



Esuatini

Foro de Aprendizaje: Países de renta media Experiencias de introducción de nuevas vacunas Ginebra, Suiza, 23 al 25 de abril de 2024

Cobertura e indicadores clave

	VPH	Rotavirus	PCV
Estado de introducción	Campaña nacional de recuperación para todas las edades	Introducido	Introducido
En caso afirmativo, a partir de qué año	2023	2015	2014
Para el VPH:			
Grupo destinatario: edad y sexo	Niñas de 9 a 14 años		
Modo de entrega: centro, escuela, mixto	Método mixto: Servicios basados en la escuela, en instalaciones y de divulgación		
Esquema de dosis: actual y del año si se planea el cambio a una sola dosis	Esquema de dosis única, 2023. Se administrará una segunda dosis a las niñas inmunodeprimidas.		

Principales retos y estrategias

Logros y puntos fuertes	<ul style="list-style-type: none"> Fuerte aceptación y voluntad política (a nivel de gabinete) y apoyo de otros ministerios sectoriales (por ejemplo, el Ministerio de Economía y el Ministerio de Finanzas). Funciones y responsabilidades claras para los múltiples departamentos y socios relevantes del Ministerio de Salud. Fuerte uso de las estructuras regionales (subnacionales) de salud y comunitarias para llegar a los adolescentes, los padres, los líderes comunitarios, los trabajadores de salud de la comunidad y los centros más cercanos. Aprovechar la experiencia de socios nuevos y existentes para cada pilar de la introducción de vacunas (prestación de servicios, comunicación, cadena de suministro, financiación de salud, etc.). Aprovechamiento de sistemas de salud de inmunización ya sólidos (personal de salud capacitado, estructura de prestación de servicios, gestión digital de datos y cadena de frío).
Retos	<ul style="list-style-type: none"> Dudas sobre la vacunación por parte de los padres y las adolescentes debido a la falta de tiempo para entablar diálogos a través de reuniones entre padres y escuelas o reuniones comunitarias. El comportamiento de búsqueda de atención médica del grupo destinatario se aleja de la visita regular a los centros (tras la campaña, las vacunas se han trasladado completamente a los centros fijos de inmunización sistemática). La aceptación de la vacuna por parte de los adolescentes (13 y 14 años) es lenta. Recursos financieros insuficientes para sufragar los costos operativos del escalamiento de la vacuna contra el VPH a las niñas de entre 15 y 18 años y a los niños.
Apoyo a los socios	<p>Pasado: OMS - Apoyo financiero y técnico para llevar a cabo campañas de inmunización; desarrollar y difundir directrices de política de inmunización, materiales de capacitación y otros ejercicios de apoyo a la gestión del conocimiento; UNICEF - Apoyo financiero y técnico para mejorar la cadena de suministro y la logística de la inmunización, así como para desarrollar y difundir materiales de generación de demanda y otros ejercicios de apoyo a la gestión del conocimiento; CHAI - Apoyo financiero y técnico para prever y movilizar recursos nacionales e internacionales. Capacitación del Ministerio de Salud en economía de las vacunas, sistemas presupuestarios y otros ejercicios de gestión del conocimiento; PEPFAR/USAID - Apoyo financiero para llevar a cabo la vacunación contra el VPH en las comunidades y otros ejercicios de gestión del conocimiento; MSD - Apoyo financiero para concientizar y sensibilizar sobre la introducción de la vacuna contra el VPH; PSI - Apoyo financiero y técnico para mejorar la creación de demanda de servicios de inmunización a través de plataformas de comunicación tradicionales y digitales.</p> <p>En curso: APOYO PARA LA ASISTENCIA TÉCNICA DE MICS DE GAVI - Esuatini ha recibido una subvención en el marco de la estrategia MICS de GAVI. La subvención se destina a apoyar la TA para garantizar el éxito de la introducción de la vacuna para el VPH en niñas de 9 a 14 años durante un período de 13 meses. La implementación de la subvención se realiza a través de socios implementadores (CHAI, OMS y UNICEF).</p>
Lagunas	<ul style="list-style-type: none"> Regreso a las escuelas para una campaña de vacunación dirigida a las escuelas con peores resultados. Apoyo para reforzar los esfuerzos de movilización social a través de indabas (Encuentros) de adolescentes centrados en las niñas de entre 13 y 14 años. Apoyo para generar conciencia y demanda por parte de padres y cuidadores a través de reuniones de padres/escuela y diálogos comunitarios. Intensificar la movilización de recursos para cubrir las carencias de recursos, como los costos operativos para escalar la integración de la vacuna contra el VPH en la inmunización sistemática, así como a los restantes grupos prioritarios (niñas mayores y niños adolescentes).
Posibles estrategias	<ul style="list-style-type: none"> Utilizar las estructuras comunitarias existentes: líderes comunitarios, comités de los centros, trabajadores de salud de la comunidad y organizaciones amigas de los adolescentes para llegar a los cuidadores. Aprovechar la sólida relación con el Ministerio de Educación y Capacitación para apoyar la campaña de vacunación dirigida en las escuelas. Aprovechar la plataforma de implementación del programa de salud pública múltiple para la integración y el escalamiento de la aceptación de la inmunización contra el VPH en todos los puntos de servicio (por ejemplo, instalaciones adaptadas a los jóvenes y servicios móviles, escuelas, clínicas de terapia antirretroviral, actividades de divulgación).