

Esfuerzo por la equidad

Programa de distribución de la vacuna contra el COVID-19 en Utah



CORONAVIRUS
UTAH.GOV

Nuestro objetivo es asegurarnos de que todos los habitantes de Utah que quieran una vacuna puedan obtenerla, y eliminar cualquier barrera que pueda impedir que alguien se vacune. Este documento fue creado como guía que los proveedores de vacunas deben seguir al desarrollar procesos y políticas para las clínicas de vacunación.

Agencias y socios involucrados en el desarrollo e implementación de este plan:

- Association for Utah Community Health
- Bear River Health Department
- Central Utah Health Department
- Davis County Health Department
- Salt Lake County Health Department
- San Juan County Health Department
- Southeast Utah Health Department
- Southwest Utah Health Department
- Summit County Health Department
- Tooele County Health Department
- Tricounty Utah Health Department
- Utah County Health Department
- Wasatch County Health Department
- Weber-Morgan Health Department
- State of Utah COVID-19 Unified Command
- Legislative representatives
- Salt Lake County Mayor's Office
- Salt Lake City Mayor's Office
- Governor's Office of Management and Budget
- Community-based organizations
 - Association of Area Agencies on Aging
 - Independent Support Coordinator Association (ISCA)
 - Utah Association of Community Services (UACS)
- Providers
 - Utah Parents Center (includes parents of children with disabilities of all ages - including adults)
- Disability Law Center
- Utah Developmental Disabilities Council
- Utah Department of Health
- Utah Department of Human Services
- Utah National Guard
- Multicultural Advisory Committee of the state of Utah's COVID-19 Response
- Healthcare systems including, but not limited to:
 - Intermountain Healthcare
 - Mountainstar Healthcare
 - Nomi Health
 - Revere Health
 - Steward Health
 - University of Utah Health
- Retail pharmacies including, but not limited to:
 - Associated Foods
 - Harmon's
 - Kroger Brands
 - Walmart

¿Por qué es importante la equidad cuando se trata de las vacunas contra el COVID-19?



Las pandemias afectan a todo el mundo, pero no todo el mundo tiene acceso a los mismos recursos para mantenerse a salvo y a sus familias. Nuestro objetivo es asegurarnos de que todos los habitantes de Utah que quieran una vacuna puedan obtenerla, y eliminar cualquier barrera que pueda impedir que alguien se vacune.

Ciertos factores sociales y económicos influyen en la capacidad de las personas para protegerse de la amenaza de emergencias de salud pública como el COVID-19. Estos factores se denominan desigualdades de salud. La desigualdad en la salud se produce cuando algunos grupos de personas no tienen las mismas oportunidades que los demás para utilizar realmente los sistemas diseñados para mantenernos seguros y sanos.

Estos tipos de sistemas incluyen cosas como las políticas que afectan a nuestra salud directamente -como el acceso a la atención médica y a los recursos de atención médica- o indirectamente -como las condiciones de vida y de trabajo, el acceso al transporte o a los alimentos saludables, o tener acceso a, y saber dónde obtener información precisa y comprensible-. Cuando algunos grupos de personas no tienen las mismas oportunidades de utilizar estos sistemas, se producen diferencias injustas y prevenibles en materia de salud. Esto también se conoce como disparidades de salud. A lo largo de la pandemia, hemos trabajado para abordar estas disparidades en la salud, no sólo dentro de los grupos raciales y étnicos minoritarios, sino dentro de otras poblaciones de mayor riesgo y vulnerables.

Las disparidades de salud durante la pandemia de COVID-19 significan que ciertas poblaciones tienen más probabilidades de enfermarse, ser hospitalizadas o morir a causa de la enfermedad. Estas poblaciones experimentaron desigualdades sanitarias antes de la pandemia, pero el COVID-19 empeoró mucho las desigualdades y las puso en el primer plano. No podemos proteger a todos si hay comunidades que no tienen acceso a la vacuna. Cuando algunas personas no pueden acceder a las cosas que necesitan para mantenerse seguras y sanas, nos afecta a todos”.

