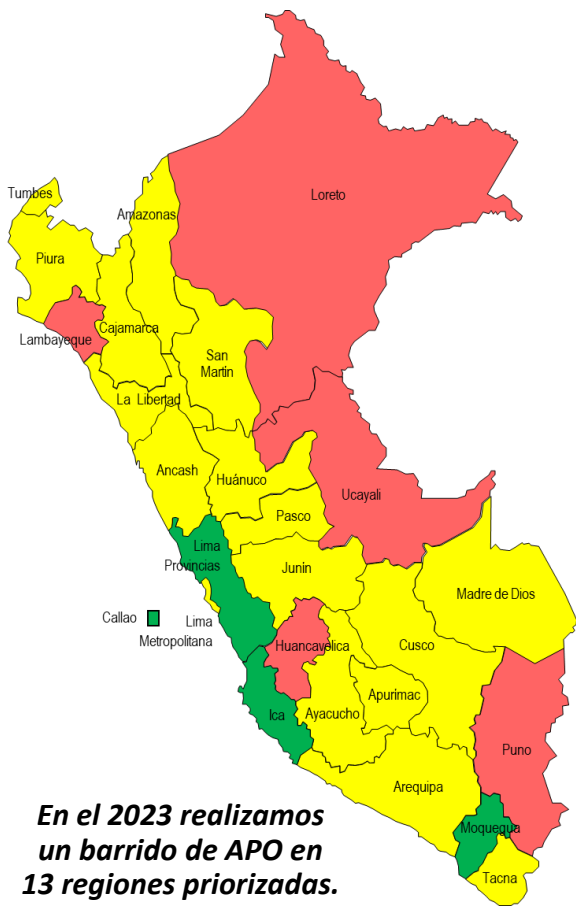
DEPARTAMENTO
 Todo

Sistema de Información HIS, 2018-2024* (Avance de coberturas enero - diciembre actualizado al 12.04.24). Población según padrón nominal y padrón MINEDU.

Nota:
 VPH: inicio de aplicación a varones en el año 2023.
 Hepatitis A: inclusión en el esquema a partir del 2023

AVANCE DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN EL MENOR DE 1 AÑO, ENERO A DICIEMBRE 2023*

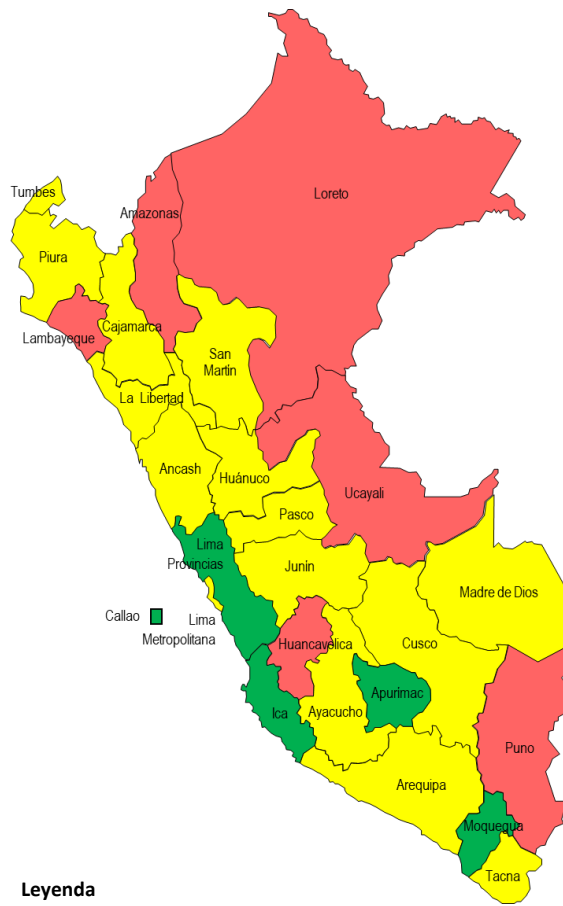
ANTIPOLIOMIELITICA 3° DOSIS



En el 2023 realizamos un barrido de APO en 13 regiones priorizadas. Este 2024 se realizará a las regiones restantes

Región	Meta Pop. <1a 100%	Menor 1 año	
		Antipolio 3°	
		Nro.	% Cob.
PERÚ	480,500	404,005	84.08
MOQUEGUA	1,956	1,960	100.00
LIMA PROVINCIA	14,621	14,536	99.42
CALLAO	12,818	12,593	98.24
ICA	14,315	13,862	96.84
APURIMAC	7,062	6,677	94.55
MADRE DE DIOS	3,682	3,479	94.49
TACNA	3,701	3,412	92.19
JUNÍN	21,259	19,241	90.51
TUMBES	4,292	3,860	89.93
AREQUIPA	17,846	15,986	89.58
LA LIBERTAD	31,204	27,855	89.27
ÁNCASH	18,434	16,198	87.87
PASCO	4,618	4,009	86.81
CUSCO	20,487	17,576	85.79
SAN MARTIN	17,864	14,965	83.77
CAJAMARCA	26,076	21,807	83.63
LIMA ESTE	18,911	15,808	83.59
HUÁNUCO	15,213	12,698	83.47
PIURA	35,794	29,762	83.15
LIMA NORTE	32,166	26,275	81.69
AYACUCHO	11,827	9,631	81.43
AMAZONAS	9,637	7,742	80.34
LIMA SUR	25,906	20,684	79.84
PUNO	16,107	12,744	79.12
LIMA CENTRO	28,757	22,518	78.30
LAMBAYEQUE	22,176	17,354	78.26
HUANCAVELICA	6,973	5,274	75.63
UCAYALI	13,521	9,381	69.38
LORETO	23,277	16,118	69.24

