



# Departamento de Salud del Condado de Anne Arundel

## Principios de vacunación equitativa

---

La meta del condado de Anne Arundel es proporcionar equitativa y eficientemente la vacuna contra la COVID-19 a todas las personas que viven y que trabajan aquí. Las vacunas contra la COVID-19 son seguras, eficaces y nuestra ruta para salir de la pandemia. Vacunar a todos salvará vidas, nos permitirá volver a abrir completamente las escuelas y reactivará la actividad comercial.

El condado y el estado han establecido como prioridad la equidad en las vacunaciones. Esto es de importancia crítica porque en nuestro condado, y en todo el país, la COVID-19 ha afectado desproporcionadamente a poblaciones específicas con base en la raza, el grupo étnico y la edad. Los datos de nuestro condado muestran que:

- Algunos grupos minoritarios raciales y étnicos tienen tasas de COVID-19 desproporcionadamente más altas que las de los residentes blancos
  - Las personas negras tienen una probabilidad 1.4 mayor de presentar la COVID-19.
  - Los hispanos tienen una probabilidad 2.4 mayor de presentar la COVID-19.
- Las personas de raza negra del condado tienen una probabilidad 1.3 mayor de fallecer debido a la COVID-19.
- Las personas de 65 años y más, de todas las razas y los grupos étnicos, representan más del 85 % de todos los fallecimientos causados por la COVID-19, pero solo un 12 % de todos los casos.
- Las tasas de vacunación son menores para los negros y los hispanos a pesar del efecto desproporcionado que la COVID-19 ha tenido en estas comunidades.

A través de la Iniciativa de Equidad en Salud en la pandemia de la COVID-19, hemos escuchado a muchos residentes hablar de los obstáculos para la vacunación equitativa de comunidades minoritarias y adultos de edad mayor. La restauración de la confianza y el abordaje del racismo estructural son la base de nuestra estrategia. A fin de abordar estas desigualdades, el condado se está asociando con miembros, organizaciones y proveedores de atención médica de la comunidad para asegurar el acceso equitativo a la vacuna contra la COVID-19.

### Principios orientadores

A través de conversaciones con la comunidad, estos principios orientarán nuestra estrategia de vacunación equitativa. En asociación con la comunidad, nos concentraremos en estos tres principios:

- **Acceso:** Asociación con las comunidades afectadas desproporcionadamente por la COVID-19 a fin de identificar y eliminar los obstáculos para acceder a la vacuna.
- **Comunicación:** Crear y promover materiales de educación sobre salud que sean respetuosos y culturalmente sensibles.
- **Participación:** Incluir a las comunidades afectadas desproporcionadamente por la COVID-19, y a representantes de organizaciones comunitarias confiables, en la planificación y la implementación de las vacunaciones contra la COVID-19, y la revisión después de la acción.



## Principios en acción: Mejoramiento del acceso

### *Enfoque en las personas de mayor riesgo y las más afectadas*

- Invitaciones a citas ajustadas para evitar la representación insuficiente de minorías raciales y étnicas.
- Invitaciones a citas seleccionadas al azar a personas que pertenezcan a una categoría para aumentar la equidad, de manera que el momento en que una persona se registre no determine cuándo esta persona recibe la vacuna.

### *Facilitación del registro*

- Prerregistro y citas disponibles en línea y por teléfono.
- Eventos comunitarios para anotarse en el prerregistro, desde el auto y sin cita, copatrocinados con líderes de la comunidad, líderes religiosos y organizaciones sin fines de lucro que trabajan con poblaciones afectadas desproporcionadamente por la COVID-19.

### *Hacer la vacuna disponible cuando y donde las personas estén disponibles*

- Asegurar la disponibilidad de citas en horas no hábiles, noches y fines de semana.
- Clínicas comunitarias de vacunación en asociación con organizaciones que dan servicio a comunidades afectadas desproporcionadamente por la COVID.
- Despliegue de equipos de vacunación móvil para personas de entornos congregados, confinadas en el hogar o que de otra manera no pueden viajar fácilmente para recibir la vacuna.

