



## **Resumen de la sesión del DOH Community Collaborative**

20 de septiembre de 2023 | 3:30 p.m. – 5:00 p.m. hora del Pacífico

### **Bienvenida e introducción**

Mulki Mohamed, 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.

### **Accesibilidad y navegación con zoom**

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

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

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

### **Vacunas COVID-19 2023-2024**

Heather Drummond, directora de vacunas contra el COVID-19 del DOH, brindó una descripción general del plan. A continuación se muestra un resumen de la presentación de Heather. Para obtener más información, revise las diapositivas de la presentación.

### **Panorama cambiante de las vacunas COVID-19**

En el pasado (de diciembre de 2020 a septiembre de 2023), el gobierno federal suministraba gratuitamente las vacunas contra el COVID-19. A partir de septiembre de 2023, las vacunas contra la COVID-19 se suministrarán comercialmente, a través de mecanismos de distribución públicos y privados.

### **2023-2024 Vacunas y Prevención del COVID-19, el VRS y la gripe**

Se lanzarán nuevas formulas de vacunas contra la gripe y el COVID-19. (No había vacunas contra el RSV antes de 2023). Las vacunas comenzarán a distribuirse pronto (ahora para la vacuna contra la gripe y la vacuna contra el RSV para personas de 60 años o más, a finales de septiembre para la vacuna contra el COVID-19 y a principios de octubre para los anticuerpos monoclonales pediátricos contra el RSV).

### **Acceso a las Vacunas para Todos**

Para pediatría:

- El DOH colabora con proveedores de todo el estado para ofrecer todas las vacunas recomendadas por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) sin costo para niños hasta los 18 años.

Para la vacuna de COVID-19:



- Las farmacias locales, incluidas CVS, Walgreens y algunas farmacias independientes en todo el estado, serán parte del Programa Federal Bridge Access para proporcionar vacunas sin costo a adultos sin seguro o con seguro insuficiente en sus instalaciones.
- Las farmacias también pueden inscribirse en los programas CVP y AVP.
- El DOH distribuirá vacunas contra el COVID-19 proporcionadas a nivel federal en asociación con las jurisdicciones sanitarias locales para apoyar el acceso equitativo, especialmente en áreas que de otro modo no tendrían suficiente suministro.
- Heather señaló que pueden pasar algunas semanas hasta que todos los proveedores reciban la vacuna, pero para fines de este mes o principios de octubre todos los proveedores deberán tener las vacunas.

### **¿Cómo puede el Público encontrar las Vacunas?**

- El público puede encontrar vacunas contra la gripe y el COVID-19 cerca de ellos mediante los siguientes mecanismos:
  - Proveedores de servicios de salud
  - Sitio web de los CDC ([www.vaccines.gov](http://www.vaccines.gov))
  - Centros de salud calificados a nivel federal
  - Mapa de Proveedores: para encontrar clínicas y organizaciones inscritas en el Programa de Vacunación Infantil y/o el Programa de Vacunación para Adultos.
  - Clínicas móviles de vacunación Care-A-VAN: que continúa apoyando la vacuna COVID y también ha integrado todas las vacunas infantiles, incluida la vacuna contra la gripe.

### **Costos de las Vacunas**

- Para las personas aseguradas, no habrá ningún costo adicional por la vacunación contra el COVID-19, la gripe y el RSV.
- Para los niños, el Programa de Vacunación Infantil ofrece vacunas sin costo.
- Para los adultos sin seguro, puede que no sea tan fácil como durante la pandemia. Es un área en la que el DOH está trabajando para llenar el vacío.
  - Los proveedores y las farmacias del Programa de Vacunación para Adultos del Programa Federal Bridge Access proporcionarán vacunas contra el COVID-19 a adultos sin seguro o con seguro insuficiente sin costo alguno.

### **Actualizaciones sobre las vacunas COVID-19 2023-2024**

- Las vacunas contra el COVID-19 están pasando a las vías y plazos de distribución tradicionales.
- Las vacunas COVID-19 actualizadas están formuladas para atacar mejor las variantes de COVID que circulan actualmente y proteger mejor contra las consecuencias graves del COVID-19.
- Los CDC recomiendan que todos reciban al menos una dosis de la nueva vacuna.
- Los niños de 5 años en adelante son elegibles para recibir una dosis única al menos 2 meses después de la última dosis de cualquier vacuna COVID-19.



