



Guía para los colaboradores de la comunidad

Cómo aumentar la utilización de la vacuna contra el COVID 19 entre los miembros de comunidades de minorías raciales y étnicas

Cómo usar la Guía para los colaboradores de la comunidad

La **Guía para los colaboradores de la comunidad** es un recurso para organizaciones con alcance comunitario que buscan apoyar o participar en los esfuerzos para lograr la confianza en la vacuna contra el COVID-19 y el acceso a ella en comunidades de minorías raciales y étnicas.

Si lo que busca es...

Encontrar estrategias e intervenciones potenciales, como también mensajes y materiales ya preparados para usar, consulte:

- La **página 7** para leer sobre las posibles necesidades en la comunidad con relación a la confianza en la vacuna y el acceso a ella.
- La **página 9** para ver estrategias e intervenciones potenciales que aumenten la confianza en la vacunación y la utilización de las vacunas en comunidades de minorías raciales y étnicas.
- La **página 12** para leer sobre dificultades potenciales relacionadas con los esfuerzos para implementar la vacunación.
- La **página 14** para ver una lista de recursos ya preparados y kits de herramientas para los colaboradores de la comunidad.
- La **página 16** para ver ejemplos de preguntas para recopilar opiniones de los miembros de la comunidad.



Para obtener información sobre cómo conectarse con otras personas y a quiénes conectar en relación con los esfuerzos para aumentar la confianza en la vacuna contra el COVID-19 y el acceso a ella en las comunidades, consulte:

- La **página 3** para saber más sobre las dificultades relacionadas con la vacilación respecto a la vacuna y el acceso a ella en comunidades de minorías raciales y étnicas.
- La **página 4** para ver información general de un enfoque para los colaboradores de la comunidad.
- La **página 5** para ver información sobre financiamiento y otras oportunidades para los colaboradores de la comunidad.
- Las **páginas 6, 8 y 13** para encontrar formas adicionales de apoyar a los estados, territorios y localidades en sus esfuerzos de vacunación como colaborador de la comunidad.



¿Para qué es esta guía?

En enero del 2021, el Gobierno federal financió 64 programas de vacunación estatales, territoriales y locales para los esfuerzos de vacunación contra el COVID-19 y requirió que el 10 % de los fondos se dedicaran a brindar apoyo a los grupos con mayor riesgo de contraer esta enfermedad y a las comunidades de escasos recursos. Mientras los programas de vacunación continúan obteniendo fondos para apoyar la utilización de la vacuna contra el COVID-19, la Guía para colaboradores de la comunidad puede usarse para **apoyar a las organizaciones con alcance comunitario (que desempeñen un papel fundamental en aumentar la confianza en la vacuna y el acceso a ella en sus comunidades) en la implementación o el respaldo de los esfuerzos de vacunación contra el COVID-19.**

¿Qué problema ayuda a abordar?

La Guía para colaboradores de la comunidad se concentra en las comunidades de minorías raciales y étnicas debido al efecto desproporcionado del COVID-19 en estos grupos, pero se puede aplicar a otras comunidades que podrían ser difíciles de alcanzar, sufran marginación, discriminación o disparidades a la hora de recibir las vacunas, o demuestren vacilación respecto a vacunarse. Esta guía complementa los otros recursos de los CDC y de organizaciones colaboradoras (p. ej., [Kit de herramientas para comunicaciones sobre las vacunas contra el COVID-19 para organizaciones comunitarias](#), [kits de herramientas del Ad Council](#)).

¿Qué muestran las investigaciones?

Los datos muestran sistemáticamente disparidades de salud entre los grupos de minorías raciales y étnicas en relación con las poblaciones de raza blanca, incluida la cobertura de la mayoría de las vacunas para adultos. Estas disparidades persisten incluso cuando se controlan otros factores demográficos y socioeconómicos. Las experiencias de racismo y discriminación, tanto históricas como actuales, contribuyen a la **desconfianza hacia el sistema médico entre los grupos minoritarios raciales y étnicos.**¹

Esta desconfianza se extiende a las vacunas, los proveedores de vacunación y las instituciones que hacen recomendaciones para el uso de las vacunas.¹ Este escepticismo y falta de acceso también se extiende a las vacunas contra el COVID-19.¹ Los datos estatales compilados por la Fundación de la Familia Kaiser (KFF) muestran que **las tasas de vacunación contra el COVID-19 de las poblaciones de raza negra e hispanas/latinas son más bajas que su proporción de población y que su proporción de casos de COVID-19 y muertes en algunos estados.**¹

El 71 % de las personas de raza negra en los EE. UU. conocen a alguien que fue hospitalizado o murió a causa del COVID-19

pero solo el 42 % se vacunaría.¹

El 18 % de las personas de raza negra y...



el 40 % de los latinos en los EE. UU. confían en la eficacia de la vacuna.²



14 % 34 %

El 14 % de las personas de raza negra y el 34 % de los latinos en los EE. UU. confían en la seguridad de la vacuna.²



Las personas de raza negra tienen 2 veces más de probabilidades de confiar en un mensajero de su propio grupo racial o étnico de su comunidad en comparación con un mensajero de raza blanca.²

¹ Pew Research Center, Dec. 2020 <https://pewrsr.ch/3qO9yiq>

² COVID Collaborative, Fall 2020 <https://bit.ly/2KLLJsa>

Esta investigación fue antes de que se autorizaran vacunas para su uso en los EE. UU.

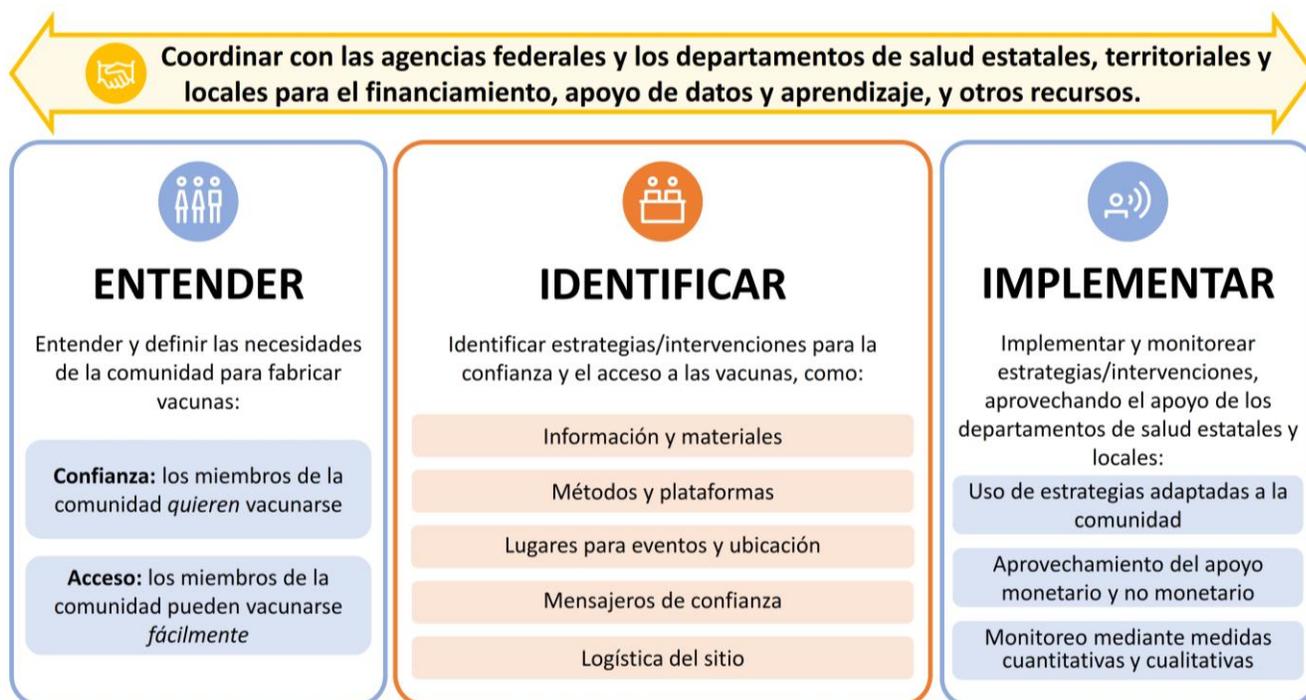
Información general: Cómo aumentar la confianza en la vacuna contra el COVID-19 y su utilización