A lo largo de la pandemia, los socios de todo Utah han estado trabajando juntos para asegurarse de que nuestros esfuerzos sean inclusivos, accesibles y efectivos para todos los habitantes de Utah. No todos los habitantes de Utah tienen el mismo acceso a recursos y oportunidades. Si no nos ocupamos de las poblaciones desatendidas y subrepresentadas, todos siguen estando en riesgo. Cuando los habitantes de Utah intentan mantenerse a salvo y mantener a otros a salvo, pero no tienen los recursos para hacerlo, el COVID-19 continuará propagándose por nuestras comunidades.

Nuestros esfuerzos de vacunación deben proteger la salud y la seguridad de todos los habitantes de Utah, especialmente de los más vulnerables, o de aquellos que están en mayor riesgo de contraer enfermedades graves por el COVID-19. Para ello, nos aseguramos de que todos los habitantes de Utah tengan un acceso equitativo a los recursos durante el proceso de vacunación contra el COVID-19.

Los principios que utilizamos para guiar nuestra toma de decisiones cuando las vacunas contra el COVID-19 son limitadas

El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) de los CDC ha identificado cuatro principios éticos para guiar el proceso de toma de decisiones si el suministro de vacunas es limitado.



- **Maximizar los beneficios y minimizar los daños:** utilizamos los mejores datos disponibles para saber quiénes corren más riesgo. Así evitamos que el mayor número de personas contraigan enfermedades graves o mueran.
- **Mitigar las desigualdades:** reducir el número de personas que se ven afectadas por el COVID-19 debido a las disparidades de salud, y asegurarse de que todo el mundo tiene la oportunidad de estar lo más sano posible.
- **Promover la justicia:** Tratar a todos dentro de nuestras comunidades de forma justa. Eliminar cualquier barrera u obstáculo que impida a alguien vacunarse contra el COVID-19
- **Promover la transparencia:** Asegurarse de que todos los habitantes de Utah comprendan la investigación y los datos que utilizamos para tomar decisiones sobre quiénes están en mayor riesgo y deben ser vacunados primero.

Los esfuerzos de Utah para garantizar la equidad de las vacunas

1. Identificar las poblaciones prioritarias y de mayor riesgo

- Utilizar la investigación científica y los datos para averiguar cuántas personas tienen mayor riesgo de hospitalización y muerte. Las poblaciones específicas que pueden estar en mayor riesgo incluyen:
 - Los adultos mayores
 - Las comunidades desatendidas, incluidas las minorías raciales y étnicas, los inmigrantes, los refugiados, los que viven en zonas sin acceso a los servicios de salud, los que tienen dificultades para ausentarse del trabajo o tienen poca flexibilidad de horarios, y los que pueden tener ingresos más bajos
 - Las naciones tribales (gobiernos) y las comunidades de indios americanos o nativos de Alaska (AI/AN)
 - Las personas con una cobertura de seguro médico inadecuada, las que no tienen seguro médico, las que no tienen un proveedor de atención médica y las que tienen deducibles de seguro elevados
 - Las personas que tienen ciertas condiciones de salud subyacentes y están en mayor riesgo de hospitalización y muerte por el COVID-19
 - Entornos de vida colectiva y apoyos diarios, incluyendo: hogares de grupos pequeños, tratamiento durante el día, habilitación, sitios de empleo con apoyo, y otros entornos residenciales, y
 - Personas sin hogar
 - Personas que tienen discapacidades (y sus cuidadores en el hogar)
 - Personas confinadas en casa (y sus cuidadores)
 - Las comunidades rurales
- Vivir en determinados lugares puede exponer a algunas poblaciones a un mayor riesgo de enfermedad grave o muerte.
 - Dar prioridad a la distribución de vacunas en los códigos postales más afectados por el COVID-19 o que presentan otros factores sociales o económicos que ponen a las personas en mayor riesgo. Es probable que en estas zonas haya más personas con barreras que podrían impedirles vacunarse, como niveles más altos de dificultades económicas u otras barreras sociales.

