

Minutas del Colaborativo del Departamento de Salud en la implementación de la vacuna contra el COVID-19:

4 de mayo de 2022 | 4:00 p. m. a 5:30 p. m.

I. Bienvenida y reconocimiento de terrenos – Lin Crowley, Socio de ideas

- Esta sesión fue facilitada por Lin Crowley, quien es la copresidenta de la Coalición de Asiáticos e Isleños Pacífico, (APIC) y el director ejecutivo del Multicultural Service Center of South Sound (MSCSS).
- Obtenga más información sobre APIC aquí:
<https://www.apicsouthpugetsound.org>
- Más información sobre MSCSS aquí:
<https://www.multiculturalservicecenterofsouthsound.org/>

II. Moving ForWard (Avanzar hacia adelante) – Dr. Umair Shah, Secretario de Salud del Estado de Washington

- A medida que la respuesta ante el COVID-19 de Washington continúa evolucionando, el Departamento de Salud (DOH) está presentando su plan a largo plazo de avanzar hacia adelante *ForWard* para mantener a las personas seguras y saludables a medida que avanzamos a la siguiente fase de la pandemia y co-existir con el COVID-19 en el futuro previsible.
- Consulte las [diapositivas de presentación](#). Las siguientes notas destacan el resumen de los puntos claves.
- El Departamento de Salud del Estado de WA (DOH) tiene tres valores fundamentales: Equidad, innovación y compromiso. Es sumamente importante notar que el trabajo que hacemos se realiza con equidad; no termina con la equidad, y que la equidad está en el centro. El Colaborativo ha sido una parte importante de nuestro trabajo en Salud Pública. Me gustaría reconocer los increíbles esfuerzos que ha realizado el Colaborativo y el trabajo que ustedes han realizado junto con nosotros, gracias. El plan ForWard aborda la pregunta de *¿cómo coexistimos con el COVID-19 incluso cuando ya no está como primera preocupación en nuestras mentes?* Hay distintas áreas prioritarias en este plan: participación y empoderamiento; prevención, herramientas y acceso; y preparación, apoyo y capacidad.
- Participación y empoderamiento
 - Seguimos monitoreando la ciencia y la información más reciente para informar nuestro trabajo continuo sobre el COVID-19. Proporcionamos orientación, herramientas, información y recursos que son culturalmente sensibles y accesibles.
 - Construimos confianza a través de la participación de la comunidad. Las personas a nivel federal, estatal y local (como los funcionarios del gobierno o del Departamento de Salud) deben trabajar junto con nuestros colaboradores comunitarios para generar confianza.

- Además de la confianza, la dignidad, la equidad y el acceso también son muy importantes. Debemos asegurarnos de que haya dignidad para las personas, que estemos impulsados por la equidad y que haya acceso al trabajo que estamos haciendo y en el que participamos. Un ejemplo de esto es la iniciativa Care-A-Van.
- Prevención, Herramientas y Acceso
 - Se han entregado 8 millones de pruebas en el hogar en todo el estado: "¡Di que sí! a la prueba del COVID-19 "
 - Apoyamos las estrategias en curso para combatir la desinformación; respaldar la conexión entre el trabajo de salud global y doméstico, especialmente para la equidad de las vacunas; abogar por entornos más saludables, incluida la ventilación; incorporar estrategias de respuesta más nuevas de otros lugares; e invertir en la salud pública y el bienestar de las comunidades.
 - Seguimos garantizando un acceso equitativo y continuo a las vacunas y los refuerzos para todos los habitantes de Washington. Nuestro trabajo se basa en nuestras [8 estrategias de equidad de vacunas](#).
- Disponibilidad del sistema, soporte y capacidad
 - Utilizamos una variedad de herramientas para monitorear el impacto del COVID-19 en el sistema de atención médica. Nuestros esfuerzos continuos incluirán el apoyo a los esfuerzos de respuesta y los esfuerzos de resiliencia de la fuerza laboral en todos los sistemas de salud pública y atención médica a través de la coordinación entre múltiples agencias a nivel local, estatal y federal.
 - Adoptamos un enfoque equitativo para la distribución y asignación del tratamiento y terapias del COVID-19 para garantizar el acceso.
- El gobernador Inslee firmó sobre una nueva ley en marzo que requiere que todas las agencias estatales desarrollen un
- A continuación se presentan algunos enlaces compartidos por el Dr. Shah:
 - Plan Moving ForWard: <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2022-03/WAForward.pdf>
 - Canal de YouTube de WA DOH: <https://www.youtube.com/user/WADepartmentofHealth/videos>
 - Preguntamos a los niños sobre la vacuna COVID-19 (video): <https://www.youtube.com/watch?v=auBOYSyua0>
 - El vídeo de Walla Walla que se ha mostrado en la presentación se publicará próximamente en este canal de YouTube.