PENTAVALENTE 3° DOSIS



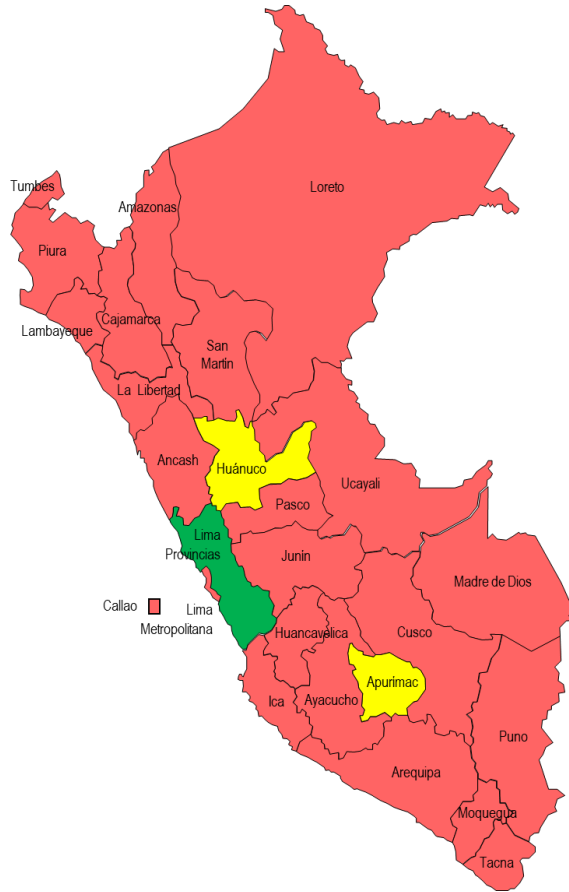
Región	Meta Pop. <1a 100%	Menor 1 año	
		Pentavalente 3°	
		Nro.	% Cob.
PERÚ	480,500	404,812	84.25
MOQUEGUA	1,956	1,982	100.00
LIMA PROVINCIA	14,621	14,490	99.10
CALLAO	12,818	12,523	97.70
ICA	14,315	13,827	96.59
APURIMAC	7,062	6,738	95.41
MADRE DE DIOS	3,682	3,476	94.41
TACNA	3,701	3,422	92.46
JUNÍN	21,259	19,174	90.19
AREQUIPA	17,846	16,048	89.92
TUMBES	4,292	3,846	89.61
LA LIBERTAD	31,204	27,661	88.65
ÁNCASH	18,434	16,243	88.11
PASCO	4,618	3,990	86.40
CUSCO	20,487	17,549	85.66
PIURA	35,794	30,253	84.52
LIMA ESTE	18,911	15,866	83.90
SAN MARTIN	17,864	14,916	83.50
HUÁNUCO	15,213	12,697	83.46
CAJAMARCA	26,076	21,742	83.38
LIMA CENTRO	28,757	23,917	83.17
LIMA NORTE	32,166	26,496	82.37
AYACUCHO	11,827	9,571	80.93
LIMA SUR	25,906	20,541	79.29
AMAZONAS	9,637	7,628	79.15
PUNO	16,107	12,731	79.04
LAMBAYEQUE	22,176	17,445	78.67
HUANCAVELICA	6,973	5,277	75.68
UCAYALI	13,521	9,305	68.82
LORETO	23,277	15,458	66.41

Legenda



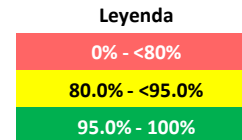
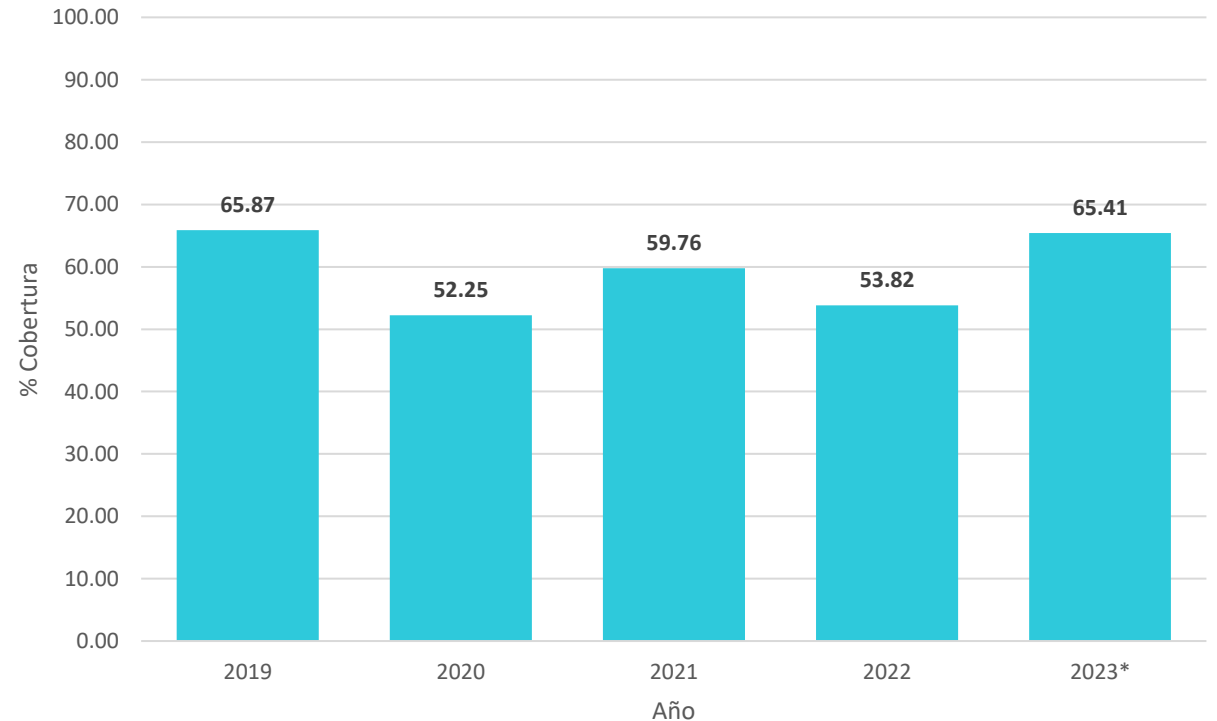
COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS CON SPR 2°

