

Bienvenidos a Seminario Web de Conversaciones Cruciales Sobre el COVID-19: Regreso a la Escuela



19 de Agosto, 2022

12:00PM-1:00PM



Vaccinate ALL 58

Together we can end the pandemic.



Recordatorios



Para los panelistas: Por favor recuerden silenciar sus micrófonos cuando no estén hablando.



Para los participantes: Pueden acceder las dispositivas de hoy a través de este enlace: <https://eziz.org/covid/crucialconversations>

Utilicen el panel de “Q&A” para hacer preguntas.



Si tiene preguntas después del seminario web, comuníquese con rachel.jacobs@cdph.ca.gov.

Preguntas, Respuestas, y Discusión

Durante la sesión de hoy, por favor utilice el panel de Q&A para hacer sus preguntas.

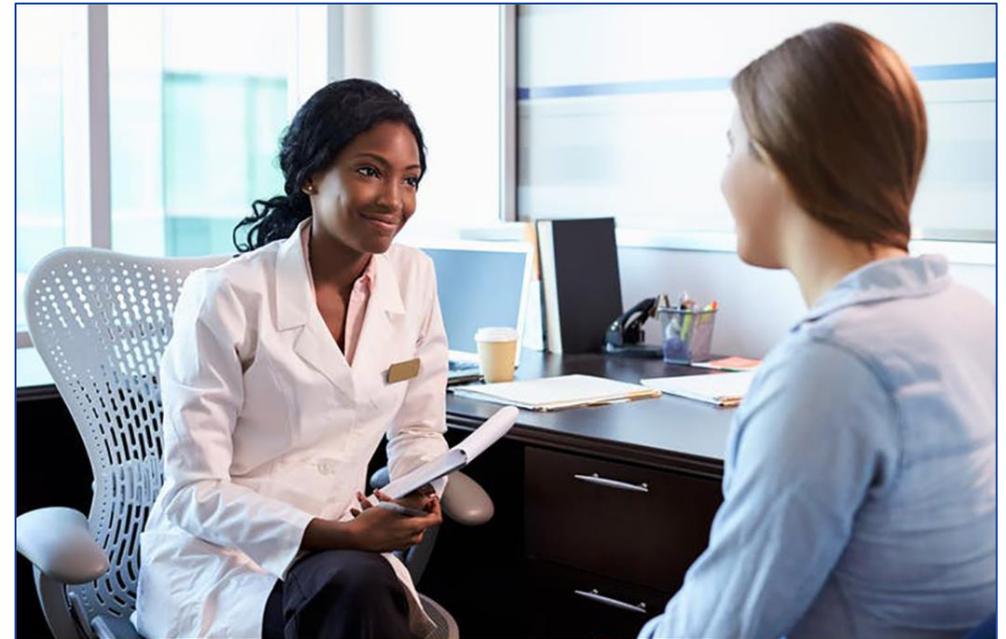


Los enlaces de recursos se colocarán en "Chat"

Objetivos del Seminario Web

Vamos a:

- Hablar sobre las capas de protección
- Conocer los riesgos de su área locales
- Conocer las nuevas guías
- Conocer información circulando en las redes sociales



Agenda: viernes, 19 de Agosto, 2022

No.	Item	Speaker(s)	Time (PM)
1	Bienvenida	Blanca Corona (CDPH)	12:00 – 12:05
2	Conversaciones cruciales sobre el COVID-19: Regreso a la escuela	Emma Olivera, M.D., FAAFP	12:05 – 12:40
Preguntas y Respuestas			12:40 – 12:55
3	Recursos, Encuesta y Conclusión	Blanca Corona (CDPH)	12:55 – 1:00

Agradecemos sus comentarios

¿Qué tan seguro está de su capacidad para hablar de manera eficaz sobre las vacunas contra el COVID-19?

