Preguntas de la comunidad y respuestas:

Reunión de El Colaborativo, 17 de febrero de 2021

A continuación presentamos las preguntas que hemos recibido durante el espacio de El Colaborativo, celebrado el 17 de febrero de 2021. Hemos recopilado esas preguntas y respuestas en este documento. Haremos esto para cada reunión realizada.

Si tiene alguna pregunta o desea hacer un seguimiento, no dude en ponerse en contacto con nosotros en el sitio web: vax.collaborative@doh.wa.gov .

Se efectuaron algunas preguntas cuyas respuestas requieren de un seguimiento adicional. Estas las abordaremos en el próximo documento de Preguntas y Respuestas.

Seguridad de las vacunas:

Washington State Department of Health

DOH 820-132, March 2021

To request this document in another format, call 1-800-525-0127. Deaf or hard of hearing customers, please call 711 (Washington Relay) or email civil.rights@doh.wa.gov.

Pregunta: ¿El Departamento de Salud tiene materiales educativos impresos, dirigidos específicamente a comunidades con bajo dominio del idioma inglés?

Respuesta: Sí, visite por favor la página de la caja de herramientas de nuestro colaborador para el material relacionado al COVID-19 aquí: https://coronavirus.wa.gov/partner-toolkit.

La página Recursos y recomendaciones proporciona una variedad de información del COVID-19 que se puede filtrar con un lenguaje específico: https://www.doh.wa.gov/Emergencies/COVID19/ResourcesandRecommendations#tracing.

Por favor, háganos saber si usted está buscando algo específico!

Pregunta: ¿Cómo va a abordar el Departamento de Salud dudas y resistencia hacia las vacunas entre los profesionales de apoyo directo, debido a los tabúes culturales? La vacilación y la falta de información y confianza pondrán en riesgo a las personas con discapacidades.

Respuesta: Sí, esta preocupación también prevaleció en nuestros esfuerzos de participación dirigidos en el otoño! Estamos desarrollando herramientas, capacitación y recursos contra el racismo y los traumas, para los proveedores y colaboradores de vacunas.

Los mensajes basados en grupos de la comunidad es una parte esencial de nuestros esfuerzos de comunicación con respecto a las vacunas. Estamos invirtiendo en líderes comunitarios de

confianza, mensajeros y organizaciones para que están mejor equipados para escuchar, entender y responder a sus miembros de la comunidad de la manera más relevante y apropiada cultural y lingüísticamente.

También, están mejor equipados para una perspectiva o enfoque informado por traumas para sus intervenciones a fin de no perpetuar más daño, miedo y desconfianza que pueden exacerbarse por las entidades gubernamentales en tiempos de crisis extrema, como una pandemia.

Si está interesado en designar un medio de comunicación comunitario para ser considerado para financiar la comunicación relacionada con los esfuerzos de vacunación, envíe un correo electrónico a nuestros contratistas de mensajería basados en la comunidad al sarahs@weardh.com

Pregunta: ¿Hay una prueba de anticuerpos para determinar el estado de inmunidad después de recibir la vacuna Pfizer o Moderna? ¿Es razonable realizar una prueba del Covid-19 si ya se ha puesto la vacuna?

Respuesta: No estamos recomendando una prueba después de la vacuna; no ha sido parte de las recomendaciones del Centro para el Control de Enfermedades, (CDC por sus siglas en inglés).

Pregunta: ¿Podrán las personas elegir cuál vacuna recibir?

Respuesta: Desafortunadamente, debido a que el suministro es

limitado, no hay opción de elegir cuál vacuna recibir. Esto podría cambiar en el futuro cuando la oferta pueda satisfacer la demanda.

Pregunta: ¿Puede explicar la diferencia entre autorizado y aprobado?

Respuesta: Moderna y Pfizer han sido autorizados para uso de emergencia. La autorización de uso de emergencia permite a la Administración de Medicamentos Alimentarios (FDA), poner un producto disponible durante un estado de emergencia declarado antes de que tenga una licencia completa.

Suministro de vacunas & Asignación

Pregunta: ¿Hay una REGLA ESTATAL de WA de que un condado pueda decirle a los residentes de WA que sólo las personas de ese condado de WA, les puedan aplicar las vacunas en el condado donde viven?

Respuesta: Estamos motivando a las personas a vacunarse en el área general en que viven (para ayudar con las estimaciones y planificación de vacunas), pero reconocemos que las personas pueden trabajar y buscar atención médica fuera de las áreas del condado.

Pregunta: ¿Existe un plan para conectar las OBC (organizaciones basadas en la comunidad) con las clínicas comunitarias?

Respuesta: Sí. Esta es una recomendación que se enmarca dentro de nuestra estrategia para garantizar una asignación equitativa: Integrar un enfoque a favor de la equidad en la asignación y distribución de vacunas.

Estamos recomendando a los centros y proveedores que reciben vacunas que se conecten con su organización comunitaria local para la programación basada en la comunidad.

