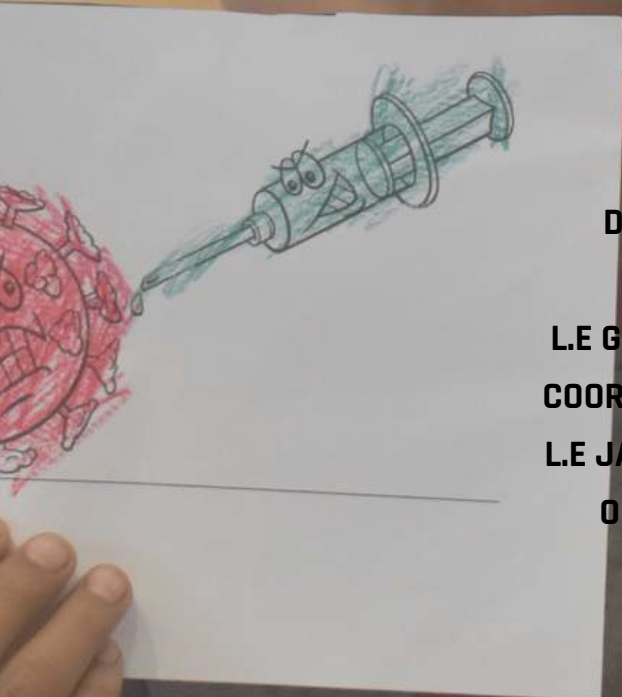


VACUNA DE LA GENTE CONTRA COVID-19

INFORME DE RENDIMIENTO PARCIAL 2022
ÁREA OPERATIVA



AREA OPERATIVA:
DRA. ARELI PEREZ OLMOS
DIRECCIÓN MÉDICA

L.E GABRIEL SANCHEZ SANCHEZ
COORDINACIÓN DE OPERACIONES
L.E JAQUELIN DOMINGUEZ LOPEZ
OFICIAL DE OPERACIONES



OXFAM
México

**MEDICAL
IMPACT**

IMPACTING LIVES, PRESCRIBING HOPE



MEDICAL IMPACT

Medical IMPACT es una organización no gubernamental sin fines de lucro, sin afiliación política ni religiosa que busca reducir las brechas de acceso a servicios de salud directamente en campo, promover el trabajo en equipo en situaciones de desastre y en comunidades de bajos recursos, así como proporcionar equipo médico y medicamentos, realizar campañas de prevención y ofrecer los estándares más altos de atención médica para las personas que tengan las mayores necesidades; nuestros proyectos tienen la finalidad de crear una cultura de prevención, además de educar y crear conciencia al personal voluntario en el campo de la atención primaria en salud, así como de enfermedades agudas, crónicas e infecciosas.

Nuestro trabajo busca subsanar las relaciones estructurales sociales, atendiendo de primera mano la necesidad de brindar servicios multidisciplinarios para dar pasos concretos a la Cobertura Universal de la Salud, especialmente en regiones donde el Índice de Desarrollo Humano sea bajo o muy bajo y en poblaciones clave.





CONTEXTO

La pandemia del COVID-19 ha desencadenado una crisis sanitaria, económica y social a nivel mundial. El suministro insuficiente de vacunas combinado con el acaparamiento de 5 dosis en los países ricos significa que millones de habitantes de países en desarrollo se enfrentan a esta enfermedad mortal con un acceso mínimo a la protección. Adicionalmente, pocos países cuentan con sistemas públicos robustos para atender las necesidades básicas y particulares de sus poblaciones.

Existen barreras estructurales que dejan excluidas a poblaciones históricamente en desventaja (como personas migrantes, indígenas, jornaleras agrícolas, entre otras) del acceso a vacunas y con eso del derecho a su salud. La ciencia es clara: para superar la crisis aguda de la pandemia, urgen planes más ambiciosos con el fin de alcanzar el objetivo de vacunación del 70% de la población mundial, además de garantizar un acceso universal y equitativo sostenido a la prevención y a las tecnologías que salvan vidas.

El presente documento reporta las acciones desarrolladas del proyecto Vacuna de la gente contra COVID 19 en México. Un proyecto integral dirigido a la vacunación de niños, jóvenes y adultos mayores contra enfermedades prevenibles del esquema básico, contra la influenza y COVID-19.

El proyecto se enfoca principalmente en el acceso equitativo a la vacunación de personas migrantes y jornaleras agrícolas. En el desarrollo del proyecto se elaboraron brigadas multidisciplinarias de salud en distintos estados de la República Mexicana, elaborando un diagnóstico sobre vacunación de estas poblaciones vulnerables,

Así mismo, se generaron materiales informativos de fácil comprensión y sensibles al contexto, cultura y lenguaje de las comunidades, y por medio de diplomacia científica, se analizaron y se impulsaron políticas sensibles a las barreras particulares de los grupos prioritarios a nivel Estatal y Federal

Para la consecución de los resultados obtenidos durante esta primera fase, como para el seguimiento del proyecto, la colaboración con organizaciones y líderes locales conscientes de las barreras a las que se enfrentan las poblaciones vulnerables es inherente.

ALINEACIÓN A ODS



En el mundo existen diferentes contextos y realidades que experimenta una persona o grupos de personas en su entorno, por lo que las necesidades son diferentes. Como una estrategia para juntos combatir las diferentes necesidades se crearon los objetivos de desarrollo sostenible con los cuales se busca erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos.

Medical Impact como una Organización no gubernamental es consciente de que el cambio lo generamos todos con nuestras acciones por lo que nuestras actividades en campo están alineadas a estos objetivos de desarrollo sostenible.

OBJETIVO 3 - GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES

- Otorgar atención médica humanitaria de calidad a comunidades que carezcan de ella como resultado de barreras económicas, inestabilidad política, difícil acceso, desastres naturales y situaciones de marginación por diversos orígenes, sea este natural u ocasionado por el ser humano, bajo la supervisión de personal médico calificado.
- Proporcionar medidas preventivas orientadas a enfermedades tropicales desatendidas tales como: Tuberculosis, VIH/SIDA y Malaria.
- Apoyar y dar seguimiento a las comunidades desatendidas.
- Promover la salud y estilos de vida saludables, además de educación médica avanzada en el campo.
- Proporcionar educación médica continua de alta calidad a profesionales de salud.
- Estimular el acceso inclusivo a los servicios de la salud
- Desarrollar campañas médicas de prevención a aquellas comunidades que tengan necesidades epidemiológicas específicas.
- Incentivar las buenas prácticas de dispensación y distribución de medicamentos, contextualizado al campo de la medicina social
- Fortalecer los sistemas de salud locales a través de alianzas estratégicas
- Abogar por el Derecho Humano a la Salud

Todos los Objetivos de Desarrollo sostenible están interrelacionados, nuestras acciones tienen una mayor conectividad con el ODS4: Educación inclusiva, equitativa y de calidad y promoción de oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todas las personas; Meta 4.7 Asegurar que todas las personas adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible; el ODS10: Reducción de las desigualdades , meta 10.2 potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión o situación económica u otra condición y ODS17: Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible, meta 17.17 Fomentar y promover la constitución de alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil, aprovechando la experiencia y las estrategias de obtención de recursos de las alianzas.



FASE DE PLANEACIÓN

Para cumplir los objetivos del proyecto los dos módulos más importantes fueron el módulo de educación en salud y el módulo de vacunación.

Con respecto a la planeación del módulo de educación en salud se diseñó un programa educativo que se ejecutó en 3 brigadas, el programa consistió en:

Actividad 2: Proyección de videos sobre vacunación en el siguiente orden

Duración

- ¿Te imaginas un mundo sin vacunas?
- La mejor protección durante la infancia
- Hablemos sobre influenza
- COVID-19 e influenza
- Videos en español datos generales de vacunación (beneficios, vacunación oportuna, refuerzos, esquema de vacunación)

Algunos videos estan interpretatos en algunas lenguas como el tsotsil y mixteco.

Actividad 3: Reforzar datos generales de vacunación con las siguientes preguntas a la audiencia

¿Qué es la vacunación?

¿Por qué es importante la vacunación?

¿Por qué debemos solicitar vacunas en nuestra unidad de salud local?

¿Qué pasa si no me vacuno o no se vacunan mis seres queridos?

Actividad 4: JUEGO MITOS Y REALIDADES EN VACUNACIÓN EN COVID-19

El educador lee una serie de oraciones y las personas tienen que definir en qué lado del cartel va pegado el letrero, si es un mito o una realidad sobre la vacunación.

Actividad 5: La caja de los deseos de la salud

Se repartirá al final de las actividades unos papelitos a los asistentes para que escriban qué hace falta en su comunidad en cuestión de salud (necesidades) y colocarlos en una caja y qué les gustaría que pasara en su comunidad para mejorar la salud de sus habitantes (deseos) y posteriormente colocarlo en la caja de los deseos.

Todas las actividades programadas para realizarse en 30 minutos.

Los materiales y equipos ocupados fueron: infografías (Anexo 1), videos, equipo para proyectar los videos, fichas, hojas de colores, cajas, instrumento para el registro de actividades (Anexo 2)

En cuanto a la planeación del módulo de vacunación primero se envió un oficio para la gestión de las vacunas a través de ISSSTE, aliado estratégico en vacunación, posteriormente se gestionó la compra de insumos para la aplicación de biológico.

Para cada brigada se programa una reunión de capacitación para todos los voluntarios en donde se habla del contexto de las comunidades básicas y el funcionamiento del circuito.





EJECUCIÓN DEL PROYECTO

La estructura de cada brigada constó de diferentes módulos ya que además de los objetivos específicos descritos en este proyecto como Medical IMPACT cumplimos con otras metas y líneas de trabajo de acuerdo a nuestra misión y visión.

Los módulos son:

Módulo de triage: En este módulo se hace la identificación inicial del paciente y toma de signos vitales.