2023*



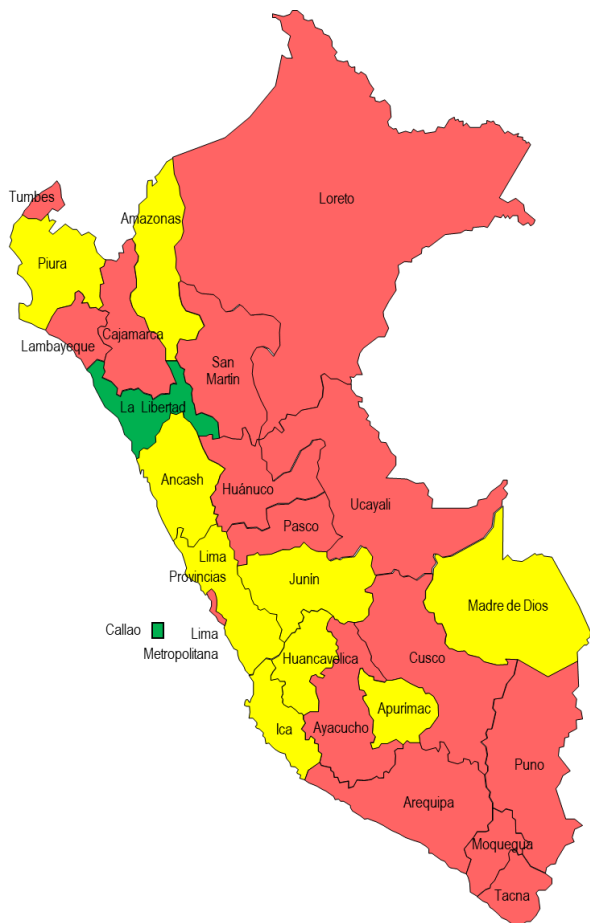
Región	Meta Pop. 1a 100%	01 Año 2º SPR	
		Nro.	% Cob.
PERÚ	508,991	332,950	65.41
LIMA PROVINCIA	15,177	14,434	95.10
APURIMAC	7,318	6,587	90.01
HUÁNUCO	14,480	11,848	81.82
CAJAMARCA	25,367	19,938	78.60
SAN MARTIN	16,955	13,177	77.72
AMAZONAS	9,923	7,547	76.06
AYACUCHO	11,982	9,055	75.57
HUANCAVELICA	7,251	5,461	75.31
ÁNCASH	19,327	14,508	75.07
JUNÍN	23,286	17,448	74.93
TUMBES	4,339	3,216	74.12
LA LIBERTAD	32,234	23,527	72.99
CALLAO	14,605	10,549	72.23
PASCO	4,884	3,467	70.99
TACNA	4,492	3,148	70.08
PIURA	35,572	24,905	70.01
CUSCO	22,851	15,684	68.64
ICA	15,730	10,713	68.11
MOQUEGUA	2,451	1,498	61.12
PUNO	17,642	10,397	58.93
LORETO	22,175	12,601	56.83
LAMBAYEQUE	21,810	12,346	56.61
AREQUIPA	20,821	11,378	54.65
MADRE DE DIOS	3,564	1,875	52.61
LIMA NORTE	36,047	18,694	51.86
LIMA SUR	30,260	15,597	51.54
LIMA ESTE	21,250	10,931	51.44
UCAYALI	12,575	6,255	49.74
LIMA CENTRO	34,623	16,166	46.69

Coberturas de vacunación en niños y niñas con SPR 2°. Periodo 2019-2023*



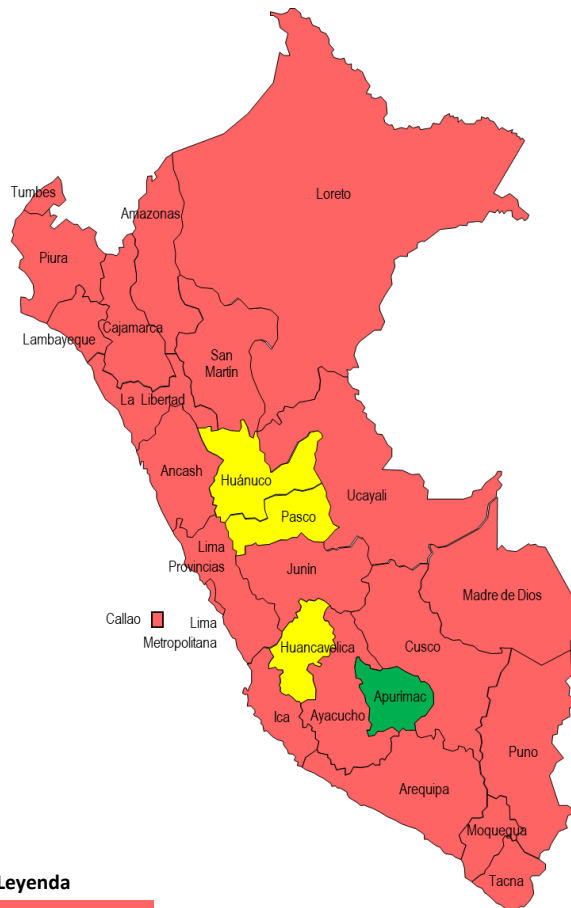
AVANCE DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN, ENERO A DICIEMBRE 2023*

TDAP GESTANTES



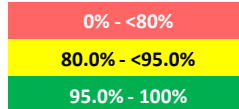
Región	Meta	Gestantes	
	Gestante	Tdap	
	35%	Nro.	% Cob.
PERÚ	282,580	216,152	76.49
LA LIBERTAD	17,424	17,955	100.00
CALLAO	8,374	7,987	95.38
JUNÍN	12,994	12,258	94.34
ICA	8,804	8,269	93.92
LIMA PROVINCIA	8,460	7,687	90.86
MADRE DE DIOS	1,979	1,695	85.65
AMAZONAS	5,271	4,461	84.63
APURIMAC	4,133	3,493	84.51
HUANCAVELICA	4,197	3,458	82.39
PIURA	19,119	15,637	81.79
ÁNCASH	10,713	8,699	81.20
LIMA CENTRO	19,485	15,486	79.48
LIMA ESTE	12,112	9,531	78.69
HUÁNUCO	8,237	6,457	78.39
CAJAMARCA	14,080	10,970	77.91
TACNA	2,543	1,968	77.39
UCAYALI	6,816	5,219	76.57
CUSCO	12,948	9,468	73.12
TUMBES	2,425	1,764	72.74
LIMA NORTE	20,527	14,528	70.78
SAN MARTIN	9,272	6,288	67.82
LAMBAYEQUE	11,885	7,664	64.48
PUNO	9,906	6,356	64.16
LORETO	11,422	7,062	61.83
AYACUCHO	6,729	4,085	60.71
LIMA SUR	16,867	10,234	60.67
PASCO	2,709	1,498	55.30
AREQUIPA	11,784	5,510	46.76
MOQUEGUA	1,365	465	34.07