## Principios en acción: Comunicación

### *Enfoque en las personas de mayor riesgo y las más afectadas*

- Lanzar una campaña publicitaria que incluya medios impresos, radio, televisión y medios sociales para llegar hasta las poblaciones seleccionadas afectadas desproporcionadamente por la COVID.
- Utilizar materiales adaptados y culturalmente competentes para las diferentes comunidades.
- Publicar diariamente mensajes educativos e informativos en inglés y en español.

### *Transparencia en los datos*

- Preparar y publicar un informe semanal sobre la administración de vacunas y el prerregistro, detallado por raza/grupo étnico y edad.

### *Acceso lingüístico*

- Ofrecer materiales impresos en los tres idiomas que se hablan con mayor frecuencia en el condado: Inglés, español y coreano.
- Asegurarse de que el personal de las líneas de información sobre la COVID-19 y las clínicas de vacunación contra esta enfermedad cuenten con empleados bilingües que hablen inglés y español.

## Principios en acción: Participación de la comunidad

### *Colaboración con la comunidad*

- Lanzar el Programa Embajador de Salud en la Comunidad para financiar a organizaciones comunitarias con el fin de que se relacionen con comunidades afectadas desproporcionadamente para aumentar las tasas de vacunación.



- Patrocinar “sesiones comunitarias de preguntas y respuestas” semanales para abordar las preguntas y las inquietudes de los miembros de la comunidad.

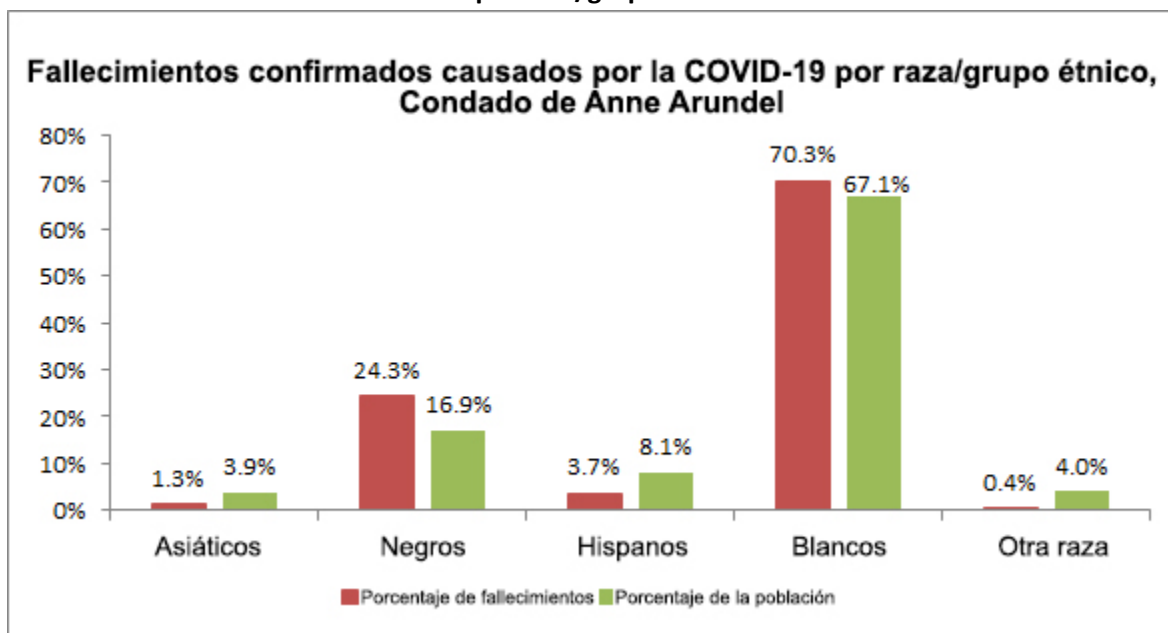
## Vacunación basada en datos y en informes de la comunidad

La administración equitativa de la vacuna estará basada en datos e informes generados por la participación continua, para entender y responder a las necesidades y a las preferencias de la comunidad. Los datos indican que los adultos de edad mayor y las minorías raciales/étnicas corren un mayor riesgo de enfermarse de COVID-19 y fallecer por su causa.