- Los niños de 6 meses a 4 años deben completar una serie inicial multidosis con al menos 1 dosis de la vacuna COVID-19 2023-24.
- Las personas inmunocomprometidas deben completar una serie inicial de 3 dosis con al menos una dosis de la vacuna COVID-19 2023-24 y pueden recibir 1 o más vacunas COVID-19 2023-24 adicionales.

Heather señaló que el departamento está anticipando retrasos a corto plazo para que las personas accedan a las vacunas COVID-19 y están trabajando para impulsar más vacunas a través de los distintos canales de distribución y tener lista alguna infraestructura de reembolso. Sin embargo, los proveedores han comenzado a encargar vacunas, que están empezando a llegar. Animó a las personas a agendar sus citas y determinar dónde recibir la vacuna COVID-19.

### **Preguntas y Respuestas**

Durante y después de la presentación, los asistentes formularon preguntas a través del chat. Las preguntas y respuestas de Heather se resumen a continuación.

**Pregunta:** ¿Qué significa AVP?

**Respuesta:** AVP significa Programa de vacunación para adultos. Ahora que se han comercializado las vacunas contra el COVID-19, los proveedores tienen dos mecanismos para acceder a las vacunas. Pueden comprar vacunas para vacunar a personas con seguro público o privado y luego solicitar el reembolso mediante la presentación de reclamaciones. El estado de Washington tiene dos programas que respaldan el acceso ampliado para personas que pueden no tener seguro o tener un seguro insuficiente. El Programa de Vacunas Infantiles ayuda a cualquier persona de 18 años o menos a acceder a cualquier vacuna infantil recomendada por la ACIP. Para COVID-19, el Programa de Vacunas para Adultos ayuda a los proveedores a acceder a vacunas complementarias que se administrarán a adultos con seguro insuficiente o sin seguro.

**Pregunta:** ¿Los proveedores tienen que comprar vacunas para vacunar a personas indocumentadas?

**Respuesta:** Las personas indocumentadas serán elegibles para recibir la vacuna complementaria a través de AVP. Los proveedores que participan en el programa pueden aprovechar las vacunas para vacunar a personas indocumentadas. El DOH está trabajando con jurisdicciones de salud locales, proveedores y otros en todo el Estado para tratar de garantizar que lleguemos a áreas con acceso limitado a las vacunas y ayudar a las personas a conectarse con los recursos necesarios y determinar dónde pueden vacunarse contra el COVID-19.

**Pregunta:** ¿Cómo sabemos qué organizaciones están inscritas en CVP y AVP?

**Respuesta:** El mapa de proveedores estatales muestra qué organizaciones están inscritas en CVP y AVP.

**Pregunta:** ¿CVP y AVP cubren también la vacuna contra la gripe?



**Respuesta:** Tanto CVP como AVP cubren la gripe y otras vacunas recomendadas por los CDC y ACIP. En el caso de pediatría, los proveedores deben proporcionar las vacunas; En el caso de los adultos, los proveedores tienen autonomía para decidir qué vacuna ofrecer.

**Pregunta:** ¿Durante cuánto tiempo Care-A-VAN podrá ofrecer vacunas infantiles? ¿Durante la temporada de gripe?

**Respuesta:** Care-A-VAN continúa apoyando los esfuerzos de vacunación contra el COVID-19. El programa se conecta con las vacunas contra la gripe para niños y adultos y también ha integrado todas las vacunas infantiles a través del Programa de Vacunación Infantil. Las últimas semanas han estado muy ocupadas mientras los niños regresan a la escuela. Estamos entusiasmados de continuar con el programa y tenemos la intención de continuar ofreciendo vacunas infantiles durante la temporada de gripe y el próximo año. Esperamos poder obtener fondos adicionales para prepararnos para el regreso a clases y también para los esfuerzos de vacunación de otoño el próximo año.

