Presentado en asociación con | Salud Pública del Condado de Harris y el Departamento de Salud de Houston 09.14.22

VIRUELA DEL MONO

DISPONIBILIDAD DE VACUNAS

PARA LOS SIGUIENTES GRUPOS



Dado el limitado suministro nacional actual de vacunas, la prioridad de la Salud Pública es administrar la mayor cantidad posible de dosis de la vacuna contra la viruela del mono a todas las personas que en este momento son elegibles.

GRUPO A - SOLO POR INVITACIÓN

- Personas confirmadas que han tenido contacto de alto riesgo o riesgo intermedio con una persona con viruela del mono.
- Personas que asistieron a un evento o lugar donde había un alto riesgo de exposición a alguien confirmado con el virus de la viruela del mono al tener contacto de piel con piel o sexual..

Salud Pública o las clínicas asociadas se comunicarán directamente con las personas elegibles para brindarles los detalles sobre cómo y dónde acceder a la vacuna JYNNEOS.

GRUPO B - PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS QUE:

- Todas las personas, de cualquier orientación sexual o género, que recientemente hayan tenido múltiples parejas sexuales, incluidas las personas actualmente consideradas de alto riesgo: homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, hombres transgénero y mujeres transgénero, o personas que tienen una pareja sexual con sospecha de tener la viruela del mono, como sarpullidos o llagas,
- trabajadores sexuales (de cualquier orientación sexual o género),
- personal (de cualquier orientación sexual o género) en establecimientos donde ocurre la actividad sexual (por ejemplo, casas de baño, saunas, clubes sexuales),
- son VIH positivos o están en profilaxis previa a la exposición al VIH (PrEP),
- hayan tenido un diagnóstico de clamidia, gonorrea o sífilis temprana en los últimos 12 meses, o
- ha sido recomendado por su proveedor para recibir la vacuna JYNNEOS debido a una condición inmunocomprometida. (El destinatario debe tener un formulario de certificación de proveedor completo)

Las personas que cumplen con estos requisitos de elegibilidad pueden vacunarse de varias maneras:

- Ponerse en contacto con su médico o proveedor de atención médica para averiguar si son proveedores de vacunas contra la viruela del mono. Si son proveedores de vacunas, las personas pueden solicitar vacunarse.
- Visitar un sitio público de vacunación contra la viruela del mono con su identificación y proporcionar uno de los siguientes:
  - Resultado de laboratorio de la prueba de infección por clamidia, gonorrea o sífilis en etapa temprana recibida en los últimos 12 meses (la prueba se puede mostrar desde su celular en captura de pantalla del resultado o por un portal del paciente); o
  - mostrando el certificado de proveedor de vacuna contra la viruela del mono proporcionado por su médico (si el paciente cumple con los requisitos de elegibilidad, este formulario de certificación los proporcionará su médico en caso de que él no sea un proveedor de la vacuna contra la viruela del mono).

Si tiene síntomas de viruela del mono o si se encuentra actualmente en aislamiento por la viruela del mono, no asista a las clínicas de vacunación ni a los sitios que no requieren cita. Si cree que tiene viruela del mono, hable con un proveedor de atención médica y hágase la prueba.

¿NO TIENE ACCESO AL INTERNET O NECESITA AYUDA PARA REGISTRARSE?

Centro de llamadas del Departamento de Salud de Houston

Asistencia para los residentes de la ciudad de Houston

www.houstonhealth.org/services/disease-prevention/monkeypox

832.393.4220

Línea directa con Salud Pública del condado de Harris

Asistencia para residentes del condado de Harris que están fuera de los límites de la ciudad de Houston

www.publichealth.harriscountytx.gov/monkeypox

832.927.0707

Adaptado en parte del Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles

Harris County Public Health
Building a Healthy Community

HOUSTON HEALTH DEPARTMENT

CERTIFICADO DE PROVEEDOR DE VACUNA CONTRA LA VIRUELA DEL MONO

Este documento está protegido por HIPAA y está sujeto a la regla de retención de registros requerida.

Los pacientes deben llevar este formulario y su identificación a una clínica pública de vacunación contra la viruela del mono.

1. INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Dirección

Ciudad | Estado | Código postal | Número de teléfono

2. CRITERIOS DE RIESGO DEL PACIENTE

Persona que:

- ☐ Todas las personas, de cualquier orientación sexual o género, que recientemente hayan tenido múltiples parejas sexuales, incluidas las personas actualmente consideradas de alto riesgo: homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, hombres transgénero y mujeres transgénero, o personas que tienen una pareja sexual con sospecha de tener la viruela del mono, como sarpullidos o llagas,
- ☐ Trabajadores sexuales (de cualquier orientación sexual o género),
- ☐ Personal (de cualquier orientación sexual o género) en establecimientos donde ocurre la actividad sexual (por ejemplo, casas de baño, saunas, clubes sexuales),
- ☐ Son VIH positivos o están en profilaxis previa a la exposición al VIH (PrEP),
- ☐ Hayan tenido un diagnóstico de clamidia, gonorrea o sífilis temprana en los últimos 12 meses, o
- ☐ Ha sido recomendado por su proveedor para recibir la vacuna JYNNEOS debido a una condición inmunocomprometida.

3. CERTIFICADO DE PROVEEDOR

Yo _____ certifico que a mi entender la información proporcionada es verdadera.
Nombre del proveedor
PROFESIONAL MÉDICO CON LICENCIA (DO, MD, NP, PA)

Nombre de la clínica | Dirección de la clínica

Número de teléfono de la clínica | Dirección de correo electrónico del proveedor

Firma del proveedor | NPI del proveedor | Fecha

Presentado en asociación con:

Salud Pública del Condado de Harris y el Departamento de Salud de Houston

Harris County Public Health — Building a Healthy Community

HOUSTON HEALTH DEPARTMENT

Adaptado en parte del Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles 09.14.22