



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	En todo el país	En todo el país	En todo el país
En caso afirmativo, a partir de qué año	Febrero de 2024	Octubre de 2023	Octubre de 2023
Para el VPH:			
Grupo destinatario: edad y sexo	Niñas de 12 años		
Modo de entrega: centro, escuela, mixto	Principalmente en las escuelas, pero también en los centros de salud para las niñas que no se vacunaron en la escuela.		
Esquema de dosis: actual y del año si se planea el cambio a una sola dosis	1 dosis		

Principales retos y estrategias

Logros y puntos fuertes	<ul style="list-style-type: none"> • Se obtuvo un fuerte apoyo político y financiación • Preparativos detallados para el lanzamiento, incluida una investigación formativa y un plan de comunicación. • Se logró una gran aceptación y aprobación de la vacunación, superior al 90%. • Coordinación eficaz entre las escuelas y el sector de salud para la inmunización en las escuelas. • Se garantizó que los equipos de vacunación estén bien capacitados para adaptarse al calendario de vacunación actualizado • Se generó conciencia de los profesionales de salud, los responsables políticos, los padres y los cuidadores. • Capacitación para el personal de salud, administradores de inmunización, pediatras y ginecólogos. • Cobertura en los medios de comunicación de la introducción del VPH. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se obtuvo un fuerte apoyo político y financiación • Se logró una gran aceptación y aprobación de la vacunación, superior al 90%. • Eliminación de las dudas de los padres sobre la vacunación de los niños con la vacuna contra el rotavirus. • Excelente coordinación entre la APS municipal responsable de la aplicación de la vacunación y el nivel central (NIPH). • Se garantizó que los equipos de vacunación estén bien preparados para adaptarse al calendario de vacunación actualizado. • Mayor concienciación entre profesionales de salud, responsables políticos, padres y cuidadores.
Retos	<ul style="list-style-type: none"> • La administración de la vacuna contra el VPH por separado de otras vacunas en las escuelas provocó el estigma que la rodea; • Recursos humanos limitados en la APS para promover la demanda y la comunicación en las escuelas; • Abordar la demanda entre los grupos de edad no elegibles (>12 años); • Menor aceptación de la vacuna entre las poblaciones vulnerables (romaníes, ashkalíes, egipcios) debido a la escasa concientización sobre la vacunación y al alto porcentaje de niños no escolarizados. • Menor aceptación de la vacuna entre las poblaciones vulnerables (comunidades romaní, ashkalí y egipcia) debido a la escasa concientización sobre la vacunación. • El sistema de información de salud carece de cobertura completa, lo que impide el seguimiento en tiempo real del estado de vacunación de los niños, especialmente entre las poblaciones vulnerables. 	
Apoyo a los socios	<p>USAID: Ayuda financiera para renovar el sistema de cadena de frío.</p> <p>UNICEF: Apoyo técnico para la adquisición de vacunas, digitalización del módulo de vacunación para el registro de datos; promoción de la demanda de la vacuna contra el VPH; apoyo técnico en la elaboración de un plan de comunicación y movilización social para 3 nuevas vacunas; asistencia en el proceso de solicitud de asistencia técnica de GAVI.</p> <p>OMS: Apoyo técnico para la capacitación del personal de salud sobre las nuevas vacunas y formación de actualización sobre la Inmunización en la Práctica; Apoyo técnico para la realización de un estudio cualitativo con el fin de generar evidencia para el desarrollo de una estrategia de comunicación eficaz y un plan de intervención adaptado a las necesidades de los grupos destinatarios clave; Apoyo a la documentación para el apoyo de Gavi con la introducción de las vacunas contra el VPH, el rotavirus y el PCV; Organización de eventos de capacitación para el mundo académico de la medicina, clínicos destacados y personal de inmunización a nivel nacional y municipal.</p>	
Lagunas	<ul style="list-style-type: none"> • El sistema de información de salud carece de cobertura integral, lo que impide el seguimiento en tiempo real del estado de vacunación de los niños, especialmente entre las poblaciones vulnerables. • Recursos financieros insuficientes para ampliar la vacunación contra el VPH a otros grupos de edad. • Recursos humanos y capacidad inadecuada tanto a nivel central como municipal para hacer frente a la desinformación en línea y promover la demanda de vacunas. 	
Posibles estrategias	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer los sistemas de información de salud para mejorar la capacidad de seguimiento en tiempo real. • Aumentar los recursos humanos y las capacidades de HW para llevar a cabo actividades de divulgación en comunidades vulnerables. • Aumentar las competencias digitales de los profesionales de salud y mejorar los esfuerzos de promoción de la demanda para permitir un compromiso en línea eficaz con el público. 	

*Todas las referencias a Kosovo se entenderán como referentes a la Resolución del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (1244)