- Muy confiado
- Seguro
- Algo seguro
- Un poco confiado
- Poco confiado



Conversaciones Cruciales Sobre el COVID-19: Regreso a la escuela

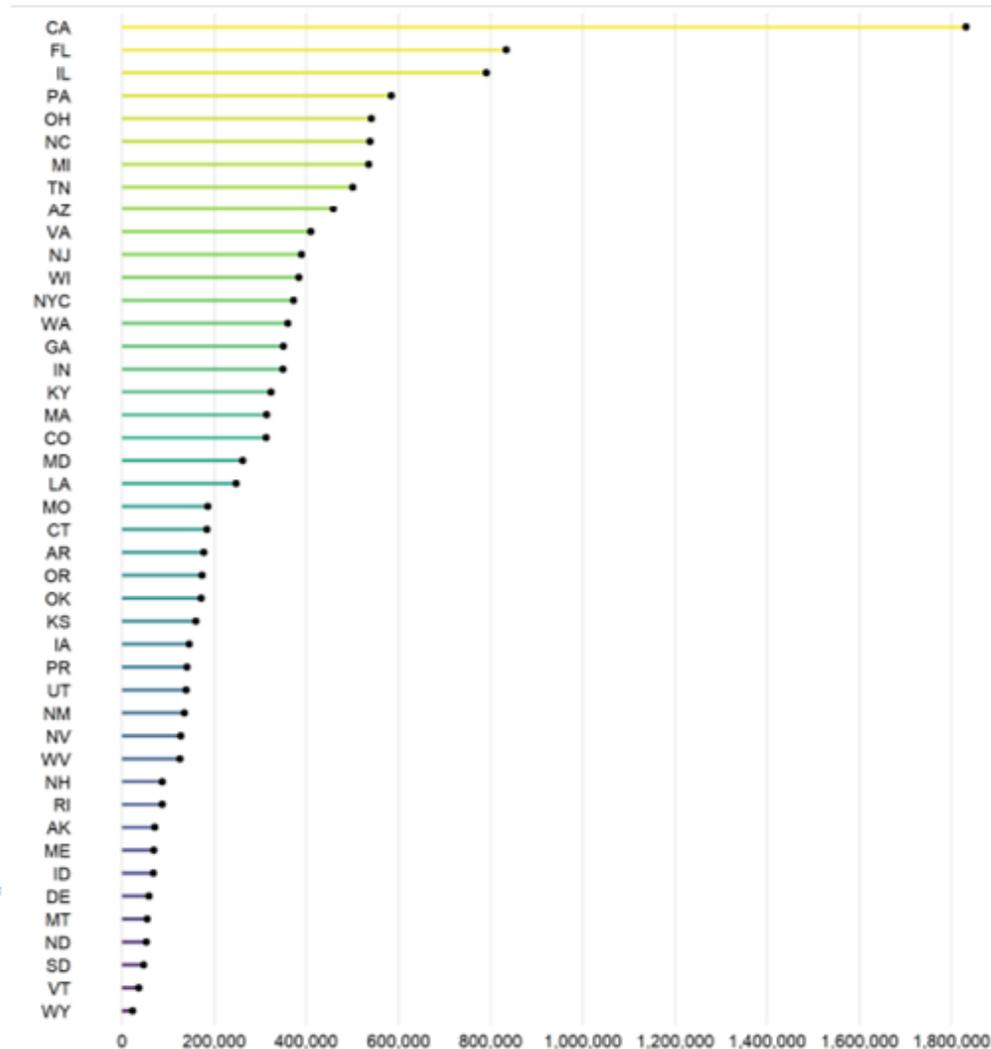
Emma Olivera, MD, FAAFP

#VacunateYa



Numero de Casos Acumulado del COVID en Niños*

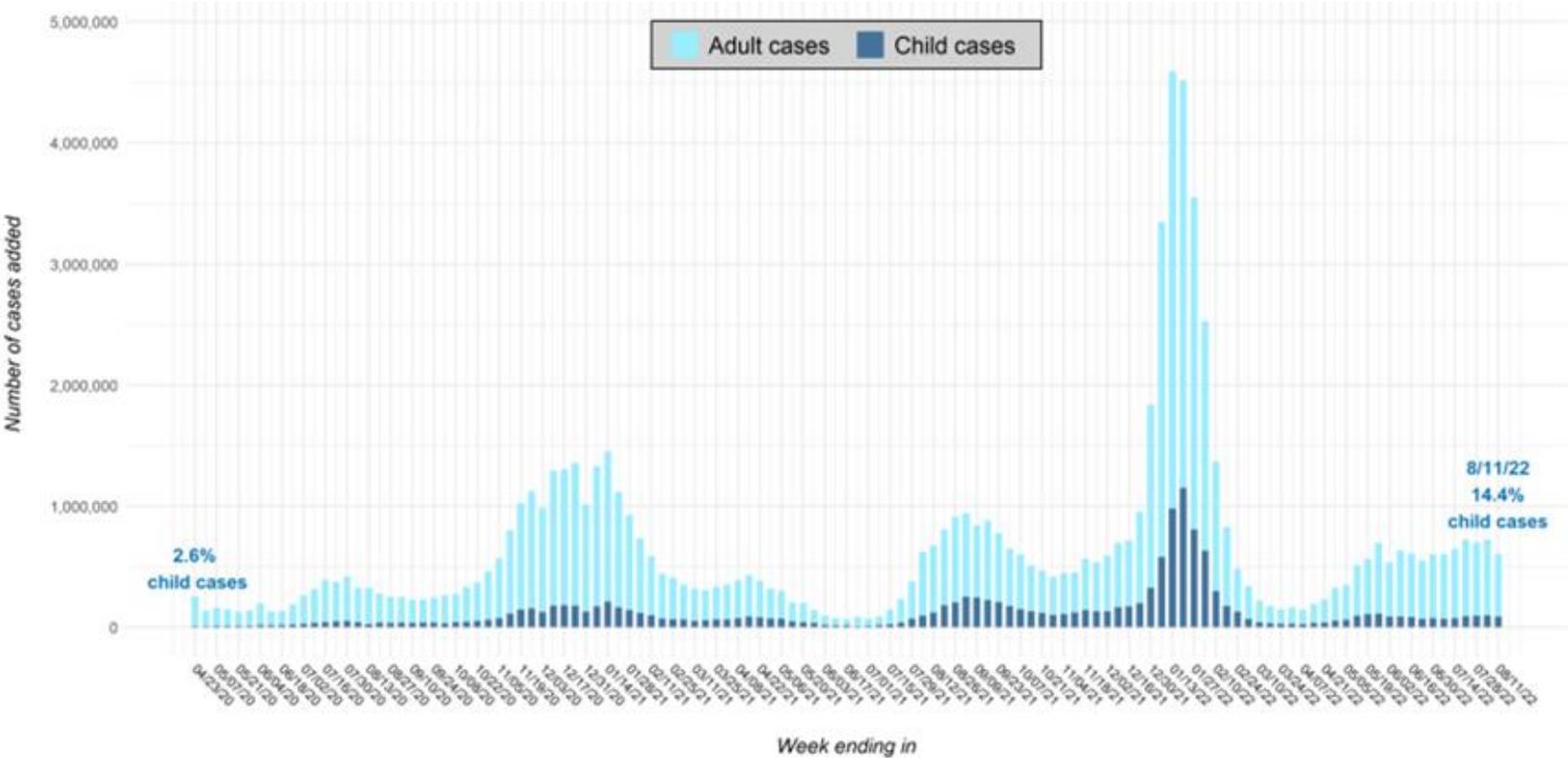
- 14,282,482 casos en total de casos (acumulado)
- Diez estados reportaron 400,000+ casos pediátricos
- Tres estados reportaron menos de 50,000 casos



