

FORMULARIO DE ANFITRIÓN DEL SITIO DE LA CLÍNICA DE VACUNACIÓN

¡Necesitamos tu ayuda!

Según los comentarios de la comunidad, entendemos que todavía hay áreas del estado que pueden ser un "desierto de vacunas", según la ubicación, horas de operación u otros factores. El Departamento de Salud Pública de California (CDPH) se compromete a superar las barreras y mejorar la distribución equitativa de las vacunas, al proporcionar personal y recursos de la clínica de vacunación contra el COVID-19 para apoyar el acceso a nivel vecindario.

Este formulario está diseñado para recopilar información básica de las organizaciones dispuestas a ser anfitriones de un sitio interior para una clínica de apoyo a la vacunación COVID-19.



¿Cuáles son las capacidades del equipo clínico?

Cada equipo estará equipado con un personal de enfermería capacitado y los materiales necesarios para ofrecer la vacunación (por ejemplo, señalización, suministros para la administración de la cadena de frío, sillas y mesas). Los equipos clínicos ofrecerán vacunas de Moderna y Pfizer.

- ✓ Primera y segunda dosis para mayores de 12 años
- ✓ Moderna Pediátrica para niños de 6 meses a 11 años
- ✓ Primer y segundo refuerzo para poblaciones elegibles
- ✓ El personal médico tiene la capacidad de proporcionar aproximadamente 15-20 vacunas por hora.



¿Qué se requiere del sitio anfitrión?

Los sitios anfitriones son organizaciones que proporcionan un sitio interior sin costo alguno. Los requisitos adicionales incluyen:

- ✓ Acceso al sitio por un mínimo de 8 horas, hasta un máximo de 10 horas
 - El horario de la clínica se fija en un mínimo de 6 horas y un máximo de 8 horas
 - El personal de la clínica necesitará entre 45 a 60 minutos antes y después del horario establecido para montar y desmontar el sitio de la clínica.
- ✓ El área para el personal de la clínica debe ser de aproximadamente 250 pies cuadrados
- ✓ Los sitios deben ser accesibles para sillas de ruedas.
- ✓ Baños para el personal de la clínica.
- ✓ Electricidad para el personal de la clínica.
- ✓ Wi-Fi para el personal de la clínica
- ✓ Estacionamiento público (5-10 espacios)
- ✓ El sitio debe proporcionar un punto de contacto del lugar el día de la clínica

Se recomienda, para mejorar la participación y asegurar una experiencia positiva para los miembros de la comunidad

- ✓ Apoyo con la preinscripción, antes de la clínica (usando códigos QR), y en el sitio el día de la clínica
- ✓ Ayuda con la promoción
- ✓ Cualquier ayuda de traducción necesaria para la población específica en el sitio
- ✓ Imprime y comparte el formulario de consentimiento para la vacunación de menores

Formulario en línea preferido:

<https://hipaa.jotform.com/220185334191046>

Formulario impreso:

https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/CDPH%20Document%20Library/COVID-19/Translations/Pfizer-Minor-Consent-Form-Sample-ADA_Spanish.pdf

- ✓ Complete la encuesta posterior a la clínica enviada después de la fecha de la clínica. Esta encuesta brinda información sobre cuántas personas han sido vacunadas y permite que los anfitriones del sitio brinden comentarios



¿Cómo solicito una clínica móvil?

Este formulario está diseñado para recopilar toda la información básica requerida de los sitios que están dispuestos a proporcionar recursos del sitio para apoyar la vacunación contra el COVID-19 para su comunidad. Complete todas las secciones para asegurarse de que podamos confirmar su solicitud con un proveedor de vacunas disponible. Primero en llegar, primero en ser atendido.

FORMULARIO DE ANFITRIÓN DEL SITIO DE LA CLÍNICA DE VACUNACIÓN

Información de contacto			
Nombre del sitio			
Domicilio del sitio			
Punto de contacto del sitio - Para planificación y logística antes del día de la clínica, (debe estar disponible por teléfono para coordinar la logística con 24-48 horas de anticipación).			
Tipo de organización		Nombre del sitio	
Número de teléfono celular del sitio		Dirección de correo electrónico del sitio	
Punto de contacto el día de la clínica - El contacto debe estar en el sitio durante la duración de la implementación.			
Tipo de organización		Nombre del contacto	
Número de teléfono celular		Dirección de correo electrónico	
Fecha(s) de implementación deseada(s): Enumere todas las fechas solicitadas (los fines de semana pueden estar disponibles de forma limitada) que su sitio está disponible para una clínica de vacunación:			
Horario deseado para la clínica (6-8 horas): Nota: El personal de la clínica llegará una hora antes y se irá una hora después del horario de la clínica para montar y desmontar el sitio de la clínica.			
Por favor, describa cualquier restricción, en cuanto a días y horas, que el sitio solicita para recibir los servicios:			
Confirme lo siguiente:			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	250 pies cuadrados de espacio dedicado para el personal de la clínica		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Wi-Fi disponible para el personal de la clínica		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Baños disponibles para el personal de la clínica		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Acceso a electricidad para el personal de la clínica		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Estacionamiento disponible (5-10 lugares de estacionamiento) cerca del sitio de la clínica		
Número estimado de personas que se vacunarán:	<input type="checkbox"/> 50-75 <input type="checkbox"/> 75-100 <input type="checkbox"/> 100-125	¿Qué idiomas se hablan en el área alrededor del sitio?	
¿Habrá una gran demanda de dosis pediátricas?		¿Desea un folleto / publicación para esta clínica?	Volante Publicación
¿Este sitio requiere algún permiso especial?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Cómo ayudará con la promoción de esta clínica? (por ejemplo: redes sociales, puerta-a-puerta, correo electrónico, texto, etc.)			
¿Tiene el sitio un programa de pruebas para COVID en el mismo día? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Hay otras actividades sucediendo en este sitio en esta misma fecha?			
¿Algún comentario adicional sobre tu solicitud?			