



Herramienta de preparación para la vacuna: consideraciones para las poblaciones sin hogar

Las personas sin hogar (refugiadas y no refugiadas) serán elegibles para la vacunación a más tardar el [29 de marzo de 2021](#).

Este documento se ha creado para ayudar a planificar un evento de vacunación para las personas de la comunidad que no tienen vivienda.

Está destinado a complementar otras consideraciones, como dónde se llevará a cabo el evento. Puede encontrar un kit de herramientas para la planificación general de la vacunación, incluido el armado de clínicas de vacunación temporales, [aquí](#).

La vacunación de las personas sin hogar es importante. Los servicios para personas sin hogar a menudo se brindan en entornos de convivencia grupal, lo que podría facilitar la propagación de la infección, incluida la infección causada por el virus que provoca COVID-19. Esta herramienta de evaluación para la preparación incluye recomendaciones destinadas a ayudar a las comunidades a implementar la vacuna para las personas sin hogar a medida que el suministro esté disponible. Mientras su comunidad implementa la vacunación para las personas sin hogar, es importante tener en cuenta que puede haber bajos niveles de confianza en el sistema médico y que es posible que esta población tenga problemas para acceder a la atención a través de los métodos tradicionales.

Además, el [National Health Care for the Homeless Council](#) elaboró esta carta para ayudar a los estados a pensar en la priorización de esta población y comparte mucha información útil sobre cómo trabajar con las personas sin hogar.

Preguntas para considerar la planificación de la vacuna

1. ¿Trabaja en colaboración con su [Autoridad de salud pública local](#) u otro proveedor de vacunas?
2. Si representa a una Autoridad de salud pública (Local Public Health Authority, LPHA), ¿ha consultado con sus [proveedores de servicios para personas sin](#)

hogar al momento de diseñar su plan de vacunación para la población sin hogar?

3. ¿Se ha conectado con la LPHA con relación a la planificación de la vacunación contra la COVID-19?
4. ¿Ya ha ofrecido su LPHA vacunación a las personas sin hogar que viven en refugios?
5. ¿Conoce algún plan de la LPHA para proporcionar continuamente clínicas de vacunación dentro de los refugios en su área de servicio?
6. ¿Tiene un plan para la distribución de las vacunas a su población sin hogar?
7. ¿Tiene un plan para la administración de las vacunas a su población sin hogar?
8. ¿Ha planificado coordinación y apoyo adicionales para las subpoblaciones vulnerables de personas sin hogar?
 - Sobrevivientes de violencia doméstica
 - Jóvenes sin hogar ni familia
 - Comunidades indígenas
 - Personas con discapacidades (incluye discapacidades de salud conductual)
 - Personas/Familias indocumentadas
 - Individuos trans/no binarios
 - Personas que no hablan inglés o con un dominio limitado del inglés
 - * _____
 - (subpoblación específica de la región)
9. ¿Ha considerado las necesidades únicas de las personas que viven en lugares sin refugio para que tengan el mismo acceso a la vacunación?
10. ¿Ha considerado ofrecer habitaciones de hotel por 1 o 2 noches para ayudar a las personas en caso de que experimenten efectos secundarios comunes, como dolor y aumento de la fatiga?
11. ¿Ha considerado qué otros servicios puede brindar a las personas sin hogar mientras asisten al evento? Por ejemplo: Comidas calientes en caja para llevar; estaciones de carga; asistencia para inscribirse en servicios como el Plan de Salud de Oregon, programas SNAP, WIC, TANF, asistencia para el alquiler y programas de vivienda asequible.

12. ¿Se ha conectado con socios intersectoriales además de la Autoridad de salud pública local? Por ejemplo, organizaciones de servicios para personas sin hogar, [centros de salud calificados federalmente](#), otras organizaciones comunitarias, clínicas que atienden a personas de bajos ingresos, departamentos de emergencia, organizaciones de defensa de la vivienda, organizaciones de derechos de los inquilinos.

Consideraciones para la planificación de eventos de vacunación

Se consideró la logística general del evento de vacunación en el sitio elegido.

