



METRO DENVER
PARTNERSHIP FOR HEALTH

Programa de embajadores de la vacunación

Descripción general e informe final



Mayo de 2023

Programa de embajadores de la vacunación

Descripción general e informe final

3	Resumen ejecutivo
4	Descripción general del Programa de embajadores comunitarios de la vacunación
4	Modelo del programa
5	Antecedentes del programa
5	Metas y objetivos del programa
6	Estructura del programa
6	Planificación y reclutamiento
7	Descripción general de las actividades de los embajadores
8	Comunidades de práctica
9	Métodos de recopilación de datos
10	Resultados del programa
10	Resultados de los embajadores
13	Resultados en la comunidad
15	Limitaciones
15	Lecciones aprendidas
15	Éxitos
15	Retos
18	Administración del programa
18	Sostenibilidad
18	Reconocimiento del financiamiento
19	Apéndice
20	Notas finales

Acerca de la MDPH

La Sociedad por la Salud del Área Metropolitana de Denver es una asociación de actores claves, comprometidos con la mejora de la salud en el área metropolitana de Denver a través de la colaboración y la acción regional. La MDPH presta servicios a los siete condados del área metropolitana de Denver, incluidos los condados de Adams, Arapahoe, Boulder, Broomfield, Denver, Douglas y Jefferson. Los socios de la MDPH incluyen las agencias locales de salud pública (local public health agencies, LPHA), los sistemas de salud y las entidades regionales responsables (Regional Accountable Entities, RAE). La MDPH también trabaja junto con líderes regionales en servicios humanos, salud conductual, medioambiente, filantropía, gobierno local, educación y otras áreas para lograr sus objetivos de promover la salud y el bienestar en toda la región. El CHI es el centro administrativo, de coordinación y fiscal de la MDPH. El trabajo de la MDPH afecta a más de tres millones de habitantes de Colorado, el 60 % de la población del estado, que viven en esta región.

En la portada:

(fotos a izquierda y derecha): St. Benedict health and healing ministry; (centro) Evento de vacunación de Broomfield FISH

FREE CLINIC ALL ARE WELCOME!

Equipo de vacunación
de St. Benedict Health
and Healing Ministry

Resumen ejecutivo

La Sociedad por la Salud del Área Metropolitana de Denver (Metro Denver Partnership for Health, MDPH) y el Instituto de Salud de Colorado (Colorado Health Institute, CHI) se enorgullecen en presentar el informe final sobre el Programa de embajadores de la vacunación de la MDPH. La MDPH lanzó este programa en el otoño de 2020. En ese momento, el elevado volumen de pacientes con gripe y con COVID-19 puso bajo presión al personal de atención de la salud. El Programa de embajadores de la vacunación tenía como objetivo mejorar la aceptación de la vacuna entre las poblaciones prioritarias del área metropolitana de Denver. La MDPH se asoció con líderes locales de confianza de organizaciones comunitarias (Community Based Organizations, CBO) para promover la importancia de la gripe y las vacunas contra el COVID-19.

Este informe ofrece una visión general y destaca los hallazgos clave de las tres iteraciones del programa:

1. **Otoño de 2020 – Invierno de 2021:** Programa piloto
2. **Primavera de 2021 – Primavera de 2022:** Programa de embajadores 1.0
3. **Verano de 2022 – Primavera de 2023:** Programa de embajadores 2.0

A lo largo de estas repeticiones, la MDPH se asoció con 41 organizaciones que diseñaron con éxito mensajes culturalmente relevantes sobre la COVID-19 y la gripe, y organizaron eventos comunitarios adaptados. Las CBO participantes (denominados “embajadores” en este informe) han llegado a más de un millón de personas con su programación a través de 94 eventos de vacunas y 364 eventos comunitarios. El objetivo de este informe es compartir detalles del modelo del Programa de embajadores y mostrar sus resultados, éxitos y retos. El informe incluye comentarios de embajadores y otros participantes del programa obtenidos a través de respuestas a encuestas o compartidos en pizarras digitales. Las organizaciones, agencias y asociaciones destinadas a mejorar la equidad sanitaria a través de asociaciones con líderes locales de confianza pueden tener en cuenta estos hallazgos para informar de los esfuerzos de planificación del programa.

Puntos clave

- Los embajadores construyeron con éxito sobre las relaciones y la confianza de mucho tiempo que tenían con los miembros de comunidades históricamente desfavorecidas aprovechando los recursos ya existentes para conectarse con poblaciones prioritarias.
- El modelo embajador mejoró la información bidireccional y el intercambio de recursos entre la comunidad y el sector de atención de la salud.
- El modelo de embajador permitió a la comunidad guiar las intervenciones para garantizar que la relevancia cultural se encuentre en el centro del trabajo.

“[Las organizaciones de socios con base en la comunidad] ayudan a unir a la salud pública y a la comunidad mediante la información de intervenciones; conectando grupos, barrios u organizaciones que pueden ayudar a llenar los vacíos; y ayudando a los planificadores de vacunación a comprender las barreras históricas y los retos para la vacunación”.¹

Puesta en práctica de la equidad para la distribución de la vacuna de la COVID-19 de la MDPH.

Descripción general del Programa de embajadores comunitarios de la vacunación

Modelo del programa

Desde noviembre de 2020 hasta abril de 2023, la Sociedad por la Salud del Área Metropolitana de Denver (MDPH) se asoció con 41 organizaciones comunitarias (CBO) que sirvieron como embajadores para trabajar hacia una mayor aceptación de las vacunas contra el COVID-19 y la gripe. Los embajadores son líderes de confianza en sus comunidades y atienden a poblaciones que han sido impactadas de manera desproporcionada por el COVID-19 y la gripe. Las investigaciones indican que involucrar a líderes comunitarios de confianza para adaptar mensajes culturalmente relevantes puede mejorar los resultados de la salud.¹ El modelo del Programa de embajadores aprovecha y apoya las redes y la experiencia locales.

En conjunto, la MDPH tiene como objetivo apoyar la salud de sus comunidades mediante el desarrollo de iniciativas conjuntas con socios que conozcan y comprendan los problemas que enfrentan sus residentes. Esto mejora la confianza, aborda los impactos desproporcionados a nivel de la población, previene las disparidades futuras de la salud y sienta las bases para nuevas asociaciones. Colaborar con las comunidades a las que presta servicio es uno de los principios compartidos por la MDPH.^{2,3} El Programa de embajadores de la vacunación de la MDPH utiliza el espectro de participación de la comunidad en la equidad sanitaria (Figura 1) para comprometerse con

la comunidad en la planificación e implementación de intervenciones.

El programa implica asociarse con líderes de la comunidad para garantizar que los recursos y procesos de la salud sean culturalmente apropiados y respondan a las necesidades y preferencias de la comunidad. En el nivel colaborativo, la MDPH tiene como objetivo fomentar el liderazgo comunitario a través de la toma de decisiones. El poder reside en la comunidad para dirigir intervenciones y estrategias.

Muchas personas son incapaces de acceder a los métodos tradicionales de recibir vacunas e información sobre vacunas o prefieren buscar atención en otros entornos no tradicionales. Las organizaciones comunitarias que actúan como embajadores pueden ofrecer ubicaciones alternativas para el acceso a las vacunas además de los sistemas de salud y las farmacias minoristas existentes que tienen recursos para apoyar la administración y promoción de vacunas.

Este programa proporciona una oportunidad para priorizar la opinión de la comunidad sobre un rango de necesidades de la salud, incluidas las vacunaciones, las barreras sociales para la salud y la salud conductual.

Figura 1: Espectro de participación comunitaria⁵



Antecedentes del programa

Los datos informados de todo Colorado ayudaron a la salud pública a comprender quién se vio más afectado por la COVID-19. Estos datos muestran que la pandemia afectó de manera desproporcionada a las comunidades con mayores proporciones de personas que no hablan inglés, personas de color e individuos con nivel educativo menor que un diploma de bachillerato. La tasa de diagnósticos de la COVID-19 entre estas poblaciones fue 10 veces mayor que en los lugares que tuvieron un mejor desenlace. Diversos factores sistémicos contribuyeron a las disparidades en las zonas de gran impacto, como la aglomeración de viviendas, la incapacidad para trabajar desde la casa y el menor acceso a la atención de salud.⁴

La figura 2 muestra el porcentaje semanal de tasas de casos en Colorado por raza y etnia desde noviembre de 2020, cuando comenzó el programa piloto contra la gripe, y abril de 2021, al inicio del Programa de embajadores 1.0. Estas tasas de casos se comparan con los desgloses raciales y étnicos de poblaciones de Colorado. Durante este periodo, hubo un porcentaje significativamente desproporcionado de casos entre la población latina[‡] en todo el estado, especialmente en noviembre de 2020.