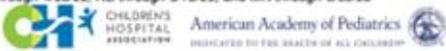
See detail in Appendix: Data from 48 states, NYC, DC, PR, and GU (TX excluded from figure)
All data reported by state/local health departments are preliminary and subject to change
Analysis by American Academy of Pediatrics and Children's Hospital Association
For 7 states, due to available data and changes made to dashboards, cumulative child cases and total cases for all ages are not current: AL through 7/29/21, HI through 1/13/22, DC through 3/3/22, MS through 3/10/22, SC through 4/28/22, VE through 5/12/22, and MN through 6/30/22. These 7 states, TX, and GU are not included in the figure.
Is of 6/9/22, due to available data for FL (case data updated every other week), child and total cases averaged across 2 week period accordingly



Estados Unidos: Numero de Casos en Niños y Adultos



* Note: 6 states changed their definition of child cases: AL as of 8/13/20, HI as of 8/27/20, RI as of 9/10/20, MO as of 10/1/20, WV as of 8/12/21, WA as of 3/10/22
 On 7/15/22, TX released new data that is NOT included in cumulative case counts or figures but located here and in Appendix 3B of this report (1,250,637 cumulative child cases as of 7/15/22);
 TX previously reported age for only a small proportion of total cases each week (eg. 2-20%); these cumulative cases through 8/26/21 are included (7,754)
 Due to available data and calculations required to obtain MA child cases, weekly estimates fluctuate (eg. on 7/7/22, due to available data, MA cumulative child cases and total cases though 6/30/22)
 For 7 states, due to available data and changes made to dashboards, cumulative child cases and total cases for all ages are not current: AL through 7/29/21, HI through 1/13/22, DC through 3/3/22, MS through 3/10/22, SC through 4/28/22, NE through 5/12/22, and MN through 6/30/22
 As of 6/9/22, due to available data for FL (case data updated every other week), child and total cases averaged across 2 week period accordingly
 See detail in Appendix: Data from 49 states, NYC, DC, PR and GU
 All data reported by state/local health departments are preliminary and subject to change; Analysis by American Academy of Pediatrics and Children's Hospital Association



Nuestro Compromiso

- La salud de los niños en la oficina o clase
- La salud de la comunidad
- La salud del futuro de nuestra comunidad



Administración de las Vacunas

- Las vacunas COVID-19 pueden administrarse sin tener en cuenta el momento de otras vacunas.
- La amplia experiencia con vacunas que no son COVID-19 ha demostrado que los perfiles de inmunogenicidad y eventos adversos son generalmente similares cuando las vacunas se administran simultáneamente como cuando se administran solo.
- Datos que evalúan los resultados de la administración simultánea de COVID-19 las vacunas con otras vacunas son limitadas actualmente.