Todos los socios que trabajan en la equidad de salud en materia de vacunas incluirán estrategias para llegar a un gran número de habitantes de Utah que, por diversas razones, pueden no estar dispuestos o no ser capaces de vacunarse en los sitios de vacunación tradicionales. Estos habitantes de Utah dependerán de los servicios de vacunación de las clínicas de salud pública, así como de los entornos temporales o móviles. Los datos de las encuestas sugieren que la confianza en las vacunas es menor entre las poblaciones afroamericana e hispana. Es importante que los planes de trabajo incluyan estrategias centradas en las necesidades específicas de estos grupos. Las estrategias deben basarse en datos, utilizar a los líderes y socios de la comunidad para asegurarse de que todos los habitantes de Utah reciban información precisa sobre la vacunación de fuentes confiables y que tengan un acceso equitativo a los servicios de salud.

Los socios deben determinar:

- ¿Qué poblaciones pueden necesitar recursos adicionales?
- ¿Dónde obtienen los miembros de la comunidad su atención médica e información sanitaria?
- ¿Quién es responsable de garantizar que las vacunas contra el COVID-19 estén disponibles en los lugares que los miembros de la comunidad utilizarán y que el proceso facilite la vacunación?
- ¿Quién es responsable de asegurarse de que su organización se asocie con personas u organizaciones que los miembros de la comunidad consideren fuentes de información sobre la salud de confianza (como los líderes de la comunidad y los trabajadores comunitarios de salud)?
 - Socios adicionales con los que se debe considerar trabajar:
 - Administración de complejos de apartamentos
 - Asociación de apartamentos de Utah
 - Alcaldes y miembros del consejo de la ciudad
- ¿Hay una reserva tribal o una comunidad tribal en su zona?
- Si hay una reserva tribal o comunidad tribal en su zona, ¿quién será el responsable de coordinar con el gobierno estatal o tribal?



Soberanía de las naciones tribales

Para proporcionar un acceso equitativo a las naciones tribales es necesario, en primer lugar, reconocer su soberanía y entender que gobiernan y operan bajo sus propias leyes de salud pública. También es importante entender cómo los miembros de las tribus tienen acceso a los servicios de salud. Los gobiernos tribales trabajan directamente con el gobierno estatal o federal. Si las agencias u organizaciones externas quieren trabajar con las tribus, deben hacerlo a través de la Oficina de Asuntos de Salud de los Indios y Nativos de Alaska (AI/AN) del Departamento de Salud de Utah o de los gobiernos tribales. El estado se asocia con los gobiernos tribales y la salud tribal cuando desarrolla estrategias de distribución de vacunas. Las reservas están situadas en zonas rurales y fronterizas de Utah. Los sistemas de salud tribales en las reservas han estado históricamente mucho menos integrados en el estado en general, especialmente en el sistema de salud pública. Trabajar con los gobiernos tribales y la salud tribal proporciona la mejor información para que podamos abordar la capacidad y las opciones de distribución que funcionan mejor para los miembros de la comunidad que viven tanto dentro como fuera de una reserva.

2. Desarrollar un mensaje que funcione para todos los habitantes de Utah

Nuestro objetivo es proporcionar a todos los habitantes de Utah información de salud actual y creíble para que puedan tomar decisiones informadas para ellos y sus familias.

El estado de Utah tiene muchos recursos de comunicación disponibles para asegurarse de que la información de salud precisa llega a todos los habitantes de Utah, de fuentes de confianza.