Para generar confianza en las vacunas contra el COVID-19 y aumentar la cantidad de minorías raciales y étnicas que las reciben, **las organizaciones con alcance comunitario que representan, hacen participar o apoyan a estas poblaciones pueden usar esta guía para conectarse con los esfuerzos y recursos disponibles para ellos como colaboradores de la comunidad.**

Como se ha visto en la figura 2, esta guía está organizada en cuatro secciones con información sobre cómo los colaboradores de la comunidad pueden:

1. Coordinar en relación con el financiamiento y los recursos disponibles
2. Entender y definir las necesidades en la comunidad
3. Identificar las estrategias e intervenciones que podrían abordar y apoyar mejor aquellas necesidades
4. Implementar y monitorear los esfuerzos de vacunación (como la recolección de datos por raza y grupo étnico) para mejorar la confianza y el acceso

Figura 1: Un enfoque impulsado por la comunidad para los colaboradores de la comunidad



Nota: Esta Guía utiliza el término "confianza" en las vacunas para abordar tanto la confianza de las personas en las vacunas ("vacilación") como el deseo de las personas de protegerse contra los riesgos de COVID-19 ("complacencia").¹



Coordinar con las agencias federales y los departamentos de salud estatales, territoriales y locales para el financiamiento, el apoyo de datos y aprendizaje, y otros recursos

Los programas de vacunación asignarán fondos a los **departamentos de salud locales o colaboradores de la comunidad para apoyar los esfuerzos de vacunación contra el COVID-19** en las comunidades de enfoque. Una comunidad de enfoque puede ser un grupo racial o étnico minoritario específico en un área geográfica específica. Como los esfuerzos y el suministro de vacunación contra el COVID-19 difieren según el estado, **los colaboradores y los esfuerzos deben adaptarse no solo a la comunidad de enfoque, sino también a las directrices locales.**ⁱⁱ

Para apoyar estos esfuerzos, los colaboradores de la comunidad pueden

- **Consultar las oportunidades de financiamiento**, a la derecha, para obtener información sobre actividades específicas para conseguir fondos.
 - **Tenga en cuenta:** ¿Es la organización un **conector** (que conecta a los miembros de la comunidad con los servicios y la información) o un **sitio que ofrece vacunación** (que trabaja con los departamentos de salud locales u otros colaboradores para ofrecer un sitio de vacunación)?
- **Comunicarse con los [programas de vacunación relevantes](#) y los [departamentos de salud locales](#), o utilizar las relaciones con ellos**, para saber de los fondos y recursos disponibles para las actividades que desee respaldar o liderar.
- **Comunicarse con las [farmacias locales](#) y los [centros de salud comunitarios](#)** para para saber cuáles son sus suministros de vacunas y determinar si pueden asociarse para lograr la participación de la comunidad.
- **Si es posible, compartir información con los programas de vacunación y los departamentos de salud locales sobre lo siguiente:**
 - **Qué comunidades deberían priorizarse para el apoyo.** Los programas de vacunación pueden recibir apoyo de los CDC para el análisis de datos a fin de identificar a las comunidades afectadas de manera desproporcionada; sin embargo, los colaboradores de la comunidad también pueden usar los datos disponibles públicamente (ver el **apéndice B**) u otros datos locales o cualitativos.
 - **Qué otros colaboradores de la comunidad deberían participar o comprometerse:** los colaboradores de la comunidad podrían tener redes más profundas en la comunidad para que participen también (consulte el **apéndice C** para obtener ideas adicionales).

Oportunidades de financiamiento

Financiamiento para generar confianza en las vacunas y conectar a las comunidades con los proveedores de vacunación.

- **Financiamiento de los programas de vacunación y de los departamentos de salud estatales, territoriales y locales:**
 - Conéctese con los [programas de vacunación relevantes](#) y los departamentos de salud locales.
 - Revise la [Guía para el financiamiento complementario para la vacunación contra el COVID-19](#) y cualquier otra guía futura de actividades elegibles para el financiamiento.
 - Revise el **apéndice A** para ver las actividades que los CDC están financiando a través de nuevos programas de subvenciones para colaboradores nacionales y organizaciones comunitarias con el fin de generar confianza en las vacunas.
- **Otras oportunidades de financiamiento:**
 - El Centro de Apoyo Estatal, Tribal, Local y Territorial de los CDC. [Fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud pública a través de asociaciones nacionales para mejorar y proteger la salud de la nación](#)
 - Oficina de Salud de las Minorías de HHS. [Fomentar los conocimientos básicos sobre temas de salud para mejorar las respuestas comunitarias equitativas al COVID-19](#)



A: Entender y definir las necesidades en la comunidad

Además de acceder a los fondos disponibles, los colaboradores de la comunidad pueden desempeñar un papel esencial en la identificación de las necesidades únicas en la comunidad con respecto a la **confianza en la vacuna contra el COVID-19 (¿los miembros de la comunidad quieren vacunarse?) y al acceso (¿pueden los miembros de la comunidad vacunarse fácilmente?)**.

Para impulsar estos esfuerzos, los colaboradores de la comunidad pueden

- **Utilizar los recursos y herramientas disponibles para ayudar a definir las necesidades específicas de confianza, acceso y utilización de la vacuna en la comunidad**, como la [Guía para la evaluación rápida de la comunidad con relación a la confianza en la vacuna contra el COVID-19](#) de los CDC
- Ver la [página 7 sobre cómo definir las necesidades relacionadas con la confianza y el acceso en la comunidad](#). Esta es una lista no exhaustiva de necesidades potenciales en la comunidad, que en última instancia deberían estar definidas por la comunidad y ser específicas a ella, y validadas por miembros u organizaciones de la comunidad.
- **Participar en reuniones y grupos de enfoque o encuestas** organizados por programas de vacunación o departamentos de salud locales para ayudar a comprender y definir las necesidades.
- **Compartir las perspectivas sobre las necesidades y experiencias en la comunidad de enfoque:**
 - ¿Qué necesita la comunidad para aumentar la vacunación contra el COVID-19? Por ejemplo, ¿qué tan cerca están los lugares de vacunación más próximos? ¿Tienen los miembros de la comunidad acceso a automóviles o transporte público para llegar a los sitios de vacunación contra el COVID-19?
 - ¿Qué creencias, actitudes, información incorrecta o experiencias vividas impulsan estas necesidades? Por ejemplo, ¿tuvieron los miembros de la comunidad experiencias negativas con las pruebas del COVID-19 o temieron que pudieran contraer COVID-19 de las vacunas?
 - ¿Qué vacíos existen en la información o qué preguntas hay sobre la información? Por ejemplo, ¿les preocupa a los miembros de la comunidad los efectos secundarios o los riesgos a largo plazo de las vacunas? o ¿pueden las personas que no tengan un médico de atención primaria obtener respuestas de un profesional de atención médica?
 - ¿En dónde es más probable que los miembros de la comunidad se vacunen o deseen vacunarse? Por ejemplo, ¿hay un centro comunitario o un centro de salud al que tengan acceso fácilmente y en el que tengan confianza?
 - ¿A qué servicios accede la comunidad con frecuencia que podrían usarse para promover y ofrecer la vacunación contra el COVID-19?
 - Dada la discriminación y la desconfianza históricas entre los grupos minoritarios raciales y étnicos, ¿qué otras necesidades podrían existir para ganarse la confianza en el sistema médico y de salud pública?