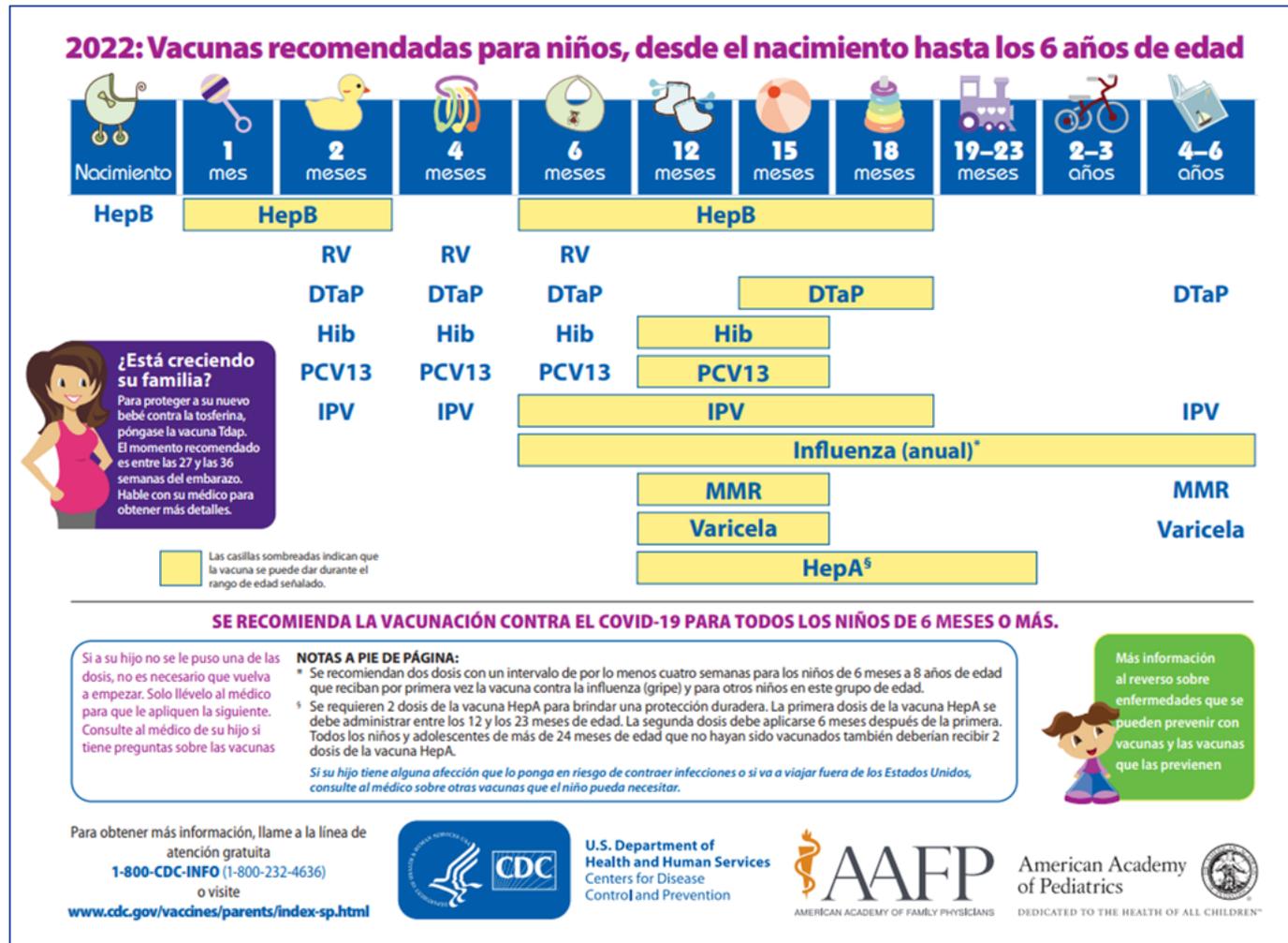


Administración de las Vacunas

- De acuerdo con las mejores prácticas generales, se recomienda la administración de rutina de todas las dosis de vacunas apropiadas para la edad simultáneamente para los niños, para los que no existan contraindicaciones específicas en el momento de la cita medica.
- Al decidir si coadministrar otra(s) vacuna(s) con COVID-19 vacuna, los proveedores y los padres/tutores pueden considerar:
 - Si un niño está atrasado o corre el riesgo de quedarse atrás
 - Probabilidad de que el niño regrese para otra vacunación
 - Su riesgo de enfermedades prevenibles por vacunación
 - El perfil de reactogenicidad de las vacunas

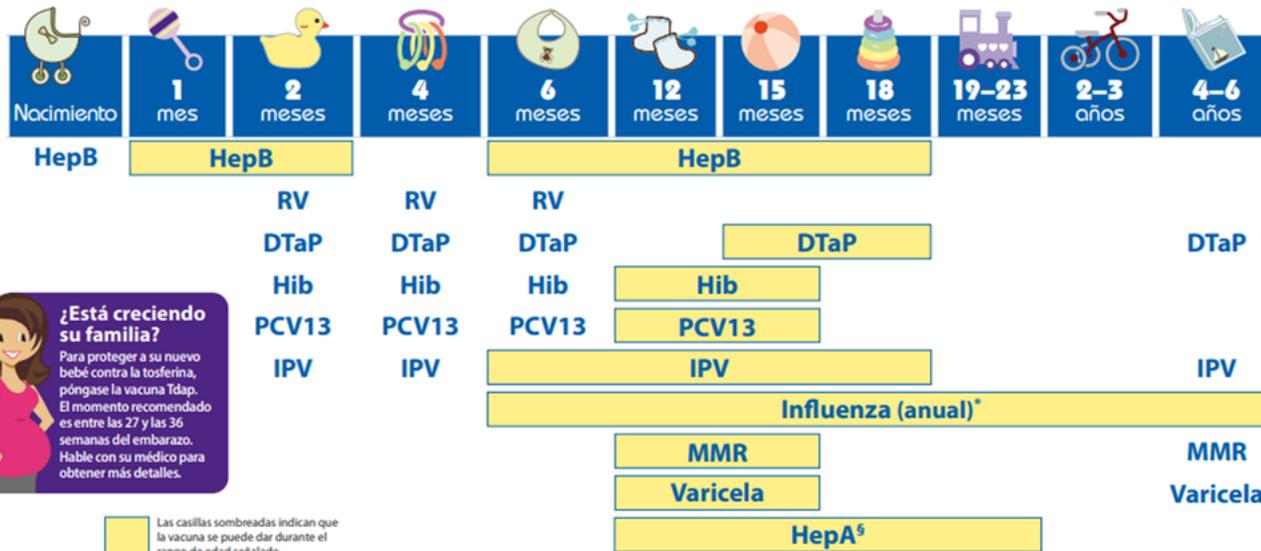


Calendario de Vacunación



Calendario de Vacunación

2022: Vacunas recomendadas para niños, desde el nacimiento hasta los 6 años de edad



SE RECOMIENDA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 PARA TODOS LOS NIÑOS DE 6 MESES O MÁS.

Si a su hijo no se le puso una de las dosis, no es necesario que vuelva a empezar. Solo llévelo al médico para que le apliquen la siguiente. Consulte al médico de su hijo si tiene preguntas sobre las vacunas

NOTAS A PIE DE PÁGINA:

* Se recomiendan dos dosis con un intervalo de por lo menos cuatro semanas para los niños de 6 meses a 8 años de edad que reciben por primera vez la vacuna contra la influenza (gripe) y para otros niños en este grupo de edad.

† Se requieren 2 dosis de la vacuna HepA para brindar una protección duradera. La primera dosis de la vacuna HepA se debe administrar entre los 12 y los 23 meses de edad. La segunda dosis debe aplicarse 6 meses después de la primera. Todos los niños y adolescentes de más de 24 meses de edad que no hayan sido vacunados también deberían recibir 2 dosis de la vacuna HepA.

‡ Si su hijo tiene alguna afección que lo ponga en riesgo de contraer infecciones o si va a viajar fuera de los Estados Unidos, consulte al médico sobre otras vacunas que el niño pueda necesitar.

Más información al reverso sobre enfermedades que se pueden prevenir con vacunas y las vacunas que las previenen

Para obtener más información, llame a la línea de atención gratuita
1-800-CDC-INFO (1-800-232-4636)
o visite
www.cdc.gov/vaccines/parents/index-sp.html



U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention



American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

COVID-19 Vaccine Interim COVID-19 Immunization Schedule for 6 Months of Age and Older



The table below provides guidance for COVID-19 vaccination schedules based on age and medical condition. Scheduling considerations include:

- Administer the appropriate vaccine product based on the recipient's age and the product's age indications.
- COVID-19 vaccines may be administered on the same day as other vaccines.
- Doses administered at any time after the intervals outlined below are valid.

