



Documento No. 1

PROYECTO ASÍ VAMOS EN VACUNAS

MESA TERRITORIAL

DOCUMENTO 1: MESA TERRITORIAL PROYECTO ASÍ VAMOS EN VACUNAS

1. Contexto y antecedentes

Pese a que la finalización de vacuna es un hecho importante, existen otra serie de elementos que pueden incidir de manera directa en el proceso de vacunación y que deben tenerse en cuenta para que dicho proceso se desarrolle de manera exitosa, sobre todo, teniendo en cuenta las características de un país tan diverso y heterogéneo como Colombia. Como resultado del comportamiento del virus en los últimos meses, el Gobierno Nacional ha resaltado la importancia de comenzar el proceso de vacunación contra el COVID-19, para lo cual elaboró el Plan de Vacunación contra COVID-19, que se desarrollará en dos fases. La fase 1 tiene como objetivos específicos: reducir la mortalidad específica por COVID-19, reducir la incidencia de casos graves de COVID-19, y proteger el talento humano en salud, basándose en tres criterios de priorización, sobre todo por ser aquellos que representan los grupos poblaciones con la tasa de mortalidad más alta por la enfermedad en el país, estos son: edad, comorbilidades, riesgo de contagio (recurso humano en salud) (MinSalud, 2020).

Por su parte, la fase 2 tiene como objetivo la reducción del contagio, lo cual estará enfocado principalmente en los cuidadores de personas con necesidades específicas o de alta vulnerabilidad, así como los grupos poblaciones pertenecientes a contactos con mayor riesgo de brotes como personas privadas de la libertad, guardias del INPEC, policías, militares y población en condición de calle (MinSalud, 2020)

Además del Plan de Vacunación, el 1 de febrero, el Ministerio de Salud publicó los lineamientos técnicos para la vacunación contra COVID-19, donde se consignan cada una de las responsabilidades de los actores que serán claves en el proceso de vacunación, entre los cuales están: el Instituto Nacional de Salud, el INVIMA, los entes departamentales y distritales, los municipios, las EAPBS y las IPS (MinSalud, 2021). En este documento se consignan los aspectos claves de la vacunación en relación con temas logísticos, rutas de vacunación, programación, información, entre otros. Dentro de la logística se incluyen elementos esenciales para el reporte de las vacunas aplicadas que permitan garantizar la continuidad en el proceso de vacunación. Adicionalmente, se incluyen lineamientos para el reporte de las ESAVI.

En ese sentido, dentro del Plan de vacunación contra COVID-19 que se está implementando en Colombia, es fundamental habilitar mecanismos y espacios de participación que posibiliten el reporte rápido y efectivo de los casos que puedan presentarse en el proceso durante la aplicación de las vacunas. Así mismo, es importante contar con aliados estratégicos en las diferentes regiones del país para que informen de manera oportuna los múltiples acontecimientos que puedan presentarse y que pongan en riesgo la continuidad y éxito del proceso de vacunación contra COVID-19 en el país.

2. Justificación

Es prioritario fortalecer la discusión con distintos actores que representen los intereses de la población para conocer de manera oportuna las contingencias que puedan surgir a partir de la implementación

del Plan de Vacunación en las distintas regiones del país. A través de este proyecto, Así Vamos en Salud liderará la conversación con distintos actores que puedan dar cuenta del proceso de vacunación contra COVID-19 en Colombia, cuyo propósito sea fortalecer los aspectos a mejorar y generar recomendaciones y propuestas a partir de la identificación de las problemáticas más relevantes, que puedan servir de insumo a los tomadores de decisiones y generar incidencia.

A continuación, se evidencian las principales acciones que se llevarán a cabo para la implementación de este proyecto:

Figura 1. Esquema de acciones



Fuente: elaboración propia.

3. Objetivos

Objetivo general

Construir espacios de diálogo con actores estratégicos que representen diversos niveles de Gobierno y Sociedad Civil, para identificar aspectos positivos y de mejora sobre la ejecución del Plan de Vacunación contra COVID-19 en Colombia.