También estamos priorizando la asignación a proveedores que sirven a comunidades desproporcionalmente afectadas, por ejemplo, una farmacia más pequeña que puede servir a grupos comunitarios específicos.

Tendremos una sesión de enfoque y comentarios el 3 de marzo, sobre cómo abordar la asignación y distribución de vacunas en favor de la equidad. Esperamos que pueda unirse y proporcionar excelentes comentarios!

Pregunta: No he oído nada de trabajadores agrícolas. No he oido de la contribución que han hecho para mantener los estantes de las tiendas con alimentos durante la cuarentena y de los contagios y muertes dentro de esta comunidad vulnerable. ¿Hay una reunión diferente que aborda estos temas?

Respuesta: Sí. Tenemos una estrategia específica de concientización y vacunación para los trabajadores agrícolas. Estamos trabajando junto con nuestros colaboradores y defensores de la comunidad agrícola, LHJs, centros de salud comunitarios, oficina del Gobernador, Departamento de Trabajo e

Industrias y el Departamento de Seguridad laboral para desarrollar los esfuerzos en curso.

También desarrollamos y seguimos actualizando la Orientación sobre Salud Pública Agrícola para garantizar la seguridad del COVID-19.

Si tiene alguna pregunta específica relacionada con estos esfuerzos, por favor comuníquese con nosotros!

Pregunta: Me parece que una vacuna de una sola dosis tiene mucho sentido para las poblaciones móviles, como los trabajadores invitados, los trabajadores migrantes, los detenidos de inmigración, etc. ¿está el Estado considerando estos factores?

Respuesta: Estamos considerando factores que pueden corresponder mejor a ciertos proveedores y regiones geográficas, como sitios rurales, facilidad de transporte, almacenamiento, administración y tecnología que facilitarían que centros o proveedores específicos administren una dosis en vez de dos dosis de vacunas.

Todavía estamos explorando una estrategia y enfoque para la vacuna Johnson & Johnson en la que las sesiones colaborativas de comentarios y el grupo de trabajo específico ayudarán a determinar!

Pregunta: ¿Cómo planea distribuir vacunas y generar confianza con las comunidades indígenas? Las tribus en Washington están muy necesitadas de la vacuna. Será importante mostrar a los

ancianos y líderes nativos recibiendo la vacuna, usando historias y metáforas nativas en las comunicaciones, etc.

Respuesta: Seguimos un proceso formal de gobierno a gobierno entre el Departamento de Salud y los gobiernos tribales indígenas reconocidos federalmente. Las Naciones Tribales y los Programas de Salud de los indígenas pueden elegir de quién recibir asignación directa y cómo se distribuyen e implementan las vacunas dentro de sus comunidades.

Pregunta: ¿Habrá un servicio móvil que pueda ir donde están las personas, especialmente ancianos y discapacitados, incluyendo a los refugiados e inmigrantes?

Respuesta: Sí, estamos estudiando barreras de acceso como el transporte y el idioma. Esto incluye clínicas móviles y trabajar junto con nuestros colaboradores comunitarios para garantizar un acceso culturalmente relevante y lingüísticamente apropiado.

También estamos evaluando actualmente a todos los proveedores inscritos por su capacidad para abordar estas barreras y servir eficazmente a todas las comunidades. Los resultados de esta evaluación ayudarán al Departamento a identificar las brechas y oportunidades para llegar mejor a los grupos desproporcionadamente afectados.

En la próxima reunión, a realizarse el 3 de marzo, proporcionaremos una actualización sobre el acceso a las vacunas y sobre las personas que no pueden salir de sus casas para su aplicación. Nos gustaría saber su opinión.

Washington State Department of Health

DOH 820-132, March 2021

To request this document in another format, call 1-800-525-0127. Deaf or hard of hearing customers, please call 711 (Washington Relay) or email civil.rights@doh.wa.gov.

Pregunta: En el periódico Seattle Times, se publicó un reportaje sobre vacunas desperdiciadas, lo que indicaba que UW Medical tiene menos vacunas desperdiciadas 1%, ¿el estado realiza un seguimiento de la vacuna desperdiciada? ¿Algún plan para evitar la pérdida de estas vacunas?

Respuesta: ¡Gracias por destacar este tema! Para garantizar un enfoque a favor de la equidad en la asignación equitativa, alentamos a los sistemas de atención médica y a las farmacias a desarrollar un "plan de dosis adicionales". Esto incluiría un proceso simplificado para transferir dosis adicionales a instalaciones que sirvan a comunidades de mayor impacto.

Hablaremos más de esto en nuestra próxima sesión de comentarios el 3 de marzo y agradeceríamos su opinión!

Datos de raza y etnicidad

Pregunta: ¿Hay documentación sobre los participantes por etnia en los ensayos para cada una de las tres pruebas de vacunación?

Respuesta: Hasta la fecha, la vacuna Moderna ha incluido en sus ensayos clínicos lo siguiente:

10% de las personas que se identifican como negros/afroamericanos,

20% que se identifican como hispanos/latinos,

4% que se identifican como asiáticos, y

3% que eran "de otra descendencia."