Detailed information can be found in CDC's Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines Currently Approved or Authorized in the United States, see: www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/covid-19-vaccines-us.html

Table 1. Immunization Schedule for Children 6 Months through 17 Years of Age

Type	Product*	Recipient Age	For Most People		Those Who ARE Moderately or Severely Immunocompromised		
			Doses	Interval Between Doses [†]	Doses	Interval Between Doses [†]	
mRNA vaccine	Moderna (Blue vial cap with magenta-bordered label)	6 months through 5 years	Total doses: 2 doses		Total doses: 3 doses		
			Dose 1 to 2	At least 4-8 weeks [†]	Dose 1 to 2	At least 4 weeks	
	Moderna (Blue vial cap with purple-bordered label)	6 through 11 years	Total doses: 2 doses		Total doses: 3 doses		
			Dose 1 to 2	At least 4-8 weeks [†]	Dose 1 to 2	At least 4 weeks	
	Moderna (Red vial cap with blue-bordered label)	12 through 17 years	Total doses: 2 doses		Total doses: 3 doses		
			Dose 1 to 2	At least 4-8 weeks [†]	Dose 1 to 2	At least 4 weeks	
	Pfizer-BioNTech (Maroon vial cap with maroon-bordered label)	6 months through 4 years	Total number: 3 doses		Total number: 3 doses		
			Dose 1 to 2	At least 3-8 weeks [†]	Dose 1 to 2	At least 3 weeks	
		Pfizer-BioNTech (Orange vial cap with orange-bordered label)	5 through 11 years	Total number: 3 doses		Total number: 4 doses	
				Dose 1 to 2	At least 3-8 weeks [†]	Dose 1 to 2	At least 3 weeks
		Pfizer-BioNTech (Purple vial cap with a purple-bordered label or gray vial cap with gray-bordered label)	12 years through 17 years	Total number: 3 doses		Total number: 5 doses	
				Dose 1 to 2	At least 3-8 weeks [†]	Dose 1 to 2	At least 3 weeks
		Dose 2 to 3	At least 5 months	Dose 2 to 3	At least 4 weeks		
		Dose 2 to 3	At least 5 months	Dose 3 to 4	At least 3 months		
		Dose 2 to 3	At least 5 months	Dose 4 to 5	At least 4 months		

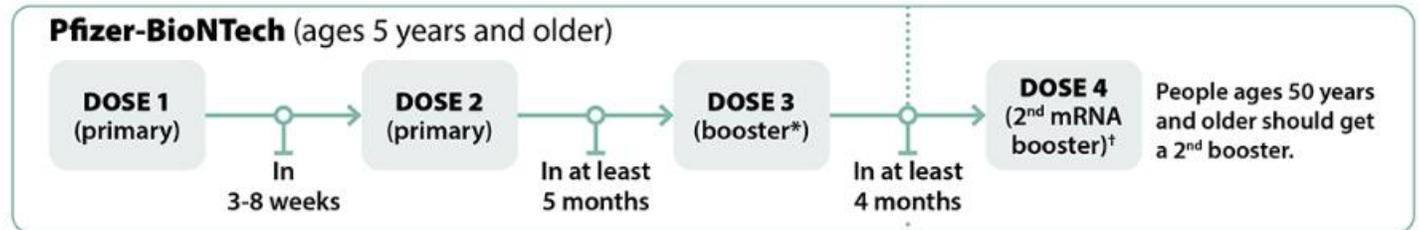
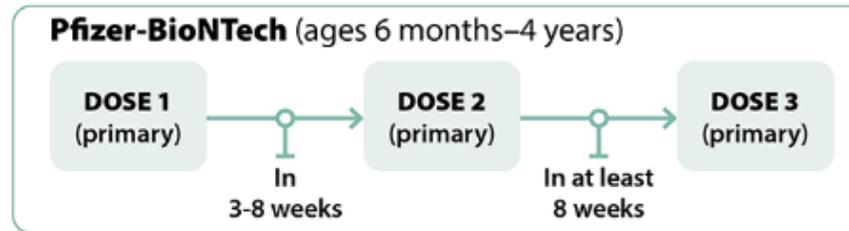
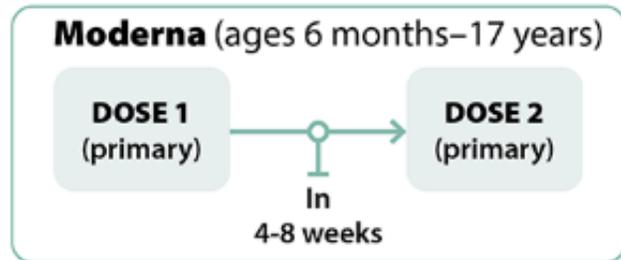
* Complete the primary series with same product. If the vaccine product previously administered cannot be determined or is no longer available, any age-appropriate mRNA COVID-19 vaccine product may be administered at least 28 days after the first dose. Any COVID-19 vaccine product (age appropriate) may be administered for a booster dose. It does not need to be the same product used for the primary series.
[†] Persons with a recent SARS-CoV-2 infection may consider delaying a primary series or booster dose by 3 months from symptom onset or positive test (if infection was asymptomatic).
[‡] Some studies in adolescents and adults have shown the small risk of myocarditis associated with mRNA COVID-19 vaccines might be reduced and peak antibody responses and vaccine effectiveness may be increased with an interval longer than 4 weeks. An 8-week interval may be optimal for people who are not moderately or severely immunocompromised and ages 6 months-64 years, especially for males ages 12-39 years.