III. **El racismo es una crisis de salud pública en Washington – Jan Marie Ward y Jeff Ketchel, Washington State Public Health Association (Asociación de Salud Pública del estado de Washington, WSPHA)**

- Jan Marie Ward - Presidenta electa de WSPHA
- Jeff Ketchel – Director Ejecutivo de WSPHA.
- Consulte las [diapositivas de presentación](#). Las siguientes notas destacan el resumen de los puntos más importantes.
- El objetivo de WSPHA es reunir a profesionales de la salud pública, miembros de la comunidad, organizaciones comunitarias y organizaciones en general, que se involucran en servir al público y mejorar la salud de todas las comunidades. Estamos firmemente comprometidos a representar los valores de diversidad, equidad e inclusión en nuestras acciones, políticas, defensa, eventos y afiliación.
- El racismo ha llevado a la desconfianza en nuestras comunidades entre las personas BIPOC. Esto ha resultado en que las personas BIPOC desconfíen de la atención médica, la policía, los programas y servicios, y el gobierno. A lo largo de la pandemia, se ha vuelto aún más claro que debemos enfrentar el racismo como una crisis de salud pública. **Juntos debemos dismantelar y desconstruir los sistemas dominantes de poder y opresión, y con todas las comunidades, innovar y construir un futuro sanador y equitativo.**
- En todo el país se han aprobado 240 resoluciones de condados, ciudades y jurisdicciones en las que se reconoce que el racismo es una crisis de salud pública. Las resoluciones no son legalmente exigibles, pero pueden impulsar cambios significativos.
- WSPHA se está involucrando en este trabajo ahora porque, aunque la supremacía blanca no es tan evidente como lo fue en Estados Unidos hace décadas, aún existen muchos sistemas que continúan perjudicando a las personas negras, indígenas y las personas de color.
- El plan de acción incluye estrategias para mejorar la defensa, la educación, la alianza y la rendición de cuentas.
- Si tiene preguntas sobre esta presentación, comuníquese con Jeff Ketchel al jeff@wspha.org o al 206-261-5122.
- **A continuación se presentan algunos enlaces compartidos por WSPHA:**
 - Mapa que muestra las jurisdicciones que han declarado que el racismo es una crisis de salud pública: <https://www.apha.org/topics-and-issues/health-equity/racism-and-health/racism-declarations>
 - Resolución y plan de acción contra el racismo de WSPHA: <https://drive.google.com/file/d/1GnutkWzgjwLCzEAdA81-gZx7KxHfkhxe/view>
 - Página de inicio de WSPHA: <https://www.wspha.org/>
 - Conferencia Anual de WSPHA para la Salud: <https://www.wspha.org/conference-homepage>

IV. **Conversaciones en grupos pequeños**

- El espacio del Colaborativo hizo la transición a salas de grupos pequeños para hablar de las estrategias identificadas en la [Resolución y Plan de Acción de WSPHA](#): defensa, educación, alianza y rendición de cuentas.
- Las conversaciones en grupos pequeños brindan una oportunidad para que los socios se conecten en espacios más pequeños y compartan su visión, perspectiva, ideas y comentarios.
- Consulte a continuación las preguntas para conversar. Debido a falta de tiempo, no pudimos profundizar en todas las preguntas de discusión

enumeradas a continuación. El DOH y WSPHA trabajarán juntos para brindar oportunidades adicionales de participación colaborativa.