- Nuestras campañas de comunicación Real Talk y Trusted Voices, basadas en la investigación, se desarrollaron para proporcionar educación e información sobre las vacunas contra el COVID-19, los planes de distribución de la vacunación y abordar las barreras a la vacunación. Los comentarios de los grupos de discusión con los trabajadores de salud de la comunidad y los socios de la comunidad se incorporan en el desarrollo de todas las campañas de comunicación, así como en el desarrollo de la página de la vacuna en el sitio web coronavirus.utah.gov/espanol/. Los materiales están escritos en un lenguaje sencillo y están disponibles en muchos idiomas que se hablan en todo Utah.
- El Comité Asesor Multicultural, incluidos sus grupos de trabajo de estrategia, como los grupos de trabajo de acceso a idiomas y comunicaciones, reducen las disparidades del COVID-19 reuniendo y colaborando con un gran número de socios en todo el estado, los cuales representan muchos sectores, comunidades, industrias y organizaciones diferentes, para maximizar el alcance de nuestros esfuerzos. Esto ayuda a las organizaciones de todo el estado a utilizar recursos a los que de otro modo no habrían tenido acceso. Los miembros designados para servir son un grupo racial y étnicamente diverso de representantes de la comunidad, organizaciones sin fines de lucro, agencias estatales, organizaciones religiosas, socios de la salud y líderes empresariales.
- Grupo asesor de Changing the Curve: un grupo de trabajo formado por miembros del personal del Departamento de Salud de Utah, representantes de los departamentos de salud locales, legisladores, miembros del Comité Asesor Multicultural, proveedores de atención médica, trabajadores comunitarios de salud, organizaciones comunitarias, enlaces del Gobierno Tribal y representantes del gobierno estatal y local.
- Nuestros cursos de formación para trabajadores comunitarios de salud (CHW por sus siglas en inglés) proporcionan información y mensajes de salud exactos a nuestros trabajadores de primera línea que educan, informan y ayudan a las personas necesitadas a acceder a los recursos. Las formaciones ayudan a los CHW a comprender la mejor manera de abordar los conceptos erróneos y las barreras a la vacunación en diversas comunidades.
- Asociaciones con fuentes de información sobre la salud de confianza:
 - Organizaciones comunitarias
 - Líderes de la comunidad
 - Trabajadores comunitarios de salud (comúnmente conocidos como CHW)



3. Reducir las barreras en las clínicas de vacunación.

- **Aumentar las opciones de registro.**
 - Registro en línea: se anima a los proveedores a permitir que se utilice el mismo correo electrónico para más de una cita.
 - Registro telefónico: Proporcionar servicios en inglés y español. Los servicios de interpretación también deben estar disponibles en muchos otros idiomas.
 - Registro en el lugar: Permitir el registro el mismo día en la clínica de vacunación o en el evento.
 - Es importante informar a la gente de la hora a la que se vacunará a las personas que se inscriban en el lugar, lo que tendrán que llevar y cómo es el proceso de inscripción en el lugar.
 - Si va a hacer que los que se han preinscrito y los que se inscriben en el lugar pasen por un proceso diferente o hagan una cola distinta, coloque carteles que dejen claro lo que tienen que hacer.
 - Informe a los asistentes de que el proceso puede ser más largo si se inscriben en el lugar, para que puedan planificar con anticipación.



• Utilice la precaución, el respeto, la compasión y sea paciente a la hora de determinar la elegibilidad de la vacuna.

Ha habido situaciones en las que personas que eran elegibles para ser vacunadas fueron rechazadas porque no entendían cómo responder correctamente a las preguntas sobre sus condiciones médicas. Muchos habitantes de Utah pueden no estar familiarizados con la información sobre la salud, incluyendo sus propias condiciones médicas. Es importante tener en cuenta que sólo el 12% de las personas en los EE.UU. tienen los conocimientos de salud necesarios para tomar decisiones informadas sobre su atención médica.

Esto significa que muchas personas, especialmente las que tienen un dominio limitado del inglés, pueden no ser capaces de responder correctamente a las preguntas de elegibilidad, incluso sobre sus propias condiciones de salud.

A Un buen ejemplo de ello es cuando se pregunta a las personas si su diabetes está controlada o no. La mayoría de las personas no saben lo que esto significa.