NEUMO ACUM 60 A MÁS



Región	Mayor 60a+		
	Meta	Neumococo Acum.	
	100%	Nro.	% Cob.
PERÚ	4,299,517	2,335,187	54.31
APURIMAC	42,015	40,881	97.30
HUÁNUCO	64,806	56,707	87.50
HUANCAVELICA	30,778	26,855	87.25
PASCO	27,112	22,834	84.22
ÁNCASH	155,164	117,974	76.03
CUSCO	143,765	100,801	70.12
JUNÍN	153,559	103,836	67.62
ICA	123,882	83,702	67.57
LA LIBERTAD	267,667	177,241	66.22
AMAZONAS	36,248	23,800	65.66
LORETO	87,418	56,348	64.46
CAJAMARCA	136,717	85,748	62.72
AYACUCHO	63,485	38,777	61.08
SAN MARTIN	84,566	49,621	58.68
PUNO	145,980	79,407	54.40
CALLAO	186,968	100,246	53.62
TUMBES	29,749	15,822	53.18
MOQUEGUA	30,424	16,108	52.95
PIURA	244,049	127,099	52.08
LAMBAYEQUE	183,996	92,956	50.52
LIMA PROVINCIA	185,185	92,512	49.96
LIMA CENTRO	507,194	252,445	49.77
LIMA ESTE	227,339	106,209	46.72
LIMA NORTE	431,548	185,158	42.91
TACNA	52,153	22,031	42.24
AREQUIPA	221,203	89,287	40.36
LIMA SUR	365,009	146,281	40.08
MADRE DE DIOS	16,816	6,170	36.69
UCAYALI	54,722	18,331	33.50

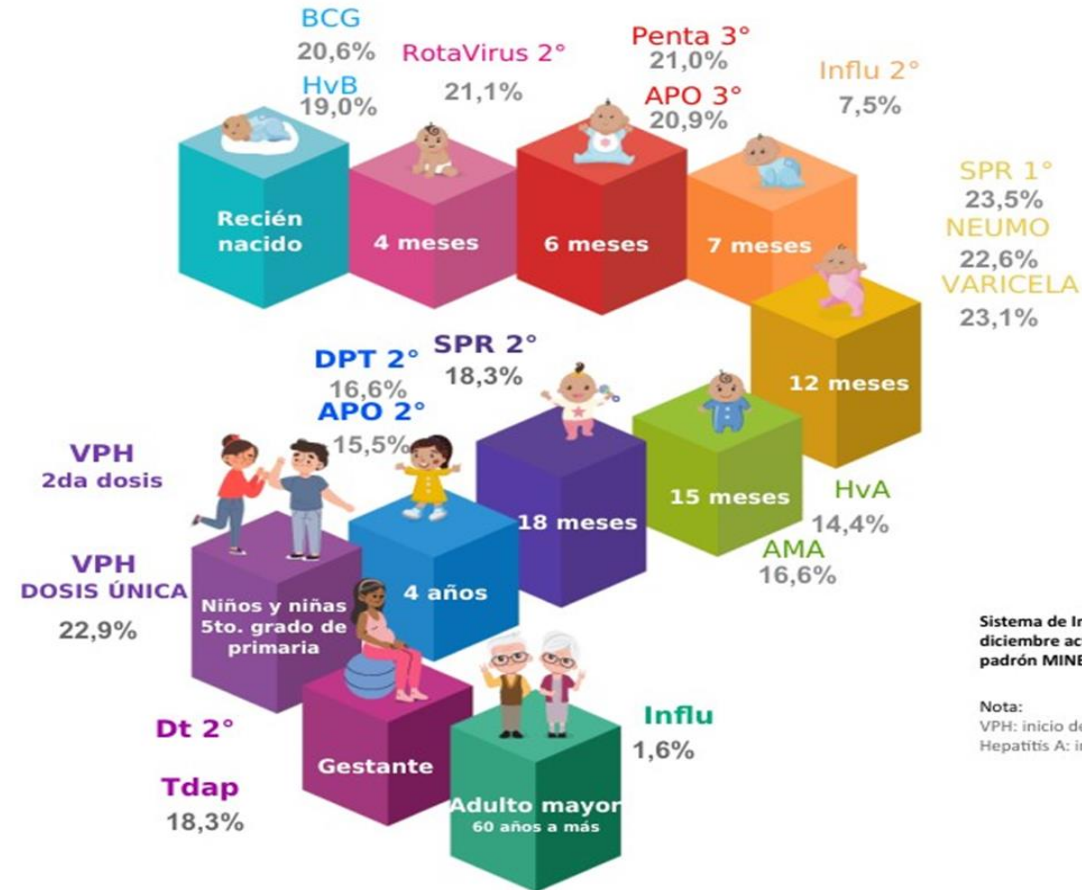
Leyenda



TABLERO DE INFORMACIÓN DE INMUNIZACIONES 2018-2024*, PERÚ

Esquema Regular

Nacional



SELECCIONE :

AÑO
2024

DEPARTAMENTO
Todo

Sistema de Información HIS, 2018-2024* (Avance de coberturas enero - diciembre actualizado al 12.04.24). Población según padrón nominal y padrón MINEDU.

Nota:

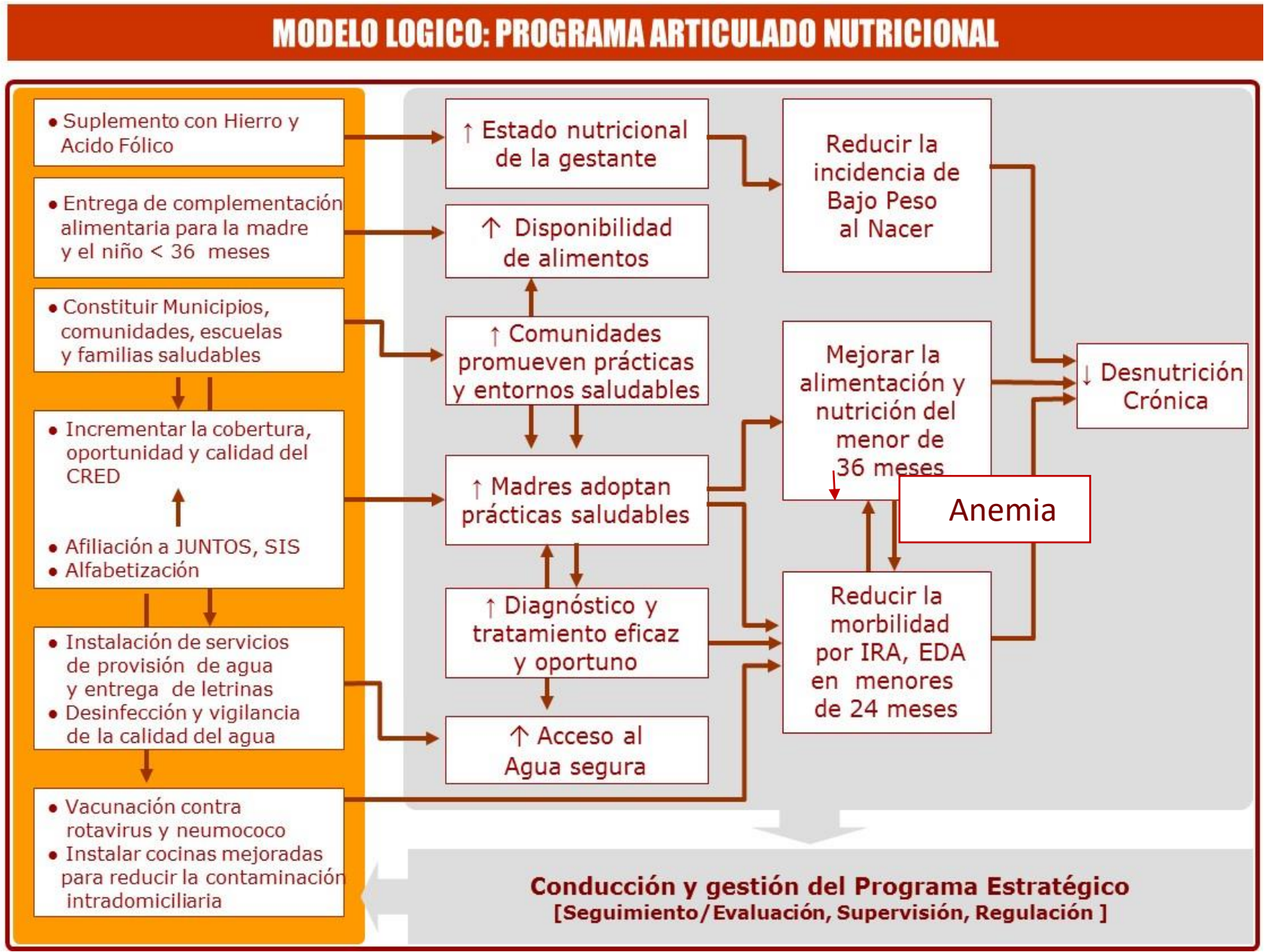
VPD: inicio de aplicación a varones en el año 2023.
Hepatitis A: inclusión en el esquema a partir del 2023

