



## Resumen de la sesión del DOH Community Collaborative 18 de octubre de 2023 | 3:30 p.m. – 5:00 p.m. hora del Pacífico

### **Bienvenida y Introducción**

Todd Holloway, socio de pensamiento de Community Collaborative y facilitador de la sesión, dio la bienvenida a la reunión a los miembros de Community Collaborative.

Los asistentes a la reunión se presentaron en el Chat.

### **Accesibilidad y Navegación con Zoom**

Tom Dineen, facilitador tecnológico de KAI, revisó las funciones de Zoom y explicó cómo buscar asistencia técnica y lingüística durante la reunión, en caso necesario.

Además del inglés, durante la reunión se proporcionaron las siguientes interpretaciones y accesibilidades lingüísticas:

- Español
- Chino
- Ruso
- Coreano
- Portugués
- Vietnamita
- Lenguaje de señas americano (ASL)
- Subtítulos

### **Reconocimiento de la Tierra y Descripción General de la Agenda**

Todd leyó el Reconocimiento de la Tierra y el Trabajo (ver las diapositivas de la reunión para obtener más detalles) y revisó la agenda de la sesión.

Todd señaló que la reunión se está grabando para garantizar la exactitud de las notas de la reunión y para mantener un registro, y que la grabación se puede detener en cualquier momento si es necesario.

### **Actualizaciones sobre la temporada de vacunas contra virus respiratorios y las inmunizaciones del DOH**

Jamilia Sherls-Jones, directora de la Oficina de Inmunización del DOH, y Heather Drummond, directora de vacunación contra el COVID-19 del DOH, brindaron información general sobre los virus respiratorios, actualizaron a los miembros de la comunidad sobre los programas de vacunación y los esfuerzos de inmunización del DOH, y compartieron recursos. Jamilia explicó



que el propósito de la presentación es brindar actualizaciones y escuchar a los miembros de la comunidad. A continuación se muestra un resumen de la presentación. Para obtener más detalles, favor de revisar las diapositivas de la presentación.

Los temas tratados en la presentación incluyeron los siguientes:

- Vacuna contra la gripe
- Vacuna contra el Virus Syncytial Respiratorio (RSV por su siglas en inglés) para adultos  $\geq 60$  años y para personas embarazadas
- Vacunación contra el VSR nirsevimab para bebés
- Vacuna para el COVID-19
- Discusión sobre la información presentada y otra información relacionada.

### **Actualizaciones sobre la vacuna contra la gripe**

- Familia explicó brevemente la Gripe (una enfermedad respiratoria contagiosa causada por el virus de la influenza) y sus síntomas (por ejemplo, fiebre, escalofríos, tos, dolor de garganta, secreción nasal, dolores corporales y fatiga).
  - Señaló que, si bien existen similitudes entre la gripe y el COVID, existen diferencias: 1) la gripe y el COVID son causados por virus diferentes, 2) la gripe es menos contagiosa que el COVID y es menos probable que cause enfermedades graves (aunque ambos pueden causar síntomas severos), y 3) los tratamientos y vacunas son diferentes.
- Las tasas de vacunación contra la influenza difieren entre grupos raciales/étnicos: las comunidades negras e hispanas tienen tasas de vacunación más bajas, lo que se correlaciona con tasas más altas de hospitalización asociada a la influenza.
  - Familia señaló que las cifras que se muestran en las diapositivas se basan únicamente en datos reportados, que pueden estar incompletos. Señaló que existe una oportunidad de mejorar las tasas de vacunación en todos los grupos raciales/étnicos, especialmente en las comunidades negras e hispanas.
- Las vacunas contra la gripe 2023-2024 están disponibles para los niños a través del Programa de Vacunación Infantil.
  - Familia explicó que la alergia al huevo en sí no requiere medidas de seguridad adicionales para la vacunación contra la gripe más allá de las recomendadas para cualquier receptor de cualquier vacuna, y que todas las personas de 6 meses o más con alergia al huevo deben recibir la vacuna contra la gripe.
- Los adultos  $\geq 65$  años deben recibir cualquiera de las vacunas: vacuna tetravalente inactivada de dosis alta (HD-IIV4), vacuna tetravalente recombinante contra la influenza (RIV4) o vacuna tetravalente adyuvante contra la influenza inactivada (AIIV4).
  - Si ninguna de las 3 vacunas está disponible, se debe utilizar cualquier otra vacuna contra la influenza apropiada para la edad.
- El DOH está llevando a cabo una campaña mediática sobre la gripe en otoño titulada “Washington sin gripe” para crear conciencia (<http://flufreewa.org>). El DOH también comparte información en varios idiomas y proporciona datos mediante el Panel de datos de enfermedades respiratorias (<https://doh.wa.gov/data-and-statistical->