El condado de Anne Arundel está comprometido a permitir el acceso a los datos mediante tableros públicos, incluido el [Tablero de indicadores clave de la COVID-19](#), que se actualiza cada martes y se publica en el sitio web Departamento de Salud del Condado de Anne Arundel, [aahealth.org](http://aahealth.org).

Las siguientes tablas y el mapa reflejan los datos al 1 de marzo de 2021 y demuestran el efecto desproporcionado de la COVID en minorías raciales y étnicas.

### Fallecimientos a causa de la COVID-19 por raza/grupo étnico

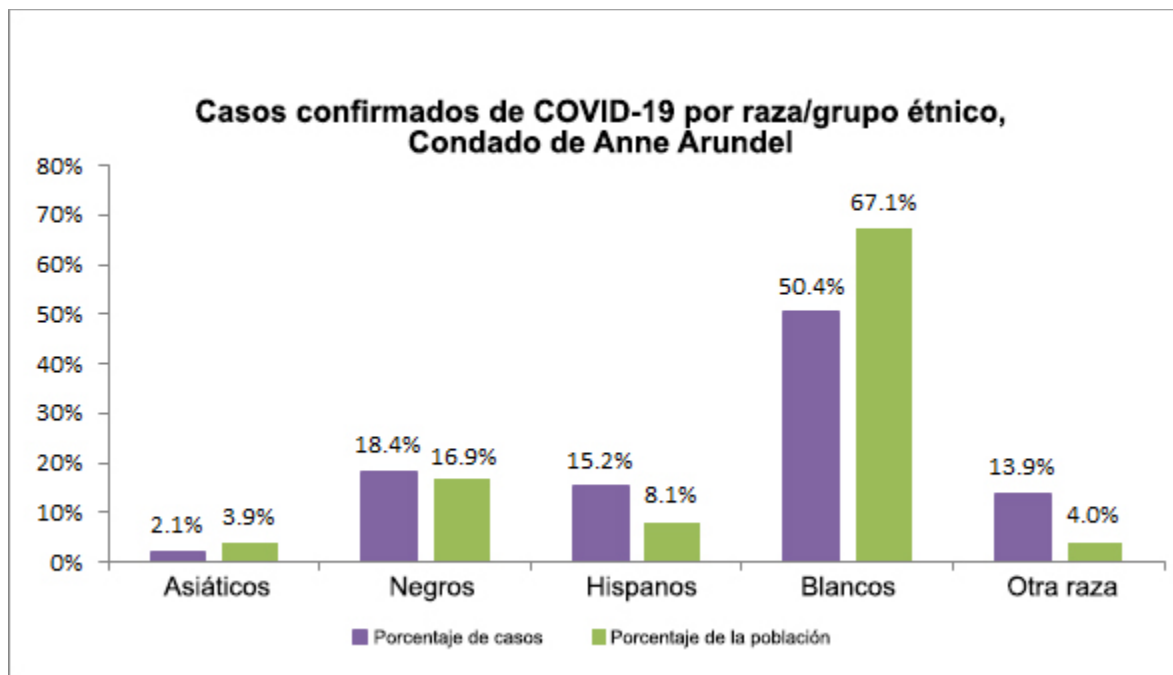




**Tasas de fallecimiento a causa de la COVID-19 por raza/grupo étnico**

| Grupo racial/étnico | Población en el condado de Anne Arundel | Número de fallecimientos a causa de la COVID-19 | Fallecimientos por cada 100,000 personas | Tasa comparadas con los blancos, NH |
|---------------------|---|---|--|-------------------------------------|
| Asiáticos, NH       | 21,583                                  | 7   | 32.4                                     | 0.3                                 |
| Negros, NH          | 98,563                                  | 126   | 127.8                                    | 1.3                                 |
| Blancos, NH         | 384,083                                 | 365   | 95.0                                     | 1.0 (ref)                           |
| Hispanos            | 48,798                                  | 19  | 38.9                                     | 0.4                                 |