Fuente: REUNIS
MINSA

<https://www.minsa.gob.pe/reunis/>

**3.-) La prioridad de la
vacunación en el presupuesto
público nacional**

Desde el año 2008, la vacunación se incorpora como una prioridad en el marco del Programa Presupuestal Articulado Nutricional. Desde el año 2022, la vacunación se incorpora dentro del PPor Desarrollo Infantil Temprano



Avance en la descentralización y en la ejecución del presupuesto en vacunación, Año 2024

Consulta Amigable

Consulta de Ejecución del Gasto

Fecha de la Consulta: 17-abril-2024

Año de Ejecución: **2024**

Incluye: **Sólo Actividades**

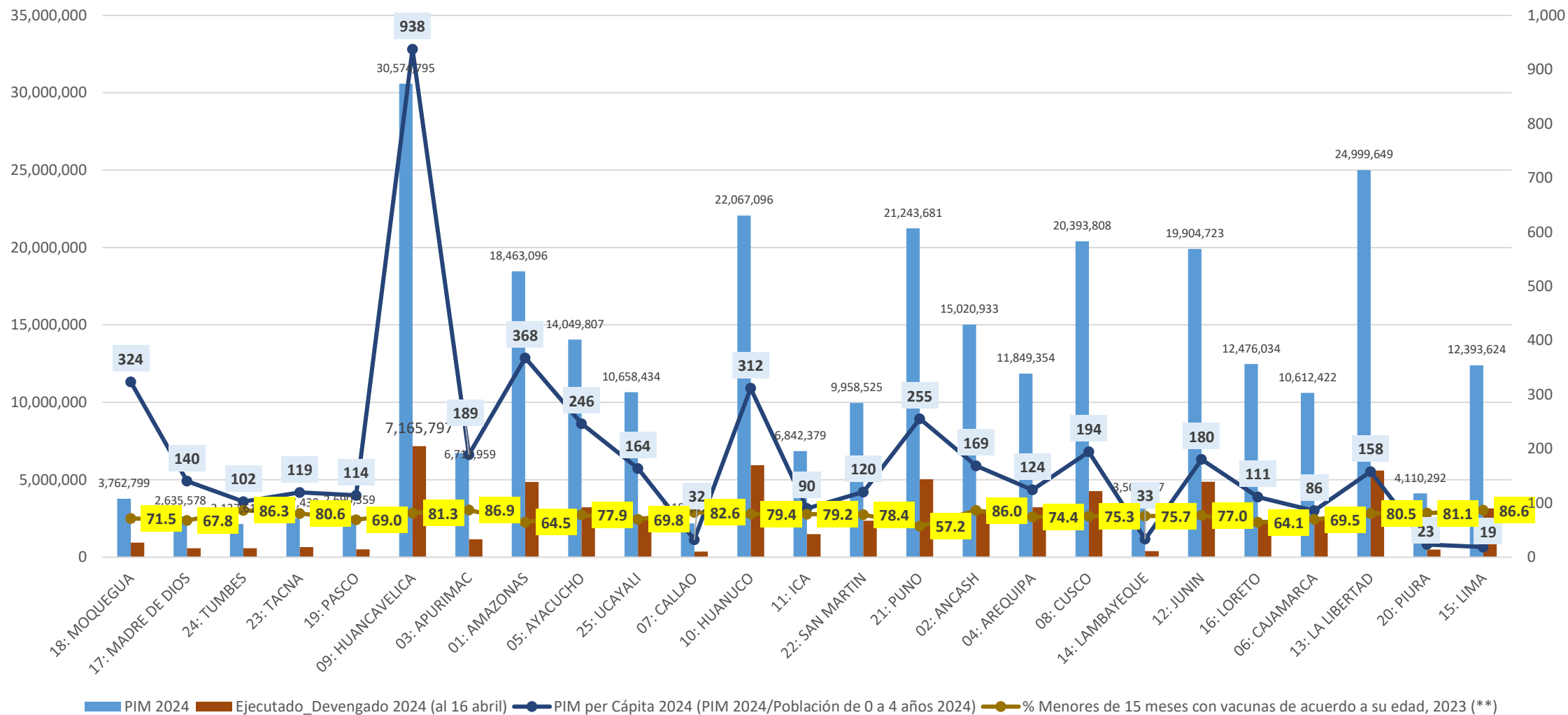
TOTAL	184,572,863,591	186,580,904,266		48,766,572,112	45,434,492,896	26.1
Categoría Presupuestal 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3,035,609,474	3,234,756,361		963,243,294	931,648,075	29.8
Producto/Proyecto 3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	650,049,581	677,290,967	100%	388,756,693	388,154,022	57.4
Nivel de Gobierno	PIA 2024	PIM 2024	Equilibrio %	Ejecución 2024		Avance %
				Devengado	Girado	
E: GOBIERNO NACIONAL	371,763,115	384,866,265	56.8%	321,547,661	321,281,137	83.5
R: GOBIERNOS REGIONALES	278,286,466	292,424,702	43.2%	67,209,033	66,872,885	23.0