[reports/diseases-and-chronic-conditions/communicable-disease-surveillance-data/respiratory-illness-data-dashboard#:~:text=The%20data%20en%20estos%20paneles,%2C%20flu%2C%20y%20RSV%20p%C3%A1ginas\)](#) y el Panel de vacunación contra la influenza de salud (<https://doh.wa.gov/data-statistical-reports/health-behaviors/immunization/influenza-vaccination-data>).

- Recursos:
  - [Recomendaciones del ACIP sobre la vacuna contra la influenza | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
  - [Seminario web de los CDC Preparándose para la próxima temporada de virus respiratorios: recomendaciones para las vacunas contra la influenza, el COVID-19 y el VSR para adultos mayores](#)
  - [Calendarios de vacunación para profesionales de la salud | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
  - [Vacunas contra la gripe de un vistazo\(wa.gov\)](#)
  - [Pregunte a los expertos: vacunas contra la influenza \(immunize.org\)](#)
  - [Descripción general de la gripe | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)
  - [Seminario web sobre actualizaciones de la gripe 2023-24 | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)

### **Vacuna RSV para adultos mayores**

- Introducción al RSV
  - El RSV es un virus respiratorio común que generalmente causa síntomas leves y parecidos a los de un resfriado, que incluyen secreción nasal, disminución del apetito, tos, estornudos, fiebre y sibilancias. Los bebés y los adultos mayores tienen más probabilidades de desarrollar síntomas graves y necesitar hospitalización.
- Nuevas inmunizaciones para proteger a las personas: Existen diferentes tipos de productos (vacunas y anticuerpos) para adultos mayores y bebés.
- El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) y los CDC recomiendan que los adultos de 60 años o más puedan recibir una dosis única de la vacuna RSV basándose en la discusión y decisión con sus médicos.
- Los adultos mayores con enfermedades crónicas subyacentes deben vacunarse tan pronto como la vacuna esté disponible (<https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/rsv/hcp/older-adults.html>); la vacuna se seguirá ofreciendo durante la temporada de RSV a los adultos elegibles.
- Los adultos pueden utilizar el verificador de salud posterior a la vacunación V-safe de los CDC (un sistema de monitoreo de la seguridad de las vacunas, <https://www.cdc.gov/vaccinesafety/ensuringsafety/monitoring/v-safe/index.html>) para informar a los CDC problemas de salud o eventos adversos después de la vacunación.
- Recursos
  - [Vacunación RSV: Lo que deben saber los adultos mayores de 60 años y más | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)

- [Preguntas frecuentes sobre la vacuna RSV para adultos | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
- [Proveedores de atención médica: Vacunación contra el VRS para adultos de 60 años o más | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
- [Recomendaciones compartidas por el ACIP para la toma de decisiones clínicas | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
- [Virus Respiratorio syncytial | Departamento de Salud del Estado de Washington](#)
- [Seminario web de los CDC sobre vacunación contra el VRS en adultos de 60 años o más](#)