Objetivos específicos

1. Crear una mesa de expertos y tomadores de decisiones con el fin de identificar aspectos positivos y de mejora respecto a la implementación del Plan de Vacunación contra COVID-19 en Colombia.
2. Crear una mesa de líderes sociales y comunales de distintos territorios del país con el fin de identificar aspectos positivos y de mejora respecto a la implementación del Plan de Vacunación contra COVID-19 en Colombia.

3. Publicar documentos de incidencia pública donde se condensen las discusiones de las mesas de trabajo, que evidencien las problemáticas identificadas y recomendaciones en torno a la implementación del Plan de Vacunación con COVID-19 en Colombia.

4. Metodología del proyecto

Una mesa de trabajo es un mecanismo que permite la coordinación y gestión de un programa o proyecto, cuyo objetivo principal es promover el diálogo entre sus diversos participantes, por medio de la orientación de un moderador hacia unos objetivos específicos. Particularmente, para este proyecto, las mesas de trabajo tienen el objetivo de identificar aspectos asociados a la implementación del Plan de Vacunación contra COVID-19 en Colombia con el fin de generar un banco de propuestas y recomendaciones para hacer frente a las posibles falencias que puedan presentarse en el mismo.

5. Resultados Mesa Territorial

Como resultado de la primera ronda de la mesa territorial, a la cual asistieron líderes sociales de: La Guajira, Arauca, Bolívar, Antioquia, Meta y Bogotá, la cual fue liderada por Augusto Galán Sarmiento, Director de Así Vamos en Salud, se identificaron los siguientes aspectos:

1. **Distribución de las vacunas según características territoriales:** pese a que el Plan Nacional de Vacunación se ha concentrado en la priorización de la población de acuerdo con la necesidad de la vacuna, en las zonas rurales no existe una adecuada convocatoria, sobre todo para los adultos mayores quienes no tienen acceso a los diferentes canales de comunicación como teléfono o internet. Por este motivo, algunas de las personas que residen en zonas rurales apartadas no han recibido la vacuna contra COVID-19. En parte, esto se ha dado porque las vacunas llegan a los municipios y corregimientos más grandes, pero no alcanzan a distribuirse de manera oportuna de acuerdo con la priorización del Plan de Vacunación a las veredas o caseríos, dado que la densidad poblacional de estas zonas es baja y en ocasiones las condiciones de transporte y acceso son complejas.

Por otra parte, algunos de los participantes de la mesa territorial afirmaron que no se han proporcionado las vacunas suficientes para inocular un porcentaje representativo de la población, sobre todo en zonas rurales donde el acceso puede ser complejo, limitando así las posibilidades de que el personal médico se desplace con pocas dosis a efectuar la vacunación.

Posibles recomendaciones

- Diseñar estrategias que permitan movilizar a los adultos mayores de zonas rurales apartadas hacia los cascos urbanos para que reciban la vacuna de manera oportuna.
- Asignar suficientes dosis de vacuna para inocular el 100% de población prioritaria en zonas rurales dispersas y con poca densidad poblacional. En este sentido, se puede tomar como ejemplo el caso de Amazonas, donde se priorizaron las zonas fronterizas debido a la gran cantidad de contagios provenientes de Brasil.
- La asignación de vacunas para los territorios no sólo debe tener en cuenta criterios como el tamaño de la población, sino también sus características territoriales (cantidad de contagios,

distancia con respecto a centros urbanos, disponibilidad de talento humano en salud, entre otros).

- 2. Talento humano en salud:** es importante evaluar cuáles son las condiciones de contratación que tiene actualmente el personal sanitario, especialmente los que están a cargo del proceso de vacunación. Según algunos participantes de la mesa territorial, en determinados territorios no existe un personal de salud específico para llevar a cabo la vacunación, por lo que esta actividad se ha sumado a las tareas diarias y a la atención de otros servicios que ya se venían atendiendo. Este hecho puede estar generando una mayor carga laboral en el personal sanitario que a la larga puede tener repercusiones sobre el Plan de Vacunación.