**Pregunta:** ¿Cómo funciona el programa puente para aquellos proveedores que quieran solicitar vacunas?

**Respuesta:** Los proveedores inscritos en el Programa de Vacunas para Adultos pueden solicitar vacunas contra el COVID-19 a través del proceso estatal. Las farmacias son elegibles para conectarse al Programa Bridge a través de los CDC. Esas vacunas se comprarán comercialmente y luego se reembolsarán.

**Pregunta:** ¿Creen que volveremos a usar mascarillas y posiblemente volveremos a cerrar?

**Respuesta:** Hemos visto un aumento en las infecciones por COVID-19 en las próximas semanas y conocemos muchas estrategias para minimizar la propagación, incluido el uso de mascarillas y las vacunas. Se podría considerar recomendar un uso más amplio de estas estrategias. Los cierres son algo que a todos nos gustaría evitar y preferiríamos recomendar otras intervenciones.

**Pregunta:** Mirando el mapa de proveedores de vacunas: ¿hay un mapa o una opción de filtro para las ubicaciones de los proveedores del Programa Bridge Access? Se mencionó CVS/Walgreens, solo quería aclarar si hay una lista o un recurso de mapas en línea.

**Respuesta:** Todos los proveedores que participan en el Programa de Vacunación para Adultos son elegibles para participar en el Programa Bridge y acceder a la vacuna COVID-19. Nuestros socios federales están planeando agregar todos los proveedores al mapa [vaccines.gov](https://vaccines.gov) también.

**Pregunta:** ¿Existe alguna página web o documento con toda la información actualizada para que podamos compartir con otros?

**Respuesta:** <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/diseases-and-chronic-conditions/communicable-disease-surveillance-data/respiratory-illness-data-dashboard#Vaccination>

Si tiene más preguntas, comuníquese con Heather a [heather.drummond@doh.wa.gov](mailto:heather.drummond@doh.wa.gov).



## Nacional de la Preparación: Preparación Comunitaria

Emily O'Donnel-Pazderka, estratega de contenido de preparación, y Erika Estrada, coordinadora de preparación y recuperación de la comunidad, explicaron el propósito del Mes Nacional de la Preparación y presentaron los esfuerzos del DOH.

Emily compartió que el Mes Nacional de la Preparación se celebra cada septiembre para crear conciencia sobre la importancia de prepararse para desastres y emergencias que podrían ocurrir en cualquier momento, y el tema de este año es Preparación para los Adultos Mayores.

A continuación se encuentran recursos relacionados con el Mes Nacional de la Preparación:

- [National Preparedness Month | Ready.gov](#)
- [National Preparedness Month | CDC](#)
- [Preparedness | Washington State Military Department, Citizens Serving Citizens with Pride & Tradition](#)

### Los esfuerzos del DOH

Erika y Emily se turnaron para resaltar los esfuerzos del DOH relacionados con la preparación.

- Campaña del Mes Nacional de Preparación del DOH: Cada semana, el desarrollo y la entrega de mensajes de preparación se centran en un tema diferente: Esté preparado, esté alerta, esté conciente y esté conectado. Toda la información se puede encontrar en su sitio web (<https://doh.wa.gov/emergencies/be-prepared-be-safe/get-ready>) y en sus plataformas de redes sociales.
- Preparación para desastres con medicamentos One-pager: desarrollado en colaboración con la Asociación de Farmacias del Estado de Washington, División de Manejo de Emergencias (<https://mil.wa.gov/preparedness>), el Departamento de Salud y la Coalición sobre Planeación Inclusiva de Emergencias para abordar los mitos comunes sobre la preparación para los medicamentos (<https://doh.wa.gov/sites/default/files/2023-09/420412-MedicationDisasterPrep.pdf?uid=6,4f9ea7e9103d>)

Emily señaló que también crearon un paquete de redes sociales que está disponible a solicitud para que las personas puedan compartir a través de sus propias redes sociales.

- Campaña Prepárese en un año (EMD): se desglosa por mes y proporciona elementos de acción. Si sigue el plan, al final del año debería estar preparado para cualquier emergencia importante en su hogar. Y hay un kit de herramientas en línea <https://mil.wa.gov/asset/5f171cc0a935f>.