### **Vacuna RSV para personas embarazadas y Nirsevimab para bebés**

- Para personas embarazadas: La vacuna materna contra el RSV se recomienda para personas embarazadas durante las semanas 32 a 36 de gestación con administración estacional, y puede administrarse simultáneamente con otras vacunas (<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2023-09-22/07-mat-peds-jones-508.pdf>).
- Para bebés: Nirsevimab es una forma de inmunización pasiva y puede ayudar a prevenir enfermedades graves en los recién nacidos. (<https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/rsv/public/child.html#:~:text=Nirsevimab%20is%20recommended%20for%3A,their%20mother%20got%20RSV%20vaccine>).
  - Los CDC y ACIP recomiendan una dosis de nirsevimab para bebés menores de 8 meses nacidos durante o en su primera temporada de RSV y para bebés (si la madre no recibió la vacuna contra el RSV) y niños de 8 a 19 meses que tienen un mayor riesgo de RSV grave al ingresar a su segunda temporada de RSV (<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7234a4.htm>).
  - Nirsevimab no es necesario para la mayoría de los bebés nacidos  $\geq 14$  días después de la vacunación materna.
- Implementación de nirsevimab en el estado de Washington: el estado de Washington puede comprar nirsevimab para todos los bebés como parte del Programa de vacunación infantil. Sin embargo, se tuvo que suspender el pedido debido a la gran demanda de nirsevimab. El Departamento está esperando actualizaciones de los CDC para poder reanudar los pedidos pronto. El DOH continuará actualizando a los proveedores.
  - Dado que nirsevimab técnicamente no es una vacuna, se necesita un cambio de reglas para que los proveedores puedan usar el código para reembolso y ofrecer fácilmente el producto.
- Recursos
  - [Diapositivas de Presentación del ACIP 22 de septiembre de 2023 | Prácticas de Inmunización | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
  - [Recomendaciones y calendarios de vacunas del ACIP | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)
  - [Actualización sobre el RSV y la recomendación de nuevas vacunas | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)

- [Seminario web de los CDC sobre orientación clínica para el uso de productos para prevenir la enfermedad por RSV en bebés](#)
- [Uso de nirsevimab para la prevención de la enfermedad por virus syncytial respiratorio en bebés y niños pequeños: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización - Estados Unidos, 2023 | MMWR \(cdc.gov\)](#)
- [Proveedores de atención médica: Vacunación contra el RSV para niños de 19 meses o menos | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)

### **Actualizaciones del programa de vacunación COVID-19**

Heather proporcionó actualizaciones sobre los programas de vacunación contra el COVID-19 del DOH y utilizó gráficos del panel del DOH para ilustrar las dosis semanales administradas en todo el estado y las tasas de vacunación (porcentaje de la población) entre los grupos étnicos/raciales (<https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/diseases-and-chronic-conditions/communicable-disease-surveillance-data/respiratory-illness-data-dashboard>). Señaló que hay trabajo continuo por hacer para mejorar el acceso y la aceptación equitativos.

Durante su presentación, Heather respondió las siguientes preguntas en el chat.

**Pregunta:** *¿Puede explicar qué es el 5% (del gráfico [en la diapositiva 42])?*

**Respuesta:** Es el porcentaje de personas que han recibido la vacuna 2023-2024. Todavía existen muchas demandas y desafíos para encontrar la vacuna contra el COVID.

**Pregunta:** *¿Cuál fue la tasa de éxito de la vacuna en años anteriores?*

**Respuesta:** En términos de aceptación, en las primeras semanas después de la recomendación de la FDA y el ACIP, los datos de administración son similares en todo el estado de Washington. Debido a problemas de suministro, el Departamento no puede distribuir tantas vacunas como nos gustaría. Estamos trabajando con nuestros socios federales para distribuir más vacunas rápidamente, lo que aumentará la aceptación.