Otro aspecto ampliamente mencionado en la mesa territorial es la necesidad de que el personal médico encargado de la vacunación reciba formación en atención integral, dado que las diversas etapas de priorización incluyen personas de diferentes características, por ejemplo, personas con discapacidad, adultos mayores, entre otros, que necesitan una atención mucho más especializada y enfocada en sus necesidades.

Finalmente, algunos participantes de la mesa afirmaron que, sobre todo en zonas rurales, el talento humano en salud no cuenta con la dotación y elementos médicos suficientes como guantes, trajes antifluido, entre otros, para llevar a cabo las jornadas de vacunación de manera segura para ellos y las personas que acceden a la vacuna.

Posibles recomendaciones

- Capacitar y asignar talento humano en salud específico para cubrir el Plan de Vacunación con el fin de evitar posibles retrasos en el mismo, sobre todo al momento de iniciar la vacunación en aquellas etapas donde la afluencia de personas será mucho mayor.
 - Capacitar el talento humano en salud encargado de la vacunación en atención integral y diferencial.
 - Garantizar que el talento humano en salud reciba la adecuada dotación médica para un proceso seguro de vacunación.
- 3. Rol de las IPSs Y EPSs:** pese a que dentro del Plan Nacional de Vacunación el papel y las funciones de las EPSs e IPSs están bien definidos, en algunos territorios el rol de las EPSs sigue siendo desempeñado por las Secretarías de Salud. Como parte del diagnóstico realizado en los territorios, se puede deducir que las EPSs no están otorgando canales adecuados de comunicación que garanticen la información a toda la población, sobre todo a la que reside en zonas rurales apartadas. Una de las barreras más evidentes es que en muchos casos las EPSs desconocen las características poblacionales y territoriales que deben intervenir. Por ejemplo, algunas poblaciones no hablan español, sino otros dialectos indígenas que son desconocidos por las EPSs y que han limitado un adecuado agendamiento y acceso a las poblaciones para efectuar la vacunación.

Por otro lado, según los participantes de la mesa, algunas EPSs no cuentan con suficientes promotores de salud o talento humano en salud, en general, para atender a toda la población, lo cual ha limitado el acceso efectivo a información en cuanto al agendamiento de citas para vacunación, así como una efectiva respuesta a sus dudas e inquietudes al respecto.

Posibles recomendaciones:

- Las EPSs deben conocer las características de los territorios para llevar a cabo de manera adecuada el Plan de Vacunación.
- Se debe contar con suficiente talento humano en salud en cada uno de los territorios para cubrir toda la población, no sólo en cuanto a la aplicación de la vacuna, sino también en la recepción de información oportuna sobre la vacunación en general.

- 4. Participación de las entidades territoriales:** uno de los elementos que más se resaltó sobre este tema en las mesas, es que no existe una adecuada coordinación entre las diferentes autoridades locales. Además, en ocasiones la población no tiene claro cuáles son los roles que cada una de estas autoridades desempeñan dentro del Plan de Vacunación.

Posibles recomendaciones

- Fortalecer la coordinación interinstitucional entre las entidades territoriales con las EPSs y las IPSs con el fin de articular la prestación de los servicios de salud en los territorios, teniendo en cuenta las características sociales, culturales y económicas.
- Las entidades territoriales deben apropiarse de los lineamientos generales dados por el Gobierno Nacional en el proceso de vacunación desde la promoción y la divulgación para aterrizarlos de acuerdo con las características de sus territorios teniendo en cuenta el enfoque diferencial.

6. Bibliografía

MinSalud. (2020). Plan de Vacunación contra Covid-19. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Vacunacion-Covid-19.aspx>

MinSalud. (2021). Lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra Covid-19. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/lineamientos-tecnicos-operativos-covid19-anexos.pdf>