



Insumos para informe de OACNUDH "garantizar el acceso equitativo, asequible, oportuno y universal a las vacunas para todos los países en respuesta a la pandemia de la enfermedad por Coronavirus (COVID-19)"

1. Las consecuencias de la falta de acceso y distribución asequibles, oportunos, equitativos y universales de las vacunas COVID-19 para los derechos humanos.

En la población guatemalteca las principales consecuencias identificadas ante de la falta de acceso a la vacunación contra la COVID-19 son las siguientes:

- Incremento en el riesgo de enfermar de forma grave de COVID-19
- La población no vacunada al tener mayor riesgo de enfermedad grave por COVID-19 tiene también mayor riesgo de morir como consecuencia de dicha enfermedad.
- Las familias además tienen un mayor riesgo de incrementar sus gastos de bolsillo para atender la enfermedad, lo que influye de manera negativa en su economía, siendo que en el país hay un alto porcentaje de población en pobreza y pobreza extrema.
- El fallecimiento de miembros de familias les afecta de manera negativa, tanto si la persona que fallece es el principal sustento económico del hogar, como si se trata de otro miembro, lo que está generando problemas en la salud mental y social.
- La economía en general se ve afectada ya que se ponen en riesgo los trabajos tanto en la economía formal como en la informal.
- Los costos de la atención de la pandemia se elevan para las instituciones de salud que atienden a la población enferma, ya que la inversión por cada caso que llega a las Unidades de Cuidados Intensivos es sumamente alta, lo que castiga los presupuestos tanto del Ministerio de Salud, como del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.
- 2. Las vulnerabilidades y los desafíos experimentados por los países como resultado de la falta de acceso y distribución asequibles, oportunos, equitativos y universales de las vacunas COVID-19.

Algunos de los desafíos que tenemos como país y como Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- son los siguientes:

- Garantizar la disponibilidad de vacuna para cubrir a toda la población objetivo
- Disponibilidad de recurso humano para brindar un servicio digno y eficiente
- Mejorar la aceptación de la vacuna en los grupos poblacionales que tienen aún rechazo y resistencia a la vacunación
- Lograr alcanzar la vacunación con esquema completo en la población que cuenta con primera dosis actualmente
- Lograr mejorar la vacunación en la población de las comunidades de difícil acceso y área rural, implementando una estrategia comunitaria en las 29 DAS del país.
- Implementar una estrategia de comunicación social readecuada a la seguridad de la vacuna con material comunicacional en el idioma materno según área de intervención





 Las buenas prácticas e iniciativas en estas áreas, incluyendo ejemplos de cooperación internacional.

La cooperación internacional ha tenido múltiples actores, cada uno de ellos apoyando en procesos puntuales y en muchas ocasiones se ha realizado un trabajo en conjunto de todos los cooperantes con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- en sus diferentes unidades ejecutoras tanto a nivel central hasta el nivel local, dentro de estos procesos mencionaremos algunos de total relevancia:

- Para el proceso del traslado de la vacuna SPUTNIK V del Centro Nacional de Biológicos -CNB- a cada Dirección de Área de salud -DAS- o al Distrito Municipal de Salud -DMS- respectivamente, es necesario contar con disponibilidad de hielo seco en algunos biológicos (Sputnik V) para conservar la cadena de frio adecuada, para lo cual la oficina de OPS/OMS Guatemala brinda su apoyo en proporcionar este insumo.
- Actualmente USAID, UNICEF y OPS/OMS Guatemala están fortaleciendo el monitoreo y asistencia técnica de la cadena de frio y equipo frigorífero, ya que USAID está gestionando la donación de sensores de temperatura tanto para ultra congelación, congelación y refrigeración los cuales serán distribuidos a todas las Direcciones de Área de Salud -DAS-, sin embargo, estos dispositivos necesitan de acceso a internet y no en todo los establecimientos de salud se cuenta con este requerimiento, por lo cual OPS/OMS Guatemala respondió de forma satisfactoria a la solicitud de apoyo de Termómetros de alcohol y Termohigrómetros esto para fortalecer el monitoreo de la cadena de frio a nivel local y en su transporte y finalmente UNICEF con apoyo del gobierno de Japón realizaran una donación de equipo frigorífico a nivel de las 29 DAS del país esto fomentando un cambio radical en todo el manejo de los biológicos tanto para la vacunación COVID-19 como para el esquema regular de inmunizaciones.

El apoyo técnico de los cooperantes (OPS/OMS Guatemala, USAID, CDC entre otros) se ha dado regionalizado con consultores los cuales son profesionales de la salud con amplia experiencia en la salud pública, en donde brindan el acompañamiento oportuno y valioso apoyo técnico en la ejecución de los lineamientos de vacunación contra la COVID-19 y en el proceso de notificación de ESAVIS tanto a nivel de los puestos de vacunación, establecimientos de salud de primer y segundo nivel y en todos los hospitales de la red nacional; con el objetivo de velar por la constante capacitación del personal de salud del MSPAS, se han brindado talleres de cadena de frio, notificación de ESAVI, clasificación de ESAVI y estrategias de vacunación acordes a cada contexto particular de cada región.

Se visualizó la importancia de hacer enlaces con cooperaciones internacionales, como gubernamentales y no gubernamentales para el abordaje y adquisiciones de donantes de vacuna y reestructuración del recurso para dar respuesta a la población.





Licda. Marta Lidia Solórzano Asistente Técnica USME Dr. Oscar Elisardo Orantes Argueta Consultor Nacional de OPS/OMS Guatemala

Vo. Bo. Dr. Ulises Frank Rivera

Coordinador de USME Dirección General Sistema Integral de Atención en Salud –SIAS-