Metas y objetivos del programa

El Programa de embajadores de la vacunación de la MDPH tenía como objetivo mejorar la aceptación de la vacuna entre las poblaciones prioritarias del área metropolitana de Denver de las siguientes maneras:

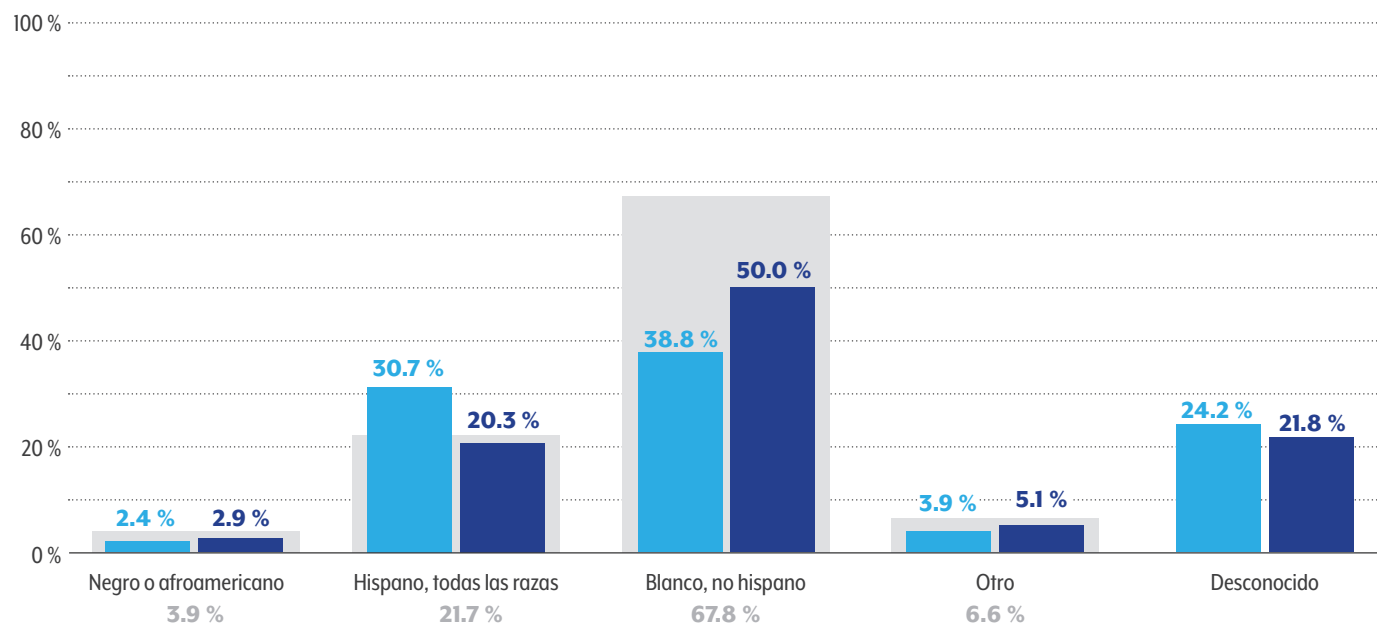
Promocionando la vacunación contra la COVID-19 y la gripe mediante la asociación con organizaciones comunitarias (embajadores) para implementar actividades educativas y de divulgación de la vacunación con relevancia cultural.

Mejorando el intercambio bidireccional de información y las mejores prácticas a través de reuniones regionales de las Comunidades de práctica con el CHI, enlaces y embajadores.

Construyendo y fortaleciendo asociaciones y confianza entre las CBO y los socios de salud pública locales.

Figura 2. Porcentaje semanal de casos de COVID-19 en Colorado por raza y etnia, noviembre de 2020 y abril de 2021

Porcentaje semanal de casos por raza y origen étnico: ■ Noviembre de 2020 ■ Abril de 2021
■ Porcentaje de la población total



Del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado, Datos de Colorado sobre la COVID-19, consultado en abril de 2023. <https://covid19.colorado.gov/data>

[‡] Los datos fuente de CDPHE utilizan el término “hispano” para referirse a esta población, este programa utiliza “latino”. Para los fines de este informe, “hispano” y “latino” se utilizan indistintamente.

Estructura del programa

La MDPH utilizó un modelo central y satelital para trabajar con los embajadores (Figura 3). A través de este modelo, las LPHA, RAE y los socios de la atención de la salud sirvieron como enlace. Los enlaces tienen experiencia en la materia y conexiones con recursos de vacunas para ayudar a los embajadores que participan en este programa. Los embajadores formados, comprometidos y equipados para actuar como mensajeros influyentes fueron los puntos de contacto iniciales y principales para los embajadores.

El CHI fue el centro administrativo del programa, apoyando la coordinación regional, los mensajes comunes, la evaluación, la gestión fiscal y la notificación de subvenciones. Este modelo apoya a los miembros de la atención de la salud y del personal de salud pública en la creación de relaciones sostenibles a largo plazo con las CBO.

Durante cada iteración del programa, los embajadores podrían elegir participar en uno de los dos niveles de financiación, recibiendo hasta \$15,000. Organizaciones financiadas en el primer nivel centradas en el desarrollo de productos de comunicación para promocionar las vacunas. Los embajadores combinaron el conocimiento de sus comunidades con las mejores prácticas sugeridas por los enlaces de la MDPH y el CHI para desarrollar el contenido de las redes sociales, folletos, envío masivo de correos electrónicos explosivos y más. Además de las actividades de primer nivel, las organizaciones

financiadas en el segundo nivel organizaron o apoyaron eventos relacionados con vacunas, como clínicas. Las organizaciones financiadas a este nivel también se presentaron en reuniones periódicas de embajadores, denominadas Comunidades de práctica (Communities of Practice, CoP).