COVID-19 Vaccine Confidence Rapid Community Assessment Mini Guide

A quick, high-level guide to help you understand your community's needs regarding COVID-19 vaccines in three weeks



February 2021



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention

Vaccinate with Confidence
Strategy to Reinforce Confidence in Covid-19 Vaccines

| Definir las necesidades de confianza y acceso a la vacunación contra el COVID 19 en la comunidad | | |
|--|---|--|
| | Necesidades potenciales en la comunidad | Consideraciones |
| <p>Confianza: ¿Quieren vacunarse los miembros de la comunidad?</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Información clara, transparente y coherente que aborde la información incorrecta o las preocupaciones específicas, como los efectos secundarios o el riesgo de las vacunas, y promueva los beneficios de la vacunación • Materiales adaptados que sean fáciles de leer y estén disponibles en diferentes formas y en los idiomas predominantes • Plataformas de difusión que sean usadas por las personas de la comunidad e incluyan la Internet y las redes sociales, pero no dependan únicamente de ellas • Personas que aparezcan en los materiales y lideren los esfuerzos de alcance que se parezcan a los miembros de la comunidad, sean conocidos por ellos y puedan recoger sus opiniones | <p>Información y materiales</p> <p>¿Qué compartir con los miembros de la comunidad? Ejemplos: información sobre la seguridad de las vacunas, los efectos secundarios o los sitios para vacunarse</p>  <p>Métodos y plataformas</p> <p>¿Cómo compartir información y materiales? Ejemplos: a través de líderes confiables, empujoncitos de comportamiento (<i>behavioral nudges</i>), vallas publicitarias, estaciones de radio o folletos</p> <p>Lugares para eventos y ubicación</p> <p>¿Dónde debe haber esfuerzos de alcance comunitario, difusión de información o sitios de vacunación? Ejemplos: en centros médicos locales, tiendas de alimentos, iglesias, escuelas, barberías o farmacias locales</p> |
| <p>Acceso: ¿Pueden los miembros de la comunidad vacunarse fácilmente?</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Plataformas para informar y para hacer que las citas sean accesibles a quienes no tengan conocimientos de Internet, tecnología y entornos digitales; y a aquellos que no tengan horarios de trabajo flexibles o predecibles para buscar o programar citas • Sitios de vacunación accesibles y comúnmente usados por la comunidad; dentro de una distancia razonable para los miembros de la comunidad; y accesible a través del transporte público u otras opciones de transporte de bajo costo • Horarios flexibles en centros de llamadas y sitios de vacunación • Información clara sobre el costo, situación de seguro, estado migratorio y opciones o flexibilidad para quienes no tengan quien cuide sus niños o tiempo pago por enfermedad • Personas que trabajen en los sitios de vacunación y se parezcan a las de la comunidad | <p>Mensajeros de confianza</p> <p>¿Quién debería compartir información, administrar vacunas y estar presente en los sitios de vacunación? Ejemplos: líderes religiosos o trabajadores dedicados a la vacunación que sean de la misma raza o grupo étnico de la comunidad</p>  <p>Logística del sitio</p> <p>¿Qué consideraciones logísticas podrían ayudar a aumentar la confianza y el acceso? Ejemplos: ampliar quién puede trabajar en los sitios de vacunación o combinar la vacunación con otros servicios</p> |



B: Identificar estrategias e intervenciones para la confianza y el acceso

Los colaboradores de la comunidad pueden, si aún no lo han hecho, ayudar a identificar estrategias e intervenciones para implementar en su comunidad con el fin de aumentar la confianza en la vacuna contra el COVID-19 y el acceso a ella. Dependiendo de su función, los colaboradores de la comunidad pueden posteriormente liderar la implementación, contribuir a ella o brindar asesoramiento con respecto a ella.



Para impulsar estos esfuerzos, los colaboradores de la comunidad pueden

- **Identificar qué estrategias o intervenciones únicas han sido o podrían ser útiles para abordar las necesidades específicas de la comunidad y de la población a la que se brinden servicios.**
 - Esto puede verse diferente en cada comunidad, geografía y población, y podrían haber sido tácticas que anteriormente se usaron con éxito para las pruebas del COVID-19 u otros servicios de salud, como la atención de afecciones crónicas, la vacunación contra la influenza estacional o el tratamiento del VIH.
 - Analice preguntas como: *¿Qué tipos de intervenciones ha encontrado su organización que sean particularmente exitosas? ¿Qué lugares para eventos o ubicaciones recomienda usar? ¿Cómo ha trabajado con otros colaboradores de la comunidad para llegar a sus miembros?*
- **Comunicar las actividades que mejor puedan apoyar.**
 - Esto podría ser conectar a los miembros de la comunidad con información y servicios, reclutar voluntarios, organizar la vacunación en un sitio u otras actividades.
- **Dependiendo de su función, crear planes para aumentar la confianza y la utilización de la vacuna en la comunidad, o contribuir a esos planes.**
 - Vea la [página 9 sobre consideraciones para las estrategias e intervenciones de vacunación contra el COVID-19](#) para ver preguntas y consideraciones; esta no es una lista exhaustiva ya que las estrategias e intervenciones deben, en última instancia, adaptarse a las necesidades específicas de la comunidad.
- **Priorizar las actividades que sean elegibles para recibir fondos federales, estatales y locales donde sea posible.** Consulte la [página 5](#) para ver más información sobre financiamiento.
- **Considerar los desafíos potenciales relacionados con la implementación.**
 - Vea la [página 12 sobre las posibles dificultades en la vacunación contra COVID-19](#); por ejemplo, los desafíos que pueden surgir en la implementación y las consideraciones para abordarlos.

Consideraciones para las estrategias e intervenciones de vacunación contra el COVID 19

| Estrategias e intervenciones | Consideraciones y ejemplos |
|--|---|
|  <p>Información y materiales:</p> <p>¿Qué información y materiales específicos deben adaptarse y compartirse para abordar las necesidades de la comunidad?</p> | <p>Relevancia cultural</p> <ul style="list-style-type: none"> • Imágenes que incluyan a personas de la comunidad, o que sean representativas de ella. • Información que sea transparente, promueva los beneficios y las razones de la vacunación, y aborde las inquietudes y la información incorrecta específicas de la comunidad, como los efectos secundarios o el riesgo de la vacuna, o lo que sucederá en los sitios donde se provea la vacunación (p. ej., los adultos de raza negra pueden tener más preocupaciones sobre los efectos secundarios y lo nueva que es la vacunaⁱⁱⁱ). • Mensajes o tono que sean culturalmente relevantes y en los idiomas predominantes que se hablen (p. ej., español). <p>Información</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información sobre la administración y el costo de la vacuna, como quién distribuirá la vacuna, los idiomas ofrecidos en los sitios donde se proveerá la vacunación, por qué es gratuita y la información personal que debe solicitarse (p. ej., las personas indocumentadas y sin seguro médico podrían evitar la vacunación porque están preocupadas por la accesibilidad de idioma y los requisitos de seguro). • Información sobre la importancia de recopilar datos demográficos para comprender las disparidades raciales o étnicas, así como sobre la forma en que se utilizará la información personal (p. ej., las personas indocumentadas pueden estar preocupadas de que en los lugares de vacunación le pidan información sobre el estado inmigratorio). • Claridad sobre el horario y la ubicación del sitio donde se proveerá la vacunación, el transporte disponible y los costos. <p>EN LA COMUNIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Distrito de Salud del Sur de Nevada creó una campaña de varios componentes en inglés y español para los medios de comunicación; coordinó eventos de promoción relacionados con la influenza y brindó capacitación a miembros de la comunidad, como promotoras de la salud, líderes religiosos, trabajadores de salud comunitarios y proveedores de atención médica.^{iv} • Presbyterian Healthcare Services, en Albuquerque, Nuevo México, utilizó datos sobre los aspectos demográficos de la población y los resultados de salud para fundamentar la planificación de su programa, específicamente para concentrarse en áreas geográficas con necesidad de más esfuerzos de alcance comunitario, comunicaciones y campañas de vacunación.^v |
|  <p>Métodos y plataformas:</p> <p>¿Qué métodos y plataformas deberían utilizarse para difundir mensajes y realizar actividades de alcance comunitario?</p> | <p>Difusión de información</p> <ul style="list-style-type: none"> • Folletos, postales, anuncios o actividades de alcance en sitios comunitarios populares o comunes: las organizaciones más grandes pueden proporcionar estos materiales a organizaciones más pequeñas que tengan menos fondos para pagar por los materiales impresos. • Redes sociales para gráficas e información (p. ej., cuentas de Twitter, grupos de Facebook y personas influyentes (<i>influencers</i>) o cuentas de Instagram, que sean populares en la comunidad). • Plataformas en línea frecuentadas, como boletines informativos, listas de correo, revistas especializadas, noticias locales y sitios web. • Campañas de mensajes de texto para promover los beneficios y la información de la vacunación. • Recordatorios mediante mensajes de texto y llamadas para compartir información sobre las citas o la elegibilidad para vacunarse. • Oportunidades para el diálogo comunitario, como las reuniones en foros públicos y las sesiones de preguntas, y en grupos pequeños, con líderes de la comunidad y proveedores de atención médica que se parezcan a los miembros de la comunidad y provengan de ella. <p>Personas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades de alcance al público y para lograr la participación de la comunidad, realizadas por mensajeros de confianza. • Estaciones de radio o televisión populares en la comunidad, para compartir actualizaciones e información. • Conversaciones entre miembros de la comunidad y personal de atención médica de confianza en centros médicos o farmacias. <p>EN LA COMUNIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Universidad Estatal del Sur de Connecticut produjo y exhibió mensajes culturalmente apropiados en lugares frecuentados, como estaciones de bicicletas compartidas, vallas publicitarias, periódicos y calendarios.^{vi} • La Coalición de Bienestar Comunitario del Área de Montgomery compartió un artículo y folletos sobre la promoción relacionada con la influenza en “The Alabama Nurse”, una publicación trimestral distribuida a todos los miembros de la Asociación de Enfermería en el estado, para llegar directamente a más miembros del personal de atención médica.^{vii} |