- [Orientación para la planificación de la logística de eventos de vacunación en entornos de convivencia grupal.](#)
- [Orientación para la distribución del espacio de eventos de vacunación en entornos de convivencia grupal.](#)
- [Orientación sobre roles y responsabilidades al llevar las vacunas a personas sin hogar.](#)

Consideraciones para la promoción de eventos de vacunación

1. ¿Ha iniciado alguna comunicación sobre las vacunas contra la COVID-19?
2. ¿Tiene un plan de comunicación?
3. ¿Incluye su plan de comunicación al menos cuatro estrategias de comunicación efectiva?
 - Conversaciones personalizadas
 - Redes sociales
 - Mensajes de texto
 - Tableros de anuncios o materiales impresos en lugares utilizados por miembros de la comunidad sin vivienda: lavanderías, bancos de alimentos, etc.
4. ¿Destacan sus comunicaciones la atención informada de trauma en todas sus formas?
 - **Seguridad:** El método de distribución, el formato y el idioma utilizados transmiten seguridad a las personas que la reciben.

- **Confianza y transparencia:** La comunicación es entregada por mensajeros confiables; los mensajes son claros y honestos. La comunicación incluye información sobre el “por qué” y el “cómo” relacionados con los procesos y procedimientos.
- **Apoyo de pares:** Cuando resulta factible, los mensajes son creados y transmitidos por personas que han compartido experiencias vividas con las personas que reciben atención.
- **Empoderamiento, voz y elección:** Enfatizar la elección, crear relaciones de colaboración con las personas a las que se brinda atención.
- Consideración y trato de **cuestiones culturales, históricas y de género.**

Consideraciones sobre la confianza en la vacuna

1. ¿Tiene su personal confianza en la vacuna contra la COVID-19? La confianza en las vacunas es aquella que las personas sin hogar, sus familias y los proveedores tienen en lo siguiente:
 - Vacunas recomendadas.
 - Proveedores que administran las vacunas.
 - Procesos y políticas que conducen al desarrollo, licencia o autorización de vacunas, fabricación y recomendaciones de uso.
 - [Hablar acerca de las vacunas.](#)
 - » [Muestra de la agenda de la reunión.](#)
 - » [Información general sobre vacunas.](#)
2. ¿Se ha vacunado su personal?
3. ¿Ha identificado miembros de confianza en su comunidad que puedan actuar como embajadores de vacunación para ayudar a generar confianza en la vacuna entre pares?
 - Un embajador de vacunación es un voluntario o un empleado remunerado que instruye sobre la eficacia de la vacuna al compartir las razones personales para confiar en la vacuna según la experiencia en la vida real.

[Embajador de vacunación](#)
4. ¿Necesita un embajador el plan de vacunación de su ubicación para personas sin hogar?

5. ¿Ha considerado la posibilidad de crear diferentes estrategias para situaciones de convivencia grupal frente a la asistencia en las calles o en campamentos?
6. ¿Ha desarrollado un plan de comunicación para la vacilación ante la vacunación a fin de garantizar la continuidad del mensaje? Nota: Como con cualquier persona, recuerde evitar suposiciones y hacer lo siguiente:
 - practique la empatía y el respeto;
 - escuche atentamente;
 - ofrezca instrucción e información sobre la confianza;
 - hable sobre los posibles beneficios y consecuencias de vacunarse;
 - y evite el lenguaje crítico cuando hable con personas preocupadas por la vacuna.

Lenguaje que funciona

7. ¿Han involucrado sus procesos de planificación comunitaria a las comunidades de una manera sostenible, equitativa e inclusiva?

Como comunidad, comprender y reconocer cómo las desigualdades en salud han impactado a las comunidades de color y contribuido a la desconfianza es un primer paso fundamental para evitar errores históricos.

- Destaque la necesidad de información precisa, transparencia, distribución y acceso equitativos.
- Interactúe y centre las voces y perspectivas de mensajeros de confianza que tienen raíces en la comunidad.
- Permita y fomente la pertenencia pública de la vacunación contra la COVID-19.
- Evalúe y comunique las inequidades en la distribución de vacunas.

