

**A LA MESA DE LA ASAMBLEA DE MADRID**

**Javier Padilla Bernáldez**, diputado del Grupo Parlamentario Más Madrid, al amparo de lo dispuesto en el artículo 205 y siguientes del Reglamento de la Cámara, presenta la **PROPOSICIÓN NO DE LEY** que se acompaña, sobre las estrategias para incrementar la vacunación frente a la COVID-19 en la Comunidad de Madrid, para su debate ante el Pleno de la Asamblea.

Madrid, 26 de noviembre de 2021

D<sup>a</sup> Mónica García Gómez  
Portavoz



Javier Padilla Bernáldez  
Diputado



## EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

La llegada de las diferentes vacunas frente a la COVID-19 ha supuesto un importante cambio en la forma de afrontar dicha enfermedad. Desde el comienzo de la vacunación, la población de la Comunidad de Madrid ha ido accediendo a la vacunación de forma masiva cuando ha sido su turno, mostrando unos niveles muy elevados de aceptación vacunal y de cumplimiento de la pauta completa de vacunación.

En la actualidad, más del 88% de la población susceptible de ser vacunada ya lo ha sido, encontrándose un reparto desigual en la distribución de los porcentajes, de modo que podemos observar una cobertura superior al 96% en la población mayor de 50 años, mientras que no llega al 80% de pauta completa en la población entre 20 y 29 años. Estas cifras, conjuntamente con los porcentajes existentes en nuestra comunidad de inmunidad natural, hacen que la respuesta a la pandemia no sea ya similar a la existente en meses anteriores, pero sí plantea escenarios de mejora ligados a la obtención de porcentajes superiores de vacunación.

De acuerdo a lo señalado por el recientemente publicado Barómetro del Centro de Investigaciones Sociológicas, menos del 5% de la población señala no estar dispuesta a vacunarse, siendo la mitad de estas personas reacias a hacerlo al menos en el corto plazo, mostrando en cierto modo algún grado rechazo a la vacunación frente a la COVID-19. Los tres motivos más frecuentemente esgrimidos son la falta de confianza en estas vacunas, el miedo a posibles efectos secundarios o la creencia de que no son eficaces. Un porcentaje minúsculo manifestaría ser contrario a las vacunas en general, no vacunarse de nada o no creer en la existencia de la COVID-19. Estos resultados tienen, además, diferentes análisis en clave de nivel educativo, ocupación profesional, posición ideológica o creencias religiosas.

La existencia de dudas por parte de las personas que en la actualidad no se han vacunado plantea la necesidad de hacer abordajes centrados en la no-vacunación como un evento modificable a partir del análisis pormenorizado de sus causas, sus determinantes y la

identificación de los aspectos que podrían llevar a un cambio en la decisión a favor de la vacunación.

Además, toda medida de salud pública ha de partir de la conciencia de que difícilmente llegará a la totalidad de la población, ni siquiera mediante regímenes de obligatoriedad, de modo que se plantea también la necesidad de realizar estudios que estimen el impacto sobre las dinámicas epidémicas de diferentes porcentajes y agrupaciones geográficas de población no vacunada, para poder hacer uso de esta información como un elemento importante en la toma de decisiones y planificación desde los servicios de salud pública.

La Consejería de Sanidad está llevando a cabo algunas medidas tales como campañas de difusión de la vacunación centradas en las franjas de edad con menor cobertura vacunal o el acercamiento de la vacunación a municipios de menor cobertura. Sin embargo, aún no se han desarrollado líneas específicas de acción que incluyan a la Atención Primaria como un elemento central de la acción sobre la reticencia vacunal.

Por todo ello, el Grupo Parlamentario Más Madrid presenta ante el pleno la siguiente

#### PROPOSICIÓN NO DE LEY

La Asamblea de Madrid insta al Gobierno de la Comunidad de Madrid a que:

1. Realizar, por parte de los profesionales de salud pública, un análisis por Zona Básica de Salud donde se mapee la no vacunación en el territorio de cada zona.
2. Desarrollar un estudio cualitativo por parte de los profesionales de salud pública con población no vacunada en las Zonas Básicas de Salud con menor cobertura vacunal frente a la COVID-19.
3. Realizar nuevos llamamientos a la vacunación por parte de los profesionales de atención primaria (médicos/as, enfermeros/as y pediatras de atención primaria) asignados a las personas no vacunadas para ofrecer nuevamente la vacunación, explorar dudas o miedos, aportar la información necesaria y proponer la vacunación en el centro de salud correspondiente.

4. Elaborar campañas informativas que partan de la narración de historias particulares, y reales, de transición desde la duda o la reticencia vacunal hacia la decisión de vacunarse.
5. Realizar estudios de modelización para tratar de estimar cuál sería el impacto en diferentes escenarios epidemiológicos de distintos porcentajes de no vacunación y diferentes formas de agrupación geográfica de los mismos.