07/23/2022 C3221429AU



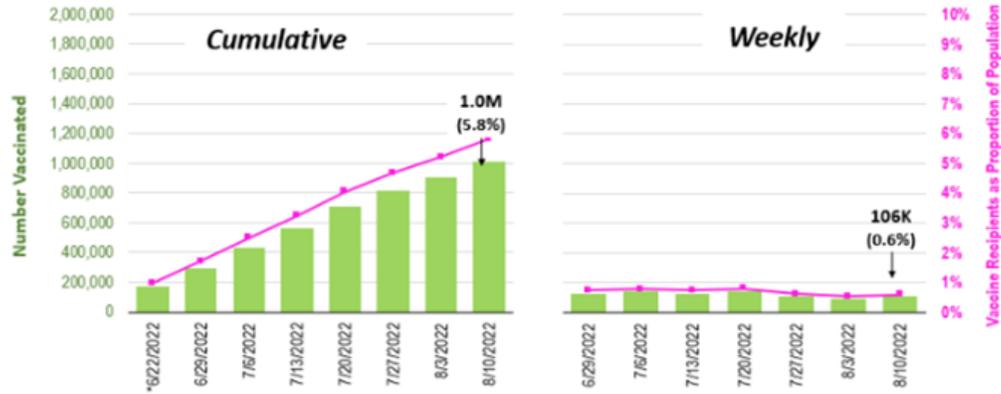
Calendario de Vacunación contra el COVID-19

Personas que no estén inmunocomprometidos severamente

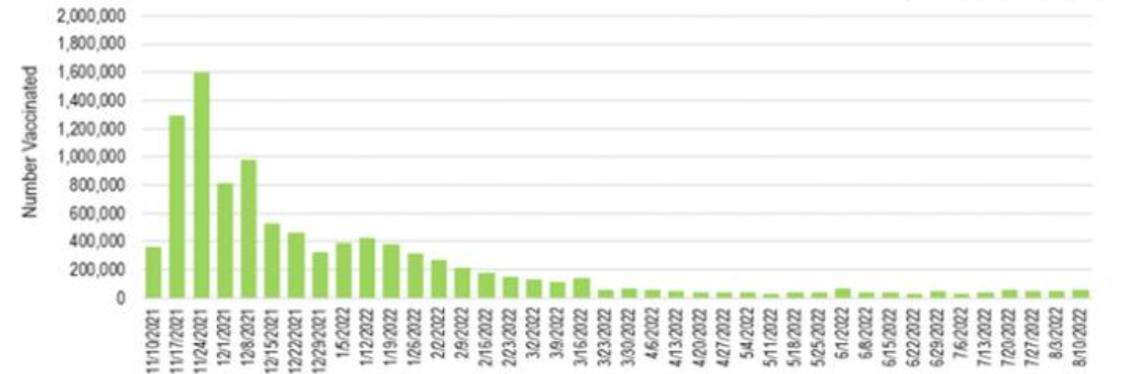


Tendencias de Vacunación

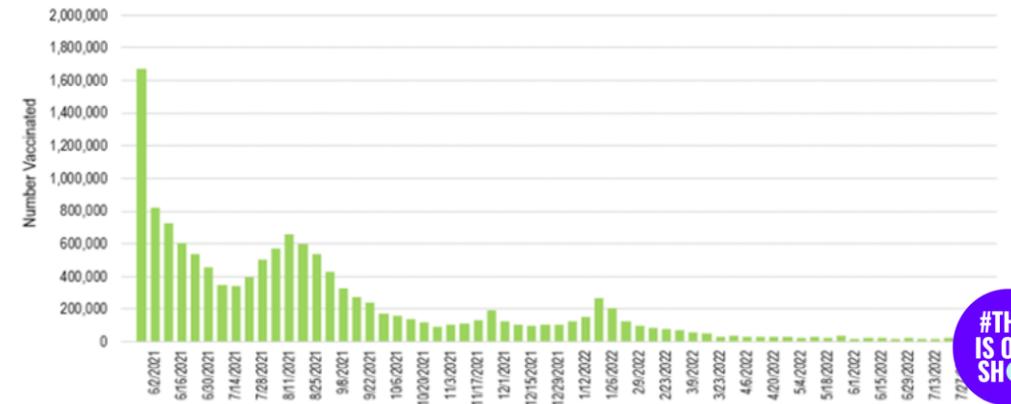
Number and Proportion of US Infants and Children Ages 6 Months - 4 Years Receiving Initial Dose of COVID-19 Vaccine 6.22.2022 to 8.10.2022



Weekly Increase in the Number of US Children Ages 5-11 Receiving Their Initial COVID-19 Vaccination 11.10.2021 to 8.10.2022



Weekly Increase in the Number of US Children Ages 12-17 Receiving Their Initial COVID-19 Vaccination 5.26.2021 to 8.10.2022



Estas cifras demuestran las tendencias en cada grupo de edad de niños y adolescentes vacunados.



Niños Menores de 5 Años:

El 10 de agosto del 2022, el CDC registro:

- 1 millón de niños estadounidenses de 6 meses a 4 años han recibido al menos una dosis de la vacuna COVID-19
 - Representando el 6% de los niños de 6 meses a 4 años
 - La semana pasada alrededor de 106,000 recibieron su primera dosis de vacuna.
- Alrededor de 16.4 millones de niños de 6 meses a 4 años aún no han recibido su primera dosis de vacuna contra el COVID-19.
- Las tasas de vacunación infantil varían ampliamente entre los estados, oscilando entre el 1% y el 24% que reciben su primera dosis.