- Es importante tener en cuenta que incluso cuando se hacen preguntas de seguimiento, como si la persona está tomando medicamentos o ha acudido al médico, esto no necesariamente responde a la pregunta de si la diabetes de alguien está controlada. Una persona puede haber tomado la medicación en un momento dado, o haber acudido al médico sólo una vez.
- **Es muy importante que, antes de decir que alguien no es apto, o de rechazar a alguien, se asegure de que ha utilizado todos los recursos disponibles para asegurarse de que la persona ha entendido lo que se le pide.**

- **Proporcionar clínicas de vacunación móviles** a las comunidades rurales y zonas urbanas con acceso limitado a los centros de vacunación permanentes.
- **Proporcionar acomodaciones** a las personas con discapacidades en los centros de vacunación.
- **Aceptar muchas formas de identificación.** Exigir una identificación (ID) es una de las mayores barreras para vacunarse para muchas personas. Muchos habitantes de Utah dudan en proporcionar una identificación por diversas razones, especialmente en las clínicas supervisadas por el gobierno. Es posible que piensen que la elegibilidad está vinculada a la ciudadanía, o que les preocupe que el gobierno o las fuerzas del orden tengan acceso a su información personal. La exigencia de un documento de identidad reduce la probabilidad de que las personas accedan a los servicios de salud.
 - NO SE REQUIERE una prueba de ciudadanía, seguro médico o número del seguro social para que alguien se vacune.
 - Reúna sólo la cantidad mínima de información personal necesaria.
 - Es posible que tenga que explicar por qué necesita la información, cómo se utilizará la información de alguien y quién tiene acceso a ella.
 - Permitir que las personas utilicen otros tipos de documentación en lugar de un documento de identidad con fotografía, como:



Identificación gubernamental emitida en el extranjero.
(Algunos ejemplos son la matrícula mexicana, el DNI peruano)



Documento de identidad emitido por la escuela



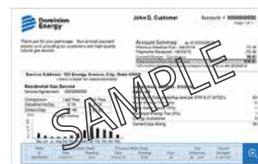
I-94



Permiso de conducir o pasaporte caducado



Tarjetas de privilegio de conducir



Una factura de servicios públicos



Cualquier otra documentación que aporte la información necesaria para verificar la identidad

- Proporcione personal multilingüe en las clínicas de vacunación.
- Ofrezca transporte a los centros para quienes no tengan medios de transporte.
- Consultar periódicamente a los socios comunitarios de confianza para recibir e incorporar sus comentarios a los esfuerzos de vacunación contra el COVID-19. Trabajar activamente para reducir continuamente las barreras en las clínicas de vacunación.



4. Crear sitios de vacunación en lugares de la comunidad y rutas para las unidades móviles de vacunación.

- Crear rutas de vacunación móvil en zonas donde las personas tienen menos acceso a los servicios médicos o tienen factores sociales o económicos que pueden impedir que se vacunen.
- Asegurarse de que las clínicas móviles de vacunación se ofrezcan más de una vez en la misma zona o comunidad, en caso de que alguien no la haya visto la primera vez.
- Coordine con los Centros de Salud Calificados Federalmente (FQHC), las clínicas de salud de la comunidad, las organizaciones comunitarias y los proveedores de vacunas para que las clínicas o eventos de vacunación estén disponibles en los lugares que mejor funcionen para los miembros de la comunidad.
- **De manera regular, ofrezca clínicas o eventos de vacunación que se realicen fuera del horario normal de trabajo**, como después del trabajo (después de las 6 p.m.) o los fines de semana. Muchas personas tienen dificultades para acudir a sus citas médicas durante el día. Esto significa que debe ofrecer la oportunidad de que la gente se vacune fuera del horario laboral cada semana, y no sólo en eventos especiales, a los que la gente no puede asistir.
- **Organice clínicas de vacunación en lugares a los que los miembros de la comunidad acuden realmente** (como centros religiosos o comunitarios, organizaciones comunitarias o tiendas de comestibles). Asegúrese de que los eventos de vacunación se ofrezcan más de una vez en el mismo lugar, en caso de que alguien se lo pierda la primera vez. Esto ayuda a llegar a los habitantes de Utah que pueden elegir no vacunarse en los lugares de vacunación tradicionales, y puede proporcionar apoyo lingüístico a los miembros de la comunidad que no hablan inglés.
- **Proporcionar oportunidades de vacunación en el hogar** para aquellos que tienen problemas de movilidad o no pueden salir de sus casas.
- **Ofrecer clínicas de vacunación frecuentes y repetidas en centros de enfermería, centros de vida asistida y otros entornos de atención colectiva** para asegurarse de que los nuevos pacientes, el nuevo personal o los miembros del personal que aún no se han vacunado tengan la oportunidad de hacerlo.