Fuente: MEF-Consulta Amigable. Fecha: 17.04.2024/ Elaboración: MCLCP

Departamento (Meta)	PIA 2023	PIM 2023	PIM per Cápita 2023	PIA 2024	PIM 2024	PIM per Cápita 2024	Ejecutado_De vengado 2024 (al 16 abril)	Avance 2024% (al 16 abril)	% Menores de 15 meses con vacunas de acuerdo a su edad, 2023 (**)
Producto/Proyecto 3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	616,025,208	684,877,861	278	650,049,581	676,614,380	275	388,396,177	57.4	75.2
Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES	246,283,406	280,696,975		278,286,466	291,752,661		67,113,661	23.0	
14: LAMBAYEQUE	2,882,051	3,776,528	36	2,880,947	3,504,647	33	390,809	11.2	75.7
20: PIURA	2,580,044	3,045,576	17	3,974,282	4,110,292	23	490,902	11.9	81.1
07: CALLAO	1,967,963	2,807,106	41	1,835,669	2,182,617	32	358,594	16.4	82.6
03: APURIMAC	5,239,768	5,449,408	154	6,529,216	6,712,959	189	1,157,478	17.2	86.9
19: PASCO	6,193,550	7,354,052	311	2,514,006	2,690,359	114	498,647	18.5	69.0
16: LORETO	8,366,390	9,878,013	88	12,316,535	12,476,034	111	2,399,664	19.2	64.1
02: ANCASH	12,261,796	13,419,849	151	13,553,106	15,020,933	169	2,891,781	19.3	86.0
08: CUSCO	11,506,552	12,023,522	115	19,868,984	20,393,808	194	4,265,296	20.9	75.3
11: ICA	4,987,738	5,966,264	78	6,443,383	6,842,379	90	1,482,991	21.7	79.2
17: MADRE DE DIOS	2,022,506	2,227,968	118	2,410,145	2,635,578	140	576,591	21.9	67.8
13: LA LIBERTAD	17,698,360	19,922,250	126	21,347,742	24,999,649	158	5,595,476	22.4	80.5
05: AYACUCHO	12,389,988	13,187,927	231	13,408,012	14,049,807	246	3,220,597	22.9	77.9
06: CAJAMARCA	10,720,737	11,986,639	97	10,240,921	10,612,422	86	2,427,147	22.9	69.5
09: HUANCVELICA	31,839,598	36,085,528	1,106	30,174,979	30,574,795	938	7,165,797	23.4	81.3
22: SAN MARTIN	7,159,985	7,751,749	94	9,841,566	9,958,525	120	2,344,657	23.5	78.4
21: PUNO	17,038,948	20,376,169	245	20,703,562	21,243,681	255	5,026,997	23.7	57.2
12: JUNIN	16,265,773	17,391,946	158	18,831,991	19,904,723	180	4,872,503	24.5	77.0
25: UCAYALI	9,285,275	10,834,305	166	10,366,791	10,658,434	164	2,634,460	24.7	69.8
18: MOQUEGUA	2,843,793	3,561,817	306	3,452,055	3,762,799	324	933,946	24.8	71.5
15: LIMA	11,837,404	12,787,768	19	12,043,963	12,393,624	19	3,151,899	25.4	86.6
23: TACNA	5,806,734	6,320,388	301	2,423,848	2,507,439	119	646,196	25.8	80.6
01: AMAZONAS	14,584,822	17,591,879	350	18,333,617	18,463,096	368	4,858,625	26.3	64.5
24: TUMBES	1,904,895	2,295,324	110	2,035,411	2,137,611	102	573,776	26.8	86.3
10: HUANUCO	19,734,955	21,128,539	298	21,668,997	22,067,096	312	5,931,408	26.9	79.4
04: AREQUIPA	9,163,781	13,526,461	142	11,086,738	11,849,354	124	3,217,422	27.2	74.4

Fuente: MEF-Consulta amigable. Fecha: 16 abril, 2024. / INEI, ENDES 2023 Y POBLACIÓN ESTIMADA 2024 (niños/a 0 a 4 años de edad)_REUNIS MINSA:
<https://www.minsa.gob.pe/reunis/> Elaboración: MCLCP

Perú. Asignación Presupuestal per Cápita y Ejecución Presupuestal por Gobierno Regional para el producto Niños/as con Vacuna Completa. Año 2024 (de enero al 16 abril del 2024)



Fuente: MEF-Consulta amigable. Fecha: 16 abril, 2024. / INEI, ENDES 2023 Y POBLACIÓN ESTIMADA 2024 (niños/a 0 a 4 años de edad)_REUNIS MINSA: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/> Elaboración: MCLCP

Consulta Amigable

Consulta de Ejecución del Gasto
Fecha de la Consulta: 16-abril-2024

Año de Ejecución: 2024

Incluye: **Sólo Actividades**

TOTAL	184,572,863,591	186,566,932,233	48,017,092,861	44,839,295,654	25.7
Categoría Presupuestal 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3,035,609,474	3,231,473,744	951,217,501	929,739,244	29.4
Producto/Proyecto 3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	650,049,581	676,614,380	388,396,177	388,012,663	57.4
Genérica	PIA 2024	PIM 2024	Ejecución 2024		Avance %
			Devengado	Girado	
5-21: PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	257,049,287	273,520,268	71,600,787	71,428,110	26.2
5-23: BIENES Y SERVICIOS	51,382,597	66,639,168	3,401,587	3,190,751	5.1
5-24: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	297,660,334	309,711,256	304,270,273	304,270,273	98.2
5-25: OTROS GASTOS	43,956,363	25,168,670	9,072,870	9,072,870	36.0
6-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO	1,000	1,575,018	50,660	50,660	3.2