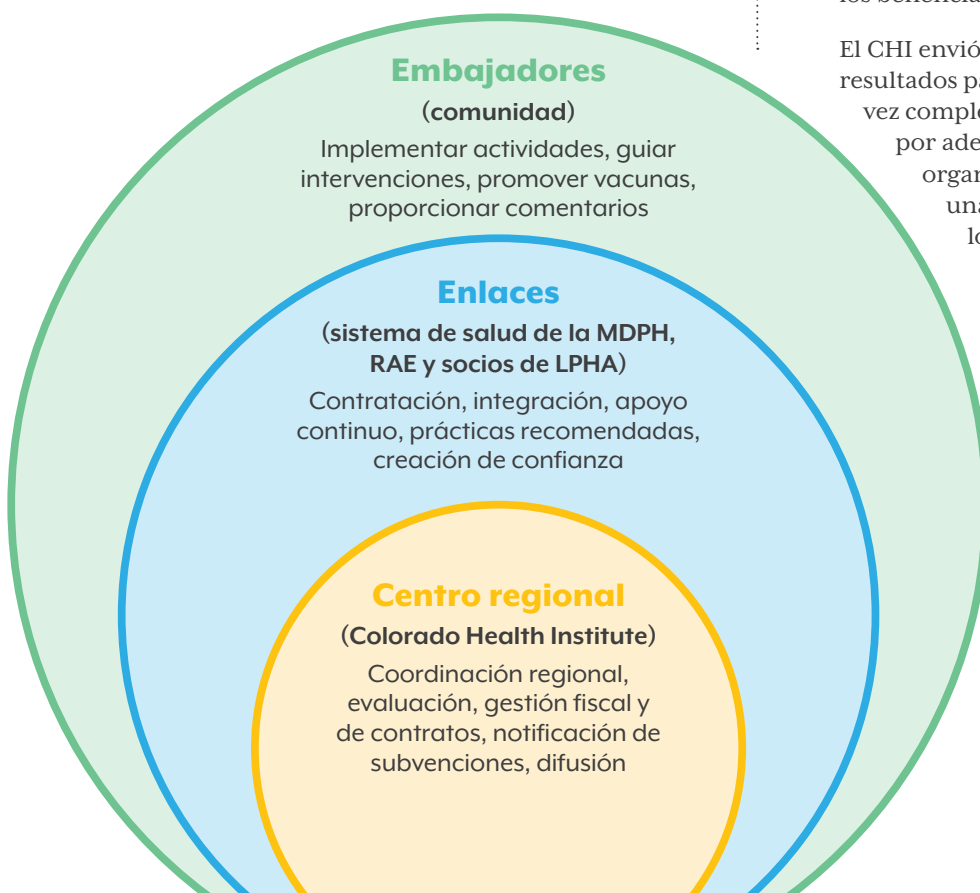
Planificación y reclutamiento

Los enlaces de la MDPH y el personal del CHI pasaron por un proceso iterativo para identificar las CBO con los que la MDPH debería colaborar. Utilizaron datos para identificar comunidades y poblaciones prioritarias afectadas desproporcionadamente por enfermedades que se podían prevenir con vacunas o que tenían bajas tasas de vacunación. La MDPH utilizó mapas que superponían los códigos postales y los tractos censales con las tasas de vacunación para identificar los barrios con captación baja y las tasas de vacunación supervisadas por raza y etnia. Con base en estos datos, la MDPH dio prioridad a la asociación con organizaciones que atienden a las comunidades negras o afroamericanas y latinas, a las personas con necesidad vivienda, a los inscritos en Medicaid y a las personas que viven en entornos de atención colectiva en la región de los siete condados.

La MDPH habló con organizaciones interesadas para determinar la idoneidad y si tenían la capacidad de alcanzar los objetivos del programa y llevar a cabo los elementos de los niveles del programa. La MDPH identificó organizaciones para cada iteración del programa, priorizando organizaciones basadas en el nivel de financiación y los presupuestos, y notificó a los beneficiarios por correo electrónico.

El CHI envió alcances de trabajo que incluían los resultados para las organizaciones identificadas. Una vez completado, el CHI pagó a los embajadores por adelantado en un solo pago. Las organizaciones asociadas de la MDPH tienen una serie de presupuestos operativos; los pagos iniciales permitieron a los embajadores comenzar a planificar de inmediato en lugar de esperar a recibir el reembolso. Esto abordó las posibles barreras de la participación en el programa y fue un componente clave para generar confianza con los embajadores.

Figura 3. El modelo MDPH central y satélite de la MDPH



Descripción general de las actividades de los embajadores

Los embajadores diseñaron primero una programación que se adaptaba a su comunidad y organización. Cada mes, completaron un informe de programa. La siguiente sección proporciona más información sobre estos informes mensuales.

Las organizaciones lideraron diversas actividades para aumentar las tasas de vacunación en función de su capacidad interna y nivel de financiación de la MDPH. Los embajadores adaptaron estas actividades para que se adaptaran mejor a las necesidades e intereses de sus comunidades.

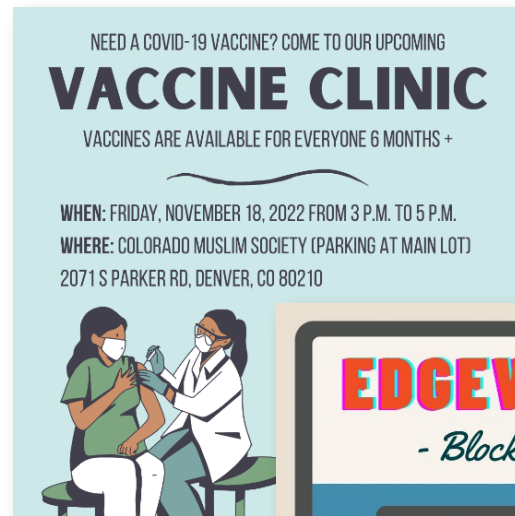
Las actividades realizadas por los embajadores incluyen:

- Compartir información a través de redes sociales, boletines informativos, periódicos o juntas comunitarias
- Liderar eventos comunitarios
- Ayudar o mantener clínicas de vacunación, en colaboración con vacunadores como los departamentos de salud pública estatal o local
- Tener conversaciones en persona
- Presentar programas de radio
- Distribuir materiales de contención y mitigación de la COVID-19

Los enlaces conectaron a los embajadores con recursos como los autobuses de vacunación o el apoyo de interpretación y las mejores prácticas sugeridas para mantener conversaciones relacionadas con la vacuna. Ellos se reunieron regularmente con los embajadores para hablar sobre los retos y recordarles los resultados de los que tenían la responsabilidad de proporcionar.



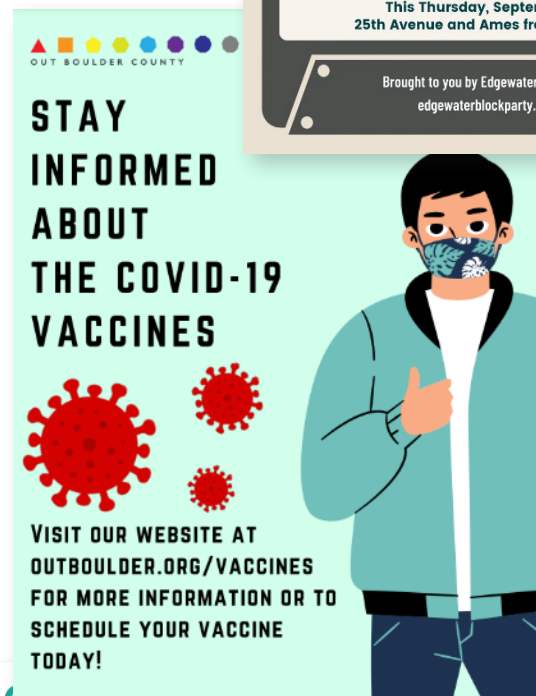
Concierto de vacunas Broomfield FISH



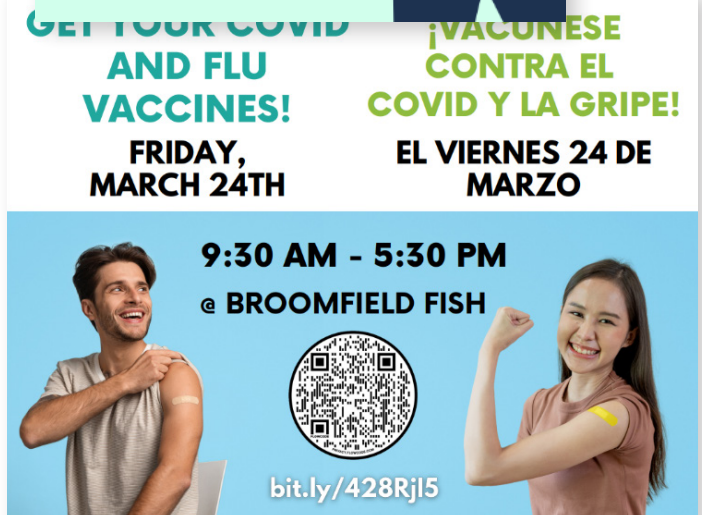
Cámara de Comercio Africana



Grupo Edgewater



Condado de Out Boulder



Broomfield FISH



Evento divertido de vacunación familiar de Broomfield FISH

Comunidades de práctica

La MDPH celebró reuniones mensuales de CoP con embajadores del programa y enlaces para fomentar el aprendizaje mutuo y desarrollar habilidades, conocimientos y confianza relacionados con la respuesta a la COVID-19 y los esfuerzos de recuperación. A través de las CoP, la MDPH se esforzó por:

- Aumentar el conocimiento y las habilidades de las organizaciones comunitarias mediante formación sobre temas identificados, formas de apoyar la respuesta a las vacunas, la equidad de la atención de la salud y los esfuerzos de recuperación de la COVID-19
- Mejorar el aprendizaje entre compañeros y las estrategias innovadoras utilizadas por las organizaciones para informar las estrategias locales
- Crear una estructura regional para escuchar y responder a las preocupaciones de la comunidad y las necesidades de informar de los enfoques en toda el área metropolitana para la respuesta y la recuperación de la COVID-19

Las sesiones de CoP estuvieron abiertas a todos los embajadores de la comunidad financiados por la MDPH, así como a cualquier otro socio interesado o CBO. Tuvo lugar en Zoom en inglés con interpretación en español en directo. Los temas tratados en las CoP cambiaron entre las cohortes en función de las prioridades identificadas por el CHI, los enlaces de la MDPH y los embajadores.