Niños de 5 a 11 Años:

- 10.5 millones de niños estadounidenses de 5 a 11 años han recibido al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19.
 - Representando el 37% de los niños de 5 a 11 años.
- 8.5 millones de niños estadounidenses de 5 a 11 años completaron la serie de vacunación de 2 dosis.
 - Representando el 30% de los niños de 5 a 11 años
- Alrededor de 17.9 millones de niños de 5 a 11 años aún no habían recibido su primera dosis de vacuna contra el COVID-19.
- La semana pasada alrededor de 61,000 recibieron su primera dosis de vacuna.

Niños de 12 a 17 Años:

- 17.4 millones de niños y adolescentes estadounidenses de 12 a 17 años han recibido al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19.
 - Representando el 69% de los jóvenes de 12 a 17 años
- 14.9 millones de niños y adolescentes estadounidenses de 12 a 17 años completaron la serie de vacunación de 2 dosis.
 - Representando el 59% de los jóvenes de 12 a 17 años
- Alrededor de 7.7 millones de niños de 12 a 17 años aún no habían recibido su primera dosis de vacuna contra el COVID-19. La semana pasada alrededor de 29,000 recibieron su primera dosis de vacuna.



Metodología de Conversación



Para abordar las inquietudes de los pacientes relacionadas con los mitos y la información errónea, utilice el método 3-5-3.



3 Pasos Para Iniciar Conversaciones

1

Pregunta y escucha la respuesta

“¿Qué opinas de la vacuna?”

"¿Porque te sientes así?"

“¿Qué preocupaciones tiene sobre la vacuna?”

2

Crear una alineación de seguridad

"Yo también estaría asustado. Hagamos lo que sea seguro aquí."

"Ambos queremos lo que es más seguro para ti."

3

Encuentra objetivos comunes

“Todos queremos poder volver a estar seguros con nuestros seres queridos.”

“¿Qué razones lo motivarían a vacunarse?”

Encuentre su razón de motivación personal.

5 Mensajes Claves

1. La vacuna lo mantendrá a salvo.

La vacuna lo protegerá de enfermarse gravemente. Más de 200 millones de estadounidenses han sido vacunados de manera segura y ahora están protegidos.



5 Mensajes Claves

2. Los efectos secundarios son comunes.

Los efectos secundarios son una señal de que su cuerpo se está activando para protegerlo. Durante unos días después de la vacunación, muchas personas sienten temporalmente:

- Dolor en el brazo (en el sitio de administración)
- Cansancio o fatiga
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Dolor en las articulaciones



5 Mensajes Claves

3. Las vacunas son muy efectivas.

Cada vacuna es extremadamente efectiva para prevenir la hospitalización y la muerte por COVID-19 y sus variantes. Nos permitirá hacer las cosas que más amamos y extrañamos. Las personas vacunadas pueden contraer una infección leve por COVID-19.



5 Mensajes Claves

4. La vacuna se basa en 20 años de investigación y ciencia.

Es bueno tener cuidado cuando surgen cosas nuevas. Los expertos en salud tomaron todas las medidas necesarias para producir una vacuna segura, y se basaron en 20 años de investigación y ciencia.



5 Mensajes Claves

5. ¿Tiene preguntas? Por favor pregunte.

Me alegra que quieras saber más. En última instancia, la elección es suya. Si tiene preguntas, hable pronto con su médico o proveedor de atención médica. Vaya a myturn.ca.gov o envíe un mensaje de texto con su código postal a GETVAX o VACUNA para obtener su vacuna gratis hoy.



Consejos Sobre el Lenguaje de la Vacuna COVID-19

Que Decir	Que No Decir
Vacunación	Inyección o piquete
Una vacuna segura y eficaz	Una vacuna desarrollada rápidamente
Autorizado por la FDA basado en pruebas clínicas	Aprobado por la FDA; Operación Warp Speed; Autorización de uso de emergencia*
Obtenga la información más reciente	Hay cosas que aún no sabemos
Mantenga a su familia segura; mantener a salvo a los más vulnerables	Mantén tu país seguro
Salud pública	Gobierno
Médicos y expertos en salud/médicos	Científicos
Personas que tienen preguntas	Personas que son vacilantes, escépticas, resistentes o “antivacunas”

* La velocidad percibida del desarrollo de vacunas es una barrera actual entre muchas audiencias. Estas recomendaciones se basan en parte en investigaciones realizadas por la Beaumont Foundation.



3 Pasos Para Terminar la Conversación

1

Reconocer su agencia y elección personal.

“Quiero que se vacune hoy, pero en última instancia, es su elección.”

"Estoy aquí como un recurso para ayudarte."

2

Mantenga abiertas las líneas de comunicación

La confianza es un viaje. Brinde a las personas una forma de comunicarse con usted con la que se sienta cómodo mientras consideran su decisión.

3

3. Oferta para encontrar una vacuna

Ofrezca myturn.ca.gov o pídales que envíen un mensaje de texto con su código postal a GETVAX o VACUNA para encontrar una ubicación de vacunación gratuita en su vecindario.

Preguntas, Respuestas, y Discusión

Durante la sesión de hoy, por favor utilice el panel de Q&A para hacer preguntas.



Utilice el panel de Chat para discusión.

Recursos y Encuestas

Blanca Corona, CDPH

Agradecemos sus comentarios

¿Después de este seminario web, qué tan seguro está de su capacidad para hablar de manera eficaz sobre las vacunas contra el COVID-19?

- Muy confiado
- Seguro
- Algo seguro
- Un poco confiado
- Poco confiado



KidsVaxGrant 2.0



[KidsVaxGrant 2.0](#) es una oportunidad de subvención para proveedores de poblaciones pediátricas.