- Plan Transformacional
  - Emily destacó la prioridad 4 del plan (Respuesta a Emergencias y Resiliencia). <https://doh.wa.gov/about-us/transformational-plan/emergency-response-and-resilience>), explicó su visión y estrategias clave 2 y 5.
    - Visión: Todas las comunidades de Washington tienen la información y los recursos que necesitan para desarrollar resiliencia frente a innumerables amenazas a la salud pública y están bien posicionadas para prepararse, responder y recuperarse de emergencias y desastres naturales.
    - Estrategia clave 2: Colaborar con una gran cantidad de organizaciones de base comunitaria, socios de recuperación y respuesta a desastres y socios interinstitucionales para desarrollar, compartir y actuar sobre información clave en temas cultural y lingüísticamente apropiados relacionados con peligros y emergencias.
    - Estrategia clave 5: Apoyar y priorizar soluciones lideradas por la comunidad para mitigar las barreras a resultados óptimos, supervivencia y resiliencia para todas las comunidades, especialmente aquellas con mayor riesgo, a través de una amplia gama de iniciativas de respuesta y participación comunitaria.

Erika destacó la importancia de las organizaciones comunitarias en la preparación de la comunidad y enfatizó que todos los socios (por ejemplo, gobierno federal, individuos y familias, gobierno estatal territorial e insular, comunidades, sector privado, infraestructura crítica, gobierno local, tribus terrestres) que rodean a toda la comunidad necesitan trabajar juntos para realizar el trabajo de preparación.

### **Discusión**

Después de la presentación, Emily preguntó a los miembros de Collaborative: ¿qué brechas, barreras y necesidades existen en cada una de sus comunidades en torno al desarrollo de capacidades en preparación comunitaria?

Un socio de pensamiento compartió que debido a la naturaleza de la clase protegida, es necesario recordar a las entidades gubernamentales las leyes que protegen a las personas en emergencias y desastres de salud pública. El Socio de Pensamiento compartió la siguiente información a través del chat: “Quiero compartir una oportunidad del Departamento de Seguridad Nacional - Oficina de Derechos y Libertades Civiles (CRCL): Esperamos que pueda acompañarnos en la sesión de escucha de mañana sobre acceso para discapacitados en el DHS de 4:00 a 5:30 p. m., hora del Este. Esperamos tener noticias tuyas, ya sea sobre prácticas recomendadas o inquietudes sobre programas específicos. También nos complace compartir información de todo el DHS sobre los esfuerzos para fortalecer el acceso para discapacitados para las personas a las que servimos. Encuentre el enlace de registro en: <https://hq-dhs.zoomgov.com/meeting/register/vJlsdO2rrT8uGGWh4oKL7fhTcmXr9mXt9CA>”.



Otro miembro de Collaborative compartió que para desarrollar capacidades en torno a la preparación, sería útil tener algo implementado para incentivar a las personas a asumir el papel de difundir los mensajes en idiomas nativos y contar con apoyo/recursos técnicos (por ejemplo, recibir asistencia técnica gratuita de la agencia estatal).

Emily respondió que llevarían los comentarios a su equipo.

Los asistentes a la reunión compartieron comentarios adicionales a través del chat:

- “Una brecha que recién hemos comenzado a abordar es que CIEP se ha asociado con la Oficina para personas sordas y con problemas de audición para producir alertas de video de emergencia en ASL en lenguaje de señas con subtítulos, voz en off y transcripciones que sean accesibles para las personas con videos de comunicación.”
- “Crear capacidad con las comunidades para ayudar a establecer medios de comunicación étnicos, incluidas plataformas de redes sociales”
- “Tenemos recursos limitados en términos de capacitación y programas educativos. Las barreras lingüísticas y culturales impiden la comunicación y la comprensión de las medidas de preparación. Los recursos para superar estas barreras serían fantásticos”.

Para sugerencias y comentarios adicionales, comuníquese con Erika y Emily a [Erika.Estrada@doh.wa.gov](mailto:Erika.Estrada@doh.wa.gov) [Emily.Odonnell-pazderka@doh.wa.gov](mailto:Emily.Odonnell-pazderka@doh.wa.gov).

Un asistente a la reunión sugirió enviar el kit de herramientas, junto con los materiales de presentación, a todos los asistentes a la reunión.

