

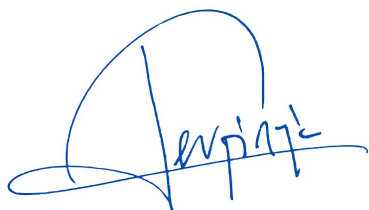
A LA MESA DE LA ASAMBLEA DE MADRID

Dña. Mónica García Gómez, Diputada del Grupo Parlamentario Más Madrid en la Asamblea de Madrid, al amparo de lo dispuesto en los artículos 205 y concordantes del Reglamento de la Cámara, tiene el honor de presentar la siguiente PROPOSICION NO DE LEY sobre un plan de vacunación efectiva para su debate en el pleno de la Asamblea.

Madrid, 13 de enero de 2021

Pablo Gómez Perpinyá

Portavoz



Mónica García Gómez

Diputada



EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El proceso de vacunación frente a COVID-19 en la Comunidad de Madrid debe ser una prioridad de primer orden y movilizar todos los recursos necesarios de acuerdo con la llegada de las vacunas a la Comunidad de Madrid.

Siguiendo la Estrategia Nacional acordada en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, establecida por su Grupo de Trabajo Técnico de Vacunación COVID-19, de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones, Madrid debe planificar adecuadamente la distribución de las vacunas, priorizando según los grupos acordados en el grupo de trabajo técnico.

En pleno auge de la tercera ola, la Comunidad de Madrid debe desplegar un operativo capaz de aprovechar al máximo sus recursos para que el proceso de vacunación sea lo más rápido y extenso posible. Resulta incomprensible que el SERMAS, habiendo sido capaz de vacunar a 1,5 millones de personas contra la gripe en los últimos dos meses, no sea capaz ahora de planificar adecuadamente la vacunación contra la COVID-19, especialmente a la vista de las implicaciones para la salud que ello conlleva.

La estrategia de vacunación frente a COVID-19 en España establece inicialmente cuatro grupos prioritarios.

1. Residentes y personal sanitario y sociosanitario que trabaja en residencias de personas mayores y de atención a grandes dependientes.
2. Personal de primera línea en el ámbito sanitario y sociosanitario.
3. Otro personal sanitario y sociosanitario.
4. Personas consideradas como grandes dependientes (grado III de dependencia; es decir, con necesidad de intensas medidas de apoyo) que no estén actualmente acogidas en alguna institución.

Las primeras dosis disponibles se utilizarán para vacunar al grupo 1 y 2 en ese orden y, tras completar estos grupos y en la medida que haya más disponibilidad de dosis, se vacunará a los grupos 3 y 4.

De cara a acelerar el ritmo de la etapa actual de vacunación y preparar el sistema sanitario para la realización de las siguientes etapas, desde el Grupo Parlamentario más Madrid presentamos la siguiente PROPOSICIÓN NO DE LEY para su debate en el pleno de la Asamblea de Madrid:

PROPOSICIÓN NO DE LEY

La Asamblea de Madrid, insta al gobierno de la Comunidad de Madrid a:

1. Aumentar la capacidad del sistema para la vacunación siguiendo cuatro estrategias:

1.1 Ampliar las plantillas de enfermeras tanto en los centros de salud como en los hospitales para abordar de forma satisfactoria la totalidad de la vacunación de los grupos contemplados en la etapa 1 en el plazo indicado (con la administración de las dos dosis correspondientes), así como para preparar el sistema ante las etapas posteriores.

1.2 Ampliar los horarios de administración de las vacunas a las tardes y fines de semana, ofreciendo turnos voluntarios remunerados a todos los profesionales sanitarios con formación y capacidad para vacunar.

1.3 Utilizar los recursos disponibles a nivel municipal para tareas de apoyo a la estrategia de vacunación.

1.3 Elaboración de un listado de profesionales con capacidad de ser instruidos para la vacunación, de modo que si en etapas posteriores es necesario, y se agotan todas las vías disponibles de incremento de capacidad por medio de enfermeras, se pueda acudir a ellos para aumentar la capacidad de profesionales, de acuerdo a la experiencia que están llevando a cabo otros países.

2. Asegurar que la estrategia de vacunación frente a COVID-19 de la Comunidad de Madrid estará centrada en Atención Primaria, teniendo a las enfermeras del Servicio Madrileño de Salud como profesionales principales de esta estrategia. Además de la centralidad de los Centros de Salud para la vacunación de la población general, se podrán habilitar puntos móviles de vacunación de acuerdo con las necesidades de colectivos o poblaciones concretas.

3. Establecer una estrategia proactiva de convocatoria de la población, que no esté sujeta a la necesidad de petición expresa de la vacuna, sino que el sistema convoque a cada persona, de acuerdo con el grupo de vacunación al que pertenezca, para la administración de la vacuna, haciendo uso de la citación telefónica, por SMS o los medios adecuados.

4. Asegurar, de forma específica, la vacunación de las personas con riesgo de exclusión sanitaria. Esta estrategia no solo debe incluir la disponibilidad de dosis, sino que deberá ir acompañado de campañas proactivas de información, educación y sensibilización dirigida a estos colectivos, incluidos los inmigrantes en situación irregular, contando con las personas afectadas así como con personal específicamente formado en la mediación cultural, con el fin de garantizar el mayor acceso posible a la vacunación

5. Elaborar una estrategia proactiva de comunicación multinivel que por medio de diferentes cauces de comunicación transmita información acerca de la efectividad y la seguridad de las vacunas que se vayan a administrar, así como de los objetivos de la campaña a nivel individual y colectivo.

6. Al inicio de cada etapa, la Dirección General de Salud Pública deberá calendarizar la vacunación de todos los grupos incluidos en esa etapa, de forma que la población que vaya a ser vacunada pueda prever cuándo ocurrirá y no se produzcan situaciones de improvisación.

7. Aprobar criterios de priorización dentro de cada etapa y grupo de vacunación, de forma que se priorice la vacunación de la población que no haya pasado el COVID-19 recientemente o de aquella que viva en Zonas Básicas de Salud con una mayor incidencia acumulada en el momento de la vacunación.

8. Elaboración y puesta en marcha de un proceso de abordaje de la reticencia vacunal, basado en la detección de personas reticentes, investigación de motivos de reticencia y resolución proactiva de dudas que puedan ayudar a favorecer la vacunación en aquellas personas que presenten abundantes dudas al respecto.