- Preguntas generales
 - *¿Cuáles son sus reacciones o pensamientos relacionados con la resolución y plan de acción?*
 - *¿Ya existen proyectos o programas con estrategias y acciones similares con los que WSPHA debería estar familiarizado y/o conectarse?*
 - *¿Le gustaría trabajar con WSPHA y, de ser así, cómo lo haría?*
¿Cómo podemos mantenerlo mejor informado de este trabajo?
- Preguntas específicas de cada sala de grupo pequeño
 - *Rendición de cuentas: ¿Qué recomendaciones tiene para que las acciones de WSPHA modelen un fuerte liderazgo de equidad, diversidad e inclusión (EDI) en la transformación de nuestro sistema de salud pública? ¿Cómo se puede compartir el poder?*
 - *Defensa: ¿Existen iniciativas o legislación (local, estatal o federal) que deberían ser propuestas o apoyadas por WSPHA?*
 - *Alianza: ¿Cómo puede WSPHA apoyar mejor sus esfuerzos para eliminar el racismo?*
 - *Educación: ¿Qué recursos educativos (capacitaciones, páginas web, etc.) debería compartir WSPHA con su audiencia?*
- **Rendición de cuentas:**
 - *¿Cuáles son sus reacciones o pensamientos relacionados con la resolución y el plan de acción?*
 - Un socio destacó la necesidad de tener tiempo para digerir y revisar la resolución para poder participar de manera significativa. El DOH y WSPHA proporcionarán oportunidades adicionales para conectarse y así participar en sesiones futuras, para que los socios tengan tiempo suficiente para revisar y digerir el plan de resolución.
 - *Un socio compartió "Todos necesitamos ser responsables". Compartió una experiencia personal al acceder al sistema de atención médica y enfrentarse con la discriminación.*
 - Destacó el impacto del racismo en la salud general y la longevidad de las personas de color, que es un factor importante.
 - Necesitamos generar conciencia cuando vemos disparidades y preguntarnos por qué aparecen. ¿Cómo se ve esta conciencia para las personas que toman decisiones y las personas en puestos de toma de decisiones?
 - Reconocer que los datos no nos muestran todo lo que necesitamos saber.
 - Un socio destaca la importancia de contar historias, estar en espacios con otros que son diferentes a nosotros y aprender unos de otros.

- *¿Con qué privilegios y supuestos entran las personas a los espacios?*
 - *Cuanto más expuestos estemos a personas que son diferentes a nosotros, más podremos ver lo que compartimos y tenemos en común. Todos tenemos que erradicar nuestros prejuicios y supuestos implícitos que tenemos.*
- Un socio comparte que la religión se menciona en la resolución, pero se centra en el racismo por razones muy específicas: sus sistemas y estructuras y la forma en que se han construido. Recomiendan que hay que dar una atención crítica a la religión y la cultura en la acción de la resolución.
- **Defensa:**
 - *¿Cuáles son sus reacciones o pensamientos relacionados con la resolución y el plan de acción?*
 - La carta de introducción utiliza el término BIPOC varias veces. Sin embargo, en la resolución, no se utilizó uniformemente el término BIPOC. Sugerimos que la uniformidad en el uso de términos para que se incluyan todas las identidades.
 - *¿Existe rendimiento de cuentas por las inexactitudes o descuidos en la recopilación de datos entre diferentes grupos demográficos?*
 - En términos de acciones, las personas se sorprendieron de que no se mencionara la nutrición porque juega un papel importante en la salud y el bienestar de las comunidades inmigrantes y de bajos ingresos, específicamente.
 - Siempre que sea el momento de dar información, se debe considerar que no todo el mundo usa las redes sociales y hay quienes no saben leer ni escribir. Existe la necesidad de buscar, encontrar y emplear otras formas de compartir información.
 - Sería útil dar fundamento en la historia a la afirmación de que el racismo es una crisis de salud pública. Los socios no ven cómo se centran a las comunidades de color en esta conversación. Esto no es una crítica, sino más bien una invitación a centrar las comunidades de color en esta conversación. Asegúrese de separar la idea de que las comunidades de color no son saludables frente a la idea de que el entorno que las rodea hace que estas comunidades no sean saludables, pero que no son los individuos por sí mismos quienes no son saludables.
 - *¿Cómo se pondrá en práctica esta resolución/este trabajo con miembros/jurisdicciones de salud pública donde hay*