Los ensayos de la vacuna Pfizer han incluido al:

Washington State Department of Health

DOH 820-132, March 2021

To request this document in another format, call 1-800-525-0127. Deaf or hard of hearing customers, please call 711 (Washington Relay) or email civil.rights@doh.wa.gov.

10% de las personas que se identifican como negros/afroamericanos,

25% que se identifican como hispanos/latinos,

5% que se identifican como asiáticos, y

1,3% de las personas que se identifican como nativos americanos.

Aquí es donde usted puede aprender más, en estas páginas web de **John Hopkin's infographic** o Moderna, o Pfizer.

Pregunta: En términos de asignación de vacunas vs. raza/etnia, ¿podría el WA DOH crear un portal en tiempo real para acceder a esta información? Otros estados/ciudades están siendo más transparentes con la presentación de informes (por ejemplo, Chicago). Tener estos datos ayuda a los grupos de apoyo e intercesión a enfocar su energía donde sea necesario.

Respuesta: Sí. Por favor, consulte nuestro panel de datos públicos: https://www.doh.wa.gov/Emergencies/COVID19/DataDashboard#dashboard

Pregunta: Sobre la recopilación de datos de raza/etnia: ¿Los pacientes proporcionan esa información o los proveedores a veces "adivinan" cuando no se proporciona dicha información? En otras palabras, ¿qué tan precisos son esos datos?

Respuesta: Todos los proveedores de vacunas están obligados a proporcionar información sobre raza / etnia, pero no tenemos una cobertura completa. Las personas siempre tienen la opción de esperar si van a proporcionar esa información.

Washington State Department of Health

DOH 820-132, March 2021

To request this document in another format, call 1-800-525-0127. Deaf or hard of hearing customers, please call 711 (Washington Relay) or email civil.rights@doh.wa.gov.

Los datos de raza / etnia se basan en el Sistema de Información de Inmunización del Estado de Washington (IIS), un registro de vacunación de por vida a nivel estatal, que realiza un seguimiento de los registros de vacunación de personas de todas las edades.

Pregunta: ¿Qué pasa con los datos de la población que no posee una vivienda, un hogar?

Respuesta: Desafortunadamente, el sistema de datos no recopila datos específicos sobre el estatus de la vivienda. Actualmente, el Sistema de información sobre inmunizaciones del estado de Washington recopila datos sobre la edad, la raza, el origen étnico así como el idioma.

Reconocemos que esto es una gran limitación e inequidad. Estamos investigando otras formas en que el DOH puede recopilar datos que sean representativos de grupos que no están representados en nuestros sistemas de datos actuales, incluidos los miembros de comunidades con discapacidades.

Pregunta: ¿Cuál es el porcentaje de vacunas administradas en los 4 centros de vacunación masiva? ¿Esto está afectando o limitando el acceso de algunos grupos de la población? ¿Cómo va a abordar el sistema de programación de citas y los desafíos de los centros?

Respuesta: Hacia el 27 de febrero de 2021, más de 70,000 personas han recibido su vacuna COVID-19 en un centro de vacunación masiva liderado por el estado. Sin embargo, hay grupos específicos que experimentan barreras de acceso

relacionadas con el transporte, el idioma o la discapacidad, o bien, una combinación de estos. Estamos construyendo vías para garantizar un acceso equitativo, incluida la reserva de un porcentaje de citas para comunidades afectadas de manera desproporcionada.

Actualmente, el 20% de las citas están reservadas para ser programadas por teléfono a través del número telefónico 211 en todos los centros, pero nos gustaría ampliar esa vía.

Otro enfoque es la programación de citas basada en la comunidad. Nuestro programa piloto reciente en Wenatchee mostró éxito: asociarse con una organización comunitaria local, sirvió a poblaciones latinas y de habla hispana a ayudar a establecer un camino separado para registrar a miembros de la comunidad para sus citas.

Priorización y acceso

Pregunta: ¿Hay planes para dar prioridad a los profesores (incluidos los menores de 50 años)?

Respuesta: A partir del 2 de marzo, el presidente Biden anunció una directiva a todos los estados, para que todos los educadores de pre kínder, maestros de K-12 y trabajadores de cuidado infantil, reciban al menos una inyección de la vacuna contra el COVID-19 en el mes de marzo.

Washington State Department of Health

DOH 820-132, March 2021

To request this document in another format, call 1-800-525-0127. Deaf or hard of hearing customers, please call 711 (Washington Relay) or email civil.rights@doh.wa.gov.

Vacuna Johnson and Johnson

** Hemos recibido algunas preguntas específicas relacionadas con la vacuna Johnson & Johnson. Hemos invitado a una enfermera clínica a nuestra próxima sesión colaborativa, para brindar una descripción general de la efectividad de esta vacuna y una comparación lado a lado de los riesgos y muertes relacionados. **

Washington State Department of Health

DOH 820-132, March 2021

To request this document in another format, call 1-800-525-0127. Deaf or hard of hearing customers, please call 711 (Washington Relay) or email civil.rights@doh.wa.gov.