



De publicación inmediata: 18/10/2020

GOBERNADOR ANDREW M. CUOMO

## **LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE GOBERNADORES PRESENTA UNA LISTA DE PREGUNTAS PARA EL GOBIERNO DE TRUMP SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN EFECTIVA DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19**

***Preguntas sobre los requisitos de financiamiento, asignación, cadena de suministro, comunicación e información***

***La cooperación federal y estatal es fundamental para distribuir de manera segura y eficaz la vacuna contra la COVID-19***

***Las preguntas fueron presentadas por gobernadores republicanos y demócratas de todo el país***

La Asociación Nacional de Gobernadores (NGA, por sus siglas en inglés), presidida por el gobernador Andrew M. Cuomo, envió hoy una lista de preguntas al gobierno de Trump en busca de claridad sobre cómo distribuir y administrar de manera más efectiva la vacuna contra la COVID-19. La distribución y la implementación de la vacuna es un enorme esfuerzo que no se puede manejar sin una importante coordinación logística, planificación y asistencia financiera entre los estados y el gobierno federal. La lista de preguntas, que fueron presentadas por gobernadores republicanos y demócratas de todo el país, cubre los fondos para la administración de la vacuna, la asignación y la cadena de suministro, y los requisitos de comunicación e información.

"La Asociación Nacional de Gobernadores, que presido, envió una carta al presidente de los Estados Unidos la semana pasada. Pedimos reunirnos con el presidente para discutir cómo va a funcionar la tarea entre el gobierno federal y los estados", **comentó el gobernador Cuomo**. "Ahora estamos lanzando una recopilación de preguntas de los gobernadores de todo el país, demócratas y republicanos, preguntándole a la Casa Blanca: ¿Cómo va a funcionar esto? Necesitamos respuestas a estas preguntas antes de que la vacuna esté disponible para que estemos listos para arrancar y nadie sea tomado por sorpresa cuando llegue el momento de vacunar a las personas".

A continuación, se presenta la lista de preguntas que la NGA recogió de los gobernadores de la nación:

### **Financiamiento para la administración de la vacuna**

- ¿Se asignarán fondos a los estados para ayudar con la distribución de la vacuna y otros esfuerzos de vacunación?
- Sin fondos estatales ni locales adicionales para implementar los planes de vacunación contra la COVID-19, nos veremos en dificultades para desarrollar las

actividades que debemos cubrir. ¿Cuándo tendremos información más definitiva sobre los recursos relacionados con esta respuesta?

- ¿Cuáles son los planes para los contratos federales y/o los fondos adicionales para apoyar al personal en el terreno para vacunar en los niveles 2 y superiores?
- ¿Cómo se cubrirán los costos de administración de la vacuna para las personas que no tienen seguro médico?
- ¿El gobierno federal establecerá pautas en torno a los costos de administración de la vacuna autorizados para aquellas personas con seguro de salud (ya sea seguro estatal, Medicaid, Medicare, CHIP o algún otro seguro de salud financiado por el estado)?
- ¿Cómo se manejarán los fondos/reembolsos de las vacunas?
- Entendemos que la vacuna inicialmente se proporcionará sin costo alguno, como lo fue el remdesivir. Sin embargo, los estados ahora deben pagar por el remdesivir en el mercado comercial. ¿Por cuánto tiempo el gobierno federal se comprometerá a proporcionar la vacuna a los estados sin costo alguno?

### **Asignación y cadena de suministro**

- ¿Cómo se asignará la vacuna a los estados? ¿Qué fórmula se usará?
- ¿Cómo se distribuirá la vacuna? ¿Qué mecanismo usará el gobierno federal?
- ¿Puede el gobierno proporcionar más orientación sobre qué requisitos de priorización serán una condición para la liberación de vacunas y en qué medida los estados tendrán la libertad de guiar estas decisiones?
- ¿Se prevén otros cambios en la Ley PREP además de las autorizaciones para que los farmacéuticos y los internos administren la vacuna?
- ¿Cómo los CDC planean administrar la distribución de la vacuna en entidades federales, como las prisiones federales, Asuntos para Veteranos (VA, por sus siglas en inglés) y otras organizaciones federales? ¿Recibirán estas entidades un suministro de vacunas directamente de los CDC o los estados lo administrarán?
- De manera similar, ¿para cuándo los estados tendrían una guía del gobierno federal sobre la responsabilidad de los estados de vacunar a los empleados federales (por ejemplo, quién vacinará a la Guardia Nacional, los empleados de USPS, el FBI, etc.)?
- ¿Cómo se respetará la soberanía de las tribus? Los CDC enviaron una plantilla preguntando cuántas dosis de vacunas deben enviarse a cada centro de salud de las tribus o del IHS en vez de preguntar a los estados dónde cada tribu quiere que se envíen las vacunas (que podría ser una de esas instalaciones, una oficina de salud pública del Departamento de Salud (DOH, por sus siglas en inglés), un proveedor privado que quisieran contratar, etc.).
- ¿Cuál será la estrategia nacional de priorización de vacunas cuando el suministro escasee?
- ¿Cómo funcionará la administración de suministros (por ejemplo, agujas, jeringas, toallitas con alcohol, banditas adhesivas, etc.)?
- ¿Habrá más documentos de orientación sobre el manejo de vacunas ultrafrías (por ejemplo, descongelación, almacenamiento después de la descongelación, reconstitución, etc.)?