Consideraciones para las estrategias e intervenciones de vacunación contra el COVID 19

| Estrategias e intervenciones | Consideraciones y ejemplos |
|--|---|
|  <p>Lugares para eventos y ubicación:</p> <p>¿Qué lugares para eventos o ubicación deben usarse para difundir mensajes, realizar actividades de alcance comunitario y distribuir las vacunas COVID-19?</p> | <p>En toda la comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centros y espacios comunitarios frecuentados (p. ej., barberías/salones de belleza, tiendas de alimentos, tiendas de esquina, centros recreativos o canchas de deportes, YMCA, Boys and Girls Club). • Instituciones religiosas (p. ej., iglesias, sinagogas, mezquitas). • Escuelas y otras instituciones educativas (p. ej., escuelas públicas, universidades históricamente negras). • Lugares donde los miembros de la comunidad acceden a otros servicios sociales o comunitarios. <p>Específico de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmacias del Programa Federal de Farmacias Minoristas, incluidas las farmacias locales/independientes. • Centros de salud/centros médicos o centros de salud federalmente calificados locales. • Clínicas móviles o clínicas temporales/externas (p. ej., unidades móviles, servicios de ambulancia). • Empleadores donde trabajan los miembros de la comunidad, especialmente los trabajadores esenciales de primera línea. <p>EN LA COMUNIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • En Brooklyn, Nueva York, el gobierno local abrió sitios temporales de vacunación adaptados en Red Hook Houses, dos complejos de viviendas públicas conectados, para brindar un acceso más equitativo a las vacunas contra el COVID-19. Los sitios temporales luego se trasladarán a otros complejos de viviendas públicas en otros barrios.^{viii} • En Fairfax, Virginia, los funcionarios del condado están haciendo participar a organizaciones comunitarias e iglesias para ayudar a proporcionar transporte a los miembros de la comunidad hasta los lugares de vacunación.^{ix} |
|  <p>Mensajeros de confianza:</p> <p>¿A quién se debería hacer participar para difundir mensajes, realizar actividades de alcance comunitario y desempeñar una función en la administración de vacunas?</p> | <p>Mensajeros comunitarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radio y televisión locales, y personalidades o personas de influencia en las redes sociales. • Negocios, grupos u organizaciones locales con las que se relacionan los miembros de la comunidad. • Sedes locales de organizaciones legadas de derechos civiles tradicionales o fraternidades y sororidades de raza negra. • Grupos vecinales o recreativos. • Empleadores donde trabajan los miembros de la comunidad. • Voluntarios o residentes de programas de enfermería o programas médicos que presten servicios o representen a la comunidad. • Celebridades locales o nacionales en las que la comunidad confíe o a quienes apoye. <p>Mensajeros locales de atención médica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proveedores y personal de confianza de centros médicos o de salud y farmacias locales • Líderes comunitarios de confianza (p. ej., dueños de barberías o salones de belleza, funcionarios locales, pastores, líderes locales) • Proveedores y personal que pertenezcan al mismo grupo racial (p. ej., tener a personas que trabajen en la vacunación y a mensajeros que sean de la misma raza o grupo étnico que los miembros de la comunidad). <p>EN LA COMUNIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • El programa Live Chair Health capacita a los barberos para conversar sobre problemas de salud crónicos que afectan de manera desproporcionada a los miembros de la comunidad de raza negra. Este programa le ha proporcionado termómetros y equipo de protección personal a barberías, y ha capacitado a los barberos para que sepan cómo entablar conversaciones con su comunidad acerca de los síntomas comunes del COVID-19 y las vacunas contra esta enfermedad.^x • Health and Hospital Corporation of Marion County, en Indiana, creó una campaña para los medios de comunicación utilizando personalidades locales, que incluyeron a un DJ, un director de prensa, un escritor con éxito de ventas y una persona influyente de las redes sociales, y llegó con éxito a las comunidades de raza negra e hispanas o latinas en la campaña anual contra la influenza.^{xi} |
|  <p>Logística del sitio:</p> | <p>Acceso al sitio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lugares y horarios no tradicionales para los sitios de vacunación (p. ej., noches, fines de semana) para trabajar en torno al trabajo o las responsabilidades familiares. • Ubicación conveniente y accesible para los miembros de la comunidad. • Combinar la vacunación con otros servicios que los miembros de la comunidad busquen o necesiten. • Coordinar sitios con otros servicios comunitarios (p. ej., refugios, bancos de alimentos, iglesias). • Opciones de transporte subsidiadas y accesibles (p. ej., transporte público, asociaciones con proveedores de servicios de transporte como Uber o Lyft). |

| Consideraciones para las estrategias e intervenciones de vacunación contra el COVID 19 | |
|--|---|
| Estrategias e intervenciones | Consideraciones y ejemplos |
| <p>¿Qué se debe implementar para garantizar que los miembros de la comunidad tengan acceso a las vacunas contra el COVID-19, información acerca de estas vacunas y oportunidades para vacunarse en centros médicos o sitios de vacunación?</p> | <p>Coordinación con funcionarios locales y estatales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaborar estrategias, en coordinación con el departamento de salud local, con relación a las restricciones geográficas (p. ej., priorizar las inscripciones o ubicaciones en códigos postales correspondientes a áreas de escasos recursos); reservar suministros para sitios con base en la comunidad; y brindar alternativas a los portales en línea y, en su lugar, hacer que los proveedores de atención médica se comuniquen con los miembros de la comunidad para programar citas <p>Fomentar la confianza</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitación/programación de trabajadores dedicados a la vacunación e intérpretes que sean de la misma raza o grupo étnico y que hablen los mismos idiomas. • Aprovechar y aumentar la cantidad de personal de atención médica que pueda administrar vacunas (p. ej., equipos médicos de emergencias, ambulancias). • Trabajar con proveedores o personal que sean de confianza o de la misma raza para remite a las personas a los sitios de vacunación. <p style="background-color: #ffe4c4; margin-top: 5px;">EN LA COMUNIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> • El condado de Albany en Nueva York se asoció con Mohawk Ambulance Service para aumentar el acceso a la vacuna contra el COVID-19 para las personas mayores que no puedan salir de casa y obtuvo la aprobación de funcionarios estatales. El tráiler de vacunación móvil de Mohawk Ambulance puede contener hasta 8000 dosis de vacunas a la vez, y la compañía también ha contratado a 50 empleados adicionales, con otros 25-50 en espera, para ayudar con el esfuerzo.^{xii} • El departamento de salud del Distrito de Columbia y los distritos comerciales locales se asociaron para ofrecer pruebas del COVID-19 gratuitas a los trabajadores esenciales del distrito. El sitio temporario para realizar las pruebas estaba disponible para personal de hotelería, trabajadores de restaurantes, ingenieros de la construcción y otros trabajadores esenciales, y tenía un horario de atención no tradicional.^{xiii} |