Durante el Programa de embajadores 1.0, la MDPH celebró las CoP con más frecuencia debido al cambiante clima de la COVID-19. Estas reuniones al principio se centraron en proporcionar a los embajadores los conocimientos y habilidades necesarios para hablar con precisión y confianza sobre las vacunas. Con base en los comentarios de los embajadores, las CoP también proporcionaron tiempo para las presentaciones individuales de los embajadores. En las encuestas posteriores a la CoP, todos los participantes estuvieron de acuerdo o totalmente de acuerdo en que el contenido de estas sesiones era relevante para su trabajo en la respuesta y la recuperación de la COVID-19.



Ejemplo de temas de debate de comunidades de práctica

Programa de embajadores 1.0

- Formación en entrevistas motivacionales para conversaciones sobre vacunas
- Tratamiento con anticuerpos monoclonales
- Actualizaciones sobre vacunas, variantes y refuerzos contra la COVID-19
- Recursos para combatir la información errónea
- Recursos sobre vacunas pediátricas
- Foro abierto para compartir actividades y retos a los que se enfrenta

Programa de embajadores 2.0

- Actualizaciones de la vacuna contra la COVID-19, la gripe y la viruela
- Orientación sobre incentivos a vacunas
- Vacunas rutinarias
- Presentaciones individuales de embajadores y comentarios sobre los éxitos y retos del programa

Métodos de recopilación de datos

La MDPH utilizó diversos métodos para recopilar información sobre el progreso del programa.

Informe mensual: Los embajadores presentaron informes mensuales que describían sus actividades, éxitos y retos; horas dedicadas al proyecto; número de nuevas asociaciones con organizaciones locales, coaliciones y/o socios comunitarios para promover la información sobre la COVID-19 y/o la vacuna antigripal; e información sobre la clínica de la vacuna. Los enlaces utilizaron los informes para comprobar regularmente con los embajadores.

Encuestas de embajadores: Los embajadores completaron una encuesta que preguntaba sobre su conocimiento de la información sobre vacunas, la comodidad de tener conversaciones sobre vacunas y el nivel de asociación o disponibilidad de asociarse con agencias de salud pública locales u otras organizaciones. En el Programa de embajadores 1.0, los encuestados respondieron a las preguntas en una escala del 1 al 5, siendo 1 baja y 5 alta. Este cuestionario se administró como una encuesta posterior/previa, lo que significa que los embajadores, al final de sus contratos, respondieron a preguntas sobre su estado actual, así como sobre sus sentimientos antes de participar en el programa en lo que respecta a las vacunas contra la COVID-19 y la gripe. En el Programa de embajadores 2.0, los encuestados completaron la misma encuesta al principio y al final del programa, respondiendo a las preguntas en una escala de 0 a 100, siendo 0 bajo y 100 alto. Esta encuesta incluyó preguntas sobre las vacunas contra la COVID-19 y la gripe.

CoP: Durante las CoP mensuales, a los embajadores se les pidió de manera periódica por retroalimentación utilizando pizarras digitales como Google Jamboards o a través de la función de chat de Zoom. La MDPH trabajó para mejorar continuamente el programa basándose en estos comentarios.

Tasas de vacunación: La MDPH utilizó datos de vacunación pública del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado para medir las tasas a lo largo del tiempo entre las poblaciones prioritarias en la región de los siete condados y en todo Colorado. Esto incluyó las tasas por raza y etnia. Esta información informó de los esfuerzos de reclutamiento para posibles embajadores.



Evento de vacunación de St. Benedict Health and Healing Ministry

Resultados del programa

Resultados de los embajadores

Conocimiento, confianza, comodidad e integración

La MDPH y los enlaces intentaron mejorar el conocimiento de los embajadores sobre los recursos de vacunas, la confianza en el apoyo a los miembros de la comunidad a la hora de recibir vacunas, la comodidad al tener conversaciones relacionadas con las vacunas y la integración de actividades relacionadas con las vacunas en la programación existente. En la tabla 1 se muestra el nivel medio de conocimiento y confianza comunicado por los embajadores en una escala de 1 (bajo) a 5 (alto) antes del programa 1.0 en comparación con el nivel informado después. En la tabla 2 se describe el nivel de conocimiento, confianza, comodidad e integración de los embajadores en una escala de 0 (bajo) a 100 (alto) antes y después del programa 2.0.

Estos resultados sugieren que el conocimiento, la confianza y la comodidad de los embajadores en la promoción de la información y los recursos sobre la COVID-19 y la gripe mejoraron a lo largo del programa. Las reuniones mensuales de CoP destinadas a mejorar este conocimiento compartiendo recursos, proporcionando actualizaciones de orientación sobre las vacunas y organizando reuniones con expertos en la materia para responder a preguntas.

Es posible que los embajadores hayan entrado en el programa sintiéndose algo seguros y cómodos porque estas organizaciones ya tienen experiencia trabajando con miembros de la comunidad de diversas formas. Sin embargo, es probable que los niveles de confianza y comodidad aumentaron a medida que los embajadores aprendieron más sobre la COVID-19 y la gripe a través de la participación en este programa.

Es importante tener en cuenta que el “clima de COVID-19” fue muy diferente al inicio del Programa de embajadores 1.0 que al inicio del Programa de embajadores 2.0. Durante el Programa de embajadores 1.0, las noticias, las directrices y la información sobre la pandemia y las vacunas cambiaron rápidamente. Por lo tanto, no sorprende que el cambio porcentual en el conocimiento y la confianza fuera mayor en 1.0 que en 2.0.

Cabe destacar que el nivel medio de integración de las actividades de la vacuna contra la COVID-19 en la programación de las organizaciones en el Programa de embajadores 2.0 disminuyó un poco. Esto es más probable debido a la tasa de respuesta de la encuesta y al uso de una escala de respuesta diferente. Debido a que, a lo sumo, 8 embajadores que respondieron

a la encuesta a la vez, una respuesta pudo reducir significativamente el nivel medio de respuesta. La integración es un proceso fluido que depende de las prioridades de los embajadores a lo largo del año. Los informes de niveles bajos de integración al final del programa podrían ser que las prioridades de las organizaciones ya no se alinean con las vacunas.

La MDPH también pidió a los embajadores que reflexionaran sobre los cambios en la comunidad relacionados con las vacunas. Las tablas 3 y 4 muestran las respuestas promedio del Programa para embajadores 1.0 y 2.0 antes y después del programa.

Estas respuestas promedio a la encuesta demuestran un aumento en el conocimiento a nivel comunitario sobre cómo y dónde vacunarse, así como la importancia y los beneficios de las vacunas. Como se ha indicado anteriormente, la información y los recursos relacionados con el COVID-19 cambiaron casi a diario al inicio del Programa de embajadores 1.0. Probablemente sea una publicidad intensa sobre el conocimiento comunitario impulsado por la pandemia, así como las estrechas conexiones de los embajadores y la interacción coherente con sus comunidades.

The image shows two overlapping posters. The top poster is titled "VACUNAS GRATUITAS Y PRUEBAS DE DETECCIÓN DEL COVID-19" (Free COVID-19 vaccines and detection tests) and is from Out Boulder County. It includes a QR code and text in Spanish: "Por favor visite outboulder.org/vaccines para agendar su cita" (Please visit... to schedule your appointment) and "No se requiere identificación ni seguro médico. Vacunas disponibles son Pfizer, Moderna, J&J." (No ID or insurance required. Available vaccines are Pfizer, Moderna, J&J). The bottom poster is titled "INTRODUCING OUR YOUTH SOCIAL MEDIA CONTEST" and is from the Cámara de Comercio Africana (African Chamber of Commerce). It promotes a contest for youth in grades 6-12 to post an informational video about COVID-19 vaccinations, with a hashtag #GETOURYOUTHVACCINATEDCO. The contest runs from October 1st to December 15th, and winners can win prizes like gift cards and school supplies. Logos for various organizations are at the bottom.