Heather continuó la presentación explicando el panorama cambiante de las vacunas contra el COVID-19 y destacó las nuevas vacunas contra el COVID-19 2023-24:

- Vacunas COVID de mRNA actualizadas (Moderna y Pfizer)
  - Todas las vacunas actualizadas están formuladas para atacar mejor las variantes que circulan actualmente.
  - Todas las personas mayores de 6 meses son elegibles para recibir la vacuna de mRNA COVID-19 actualizada.
  - Recursos actualizados:
    - [Calendario provisional de vacunación contra el COVID-19](#) (Actualizado el 22/09/2023)
    - [Infografía de recomendaciones de vacunación contra el COVID-19](#) (Actualizada el 20/09/2023)
    - [Infografía de recomendaciones de vacunación contra el COVID-19 \(inmunodeprimidos\)](#) (Actualizada el 20/09/2023)

- [Información sobre el producto de la vacuna contra el COVID-19](#)  
(Actualizada el 25/09/2023)
- Vacuna Novavax COVID
  - Autorizada para su uso en personas mayores de 12 años.
  - Solo CVS ofrecerá Novavax en la rama farmacéutica del Programa Bridge Access
  - Para obtener más información, consulte la hoja informativa actualizada.
    - [Hoja informativa de Novavax para proveedores de atención médica](#)
    - [Hoja informativa de Novavax para beneficiarios y cuidadores](#)
- Administración de COVID-19 y otras vacunas simultáneamente: los CDC emitieron pautas que establecen que los proveedores pueden administrar simultáneamente las tres vacunas (COVID-19, influenza y RSV), lo que se espera ayude a reducir las barreras al acceso.

**Pregunta:** *¿Ha habido algún problema relacionado con la salud debido a las vacunas a las que se refiere?*

**Respuesta:** Los CDC, ACIP y FDA se lo toman muy en serio antes de emitir autorizaciones, aprobaciones y recomendaciones. Los datos continúan demostrando la seguridad y la mayor eficacia de estas vacunas para reducir la gravedad de la enfermedad, incluidas la hospitalización y la muerte. V-safe de los CDC vuelve a estar en línea para que las personas compartan problemas de salud o efectos secundarios después de la vacunación.

- Familia compartió a través del chat: Según los CDC, los efectos secundarios graves que podrían causar problemas de salud a largo plazo son extremadamente raros después de cualquier vacuna, incluida la vacuna contra el COVID-19. Sí sabemos que existen complicaciones de salud crónicas que pueden desarrollarse después de tener COVID-19 (COVID prolongado) que se están estudiando. Los beneficios de recibir la vacuna COVID-19 superan los riesgos.
- Un asistente a la reunión compartió la siguiente información en el chat: La información de los CDC sobre los efectos secundarios de la vacuna COVID-19 está disponible aquí: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/safety/safety-of-vaccines.html>

**Pregunta:** *Aclarando, ¿es seguro tener las tres vacunas: COVID, gripe y RSV al mismo tiempo?*

**Respuesta:** Según la guía de los CDC, sí.

- Equipo de enfermería inmunitaria del DOH agregado a través del chat: Sí, se pueden administrar al mismo tiempo. Sin embargo, la vacuna contra el herpes puede crear una reacción localizada dolorosa, por lo que las personas pueden considerar recibirla en otro momento.

**Pregunta:** *Me preguntaba si al llevar Care-A-Van a lugares públicos, ¿Están considerados para el acceso a discapacitados? (Pasillos pavimentados, espacio adecuado, otras adaptaciones)?*

**Respuesta:** Gracias por esta pregunta. Nuestro proceso de admisión para Care-A-Van incluye conversaciones con la organización para determinar la accesibilidad. Care-a-Van no tiene que ser un evento con una camioneta real y puede ocurrir en cualquier lugar (<https://doh.wa.gov/you-and-your-family/care-van-mobile-health-services#event-list>)



Heather continuó su presentación y compartió que las limitaciones de los fabricantes y de la cadena de suministro han provocado retrasos en las vacunas. El DOH seguirá compartiendo actualizaciones sobre los suministros. Los miembros de la comunidad pueden suscribirse al boletín informativo para socios para obtener más actualizaciones (<https://public.govdelivery.com/accounts/WADOH/subscriber/new>).