## **Plan Transformacional**

Kristin Peterson, Jefa de Políticas de la Oficina de Planeación y Evaluación de Políticas, explicó que el Plan Transformacional es la visión para la salud en el estado de Washington (<https://doh.wa.gov/about-us/transformational-plan>), y proporciona una hoja de ruta sobre cómo el Departamento se esfuerza por mejorar la salud en el estado. Citando una cita del Instituto de Medicina, Kristin señaló que el Departamento necesita un enfoque colectivo de la salud pública.

Kristin señaló que si bien la pandemia tuvo impactos devastadores en vidas y comunidades y exacerbó disparidades de larga permanencia en salud, hay éxitos parciales de la pandemia que pueden aprovecharse y resaltarse (por ejemplo, Care-A-Van, Vaccine Action Command and Coordination, System (VACCS), Vaccine Implementation Collaborative, WA Notify App, WA Verify App, Power of Providers (POP) y Say Yes! COVID Test), y existe la oportunidad de reimaginar la salud y hacer el trabajo de manera diferente. Explicó que hay muchas más cosas que el Departamento puede hacer y es por eso que traerán el plan a la reunión para pedirle a Collaborative que lo discuta y proporcione aportes para que puedan hacer mejor el trabajo.

Kristin mencionó que otro objetivo del Plan de Transformación es estar atento a las prioridades porque la salud pública nunca duerme, y pasar de la salud transaccional a la salud



transformacional, lo que significa centrar la equidad y utilizar la voz de la comunidad (por ejemplo, la Ley de Medio Ambiente Saludable para Todos, Zonas de Equidad en Salud). Explicó además que el marco del plan es un nuevo compromiso con la equidad, la innovación y el compromiso. Señaló que el plan dará forma a las prioridades políticas que el departamento presenta a la legislatura para su financiamiento y centrará su trabajo en cómo el Departamento busca financiamiento y subsidios federales, y que quieren asegurarse de que esté influenciado por las prioridades de la comunidad.

### **Prioridades, Visión y Estrategias**

Después de la presentación de Kristin, Gina Legaz, Directora de Políticas y Desempeño, explicó con más detalle el plan, su visión y sus prioridades.

Visión del Departamento de Salud del Estado de Washington: Equidad y salud óptima para todos (<https://doh.wa.gov/about-us/vision-mission-and-values>). Valores fundamentales: equidad, innovación, compromiso

El Plan Transformacional tiene 5 áreas prioritarias, y cada una tiene su visión, compromiso y estrategias específicas ([https://doh.wa.gov/sites/default/files/2022-08/824002-DOHTransformationalPlan\\_0.pdf?uid=62e94a09999c9](https://doh.wa.gov/sites/default/files/2022-08/824002-DOHTransformationalPlan_0.pdf?uid=62e94a09999c9))

- Salud y Bienestar
- Sistemas de salud y transformación de la fuerza laboral
- Salud Ambiental
- Respuestas de emergencia y resiliencia
- Salud global y una sola: que es un área nueva que el Departamento está explorando y espera con interés nuevos programas y trabajos a partir de ella.

Transformaciones en acción

- Innovación y tecnologías
- Centrado en la comunidad
- Visibilidad y valor
- Impulsado por la equidad
- Asociaciones colaborativas y compromiso

Gina explicó que el Departamento tiene un pager para cada una de las áreas prioritarias e invitó a todos a visitar el sitio web <https://doh.wa.gov/about-us/transformational-plan> para más detalles.

Luego, Gina presentó Health Moving Forward y destacó algunos de los esfuerzos transformadores que se han estado llevando a cabo, incluidos los esfuerzos de respuesta equitativa, salud móvil, compromiso, fuerza laboral, salud conductual/fentanilo opioide, acceso a datos, clima, salud y justicia, salud y factores sociales de Salud. Compartió que el Departamento tiene dos nuevas oficinas como resultado del plan de transformación (Global One Health Office y Tribal Public Health and Relations).



Gina concluyó su presentación agradeciendo a las asociaciones y agradeciendo los comentarios.