Módulo de desparasitación: En este módulo se entregó desparasitante por familia que nos consultaba así como orientación sobre cómo prevenir las principales parasitosis en México.

Módulo de Consulta: La atención que buscamos en el paciente es integral por lo que se reclutó a profesionales de la salud de diversas áreas contando con consulta médica de primer nivel, terapia física, nutrición, psicología y otras especialidades que se nos unían, cada módulo de consulta tenía el fin de dar orientación, diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías presentadas por los pacientes.

Módulo de diagnóstico: Como herramientas diagnósticas contamos con un ultrasonido portátil, electrocardiógrafo y un espirómetro como apoyo para las consultas.

Módulo de educación en salud: En este módulo trabajamos con las comunidades temas de salud a través de talleres, pláticas y material digital. Aprovechando la sala de espera se inició con la proyección de los videos, posteriormente a través del educación se desarrollaron las actividades descritas en la planeación.

Módulo de educación y arte: Liderado por profesionales en educación se trabajó con los niños y niñas de cada comunidad sobre temas de lectura y redacción, competencias matemáticas, artísticas y temas básicos en salud.

Módulo de farmacia: En este módulo se entregaron medicamentos gratuitos.

Módulo de PRV: Procurando la confidencialidad de los pacientes en estos módulos se brindaba consejería pre y post aplicación de prueba rápida de VIH donde se brindo información actualizada para eliminar mitos y creencias que dañen la salud de las personas.

Los resultados de cada uno de estos módulos están descritos en los reportes generales de cada brigada

EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Módulo de Vacunación

Para asegurar de que las vacunas proporcionen los beneficios esperados cuando un paciente recibe una inmunización, el equipo de Medical IMPACT realiza las siguientes actividades en campo:

1. Valoración previa:

- Comprobar el mantenimiento de la cadena de frío de las vacunas.
- Comprobar la disponibilidad de vacunas y fechas de caducidad.
- Conocer las características de las vacunas que van a utilizarse y revisar la ficha técnica.
- Comprobar se cuenta con material explicativo
- Comprobar existencia del material necesario:
 - a. Jeringas desechables.
 - b. Agujas de diferentes calibres.
 - c. Algodón y alcohol
 - d. Agua inyectable
 - e. Contenedor de residuos punzantes.
 - f. Nevera portátil
 - g. Material administrativo.
 - h. Guantes.

2. Preparación del paciente y administración de las vacunas:

- Se identifica a la persona que viene a vacunarse: su historial de vacunas y cartilla de vacunación.
- Se realiza una evaluación en cuanto a la comprensión de las vacunas y del proceso de inmunización de los padres/madres o de la persona que acude al servicio.
- Se realiza un proceso de sensibilización de las personas haciendo uso de material y herramientas adaptado a la cultura, edad, lengua y contexto.
- Se define la vacuna o vacunas que van administrarse, se informa sobre las características de la vacuna, enfermedades que previene, así como de los posibles efectos adversos y acciones en caso de que aparezcan, realizando una anamnesis para detectar situaciones de riesgo.
- Se procede a la vacunación, verificando se realice en una posición adecuada del paciente.
- Se entregan documentos debidamente completados con la información correspondiente respecto a inmunización realizada.



ANÁLISIS DE RESULTADOS

MEDICAL IMPACT
IMPACTING LIVES. PRESCRIBING HOPE

Consulta
Médica
Gratuita

Av. Damian Carmona s/n
Lomas Hipódromo
CP: 53900
Estado de México, México





MUNICIPIOS VISITADOS

CHIAPAS	OAXACA	ESTADO DE MÉXICO	YUCATÁN
SIMOJOVEL DE ALLENDE	HERÓICA CIUDAD DE TLAXIACO	SANTIAGO TIANGUISTENCO	MOCOCHÁ
PUEBLO NUEVO SITALÁ	OJO DE AGUA	SANTIAGO TILAPA	MOTUL DE CARRILLO PUERTO
PUEBLO NUEVO SOLISTAHUACÁN	SAN MIGUEL EL PROGRESO	SAN PEDRO TLALTIZAPÁN	PROGRESO
	SANTA MARÍA CUQUILA	GUADALUPE YANCUILCTALPAN	IXIL
	AGUA ZARCA		
	SAN PEDRO YOSOTATU		
MUNICIPIOS ATENDIDOS	MUNICIPIOS ATENDIDOS	MUNICIPIOS ATENDIDOS	MUNICIPIOS ATENDIDOS
3	6	4	4
NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS			
807	676	871	676
NÚMERO DE ATENCIONES REALIZADAS			
3906	2184	1964	2481
PERSONAS DESPARASITADAS			
816	839	1093	898
NÚMERO DE PERSONAS VACUNADAS			
375	269	660	9
NÚMERO DE ELECTROCARDIOGRAMAS			
31	20	14	20
NÚMERO DE ULTRASONIDOS			
118	6	25	66
APLICACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH			
36	0	17	307

ESTADO DE MÉXICO

PERSONAS VACUNADAS

660

VACUNAS APLICADAS EN SANTIAGO TIANGUISTENCO

421

MUJERES

239

HOMBRES

MUJERES
63.8%

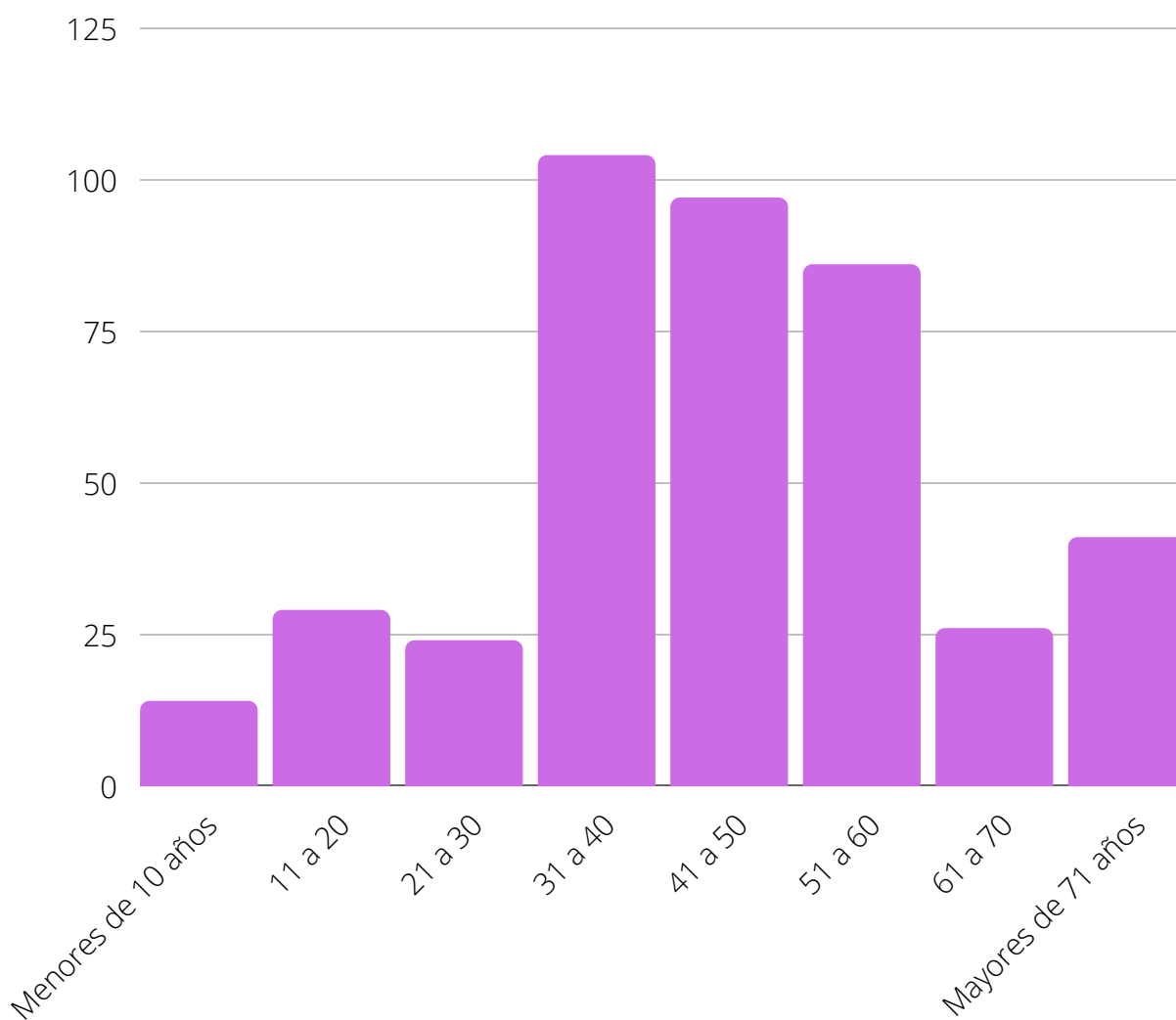
HOMBRES
36.2%





RANGOS POR EDAD

MUJERES

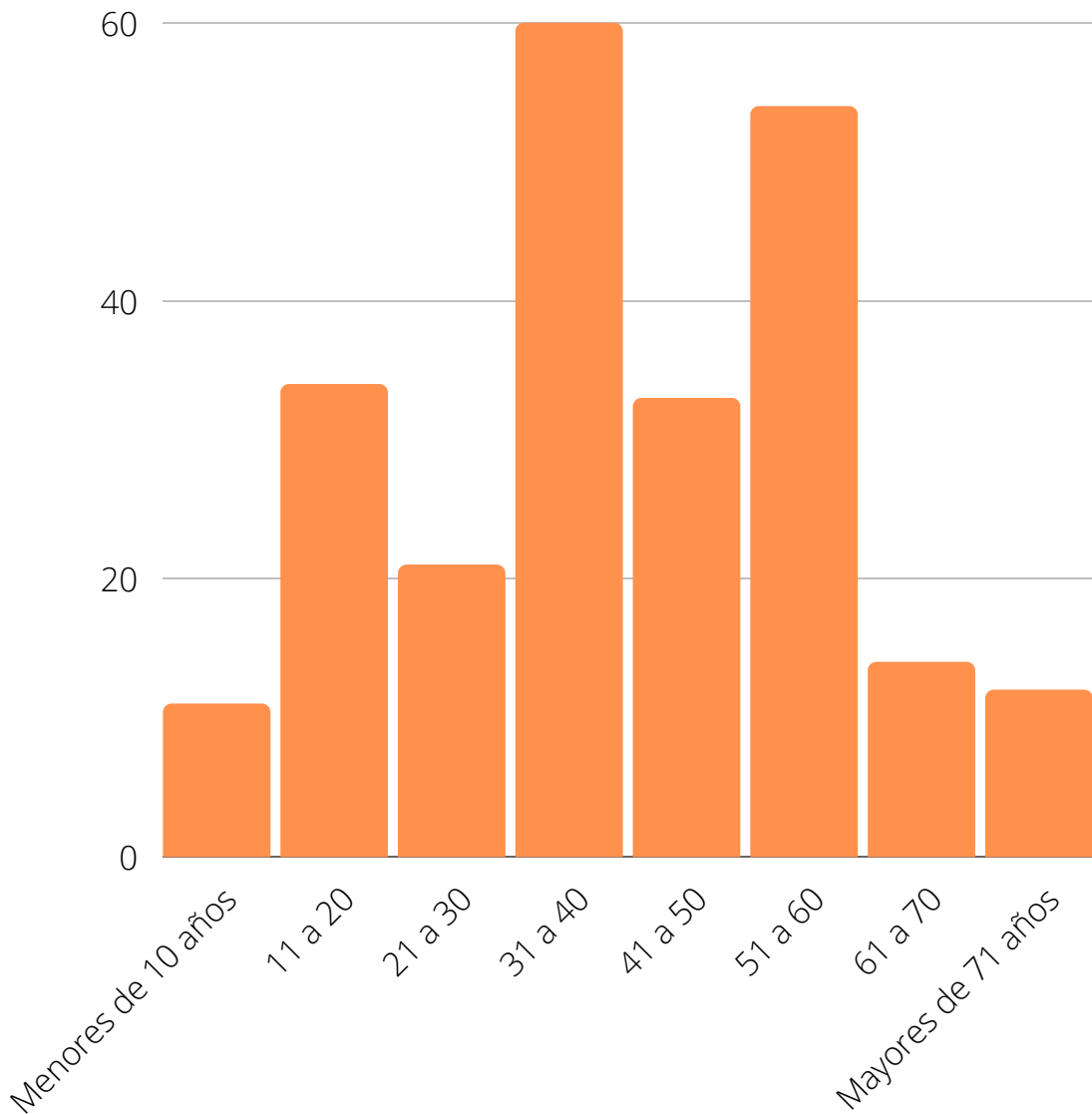


Las principales edades de las mujeres que acudieron a vacunación fueron personas de 31 a 40 años (24.7%), seguido por población de 41 a 50 años (23%), personas de 51 a 60 años (20.4%) y personas mayores de 71 años (9.7%), Los grupos que menos se presentaron en las comunidades de Estado de México fueron mujeres menores de 10 años de edad.



RANGOS POR EDAD

HOMBRES



Las principales edades de los hombres que acudieron a vacunación fueron personas de 31 a 40 años (25.1%), seguido por población de 51 a 60 años (22.6%), personas de 11 a 20 años (14.2%) y personas mayores de 71 años, Los grupos que menos se presentaron en las comunidades de Estado de México fueron hombres menores de 10 años de edad. (4.6%).



Biológico Aplicado

VACUNA	LOTE
INFLUENZA	W3G21 JUN 23
INFLUENZA	W3G20 JUL 23
VARICELA	2526210101
NEUMOCOCO	EW9562
HEXAVALENTE	U3H45 ABR 23
SRP	0130N151B
COVID	PFIZER
HEPATITIS A	U018553 DIC 23
HEPATITIS B	2526210101 ENE 24

DOSIS APLICADAS

- INFLUENZA: 575
- VARICELA: 3
- NEUMOCOCO: 9
- HEXAVALENTE: 1
- SRP: 3
- COVID: 50
- HEPATITIS A: 5
- HEPATITIS B: 14

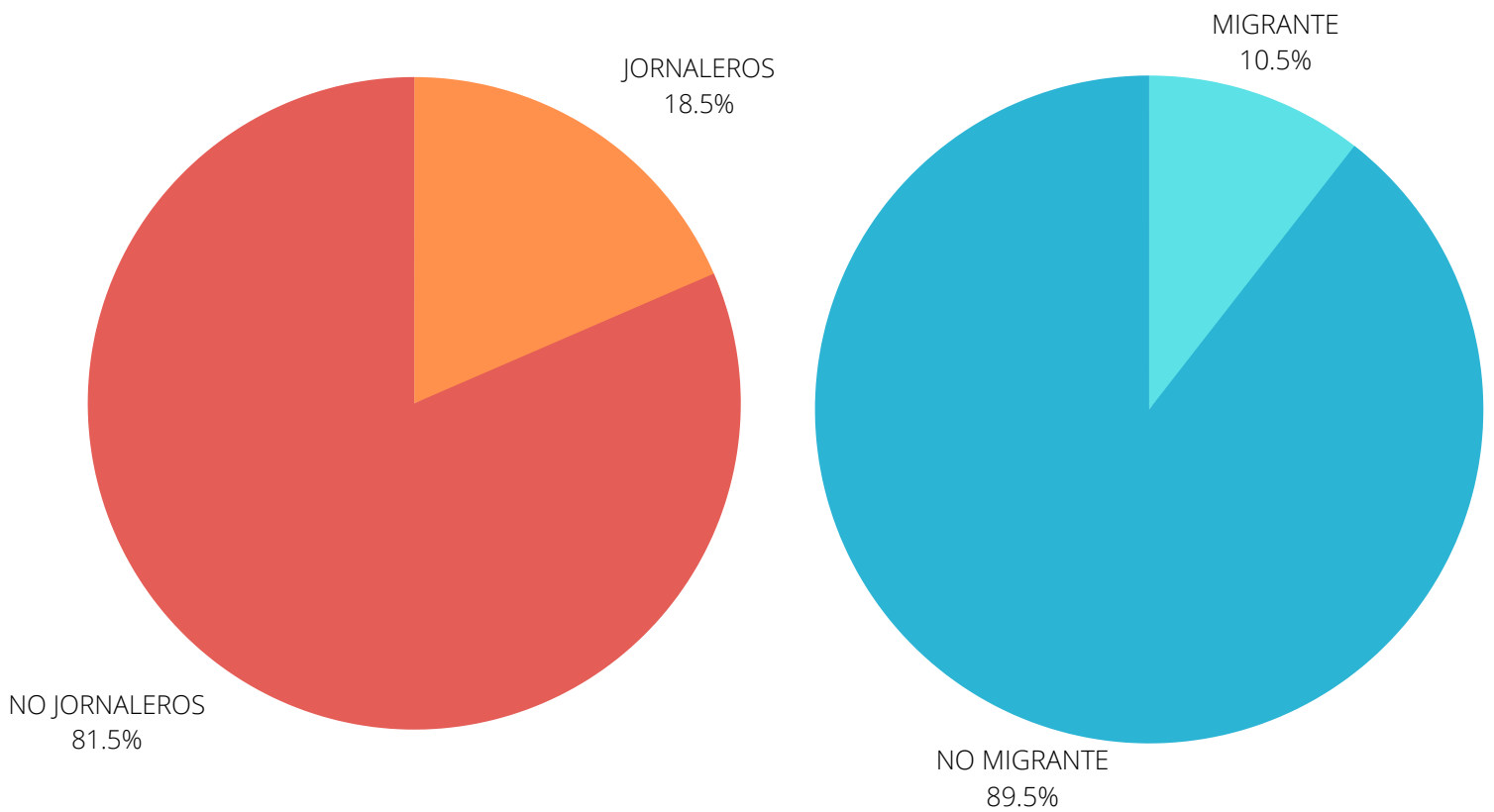


OCUPACIÓN

De los 119 pacientes atendidos en consulta médica se obtuvieron los siguientes resultados respecto a la ocupación y si existe alguna situación de tránsito o migración:

Obtuvimos que la mayoría de las personas que habitan en Santiago Tianguistenco se dedican a laborar en oficinas, puestos de administración, son estudiantes, egresados de licenciatura o comerciantes; acudieron una minoría que se dedica al campo.

Asimismo, la mayor parte de los consultantes habitan y son originarios de las comunidades visitadas.





EDUCACIÓN EN SALUD

Resultado de sesiones realizadas en sala de espera a consulta durante la brigada.

INSTRUMENTO DE TRABAJO DE EDUCACIÓN EN SALUD:

FECHA	COMUNIDAD	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE PERSONAS POR SESION	OBSERVACIONES
1-2 DE DICIEMBRE	SANTIAGO TIANGUISTENCO	2	SESIÓN A: 155 SESIÓN B: 143	Esta comunidad resultó muy participativa y conoce información acerca de los esquemas de vacunación. La mayor parte de la población que acudió a la brigada de salud es joven, profesionista y tiene acceso a los sistemas de salud tanto públicos como privados.

FECHA	COMUNIDAD	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE PERSONAS POR SESION	OBSERVACIONES
3-4 DE DICIEMBRE	SANTIAGO TILAPA	2	SESIÓN A: 77 SESIÓN B: 82	La comunidad intervenida accedió a realizar las actividades referentes al programa de una manera dinámica, aportaron información que ya conocían. Debido a la cercanía con la capital del Estado, observamos que ellos cuentan con datos actualizados sobre la vacunación.

FECHA	COMUNIDAD	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE PERSONAS POR SESION	OBSERVACIONES
5-6 DE DICIEMBRE	SAN PEDRO TLALTIZAPÁN	2	SESIÓN A: 154 SESIÓN B: 129	Durante las sesiones realizadas acudieron en gran proporción las personas adultas mayores a quienes se les brindó una retroalimentación a través de la actividad de caja de los deseos de la salud, para establecer una comunicación adecuada del tema de vacunas y mantener actualizados a este sector de población.

FECHA	COMUNIDAD	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE PERSONAS POR SESION	OBSERVACIONES
7 DE DICIEMBRE	GUADALUPE YANCUILCTLALPAN	1	SESIÓN ÚNICA: 131	Las personas que participaron en la sesión mantienen un nivel medio de información acerca de las vacunas. Aún existen mitos y creencias en torno a la salud, los cuales a través de la difusión científica podemos concientizar a la población.

OAXACA

Durante las intervenciones en este estado de la republica se aplicaron un total de 269 vacunas en las comunidades de Tlaxiaco, Ojo de Agua, San Miguel del Progreso, Santa Maria Cuquila, Agua Zarca y San Pedro Yosotatu.

Siendo las mujeres las principales beneficiadas por estar intervenciones ya que fueron las que acudieron mas a los servicios, reflejado en un 62.5% en comparación con las personas de sexo masculino que fueron un 37.5%.

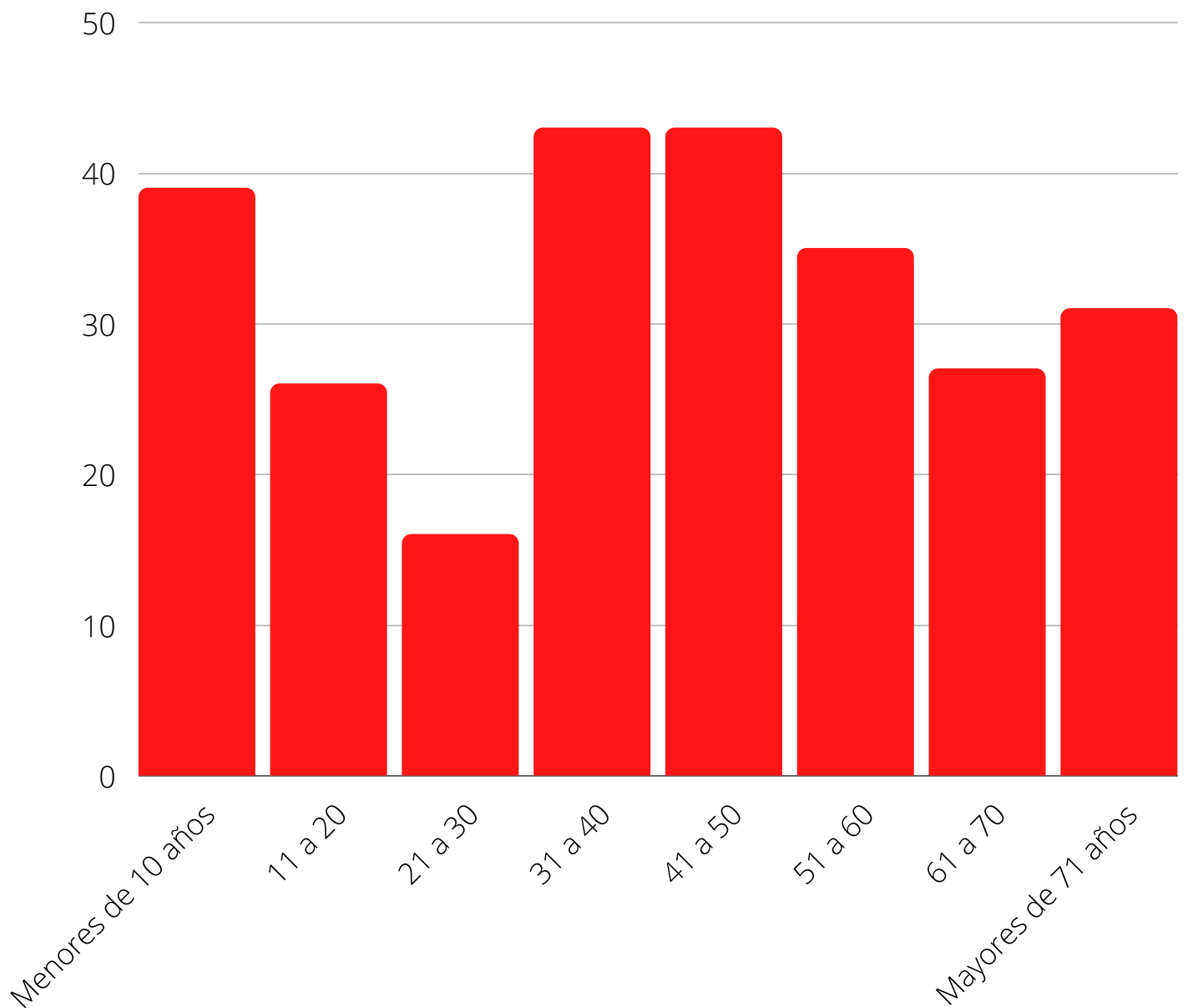


Los biológicos que se llevaron a las comunidades vigilando en todo momento la red de frío en estas comunidades fueron principalmente Influenza y Hexavalente con los siguientes lotes

VACUNA	LOTE	Cantidad
INFLUENZA	W3F56	266
HEXAVALENTE	U3H45	3



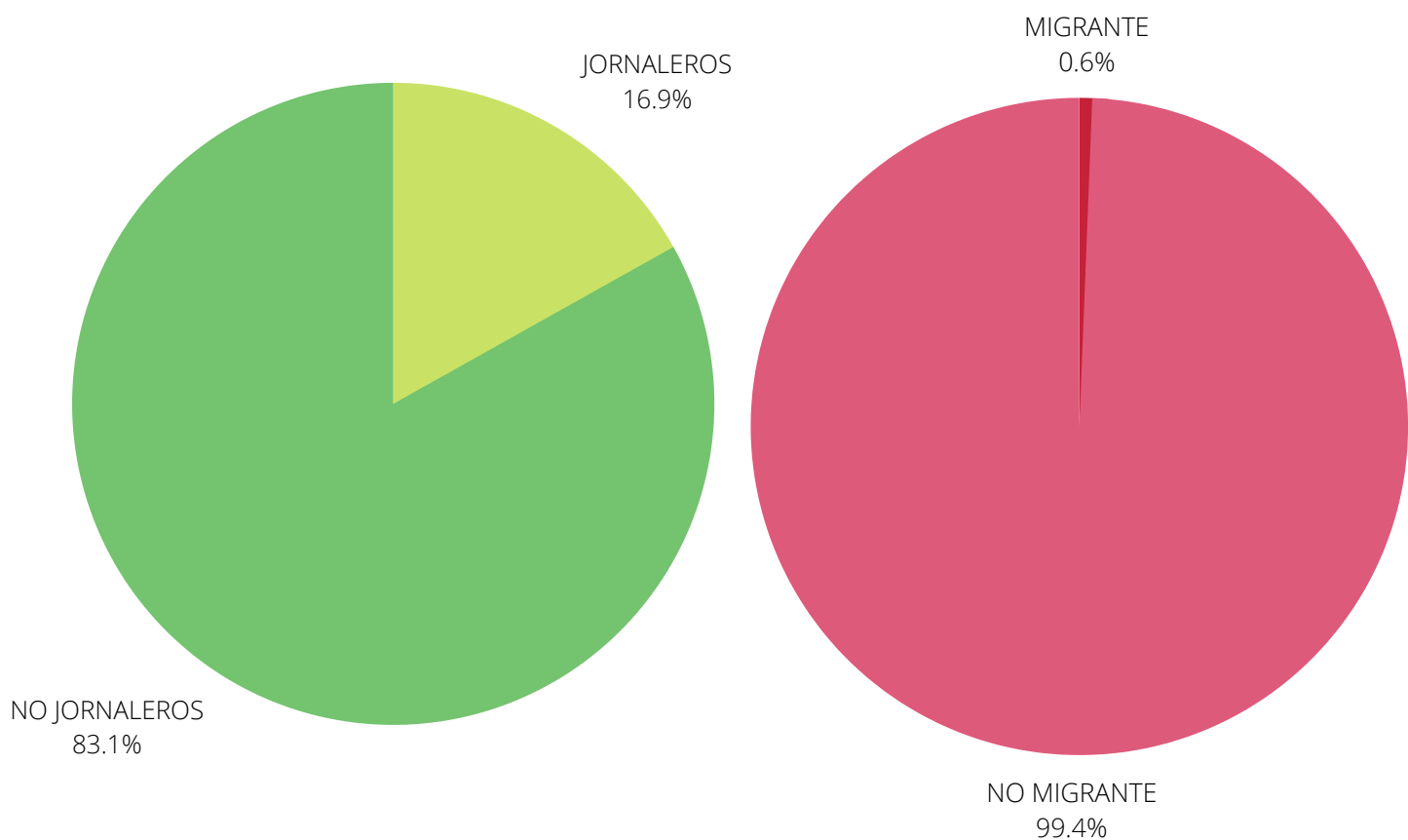
EDADES



La principales edades de las personas que acudieron a vacunación fueron personas de 31 a 40 años y de 41 a 50 años con un 16.5% respectivamente, seguido por población menor a 10 años (15%), personas de 51 a 60 años (13.5%) personas mayores de 71 años (11.9%), Los grupos que menos se presentaron en las comunidades de Oaxaca fueron. Personas de 61 a 70 años,(10.4%) de 11 a 20 años(10%) y población de 21 a 30 años (6.2%).



POBLACIÓN



Del total de las personas que se atendieron el 16.9% eran población jornalera que trabajaba el campo donde se logró inmunizar a un total de 81 personas contra enfermedades prevenibles por la vacunación. También se identificaron en estas comunidades ciertas personas que por diferentes circunstancias migraron de sus lugares de origen y actualmente habitaba en las comunidades de Oaxaca donde estas tres personas identificadas se logró que recibieran la información sobre la importancia de la vacunación así como recibir el biológico.



EDUCACIÓN EN SALUD

Durante la estancia de los pacientes en la sala de espera se implementaron las diferentes actividades de la planeación diseñadas para generar un impacto en el proceso salud aprendizaje de los pacientes.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
14 de noviembre	Tlaxiaco	4	1.-31 2.-25 3.-29 4.-25	En esta comunidad se identificaron personas receptivas al ser la cabecera municipal la población tenía más información sobre la vacunación por lo que las sesiones fueron muy dinámicas ya que los asistentes hacían constantemente preguntas donde se brindó información dando respuesta a todas las preguntas, resaltando que aún existen dudas sobre la veracidad de los biológicos que se aplican.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
15 de noviembre	Ojo de Agua	3	1.-20 2.-18 3.-21	En esta comunidad se detecto un bajo nivel de conocimiento sobre la vacunación, pero al realizar las actividades con la comunidad se notaron receptivos y participativos por lo que accedieron a aplicarse el biológico. En esta comunidad tambien se identificó que aun existían mitos y estigma sobre vacunación

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
16 de noviembre	San Miguel del Progreso	3	1.-31 2.-30 3.-26	Las principales personas a las que se les brindaron las sesiones fueron amas de casa las cuales conocían la importancia de la vacunación para los integrantes de la familia, pero referían la escasa dotación del biológico en sus centros de salud.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
17 de noviembre	Santa María Cuquila	4	1.-28 2.-12 3.-21 4.-26	Durante las sesiones con esta comunidad se identificó que conocían la importancia de la vacunación y al momento de realizar las actividades se encontró con que la comunidad era muy participativa y accedían a realizar todas las actividades.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
18 de noviembre	Agua Zarca	3	1.-35 2.-24 3.-27	En esta comunidad se identificaron que las personas tenían un esquema de vacunación al corriente y tenían conocimiento de la importancia de aplicarse los biológicos ya que referían que su unidad de salud realizaba campañas.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
19 de noviembre	San Pedro Yosotatu	2	1.-26 2.-25	Con relación a los habitantes de esta comunidad las personas se acercaban a los servicios únicamente por la vacunación ya que ellos referían que después de COVID-19 tenían mejor aceptación a la vacuna por temor a enfermarse durante las sesiones se mostraban receptivos, se identificó un grado bajo de información sobre Vacunación.

CHIAPAS

PERSONAS VACUNADAS

375

VACUNAS APLICADAS EN SIMOJOVEL Y PUEBLO NUEVO

233

MUJERES

142

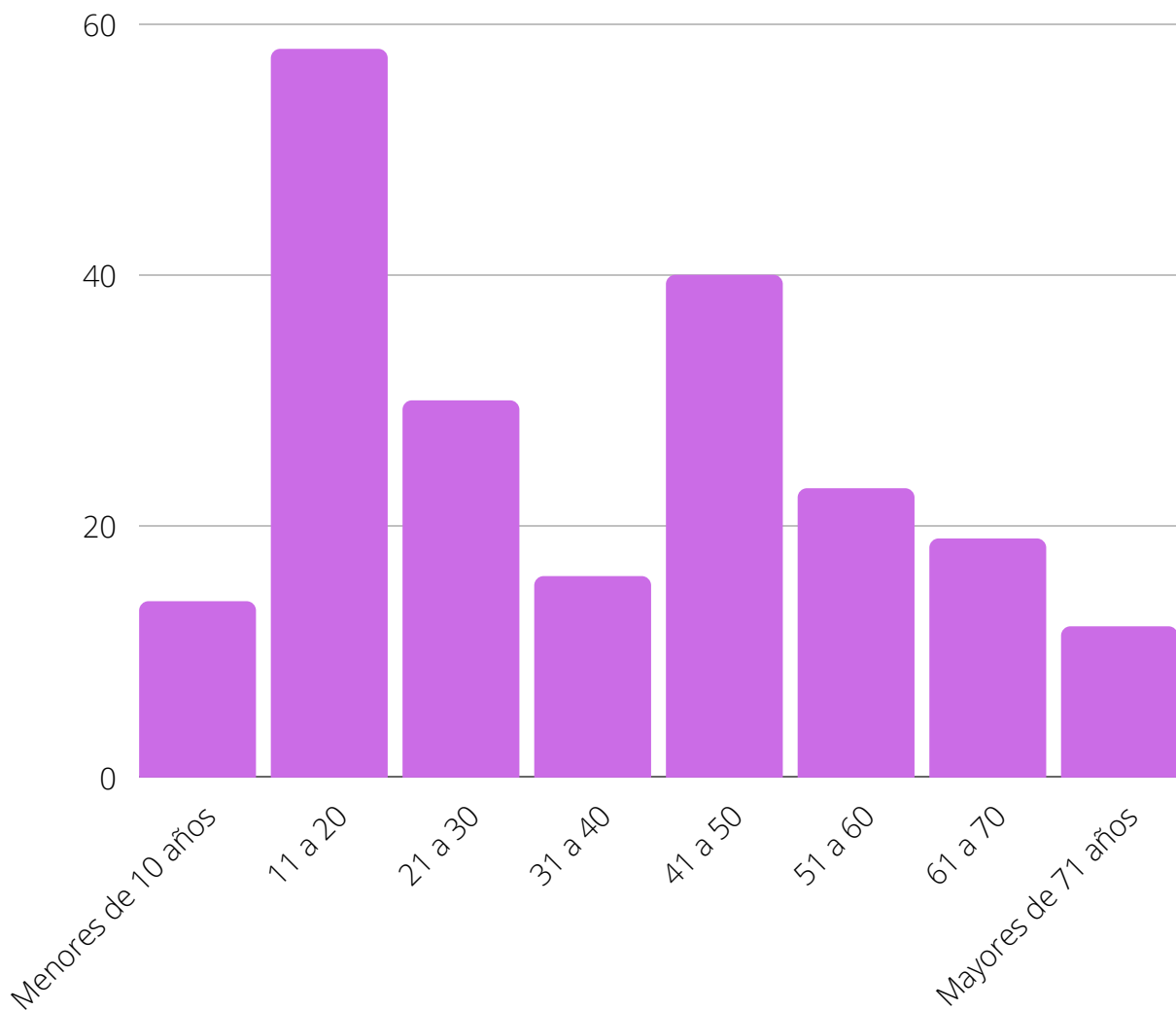
HOMBRES





RANGOS POR EDAD

MUJERES

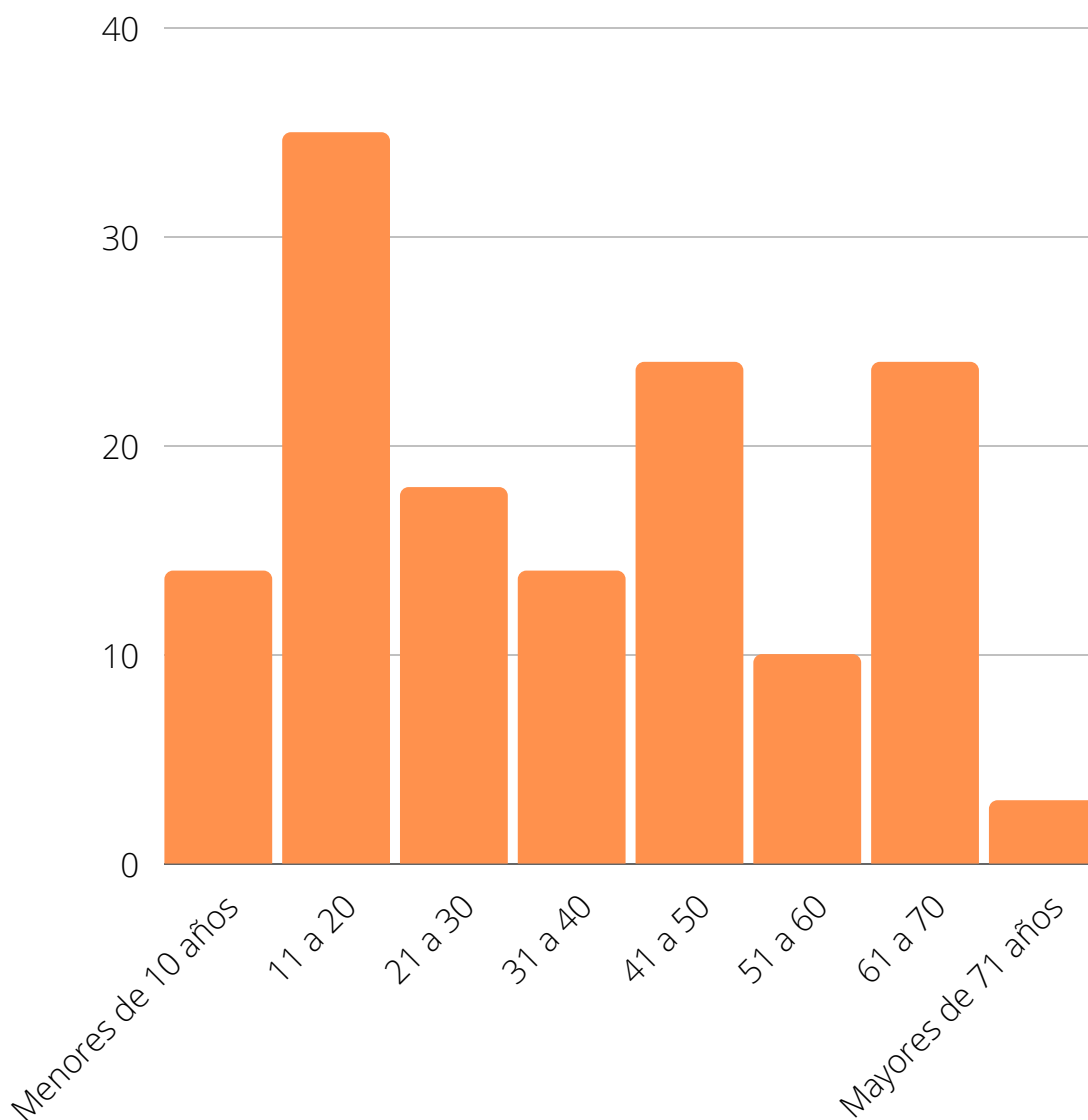


Es esta brigada la edad predominante en las personas vacunadas fue de 11 a 20 años lo que corresponde al 25% del total de población femenina. Los grupos menos representados fueron los extremos de la vida, menores de 10 años y mayores de 70 años.



RANGOS POR EDAD

HOMBRES



Con respecto a la población masculina igualmente la mayor participación se concentró en las edad de 11 a 20 años lo que corresponde al 21% del total de masculinos, a diferencia de la población femenina se identificó a más menores de 10 años, la población menos representada fueron los mayores de 71 años.



BIOLÓGICO APLICADO

VACUNA	LOTE
DPT	2821Q017B
INFLUENZA	W3F56

DOSIS APLICADAS

- INFLUENZA: 364
- DPT: 11

De las 807 personas que se atendieron en la brigada el 46.4% recibieron una vacuna.

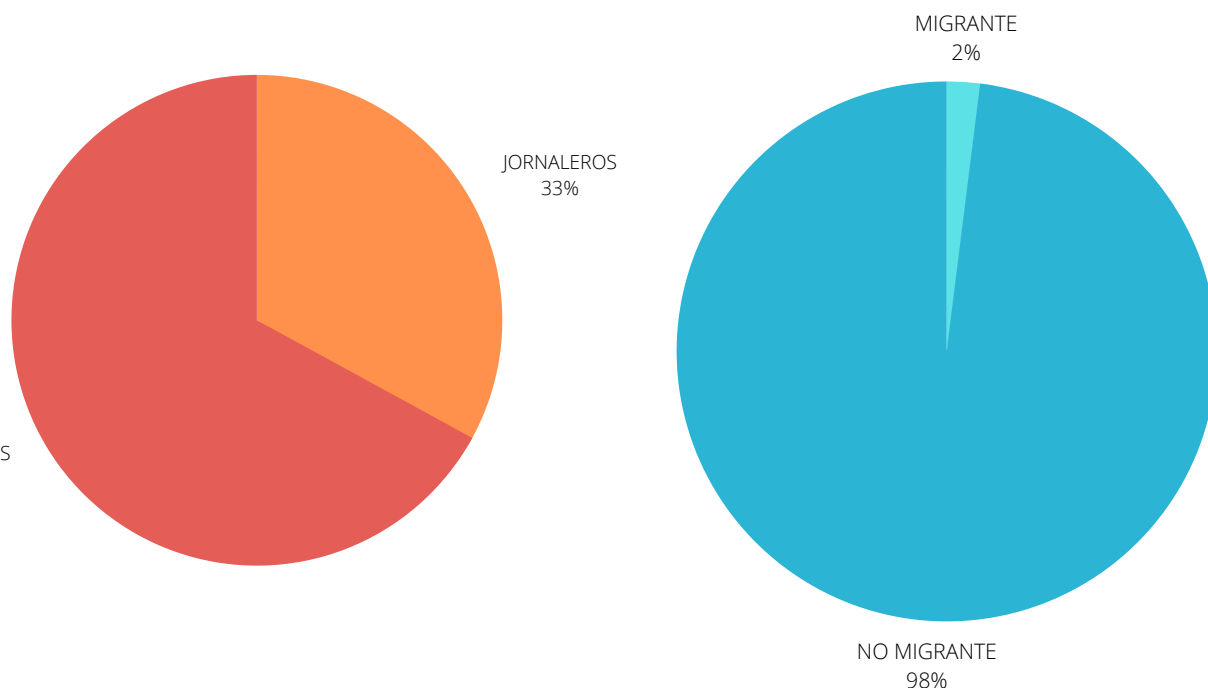


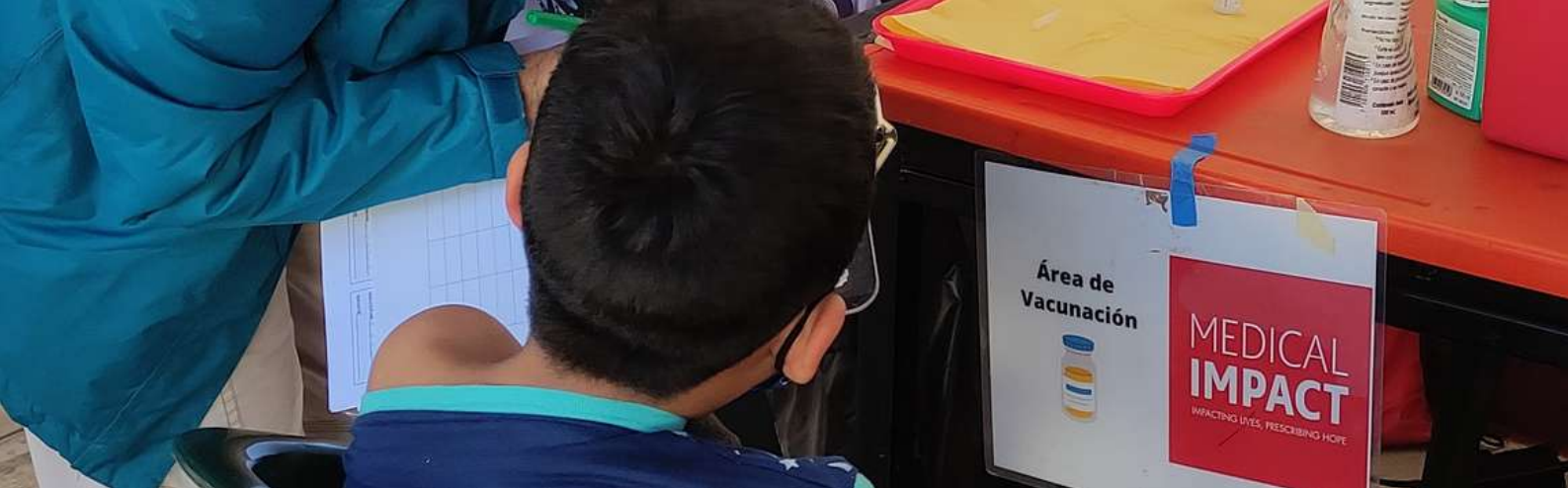
OCUPACIÓN

De los 807 pacientes atendidos en triage se obtuvieron los siguientes resultados respecto a la ocupación y si existe alguna situación de tránsito o migración:

Obtuvimos que la mayoría de las personas que habitan en Simojovel y Pueblo Nuevo el 33% refirió dedicarse al campo sembrando principalmente café, jitomate, manzana, el resto de las personas refirieron dedicarse al hogar y comercio.

Asimismo, la mayor parte de los consultantes habitan y son originarios de las comunidades visitadas, sin embargo, un 2% representan una población con movilidad de estado a estado por cuestiones laborales.





EDUCACIÓN EN SALUD

Sesiones realizadas en sala de espera a consulta durante la brigada.

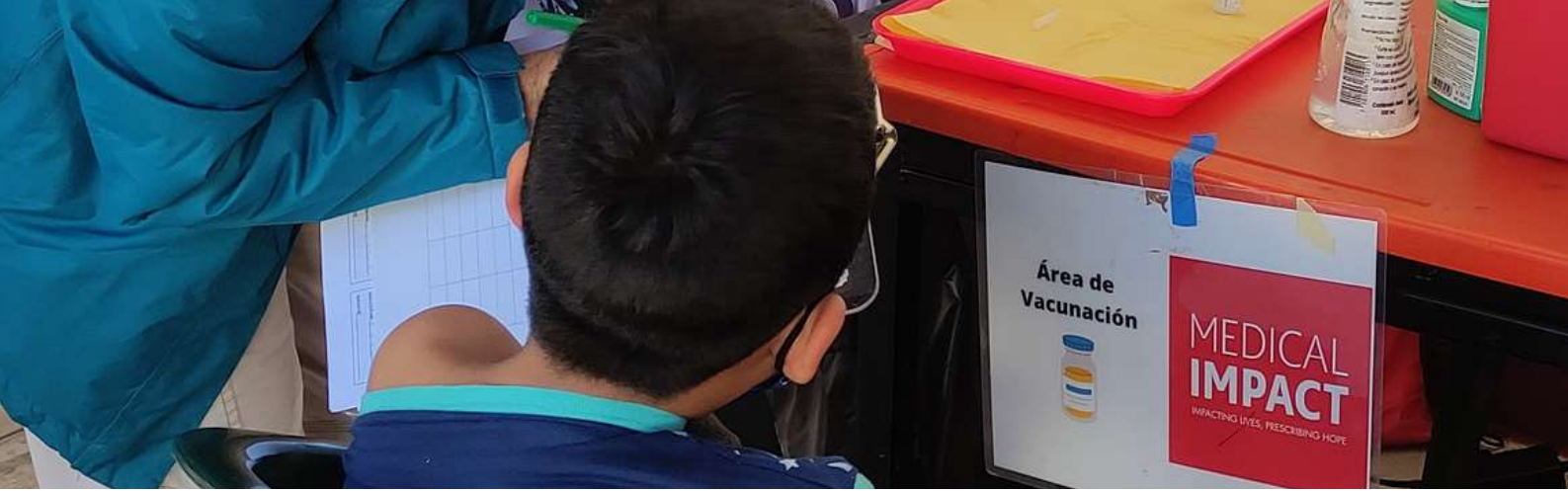
Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
10 de octubre	Somojovel	4	1.-30 2.-24 3.- 16 4.- 20	La comunidad se vio sumamente participativa, sin embargo, se identificó al poco conocimiento que tienen respecto a las vacunas.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
11 de octubre	Simojovel	4	1.-40 2.-31 3.-20 4.-14	En este grupo se identificó que la buena aceptación para la vacuna contra influenza, sin embargo, aun tabúes con respecto a la vacuna de COVID-19.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
12 de octubre	Simojovel	4	1.-35 2.-42 3.-30 4.- 43	Esta comunidad la mayoría contaba con la vacuna de COVID-19 y reconocía la importancia de aplicarla.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
13 de octubre	Pueblo Nuevo	3	1.-25 2.- 28 3- 22	Esta comunidad hablaba tsotsil por lo que la comunicación fue compleja ya que no contábamos con suficientes intérpretes, sin embargo, se lograron hacer las actividades.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
14 de octubre	Pueblo Nuevo	3	1.-27 2.-24 3.-23	La comunidad se notó poco participativa en la actividad de preguntas y retroalimentación, apática ante el tema de vacunación.



EDUCACIÓN EN SALUD

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
17 de octubre	Pueblo Nuevo	4	1.-33 2.-21 3.- 10 4.- 7	Con relación a esta población muy participativa en las actividades, poco conocimiento sobre el tema pero hicieron muchas preguntas al respecto.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
18 de octubre	Pueblo Nuevo	3	1.-41 2.-35 3.- 15	Una charla muy dinámica, los pacientes tenían un poco más de conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
19 de octubre	Pueblo Nuevo	4	1.-22 2.-19 3.-21 4.-18	Todos los presentes en las actividades ya fueron vacunados por lo menos de 2 dosis de COVID-19 por lo que entienden la importancia de esta vacuna.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
20 de octubre	Pueblo Nuevo	3	1.-18 2.-12 3.-9 4.- 11	Una comunidad poco participativa en las actividades, sin embargo, sí pasaban al módulo de vacunación a preguntar.

Fecha	Comunidad	Numero de Sesiones	Número de personas por sesión	Observaciones
21 de octubre	Pueblo Nuevo (Universidad Linda Vista)	1	1.-21	En este espacio se tuvieron que interrumpir las actividades de vacunación ya que el módulo de vacunación se saturó porque muchas personas llegaron a vacunarse.

YUCATÁN

PERSONAS VACUNADAS

VACUNAS APLICADAS EN MOTUL E IXIL



MUJERES

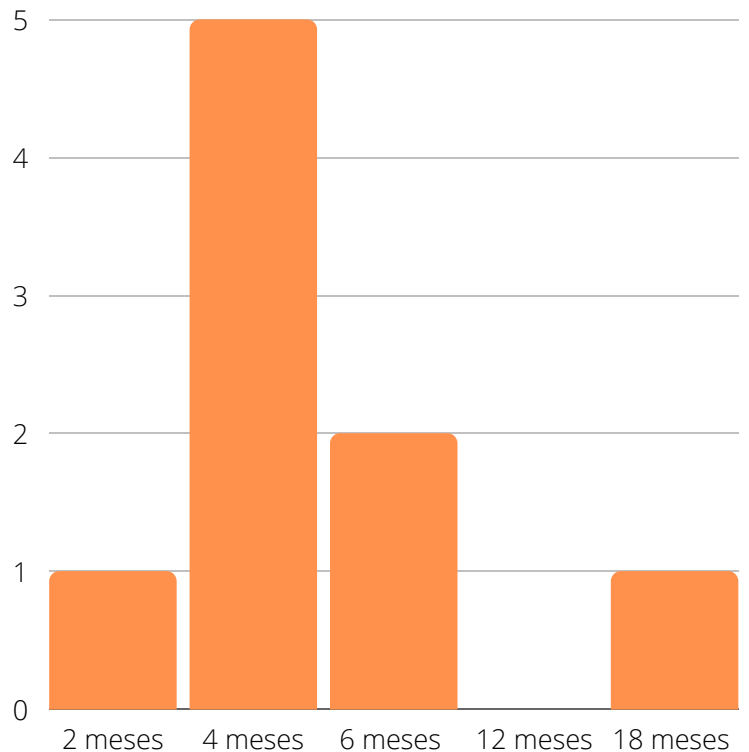


HOMBRES



HOMBRES
44.4%

EL 55.6% de las personas que se vacunaron fueron mujeres siendo la mayoría de la población que acude a los servicios.



La población a la que principalmente se le aplicó la vacuna fueron personas en edades de 4 meses (55.6%), 6 meses (22.2%), 18 meses (11.1%) y 2 meses (11.1%)

VACUNA	LOTE
NEUMOCOCO	DL9928
HEXAVALENTE	W3F56

DOSIS APLICADAS

- HEXAVALENTE: 5
- NEUMOCOCO: 4

TALLERES EN VACUNACIÓN

MEDICAL IMPACT
IMPACTING LIVES. PRESCRIBING HOPE

Consulta
Médica
Gratuita

Av. Damian Carmona s/n
Lomas Hipódromo
CP: 53900
Estado de México, México





PRIMERA SESIÓN: : RETOS Y DESAFÍOS DE LA VACUNACIÓN EN COVID-19

El día 11 de noviembre del 2022 se realizó el primero de los cuatro talleres programados, ese mismo día se llevó acabo el encuentro entre co-partes, con el objetivo de establecer un diálogo sobre cómo promover una política social, en materia de acceso a la vacunación y servicios de salud, incluyente y sensible a las diferencias.

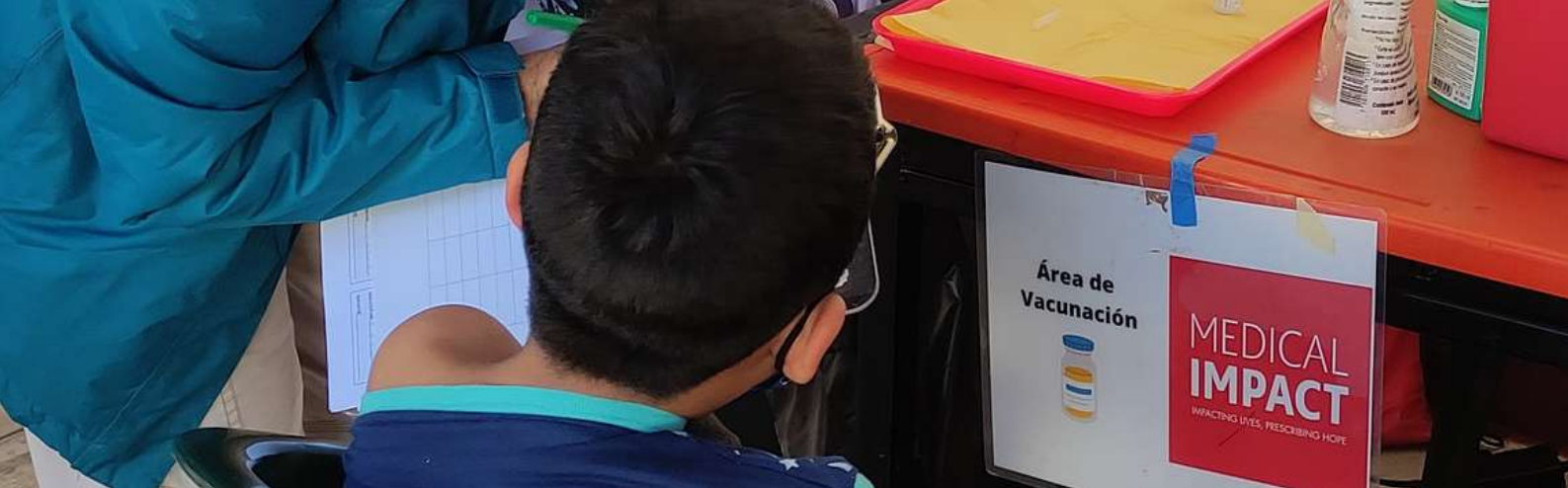
El objetivo del taller fue analizar la problemática sobre el acceso a vacunación universal desde las determinantes sociales, políticas y técnicas que representan una barrera para la adquisición y distribución de las vacunas.

Ponente: Giorgio Franyuti Kelly, Director General de Medical IMPACT

TEMARIO

1. Panorama de COVID19 global y Sesion Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas por COVID19.
2. Situación geopolítica global y regional:
Retos de la regulación durante una emergencia sanitaria, cooperación internacional y el esquema COVAX
3. Esfuerzos de mitigación de riesgos y contagio en campo en las Américas
Éxitos y Fracasos
4. Vulnerabilidades técnicas y operativas:
Introducción a la cadena de frío y cadena de suministro
5. Adquisiciones de emergencia, geopolítica del acaparamiento como brecha principal del acceso a la vacunación universal
6. Revisión de caso: México, brechas, retos y oportunidades de la vacunación universal

El número de asistentes en el taller: 9 personas representantes de diversas organizaciones de la sociedad civil.



Mes	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Agregado
Recursos Humanos						
Educador en campo	11,000	11,000	11,000	11,000	11,000	55,000
Promoción de la salud en campo						
Material en campo	4,380	0	4,170	499	0	9,049
Transporte	30,471	26,947	20,880	18,626	5,567	102,491
Hospedaje	0	0	0	0	28,980	28,980
Alimentos	0	0	0	2,437	0	2,437
Total						197,957

Los honorarios del educador ascienden a 11,000 por la responsabilidad y actividades que ejecuta en campo por lo que Oxfam sólo cubre el 45% de dichos honorarios.

Con respecto a la jornada de Yucatán Oxfam cubrió el 32%, de la jornada de Chiapas el 40.7%, de la jornada de Oaxaca el 45% y de la jornada de Estado de México el 32%.

Lo reflejado en las tablas sólo representa lo que Medical IMPACT aportó desde su cuenta, sin embargo, existen gastos de los cuáles no conocemos el costo total porque fueron cubiertos por otros aliados.

Mes	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Agregado
Talleres						
Sesión 1	-	-	-	2,417	-	2,417

VACUNA DE LA GENTE CONTRA COVID-19

INFORME DE RENDIMIENTO PARCIAL 2022
ÁREA DE INCIDENCIA POLÍTICA

DIRECCIÓN EJECUTIVA:

DR.GIORGIO FRANYUTI KELLY

RELACIONES GUBERNAMENTALES:

DR.JUAN ALBERTO GARCÍA ORTIZ

COMUNICACIÓN:

MONSERRAT SAN ROMÁN FLORES

CRISTOPHER EMMANUEL REBOLLO HERNANDEZ

MARTIN ERIC TALONIA GALVÁN

PAULA XIMENA MIRANDA LÓPEZ



OXFAM
México

**MEDICAL
IMPACT**

IMPACTING LIVES, PRESCRIBING HOPE



RELACIONES PÚBLICAS

Fomentar el trabajo intersectorial multiactor de las instituciones competentes requiere de la cooperación y articulación activa de todas las partes involucradas.

El presente apartado tiene como principal eje el fortalecer las relaciones públicas orientadas a la creación, ratificación y debida implementación de políticas públicas efectivas que permitan **incrementar el alcance de la vacunación en México.**



A través de diplomacia científica se generó el **diálogo con tomadores de decisión y líderes de opinión** involucrados en la vacunación, se vinculó a **nuevas redes y alianzas en vacunación** en el país y en la región de Latinoamérica y el Caribe, así mismo, Medical IMPACT, participo en la creación de **foros de diplomacia científica a nivel Federal y Estatal**, con la participación Organizaciones de la Sociedad Civil, parlamentarios y Organismos Internacionales.

ACERCAMIENTO CON LÍDERES POLÍTICOS

Medical IMPACT impulso **labores de incidencia en el país**, con **líderes políticos a nivel federal y estatal**. Fortaleciendo e incrementando el alcance de los proyectos que promueven la vacunación con **actores relevantes a nivel legislativo**.

LISTADO DE REUNIONES	
Septiembre (1 reunión*)	Dip. Emmanuel Reyes Carmona, presidente de la Comisión de Salud y asesores: Se abordaron temas respecto a los rezagos de vacunación en el país, la necesidad de incrementar el presupuesto en vacunación así como iniciativas y un plan emergente para fortalecer la cobertura de Vacunación Universal en el país.
Octubre (4 reuniones**)	Diputadas Floralma Gómez Santíz, presidenta de la Comisión de Atención a la Mujer y a la Niñez y Martha Guadalupe Martínez Ruíz, presidenta de la Comisión de Agricultura y actual vicepresidenta de la Mesa Directiva del H. Congreso del Estado de Chiapas: Se abordaron temas respecto a la salud de las y los Chiapanecos, el resurgimiento de enfermedades prevenibles mediante la vacunación en el estado y la necesidad del reforzamiento de las acciones respecto a la vacunación, así como una Ley General de Salud inclusiva para todos los grupos vulnerables.

Revisar minuta del día: 29/09/22*

Revisar minutas de los días: 21/09/22, 07/10/22, 25/10/22, 26/10/22**



FORO "VACUNAS PARA TODAS Y TODOS"

Levado a cabo el 27 de octubre del 2022 en el el H. Congreso de Chiapas, con la participación de las Dip. Floralma Gómez Santiz y Martha Guadalupe Martínez Ruíz, el Observatorio Social de TB y Medical IMPACT, con el objetivo reconocer la importancia de la vacunación de todas y todos, fomentar políticas de vacunación inclusivas, centradas en la persona y los derechos humanos*.

Al foro asistieron las y los diputados: Margarita del Río Zenteno, Marcelo Toledo Cruz, Lina Nango Molina, Enrique Zamora Morlet, María de los Ángeles Trejo Huerta, Leticia Albores Ruíz, Mario Humberto Vázquez López, así como organizaciones de la Sociedad Civil como Compañeros en Salud

Revisar minuta del día: 27/10/22*





FORO "RETOS PARA ALCANZAR LA COBERTURA UNIVERSAL DE VACUNACIÓN EN MÉXICO"

Foro llevado a cabo el 22 de noviembre del 2022 en el Congreso de la Unión Cámara de Diputados, con el objetivo de **identificar elementos integrativos para la mejora de la política pública de vacunación y el programa de Vacunación Universal para el cumplimiento de metas alineadas a los objetivos de desarrollo sostenible***.

Organizado por la Comisión Salud de la H. Cámara de Diputados LXV Legislatura, presidida por el Dip. Emmanuel Reyes Carmona y cofacilitado por Medical IMPACT, Oxfam México, Save The Children México, Academia Mexicana de Pediatría, Pacto por la Primera Infancia, Asociación Mexicana de Vacunología, la Alianza VacÚnamonos por México y People's Vaccine Alliance.

Revisar minuta del día: 22/11/22*

COALICIONES EN VACUNACIÓN



Coalición de más de 100 organizaciones y redes, con el apoyo de Premios Nobel, expertos en salud, economistas, Jefes de Estado, líderes religiosos y activistas, que trabajan juntos por una Vacuna Popular, disponible gratuitamente para todos, en todas partes.



Siendo parte de la coalición The People's Vaccine Alliance, el objetivo es construir de forma colaborativa la agenda regional relacionada al manejo adecuado de la pandemia del COVID-19 en Latinoamérica.



La alianza vacUnámonos por México surge en el año 2020 como una iniciativa de organizaciones de la sociedad civil, con el objetivo de sumar esfuerzos para promover la vacunación en todos los sectores y para todas las edades, como respuesta a la disminución de la vacunación por el distanciamiento social provocado por la pandemia de la Covid19.



COMUNICACIÓN SOCIAL

La desinformación está fuertemente asociada con un aumento de la discusión negativa sobre las vacunas y una disminución en las coberturas de vacunación a lo largo del tiempo.

Combatir la desinformación contra las vacunas por medio de información basada en la evidencia es fundamental para revertir las bajas coberturas de vacunación universal en el país.





Se desarrollaron campañas informativas en redes sociales, así mismo, se participó en entrevistas en medios de comunicación de alto impacto para incrementar el alcance y llamado a la acción.

1 de septiembre	<u>Alcaldía Azcapotzalco</u>
13 de septiembre	<u>Agencia de Información Paraguay</u> <u>ABC COLOR</u> <u>Qué pasa, Media Network</u> <u>Agencia EFE</u>
14 de septiembre	<u>Montevideo Portal</u>

15 de septiembre	<u>Made for Minds</u> <u>Corresponsables Clave</u>
19 de septiembre	<u>Instituto Pedro Kourf, La Habana, Cuba</u>
27 de octubre	<u>Aquí noticias</u> <u>Boletines Legislativa LXVIII, H. Congreso del Estado de Chiapas</u> <u>Videoteca Legislativa LXVIII, H. Congreso del Estado de Chiapas</u>
30 de octubre	<u>El Heraldo de Chiapas</u>
7 de noviembre	<u>Heraldo Media Group</u>

CAMPAÑAS INFORMATIVAS EN REDES SOCIALES

Se desarrollaron campañas informativas de fácil comprensión para fomentar y estimular el diálogo y debate en pro de la vacunación en adultos y jóvenes por medio del uso de redes sociales. Se realizaron 53 publicaciones de contenidos diversos en torno a la vacunación, las plataformas empleadas fueron Facebook (6), Instagram (9) y en LinkedIn (4). Logrando alcanzar a más de 4,000 personas.

FACEBOOK			
29/10/2022	 <p>Millones de personas siguen sin acceso a tratamientos preventivos que pueden detener el avance de la Tuberculosis.</p>	319	12
31/10/2022	 <p>A nivel mundial el sarampión sigue siendo una de las principales causas de muertes en niños. Esto puede prevenirse, si más niños tienen acceso a...</p>	177	2
31/1/2022	 <p>La vacunación es una base sólida para la salud a lo largo de la vida.</p>	183	7
01/10/2022	 <p>Apoyemos la vacunación. Un minuto para ellos, hace la...</p>	330	15

09/11/2022	 <p>En Medical Impact seguimos trabajando para lograr alcanzar la cobertura Universal de Vacunación en México.</p>	473	11
01/11/2022	 <p>Vacunaci contra Influer en muje embarzad</p> <p>Ayúdanos a crear comunidad</p>	292	8

INSTAGRAM

15/09/2022



182

20/10/2022



273

27/10/2022



417

29/10/2022



227





31/10/2022



212

01/11/2022	 <p data-bbox="708 353 976 450">Apoyemos la vacunación. Un minuto para ellos, hace la diferencia el resto de su vida. MEDICALIMPACT</p>	249
05/11/2022	 <p data-bbox="708 472 976 741">EDUCACION DE SALUD para la Prevención de enfermedades Innovante</p>	182
09/11/2022	 <p data-bbox="708 763 976 1032">En Medical Impact seguimos trabajando para lograr alcanzar la cobertura Universal de Vacunación en México. MEDICALIMPACT</p>	162
09/11/2022	 <p data-bbox="708 1099 976 1323">Vacunación contra la Influenza en mujeres embarazadas. MEDICALIMPACT</p>	201

LINKDN

02/09/2022		81	5
14/09/2022		80	3
28/09/2022		79	2
31/10/2022		38	0

PRESUPUESTO INCIDENCIA POLÍTICA

Mes	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Agregado
Recursos Humanos						
Coordinador del proyecto	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	30,000
Incidencia a nivel Estatal						
Transporte interestatal			7,000			7,000
Transporte			2,000			2,000
Hospedaje			6,000			6,000
Alimentos			3,500			3,500
Incidencia a nivel Federal						
Gasolina	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	5,000
Alimentos en reuniones con legisladores	5,000	5,000	3,000	5,000	5,000	23,000
Total						76,500



Medical IMPACT® es una marca registrada, 2022, revise los Términos y Condiciones en nuestro sitio oficial:

[Medical-Impact.com](https://www.Medical-Impact.com)

Ignacio Zaragoza #20, Tlalnepantla, Estado de México

Contacto

Contact@medical-impact.com