

HEINRICH
BÖLL
STIFTUNG
BRUSSELS

HEINRICH
BÖLL
STIFTUNG
WASHINGTON,
DC

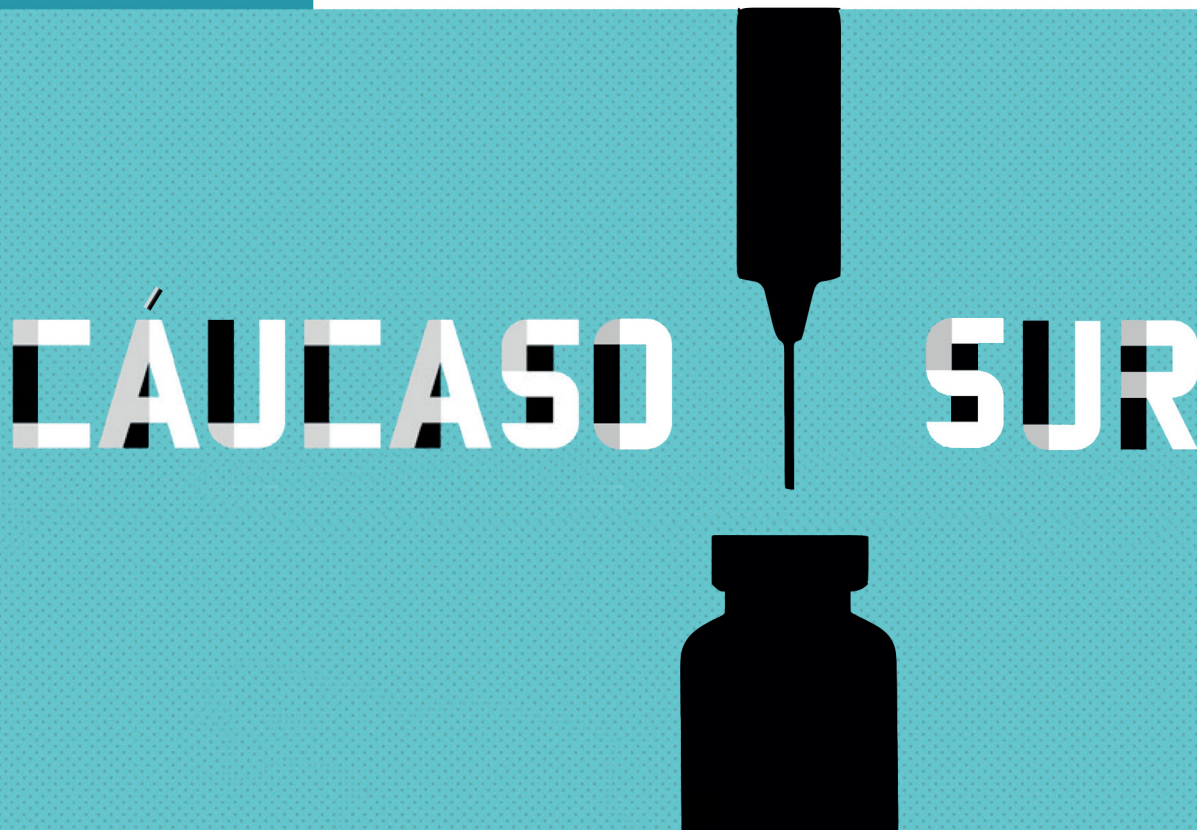
HEINRICH
BÖLL
STIFTUNG
BOGOTÁ

E-PAPER

Perspectivas globales sobre la vacunación por covid-19

Acceso a la vacuna covid-19
en el Cáucaso Sur

Países: Armenia, Azerbaiyán
y Georgia



CÁUCASO SUR

Por ANI AVETISYAN, HAMIDA GIYASBAYLI Y SHOTA KINCHA

Publicado por la Heinrich-Böll-Stiftung Unión Europea, Bruselas,
la Heinrich-Böll-Stiftung Washington, DC, y la Heinrich-Böll-Stiftung, Colombia,
Bogotá, junio de 2021

Acerca del autor y las autoras

Ani Avetisyan es una periodista radicada en Armenia con más de tres años de experiencia profesional. Estudió periodismo en la Universidad Estatal de Ereván y trabajó como periodista de datos y verificación de hechos cooperando con la Plataforma de Investigación de Hechos Armenia y la ONG Periodistas para el Futuro. Actualmente, Ani es corresponsal en Armenia de OC Media.

Hamida Giyasbayli es una periodista y defensora de los derechos humanos de Bakú (Azerbaiyán). Se ha dedicado profesionalmente a la construcción de la paz en el contexto del conflicto de Nagorno-Karabaj como investigadora y mediadora durante más de 10 años. Actualmente, Hamida es corresponsal en Azerbaiyán de OC Media.

Shota Kincha trabaja como redactor en el medio internacional de noticias en línea OC Media, cubriendo temas relacionados con Georgia. Está muy interesado en los derechos sociales y laborales y en la justicia económica. Shota tiene experiencia de investigación y de formación en estudios de nacionalismo y sigue con regularidad los movimientos de extrema derecha en Georgia y Europa del Este, centrándose en las narrativas anti-queer y anti-feministas de dichos movimientos.

Contenido

Introducción	4
Armenia	6
El estado actual del despliegue de la vacuna en Armenia	7
Aceptación de la vacuna e implicaciones culturales y sociopolíticas	10
Expectativas respecto a los actores internacionales	11
Azerbaiyán	13
El estado actual del despliegue de la vacuna en Azerbaiyán	13
Aceptación de la vacuna e implicaciones culturales y sociopolíticas	15
Expectativas respecto a los actores internacionales	16
Georgia	20
Estado actual del despliegue de la vacuna en Georgia	21
Aceptación de la vacuna e implicaciones culturales y sociopolíticas	23
Expectativas respecto a los actores internacionales	25
Conclusiones	28
Recomendaciones	29
Lista de referencias	30

Introducción

Después de que se detectaran los primeros casos de COVID-19 en Armenia, Azerbaiyán y Georgia la pasada primavera, los tres países se embarcaron en cursos de acción muy diferentes para hacer frente al virus.

Mientras que Georgia cerró rápidamente sus fronteras e inició un estricto bloqueo, Armenia y Azerbaiyán respondieron con mayor lentitud, aunque ambos países acabaron estableciendo sus propios bloqueos.

En el último año otros acontecimientos en la región han eclipsado de una u otra manera la pandemia.

El 27 de septiembre estalló la guerra entre Armenia y Azerbaiyán por la disputada región de Nagorno-Karabaj. La guerra, que duró 44 días, fue la más intensa en la región desde principios de la década de 1990, y dejó al menos 6.900 personas muertas.

La derrota en la guerra tuvo un efecto especialmente devastador para Armenia. Desde entonces esta situación, sumada a la posterior crisis política provocada por su derrota, ha dominado todos los demás asuntos del país, incluido lo referido al COVID-19. Desde la guerra, Armenia apenas ha aplicado restricciones para intentar recuperarse económicamente del doble impacto de la guerra y la pandemia.

El impacto de la guerra fue menos grave en Azerbaiyán; sin embargo, este país rico en petróleo también ha tenido que hacer frente a los bajos precios mundiales del hidrocarburo.

Georgia, por su parte, levantó la mayoría de las restricciones en el período previo a las elecciones parlamentarias del 31 de octubre. Después de que los partidos de la oposición impugnaran los resultados de estas elecciones, el país también se ha visto envuelto en una crisis política que aún continúa y que ha estado acompañada de varias protestas masivas. Sin embargo, el país volvió a imponer medidas de cierre para finales de noviembre.

Estos factores, combinados con la pandemia, han provocado las mayores contracciones económicas en los tres países desde la crisis financiera de 2009. La pérdida casi total de ingresos por turismo ha afectado especialmente a Georgia y Armenia.

Los tres países también han tomado caminos muy divergentes en sus estrategias de vacunación. Los tres se adhirieron al Mecanismo COVAX, una iniciativa que pretende garantizar una distribución más equitativa de las vacunas, codirigida por la Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI), la Alianza Gavi para las Vacunas y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sin embargo, las consideraciones geopolíticas también han afectado drásticamente sus decisiones.

Armenia, cuya dependencia de Rusia ha aumentado desde la guerra, ha puesto sus esperanzas en la vacuna rusa Sputnik V, esperando incluso fabricarla a nivel nacional.

Azerbaiyán ha comprado las vacunas Sinovac, fabricadas en China, en estrecha colaboración con su estrecho aliado Turquía, quien también ha probado las vacunas para sus nacionales. El gran número de vacunas Sinovac que han recibido les ha permitido liderar la región en cuanto a número de vacunaciones se refiere.

Georgia, por otro lado, siendo por mucho el país más pro-occidental de la región, inicialmente sólo intentó adquirir vacunas producidas y aprobadas por países occidentales, y las únicas vacunas que han llegado al país han sido de COVAX. Desde entonces el país ha intentado adquirir vacunas fabricadas en China.

Las dudas sobre las vacunas también han resultado ser un problema importante en los tres países. Esto puede atribuirse, en parte, a la amplia difusión de información errónea sobre las vacunas, especialmente en las redes sociales. También existe una percepción generalizada de que los posibles efectos secundarios de las vacunas actuales aún no son conocidos.

La muerte de una enfermera en el sur de Georgia, debido a una probable reacción alérgica a la vacuna de Oxford-AstraZeneca, también ha tenido un efecto devastador en el proceso de vacunación en Georgia y, en menor medida, en toda la región.

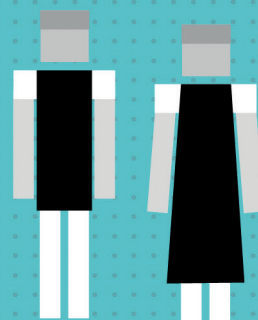
ARMENIA



GDP per capita en USD

8.788

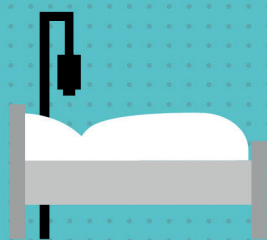
(2017)



Población general

2.965.269

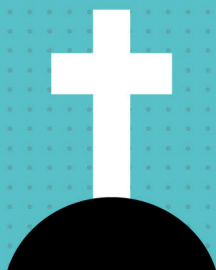
(2019)



Casos Covid-19

224.000

2021, 17 de junio



Muertes por Covid-19

4.491

2021, 17 de junio

Dosis de vacuna asignadas

Astra Zeneca

124.800



Armenia

El primer caso de COVID-19 se registró en Armenia el 1 de marzo de 2020. Hasta el 28 de abril se han presentado cerca de 214.900 casos de contagio y han muerto 4.071 personas. La tasa de mortalidad por COVID-19 en el país, hasta el 19 de abril, era del 1,9%.