Si tiene más preguntas, comuníquese con Kristin y Gina a:

[Kristin.Peterson@doh.wa.gov](mailto:Kristin.Peterson@doh.wa.gov) [Gina.Legaz@doh.wa.gov](mailto:Gina.Legaz@doh.wa.gov)

## Debates en la Sala de Descanso

Después de la presentación, los asistentes a la reunión discutieron tres preguntas del DOH en salas de descanso. A continuación se muestra un resumen de las respuestas colectivas de las tres salas de debate.

### ***Pregunta 1: ¿Le resultan familiares las prioridades del plan de transformación del DOH? Si no, ¿qué es lo que hace falta?***

#### **Respuestas:**

- Varios asistentes respondieron que las prioridades les hacen sentido y expresaron interés en involucrarse más.
- Los asistentes brindaron las siguientes sugerencias:
  - Polinizar de forma cruzada a los mensajeros de confianza y su información para que tengan una imagen completa; no sólo para incluir a personas con experiencia vivida, sino también para levantar y apoyar a mensajeros confiables en la comunidad.
  - Apoyar y elevar el modelo que utiliza navegadores comunitarios y mensajeros confiables porque cuando los navegadores comunitarios hacen ese tipo de divulgación, las personas de la comunidad se abren y comparten sus desafíos.
- Los asistentes también hicieron preguntas, a las que el equipo del DOH brindó respuestas. Las preguntas y respuestas se resumen a continuación:
  - *Pregunta: ¿El plan transformacional tiene en cuenta las interseccionalidades? ¿Especialmente en la implementación?*
  - Respuesta: Las interseccionalidades están en la mente de muchos de nosotros como personal del DOH, pero no estoy seguro de si están en el plan. Es un buen recordatorio resaltar la importancia de esto. La parte difícil de implementar el plan es la diversidad del trabajo en el DOH y la profundidad y amplitud del personal.
  - *Pregunta: En cuanto al modelo de reembolso y acceso más equitativo al financiamiento, ¿cómo se refleja en este plan?*
  - Respuesta: La estrategia es alinear el financiamiento con el objetivo de equidad y salud para todos. Muchas cosas se relajaron durante la pandemia, lo que facilitó la obtención de fondos para las organizaciones comunitarias. Estamos volviendo a estas limitaciones a medida que la pandemia se calma. Un gran objetivo es proporcionar financiamiento a las iniciativas lideradas por la comunidad. Este es un cambio crítico de sistemas que debe llevarse a cabo.
  - *Preguntas: Para la prioridad 2, ¿habrá oportunidades para que las organizaciones de servicios directos implementen programas que puedan apoyar la equidad laboral? Porque para que eso suceda se necesita un enfoque de abajo hacia arriba. Si la gente no sabe que existen las oportunidades, no podrá acceder a ellas. Necesitamos*



tuberías. *¿Estarán esas oportunidades disponibles para que las comunidades puedan acceder a ellas?*

- Respuesta: En la próxima sesión legislativa se está trabajando para desarrollar proveedores "locales" de atención médica.
- *Pregunta: ¿Tiene el DOH programas que puedan ayudar a crear canales para brindar oportunidades a las personas?*
- *Otro asistente quería saber cómo crear una fuerza laboral sostenida cuando existen abismos en los beneficios que crean situaciones en las que las personas pierden sus beneficios mientras intentan navegar mejor en el sistema, y qué puede hacer el DOH para superar este problema de la fuerza laboral.*
- Respuesta: El equipo del DOH hará un seguimiento con información sobre el programa de fuerza laboral financiado por los CDC.
- Otro asistente quiso saber cómo planea hacer el Estado para que las zonas rurales tengan más acceso a servicios médicos, proveedores, clínicas, así como acceso a seguros de salud para personas indocumentadas.
- Los comentarios adicionales proporcionados por los asistentes se resumen a continuación:
  - Las personas indocumentadas ahora pueden comprar un seguro médico a través de WA Exchange, lo cual es un gran beneficio. También estará disponible una versión de Medicaid en WA para personas indocumentadas. Sin embargo, el acceso a la atención sigue siendo un problema. No podemos confiar en las compañías de seguros para garantizar ese acceso. Es agradable ver a WA presionando por acciones progresistas.
  - La palabra innovación puede ser un desafío para ciertas comunidades (por ejemplo, inmigrantes y refugiados). Las personas pueden pensar que podrían ser "castigadas" porque no están seguras de cómo encajar en criterios a veces desconocidos o invisibles.
  - Un asistente expresó su agradecimiento por el trabajo del DOH y comentó que el plan en general es muy positivo. El asistente quería saber si hay responsabilidad en el plan, ver las luchas de diferentes comunidades como el motor de lo que mueve al DOH y escuchar que el sistema está abordando las disparidades. Animó al DOH a captar la diversidad de personas que viven en el estado de Washington.