- Somos conscientes de la preocupación actual por la escasez de hielo seco, que se utiliza para almacenar las vacunas ultrafrías de almacenamiento durante los ensayos clínicos.
  - Si eso es cierto, ¿la escasez afecta los planes de envío de la vacuna ultrafría que usa hielo seco y contenedores que podrían almacenar la vacuna durante hasta una semana?
    - Si hay escasez de hielo seco, ¿la guía para los estados dispondría que no compren congeladores de almacenamiento ultrafrío adicionales?
    - También necesitamos orientación sobre la redistribución de las vacunas que requieren almacenamiento ultrafrío. Si cada envío transportara 1.000 dosis, tal como lo indica el gobierno federal, es probable que necesitemos distribuirlas aún más en nuestras áreas rurales. ¿Cuáles serán las pautas para hacerlo sin comprometer la vacuna?
    - ¿Cuánto tiempo será viable el producto fuera del embalaje original en el que se enviarán las 1.000 dosis? ¿Se proporcionará también un embalaje de volumen más pequeño en el envío?
    - ¿Cuál será la orientación federal sobre la subpriorización entre los grupos prioritarios iniciales, ya que, en un principio, no habrá suficientes vacunas para los trabajadores de atención médica como grupo?

### **Requisitos de comunicación e información**

- Ha habido indicios de que las cadenas farmacéuticas grandes y, posiblemente, los sistemas de atención médica interestatales se registrarán directamente con el gobierno federal. Necesitamos los detalles específicos, ya que muchos de ellos también están llegando a los estados. Esto afecta la inscripción específica de estas partes interesadas para participar como proveedores de vacunas de COVID-19. ¿Para cuándo tendríamos información precisa sobre qué partes interesadas se contratarán directamente por el gobierno federal?
- ¿Habrá un proceso coordinado multiestatal para monitorear los efectos de la vacunación (efectos adversos, la falta de respuesta inmunitaria, etc.) para garantizar que las señales de alerta temprana se identifiquen lo más rápido posible?
- ¿El gobierno federal proporcionará información actual y en tiempo real sobre las tribus soberanas que se inscriben con los CDC para envíos directos, en lugar de hacerlo con los estados?
- ¿El gobierno puede proporcionar más información sobre los centros de atención médica a largo plazo? En particular, ¿están planeando declarar la obligatoriedad de la vacunación en los hogares de convalecencia a través de los centros de servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés)? Por ejemplo, ¿se conectará el uso de vacunas con los fondos continuos de Medicaid? En caso de ser así, ¿cuándo se aplicarán estos requisitos?
- ¿El gobierno federal va a solicitar a los estados que informen los datos de identificación personal de las personas que reciban la vacuna contra la COVID-19? Nos preocupa que esto pueda crear una falta de confianza y disuadir a las personas de que reciban la vacuna.

- ¿Cuál es el rol de los estados en la vigilancia de la seguridad después de que las personas hayan sido vacunadas?
- ¿Cuántos estados utilizan VAMS como su sistema de información de inmunización (IIS, por sus siglas en inglés)?
- ¿Los estados compartirán su micropriorización dentro de la fase 1b?
- ¿Qué medios de comunicación/mensajería se han desarrollado?
- ¿Cómo se enviarán mensajes y se compartirán públicamente los datos científicos complejos? ¿Qué tipo de material educativo se desarrollará y en qué idiomas?
- ¿Qué información se compartirá públicamente en cada una de las vacunas aprobadas? ¿Cómo se garantizará la transparencia?
- Los CDC planean exigir que se informe al IIS dentro de las 24 horas de la administración de la vacuna. Sabemos que para la vacuna contra la gripe hay un retraso dramático en los datos que se ingresan: ¿de qué manera los informes de los datos de las vacunas contra la COVID-19 serán diferentes?

###

Más noticias disponibles en [www.governor.ny.gov](http://www.governor.ny.gov)  
Estado de Nueva York | Cámara ejecutiva | [press.office@exec.ny.gov](mailto:press.office@exec.ny.gov) | 518.474.8418

[CANCELAR SUSCRIPCIÓN](#)