Condado de Out Boulder

Cámara de Comercio Africana

Tabla 1. Respuestas promedio en la encuesta en una escala de 1 (bajo) a 5 (alto) en relación con la percepción que los embajadores tienen de sí mismos en el Programa de embajadores 1.0.

Pregunta	Respuesta promedio a la encuesta antes del programa	Respuesta promedio de la encuesta después del programa
¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre los recursos disponibles para su comunidad en relación con los recursos de vacunas contra la COVID-19 ?	3.2/5	4.3/5
¿Cuál es su nivel de confianza en su capacidad para apoyar a los miembros de la comunidad para que reciban la vacuna contra la COVID-19 ?	3.6/5	4.5/5

Tabla 2. Respuestas promedio en la encuesta en una escala de 0 (bajo) a 100 (alto) en relación con la percepción que los embajadores tienen de sí mismos en el Programa de embajadores 2.0.

Pregunta	COVID-19		GRIPE	
	Respuesta promedio a la encuesta antes del programa	Respuesta promedio de la encuesta después del programa	Respuesta promedio a la encuesta antes del programa	Respuesta promedio de la encuesta después del programa
¿En qué medida se siente bien o “con conocimiento” de la información actual y emergente sobre la COVID-19/gripe?	80.3/100	85.7/100	72.4/100	82.5/100
¿Qué grado de confianza tiene sobre su apoyo a los miembros de la comunidad para que reciban la vacuna contra la COVID-19/gripe?	90.4/100	90.4/100	85.5/100	87.9/100
¿Hasta qué punto se siente cómodo manteniendo conversaciones sobre la vacuna contra el COVID-19/la gripe con miembros de la comunidad?	83.9/100	87.4/100	82/100	88.4/100
¿Hasta qué punto su organización ha integrado las actividades de la vacuna contra la COVID-19/gripe en su programación existente?	85.3/100	84.9/100	62.3/100	83.6/100

Tabla 3. Respuestas promedio en la encuesta en una escala de 1 (bajo) a 5 (alto) en relación con la percepción que los embajadores tienen de la comunidad en el Programa de embajadores 1.0.

Pregunta	Respuesta promedio a la encuesta antes del programa	Respuesta promedio de la encuesta después del programa
¿En qué medida los miembros de la comunidad están bien informados sobre cómo y dónde ponerse la vacuna contra la COVID-19?	3.2/5	4/5
¿Hasta qué punto conocen los miembros de la comunidad la importancia y los beneficios de la vacuna contra la COVID-19?	3.3/5	4.1/5

Tabla 4. Respuestas promedio en la encuesta en una escala de 0 (bajo) a 100 (alto) en relación con la percepción que los embajadores tienen de la comunidad en el Programa de embajadores 2.0.

Pregunta	COVID-19		GRIPE	
	Respuesta promedio a la encuesta antes del programa	Respuesta promedio de la encuesta después del programa	Respuesta promedio a la encuesta antes del programa	Respuesta promedio de la encuesta después del programa
¿En qué medida los miembros de la comunidad están bien informados sobre cómo y dónde ponerse la vacuna contra la COVID-19/gripe?	58.5/100	72.2/100	58.8/100	69.5/100
¿Hasta qué punto los miembros de la comunidad conocen la importancia y los beneficios de la vacuna contra la COVID-19/gripe?	59.7/100	75.6/100	60.7/100	77.8/100



Clínica de vacunación en la celebración del Día de los Muertos en Longmont

Confianza y asociación con la salud pública

Para avanzar en sus esfuerzos por difundir mensajes y celebrar eventos, los embajadores utilizaron esta financiación para establecer nuevas asociaciones y fortalecer las ya existentes. La cooperación entre organizaciones de salud pública, profesionales de atención de la salud y CBO genera interés colectivo y acción, y sienta las bases para futuras oportunidades de colaboración.

Más de tres cuartas partes (78 %) del programa de embajadores 1.0 declararon que era muy probable que trabajaran con los compañeros de salud o de salud para abordar futuros desafíos, barreras y necesidades en sus comunidades en comparación con un tercio (33 %) antes del programa. En el programa de embajadores 2.0, todos los embajadores declararon que era algo probable o muy probable que se asociaran o trabajar con agencias locales de salud pública u otros socios de atención de la salud, tanto antes como después de participar en el programa.

Los embajadores comunicaron 120 nuevas asociaciones. A través de estas asociaciones con las LPHA y otras organizaciones, los embajadores aumentaron las oportunidades para que los miembros de la comunidad se vacunaran.

“Latinas Community Connections consiguió crear una asociación con Denver Health para que los miembros de la comunidad pudieran tener acceso a más sitios de vacunación y acceder también a las vacunas contra la gripe. A través de estas conexiones, se administraron 164 vacunas contra la COVID-19 y nueve vacunas contra la gripe”.

*Embajador,
Latinas Community Connection*

Resultados de la comunidad

Alcance

En sus informes mensuales, los embajadores explicaron sus actividades para promover las vacunaciones. Crearon folletos, organizaron talleres, publicaron boletines de noticias, reclutaron conferencistas expertos, como médicos, etc. Los embajadores organizaron 364 eventos comunitarios y crearon más de 1750 productos de comunicación. A través de estos esfuerzos, los embajadores informaron de más de 1.1 millones de conexiones con los miembros de la comunidad desde el inicio del programa.

Sintonización

Rocky Mountain

Welcome Center se asoció con una radio en español para presentar tres programas con médicos que hablaron sobre la COVID-19 y la gripe. La radio tiene una estimación de 250,000 oyentes por episodio. Después de varios programas, los oyentes empezaron a llamar y a hacer preguntas, demostrando el impacto de esta iniciativa.



Amigos de México

Vacunación y tasas de casos

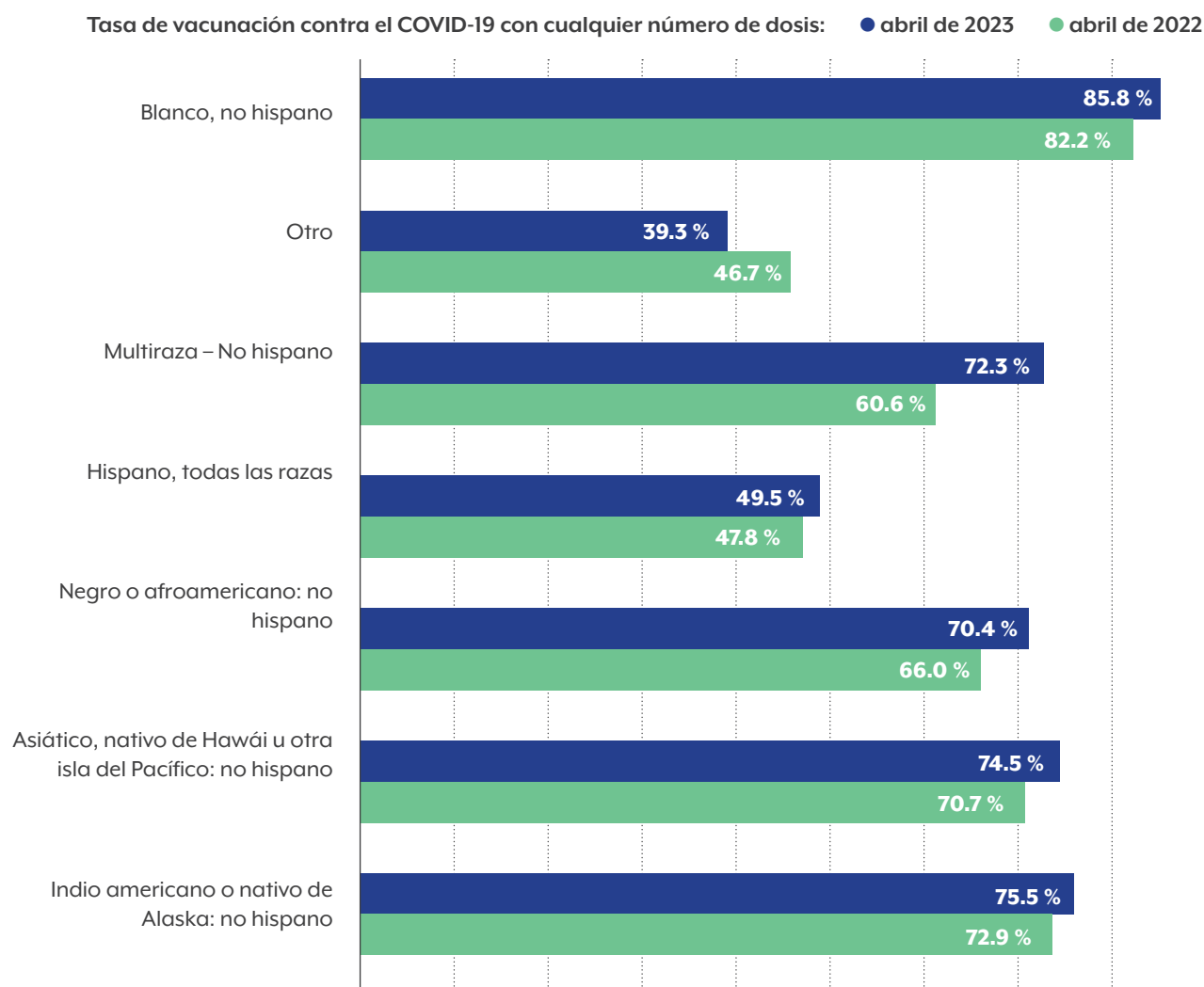
Desde el lanzamiento del Programa de embajadores 1.0 en la primavera de 2021, los embajadores realizaron 94 clínicas de vacunación e informaron de la administración de más de 2,544 inyecciones, al menos 652 de las cuales se dieron a miembros de las poblaciones prioritarias. Es importante tener en cuenta que este número no refleja el número total de vacunas administradas como resultado de este programa. Este número no tiene en cuenta las conversaciones en persona que cambiaron la opinión sobre vacunarse, la ayuda de los embajadores a concertar citas con las agencias de salud pública locales o con los productos de comunicación que difunden información sobre cómo y dónde vacunarse. Este número se limita a organizaciones que tuvieron la capacidad de organizar