**Casos por raza/grupo étnico**

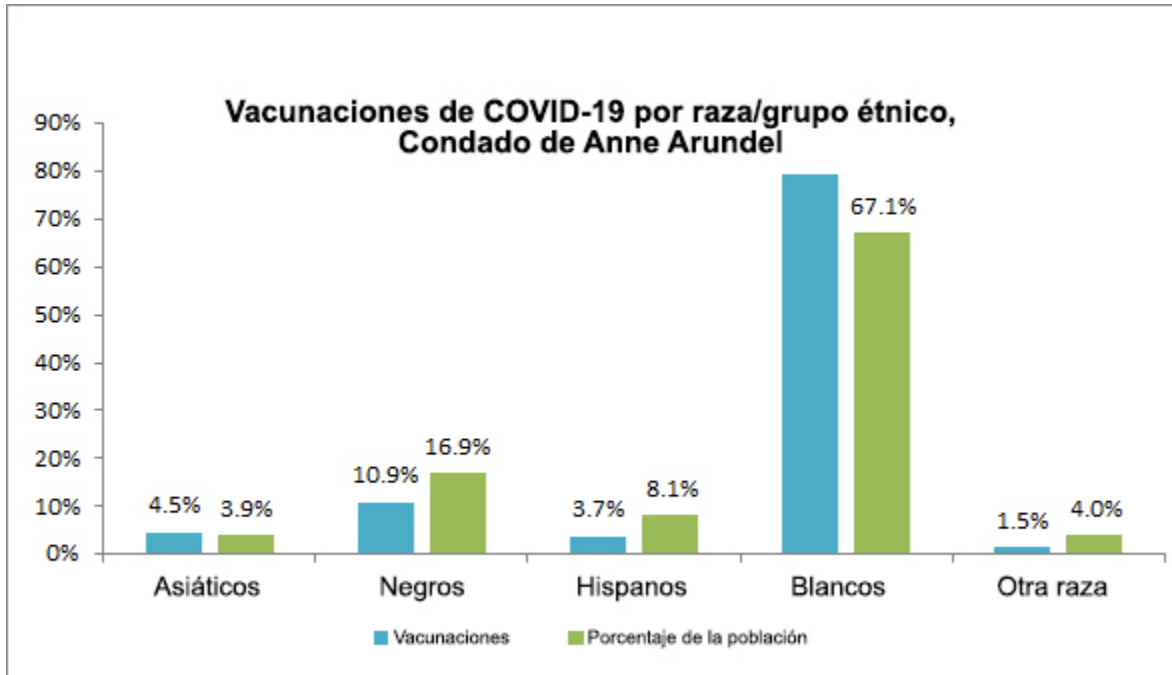


**Tasas de casos de COVID-19**

| Grupo racial/étnico | Población en el condado de Anne Arundel | Número de casos de COVID-19 | Casos por cada 100,000 personas | Tasa comparadas con los blancos, NH |
|---------------------|---|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Asiáticos, NH       | 21,583                                  | 408                         | 1,890.4                         | 0.7                                 |
| Negros, NH          | 98,563                                  | 3,611                       | 3,663.6                         | 1.4                                 |
| Blancos, NH         | 384,083                                 | 9,899                       | 2,577.3                         | 1.0 (ref)                           |
| Hispanos            | 48,798                                  | 2,980                       | 6106.8                          | 2.4                                 |



Vacunaciones contra la COVID-19 por raza/grupo étnico



1 de marzo de 2021