5. Hacer que los datos de vacunación estén disponibles para el público.

- Asegurarse de que los proveedores de vacunas recojan e informen los datos con precisión.
- Solicitar a los proveedores de vacunas que recopilen datos raciales y étnicos para que podamos entender mejor cualquier barrera a la vacunación, controlar las disparidades y asegurarnos de que los recursos y las vacunas se distribuyan de forma equitativa, y donde más se necesiten, para detener la propagación del virus. Proporcionar las mejores prácticas y la justificación de por qué se recoge.
- Recoger datos de múltiples sectores y fuentes.



¿Dónde deben utilizarse los distintos tipos de vacunas contra el COVID-19?

Los socios pueden determinar mejor qué tipo de vacuna contra el COVID-19 utilizar pensando en las necesidades específicas de las diferentes poblaciones a las que atienden. Las personas que actualmente están bajo el cuidado de un proveedor de atención médica o que tienen condiciones de salud subyacentes complejas pueden preferir utilizar una vacuna contra el COVID-19 de dos dosis. Los que atienden a poblaciones a las que es difícil llegar (como las poblaciones ambulantes) pueden preferir utilizar vacunas contra el COVID-19 de una sola dosis.

Vacunas que sólo requieren una dosis

Utilice vacunas que sólo requieran una dosis para las personas a las que es más difícil llegar o que puedan tener barreras que les impidan vacunarse, o que se vacunen completamente con las dos dosis. Esto aumentará el número de personas a las que podemos llegar con nuestros esfuerzos. Las vacunas de una sola dosis reducen la cantidad de tiempo que la gente tiene que ausentarse del trabajo; ayudan a aquellos que pueden tener dificultades para conseguir transporte a las clínicas o eventos de vacunación; tienen problemas para hacer y mantener una segunda cita; y tienen requisitos de refrigeración menos estrictos. Algunos ejemplos de poblaciones o lugares donde una vacuna de una sola dosis puede funcionar mejor incluyen:



- Clínicas de vacunación móviles
- Entornos de vida congregada de alto riesgo
- Centros de tratamiento de abuso de sustancias
- Farmacias locales
- Personas sin seguro o sin un proveedor de atención médica habitual
- Poblaciones sin hogar y transeúntes
- Personas encarceladas
- Personas que no pueden ausentarse del trabajo
- Trabajadores agrícolas

Cronograma

Del 1 de marzo de 2021 al 31 de diciembre de 2021

Población objetivo

Proveedores de vacunas contra el COVID-19 en todo el estado de Utah

Objetivo

Nuestro objetivo es que todos los proveedores de vacunas implementen estas mejores prácticas para que podamos estar seguros, en todas las áreas geográficas y comunidades de Utah, de que las vacunas contra el COVID-19 se distribuyan de manera justa y equitativa.

Medida de éxito

Las tasas de vacunación en todo el estado deben reflejar que un número proporcional de todos los habitantes de Utah están vacunados. Esto significa que se han vacunado porcentajes similares de todas las poblaciones, incluso en las poblaciones que pueden estar en mayor riesgo de enfermedad grave debido a factores sociales, económicos o geográficos.