eventos de vacunación y llevar un seguimiento del número de vacunas administradas.

La figura 4 muestra los datos del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado sobre el porcentaje de poblaciones inmunizadas con dosis de 1+ COVID-19 por raza y etnia en abril de 2022 en comparación con abril de 2023.

Las tasas de las poblaciones prioritarias inmunizadas con más de 1 dosis de la vacuna contra el COVID-19 en Colorado han aumentado. Aunque las tasas de vacunación negra o afroamericana e hispana son inferiores a las de algunas otras poblaciones, las cifras muestran un aumento sustancial desde que empezó el Programa de embajadores 1.0 en la primavera de 2021.

Figura 4. Tasa de población inmunizada con 1+ dosis de COVID-19 por raza y origen étnico en Colorado



Del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado, Datos de Colorado sobre la COVID-19, consultado en abril de 2023.

Limitaciones

Medir el alcance o los resultados de eventos, clínicas y mensajes comunitarios puede ser difícil para los CBO, especialmente aquellos con personal o capacidad limitados. A menudo, los embajadores no administraban las vacunas y los organizadores de las clínicas no siempre proporcionaron datos. Además, los informes mensuales no piden conexiones únicas realizadas, por lo que muchas de las conexiones realizadas notificadas podrían haber sido personas duplicadas.

La MDPH se compromete a mejorar los procesos y los esfuerzos de evaluación para mejorar la calidad de los datos y responder a las necesidades de la comunidad. Durante cada iteración del programa, los enlaces y el CHI revisaron las preguntas de la encuesta para embajadores para ver qué se podría mejorar. Estos cambios, aunque son necesarios, hicieron que comparar los datos a lo largo del tiempo fuera todo un reto. Por ejemplo:

- Las encuestas hicieron preguntas sobre temas similares de formas ligeramente diferentes.
- La MDPH administró una encuesta posterior/previa durante el Programa de embajadores 1.0, en lugar de una encuesta previa/posterior.
- El cambiante clima social y político en torno a la COVID-19 probablemente influyó en cómo respondieron los encuestados a ciertas preguntas.

Lecciones aprendidas

A través de informes y encuestas mensuales, los embajadores compartieron sus éxitos y los desafíos que surgieron durante la implementación. Esta sección describe las lecciones aprendidas a lo largo de las tres iteraciones del programa.

Éxitos

La confianza floreció en todos los niveles programáticos.

Las comunidades confiaban en que los embajadores les prestaban un servicio. Los embajadores se conectaron con las comunidades que históricamente han sido marginadas y desatendidas, incluidos inmigrantes y personas sin hogar. Las conversaciones en persona y los incentivos fomentaron el interés en las vacunas entre los miembros de estas comunidades.

Una organización que atiende principalmente a personas sin hogar notificó una tasa de éxito del 90 % para las personas que volvieron para su segunda inyección contra la COVID-19. Esto es significativo porque esta población a menudo tiene dificultades para recibir las vacunas según lo programado. El éxito de esta organización demuestra cómo generar confianza ayuda a superar los desafíos de vacunar a una población históricamente desfavorecida.

“Nos asociamos con nuevas organizaciones como Metro State University. Hacer promoción en lugares de educación superior ha sido un objetivo. Pudimos ganarnos la confianza y ser un recurso para las comunidades Oromo y Somali”. – Un embajador

La estructura del programa fomentó la confianza. Los enlaces de la MDPH han sido fundamentales para mejorar los resultados. Ellos se reunieron con regularidad con el personal del CHI para hablar sobre retos, oportunidades, planes de evaluación y preguntas. Supervisaron los ajustes del programa y proporcionaron conexiones con expertos en la materia. El equipo del CHI desarrolló las mejores prácticas, lo que sugiere revisiones regulares entre los contactos y los embajadores y enfoques creativos para recopilar datos de la comunidad sobre el progreso del programa.

Los líderes y socios de la MDPH implementaron el innovador Programa de embajadores al principio de la pandemia en preparación para la liberación de las vacunas contra la COVID-19. Por lo tanto, la MDPH estaba lista para actuar tan pronto como las vacunas estuvieran ampliamente disponibles en la primavera de 2021. La MDPH distribuyó fondos rápidamente a las CBO y respondió de forma rápida y coherente a las necesidades de los embajadores y los enlaces. Cada uno de los actores de este programa —la MDPH, los enlaces y los embajadores— tuvo un papel vital, y la iniciativa no habría funcionado si no hubiera existido confianza en cada turno.

“Es muy importante para nosotros, como LPHA, que tengamos embajadores de confianza en la comunidad para llegar a más gente de la que podríamos por nuestra cuenta”.
Un enlace

Los embajadores llegaron a las comunidades de formas innovadoras y únicas. Los embajadores están cerca de sus integrantes y saben cómo adaptar mejor la manera de comunicarse. Aprendieron nuevas técnicas y aprovecharon las herramientas que ya tenían para maximizar su alcance, utilizando WhatsApp, YouTube, Instagram y otras plataformas. Estos medios son también los que los líderes de atención de la salud y salud pública no han utilizado tradicionalmente.

“Pudimos llegar a más de 460 familias con nuestros obsequios de mochila para en realidad poner en sus manos (folletos), pruebas y mascarillas para hablarles de la importancia de vacunarse”. Un embajador

“Lo más destacado del mes fue poder iniciar el grupo de WhatsApp y contar con líderes de la comunidad, así como de personas de la comunidad, para proporcionar información a aquellos que la necesitaban. Las personas tienen la libertad de entrar o salir del grupo y pedir información sobre recursos como pruebas, sitios de vacunación, recursos básicos para servicios públicos y alquiler”. Un embajador

Los embajadores crearon asociaciones duraderas con organizaciones nuevas y diversas. Los embajadores forjaron asociaciones creativas con las LPHA y las CBO para promover las vacunas entre los miembros de la comunidad, especialmente entre las poblaciones desfavorecidas. Estas asociaciones continuarán más allá de este programa, preparando el camino para la futura coordinación entre organizaciones.