[Índice de vulnerabilidad social de los CDC](#)

Cómo abordar las barreras específicas de la población

Barrera	Posibles acciones	Acción planificada
Desconfianza en entidades gubernamentales, sistemas diseñados para ayudar (por ejemplo, refugios, policía) y figuras de autoridad debido a	<ul style="list-style-type: none"> • Utilice principios basados en el conocimiento de experiencias traumáticas al 	

Barrera	Posibles acciones	Acción planificada
<p>traumas históricos, racismo sistémico y discriminación. https://nhchc.org/wp-content/uploads/2021/01/Issue-Brief-on-Consumers-Vaccines.pdf</p>	<p>comunicarse y brindar servicios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconozca y aborde el trauma histórico, el racismo sistémico y las desigualdades en salud resultantes. • Construya y mantenga relaciones de colaboración con comunidades históricamente marginadas. • Proporcione información clara y coherente, incluidos los riesgos y beneficios de las vacunas. • Asóciese con miembros de la comunidad de confianza para entregar información y brindar servicios. • Asegúrese de que haya entidades confiables, como embajadores de vacunación, que puedan minimizar el daño a través de la conexión humana y la compasión, al tiempo que ofrecen opciones e información que estaría disponible para los demás. Incluya otros recursos útiles (por ejemplo, tarjetas de regalo, bolsas de almuerzo, alimento para 	

Barrera	Posibles acciones	Acción planificada
	mascotas, etc.).	
La población se preocupa por la supervivencia diaria, incluida la comida, el refugio, la separación de socios de confianza y puede no tener la capacidad para planificar el futuro.	Configure eventos como conjuntos, multifacéticos y recurrentes, posiblemente vinculados a eventos regulares existentes que puedan captar a la mayor cantidad de personas posible y ofrecer una multitud de servicios.	
El racismo sistémico y el trauma experimentados por los grupos minoritarios raciales y étnicos han llevado a una disminución de la confianza en los sistemas de salud	Para mejorar la confianza en las vacunas, las comunidades deben proporcionar información sobre vacunas coherente y fácilmente comprensible al personal y a las personas sin hogar.	
Traslados	Proporcione asistencia en la calle en entornos urbanos, o para las comunidades rurales, considere una unidad móvil de vacunación. Vaya a campamentos y refugios.	
Falta de identificación oficial	No se requiere una identificación para recibir la vacuna. Tome la información verbalmente.	
Idioma y educación	Brinde información en varios idiomas y según el nivel de grado apropiado.	
Ninguna agencia u organización es responsable de esta población	Cree asociaciones intersectoriales y entre agencias para ayudar de manera integral a conectarse con estas	

Barrera	Posibles acciones	Acción planificada
	personas.	
Las personas quedan fuera de los límites del sistema y no todas están conectadas a los servicios o la comunidad	Coordine con las organizaciones comunitarias locales que posiblemente ya tienen contacto con estas poblaciones y realice campañas; las iniciativas de divulgación a pie pueden ser el mejor método.	

Recursos:

- [Servicios a la Comunidad y Vivienda de Oregon, Red de Recuperación y Respuesta para Personas Sin Vivienda en el Estado de Oregon para la COVID-19](#)
- [Consulta de control de infecciones en refugios para epidemiólogos de la OHA](#)
- [Community Action Partnership of Oregon Helping People Changing Lives](#)
- [Centros de salud comunitarios de Oregon](#)
- [Guía provisional de los CDC para los departamentos de salud sobre la implementación de la vacuna contra la COVID-19 para personas sin hogar](#)

Accesibilidad a los documentos: para las personas con discapacidades o las personas que hablan un idioma que no es inglés, la Autoridad de Salud de Oregon (Oregon Health Authority, OHA) puede proporcionar información en formatos alternativos, como traducciones, letra grande o braille. Comuníquese con el Centro de Información de Salud llamando al 1-971-673-2411, TTY: 711, o bien, envíe un mensaje de correo electrónico a COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us.