- Costos de la vacuna Covid-19:
  - La mayoría de las personas no tendrán que realizar ningún pago según la Ley CARES.
  - Todas las vacunas recomendadas están disponibles sin costo para niños hasta los 18 años a través del Programa de Vacunas Infantiles de Washington.
  - El Programa Federal Bridge Access proporcionará vacunas sin costo a adultos sin seguro o con seguro insuficiente.
- Para encontrar vacunas contra el COVID-19: utilice los siguientes recursos:
  - Proveedores de atención médica: la mayoría de los proveedores de atención primaria y farmacéuticos pueden administrar todas las vacunas contra enfermedades respiratorias.
  - CVS, [Walgreens](#) y socios farmacéuticos de eTrueNorth.
  - Sitio web de los CDC: <https://www.vaccines.gov/> o envíe un mensaje de texto con el código postal a GETVAX (438829).
  - [Centros de salud calificados a nivel federal](#)
  - Recién actualizado [Mapa de proveedores](#) para encontrar una clínica inscrita en la Vacuna Infantil Programa y/o el programa de Vacuna para Adultos
  - [Ubicaciones de las clínicas móviles de vacunación Care-A-Van](#)

**Pregunta:** *¿Cómo prevé que la disponibilidad limitada de vacunas COVID-19 podría afectar el nivel de confianza dentro de las comunidades a las que servimos? Además, ¿existen planes para priorizar la distribución de vacunas para las comunidades negras, indígenas y de color (BIPOC)?*

**Respuesta:** Es una preocupación del DOH. Estamos abogando ante nuestros socios federales para garantizar que la oferta satisfaga la demanda. Debido a la asignación limitada de vacunas COVID-19, especialmente para programas públicos, tenemos un plan de distribución muy detallado que toma en cuenta varios factores (vulnerabilidad social, comunidades BIPOC, etc.) para tratar de distribuir equitativamente en colaboración con la jurisdicción sanitaria local, la cuál tiene un mejor entendimiento sobre cuáles socios están atendiendo a quienes corren mayor riesgo y cómo podemos asignar esas dosis limitadas a esas comunidades.

**Pregunta:** *Algunas personas han recibido facturas de hasta \$200. ¿Se ha solucionado ese problema?*

**Respuesta:** No puedo decir que el problema se ha solucionado. Podemos trabajar con otros socios para investigar esto más a fondo. Este es otro desafío asociado con la comercialización.



Apreciamos que las personas sigan informándonos sobre esos casos para que podamos tratar de abordarlos a nivel de proveedor y de sistema.

**Pregunta:** *¿Cómo se están distribuyendo las vacunas a quienes están confinados en sus casas?*

**Respuesta:** Este es otro dolor creciente que estamos experimentando con la comercialización de las vacunas COVID-19. Nuestro programa Care-A-Van trabaja con organizaciones comunitarias en todo el estado para apoyar los esfuerzos de vacunación. Comenzó con las vacunas contra el COVID-19 y ha crecido hasta respaldar las vacunas contra la gripe y otras vacunas. A principios de este año, integramos Care-A-Vans al Programa de vacunación infantil. Hemos estado trabajando con nuestros proveedores de Care-A-Van para apoyar a los centros de atención a largo plazo, los hogares familiares para adultos y, con suerte, a las personas confinadas en sus hogares. Hemos seguido trabajando con nuestros proveedores para integrar también el reembolso del seguro para que cuando vengan a una comunidad, puedan vacunar a cualquiera que se presente. Hay algunos desafíos únicos que han surgido desde el final de la emergencia de salud pública federal y estamos tratando de resolverlos para poder abordar esos desafíos.