Consulta Amigable

Consulta de Ejecución del Gasto
Fecha de la Consulta: 16-abril-2024

Año de Ejecución: 2024

Incluye: **Sólo Actividades**

TOTAL	184,572,863,591	186,566,932,233	48,017,092,861	44,839,295,654	25.7
DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3,035,609,474	3,231,473,744	951,217,501	929,739,244	29.4
Producto/Proyecto 3033254: NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	650,049,581	676,614,380	388,396,177	388,012,663	57.4
Genérica 5-23: BIENES Y SERVICIOS	51,382,597	66,639,168	3,401,587	3,190,751	5.1
Sub-Genérica 1: COMPRA DE BIENES	12,735,783	25,869,973	1,009,989	916,868	3.9
Detalle Sub-Genérica	PIA	PIM	Ejecución		Avance %
			Devengado	Girado	
1: ALIMENTOS Y BEBIDAS	710,581	981,918	169,447	152,310	17.3
2: VESTUARIOS Y TEXTILES	951,014	882,617	15,293	15,293	1.7
3: COMBUSTIBLES, CARBURANTES,	3,280,454	3,330,067	349,284	294,769	10.5
5: MATERIALES Y UTILES	2,505,615	3,442,479	207,288	191,712	6.0
6: REPUESTOS Y ACCESORIOS	163,609	198,522	10,075	10,075	5.1
7: ENSERES	1,190,072	118,273	5,405	5,405	4.6
8: SUMINISTROS MEDICOS	3,558,541	16,412,356	209,555	207,872	1.3
9: MATERIALES Y UTILES DE ENSEÑANZA	13,711	10,140	0	0	0.0
11: SUMINISTROS PARA MANTENIMIENTO Y	14,757	15,891	1,440	1,440	9.1
99: COMPRA DE OTROS BIENES	347,429	477,710	42,202	37,992	8.8

4.-) Principales Conclusiones y Nudos Críticos Identificados:

- **La Vacunación debe ser una prioridad a nivel regional y local en el marco del Desarrollo Infantil Temprano.** En los “Acuerdos de Gobernabilidad 2023-2026” sólo 14 regiones incluyeron como una prioridad la vacunación regular en niños/as. A nivel presupuestal, en el año 2024, Piura, Callao, Lima, Cajamarca, Ica, Lambayeque tiene una asignación presupuestal per cápita por niño/a de 0 a 4 años de edad menor a S/100 soles.
- Las **coberturas de vacunación en los otros grupos poblacionales** requieren aún incrementarse y fortalecerse tales como adolescentes, gestantes y adultos mayores. Se observa fundamentalmente, bajas coberturas de vacunación
- **Problemas de accesibilidad a las zonas alejadas y bajas coberturas de vacunación en la selva.** En población de riesgo y dispersa se requiere apoyo para traslado de la brigada móvil y las vacunas o traslado del usuario al centro de vacunación, en especial en los departamentos de la Amazonía peruana. En el año 2023 se observó un menor avance en la vacunación de niños/as menores de 15 meses, por debajo del 70%, en las regiones de Puno, Loreto, Amazonas, Madre de Dios, Pasco, Cajamarca y Ucayali.
- **Disminución de la confianza en la vacunación asimismo surgimiento de grupos antivacunas,** entre ellos algunos grupos religiosos. Que han crecido durante la pandemia de COVID-19.
- **Ocurrencia de oportunidades perdidas** en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.
- **No hay estrategias diferenciadas de vacunación para regiones de la selva y del sur del Perú,** en donde existen bajas coberturas de vacunación. En la selva, los costos de traslado para personal, equipos e insumos son más altos, además se requiere implementar estrategias bajo un enfoque intercultural y participativo. En regiones como Puno, es importante investigar los factores más allá de los culturales que no permiten el avance de la vacunación.

4.-) Principales Conclusiones y Nudos Críticos Identificados:

- Se requiere **fortalecer la participación en el territorio de los otros sectores del estado en especial de educación y cultura, programas sociales, colegios profesionales y organizaciones de la sociedad civil.**
- Si bien se ha fortalecido la **actualización de los sistemas de información del MINSA** para el seguimiento del avance de la vacunación en niños/as menores de 5 años de edad, es urgente también actualizar la información del avance de la vacunación de los otros grupos poblacionales como en adultos mayores. Asimismo, integrar la información de otros operadores de salud para todos los grupos poblacionales, como ESSALUD, privados, entre otros.
- Las **estrategias de comunicación para difundir la vacunación contra la COVID-19, requieren diversificarse** desde los enfoques de territorialidad y interculturalidad.
- Los **factores de coyuntura también influyen en no lograr los incrementos esperados**, como la alta rotación de funcionarios, los casos de corrupción ocurridos, la ocurrencia de conflictos sociales, el incremento de la inseguridad ciudadana, el surgimiento de otras emergencias sanitarias como el dengue y los factores climáticos como las lluvias intensas, inundaciones y huaycos ocurridas recientemente.

***5.-) RECOMENDACIONES AL GOBIERNO NACIONAL,
A LOS GOBIERNOS REGIONALES Y LOCALES PARA
CONTRIBUIR A INCREMENTAR LAS COBERTURAS
DE VACUNACIÓN REGULAR EN NIÑOS, NIÑAS,
ADOLESCENTES, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES:***

A PCM, MEF, MINSA, MINEDU, MIDIS, MIMP, MINCUL, A TODOS LOS SECTORES DEL ESTADO Y GOBIERNOS REGIONALES Y GOBIERNOS LOCALES:

- 1. LIDERAR E IMPULSAR ACCIONES ARTICULADAS, coordinadas y descentralizadas** para el incrementar las coberturas de vacunación regular, con equipamiento, personal y financiamiento necesario para reforzar las estrategias territoriales, bajo un enfoque intercultural y territorial, con énfasis en los departamentos de la selva del país, los cuales se encuentran más atrasados en las coberturas de vacunación. Tenemos que avanzar en reducir las desigualdades en el acceso a la vacunación.
- 2. FORTALECER Y DIVERSIFICAR LA ESTRATEGIA COMUNICACIONAL a favor de la vacunación para reforzar la confianza en las vacunas en la población,** en diferentes medios y lenguas, mediante el uso de diversas herramientas comunicacionales como radio, tv, mensajes de texto, uso de redes sociales, folletos, perifoneo, entre otros, haciendo énfasis en la gratuidad, seguridad, beneficios y calidad de las vacunas, así como información oportuna sobre lugares, horarios de vacunación y disponibilidad de las vacunas.
- 3. IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS ESPECÍFICAS DE COMUNICACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS ANDINAS Y AMAZÓNICAS,** bajo un enfoque intercultural sobre la importancia y la protección que brindan las vacunas, así como también en las características que presenta cada vacuna. Asimismo, implementar estrategias específicas de llegada en zonas alejadas y dispersas, con un presupuesto suficiente y adecuado para el traslado de equipos y personal de salud, e incorporando actores locales reconocidos y respetados por la comunidad, coordinando con los líderes locales y Municipalidades.
- 4. PRIORIZAR la vacunación a migrantes en las zonas de frontera del país,** de acuerdo al esquema nacional de vacunación a fin de prevenir la importación y/o propagación de enfermedades prevenibles mediante la vacunación. Asimismo, implementar el carnet internacional de vacunación, tanto COVID-19 como NO COVID-19.