- Los proveedores que prestan servicios a poblaciones pediátricas que hayan realizado al menos un pedido completo de la vacuna COVID-19 para bebés y niños pequeños y se hayan inscrito recientemente en el programa de vacunas COVID-19 de California (myCAvax) pueden recibir **\$10,000** para respaldar la inscripción y el lanzamiento de un centro de vacunación. Calificarán quienes se inscriban en myCAvax del 17 de diciembre del 2021 al 14 de octubre del 2022.
- Los proveedores que atienden poblaciones pediátricas que vacunan a bebés y niños pequeños contra el COVID-19 ya inscritos en el programa de vacunas contra el COVID-19 de California (myCAvax), que están ampliando el horario de atención en un mínimo de 25 horas, pueden ser elegibles para recibir **\$25,000** por sitio. Los proveedores elegibles deben ampliar el horario de atención en un mínimo de 25 horas para brindar opciones de tiempo adicionales para aumentar la disponibilidad de la vacuna contra el COVID-19 para las poblaciones pediátricas.

[¡Aprende más y aplica aquí!](#)

Botiquín de Herramientas Para el Regreso a Clases

El botiquín incluye:

- Volantes
- Hojas informativas
- Fondos virtuales
- Activos de redes sociales



¡LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19
ayudan a mantener a los niños
saludables y en el salón de clases!

Para más detalles sobre las vacunas contra el COVID-19, habla con el doctor de tus hijos o visita [MyTurn.ca.gov](https://myturn.ca.gov).

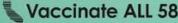


¡Prepara a tus pequeños para volver a la escuela!

Se recomiendan el 1er refuerzo para los niños mayores de 5 años que hayan recibido su serie primaria de la vacuna Pfizer.



Visita [MyTurn.ca.gov](https://myturn.ca.gov) o llama al (833) 422-4255 para hacer una cita.

 Vaccinate ALL 58

Recursos Adicionales

- [Únete #VacunateYa](#)
- [Videos, gráficos de redes sociales, carteles y volantes sobre los refuerzos de COVID-19](#)
- [Botiquín de herramientas para proveedores pediátricos](#)
- [Gráficos de orgullo](#)
- [Gráficos de dosis de refuerzo para niños](#)
- [Consejos de coadministración de la vacuna covid-19](#)



VA58 WhatsApp ChatBot

Una herramienta fácil de usar ahora está disponible para que los latinos y otros hispanohablantes aprendan sobre las vacunas y el COVID-19. WhatsApp te permite enviar mensajes de texto desde tu teléfono en cualquier momento y en cualquier lugar para encontrar respuestas a tus preguntas, ¡e incluso para programar una cita para la vacuna!

ANUNCIO:

¡Obtén tus datos sobre el COVID-19 a través de WhatsApp!

¡Charlemos!

Envía **HOLA** al **833.422.1090**

WhatsApp

Vaccinate ALL 58

Conversaciones Cruciales Sobre el COVID-19: Próximo Seminario Web

Ingles: Talking with Parents about Back-to-School COVID-19 Vaccines

Panelista: Dr. Emma Olivera

Cuándo: viernes, 26 de agosto, 12:00 PM – 1:00 PM

Regístrese [aquí](#)



Para los Proveedores de Vacunas Contra el COVID-19 en California



Horario de atención My Turn y myCAvax

Próxima sesión: lunes, 22 de agosto, 12PM

Seminario web sobre terapias para proveedores

Próxima sesión: lunes, 29 de Agosto, 12PM

Horario de atención para proveedores

Próxima sesión: viernes, 26 de agosto, 9AM

Apoyo Adicional

Actualizado
6.6.22

Tipo de apoyo:

Descripción



COVID-19 – línea de atención para proveedores

La línea de atención de COVID-19 para proveedores y departamentos de salud locales está dedicada a los proveedores de salud en California y su respuesta ante el COVID-19, específicamente abordando preguntas sobre los requisitos de programas del estado, registro y distribución de vacunas, incluyendo el Marketplace de vacunas.

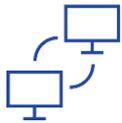
- Email: covidcallcenter@cdph.ca.gov
- Teléfono: (833) 502-1245, de lunes a viernes de 8 A.M. a 6 P.M.



Apoyo de registro

Para apoyo de registro para proveedores, por favor contacte a operaciones clínicas de myCAVax Clinic

- Email: myCAvaxinfo@cdph.ca.gov

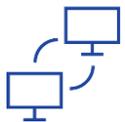


myCAVax mesa de apoyo

Personal dedicado ofrece información actualizada y apoyo técnico del sistema myCAVax.

- Email: myCAvax.HD@Accenture.com
- Teléfono: (833)-502-1245, opción 3, de lunes a viernes 8AM–6PM,

Para oportunidades de entrenamiento: <https://eziz.org/covid/education/>

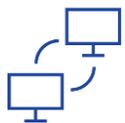


My Turn Clinic mesa de apoyo

Para **apoyo de integración** (aquellos en proceso de integración): myturnonboarding@cdph.ca.gov

Para **apoyo técnico** con My Turn Clinic for COVID-19 y vacunas contra la influenza: MyTurn.Clinic.HD@Accenture.com, o (833) 502-1245, opción 4: lunes a viernes 8AM–6PM,

Para ayudas de trabajo, demos y oportunidades de entrenamiento: sobre influenza en <https://eziz.org/covid/myturn/flu/> y COVID en <https://eziz.org/covid/myturn/>



Comunicaciones archivadas

Para comunicaciones archivadas de la línea de atención sobre el programa de vacunación contra el COVID-19 en California, visite:

- Página web: [EZIZ Comunicaciones archivadas](#)

**Agradecimiento especial a:
la presentadora de hoy,**

Emma Olivera, MD, FAAFP

Planificación y apoyo del seminario web:

Blanca Corona, Rachel Jacobs, Leslie Amani,
Cheri Banks, y Charles Roberts