“También hemos tenido mucho éxito en el establecimiento de nuevas asociaciones, tanto como resultado del trabajo gracias a la subvención para embajadores como a la financiación adicional, que nos ha permitido prestar servicios de apoyo a organizaciones y escuelas, donde no tienen presupuesto para prestar algunos de los servicios que hemos podido ofrecer”. Un embajador

Los embajadores aprovecharon al máximo los recursos ya existentes para conectar con la comunidad. Los embajadores celebraron eventos o proporcionaron materiales educativos en lugares populares de la comunidad. Promovieron los recursos de vacunas contra la COVID-19/gripe en eventos como colectas de comida o fiestas de barrio. Las necesidades de las personas se extienden más allá de las vacunas, y los embajadores ofrecían apoyo para muchas preocupaciones sobre la salud. Además, las organizaciones utilizaron financiación para apoyar a los miembros bilingües del personal que tradujeron materiales educativos a personas que no hablan inglés.

“Pudimos conectarnos con una de nuestras escuelas elementales locales y CDPHE para poder tener las vacunas contra el COVID-19 disponibles durante las conferencias de padres y profesores. Hemos oído de forma regular que la gente quiere vacunas en lugares donde ya asistan a un evento, como una escuela, en lugar de en otro lugar”. Un embajador

“Creo que ofrecer pruebas biométricas, que incluyeron presión arterial, glucosa, colesterol, índice de masa corporal y comprobaciones de pulsioximetría, es una excelente forma de abordar afecciones preexistentes que influyen en las posibilidades de infectarse con COVID-19. Muchas comunidades están emocionalmente agotadas por la COVID-19. Estamos cambiando la marca de forma intencionada, con un propósito más amplio que la COVID-19”. Un embajador

“El mayor éxito fue el evento de vacunación en la Edgewater Block Party. La línea para vacunarse se mantuvo estable durante dos horas y se vacunó a sesenta y cinco miembros de la comunidad. Fue mucho más exitoso incluir vacunas con un evento ya existente que simplemente tener un evento de vacunación. Continuaremos viendo durante los próximos meses cómo podemos emparejar la vacunación con eventos al aire libre en la comunidad”. Embajador, Grupo Edgewater

“Contar con defensores bilingües en Broomfield FISH nos permitió conocer a más participantes de la comunidad”. Embajador, Broomfield FISH

Los embajadores tuvieron acceso directo a recursos de vacunación, prácticas recomendadas y materiales. Las CoP y las asociaciones proporcionaron a los embajadores acceso directo a una variedad de recursos para ayudarles a elegir las mejores prácticas con las que interactuar y atender a sus comunidades y poblaciones prioritarias.

“Hemos podido identificar dos organizaciones adicionales con las que Cherishing Life trabajará para adquirir recursos de mitigación durante todo el año que los líderes de la comunidad, los profesores y los directores podrán acceder para servir a sus componentes a medida que finalice la financiación para la COVID-19 en mayo”. Embajador, Cherishing Life

Retos

Los embajadores se encontraron con diversas creencias y opiniones sobre las vacunaciones. Las normas sociales y culturales que rodean a las vacunas fluctuaron a lo largo de la pandemia de COVID-19, al igual que la confianza en la salud pública y los sistemas de atención de la salud. En los meses posteriores de la pandemia, los embajadores notificaron un menor interés en la vacuna contra la COVID-19 en comparación con el inicio, cuando la demanda era mayor de lo que los embajadores podían mantener al día.

Además, los embajadores se encontraron con una serie de puntos de vista sobre las vacunas. Algunas personas dudaban mucho en vacunarse basándose en largos antecedentes de marginación o daños por parte de la comunidad médica. Algunas organizaciones se encontraron con activistas contra las vacunas que organizaron pruebas en varios eventos. Por lo tanto, los embajadores aprendieron formas de abordar intereses y creencias diferentes. Una técnica que se enseñó en una primera CoP fue la entrevista motivacional, que es un enfoque de asesoramiento diseñado para inducir el cambio de comportamiento. Las organizaciones en las que confía su comunidad también combinaron conversaciones sobre la vacuna contra la COVID-19 con conversaciones sobre otras necesidades de atención en salud como una forma de hacer que las conversaciones fueran más accesibles.

“La mayoría de las personas preferirían enterrar sus cabezas en la arena en lugar de hablar sobre la COVID-19. Creo que la comunidad ha alcanzado sus límites emocionales”. Un embajador

Los retos de coordinación afectaron la disponibilidad de la vacuna. Algunos embajadores informaron desafíos a la hora de comunicarse y coordinar los servicios al desarrollar nuevas asociaciones. Por ejemplo, la programación y confirmación de las clínicas de vacunación no siempre fue como estaba previsto, y algunos embajadores no recibieron confirmaciones oportunas de los proveedores cuando anunciaron los próximos eventos de vacunación.

“Sigo luchando con la programación y la coordinación de clínicas... Requiere mucho tiempo y las confirmaciones siempre son demasiado tarde para poder aparecer en el periódico, así que tengo que arriesgarme y anunciar de todas formas”.

Un embajador

Los límites de la capacidad crearon obstáculos.

Los embajadores informaron de que los límites en el personal y los voluntarios eran uno de los mayores obstáculos a los que se enfrentaban para llevar a cabo los objetivos del programa. Los embajadores tuvieron problemas para determinar su punto de contacto principal debido a muchas transiciones en la dotación de personal de las LPHA. Incluso cuando estaba claro quién era su enlace, a menudo era difícil encontrar el momento para conectar. Además, el esfuerzo de vacunación puede haber estado más alineado con la misión de algunas organizaciones que con otras.

En ocasiones también era difícil acceder a los recursos culturalmente relevantes. La traducción de materiales y la contratación de personal bilingüe para ayudar en eventos comunitarios requerían tiempo y financiación significativos. Muchos miembros de la comunidad tuvieron problemas para encontrar información actualizada en su idioma. Esto fue especialmente difícil al principio de la pandemia cuando la información relevante cambió con frecuencia.

“Un reto con el que hemos tenido que lidiar el mes pasado es nuestra búsqueda continua... de médicos que hablan español con la suficiente fluidez como para participar en nuestros programas de radio en directo”.

Un embajador

“Seguimos luchando para tener suficiente mano de obra con solo un FTE (equivalente a tiempo completo). Dicho esto, nuestras enfermeras voluntarias trabajaron a menudo varios días seguidos para ayudarnos a vacunar a todos. La necesidad sigue siendo mayor de lo que podemos cumplir, ¡pero hemos hecho todo lo posible por marcar la diferencia!”.

Un embajador

Administración del programa

Las lecciones administrativas aprendidas pueden ser útiles para otras personas que estén considerando un Programa de embajadores.

Abordar las necesidades de la comunidad fuera del alcance del programa. Los embajadores suelen plantear preguntas sobre otros temas relacionados con la salud de los miembros de la comunidad.

Los enlaces y la MDPH pudieron apoyar a los embajadores en la combinación de otros temas relacionados con la salud con conversaciones sobre vacunas y conectar a los embajadores con organizaciones o recursos que pudieron ayudar. Los futuros programas de embajadores pueden equipar de forma proactiva a las CBO para abordar diversos problemas y preocupaciones que puedan surgir.

No todas las CBO tienen la misma capacidad y recursos. Muchas CBO trabajan con un número limitado de miembros del personal o voluntarios. Esto dificulta la participación en programas con requisitos administrativos importantes. La MDPH tomó medidas para mitigar las cargas de los embajadores y fomentar la confianza. El CHI pagó a los embajadores en un solo pago por adelantado, en lugar de requerir facturas mensuales. La MDPH también se aseguró de que los contratos fueran fáciles de entender con requisitos de entrega limitados.

Además, la MDPH recordó continuamente a los embajadores los requisitos del programa y las fechas de entrega en múltiples formatos, incluida una página que describía las fechas de entrega que los embajadores podrían imprimir o guardar; recordatorios del calendario; y controles regulares por correo electrónico, texto o a través de reuniones individuales. En cada CoP, el CHI recordó a los embajadores sobre los próximos resultados.

Dicho esto, algunos embajadores tuvieron problemas para cumplir con sus obligaciones, especialmente cuando uno o dos miembros del personal fueron encargados de implementar y gestionar proyectos para toda la organización. A pesar de los requisitos administrativos simplificados, aún pueden ser un obstáculo para la participación de algunas CBO, y estos requisitos deben evaluarse continuamente.