Dificultades potenciales en la vacunación contra el COVID 19

| Desafío | Consideraciones | En la comunidad |
|--|---|---|
|  <p>Miembros de la comunidad que no pueden hacer citas ni conseguir una</p> | <p>Muchos centros de vacunación operan durante el horario comercial, lo que agrava los problemas de acceso. Además, el suministro de vacunas sigue siendo un desafío importante para los centros médicos; si el suministro de vacunas es limitado, los departamentos de salud locales pueden constituir un recurso para ayudar a tomar y aprobar decisiones sobre cómo aumentar la accesibilidad a las citas para comunidades elegibles específicas.</p> | <p>En Connecticut, los funcionarios de salud pública identificaron 50 códigos postales con poblaciones de alta vulnerabilidad utilizando el Índice de Vulnerabilidad Social (SVI, por sus siglas en inglés) de los CDC, que incluye medidas de idioma, vivienda, transporte, pobreza, desempleo y otros. Los funcionarios de salud, luego, les pidieron a los proveedores de vacunación que administraran al menos el 25 % de las dosis a los residentes en esos códigos postales con poblaciones en alto riesgo.^{xiv}</p> <p>Después de recibir comentarios de la comunidad, el Distrito de Columbia reservó el 30 % de sus dosis para los residentes que usen el portal de registro de vacunas y “el resto para programas, como clínicas en iglesias y centros comunitarios, que atiendan a personas sin acceso a atención médica, transporte o tecnología confiables”.^{xv}</p> |
|  <p>Personas fuera de la comunidad que consumen la mayoría o todas las citas o el suministro de vacunas disponibles</p> | <p>Los centros de salud o centros médicos locales que suelen atender a comunidades de raza negra o hispanas/latinas puede que vean a personas que se inscriben para las citas disponibles que viven fuera de la comunidad. Además, aquellos con una situación socioeconómica más alta o más acceso a la tecnología podrían reservar múltiples citas u ocupar desproporcionadamente más lugares.</p> | <p>Dos organizaciones sin fines de lucro en el Distrito de Columbia solicitaron permiso al departamento de salud local para optar por no participar en el portal de registro en línea y comenzar a programar citas por su cuenta con los miembros de su propia comunidad, dando prioridad a los miembros elegibles de la comunidad y las personas mayores que estuvieran en mayor riesgo.^{xvi} Dos semanas después de que la organización sin fines de lucro comenzó con este enfoque, el porcentaje de vacunas administradas a los miembros de la comunidad de raza negra aumentó del 22 % al 75 %.^{xvii}</p> |
|  <p>Los sistemas de inscripción en línea son inaccesibles para los miembros de la comunidad o no tienen suficientes citas disponibles</p> | <p>Los sistemas de inscripción en línea han creado desafíos para los miembros mayores de la comunidad, las personas con bajo nivel de conocimientos en entornos digitales y las personas sin acceso habitual a la tecnología.</p> | <p>Muchos departamentos de salud estatales y locales están adoptando un enfoque multifacético para la inscripción para vacunarse. Establecer mecanismos para la inscripción en línea, inscripción en persona y un centro de llamadas puede aumentar el acceso para quienes no tienen o no usan Internet, como también abordar las dificultades de los sistemas en línea relacionadas con un alto volumen u otras dificultades.^{xviii,xix}</p> |
|  <p>Requisitos rigurosos o inflexibles para que otros colaboradores de la comunidad apoyen los esfuerzos</p> | <p>Los colaboradores de la comunidad quizás tengan diferentes conocimientos o capacidad para llegar a la comunidad, difundir mensajes u organizar sitios donde se realice la vacunación. Demasiados requisitos inflexibles respecto a lo que los colaboradores de la comunidad deben tener, hacer o notificar pueden limitar la capacidad o la confianza de esos colaboradores para participar.</p> | <p>Como muchos centros de vacunación pueden enfrentar limitaciones de capacidad, horarios, personal y más, hacer participar a otros líderes comunitarios para que apoyen los esfuerzos de vacunación, como trabajadores de equipos de respuesta a emergencias o líderes religiosos, puede aumentar el acceso.^{xx} Sin embargo, estos colaboradores deberían definir con anticipación qué capacidad, flexibilidad y recursos tienen para respaldar los esfuerzos de vacunación contra el COVID-19. Quizás se necesiten aprobaciones adicionales a nivel local o estatal para asegurarse de que se cumplan los requisitos de vacunación.</p> |



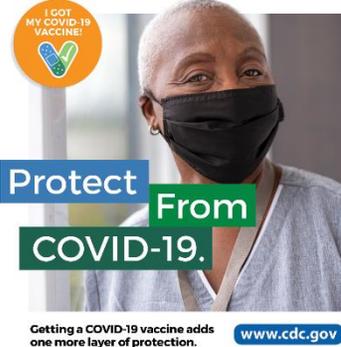
C: Implementar y monitorear estrategias e intervenciones

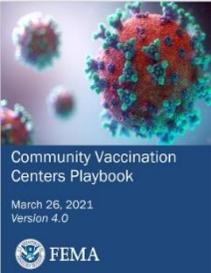
Dependiendo de su función, los colaboradores de la comunidad pueden 1) usar los fondos disponibles, el suministro de vacunas contra el COVID-19 y otras formas de apoyo no monetario de los programas de vacunación, los departamentos de salud locales y otros colaboradores para implementar sus estrategias e intervenciones identificadas; y 2) desempeñar un papel integral en la recopilación de los datos requeridos y las opiniones en tiempo real provenientes directamente de la comunidad. La naturaleza urgente y sin precedentes de la pandemia de COVID-19 significa que recopilar todos los datos generados, aprender y actuar rápidamente en función de ellos será esencial para apoyar a las comunidades de minorías raciales y étnicas.

Para impulsar estos esfuerzos, los colaboradores de la comunidad pueden:

- **Acceder a recursos de los CDC, programas de vacunación y departamentos de salud locales.**
 - Vea la [página 5](#) para obtener más información sobre financiamiento, y la [página 14 sobre recursos para implementar y monitorear la vacunación contra el COVID-19](#).
- **Aprovechar el apoyo no monetario de los departamentos de salud estatales o locales**, que podría incluir:
 - Proporcionar opiniones sobre planes, estrategias, actividades, recursos, y medidas y resultados
 - Brindar apoyo en la compilación, análisis y almacenamiento de datos
 - Compartir o difundir ideas y materiales prometedores o eficaces entre los colaboradores
 - Abordar problemas o desafíos con el suministro de vacunas o la inscripción para las citas de vacunación
 - Ayudar con las aprobaciones necesarias o proveerlas
 - Proporcionar acceso a contactos o expertos
- **Coordinar con los funcionarios locales sobre qué [datos necesarios](#) recopilar y cómo los colaboradores de la comunidad pueden ayudar mejor dada su capacidad**; esto puede incluir discutir la importancia de recopilar datos sobre raza y grupo étnico con los miembros de la comunidad.
- **Unirse a puntos de contacto frecuentes con los programas de vacunación relevantes, los departamentos de salud locales y otros colaboradores de la comunidad** para compartir, aprender y realizar cambios en función de los datos.
 - Los CDC planean brindar apoyo para esto a los 64 programas de vacunación estatales, territoriales y locales a través de asistencia y apoyo técnicos de datos.
 - **Discutir preguntas como:** ¿Qué disparidades raciales o étnicas existen? ¿Existen disparidades en cuanto a quiénes se inscriben para recibir una vacuna o quiénes se presentan a las citas? ¿Hay comunidades que reciben más o menos vacunas de las previstas? ¿Qué intervenciones o sitios son eficaces o prometedores? ¿Hay grupos o líderes comunitarios que sean eficaces en actividades de alcance comunitario? ¿Cómo se entera de las vacunas la mayoría de las personas?
- **Si los datos muestran que algunas comunidades están recibiendo menos vacunas que otras, considerar la posibilidad de recopilar información anecdótica** directamente de los miembros de la comunidad de una manera que presente una baja carga.
 - Vea la [página 16 de ejemplos de preguntas para los miembros de la comunidad](#) a fin de obtener ideas de diferentes preguntas para hacer; los colaboradores de la comunidad pueden pensar en la posibilidad de iniciar un programa de embajadores de la comunidad o utilizar el monitoreo de las redes sociales, las encuestas o las conversaciones con los miembros de la comunidad y las personas involucradas a nivel local.
- **A medida que los hallazgos de nuevos datos sugieran que se necesitan cambios, revisar rápidamente las estrategias, involucrar a nuevos colaboradores o sitios de vacunación o hacer participar a comunidades adicionales.**

Recursos para implementar y monitorear la vacunación contra el COVID 19

| Recurso | Descripción | Información | Métodos | Lugares | Mensajeros | Logística |
|---|---|-------------|----------|----------|------------|-----------|
| <p>Kit de herramientas para la vacunación contra el COVID-19 para organizaciones comunitarias</p> | <p>Kit de herramientas con mensajes, afiches, calcomanías, mensajes de redes sociales, gráficas y más, listos para usar, para ayudar a educar a los miembros de la comunidad sobre las vacunas contra el COVID-19 y abordar preguntas comunes. Disponible en inglés y español.</p>  | <p>✓</p> | <p>✓</p> | <p>✓</p> | <p>✓</p> | <p>✓</p> |
| <p>Kit de herramientas para las comunicaciones sobre la vacunación contra el COVID-19</p> | <p>Kit de herramientas para que los centros médicos, clínicas, farmacias y médicos usen o adapten materiales listos para usar con el fin de generar confianza sobre la vacunación contra el COVID-19 entre los equipos de atención médica y otro personal. El kit de herramientas también se comparte en BlackDoctor.org.</p>  | <p>✓</p> | <p>✓</p> | | <p>✓</p> | |
| <p>Recursos de comunicación para las vacunas contra el COVID-19</p> | <p>Múltiples kits de herramientas de comunicación y redes sociales dirigidos al público en general, profesionales de atención médica, empleadores y líderes comunitarios para que encuentren recursos que orienten la planificación de la vacunación y los recursos de comunicación para poblaciones específicas.</p>  | <p>✓</p> | <p>✓</p> | <p>✓</p> | <p>✓</p> | <p>✓</p> |
| <p>Escritura clara en los CDC</p> | <p>Consejos para comunicar al público información de salud pública escrita de manera clara.</p> | <p>✓</p> | | | | |
| <p>Programas de capacitación y materiales de referencia para profesionales de atención médica</p> | <p>Materiales educativos y de capacitación sobre vacunación, que incluyen información básica y específica de las vacunas contra el COVID-19, para los profesionales de atención médica que administran estas vacunas.</p> | | | <p>✓</p> | <p>✓</p> | <p>✓</p> |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|
| <p>Preguntas frecuentes sobre las vacunas contra el COVID-19 para profesionales de atención médica</p> | <p>Serie de preguntas frecuentes y recursos sobre vacunas, almacenamiento y manipulación, indicaciones, administración, documentación, y seguridad y eficacia.</p> | | |  |  | |
| <p>Mitos y realidades sobre las vacunas contra el COVID-19</p> | <p>¿Puede la vacuna contra el COVID-19 causarme COVID-19?</p>  <p>No. Ninguna de las vacunas contra el COVID-19 autorizadas y recomendadas, o de las vacunas contra el COVID-19 que actualmente están en desarrollo en los Estados Unidos, contienen el virus vivo que causa el COVID-19. Esto significa que las vacunas contra el COVID-19 no pueden enfermarte de COVID-19.</p> <p>Lista de mitos y realidades fáciles de leer sobre las vacunas contra el COVID-19. Esta información se puede incluir en los materiales que se distribuyan a los miembros de la comunidad, así como en los sitios donde se provea la vacunación.</p> |  | | | | |
| <p>Página sobre vacunas para consumidores</p> | <p>Recurso con información de preguntas frecuentes sobre las vacunas contra el COVID-19 para consumidores y una herramienta que permite a las personas seleccionar su estado y obtener información sobre dónde y cómo vacunarse.</p> |  | | | | |
| <p>Crear alianzas y coaliciones para promover la equidad en la salud</p> | <p>Guía con ideas y estrategias para crear alianzas y coaliciones diversas y eficaces para promover la equidad en la salud. Incluye una lista de verificación de preguntas para la autoevaluación.</p> |  |  |  | | |
| <p>Manual de estrategias de FEMA para los centros de vacunación comunitarios</p> | <p>Manual con orientación para apoyar a los centros de vacunación comunitarios estatales, tribales y territoriales. Esto puede incluir la coordinación entre agencias, el apoyo de recursos, el montaje de las instalaciones y otros requisitos. Disponibile en inglés y español.</p> |  |  |  |  | |
| <p>Kit de herramientas de equidad racial para evaluar políticas, iniciativas, programas y cuestiones presupuestarias</p> | <p>Kit de herramientas de la Iniciativa de Justicia Racial y Social de Seattle que proporciona un proceso y un conjunto de preguntas para guiar el desarrollo, la implementación y la evaluación de los esfuerzos para promover la equidad racial, incluida la vacunación. Se incluyen una hoja de trabajo de evaluación, recursos de datos y un glosario.</p> |  |  |  |  |  |
| <p>Kits de herramientas del Ad Council para las comunidades de raza negra, hispanas o latinas, y religiosas</p> | <p>Kits de herramientas específicas para la comunidad, para comunidades de raza negra, hispanas o latinas, religiosas, de salud pública y de empleadores con consejos para enviar mensajes, preguntas frecuentes y otros recursos para ayudar a las organizaciones a aumentar la confianza en las vacunas contra el COVID-19.</p> |  |  |  | | |

Ejemplos de preguntas para los miembros de la comunidad

| Personas | Información que debe reunirse. Ejemplos de preguntas |
|---|---|
| Personas que se vacunarán contra el COVID-19 y que están recibiendo materiales de alcance comunitario y de comunicación | <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha oído hablar de las vacunas contra el COVID-19 y cómo vacunarse? Si es así, ¿de qué manera? • ¿Cómo lo hizo sentir o pensar la comunicación? • ¿Siente que el idioma y la información eran fáciles de entender? • ¿Tiene alguna preocupación u obstáculo que aún impidan que se vacune contra el COVID 19? • ¿Siente que tiene la información que necesita para programar una cita y ponerse la vacuna? |
| Personas que fueron vacunadas y que puedan compartir su experiencia. | <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se sintió después de su primera (o segunda) dosis? ¿De qué forma esto afectó su experiencia de vacunarse contra el COVID-19? • ¿Se sintió seguro al vacunarse? ¿Por qué sí o por qué no? • ¿Se sintió seguro al registrarse para su cita? ¿Por qué sí o por qué no? • ¿Qué preocupaciones o temores tenía antes de vacunarse? • ¿Qué lo ayudó a cambiar de opinión? • ¿Qué probabilidad hay de que programe su próxima cita (o de que vaya) y reciba una segunda dosis? ¿Por qué? • ¿Las personas que administraban la vacuna se parecían a las personas de la comunidad? |
| Mensajeros y observadores de confianza que difundan las actividades de divulgación o administren las vacunas contra el COVID-19 | <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se veían emocionalmente las personas que estaban vacunándose contra el COVID-19? • ¿Qué preguntas o sentimientos compartieron? • ¿Qué dificultades, si las hubo, tuvieron o compartieron? • ¿Qué probabilidad hay de que se pongan una vacuna (o la dosis de seguimiento, si es necesaria)? • ¿Hubo algún obstáculo para cumplir con sus responsabilidades? • ¿Qué más observó? ¿Tiene alguna mejora sugerida? |
| Personas que fueron vacunadas y que podrían compartir su experiencia con los demás. | <ul style="list-style-type: none"> • ¿Compartió información sobre cómo vacunarse contra el COVID-19 con sus vecinos, amigos y familiares? Si lo hizo, ¿qué compartió y cómo reaccionaron? • ¿Cree que puede compartir información sobre cómo funcionan las vacunas con las personas que no lo sepan? • ¿Qué tan probable es que anime a otros a que se vacunen? • Al explicar cualquier parte de su experiencia, ¿qué mencionaría? |

APÉNDICE A

El financiamiento reciente de los CDC para organizaciones con alcance comunitario (incluidas las actividades para organizaciones comunitarias en el documento [Financiamiento complementario para la vacunación contra el COVID-19 para el acuerdo cooperativo IP19-1901](#) y CDC-RFA-1P21-2108, "Alianza con organizaciones nacionales para apoyar a las organizaciones comunitarias con el fin de aumentar la cobertura de vacunación en poblaciones adultas de diferentes grupos raciales y étnicos que actualmente sufren disparidades", cubre actividades para aumentar la cobertura de vacunación contra la influenza y el COVID-19. A continuación se muestra un resumen de las actividades correspondientes al COVID-19.

Trabaje con las comunidades para identificar y abordar los factores que provocan la vacilación sobre las vacunas, los mensajeros y colaboradores de la comunidad influyentes, y los enfoques aceptables para la comunidad, a fin de mejorar la disponibilidad, accesibilidad y aceptabilidad de las vacunas.

- Lleve a cabo encuestas, entrevistas, reuniones públicas o grupos de enfoque para identificar los factores que provocan la vacilación sobre las vacunas, los mensajeros influyentes y los enfoques aceptables para la comunidad.
- Documente y comparta los hallazgos relevantes de eventos, conversaciones o convocatorias.
- Identifique los factores comunes que provoquen la vacilación sobre las vacunas y recopile otra información clave.
- Con base en las interacciones y los hallazgos de la comunidad, comparta con el liderazgo de la organización las percepciones tangibles, dificultades comunes y lecciones clave aprendidas, a fin de fundamentar las estrategias de los CDC y de la organización para abordar las disparidades raciales y étnicas en la vacunación.

Eduque y empodere a las voces de confianza dentro de la comunidad para apoyar la educación y la distribución de vacunas.

- Lleve a cabo actividades de alcance comunitario con los miembros de la comunidad sobre la vacunación contra el COVID-19.
- Cree e implemente mensajes comunitarios que sean cultural y lingüísticamente apropiados y se concentren en la propagación, los síntomas, la prevención y el tratamiento del COVID-19 y los beneficios de la vacunación.
- Identifique y capacite a voceros comunitarios de confianza (p. ej., líderes religiosos, maestros, trabajadores de salud comunitarios, DJ de radio, dueños de tiendas locales, barberos) para comunicar la carga de la mitigación del COVID-19 y de la vacunación contra esta enfermedad, a través de los medios de comunicación locales, las redes sociales, eventos religiosos, eventos comunitarios y otros lugares de eventos apropiados culturalmente y con base en la comunidad.
- Apoye a entidades locales sin financiamiento compartiendo hallazgos y materiales.

Establezca alianzas entre los proveedores de vacunación (por ejemplo, farmacias) y la comunidad para aumentar el número, la variedad y la diversidad de oportunidades de vacunación.

- Conecte a los proveedores de vacunación con lugares de culto, organizaciones comunitarias, programas de recreación, bancos o despensas de alimentos, escuelas, instituciones de educación superior y universidades, fraternidades y sororidades, tiendas de alimentos, salones de belleza, barberías, peluquerías, esteticistas, empleadores principales y otras instituciones comunitarias clave para establecer sitios temporarios o móviles que provean vacunación contra el COVID-19, especialmente en comunidades de alta disparidad.
- Conecte a las comunidades con los departamentos de salud locales, los centros de salud comunitarios o las organizaciones de atención médica confiables, incluidas las farmacias, a través de clínicas móviles de

vacunación contra el COVID-19 en comunidades que enfrenten disparidades para aumentar el número, la variedad y la diversidad de oportunidades de vacunación.

- Establezca alianzas con proveedores de atención médica para aumentar la comprensión de los proveedores de las poblaciones de interés y las intervenciones para aumentar las tasas de vacunación de estas poblaciones.
- Trabaje con los proveedores de servicios de vacunación para expandir y capacitar a los tipos de profesionales de la salud (p. ej., trabajadores de salud comunitarios, orientadores de pacientes, defensores de pacientes) y de personal administrativo (p. ej., trabajadores de recepción) que participen en la promoción de la vacunación y el aumento de las remisiones de personas a sitios donde se provea la vacunación contra el COVID-19.

APÉNDICE B

Tabla 6: Ejemplos de fuentes de datos para usar

| CATEGORÍA | TÍTULO DE LA FUENTE DE DATOS | DESCRIPCIÓN | PARA QUÉ DEBE USARSE | CÓMO ACCEDER |
|------------|--|---|---|--------------------------------|
| Vacunación | Datos del sistema de información de vacunación a nivel de jurisdicción | Los 50 estados y el Distrito de Columbia tienen sistemas de información de vacunación a nivel jurisdicción que pueden recopilar datos de la administración de vacunas y generar informes. La disponibilidad de datos a nivel local y datos estratificados por varios factores demográficos, como raza o grupo étnico, variará según la jurisdicción. | Los datos reducidos de la administración de vacunas contra la influenza pueden indicar problemas de acceso o vacilación, y pueden usarse como una representación o indicador de los desafíos de la vacunación contra el COVID-19. Es posible que se expresen preocupaciones sobre la equidad en la salud si se observa una baja administración de vacunas en lugares con una población sustancial de minorías raciales o étnicas. | Varía por jurisdicción |
| Vacunación | FluVaxView de los CDC | Los CDC administran encuestas para generar estimaciones de la cobertura de la vacunación contra la influenza según varios factores demográficos, que incluyen la raza o el grupo étnico, para cada temporada de influenza. Los datos están disponibles a nivel nacional y para los 50 estados y el Distrito de Columbia hasta 2019-2020. Las estimaciones de cobertura a nivel de condado estarán disponibles pronto. | Las estimaciones bajas de la cobertura de la vacunación contra la influenza pueden indicar problemas de acceso o vacilación y pueden usarse como una representación o indicador de los desafíos de la vacunación contra el COVID-19. Es posible que se expresen preocupaciones sobre la equidad en la salud si se observa una baja cobertura en lugares con una población sustancial de minorías raciales o étnicas. | Enlace a datos |
| Vacunación | Informes estatales de exenciones de requisitos de vacunación escolar | Un subconjunto de estados reportó públicamente datos de los requisitos de vacunación escolar, incluidos los relacionados con exenciones no médicas, a nivel local (es decir, condado, distrito escolar o escuela). | Una alta tasa de exenciones no médicas a los requisitos de vacunación escolar puede indicar una vacilación general con respecto a las vacunas dentro de una comunidad. En los estados que permiten exenciones no médicas, la identificación de áreas locales con exenciones más altas puede indicar la necesidad de concentrar los esfuerzos de vacunación contra el COVID-19. Es posible que se indiquen preocupaciones sobre la equidad en la salud si se observa una alta tasa de exenciones no médicas en lugares con una población sustancial de minorías raciales o étnicas. | Enlace a datos |

| | | | | |
|---|---|---|--|--------------------------------|
| Carga de enfermedad del COVID-19 | Rastreador de datos del COVID-19 de los CDC | Las pestañas de no vacunación del rastreador de datos del COVID-19 de los CDC informan varias medidas de la carga de enfermedad del COVID-19 hasta el nivel de condado. | La alta carga de enfermedad del COVID-19 puede ayudar a concentrar los esfuerzos de vacunación en las comunidades afectadas de manera desproporcionada. | Enlace a datos |
| Carga de enfermedad del COVID-19 | Panel de información de pruebas del COVID-19 de centros de salud | Datos semanales de centros de salud del total de las pruebas del COVID-19 realizadas y de las pruebas del COVID-19 positivas por raza y grupo étnico. | La alta carga de enfermedad del COVID-19 puede ayudar a concentrar los esfuerzos de vacunación en comunidades con minorías raciales o étnicas específicas. | Enlace a datos |
| Datos demográficos y vulnerabilidad social | Sitio del COVID-19 de la Oficina del Censo de los EE. UU. | Informes de planificación en relación con el impacto y datos demográficos a nivel de condado. | Los condados con una gran población de grupos minoritarios raciales o étnicos, así como otras características demográficas socioeconómicas, pueden ayudar a concentrar los esfuerzos de vacunación en comunidades específicas. | Enlace a datos |
| Datos demográficos y vulnerabilidad social | Índice de vulnerabilidad social | Índice de vulnerabilidad social de los CDC a nivel de condado utilizando 15 variables para medir la vulnerabilidad social. | Los condados con puntajes de vulnerabilidad altos pueden ayudar a concentrar los esfuerzos de vacunación en comunidades específicas. | Enlace a datos |
| Datos demográficos y vulnerabilidad social | Calificaciones del condado relativas a la salud | Datos a nivel de condado sobre características demográficas, resultados de salud y factores de salud para comprender mejor cada condado en particular. | Los condados con calificaciones bajas en cuanto a resultados y factores de salud pueden ayudar a concentrar los esfuerzos de vacunación en comunidades específicas. | Enlace a datos |
| Datos demográficos y vulnerabilidad social | Datos de población del Censo de los EE. UU. | Datos sobre la densidad de población para ver qué áreas tienen una alta prevalencia de comunidades con minorías raciales o étnicas. | Los condados con una gran población de grupos de minorías raciales o étnicas, así como otras características demográficas socioeconómicas, pueden ayudar a concentrar los esfuerzos de vacunación en comunidades específicas. | Enlace a datos |
| Datos demográficos y vulnerabilidad social | Áreas de escasez, según la Administración de Recursos y Servicios de Salud | Datos de la Administración de Recursos y Servicios de Salud sobre las áreas de escasez de profesionales de la salud y las áreas o poblaciones con servicios médicos insuficientes a nivel de condado. | Las áreas con puntajes altos de profesionales de la salud o poblaciones con servicios médicos insuficientes pueden ayudar a concentrar los esfuerzos de vacunación en comunidades específicas. | Enlace a datos |

APÉNDICE C

Ejemplos de colaboradores en la comunidad para grupos de minorías raciales y étnicas, como las comunidades de raza negra e hispanas o latinas



-
- ⁱⁱ World Health Organization. (2014, October 01). Report of the Sage Working Group on Vaccine Hesitancy. Obtenido de https://www.who.int/immunization/sage/meetings/2014/october/1_Report_WORKING_GROUP_vaccine_hesitancy_final.pdf
- ⁱⁱ Simmons-Duffin, S. (18 de febrero del 2021). How to Sign Up For A COVID-19 Vaccine In Your State. Obtenido de <https://www.npr.org/sections/health-shots/2021/02/18/967448680/how-to-sign-up-for-a-covid-19-vaccine-in-your-state>
- ⁱⁱⁱ Hamel, L., Kirzinger, A., Muñana, C., & Brodie, M. (n.d.). KFF COVID-19 Vaccine Monitor: December 2020. Obtenido de <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/report/kff-covid-19-vaccine-monitor-december-2020/>
- ^{iv} Programa REACH.
- ^v Programa REACH.
- ^{vi} Programa REACH.
- ^{vii} Programa REACH.
- ^{viii} WCBS 880 Newsroom. (2021, February 21). Los sitios temporales llevan las vacunas contra el COVID a los complejos de viviendas públicas en la ciudad de Nueva York. Obtenido de <https://www.radio.com/wcbs880/news/local/pop-up-sites-bringing-covid-vaccines-to-public-housing>
- ^{ix} Fairfax County Health and Human Services (2021, February 24). Fairfax County Health and Human Services COVID-19 Response Updates. Obtenido de <https://www.fairfaxcounty.gov/neighborhood-community-services/sites/neighborhood-community-services/files/assets/documents/coronavirus/hhs-update.pdf>
- ^x Perlow, B., Moton, K. (2021, January 12). Barbershops in Black communities provide information on COVID-19, vaccine. Obtenido de <https://abcnews.go.com/Politics/barbershops-black-communities-provide-information-covid-19-vaccine/story?id=75198074>
- ^{xi} Programa REACH.
- ^{xii} Bump, B. (2021, February 3). Mobile vaccination clinics to reach Albany's homebound seniors start this week. Obtenido de <https://www.timesunion.com/news/article/Mobile-vaccination-clinics-to-reach-Albany-s-15921605.php>
- ^{xiii} Office of Mayor Muriel Bowser. (2021, January 27). Mayor Bowser Thanks President Biden for Answering the for More Vaccine. Obtenido de <https://mayor.dc.gov/release/mayor-bowser-thanks-president-biden-answering-call-more-vaccine>
- ^{xiv} Brindley, Emily (2021, March 1). Connecticut asks COVID-19 vaccine providers to commit to equity targets, as white residents continue to receive shots at higher rates. Recibido de <https://www.courant.com/coronavirus/hc-news-coronavirus-vaccine-clinic-equity-targets-20210301-wtbnw3gxvfhxg64duuafd6yhq-story.html>
- ^{xv} Williams, E. (2021, February 13). Here's How D.C. Community Health Clinics Have Adjusted To Vaccine Rollout Problems. Obtenido de <https://dcist.com/story/21/02/13/heres-how-d-c-community-health-clinics-have-adjusted-to-vaccine-rollout-problems/>
- ^{xvi} Williams, E. (2021, February 13). Here's How D.C. Community Health Clinics Have Adjusted To Vaccine Rollout Problems. Obtenido de <https://dcist.com/story/21/02/13/heres-how-d-c-community-health-clinics-have-adjusted-to-vaccine-rollout-problems/>
- ^{xvii} Jones, G. (2021, February 26). Opinion: How we're working toward racial equity in distributing coronavirus vaccines in D.C. Obtenido de https://www.washingtonpost.com.cdn.ampproject.org/c/s/www.washingtonpost.com/opinions/local-opinions/how-were-working-toward-racial-equity-in-distributing-coronavirus-vaccines-in-dc/2021/02/25/13fed062-75e4-11eb-9537-496158cc5fd9_story.html?outputType=amp
- ^{xviii} D'Amours, K. (2021, February 6). State call center to help register those eligible for vaccination appointments. Obtenido de <https://www.wvlp.com/news/health/coronavirus-local-impact/state-call-center-to-help-register-those-eligible-for-vaccination-appointments/>
- ^{xix} Barthel, M. (2021, February 12). Virginia Is Revamping Its Vaccine Pre-Registration Process. D.C. Isn't Far Behind. Obtenido de <https://dcist.com/story/21/02/12/virginia-is-revamping-its-vaccine-pre-registration-process-d-c-isnt-far-behind/>

^{xx} Leonhardt, D. (2021, February 17). The Biden administration's been cautious in its public vaccination goals, but experts make a case to speed things up. Obtenido de <https://www.nytimes.com/2021/02/17/world/the-biden-administrations-been-cautious-in-its-public-vaccination-goals-but-experts-make-a-case-to-speed-things-up.html>