El 16 de marzo de 2020, Armenia [estableció](#) el estado de emergencia, cerrando las instituciones educativas y los lugares de entretenimiento. Desde el 1 de septiembre de 2020 el estado de emergencia ha sido [sustituido](#) por un régimen de cuarentena, que se levantó temporalmente durante y después de la guerra de 44 días, cuando se declaró la ley marcial en el país. El régimen de cuarentena se [restableció](#) a mediados de la primavera de 2021.

Después de que el número de casos disminuyera en el verano de 2020, las autoridades levantaron la mayoría de las restricciones para con ello priorizar la economía. El uso de mascarillas en zonas públicas sigue siendo obligatorio.

El número de casos comenzó a aumentar drásticamente en el otoño de 2020; sin embargo, con el [estallido](#) de la Segunda Guerra de Nagorno-Karabaj entre Armenia y Azerbaiyán, no se establecieron restricciones.

La falta de restricciones y la movilización de las fuerzas armadas y de los voluntarios, así como el desplazamiento de decenas de miles de personas de Nagorno-Karabaj, provocaron un aumento espectacular del COVID-19 en el país. Según las autoridades de facto de Nagorno-Karabaj, el virus también afectó a los combatientes y a quienes trabajaban en las zonas de conflicto.

El punto álgido de la pandemia de coronavirus en Armenia coincidió con la guerra y sus consecuencias inmediatas. Del 15 de octubre al 20 de noviembre se registraron en Armenia unas 1.050 muertes por coronavirus.

A diferencia de sus vecinos, las autoridades sanitarias armenias separan a quienes han muerto como consecuencia directa del COVID-19 de quienes han dado positivo y mueren por "otras causas". El Ministerio de Sanidad no especifica cómo se distinguen estos casos. Hasta el 28 de abril se habían registrado 1.009 muertes de este tipo en el país.

Los choques conjuntos de COVID-19 y de la guerra de Nagorno-Karabaj hicieron que la economía de Armenia se contrajera un 7,6% en 2020, el mayor descenso desde la crisis financiera de 2009. Para 2020, el Banco Central de Armenia previó un descenso del PIB de alrededor el 4% para finales del verano; esta previsión se [revisó](#) pronosticando un descenso de hasta el 7,8% para principios de este año.

Como en la mayor parte del mundo, los sectores más afectados en Armenia por la pandemia del COVID-19 fueron el turismo y el entretenimiento. El número de turistas internacionales que visitaron el país se redujo en más de un 80%.

El estado actual del despliegue de la vacuna en Armenia

Armenia no comenzó el proceso de vacunación sino hasta el 13 de abril de 2021. Durante los dos primeros días de vacunación sólo 60 personas fueron **vacunadas**. Desde entonces no hay datos públicos sobre el número de vacunaciones diarias.

El país ha aprobado hasta ahora el uso de las vacunas Sputnik V, Oxford-AstraZeneca y Pfizer-BioNTech. El 26 de abril, Armenia **recibió** un nuevo lote de 28.000 dosis de la vacuna Sputnik V, suficiente para 14.000 personas.

El país **recibió** las primeras 24.000 dosis de la vacuna Oxford-AstraZeneca a través del mecanismo COVAX a finales de marzo y 15.000 dosis más de vacunas Sputnik V el 8 de abril.

A principios de marzo, Rusia **donó** a Armenia unas 2.000 dosis de la vacuna Sputnik V, de fabricación rusa, que se utilizaron para vacunar a los trabajadores sanitarios y a otros grupos de riesgo.

En una rueda de prensa celebrada el 12 de abril, la ministra de Sanidad, Anahit Avanesyan, **anunció** que las dos vacunas actualmente disponibles se asignarían a grupos diferentes.

La vacuna Oxford-AstraZeneca se administrará a las personas mayores de 65 años, a los trabajadores sanitarios y a las personas de entre 55 y 65 años que padezcan enfermedades crónicas, así como a los residentes y al personal de centros de asistencia. La vacuna Sputnik V se administrará a los trabajadores médicos, a las personas de 18 a 54 años que padezcan enfermedades crónicas y a los residentes y el personal de los centros de asistencia social, como las guarderías.

Para la primera fase, Armenia tiene previsto vacunar a varios grupos de personas.

- Trabajadores médicos
- Personal de centros asistenciales
- Ciudadanos de 65 años o más
- Pacientes entre 16 y 64 años con enfermedades crónicas
- Personal y residentes de asilos para ancianos

La segunda fase de vacunación incluirá a los siguientes grupos:

- Maestros y profesores numerarios universitarios
- Personal del Ministerio de Situaciones de Emergencia
- Miembros del servicio militar
- Trabajadores del sector de la justicia
- Trabajadores del transporte público
- Funcionarios públicos

Las vacunas se suministran a la población de forma gratuita y voluntaria. A finales de abril, el Ministerio de Sanidad levantó los límites de las vacunas de Oxford-AstraZeneca, permitiendo que todas las personas (incluyendo aquellas con ciudadanía extranjera) mayores de 18 años se vacunen. Según Gayane Sahakyan, subdirectora del Centro Nacional de Control de Enfermedades (NCDC), se trata de una forma de apoyar a los voluntarios que quieran vacunarse independientemente de los límites de edad. La vacuna Sputnik V sigue estando asignada únicamente a determinados grupos de personas.

Armenia es miembro de la iniciativa COVAX y está a la espera de recibir dosis adicionales de varios tipos de vacunas.

Las autoridades han declarado que el país espera recibir la vacuna Novavax. El país también ha concluido las negociaciones con el gobierno chino para adquirir una o varias vacunas chinas no especificadas.

Dada la situación política de Armenia, tras su derrota en la reciente guerra y el aumento de la influencia de Rusia en la región, la cooperación entre Armenia y Rusia se ha vuelto más activa en lo que respecta a las vacunas (además de otros ámbitos puntuales).

Tras recibir las primeras dosis de Sputnik V en abril, Armenia espera recibir más de un millón de dosis de vacunas de fabricación rusa. Según funcionarios armenios y rusos, los dos países también están negociando la posibilidad de lanzar la producción conjunta de la vacuna Sputnik V en Armenia.

Según la ministra de Sanidad, el objetivo del gobierno es vacunar en un año entre 600.000 y 700.000 personas de los tres millones de personas que conforman la población armenia. La ministra afirmó que esto sería suficiente para desarrollar la inmunidad de rebaño contra el COVID-19.

Gracias a la vacunación y a los programas de apoyo a las empresas de Armenia, el Banco Central de Armenia ha previsto un crecimiento del PIB del 1,4% para 2021. El ministro de Economía de Armenia declaró en abril que esperaban que los ingresos por turismo en 2021 fueran sólo un 20% inferiores a los de 2019.

La proyección del Fondo Monetario Internacional para el crecimiento económico de Armenia es del 1% para 2021 y del 3,5% para 2022. El Banco Mundial prevé que el PIB de Armenia crezca un 3,4% en 2021 y un 4,3% en 2022, recuperando los niveles anteriores a la pandemia. Sin embargo señalan que estas previsiones suponen que Armenia no promulgará medidas de bloqueo adicionales en 2021 y que la situación política del país se estabilizará.

Aceptación de la vacuna e implicaciones culturales y sociopolíticas

Durante las fases iniciales del desarrollo de la vacuna, proliferaron las teorías conspirativas sobre el coronavirus, las vacunas en general y cualquier vacuna futura contra la enfermedad. Las conspiraciones generalizadas sobre el COVID-19, como aquellas relativas al microchip a través de la vacunación o los planes para reducir la población, suscitaron dudas y escepticismo hacia las vacunas. Hubo campañas coordinadas de desinformación sobre el coronavirus, sus tasas de mortalidad y las diferencias con la gripe “ordinaria”.

En los primeros meses de la pandemia hubo [informes](#) infundados que señalaban que el gobierno estaba pagando a personas para que registraran las muertes de sus familiares como consecuencia del COVID-19. En un caso determinado se descubrió que un portal de noticias, financiado por el gobierno estadounidense, estaba difundiendo desinformación sobre la vacuna. Tras una investigación periodística realizada por [OpenDemocracy](#), Estados Unidos suspendió la financiación del sitio.

La reticencia y el escepticismo hacia la vacunación siguen siendo generalizados en las redes sociales. Las recientes muertes relacionadas con coágulos de sangre causados por la vacuna de Oxford-AstraZeneca, y la muerte de una [enfermera](#) en la vecina Georgia tras recibir la vacuna, han recibido una amplia cobertura.

Aunque Armenia no publica datos sobre el número de vacunas administradas, el 9 de abril, cuatro días antes de que comenzara la vacunación, las autoridades informaron que sólo 600 personas se [habían](#) inscrito para ser vacunadas, lo que sugiere una indecisión generalizada. Hasta el 26 de abril, unas dos semanas después del inicio de la vacunación, sólo se habían vacunado 2.200 personas.

Las autoridades sanitarias han [afirmado](#) que la gente no quiere vacunarse o afirma ser “alérgica a las vacunas”.

Según una encuesta [realizada](#) en marzo por el Centro de Recursos de Investigación del Cáucaso (CRRIC) de Armenia, a petición de Civilnet.am, el 56% de los armenios no solicitará la vacunación, mientras que el 30% dijo que la solicitará, y el 13% se negó a responder. Casi la mitad de la población (49%) no confía en absoluto en las vacunas, y el 44% de los que no tienen intención de vacunarse no la solicitarán a menos que sea considerada segura.

Expectativas respecto a los actores internacionales

La elección de las vacunas por parte de Armenia ha estado muy relacionada con la situación política del país y, en general, de la región del Cáucaso Sur.

Aunque Armenia participa en el Mecanismo COVAX, sus principales expectativas se han centrado en Rusia. El país es miembro de las alianzas económicas y políticas dirigidas por Rusia, la Organización del Tratado de la Seguridad Colectiva y la Unión Económica Euroasiática.

Desde la guerra de Nagorno-Karabaj, que terminó con un alto al fuego mediado por Rusia y el despliegue de fuerzas de paz rusas en la disputada región de Nagorno-Karabaj, Armenia se ha vuelto aún [más dependiente](#) de Rusia.

