

## Sesión de comentarios del Colaborativo

### Planificación e implementación de vacunas de refuerzo equitativas y accesibles

Sesión de comentarios del Colaborativo, celebrada el 6 de octubre de 2021: 150 asistentes

Encuesta de comentarios del Colaborativo recopilada a finales del 15 de octubre de 2021: 38 respuestas

#### ¿Cómo podemos garantizar un acceso equitativo a la vacunación?

- Proporcionar transporte gratuito y dar información de manera eficaz sobre el acceso al transporte en la difusión de información, así como en los mensajes sobre las vacunas
- Proporcionar mensajes de vacunas claros y coherentes para combatir la confusión y la información errónea
- Utilizar los canales de difusión de los medios de comunicación específicos de la comunidad (por ejemplo: en línea, radio, televisión, podcast)
- Construir asociaciones comunitarias con mensajeros y líderes confiables para co-crear o brindar educación, comunicación y divulgación culturalmente receptivas y lingüísticamente apropiadas
- Mensajes claros y regulares en los esfuerzos de divulgación que la vacuna es gratuita independientemente del estado migratorio de las personas
- Garantizar el acceso a las vacunas en entornos convenientes. Llevar las vacunas a las personas (es decir, centros comunitarios, organizaciones religiosas, eventos comunitarios, y directamente a las personas que están confinadas en el hogar)
- Proporcionar horarios alternativos o extendidos (por la noche y / o fines de semana)
- Brindar oportunidades con bajas barreras de acceso, como poder programar citas sin registrarse
- Considerar el acceso a la tecnología y la inequidad digital, no dependiendo en gran medida de los canales de comunicación en línea para la divulgación
- Priorizar el acceso a las vacunas en áreas geográficas rurales y remotas o a personas que están confinadas en el hogar, incluida la divulgación intencional
- Proporcionar incentivos para las vacunas (por ejemplo: una lotería)

*"El transporte es limitado para muchas personas y tener un centro de vacunación que está muy lejos, también puede terminar siendo una prioridad baja para las personas que tienen que priorizar a cuántos lugares pueden llegar en un día."*

#### ¿Qué funcionó bien durante la implementación inicial de la vacunación que podamos replicar ahora?

- Aprovechar las clínicas móviles de la comunidad o los centros de vacunación masiva locales (por ejemplo, los sitios en Seattle / condado King)
- Asociarse con organizaciones comunitarias de confianza para organizar y facilitar eventos de vacunación, comunicación, y divulgación, y para abordar además las preocupaciones de la comunidad
- Asociarse con socios y líderes comunitarios de confianza en la planificación, organización y coordinación de eventos de vacunación
- Proporcionar información transparente sobre la disponibilidad de vacunas, el número de citas de vacunas y la lista de proveedores en el localizador de vacunas
- Convocar seminarios web (webinarios) con regularidad para compartir información sobre vacunas, actualizaciones y responder preguntas e inquietudes

***“Tener clínicas de vacunas organizadas por organizaciones en que la gente confía, especialmente organizaciones que atienden a personas que podrían no tener tanto acceso a la vacuna”.***

***“Trabajar con nuestros socios comunitarios y llevar las vacunas a nuestras empacadoras y huertos”.***

¿Qué no ha funcionado bien que deberíamos evitar?

- Priorizar el acceso a la información del COVID-19 en inglés primero y proporcionar información del COVID-19 en otros idiomas después
- Falta de accesibilidad en otros idiomas, accesibilidad digital, y accesibilidad según lo que indica la Ley para estadounidenses con Discapacidades (ADA) para programar citas de vacunas (incluida la disponibilidad de citas) y para navegar por la página web del localizador de vacunas
- Centros de vacunación desconocidos o inaccesibles para las comunidades
- Comunicaciones y mensajes contradictorios relacionados con la elegibilidad de la vacuna
- Retrasos en la lucha contra la desinformación y la información errónea

*“Compartir con atraso la información en otros idiomas distintos al **inglés**”*

*“**No considerar** el transporte como un punto clave para acceder a la vacuna. Se necesitaron varios meses para que esto se hiciera realidad y creo que nos estamos olvidando de ello otra vez”*

***“Veríamos que había [disponibilidad] en un proveedor o farmacia que se encontraba cerca de ellos. Pasaríamos por el proceso de ayudarles con la programación y luego,***

*una vez que pasamos las preguntas de entrevista inicial, no había citas o no tenían vacunas”*

¿Cuáles son las estrategias más efectivas para llegar a las comunidades que experimentan las mayores barreras de acceso? Por ejemplo: ¿personas indocumentadas, comunidades con un dominio limitado del inglés, personas con discapacidades?

- Aprovechar las clínicas móviles de la comunidad en lugares donde las comunidades juegan, trabajan, viven y tienen afinidad, incluidos lugares donde las personas están confinadas en el hogar
- Proporcionar asistencia lingüística e interpretación en los lugares de vacunación, incluida la señalización en varios idiomas, y utilizar trabajadores de salud comunitarios y navegadores para tener comunicación y divulgación culturalmente receptivas y lingüísticamente apropiadas
- Eliminar preguntas relacionadas con el seguro médico al llenar formularios o con el registro de vacunación en persona
- Garantizar formas alternativas para programar citas de vacunas, como mediante una llamada telefónica, y proporcionar acceso al transporte en el momento de programar las citas
- Enfatizar en la divulgación y comunicación que la vacuna es gratuita para todos, independientemente del estado migratorio de las personas
- Organizar conversaciones comunitarias significativas sobre las vacunas
- Realizar pruebas de usuario en sistemas de registro / programación y / u otras herramientas digitales interactivas para garantizar el acceso a un amplio conjunto de capacidades de usuario
- Incorporar y potenciar un enfoque y modelo centrado en la familia, por ejemplo, eventos de vacunación específicos para familias, para que puedan vacunarse juntos
- Garantizar el cuidado posterior de personas que se encuentran sin hogar después de recibir las vacunas

*“[Utilizar] mensajeros de confianza DE ELLOS, en vez de utilizar a quienes los organizadores creen que son los mensajeros de confianza. Preguntar a los expertos de esas comunidades qué / cómo / cuándo / quién funciona para ellos”.*

¿Qué preguntas e inquietudes está escuchando actualmente en su comunidad sobre la dosis de refuerzo?

- Necesita más información sobre por qué se necesitan dosis de refuerzo, su eficacia y los efectos secundarios relacionados
- Miedo a que las dosis de refuerzo no sean seguras o efectivas

- No está claro quién es actualmente elegible y cómo será la elegibilidad a futuro
- Confusión sobre la diferencia entre la dosis de refuerzo y la 3ª dosis adicional
- Preocupaciones sobre la "mezcla" o "combinación" de distintos tipos de vacunas, es decir, *recibir la vacuna J&J inicial y considerar la vacuna de refuerzo de Pfizer*

**“¿Es necesario recibir una dosis de refuerzo?”**, ¿Por qué recibir una vacuna de refuerzo?”