***Pregunta 2: Los valores fundamentales del DOH de equidad, innovación y compromiso son elementos críticos de la transformación. ¿Qué significan para usted?***

***Respuestas:***

- Comentario del chat: "Para la segunda pregunta, creo que involucrar a las comunidades es clave, lo que puede ayudar a identificar necesidades de salud específicas, preferencias culturales y determinantes sociales que impactan los resultados de salud".
- En términos de participación, un asistente compartió que cree que las agencias deben involucrar a miembros de la comunidad con experiencia vivida y convocar paneles asesores con experiencia vivida (especialmente superando en número a las personas en roles administrativos y electivos) desde el principio.



- Otro asistente señaló que necesitamos compromiso y una verdadera asociación. Necesitamos examinar las formas en que se han hecho las cosas históricamente y confiar en las comunidades para enfoques innovadores a muchos de los problemas sistémicos y darles autonomía y apoyarlas para crear y desarrollar cosas y para ellos mismos.
- Otro asistente comentó que el compromiso es un proceso y un compromiso, y a menudo se usa de manera vaga. Como valor fundamental, no hay nada con lo que estar en desacuerdo, pero es importante recordar que el compromiso es un compromiso. Generar confianza es muy importante y trabajar con las organizaciones comunitarias es importante. El DOH necesita una comprensión clara de su papel en el compromiso de participación a largo plazo.
- En materia de innovación, un asistente coincidió en que se enfatiza en el Plan Transformacional. El asistente destacó que cerrar la brecha de accesibilidad es especialmente importante. Al avanzar hacia la comercialización de vacunas, es necesario considerar las poblaciones vulnerables que enfrentan necesidades de accesibilidad y la intersección de la salud rural. El asistente sugirió continuar con las herramientas y recursos que el DOH puede brindar y ampliar los servicios de Care-A-Van.
- Otro asistente comentó que el compromiso y la innovación son muy importantes, y que es importante conocer y considerar los comentarios de la CBO (por ejemplo, cómo van las cosas) para que el DOH pueda servir mejor a las personas en el estado de Washington.

***Pregunta 3: ¿Qué acciones priorizaría para mejorar la salud de todos los habitantes de Washington y promover la equidad en salud?***

Los asistentes aportaron los siguientes comentarios.

- Construyendo la relación. La confianza se ha dañado en el pasado y sólo se puede recuperar construyendo la relación.
- Abordar el racismo y generar confianza con el gobierno
- Comunicación clara
- Utilizar mensajeros confiables con diferentes orígenes para llegar a comunidades diversas
- Utilizar líderes comunitarios de diferentes comunidades.
- Vivir en una comunidad rural la comunicación entre organizaciones es una barrera enorme para cierta población.
- Diferentes comunidades valoran y priorizan diferentes aspectos de su salud. Es importante interactuar con la comunidad y conocer las comunidades con las que trabajamos y cuáles son sus valores.
- Una asistente compartió que había estado trabajando de forma remota y deseaba que hubiera más oportunidades/eventos para que el DOH, las agencias y los trabajadores de la salud pudieran reunirse con los miembros de la comunidad en persona.



## **Próximos Pasos y Cierre**

Mulki reconoció el Mes Nacional de la Herencia Hispana (del 15 de septiembre al 15 de octubre) y anunció que la próxima Sesión de Community Collaborative será el jueves 18 de octubre.

## **Información de contacto de Community Collaborative:**

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)
- Community Collaborative en [community.collaborative@doh.wa.gov](mailto:community.collaborative@doh.wa.gov)

## **Clausura de la Sesión**

Se levantó la sesión a las 17:00 horas.