La creciente dependencia con Rusia en los sectores político, económico y militar se refleja en el despliegue de vacunas: la Sputnik V es la principal vacuna del país.

La compra prevista de vacunas de fabricación rusa para la mayor parte de la población disminuye la posibilidad de comprar otros tipos de vacunas a través de COVAX o de la cooperación con otros países. Sin embargo, el país espera conseguir al menos las vacunas de Pfizer-BioNTech y Moderna en el futuro.

Armenia, con el apoyo de Rusia, espera empezar a fabricar la vacuna rusa Sputnik V. La ministra de Sanidad, Anahit Avanesyan, y el embajador ruso en Armenia, Sergey Koprikin, han declarado que los países están [discutiendo](#) esta posibilidad.

Armenia también tiene previsto comprar alrededor de un millón de vacunas Sputnik V (suficientes para 500.000 personas), que es con mucho el mayor número de vacunas que Armenia ha [declarado](#) que comprará. Anahit Avanesyan ha [declarado](#) que los dos países ya tienen un acuerdo sobre el despliegue de vacunas.

Junto con su cooperación con Rusia, Armenia tiene grandes expectativas en Occidente, y concretamente en el Mecanismo COVAX, como una oportunidad para recibir vacunas alternativas a un coste relativamente bajo.

En el verano de 2020, Armenia expresó sus esperanzas de comprar vacunas a la empresa de biotecnología estadounidense Moderna, ya que una de las figuras clave de la empresa es de ascendencia armenia. Nubar Afeyan es uno de los fundadores de la empresa y preside el consejo de administración, y actualmente posee una [participación](#) del 0,5% en la empresa. En julio de 2020, el entonces ministro de Sanidad, Arsen Torosyan, declaró que la vacuna de Moderna sería una de las principales vacunas que Armenia intentaría adquirir, en colaboración con Afeyan.

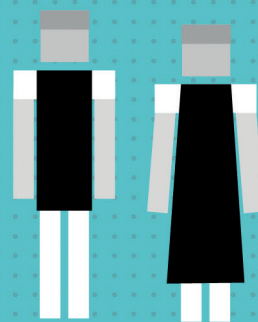
Sin embargo, la mayoría de las primeras dosis de Moderna se destinaron a Estados Unidos y el gobierno armenio se centró en la compra de otras vacunas. Esto ha incluido planes para adquirir vacunas fabricadas en China.

AZERBAIYÁN



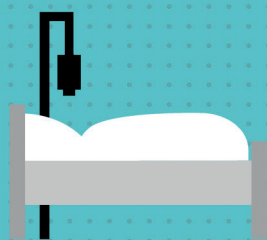
GDP per capita en USD

15.847
(2017)



Población general

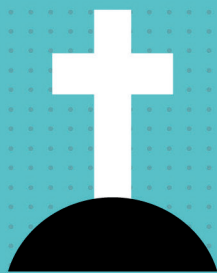
9.981.457
(2019)



Casos Covid-19

335.126

2021, 12 de junio



Muertes por Covid-19

4.953

2021, 12 de junio

Población completamente vacunada

2021, 17 de junio

9,79%

Población al menos parcialmente vacunada

2021, 17 de junio

18,59%



Dosis de vacuna asignada

2.066.400

Astra Zeneca

Dosis recibida:

2021, 20 de marzo - 244.800

2021, 25 de abril - 912.000

117.000

BioNtech / Pfizer

Dosis recibida:

2021, 1 de marzo - 117.000

Azerbaiyán

Desde que se registró el primer caso de COVID-19 en Azerbaiyán, el 28 de febrero de 2020, el número [total](#) de personas infectadas es de 287.144, y el número total de muertes registradas es de 3.944 (en el momento de redactar este informe).

Tanto la pandemia como los bajos precios del petróleo contribuyeron a debilitar la economía azerbaiyana en 2020. Según el FMI, la economía se contrajo un 4,3% en 2020. Según las [estadísticas](#) oficiales, los sectores no petroleros de la economía se contrajeron un 2,9%.

La pandemia tuvo el impacto negativo más significativo en el sector del turismo del país, con un descenso del 58,9% en las industrias de alojamiento y restauración turística.

El FMI ha previsto una recuperación económica en 2021, con un crecimiento del 2,3%. La agencia S&P Global Ratings [espera](#) que la economía de Azerbaiyán crezca un 2,1% en 2021.

Según el [Banco Mundial](#), no se espera que la producción vuelva a los niveles anteriores al COVID-19 sino hasta finales de 2022. Sin embargo señalan que Azerbaiyán ha empezado pronto a vacunar a la población, por lo que la recuperación económica podría producirse mucho antes.

El estado actual del despliegue de la vacuna en Azerbaiyán

Azerbaiyán fue el primer país del Cáucaso Meridional en empezar a vacunar a su población y tiene previsto vacunar al menos al 20% de su población en 2021. Hasta el 15 de abril, más de 837.000 personas (el 8% de la población) han [recibido](#) una dosis y 434.000 personas (el 4% de la población) han sido totalmente vacunadas.

La vacunación [comenzó](#) en Azerbaiyán el 18 de enero con la vacuna Sinovac, de fabricación china. El primer lote de vacunas se envió inicialmente a Turquía, donde se sometió a pruebas, y los envíos posteriores fueron directamente a Azerbaiyán.

Según Shahmar Movsumov, asistente del presidente, la oficina regional de Sinovac entregará cuatro millones de dosis de la vacuna, suficientes para dos millones de personas.

Según Soltan Mammadov, miembro de la Comisión de Sanidad del Parlamento azerbaiyano, se eligió Sinovac por ser la más sencilla de almacenar y por tener una eficacia de "alrededor del 92%".

La Asociación de Gestión de Unidades Territoriales Médicas (TABIB), quien es la responsable de coordinar las medidas contra la pandemia, también ha declarado que la vacuna Sinovac es más segura que otras opciones.

Mammadov dijo que: 'La población de Azerbaiyán lleva mucho tiempo siendo vacunada con vacunas inactivadas, por lo que este método es "más fiable".'

La vacuna Sinovac utiliza la tecnología de vacunas inactivadas, la cual ha tenido éxito en la producción de vacunas ampliamente utilizadas en el pasado, incluyendo aquellas contra la rabia y la polio. Esto contrasta con las tecnologías más novedosas utilizadas en la vacuna de Oxford-AstraZeneca (vector viral) y las vacunas de Pfizer-BioNTech y Moderna (ARNm).

Las vacunas se están suministrando a la población de forma gratuita, y de manera voluntaria, en varias etapas. La primera etapa de vacunación incluyó a las personas de riesgo, empezando por los trabajadores sanitarios, los mayores de 65 años y el personal de las fuerzas de seguridad que participan en las medidas antiepidémicas. Actualmente, las personas pueden inscribirse para la vacunación en un portal en línea gestionado por la Agencia Estatal del Seguro Médico Obligatorio.

El 1 de febrero de 2021, Azerbaiyán inició la segunda fase de la vacunación, que incluye a las personas con enfermedades respiratorias crónicas, diabetes y obesidad, los mayores de 50 años, los que necesitan hemodiálisis, los educadores y los trabajadores de la seguridad social, entre otros.

El 8 de febrero, el Ministerio de Sanidad [aprobó](#) los ensayos clínicos para evaluar la inmunogenicidad y la seguridad del uso combinado de las vacunas Sputnik V y Oxford-AstraZeneca. El programa de investigación durará seis meses en varios países. Está previsto que participen en esta investigación 100 voluntarios de cada país.

El 11 de marzo, el Primer Ministro Ali Asadov [firmó](#) un acuerdo bilateral con Rusia para importar 300.000 dosis de la Sputnik V, vacuna de fabricación rusa.

Azerbaiyán también está comprando vacunas a través del Mecanismo COVAX. El 4 de abril fue entregado, desde Corea, el primer lote de 84.000 vacunas Oxford-AstraZeneca a través de COVAX. Azerbaiyán espera otras 432.000 dosis de la [vacuna](#) Oxford-AstraZeneca para finales de mayo.

No está claro cuándo se espera que las vacunas estén ampliamente disponibles para el público en general y no hay aún discusión acerca de desarrollar o fabricar vacunas en Azerbaiyán.

El gobierno de Azerbaiyán ha dicho que sigue las recomendaciones del FMI al considerar que el acceso rápido y equitativo a las vacunas es fundamental para la recuperación económica.

Los economistas locales han [pronosticado](#) que la crisis económica continuará en 2021, ya que la pandemia aún no ha sido contenida. Es probable que las vacunaciones masivas

continúen hasta finales de año. Según el economista Zohrab Ismayil: 'Una crisis acompañará esto, y el aumento de la pobreza y la estratificación en Azerbaiyán continuará'.

Según Vusal Gasimli, director ejecutivo del Centro de Análisis y Comunicación de Reformas Económicas, Azerbaiyán es uno de los [primeros](#) países que ha empezado a vacunarse y 'aplica la "receta" más adecuada para la recuperación nacional de la economía, continuando la expansión fiscal y la política monetaria blanda'.

Los economistas locales también han enfatizado en el posible impulso económico que supondría la reapertura de las [rutas de transporte regionales](#), cerradas desde los años 90 tras la guerra de Nagorno-Karabaj.

Aceptación de la vacuna e implicaciones culturales y sociopolíticas

Según varias encuestas, muchos azerbaiyanos no quieren vacunarse contra el COVID-19 porque tienen miedo de los posibles efectos secundarios de las vacunas actuales, no confían en la calidad de las vacunas o no confían en las vacunas porque son relativamente nuevas.

Un [estudio](#) realizado por el Centro de Investigación Social de Bakú, Absheron, y otras siete regiones económicas, en el que participaron 1.200 encuestados elegidos al azar, reveló que el 58,3% de las personas creía que si se vacunaban dicha acción tendría un impacto negativo para sus vidas.

Algunos encuestados dijeron que no querían vacunarse porque su estado de salud actual no lo permite, o porque no pertenecen a los grupos de riesgo para el COVID-19.

Según una encuesta [realizada](#) por el Centro de Análisis de los Medios de Comunicación, entre los partidarios de la vacunación, el 53% concede gran importancia al país de origen de la vacuna. Sólo el 15,3% dijo estar dispuesto a vacunarse con cualquier vacuna propuesta y el 31,7% sólo confiaría en las vacunas que compra el Estado.

Vasif Ismayil, doctor en filosofía y en medicina, ha dicho que los [trabajadores](#) médicos de Azerbaiyán se han ofrecido como voluntarios para probar la vacuna. Según él, esto ha llevado a una actitud más positiva hacia la vacunación.

Ambas encuestas sugieren que sólo un 40% de la población está, actualmente, dispuesta a vacunarse, con un 16% en contra y un 40% a la espera de la reacción de los que ya han sido vacunados.

Algunas encuestas se contradicen entre sí en cuanto a la preocupación por el virus. En la encuesta del Centro de Análisis de los Medios de Comunicación, el 53% de las personas

encuestadas dijo tener **miedo** de contraer el COVID-19, mientras que la encuesta del Centro de Investigación Social indica que el 52,2% **no tiene miedo** de infectarse. Estas contradicciones hacen que sea difícil evaluar si es el virus o la vacuna lo que más preocupa a la población.

Desde el principio de la implantación de la vacuna, el gobierno ha insistido en que la vacunación será voluntaria. Sin embargo, TABIB ha tenido que **realizar observaciones** en varias ocasiones para desmentir las afirmaciones de medios de comunicación que señalaban que se estaba obligando a algunos trabajadores sanitarios a vacunarse.

Según el Centro de Investigación Social, las dos principales fuentes de información sobre las vacunas COVID-19 son la televisión local (67,3%) y las redes sociales (43,2%).

Varias encuestas **sugieren** que la información negativa sobre las vacunas en los medios de comunicación dificulta su administración. Algunos también han sugerido que la desconfianza hacia el sistema sanitario azerbaiyano es también un factor disuasorio.

La vacunación en Azerbaiyán se introdujo con el sistema de la era soviética, en el que se exigía un certificado de salud que confirmara que un niño había sido vacunado para ser admitido en el primer grado de la escuela. Los niños ya están **vacunados** contra 11 enfermedades infecciosas importantes.

Según el Comité Estatal de Estadística, en 2019, el 98% de los niños menores de un año fueron **vacunados** contra la hepatitis B, el 96% contra la tuberculosis, el 94,5% contra la difteria, la tos ferina, el tétanos y la gripe hemofílica tipo b, el 96% contra la poliomielitis y el 97% fueron vacunados contra el sarampión y las paperas.

En octubre de 2020, el TABIB inició la **vacunación** contra la gripe estacional por primera vez. Esta decisión se tomó tras evaluar los riesgos que agravaban la situación como consecuencia de la pandemia.

Expectativas respecto a los actores internacionales

Azerbaiyán lidera el despliegue de las vacunas en el sur del Cáucaso, y lo ha conseguido gracias a su alianza recientemente reforzada con Turquía y, en consecuencia, con China. Las relaciones de Azerbaiyán con su Estado "hermano", Turquía, recibieron un impulso en 2020 cuando el gobierno turco **apoyó** firmemente a Azerbaiyán durante la Segunda Guerra de Nagorno-Karabaj. En el periodo anterior a la guerra, la cooperación ya se había consolidado significativamente en las áreas de suministro de armas y entrenamiento militar.

Como resultado de la alianza, en 2020 Ankara envió [ayuda](#) médica y humanitaria a Azerbaiyán para luchar contra el virus. Después de que la embajada turca dijera en agosto que “por supuesto, daremos la vacuna a Azerbaiyán”, se creó una expectativa pública.

El primer lote de la vacuna Sinovac se entregó a Azerbaiyán con [la ayuda](#) de la empresa turca Keymen İlaç, vinculada al partido gobernante de Turquía.

De hecho, la cooperación entre la empresa china Sinovac Biotech Co. Ltd., de Pekín, con Keymen İlaç, empleada por el Ministerio de Sanidad turco, comenzó en 2014.

Antes de iniciar el proceso de vacunación, Turquía [dijo](#) en una evaluación provisional de las pruebas que la vacuna Sinovac tenía una eficacia del 91,25%. Los funcionarios azerbaiyanos se remitieron a menudo a los resultados de las fases de pruebas clínicas en Turquía.

Según [los medios de comunicación](#) chinos, el segundo lote de vacunas fue entregado directamente desde China a Azerbaiyán. En los últimos años la cooperación entre China y Azerbaiyán se ha venido desarrollando, por ejemplo, con proyectos como la construcción conjunta de la Ruta de Transporte Internacional Transcaspiana, una red de transporte terrestre que se extiende desde China y el sudeste asiático hasta Europa.

En el momento álgido de la pandemia en China, Azerbaiyán también proporcionó ayuda humanitaria y médica. Meses más tarde, cuando la economía china había empezado a recuperarse, Pekín decidió retribuir dicha ayuda con un “corredor verde” para las vacunas.

A finales de abril, China envió 150.000 dosis de vacunas a Azerbaiyán de forma gratuita. En la ceremonia de entrega, el embajador Go Min señaló que China y Azerbaiyán mantienen una amistad y una asociación fiables y están dispuestos a profundizar en estas relaciones. Con la premisa del [restablecimiento](#) de “todos los enlaces de transporte en la región”, como resultado de la Segunda Guerra de Nagorno-Karabaj, está claro que los intereses de Pekín se están consolidando en la región.

El presidente de Azerbaiyán [declaró](#) que el país ha proporcionado ayuda financiera y humanitaria a más de 30 países durante la pandemia, así como a algunas organizaciones internacionales, entre ellas la Organización Mundial de la Salud.

El presidente de Azerbaiyán ha [criticado](#) en numerosas ocasiones a los países occidentales por la desigual distribución de las vacunas COVID-19, refiriéndose a la crisis entre el Reino Unido y la UE, por ejemplo. Como actual presidente del Movimiento de Países No Alineados ha defendido continuamente que se suministren más vacunas a los países menos desarrollados.

Según Aliyev, la lucha por las vacunas, especialmente entre los países ricos, afecta negativamente a los productores de vacunas y agrava la desconfianza entre los países de todo el mundo. En una entrevista, Aliyev dijo que estaba presenciando “un periodo neocolonial no oficial o una colonización no declarada”.

Azerbaiyán fue uno de los primeros países en adherirse al [Mecanismo](#) COVAX y, en septiembre de 2020, se firmó un contrato entre el Mecanismo y la Agencia Estatal de Seguro Médico Obligatorio de Azerbaiyán para la compra de la vacuna Oxford-AstraZeneca. Los retrasos en la entrega de las vacunas provocaron visibles tensiones en 2021.

Muchos funcionarios azerbaiyanos han acusado a COVAX de no entregar las vacunas a Azerbaiyán a tiempo. En marzo, el diputado Jeyhun Mammadov [dijo](#): “Recientemente se ha sabido que COVAX entregará menos de lo prometido, sin siquiera nombrar el tiempo de entrega”, y “Obviamente, se aplica un doble rasero en cuestiones tan importantes como la atención sanitaria y la vacunación”.

Aunque el Asistente del Presidente, Shahmar Movsumov, dijo en enero que Azerbaiyán recibiría dos millones de dosis como parte del Mecanismo COVAX, posteriormente no se incluyó a Azerbaiyán en una lista de 18 países que recibirían las vacunas de Pfizer-BioNTech por parte de COVAX.

Las primeras 84.000 [dosis](#) de las 432.000 vacunas de Oxford-AstraZeneca prometidas por COVAX se recibieron el 4 de abril de 2021. No está claro cuándo se entregará el siguiente lote.

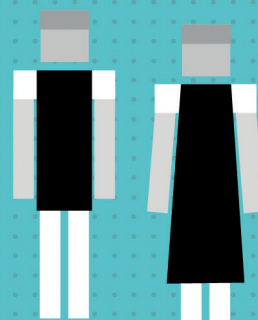
GEORGIA



GDP per capita en USD

9.745

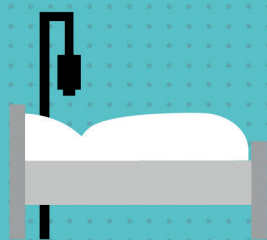
(2017)



Población general

3.723.464

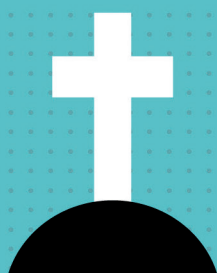
(2019)



Casos Covid-19

356.920

2021, 17 de junio



Muertes por Covid-19

5.114

2021, 17 de junio

Población completamente vacunada

2021, 17 de junio

1,87%

Población al menos parcialmente vacunada

2021, 17 de junio

5,54

%



Dosis de vacuna recibida

43.200

Astra Zeneca

Dosis de vacuna asignada

129.600

Astra Zeneca

29.250

BioNtech / Pfizer

Georgia

Georgia está experimentando actualmente lo que las autoridades médicas nacionales han [denominado](#) el comienzo de una “tercera ola” de la pandemia de coronavirus. A pesar de las promesas de hacerlo, el gobierno se ha abstenido de aplicar restricciones más estrictas en todo el país después de que la tasa nacional de positividad en las pruebas diarias superara el 4% a mediados de abril. Al 28 de abril, el Centro Nacional de Control de Enfermedades (NCDC) ha reportado 1.551 casos confirmados de 29.487 pruebas realizadas en las últimas 24 horas. La tasa de positividad promedio de siete días, para el 28 de abril, era del 4,39%.

En abril, las autoridades médicas identificaron a los restaurantes y a las reuniones sociales rituales, como las cenas funerarias, como la principal fuente de brotes en racimo que, según ellas, condujeron a una mayor propagación de la infección en el país. El gobierno declaró como días festivos oficiales del 4 al 11 de mayo para mitigar con ello las consecuencias del aumento de la movilidad previsto entre los cristianos ortodoxos, ya que tradicionalmente reciben la mañana de Pascua (en la noche del 1 al 2 de mayo de este año) en las iglesias y visitan los cementerios en forma masiva al día siguiente.

Hasta el 28 de abril, Georgia ha notificado un total de 307.401 infecciones y 4.077 muertes relacionadas con el COVID-19 (tasa de mortalidad del 1,3%).

A finales de enero, la Oficina Nacional de Estadística [informó](#) de un descenso del 6,1% del PIB en 2020. El sector turístico, que en 2019 representó el 11,5% del PIB, se ha visto especialmente afectado. [Según](#) la Administración Nacional de Turismo, en 2020 llegaron a Georgia un 80% menos de visitantes internacionales en comparación con el año anterior.

En sus Perspectivas Económicas Regionales, [publicadas](#) en abril, el Fondo Monetario Internacional estimó que el sector turístico de Georgia se recuperaría gradualmente “para finales de 2024 o 2025”.

El 31 de marzo, el Banco Mundial [pronosticó](#) que la economía de Georgia se recuperaría con un crecimiento del 4% en 2021, pero que no volvería a los niveles anteriores a la crisis sino “hasta finales de 2022”. Sin embargo, señalaron que este crecimiento estaría “supeditado al despliegue de la vacuna y al restablecimiento del comercio y la inversión internacionales”. El informe también afirmaba que “el retraso en la vacunación, las nuevas restricciones y la prolongación de las tensiones políticas representan los principales riesgos para estas perspectivas”. El Banco Mundial afirmó que estas condiciones podrían significar que la producción no volvería a los niveles pre-COVID sino hasta 2024.

Estado actual del despliegue de la vacuna en Georgia

El Centro Nacional de Control de Enfermedades y Salud Pública (NCDC) informó que, hasta el 28 de abril, se han administrado 41.801 dosis de las vacunas desde que comenzó el despliegue de las mismas el 15 de marzo. Todas las personas vacunadas necesitarán una dosis repetida de la vacuna respectiva, la cual se administrará en una fecha posterior.

Las autoridades georgianas [confirmaron](#) el primer caso de infección por COVID-19 el 26 de febrero de 2020, 15 días antes de que la Organización Mundial de la Salud [designara](#) al brote como pandemia.

Durante el brote de COVID-19, el partido gobernante Sueño Georgiano ha cooperado estrechamente con el NCDC en el marco del ad hoc Consejo de Coordinación Interinstitucional, creado el 28 de enero de 2020.

Las autoridades se han enorgullecido de haber tomado [medidas tempranas](#) para preparar al país para la pandemia, seguidas de protocolos de hospitalización, rastreo de contactos y respuesta a los grupos del brote con cierres locales. Sin embargo, el confinamiento nacional, impuesto desde mayo a la movilidad de la población y a la economía, ha desencadenado una oleada de críticas, incluyendo a ciertos grupos políticos, por su impacto en la economía.

En el verano de 2020, el gobierno relajó algunas de las restricciones en el período previo a las elecciones nacionales, en un intento de salvar la industria del turismo y los exámenes nacionales presenciales de acceso a la universidad.

La relajación de las normas en Georgia provocó una “segunda ola” del brote, con un aumento de los casos diarios desde el pasado mes de septiembre, algo que llevó al sistema sanitario del país al borde del colapso.

En noviembre, el gobierno respondió a las [alarmantes](#) cifras diarias con un cierre en todo el país, que incluía un toque de queda y la paralización de las conexiones interurbanas y el transporte público, lo que obligó a desconectar parte de los sectores laboral y educativo.

Después de [encabezar](#) a todos los países europeos a mediados de diciembre con su tasa de incidencia acumulada de 7 días, las cifras de Georgia fueron disminuyendo. A mediados de febrero, Georgia se [situaba](#) en el puesto 32 de los 52 países europeos, con 94,9 casos por cada 100.000 habitantes.

Georgia no está desarrollando ni fabricando ninguna vacuna contra el COVID-19. Aunque las autoridades dicen que han hecho esfuerzos para negociar los escasos suministros directamente con las empresas fabricantes (aparte de los lotes adicionales de Pfizer-BioNTech y Oxford-AstraZeneca, Georgia espera un millón de dosis de vacunas Novavax

para finales del verano y también está pendiente de la vacuna de Johnson & Johnson), el país depende actualmente en gran medida del mecanismo mundial de reparto de vacunas, COVAX.

Georgia firmó en septiembre un acuerdo con el mecanismo COVAX para recibir 1.484.400 vacunas y se comprometió a preparar las instalaciones para almacenar las vacunas de Pfizer-BioNTech y Moderna, que requieren frigoríficos a -70°C y -25°C a -15°C , respectivamente.

En enero, el Parlamento georgiano [enmendó](#) la Ley de Salud Pública haciendo responsable al Estado de cualquier daño causado por las vacunas importadas, con el fin de agilizar la recepción de las vacunas distribuidas por COVAX.

El gobierno prometió que la vacunación sería voluntaria y gratuita, incluso para las personas que residen en las regiones de Abjasia y Osetia del Sur, que no están bajo el control del gobierno central.

El 13 de marzo, Georgia recibió su primer lote de 43.200 dosis de la vacuna Oxford-AstraZeneca, seguido por 29.250 dosis de la vacuna estadounidense-alemana Pfizer-BioNTech el 25 de marzo.

Tras la lenta aceptación de la vacuna por parte de los trabajadores médicos en marzo, el gobierno planteó la idea de abrir la vacunación a otros grupos antes de lo previsto.

El [Plan Nacional de Vacunación](#) elaborado en enero no incluía fechas concretas para las fases de implementación, pero Georgia amplió la posibilidad de acceso a todas las personas mayores de 65 años sólo 10 días después de recibir las primeras vacunas. Posteriormente, el gobierno permitió que cualquier persona de entre 18 y 60 años se inscribiera para recibir la vacuna de Sinopharm, esto para el periodo comprendido entre el 4 y el 15 de mayo.

Inicialmente, el gobierno pretendía recibir 3.979.300 dosis de vacunas para implementar su plan de inoculación masiva para 2021. Con Georgia entrando en un nuevo periodo de cifras máximas, y el entusiasmo por vacunarse todavía bajo, las perspectivas de recuperación económica del país siguen siendo inciertas.

Aceptación de la vacuna e implicaciones culturales y sociopolíticas

El plan de inoculación masiva, que inicialmente se puso en marcha sólo para los trabajadores médicos el 15 de marzo, corrió el grave riesgo de verse obstaculizado después de que una enfermera de 27 años [muriera](#) por complicaciones el 19 de marzo; al parecer sufrió una reacción alérgica aguda a la vacuna de Oxford-AstraZeneca.

Varias semanas después, los trabajadores médicos que la atendieron fueron [acusados penalmente](#) de negligencia, algo que ha suavizado la relación entre la vacuna y el riesgo percibido de morir por ella. Sin embargo, las autoridades ya manifestaban su recelo ante la posibilidad de que Georgia acabara por no agotar el reducido número de suministros de que disponía debido a la elevada indecisión del público, incluso de los trabajadores médicos.

‘Un médico es un médico por una razón: uno debe [...] familiarizarse con los materiales científicos, no con los rumores’, dijo el director adjunto del NCDC, Paata Imnadze, quien no ocultó su frustración por el bajo número de médicos que se inscribieron para la vacunación antes del 15 de marzo.

Paata Imnadze se mostró más optimista seis semanas más tarde, el 27 de abril, después de que más de 6.700 personas se inscribieran en línea para la vacuna de Sinopharm en sólo dos horas. El registro en línea reveló una gran brecha, ya que aproximadamente 4.500 de esas 6.700, según Imnadze, estaban reservadas en la capital, Tiflis.

Varias fuentes indican que las dudas sobre las vacunas ya eran frecuentes en Georgia y que el incidente mortal de la enfermera en marzo no fue el único factor que contribuyó a ello.

Un día antes de que el incidente fuera reportado (dos días después del lanzamiento de la distribución de la vacuna), el NCDC [informó](#) que sólo 1.842 trabajadores médicos habían sido vacunados.

En un estudio realizado dos meses antes por el CRRC, el 40% de los georgianos encuestados [dijo](#) que no se vacunaría contra la COVID-19, mientras que un 12% adicional informó que no estaba seguro.

Para febrero, en otro [estudio](#) del CRRC encargado por el Instituto Nacional Demócrata (NDI), con sede en EE.UU., el 53% de las personas encuestadas dijo que no deseaba vacunarse, mientras que el 35% dijo que sí.

En una [encuesta](#) de opinión pública realizada en febrero, publicada por el Instituto Republicano Internacional (IRI), con sede en EE.UU., el 39% de los encuestados afirmó que no se vacunaría y otro 6% dijo que sólo lo haría si una ley o un empleador lo exigiera.

La idea de que las concepciones erróneas sobre las vacunas están muy extendidas entre los georgianos ha sido confirmada por varias oleadas de encuestas realizadas por el CRRC entre finales de abril y principios de junio de 2020. Según uno de esos estudios, uno de cada cinco [encuestados](#) creía que las vacunas causaban autismo o que podían causar graves problemas a sus hijos.

No obstante, a los responsables de la inmunización masiva contra el COVID-19 podría resultarles útil examinar las encuestas de opinión pública, ya que no parecen predominar las actitudes fuertemente conspirativas entre los georgianos que desconfían de las vacunas contra el COVID-19.

La escasa o baja confianza hacia la vacuna de Oxford-AstraZeneca, tras la muerte de la enfermera georgiana el 19 de marzo, también podría haber desempeñado un papel en las dudas sobre la vacuna: muchos georgianos afirmaron que estaban dispuestos a esperar para recibir la vacuna de Pfizer-BioNTech por su percibida mejor calidad.

Según la encuesta del CRRC/NDI realizada a mediados de febrero: del 65% de personas que dijo que no se vacunaría, la desconfianza hacia la “calidad de la vacuna COVID-19” se situó por encima de todas las demás razones (48%). En la encuesta del IRI de febrero, el 24% dijo que se vacunaría “cuando pase algún tiempo”.

A lo largo de la pandemia, y a pesar de los llamamientos de las autoridades médicas, la Iglesia Ortodoxa Georgiana, la institución en la que más se confía en Georgia, ha enviado señales contradictorias sobre la vacunación.

Mientras que los clérigos de nivel medio que dirigen varias parroquias y varios miembros del Santo Sínodo de la Iglesia promovieron teorías conspirativas sobre las vacunas, las autoridades eclesiásticas se centraron principalmente en resistirse a cualquier vacunación obligatoria, una posibilidad que nunca fue expresada por las autoridades.

El 12 de febrero, el Santo Sínodo de la Iglesia emitió una [declaración](#) final en la que reiteraba que no haría ‘propaganda’ a favor de la inoculación masiva contra el coronavirus, ya que no le correspondía hacerlo.

La declaración del Sínodo también mencionaba la ‘bioética’, posiblemente refiriéndose a la implicación de líneas celulares de fetos, como un asunto que les preocupaba, al tiempo que señalaba la falta de información sobre las vacunas disponibles o futuras en ese momento.

Tras el aumento de los casos de sarampión desde 2017, la inmunización masiva se convirtió en uno de los principales retos para el NCDC. Tras un brote de 312 casos registrados durante la primera quincena de enero de 2019 en Georgia, las autoridades hicieron que la inoculación contra el sarampión, las paperas y la rubeola fuera gratuita y [obligatoria](#). Sin embargo, la campaña tuvo que lidiar con la desinformación, en su mayoría difundida en Internet, sobre un vínculo desacreditado entre las vacunas contra el sarampión y el autismo, o la incompatibilidad de las vacunas contra el sarampión y las vacunas contra la gripe.

Expectativas respecto a los actores internacionales

Desde finales de marzo, el NCDC y el Ministerio de Salud de Georgia se han centrado en gran medida en contrarrestar la desinformación, así como las dudas masivas del personal médico y de los ancianos, grupos prioritarios según el plan nacional de vacunación, a la hora de inscribirse para recibir las vacunas.

Estos problemas, en gran medida, eclipsaron el reto de la escasez de vacunas y de cómo las autoridades salvaguardarían los contratos con las partes interesadas a nivel internacional, cuestiones de primer orden que antes se discutían enérgicamente en los medios de comunicación.

A principios de 2021 la frustración creció después de que Georgia no recibiera sus primeros lotes de vacunas de Pfizer-BioNTech a finales de febrero, como estaba previsto en un principio.

Aunque la razón del retraso seguía siendo oscura, y el Ministerio de Sanidad georgiano llegó a plantear la idea de demandar a COVAX, la frustración pública se dirigió sobre todo a las autoridades locales, a las que los críticos acusaron de gestionar mal el proceso.

A principios de marzo, la Agencia Reguladora de Actividades Médicas y Farmacéuticas de Georgia [afirmó](#), en términos vagos, que estaban autorizando rápidamente cada una de las vacunas que la OMS aprobaba para uso de emergencia.

Según el Plan Nacional de Vacunación, el gobierno está buscando cualquier vacuna contra el coronavirus que esté aprobada por la OMS o por reguladores nacionales de gran confianza “como la FDA (EE.UU.), la EMA (UE), [y los reguladores nacionales del] Reino Unido, Japón, Australia, etc. (reguladores de un total de 37 países)”. Las autoridades médicas indicaron que no discriminaban entre las vacunas más allá de estos criterios.

El 26 de marzo, cuando las autoridades pusieron en marcha el registro en línea de la vacuna de Pfizer-BioNTech para personas mayores a través del portal web booking.moh.gov.ge, la ministra de Salud de Georgia, Ekaterine Kikaradze, calificó a Pfizer-BioNTech como “la más moderna”. Esto fue entendido por algunas personas como muestra de su apoyo a una de las vacunas, en detrimento de Oxford-AstraZeneca que sufrió una caída de confianza entre el público. Varios días después, la propia Kikaradze [advirtió](#) al público que Georgia había recibido una queja de “socios internacionales” por discriminar entre las vacunas.

Sin embargo, las autoridades georgianas han diferenciado entre las vacunas producidas en China y las producidas en Rusia, favoreciendo a las primeras, a pesar de que ambas carecen de la aprobación de la OMS.

La importación de vacunas chinas a Georgia podría considerarse parte de la diplomacia pública de China que ha tenido éxito en algunos países de Europa Central y Oriental.

Aunque las autoridades médicas georgianas han dicho que esperan que la OMS la autorice antes de ponerla a disposición del público en general a partir del 4 de mayo, también han insinuado que podrían seguir adelante con las vacunaciones, incluso sin dicha autorización.

Georgia también espera recibir 100.000 dosis de la vacuna Sinovac como regalo de China, la cual también está pendiente de la respectiva autorización de la OMS.

A diferencia de Armenia, Bielorrusia, Eslovaquia, Moldavia y Hungría, la vacuna Sputnik V, de producción rusa, que también carece de la aprobación de emergencia de la OMS, nunca fue considerada públicamente por las autoridades georgianas como una opción real.

A pesar de la cobertura positiva, y en su mayoría engañosa, de la Sputnik V en Georgia por parte de los medios de comunicación prorrusos [Sakinform](#), y por la agencia estatal rusa de medios de comunicación en lengua georgiana [Sputnik](#), y a pesar de la [demanda coordinada](#) por parte de los grupos prorrusos en Georgia para que la vacuna Sputnik V sea importada al país, la demanda pública de la vacuna no ha ganado una fuerte adhesión en el país.

Esto ha incluido la falta de apoyo de varios grupos considerados por algunos como prorrusos. Mientras que el grupo opositor Alianza de Patriotas sigue abogando por la neutralidad militar de Georgia, y el canal de televisión *Obiektivi*, afiliado a ellos, ha [contribuido](#) a difundir los sentimientos antivacunas entre los espectadores, la vacuna Sputnik V, o cualquier otra ayuda de Rusia en la lucha de Georgia contra la pandemia, ha estado en gran medida ausente de la agenda principal del partido.

Nino Burjanadze, líder del partido Movimiento Democrático-Georgia Unida, que ha sido muy crítico con los socios occidentales de Georgia en los últimos años, tampoco ha planteado en ningún momento un posible papel sustancial de Rusia en los esfuerzos de Georgia por mitigar la pandemia.

En la primera mitad de 2020, y también recientemente, algunos grupos liberales prooccidentales, o individuos asociados a ellos, han acusado al gobierno de no facilitar la importación comercial de vacunas contra el coronavirus a Georgia, algo que las autoridades desestimaron como un esfuerzo infundado y poco realista teniendo en cuenta la escasez de suministros.

El hecho de que las autoridades médicas georgianas se apresuren a adquirir dos vacunas producidas por fabricantes con sede en China podría ser indicativo de su preocupación por la escasez de suministros: las provisiones de COVAX podrían no ser suficientes. Se espera que Georgia busque acuerdos bilaterales con fabricantes específicos para garantizar la

inmunización masiva ininterrumpida de la población, con el fin de alcanzar su objetivo de tener al menos un 60% de personas vacunadas en total.

Sin embargo, actualmente los dirigentes georgianos podrían estar experimentando una especie de shock al no conseguir el apoyo de la Iglesia Ortodoxa de Georgia para la vacunación pública masiva. La campaña a favor de la vacunación se ha tambaleado, y podría ser crucial una mayor implicación de los socios internacionales como la UE y los EE.UU., que han movilizado alrededor de **365,5 millones de euros** y **5,7 millones de dólares**, respectivamente, en ayuda sanitaria de emergencia.

La lista provisional de países en quienes las autoridades de Georgia confían a propósito de sus reguladores nacionales ha evidenciado la infraestructura subdesarrollada de Georgia y la preferencia de las autoridades georgianas por confiar en países más desarrollados económicamente, incluidos los que fabrican las vacunas COVID-19. Entre ellos no se encuentran los reguladores de Rusia y China, mientras que el respaldo a las vacunas producidas por empresas con sede en China da a entender la desesperación de Georgia por conseguir suministros suficientes.

En los últimos años, los georgianos se han mostrado mayoritariamente partidarios de la idea de que Georgia se incorpore a la OTAN y a la UE, ya que la primera se entiende como una oportunidad de posicionarse con mayor seguridad militar frente a Rusia, mientras que la segunda se asocia con mejores perspectivas económicas. En una encuesta realizada en febrero por el IRI, el 58% de los encuestados mencionó el fortalecimiento de la economía, el aumento de los puestos de trabajo o la liberalización de los visados como los principales beneficios de la adhesión a la UE.

Aunque el estrechamiento de los lazos con EE.UU. y la UE nunca se asoció fuertemente con cuestiones de salud pública, la pandemia podría poner de relieve este factor como una cuestión nueva e importante. Sin embargo, también existe el riesgo de que, si la crisis se agrava, los georgianos empiecen a sentirse “abandonados” por los países occidentales ricos a medida que éstos siguen abriendo sus economías y su vida pública. Desde la primavera de 2021, las críticas al mundo desarrollado occidental por el desequilibrio en la distribución global de las vacunas han estado prácticamente ausentes en Georgia.

Conclusiones

Los países del Cáucaso Meridional empezaron a vacunar relativamente tarde, sobre todo en comparación con los países más desarrollados de Occidente. Esto se debió, en gran medida, a la dificultad para conseguir suministros de vacunas.

El líder regional en vacunación, Azerbaiyán, ha tenido éxito gracias a sus asociaciones con Turquía y China, no con Occidente.

Mientras tanto, el único país con perspectivas de fabricar una vacuna es Armenia, y eso con el apoyo de Rusia.

Aunque el dispositivo COVAX ha seguido siendo una parte importante de las estrategias de vacunación en los tres países, los suministros limitados y retrasados del programa han obligado a los países a buscar su abastecimiento en otra parte.

Desafiando las recomendaciones de la OMS, no se ha priorizado el apoyo a la financiación de un esfuerzo mucho más internacional para hacer frente a la pandemia en todo el mundo. En su lugar, los países occidentales han dado prioridad de forma abrumadora a la vacunación de sus propias poblaciones.

Aunque hay que reconocer que es menester hacer mejoras cruciales para que la cooperación intergubernamental establezca una respuesta global eficaz a la pandemia, es poco probable que los países menos desarrollados, como los del Cáucaso Sur, vean las vacunas ampliamente disponibles para el público en 2021.

Las dudas sobre las vacunas también han desempeñado un papel importante en la lentitud del despliegue de las mismas en el Cáucaso Meridional. Esto ha sido alimentado tanto por la desinformación como por las teorías conspirativas, así como por la reticencia a recibir vacunas con tecnologías novedosas.

El Banco Mundial ha [advertido](#) que sus previsiones económicas respecto a la recuperación de los tres países están supeditadas a la contención de la pandemia y a evitar más medidas de bloqueo, incluso mediante la vacunación. En el caso de Georgia, en particular, el Banco Mundial ha dicho que un lento despliegue de vacunas podría retrasar la recuperación del país por alcanzar los niveles de producción anteriores a la pandemia, esto en un año o más. A propósito de Armenia y Azerbaiyán la misma organización ha dicho que la recuperación económica también dependerá en gran medida de otros factores, como los precios mundiales del petróleo y el retorno a la estabilidad política interna, respectivamente.

Recomendaciones

1. Poner a disposición más vacunas, ya sea a través del Mecanismo COVAX o mediante acuerdos bilaterales directos con los países del Cáucaso Sur.
2. Poner a disposición de la población del Cáucaso Meridional una mayor variedad de vacunas, sobre todo teniendo en cuenta el peligro percibido por la población frente a la vacuna Oxford-AstraZeneca.
3. Considerar la posibilidad de renunciar a las patentes de vacunas para facilitar un acceso más rápido y fácil para todas las personas. Como resultado de la producción local, la confianza en las vacunas podría evolucionar consecuentemente.
4. Ayudar a promover la vacunación como un procedimiento seguro y eficaz. Esto podría hacerse a través de misiones diplomáticas en el Cáucaso Meridional, ya que la vacunación pública de figuras muy respetadas se ha considerado clave para promover la vacunación a nivel mundial.

Lista de referencias

Abrahamyan, G. (2021, 15 April). Curbing COVID-19: The World Gets Vaccinated. *EVN Report*. <https://www.evnreport.com/raw-unfiltered/curbing-covid-19-the-world-gets-vaccinated> (accessed May 13, 2021)

Ambassador: a batch of Russian Sputnik V vaccine to arrive in Armenia very soon. (2021, 26 March). *ARKA News Agency*. http://arka.am/en/news/society/ambassador_a_batch_of_russian_sputnik_v_vaccine_to_arrive_in_armenia_very_soon/ (accessed May 13, 2021)

A new batch of Russian Sputnik-V vaccine for 14,000 people has been imported to Armenia. (2021, 26 April). *HETQ*. <https://hetq.am/hy/article/130189> (accessed May 13, 2021)

Anti-Western disinformation in the pre-election period September-October 2020. (2020). *Grass Reformanda & Open Information Partnership*. <https://grass.org.ge/uploads/other/2021-01-06/825.pdf> (accessed May 13, 2021)

AstraZeneca can already vaccinate all citizens over 18 years of age. (2021, 28 April). *Ministry of Health*. <https://www.facebook.com/watch/?v=232426178652388> (accessed May 13, 2021)

Avetisyan, A. (2021, 8 April). POWs, the economy, and vaccines discussed as Pashinyan meets Putin. *OC Media*. <https://oc-media.org/pows-the-economy-and-vaccines-discussed-as-pashinyan-meets-putin/> (accessed May 13, 2021)

Azerbaijan allowed for the first in the world to study a combination of "Sputnik V" vaccine and COVID-19 vaccine developed by "AstraZeneca" Company. (2021, 9 February). *Azerbaijan Republic. Ministry of Health*. <http://health.gov.az/xeberler/3356-azrbaycan-dnyada-ilk-olaraq-sputnik-v-v-astrazeneca-irktlrinin-covid-19-a-qar-olan-vaksinlrin-birg-ttbiqui-tdqiqatna-icaz-verdi.html> (accessed May 13, 2021)

Azerbaijan's GDP decreases by 4.3%. (2020, 11 December). *APA*. <https://apa.az/en/xeber/finance-news/Azerbaijans-GDP-decreases-by-43percent-337594> (accessed May 13, 2021)

Can private medical facilities also bring vaccines? (2021, 9 February). *Azadliq*. <https://www.azadliq.org/a/31093701.html> (accessed May 13, 2021)

Children covered by prophylactic vaccination in 2019 – Excel Sheet. (2019, 4 June). *The State Statistical Committee of the Republic of Azerbaijan*. http://www.stat.gov.az/source/demography/au/az/u004_6.xls (accessed May 13, 2021)

արտակարգ-գրությունը-կվտիարինվի-կարանտինով-ԱԺ-ն-էրկրորդ-ընթերցմամբ-ընդունեց-
օրենսդր/305837 (accessed May 13, 2021).

Gabil, A. (2021, 10 March). Value of agreement for purchase of 4 million doses of Coronavac vaccine for Azerbaijan revealed. APA. <https://apa.az/en/xeber/social-news/Value-of-agreement-for-purchase-of-4-million-doses-of-Coronavac-vaccine-for-Azerbaijan-revealed-344321> (accessed May 13, 2021)

Ghazaryan, S. (2020, 29 April). The effect of a broken phone in the Armenian media. In the footsteps of 100,000 coronaviruses. *Fip.am*. <https://fip.am/11295> (accessed May 13, 2021)

Gilbreath, D. (2020, 27 July). Analysis | Georgia has a vaccine misinformation problem. *OC Media*. <https://oc-media.org/features/analysis-georgia-has-a-vaccine-misinformation-problem/> (accessed May 13, 2021)

Giyasbayli, H. (2021, 11 March). Azerbaijan leads South Caucasus in COVID-19 vaccinations. *OC Media*. <https://oc-media.org/azerbaijan-leads-south-caucasus-in-covid-19-vaccinations/> (accessed May 13, 2021)

Giyasbayli, H. (2021, 18 January). Azerbaijan starts rolling out China's Sinovac vaccine. *OC Media*. <https://oc-media.org/azerbaijan-starts-rolling-out-chinas-sinovac-vaccine/> (accessed May 13, 2021)

Giyasbayli, H. (2021, 14 April). Is an interconnected Caucasus on the horizon?. *OC Media*. <https://oc-media.org/features/is-an-interconnected-caucasus-on-the-horizon/> (accessed May 13, 2021)

Half of Armenians do not trust vaccines. Survey results. (2021, 19 April). Civilnet. <https://www.civilnet.am/news/599996/հայաստանցիների-կեսը-չի-վստահում-պատվաստանյութերին-և-չի-պատրաստվում-պատվաստվել%E2%80%A4-հարցման-արդյունքներ/> (accessed May 13, 2021)

Harutyunyan, S. (2020, 16 March). A one-month state of emergency was declared in Armenia. *Azatutyun*. <https://www.azatutyun.am/a/30491289.html> (accessed May 13, 2021)

Hayrapetian, S. (2021, 15 April). Armenians In No Rush To Get COVID-19 Vaccine. *Azatutyun*. <https://www.azatutyun.am/a/31205872.html> (accessed May 13, 2021)

Hovhannisyan, T. (2020, 28 May). Revealed: US-funded website spreading COVID misinformation in Armenia. *Open Democracy*. <https://www.opendemocracy.net/en/5050/us-money-armenia-misinformation-covid-vaccines/> (accessed May 13, 2021)

Ilham Aliyev and First Lady Mehriban Aliyeva inaugurated new building of Absheron District Central Hospital. (2021, 1 February). *President of the Republic of Azerbaijan Ilham Aliyev*. <https://en.president.az/articles/50466> (accessed May 13, 2021)

Incidence of coronavirus (COVID-19) cases in the past seven days in Europe as of May 10, 2021, by country. (2021, May). *Statista*. <https://www.statista.com/statistics/1139048/coronavirus-case-rates-in-the-past-7-days-in-europe-by-country/> (accessed May 13, 2021)

Influenza vaccination process has started in Azerbaijan. (2020, 6 November). *IQTISADIYYAT*. https://www.iqtisadiyyat.az/news/az/30875/Azrbaycanda-qrip-qar-vaksinasiya-prosesi-balayb?fbclid=IwAR3_20FXbWaih1i1ECuTloE23h3c3CQVbyDevkfEKAfQWV6K0urvx_FNrBY (accessed May 13, 2021)

Information of the Operative Headquarters at the Cabinet of Ministers of the Republic of Azerbaijan: Infection. (2021, 15 April). *KoronaVirus.info*. <https://koronavirusinfo.az/az/post/766> (accessed May 13, 2021)

Information of the Operative Headquarters at the Cabinet of Ministers of the Republic of Azerbaijan: Infection. (2021, 12 April). *KoronaVirus.info*. <https://koronavirusinfo.az/az/post/760> (accessed May 13, 2021)

Introductory Speech by Ambassador Degnan Virtual Press Conference. (2020, 20 May). *U.S. Embassy in Georgia*. <https://ge.usembassy.gov/ka/ambassador-degnans-opening-remarks-during-her-virtual-press-conference-may-20-ka/> (accessed May 13, 2021)

İsmayılbəyli, S. (2021, 1 February). Do Baku residents trust the coronavirus vaccine? *JAM News*. <https://jam-news.net/az/koronavirus-coronavac-cin-vaksini-baki-sakinler-sorgu-video-azərbaycan-xəbərlər/> (accessed May 13, 2021)

Is vaccination mandatory for health workers? - Statement from the Doctor. (2021, 23 January). *Konkret*. <https://konkret.az/tibb-iscileri-ucun-vaksinasiya-mecburidir-tebib-den-aciqlama/> (accessed May 13, 2021)

Jariel, C. M. (2021, 24 January). S&P revises outlook on Azerbaijan to stable on reduced war-related risks. *S&P Global*. <https://www.spglobal.com/marketintelligence/en/news-insights/latest-news-headlines/s-p-revises-outlook-on-azerbaijan-to-stable-on-reduced-war-related-risks-62259046> (accessed May 13, 2021)

Johnston, M. (2021, 14 April). Top Moderna Shareholders. *Investopedia*. <https://www.investopedia.com/top-moderna-shareholders-5176519> (accessed May 13, 2021)

Karimli, I. (2021, 30 March). Azerbaijan Continues Vaccination Drive, Accuses COVAX of Injustice. *Caspian News*. <https://caspiannews.com/news-detail/azerbaijan-continues-vaccination-drive-accuses-covax-of-injustice-2021-3-29-22/> (accessed May 13, 2021)

Kincha, S. (2021, 9 April). 'Fatal negligence' behind death of Georgia nurse following vaccination. *OC Media*. <https://oc-media.org/fatal-negligence-behind-death-of-georgia-nurse-following-vaccination/> (accessed May 13, 2021)

Kincha, S. (2021, 20 March). Fears of vaccine hesitancy grow after nurse dies in Georgia. *OC Media*. <https://oc-media.org/fears-of-vaccine-hesitancy-grow-after-nurse-dies-in-georgia/> (accessed May 13, 2021)

Kintsurashvili, T. (2020). Infodemic in Georgia. *Media Development Agency*. <http://mdfgeorgia.ge/uploads/Publication-GEO-with%20hyperlink-web.pdf> (accessed May 13, 2021)

Kocharyan, S. (2021, 2 February). Armenian cenbank changes 2020 recession projection from 7,2% to 7,8%. *Armenpress*. <https://armenpress.am/arm/news/1042147/> (accessed May 13, 2021)

Kocharyan, S. (2021, 11 March). Armenia starts vaccinating health workers with Sputnik-V. *Armenpress*. <https://armenpress.am/arm/news/1045788.html> (accessed May 13, 2021)

Lachashvili, I. (2020, 1 October). Russian Vaccine Against COVID-19 and Reaction to Georgian Pro-Russian Sources Part IV. *Grass FactCheck*. <https://factcheck.ge/ka/story/38670-covid-19-ის-საწინააღმდეგო-რუსულ-ვაქცინა-და-ქართული-პრორუსული-წყაროების-რეაქცია-ნაწილი-iv> (accessed May 13, 2021)

Law of Georgia. (2021, 28 January). *Parliament of Georgia*. <https://info.parliament.ge/file/1/BillReviewContent/267435?> (accessed May 13, 2021)

Macro Poverty Outlook. Country-by-country Analysis and Projections for the Developing World. (2021). *World Bank Group*. <https://pubdocs.worldbank.org/en/107191492012467509/mpo-eca.pdf> (accessed May 13, 2021)

Mammadov, S. (2020, 3 April). How Chinese vaccines are saving the world. *ChinaDaily*. <https://www.chinadaily.com.cn/a/202104/03/WS6067e1cba31024ad0bab36e6.html> (accessed May 13, 2021)

Martial law was lifted. (2021, 24 March). *Free News TV*. https://www.youtube.com/watch?v=H_7XZv4tlyQ (accessed May 13, 2021)

National plan for introduction of COVID-19 vaccine in Georgia. (2021, January). *Ministry of Internally Displaced Persons from the occupied Territories, Labour, Health, and Social Affairs of Georgia*. https://www.moh.gov.ge/uploads/files/2020/Failebi/akordeoni/axali_korona/pr-NVPD-Update-Jan-17-2021-V5-GEO.pdf (accessed May 13, 2021)

Nadareishvili, T. (2021, 31 March). Ekaterine Tikaradze - We have already received a notice from international partners that we distinguish between vaccines, nowhere in the world is a vaccine selected by name and manufacturer. (2021, 31 March). *First Channel*. <https://1tv.ge/news/ekaterine-tikaradze-saertashoriso-partniorebisgan-ukve-mivighet-shenishvna-rom-vaqcinebs-vaskhvavebt-msoflioshi-arsad-adamianebe-ar-archeven-vaqcinas-sakhelisa-da-mwarmeoblis-mikhedvit/> (accessed May 13, 2021)

Nozadze, T. (2021, 12 April). Amiran Gamkrelidze - We can actually say that the third wave of the virus has started in Georgia as well. *First Channel*. <https://1tv.ge/news/amiran-gamyrelidze-realurad-shegvidzlia-vtqvad-rom-virusis-gavrcelebis-mesame-talgha-saqartveloshic-daiwo/> (accessed May 13, 2021)

On approval of the list of activities subject to compulsory prophylactic immunization. (2019, 22 January). *Legislative Herald of Georgia*. <https://matsne.gov.ge/en/document/view/4454340?publication=0> (accessed May 13, 2021)

Open letter to the Prime Minister of Georgia G. Gakharia. (2021, 14 February). *National Congress of Slavic Peoples of Georgia*. <https://www.facebook.com/slavyanskiy.kongress/photos/a.303486489856979/1615650461973902> (accessed June 07, 2021).

Pfizer-BioNtech COVID-19 Vaccine U.S. Distribution Fact Sheet. (2020, November). *Pfizer*. https://www.pfizer.com/news/hot-topics/covid_19_vaccine_u_s_distribution_fact_sheet (accessed May 13, 2021)

Preliminary assessment of economic growth December 2020. (2021, 29 January). *National Statistics Office of Georgia*, <https://www.geostat.ge/media/36176/ეკონომიკური-ზრდის-წინასწარი-შეფასება---დეკემბერი-2020.pdf> (accessed June 07, 2021)

Press Conference of Minister of Health Anahit Avanesyan. (2021, 12 April). *Ministry of Health*. <https://www.youtube.com/watch?v=ueLtGLXMRCc> (accessed May 13, 2021)

Public Opinion Survey: Residents of Georgia. (2021, February). *Center of Insights in Survey Research*. https://www.iri.org/sites/default/files/iri_poll_presentation-georgia_february_2021_1.pdf (accessed May 13, 2021)

Real GDP growth. (2021). *International Monetary Fund*. https://www.imf.org/external/datamapper/NGDP_RPCH@WE0/OEMDC/ADVEC/WEOWORLD (accessed May 13, 2021)

Regional Economic Outlook: Arising from the Pandemic: Building Forward Better. (2021, April). *International Monetary Fund*. <https://www.imf.org/en/Publications/REO/MECA/Issues/2021/04/11/regional-economic-outlook-middle-east-central-asia> (accessed May 13, 2021)

Rendezvous at the polyclinic: Azerbaijan has started a new stage of vaccination against coronavirus. (2021, 2 February). *Sputnik News*. <https://az.sputniknews.ru/health/20210202/426122403/opros-lekarstva-vakcinacija.html> (accessed May 13, 2021)

Sichinava, D., The Caucasus Datablog. (2021, 30 March). Datablog | Georgia among worst in the world for vaccine hesitancy. *OC Media*. <https://oc-media.org/features/datablog-georgia-among-worst-in-the-world-for-vaccine-hesitancy/> (accessed May 13, 2021)

Storage & Handling. (n.d.). *Moderna*. <https://www.modernatx.com/covid19vaccine-eua/providers/storage-handling> (accessed May 13, 2021)

The Patriarchate announces the ruling of the Holy Synod. (2021, 12 February). *First Channel*. <https://1tv.ge/news/sapatriarqo-wminda-sinodis-ganchinebas-avrcelebs/> (accessed May 13, 2021)

The price of the same vaccine is different from Turkey and Brazil. (2020, 25 December). *Azadliq*. <https://www.azadliq.org/a/eyni-vaksine-türkiyeden-və-braziliyadan-fərqli-nəticə/31019307.html> (accessed May 13, 2021)

There is an agreement to purchase 1 million doses of vaccine from Russia - Anahit Avanesyan. (2021, 14 April). *Tert.am*. <https://www.youtube.com/watch?v=VubRHGP90Ik> (accessed May 13, 2021)

Tkeshelashvili, S. (2021, 4 March). How did Georgia authorize Pfizer and AstraZeneca vaccines – Definition. *Business Media Georgia*. <https://bm.ge/ka/article/ra-procedurit-moaxdina-saqartvelom-pfizer-is-da-astrazeneca-s-vaqcinebis-avtorizacia---ganmarteba/77211/> (accessed May 13, 2021)

Together Against COVID-19. (n.d.). *The European Union for Georgia*. <https://eu4georgia.ge/together-against-covid-19/> (accessed May 13, 2021)

Vaccination against COVID-19 in Georgia - 17 March. (2021, 17 March). *National Center for Disease Control & Public Health, Georgia*. <https://www.facebook.com/ncdcgeorgia/posts/3822862844468284> (accessed June 07, 2021)

Vaccination ... will be accompanied by a crisis. (2021, 6 January). *Azadliq*. <https://www.azadliq.org/a/31036233.html> (accessed May 13, 2021)

Vusal Gasimli: The construction boom in Karabakh can revive the whole economy. (2021, 2 March). *Interfax Azerbaijan*. <http://interfax.az/view/828350/az> (accessed May 13, 2021)

We have a chance to get rid of the coronavirus - "Of course, we will give the vaccine to Azerbaijan". (2020, 10 August). *Sputnik News*. <https://sputnik.az/health/20200810/424645042/turkey-azerbaijan-coronavirus-vaccine.html> (accessed May 13, 2021)

What is the attitude of the population to vaccination in Azerbaijan? – Survey. (2021, 3 February). *Konkret*. <https://konkret.az/azerbaycanda-ehalinin-vaksinasiyaya-munasibeti-necedir-sorgu/> (accessed May 13, 2021)

Why are children afraid to be vaccinated in Azerbaijan? (2019, 4 September). *AZPost.info*. <https://azpost.info/azərbaycanda-usaqlari-peyvənd-etməyə-niyə-qorxurlar/> (accessed May 13, 2021)

WILLVACC19: Would you or would you not get vaccinated against Covid-19? (%). (2021, February). *Caucasus Research Resource Center*. <https://caucasusbarometer.org/en/nf2021ge/WILLVACC19/> (accessed May 13, 2021)

Zargaryan, R. (2021, 17 March). The Central Bank forecasts 1.4% economic growth for 2021. *Azatutyun*. <https://www.azatutyun.am/a/31154975.html> (accessed May 13, 2021)

84,000 doses of COVID-19 vaccine produced by AstraZeneca delivered to Azerbaijan via COVAX platform. (2021, 4 April). *Azerbaijan Republic. Ministry of Health*. <http://health.gov.az/xeberler/3382-covax-platformas-vasitsil-lkmiz-astrazeneca-trfindn-istehsal-olunan-84-min-doza-covid-19-peyvəndi-gtirilib.html> (accessed May 13, 2021)

Imprint

Heinrich-Böll-Stiftung European Union, Brussels, Rue du Luxembourg 47-51,
1050 Brussels, Belgium

Heinrich-Böll-Stiftung Washington, DC, 1432 K St NW, Washington, DC 20005, USA

Heinrich-Böll-Stiftung, Colombia, Bogotá, Cl. 37 No. 15-40, Bogotá, Colombia

Contact, Heinrich-Böll-Stiftung European Union, Brussels

Anna Schwarz, Head of Programme, Global Transformation
E Anna.Schwarz@eu.boell.org

Contact, Heinrich-Böll-Stiftung Washington, DC

Christin Schweisgut, and Philipp Kuehl, Programme Directors, Global Development Policy
E Philipp.Kuehl@us.boell.org

Contact, Heinrich-Böll-Stiftung, Bogotá, Colombia

Angela Valenzuela Bohórquez, responsable de comunicaciones
E: angela.valenzuela@co.boell.org

Place of publication: <http://eu.boell.org> | <https://us.boell.org> | <https://co.boell.org>

Release date: June 2021

Editor: Chris Meikle, Brussels

Illustrations: Pia Danner, p*zwe, Hannover

Traducción al español: Andrés Padilla Ramírez

Layout: Micheline Gutman, Brussels - Rosy Botero, Bogotá

License: Creative Commons (CC BY-NC-ND 4.0),
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

Las opiniones expresadas en este informe son las del autor y autoras y no necesariamente reflejan las opiniones de la Heinrich-Böll-Stiftung European Union, Brussels, Heinrich-Böll-Stiftung Washington, DC. y Heinrich-Böll-Stiftung Colombia, Bogotá