- Familia compartió a través del chat: El DOH también tiene un formulario de vacunación en el hogar que los residentes confinados en sus hogares pueden completar y trabajamos con ellos para encontrar recursos:  
<https://redcap.doh.wa.gov/surveys/?s=WCML4WRWXX>
  
- Recursos actualizados sobre la vacuna COVID-19
  - Para el público en general
    - [Vacunarse para protegerse contra la enfermedad COVID-19](#)
    - [Vacunas pediátricas contra el COVID-19 Lo que los padres/tutores deben saber](#)
  - Para proveedores y trabajadores de salud comunitarios:
    - [Guía de discusión para proveedores de atención médica: Novavax](#)
    - [Vacunas COVID-19: conjunto de herramientas sobre vacunas pediátricas para proveedores](#)
    - [Guía de discusión para proveedores](#)
    - [Guía de discusión para personas sin hogar](#)
    - [Guía de discusión para inmigrantes y refugiados](#)
    - [Kit de herramientas sobre la vacuna contra el embarazo y la COVID-19](#)
    - [Cuadro de productos de la vacuna COVID-19 2023-2024](#)
    - [Vacunas COVID-19: kit de herramientas para escuelas](#)

Al final de su presentación, Heather destacó los siguientes seminarios web entre pares para proveedores de atención, que están abiertos al público.

- 18 de octubre: [Actualizaciones de recuperación en cascada ante desastres de COVID-19](#)
- 3 de noviembre: [Fatiga de las vacunas: abordando al elefante en la habitación](#)
- Gretchen LaSalle, MD, FAAFP es una médico familiar certificada que ejerce en Spokane.





- 17 de noviembre: [Más allá del agotamiento y la resiliencia: propósito y adaptabilidad para los proveedores de atención médica](#)
- 8 de diciembre: [Más allá del agotamiento y la resiliencia: conexión y esperanza para los proveedores de atención médica](#)

## Discusión

Los asistentes compartieron comentarios en el chat y formularon preguntas adicionales.

**Comentario:** Considere agregar interpretaciones de otros idiomas en el futuro, particularmente idiomas de África Oriental (amárico, oromo, somalí, swahili, tigrinya, etc.)

**Pregunta:** *La mayoría de los clientes que atendemos tienen >55 años. Algunos están recibiendo vacunas contra la neumonía y el herpes zóster. ¿Están contraindicados?*

**Respuesta:** No he oído que estén contraindicados, pero tendré que confirmarlo con nuestro equipo clínico y volveremos con la respuesta.

**Pregunta:** *¿Estrategias para mejorar la equidad?*

**Respuesta:** Las COBs tienen acceso a todos los recursos. El sitio web del DOH continúa actualizándose con recursos. El financiamiento para el COVID no dura para siempre, intentamos aprovechar mejor las lecciones aprendidas durante la respuesta para fortalecer nuestra infraestructura de inmunización a largo plazo y aprovechar el financiamiento restante en asociación con las jurisdicciones sanitarias locales y otras. Hay una oportunidad reciente ofrecida por el equipo de Equidad y Relaciones Comunitarias para apoyar el trabajo de resiliencia ante el COVID-19 en las comunidades. Además, Care-A-van se puede ampliar. Hemos integrado controles de presión arterial y exámenes de glucosa en sangre. También comenzamos a planificar la distribución de naloxona en los eventos de Care-A-Van y estamos explorando otros servicios dentales y de prevención de enfermedades crónicas. Agradecemos sugerencias y colaboración.

- Un miembro del equipo del DOH compartió en el chat: Además de los planes estratégicos detallados que Heather mencionó que utilizamos para priorizar a las poblaciones que están en mayor riesgo, DOH Care A Van también siempre prioriza las comunidades desatendidas para los servicios móviles de vacunación.

**Pregunta:** *¿Hay algo previsto para utilizar socios para llegar más lejos a las comunidades que necesitan ayuda?*

**Respuesta:** Nos encantaría continuar la colaboración. Community Collaborative es un ejemplo perfecto. Además, existen oportunidades de financiamiento que las organizaciones comunitarias pueden solicitar para enviar mensajes. El DOH continúa haciendo campaña junto con Care-A-van. Damos la bienvenida a las recomendaciones.

- Jamila añadió a través del Chat que la vacuna Covid sigue siendo una prioridad. Hay una disminución en la vacunación de rutina. Cualquier cosa que crea que su comunidad necesita, nos encantaría trabajar con usted.



- Frances Limtiaco, Gerente de Inversiones y Participación Comunitaria del DOH agregó que el DOH está financiando programas de extensión impulsados por la comunidad. Tenemos 10 CBOs que están financiadas. Hicieron una presentación hace unos meses y podemos invitarlos nuevamente para que brinden actualizaciones sobre lo que están haciendo. Estas organizaciones, a su vez, han subcontratado con organizaciones de base comunitaria en todo el estado. En total tenemos cerca de 100 organizaciones de base comunitaria en todo el estado que representan el componente comunitario de nuestra infraestructura de salud pública. Podemos invitar a Heather y Jamilia a una de las conversaciones comunitarias para discutir más sobre cómo podemos colaborar en parte del trabajo porque se reúnen trimestralmente para discutir algunos de sus éxitos y desafíos. Frances enumeró las siguientes 10 organizaciones asociadas de extensión impulsadas por la comunidad financiadas por el DOH: Centro Cultural de Asia Pacífico (APCC); APARTnership; Centro de Salud MultiCultural; Centro Cultural Mexicano; Comagine Health; Desautel Hege (DH); Health Commons Project; Momentum; Servicios para Refugiados e Inmigrantes NW; Fundación Comunitaria del Valle de Yakima.
- Un representante de APCC compartió que el 12 de octubre, APCC se asoció con el Centro Nacional de Envejecimiento de Asia Pacífico (NAPCA), trabajó con un par de compañías farmacéuticas y ofreció vacunación a personas sin seguro o con seguro insuficiente en la comunidad. Ese día pudieron administrar alrededor de 81 vacunas y la comunidad pide más.

Para más preguntas y comentarios relacionados con las vacunas, comuníquese con Jamilia y Heather en: [Jamilia.Sherls-Jones@doh.wa.gov](mailto:Jamilia.Sherls-Jones@doh.wa.gov), y [Heather.Drummond@doh.wa.gov](mailto:Heather.Drummond@doh.wa.gov)

### **Definición de discapacidad: Acceso a las Necesidades Funcionales**

Todd leyó un reconocimiento a los pueblos indígenas de todo el mundo y habló brevemente sobre la discapacidad - acceso a las necesidades funcionales. Animó a todos a leer los documentos a continuación, que, según dijo, brindarían algunas ideas sobre cómo nuestros derechos individuales pueden verse afectados por las categorías en las que nos ubican.

- La Ley de Estadounidenses con Discapacidades (<https://www.ada.gov>)
- Derechos civiles y libertades civiles
- Carta de la comunidad de discapacitados a colegas federales (<https://disasterstrategies.org/disability-community-letter-to-federal-colleagues/>)  
(<https://disasterstrategies.org/update-letter-to-federal-colleagues/>)

### **Cierre y próximos pasos**

Para concluir, Todd enfatizó la importancia de este espacio, expresó su agradecimiento a todas las personas que brindaron apoyo a la reunión y alentó a los asistentes a la reunión a comunicarse con los presentadores correspondientes para hacer comentarios y preguntas.



### **Información del contacto:**

Para más preguntas, comentarios o consideraciones, favor de comunicarse con Community Collaborative:

- Juliet Kwakye, Coordinadora de Divulgación de Comunicaciones sobre Equidad en Salud en [Julieta.Kwakye@doh.wa.gov](mailto:Julieta.Kwakye@doh.wa.gov)
- Frances Limtiaco, Gerente de Inversiones y Participación Comunitaria en [Frances.Limtiaco@doh.wa.gov](mailto:Frances.Limtiaco@doh.wa.gov)

Para más preguntas e información sobre las vacunas COVID, envíe un correo electrónico a [COVID.Vaccine@doh.wa.gov](mailto:COVID.Vaccine@doh.wa.gov), o comuníquese con Jamilia y Heather en: [Jamilia.Sherls-Jones@doh.wa.gov](mailto:Jamilia.Sherls-Jones@doh.wa.gov), y [Heather.Drummond@doh.wa.gov](mailto:Heather.Drummond@doh.wa.gov)

### **Fin de la Sesión**

Se levantó la sesión a las 17:00 horas.