A MINSA, MIDIS, MINEDU, MIMP y MINCUL:

5. **REALIZAR ACCIONES CONJUNTAS** bajo un enfoque territorial e intercultural en lugares estratégicos con Municipalidades, programas sociales (Pensión 65, JUNTOS, CUNAMAS. Programa País), en centros de acogida residencial, en instituciones educativas, con apafas, iglesias, líderes y dirigentes vecinales, agentes comunitarios, promotores de salud, organizaciones de la sociedad civil y sector privado.
6. **SECTORIZAR Y MAPEAR** para realizar **barridos casa por casa para la vacunación de la población adulta mayor de 65 años, gestantes y personas con discapacidad.**
7. **CONTINUAR** con el funcionamiento de los **centros de vacunación en lugares y horarios estratégicos**, ampliar los horarios de atención los fines de semana y fortalecer la participación de los equipos de los programas sociales en el acompañamiento a las brigadas de vacunación en zonas rurales y dispersas.
8. **REFORZAR** coordinaciones con el Ministerio de Educación para continuar las campañas de vacunación en las instituciones educativas con la finalidad de lograr avances en las metas de vacunación. Asimismo, retomar la implementación del “Plan de Salud Escolar”, incluyendo el servicio de vacunación en niñas, niños y adolescente.
9. **GARANTIZAR** que el acceso a la vacunación de niñas y niños, entre ellas/os refugiados/as y migrantes extranjeras/os, no esté condicionada a la exigencia de documentos que representen una limitación al disfrute de su derecho a la salud, tales como DNI y carnet de vacunación.

AL MEF Y MINSA:

- 10. GARANTIZAR EL PRESUPUESTO NECESARIO** a los gobiernos regionales para afrontar los gastos que requiere el proceso de vacunación regular tales como para la contratación de recurso humano para las brigadas de vacunación, movilidad para las visitas domiciliarias y vacunación en zonas rurales y dispersas.
- 11. ASIGNAR MAYOR PRESUPUESTO** específico para la vacunación en pueblos indígenas a fin de asegurar los desplazamientos de las brigadas de vacunación hacia las comunidades u otros recursos logísticos que se requieran y, de ese modo, garantizar el mayor número de niñas y niños indígenas vacunadas/os.
- 12. CREAR INCENTIVOS presupuestales y/o no presupuestales** para los gobiernos regionales y locales que han mostrado gestión eficiente de recursos para la vacunación.

AL MINSA:

- 13. INVESTIGAR** las causas del atraso observados en las regiones de Amazonas, Loreto, Ucayali, Puno, Pasco, Cajamarca, y Madre de Dios en la vacunación y brindar asistencia técnica para reforzar las estrategias en sus territorios.
- 14. FORTALECER** la articulación y la inclusión de RENIEC en las estrategias de vacunación territorial en hospitales, centros de vacunación y jornadas de vacunación.
- 15. POTENCIAR Y FORTALECER** los sistemas de información de seguimiento en REUNIS-MINSA en la vacunación regular, en especial para adolescentes, gestantes y adultos mayores. Es importante, preservar la transparencia en la información. Asimismo, considerar los recursos humanos para el registro y actualización continua de la información.
- 16. RECOGER Y SISTEMATIZAR** las experiencias exitosas y estrategias implementadas de aquellos departamentos del país que se destacan con mayores coberturas alcanzadas en la vacunación regular.

AL MINSA:

- 17. Fortalecer el “Esquema Nacional de Vacunación” y ampliar la protección de la población.** Reiteramos la recomendación de la MCLCP de brindar mayor nivel de protección a la población, aplicándoles vacunas cuadrivalentes contra la influenza (que contengan los virus de Influenza tipo A (H1N1) y A (H3N2); así como los virus de Influenza tipo B linajes (Victoria y Yamagata). En los recién nacidos prematuros y de alto riesgo, incorporar la vacuna hexavalente acelular y los anticuerpos monoclonales contra el Virus Sincitial Respiratorio.
- 18. GARANTIZAR la continuidad en la atención CRED** (Control de Crecimiento y Desarrollo) a niñas y niños menores de 5 años en los establecimientos de salud, por constituir una prestación importante y esencial para la salud y prevención de enfermedades.

AL MINSA Y MIDIS:

- 17. FORTALECER Y SUPERVISAR el avance en la ejecución de metas físicas y presupuestales,** así como el logro de resultados del producto “Niños y Niñas con Vacunas Completas” en el marco del PPOr “Desarrollo Infantil Temprano”, en coordinación con las Unidades Ejecutoras del MINSA, SIS, Programas Sociales y los Gobiernos Regionales.
- 18. REALIZAR acciones conjuntas bajo un enfoque territorial en lugares estratégicos con Municipalidades, programas sociales como “JUNTOS”, “CUNAMAS”, “PENSIÓN 65”, iglesias, líderes y dirigentes** vecinales, agentes comunitarios, promotores de salud, organizaciones de la sociedad civil y sector privado; y fortalecer la participación de los equipos de los programas sociales, agentes comunitarios u otros en el acompañamiento a las brigadas de vacunación en zonas rurales y dispersas.

AL MINSA Y MINEDU:

- 17. SENSIBILIZAR Y FORTALECER LA ESTRATEGIA de la vacunación contra el VPH a niñas, niños y adolescentes,** en los patios de las escuelas, establecimientos de salud u otros espacios pertinentes, con las medidas de seguridad y prevención necesarias.

AL MINSA, A LOS GOBIERNOS REGIONALES Y GOBIERNOS LOCALES:

- 18. IMPLEMENTAR un plan “puesta al día” y “cierre de brechas” de vacunación regular** frente a la urgencia de mejorar las coberturas por el alto riesgo de reaparición de enfermedades transmisibles que se habían eliminado del país. Priorizar las vacunas con mayor retraso tales como tuberculosis y hepatitis B en recién nacidos, polio, sarampión y difteria en menores de 4 años de edad; difteria y tétanos en gestantes; e influenza y neumococo en adultos mayores.
- 19. FORTALECER la implementación de la vacunación regular en el primer nivel de atención (centros y puestos de salud).** No se debe tener oportunidades perdidas.
- 20. BRINDAR asistencia técnica y acompañamiento a los Gobiernos Regionales con mayor atraso en las coberturas de vacunación regular** en menores de 5 años de edad, tales como Amazonas, Ucayali, Loreto, Pasco, Cajamarca, Madre de Dios y Puno. Asimismo, se requiere una estrategia diferenciada para Lima Metropolitana por las bajas coberturas de vacunación.



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza

**Gracias,
Lima, 18 de abril del 2024**

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/>

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/publicaciones>



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza