

Comentario Económico del Día

Noviembre 26 de 2021

Bancolombia

ANIF Centro de Estudios Económicos

INFORME ANIF SARS-COV-2

No. 31

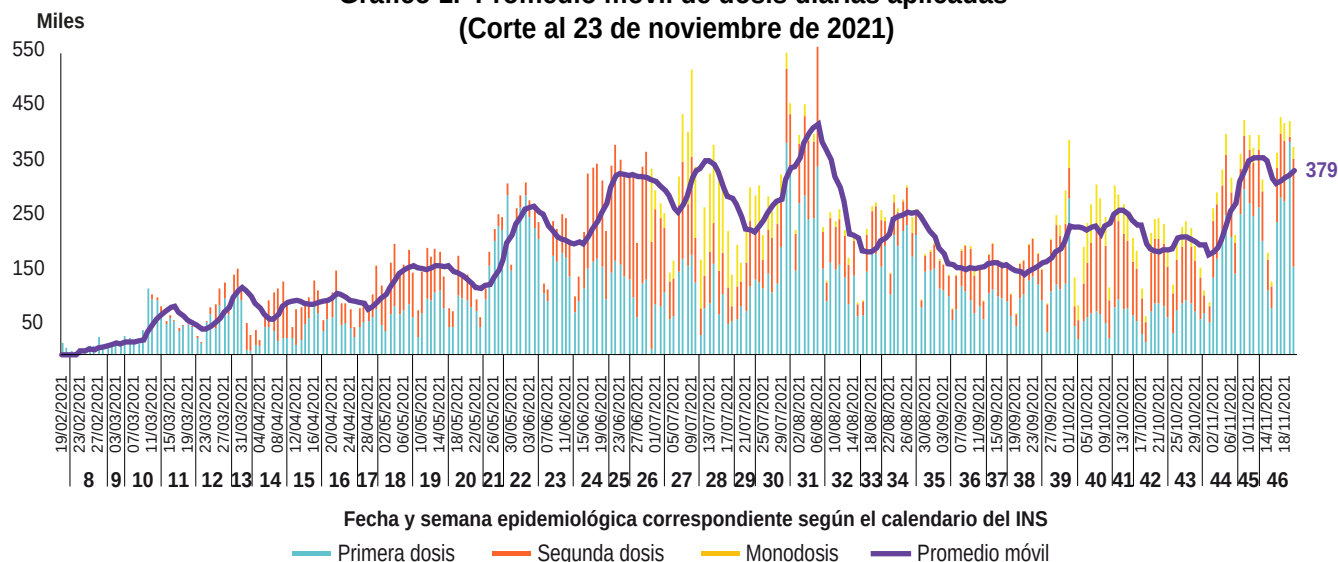
Informe especial PNV: la vacunación avanza, pero aún persisten dificultades de acceso

Avances en el Plan Nacional de Vacunación:

En la última semana, el Plan Nacional de Vacunación (PNV) ha recuperado el ritmo de aplicación de vacunas, panorama que deja al país en una posición

favorable para consolidar la recta final del PNV en el último mes del año. Como muestra el Gráfico 1, la semana 46 arrojó un promedio móvil de 379.967 dosis aplicadas diarias, comparable, de hecho, con los mejores promedios diarios desde que inició el PNV.

Gráfico 1. Promedio móvil de dosis diarias aplicadas (Corte al 23 de noviembre de 2021)



Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

Según el gráfico, se observa que en las 3 primeras semanas del mes de noviembre hubo una caída relevante en el promedio de aplicación de dosis diarias. Sin embargo, gracias al esfuerzo del Ministerio de Salud y Protección Social (MinSalud) en la última semana, el promedio logró recuperarse y se consolidó un gran avance en el ritmo de aplicación de vacunas.

En Colombia, con fecha de corte al 23 de noviembre, se han aplicado 53.986.327 de dosis, de las cuales 19.017.644 corresponden a segundas dosis y 4.646.257 a monodosis. Según datos de GestarSalud¹ con corte al 20 de noviembre, el 70.1% de los colombianos recibió la primera dosis o monodosis, que corresponde a aproximadamente 34.155.214 de personas. 48.5% de los colombianos ya completó su esquema, es decir 23.663.901 personas. Faltan por completar su esquema 10.491.313 personas, que significa el 24.5%. Finalmente, el 29.8%, 14.560.352 de colombianos, no ha recibido ninguna una dosis.

Por grupo etario, pero con corte al 16 de noviembre, en el gráfico 2. GestarSalud muestra datos significativos en cuanto a cobertura y no cobertura según población en cada grupo. Es importante resaltar que la población de 70 años y más tiene una cobertura de vacunación con primera dosis del 96%. La población entre los 50 y 69 años se ubica en 84.5%. En cuanto a la población de 30 a 49 años, la cobertura de vacunación con primeras dosis se sitúa en 83%, mientras que la población de 12 a 29 años se encuentra en el 60.7%. Finalmente, de la población de 3 a 11 años solo el 18.8% ha recibido su primera dosis.

Adicionalmente, el MinSalud² anunció la vacuna de refuerzo para la población de 18 años en adelante. El

Comité Asesor de Vacunas aprobó abrir vacunación de refuerzo en población mayor de 18 a 49 años de manera progresiva. Todo de acuerdo con los grupos y etapas dispuestos en el PNV, a los seis meses a partir de la aplicación de la segunda dosis o dosis única. Esa decisión, explica el MinSalud, es tomada según la evidencia científica disponible, que permite la aplicación de tercera dosis (en caso de esquemas de dos dosis) en población de primera y segunda etapa que, según fecha de apertura, ya debieron cumplir seis meses de completado su esquema.

Encuesta Pulso Social: pobreza monetaria y dificultades de acceso al PNV

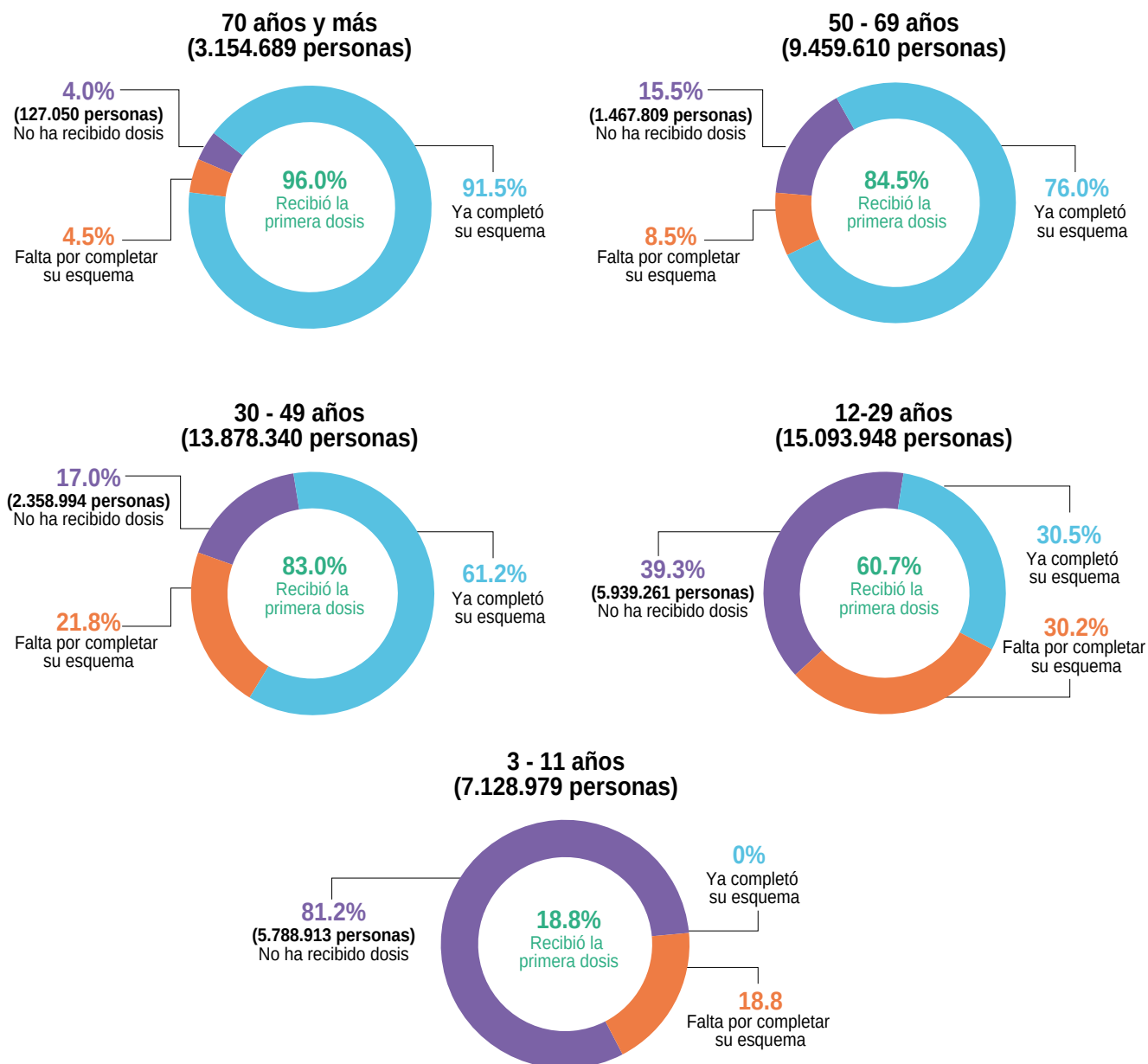
Tal como muestra el Gráfico 3, la población que más dificultades ha tenido para acceder a la vacunación durante toda la campaña del PNV es la población pobre, según las estimaciones de la última Encuesta Pulso Social del DANE. Desde el mes de junio, el 55% del grupo poblacional mencionado respondía que no estaba vacunado, pero estaba dispuesto a hacerlo. A pesar de que este porcentaje ha disminuido con el pasar de los meses, para octubre hay un 15.3% de la población pobre que quiere vacunarse y aún no ha recibido la primera dosis.

El panorama entre la población no pobre es muy distinto. Para junio, el 41.3% manifestaba no tener ninguna dosis, pero estar dispuesto a vacunarse. En octubre ese porcentaje se redujo al 7.2%. El contraste muestra que hay problemas de acceso al PNV diferenciados por condición de pobreza, ya que la di-

¹ Editorial (2021). "Plan Nacional de Vacunación tuvo su mejor semana ¿Se cumplirá la meta?" GestarSalud. <https://gestarsalud.com/2021/11/16/plan-nacional-de-vacunacion-tuvo-su-mejor-semana-se-cumplira-la-meta/>

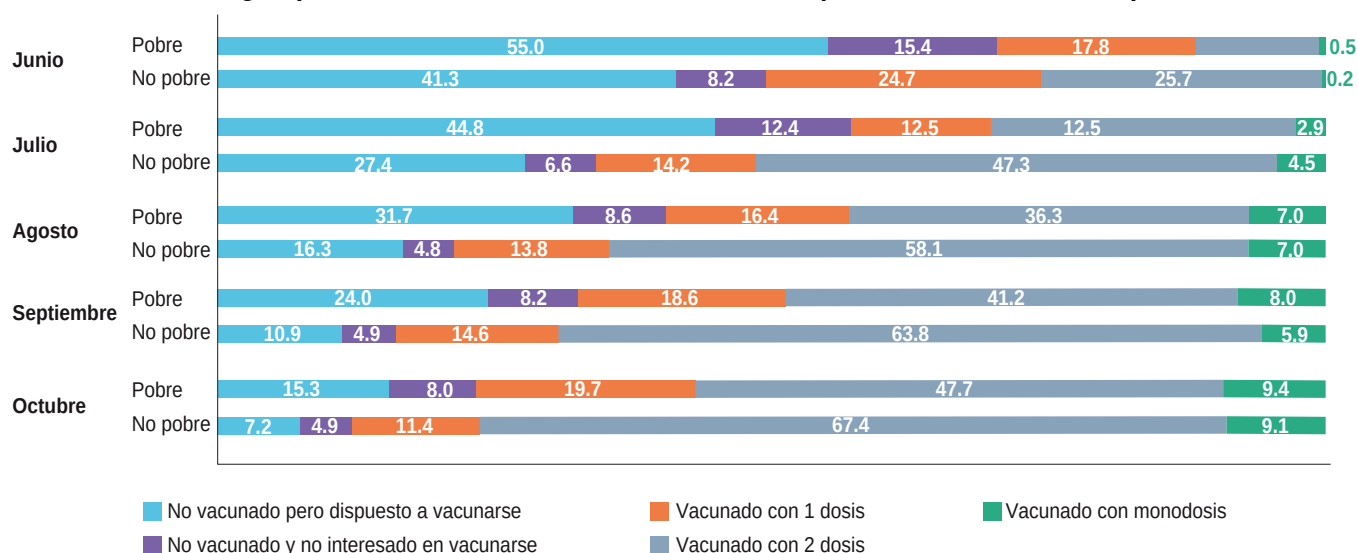
² Editorial (2021). "Minsalud aprueba tercera dosis para población mayor de 18 años". <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-aprueba-tercera-dosis-para-poblacion-mayor-de-18-anos.aspx>

Gráfico 2. Cobertura del PNV por grupo etario
(16 de noviembre de 2021)



Fuente: Elaboración ANIF con base en datos de GestarSalud.

Gráfico 3. En caso de que se encontrara disponible, ¿estaría usted interesado/a en aplicarse la vacuna en contra del coronavirus? Según pobreza monetaria: Total 23 de ciudades (Corte a Octubre de 2021)



Fuente: Elaboración ANIF con base en datos del DANE.

ferencia de una población a otra es del 8.1%. Dada esta situación, el MinSalud debe actuar lo más rápido posible para lograr las metas de cobertura al finalizar el año y disminuir el rezago en cuanto al acceso según pobreza monetaria.

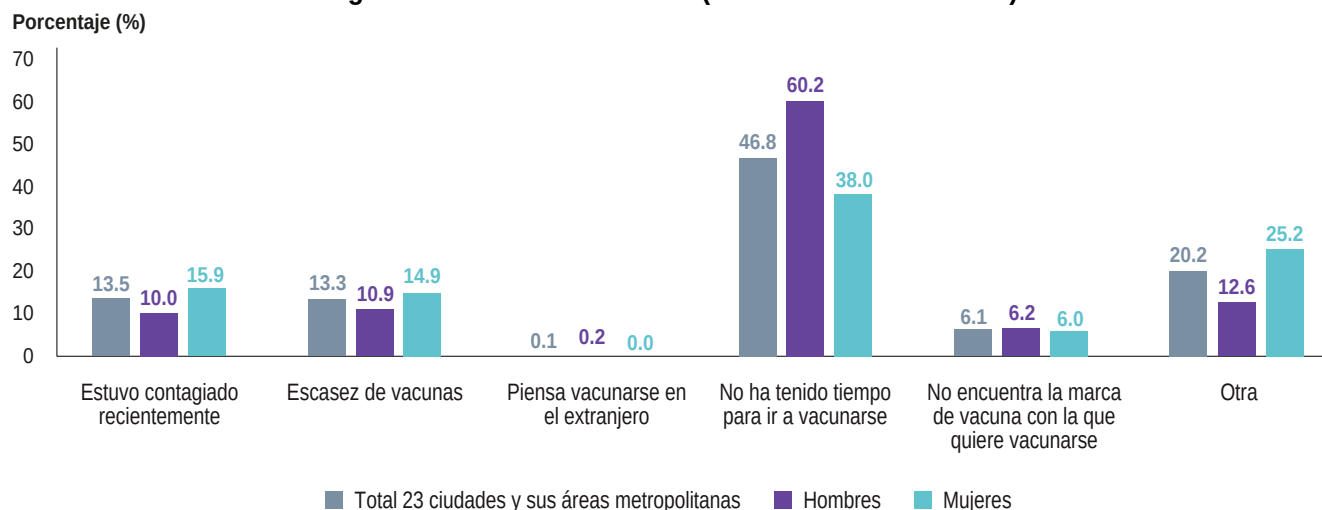
Más diciente aún, es que ese fenómeno se repite para la población vacunada con dos dosis. Según el Gráfico 2, para el mes de junio, de la población pobre solo un 11.3% estaba vacunada con dos dosis, mientras que la población no pobre tenía una cobertura del 25.7% en cuanto a esquemas completos. Para octubre, el 47.7% de la población pobre ya contaba con esquema completo en contraste con un 67.4% de la población no pobre. La diferencia es de 19.7%.

En ese sentido, a pesar de los grandes esfuerzos en cuanto al robustecimiento del inventario nacional de vacunas y las campañas de vacunación en todo el

país, se evidencia que la población pobre tiene aún dificultades para lograr completar el esquema de vacunación. Es importante implementar y fortalecer estrategias que amplíen y garanticen el acceso al PNV por parte de las poblaciones más rezagadas.

Por otro lado, y como hemos insistido en anteriores informes, hay que tener en cuenta las razones por las que muchas personas no se han vacunado. Tal como muestra el Gráfico 4, la principal de ellas es la falta de tiempo, seguido de contagios recientes. Según la encuesta Pulso Social, la falta de tiempo para ir a vacunarse se ubica en 60.2% para los hombres y 38% para las mujeres. Hay que resaltar que ninguna otra razón por las que las personas no se han vacunado supera el 26%. La preocupación general de la población encuestada es la falta de tiempo. Esa es una situación en la que hemos insistido en ANIF. Hay que dar facilidades desde lo laboral a

**Gráfico 4. ¿Cuál es la razón principal por la que no se ha vacunado aún?
Según sexo: total 23 ciudades (Corte a octubre de 2021)**



Fuente: elaboración ANIF con base en datos del DANE.

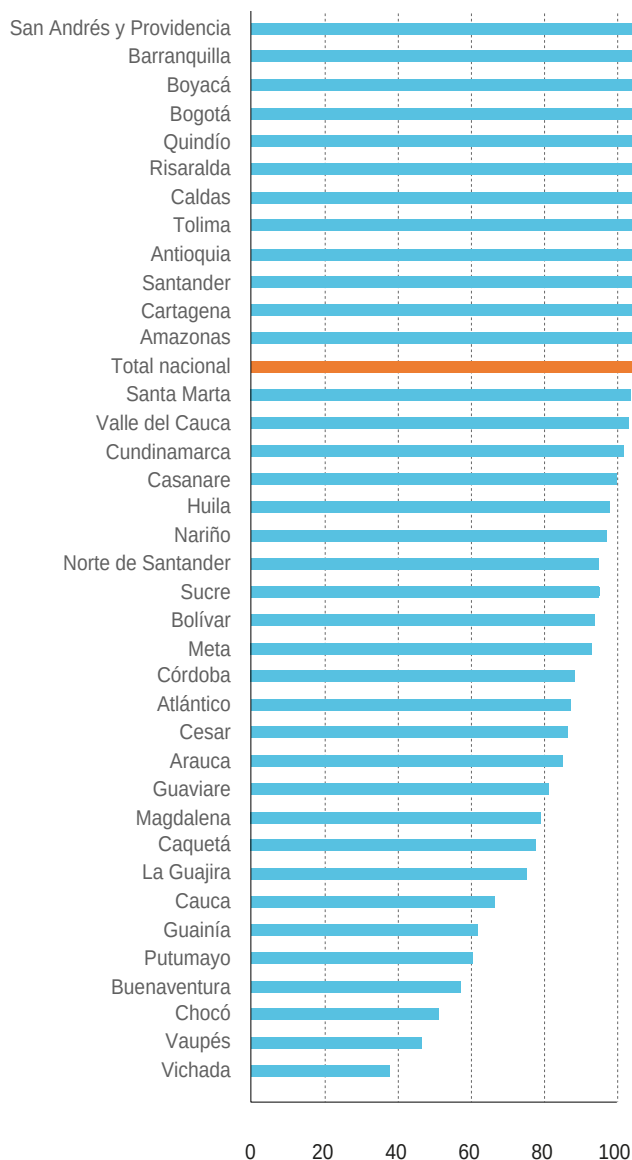
los trabajadores para poder asistir a los puestos de vacunación.

Consideraciones finales

Reiteramos que la vacunación va por buen camino y debe mantenerse así para lograr las metas propuestas por el MinSalud al finalizar el año. El PNV no solo es el pilar de la estrategia sanitaria del país,

también es la base para asegurar una reapertura de las actividades productivas sostenida y permanente. Sin embargo, aún existen dificultades en cuanto al acceso y cobertura, sobre todo para la población pobre y para las personas que no han tenido el tiempo para ir a vacunarse. Ahora que se sabe cuáles son las barreras de acceso más relevantes, es momento de avanzar de manera decidida en la aplicación de primeras dosis.

Dosis aplicadas por cada 100 habitantes por entidad territorial (al 23 de noviembre de 2021)



Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.

**Tabla de desempeño por ente territorial
(al 23 de noviembre de 2021)**

Entidad territorial	Total dosis entregadas	Dosis aplicadas	% de avance
Casanare	465.096	438.443	94.3%
La Guajira	801.890	746.184	93.1%
Nariño	1.708.133	1.576.775	92.3%
Norte de Santander	1.706.021	1.564.766	91.7%
Sucre	997.836	914.410	91.6%
Boyacá	1.771.253	1.617.818	91.3%
Arauca	282.207	257.053	91.1%
Barranquilla	2.014.035	1.833.037	91.0%
Bolívar	1.208.747	1.097.636	90.8%
San Andrés y Providencia	106.455	96.287	90.4%
Caquetá	358.106	323.232	90.3%
Antioquia	8.633.873	7.791.565	90.2%
Guaviare	79.504	71.682	90.2%
Huila	1.230.560	1.106.272	89.9%
Tolima	1.747.334	1.569.584	89.8%
Cartagena	1.331.222	1.193.752	89.7%
Quindío	768.999	688.337	89.5%
Santander	2.956.953	2.643.723	89.4%
Cundinamarca	3.839.367	3.432.336	89.4%
Caldas	1.353.009	1.206.948	89.2%
Risaralda	1.311.329	1.167.608	89.0%
Guainía	36.034	31.927	88.6%
Atlántico	1.449.351	1.283.815	88.6%
Valle del Cauca	4.954.655	4.376.228	88.3%
Santa Marta	641.987	566.442	88.2%
Cesar	1.301.083	1.146.377	88.1%
Córdoba	1.853.294	1.629.105	87.9%
Meta	1.139.308	999.706	87.7%
Bogotá	11.065.366	9.679.155	87.5%
Vichada	50.380	43.418	86.2%
Amazonas	105.868	90.367	85.4%
Cauca	1.190.543	1.004.726	84.4%
Putumayo	266.975	221.153	82.8%
Chocó	342.848	280.181	81.7%
Buenaventura	220.116	179.004	81.3%
Vaupés	27.879	21.658	77.7%
Magdalena	938.100	713.867	76.1%
Empresas privadas*	2.100.000	1.377.876	65.6%
Total nacional	62.355.716	54.982.453	88.2%



Equipo de Investigaciones de ANIF

Presidente de ANIF
Mauricio Santa María S.

Vicepresidente de ANIF
Carlos Felipe Prada L.

Investigador Jefe de ANIF
Anwar Rodríguez C.

Investigadores

Juan Sebastián Burgos V.
Camila Ciurlo A.
Daniela Escobar L.
Daniel Escobar A.
José Antonio Hernández R.
Laura Llano C.
Norberto Rojas D.
Erika Schutt P.
Camilo Solano C.

Fuente: cálculos ANIF con base en reportes del MinSalud.