Sostenibilidad

La MDPH agradece las asociaciones desarrolladas y reforzadas durante los últimos tres años. Los embajadores son agentes clave para el cambio, y nos complace seguir asociándonos con ellos en otros temas de atención de la salud y utilizar las lecciones aprendidas durante el Programa de embajadores para informar de iniciativas futuras.

La MDPH apoya un Programa de embajadores de salud mental similar y explora las opciones del Programa de embajadores para abordar las necesidades de salud de la comunidad de forma más integral. Esto permitiría a las organizaciones participantes ser ágiles y responder a las necesidades de sus comunidades objetivo.

La MDPH busca oportunidades de financiación alternativas que permitan esta flexibilidad.

Generar confianza y proporcionar información precisa sobre las vacunas y otras preocupaciones relacionadas con la salud a todas las poblaciones y comunidades del área metropolitana de Denver puede suponer un reto. Sin embargo, las asociaciones fuertes facilitan esta tarea. Los programas de embajadores y otros esfuerzos similares de salud comunitaria son cruciales para fomentar relaciones sostenibles entre la salud pública local, los socios de atención de la salud y las CBO. Las CBO no son solo fuentes confiables de información, sino que también conocen y comprenden los problemas a los que se enfrentan sus comunidades, lo que les ayuda a desarrollar soluciones locales y culturalmente relevantes. Medir el impacto de este programa, ya sea a través de los productos de comunicación producidos o el número de personas vacunadas, puede suponer un reto. Sin embargo, la MDPH se enorgullece de apoyar programas innovadores que ayudan a las comunidades a crear cambios duraderos y significativos. A través de este modelo, el objetivo de la MDPH de mejorar los resultados de salud, y las vacunas son solo el punto de partida.

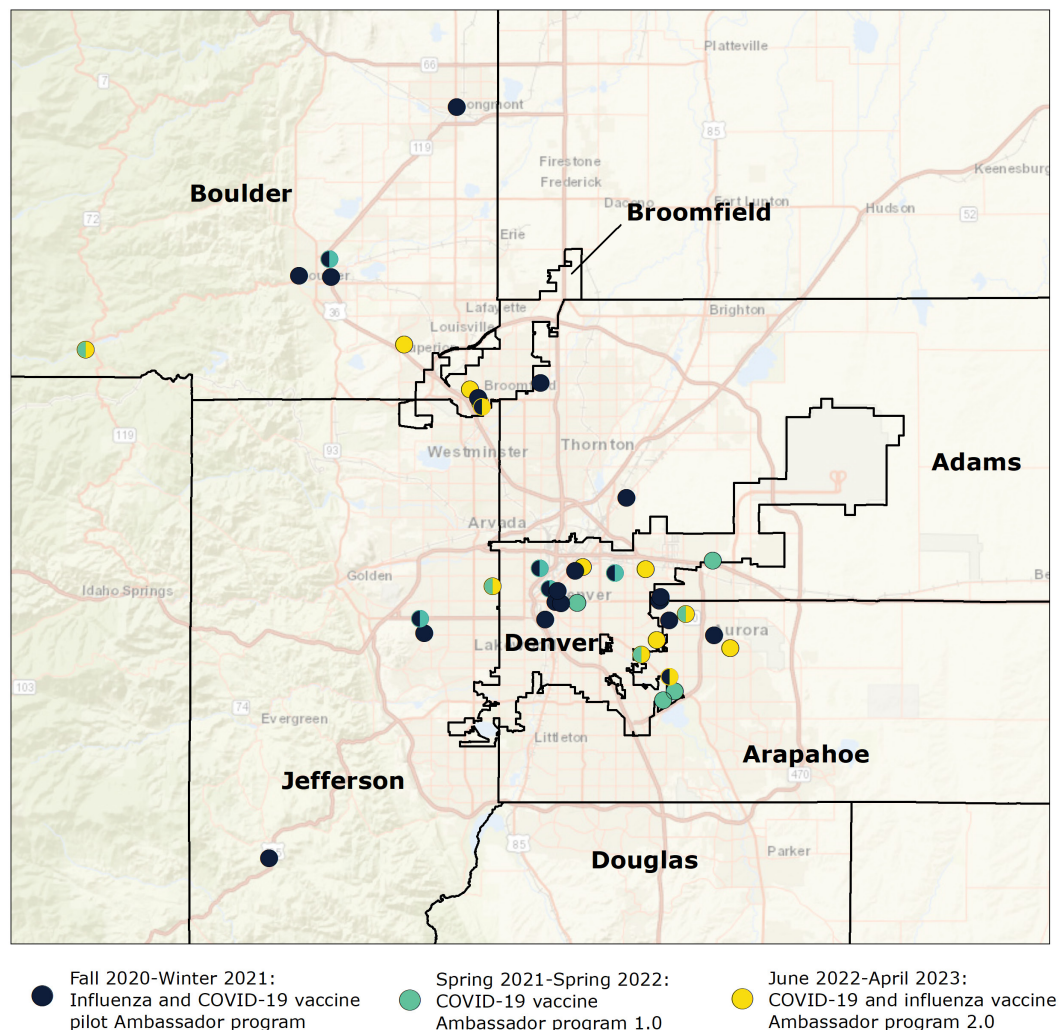
Reconocimiento del financiamiento

La MDPH agradece a Centers for Disease Control Foundation P4VE Program, Colorado Access, Colorado Community Health Alliance y a los socios de la MDPH su generosa contribución a este programa.

Apéndice

Lista de embajadores

- OutBoulder
- El Centro Amistad
- Intercambio
- El Comité
- Chamba LLC
- Primer Hmong Baptist Church
- Colectiva
- Vuela for Health
- Council of Churches
- Center for African American Health
- CREA Results
- Conectando (anteriormente Adelante Jeffco)
- Benefits in Action
- Mountain Resource Center
- Triad Early Childhood Council
- Aurora Community Connection
- Adelante Community Development
- Spring Institute
- iNOW
- Aurora Health Alliance
- Oficina de inmigrantes y refugiados de la ciudad de Aurora
- Project Worthmore
- Colorado Black Health Collaborative
- El Grupo Vida
- Sisters of Color United for Education
- Caring & Sharing Community Resources and Transformation Center
- Colorado Changemakers Collective
- Springs Rescue Mission
- Nederland Food Pantry / Peak to Peak Housing and Human Services Alliance
- St. Benedict Health Ministry
- Inner City Health Center
- Edgewater Collective
- African Chamber
- Amigos de México
- African Youth Advocate
- Equal Language/ MIEL Foundation
- Broomfield FISH Food Bank and Family Resource Center
- The Refuge
- Cherishing Life Youth Transformation Services
- A Precious Child
- Rocky Mountain Welcome Center



Notas finales

- ¹ Butler M., McCreedy E., Schwer N., et al. Improving Cultural Competence To Reduce Health Disparities. (2016) Comparative Effectiveness Review No. 170. (Prepared by the Minnesota Evidence-based Practice Center under Contract No. 290-2012-00016-I.) AHRQ Publication No. 16- EHC006-EF.
www.effectivehealthcare.ahrq.gov/reports/final.cfm
- ² Metro Denver Partnership for Health. Operationalizing Equity in COVID-19 Vaccine Distribution. (marzo de 2021) Colorado Health Institute.
https://www.coloradohealthinstitute.org/sites/default/files/file_attachments/Vaccine%20Equity.pdf
- ³ Metro Denver Partnership for Health. COVID-19 Public Health Strategies for Priority Populations. (junio de 2020) Colorado Health Institute.
https://www.coloradohealthinstitute.org/sites/default/files/file_attachments/Priority%20Populations%20June%202020_1.pdf
- ⁴ COVID-19 Diagnoses by Census Tract: CHORDS Data Show the Disparate Impact of the Pandemic on Front Range Neighborhoods. (julio de 2021) Colorado Health Institute.
<https://www.coloradohealthinstitute.org/research/covid-19-diagnoses-census-tract>
- ⁵ The Spectrum of Community Engagement to Ownership. (2019) Movement Strategy Center.
<https://movementstrategy.org/resources/the-spectrum-of-community-engagement-to-ownership/>



METRO DENVER
PARTNERSHIP FOR HEALTH

[coloradohealthinstitute.org/programs/
metro-denver-partnership-health](https://coloradohealthinstitute.org/programs/metro-denver-partnership-health)