política en juego y donde el trabajo contra el racismo se habla de labios para afuera pero no se acepta por completo?

- **Alianza:**

- ¿Cuáles son sus reacciones o pensamientos relacionados con la resolución y el plan de acción?
 - Una recomendación es que WSPHA facilite talleres y conversaciones en curso para compartir el plan de resolución con socios en todo el estado y en diferentes idiomas.
 - Además, talleres y conversaciones en curso entre WSPHA y los socios de la comunidad ayudarían a crear seguridad y confianza para tener conversaciones abiertas y recibir comentarios.
 - Han habido muchos avances en lo que respecta a la equidad y el acceso a través de la pandemia de COVID-19 (reconociendo el impacto desproporcionado en las comunidades, las clínicas móviles en la comunidad, las inversiones comunitarias y el acceso al idioma, por nombrar algunos). Tenemos que asegurarnos que la resolución de que el Racismo es una Crisis de salud pública, se construya en base a esto mismo y que se promuevan infraestructuras para apoyar y mantener esto.

- **Educación:**

- ¿Cuáles son sus reacciones o pensamientos relacionados con la resolución y el plan de acción?
 - Los socios compartieron entusiasmo e interés general sobre la resolución, incluyendo lo que les gustaría que sucediera a futuro.
 - *¡Estoy muy contento de que haya tomado una postura! Como líderes es importante tomar una postura pública oficial.*
 - El racismo, la supremacía blanca y los determinantes sociales de la salud (SDOH) están entrecruzados entre sí. Es importante ver que los condados locales hagan declaraciones a nivel estatal y nacional.
 - La conversación del racismo como crisis de salud pública debe ser presentada y discutida en todos los espacios de salud no públicos, incluidos, y fuertemente vinculados a, los sistemas educativos (es decir, enseñarlo en clases de Química, Historia, y a lo largo de la enseñanza escolar K-12). Estas discusiones ocurren muy a menudo en espacios de salud pública y/o espacios específicos de la comunidad, con

individuos que están muy familiarizados con los impactos del racismo en la salud.

- Los socios fomentan el uso de los medios de comunicación y las plataformas públicas para compartir recursos, aprendizajes y enseñanzas. Por ejemplo: *¿Qué son los Determinantes sociales de la salud (SDOH), qué es el racismo y cómo se relaciona con la salud?*
 - Debe proporcionar ejemplos explícitos de por qué estos aspectos (el racismo y la salud) se cruzan a nivel sistémico, institucional y local, ilustrando el por qué. Debería invitar a las personas a la discusión.
 - Un socio comparte la importancia del acceso, específicamente el acceso al idioma. Asegúrese de que todos puedan seguir la conversación independientemente del idioma que hablen.
- Los socios estaban interesados en conectarse con WSPHA y brindar una oportunidad para que WSPHA comparta la resolución en espacios específicos de la comunidad, como:
 - Lin Crowley, Asia Pacific Islander Coalition and Multicultural Center of South Sound:
 - Valerie Hunt – Seattle Central College
 - Priya Jayadev - Clallam Mosiac
 - Sugerencia para conectarse con la organización Faith Action Network

V. Observaciones finales