



CONNECTICUT HIV
PLANNING CONSORTIUM

MARZO DE 2019

El CHPC es un grupo estatal integral dedicado a la planificación de la prevención y atención, y formado por diversos socios, incluyendo a enfermos de VIH.



EN ESTE NÚMERO:

- Poner fin a la epidemia de VIH a nivel nacional y llegar a cero a nivel local
- Mi historia como persona transgénero
- Actualización del CHPC
- Educación sobre VIH para jóvenes
- Trabajadores de salud comunitarios
- El calendario de reuniones de planificación
- La experiencia de la alfombra roja

MISIÓN:

Crear un sistema coordinado a nivel estatal de prevención y atención con el fin de reducir la cantidad de nuevos casos de VIH, y de que a las personas que vivan con el VIH/SIDA, y que sean afectadas por este, se les envíe a los servicios apropiados de atención y apoyo.

Noticias de planificación del VIH/SIDA

The time is now.

Poner fin a la epidemia de VIH a nivel nacional y llegar a cero a nivel local

Varias agencias federales colaboraron para lanzar recientemente la iniciativa **Ending the HIV Epidemic (ETE)** que tiene como objetivo reducir las nuevas infecciones por VIH en los EE.UU. en un 90% para 2030. La iniciativa ETE funciona en consonancia con los tres objetivos de la iniciativa **Getting to Zero CT (G2Z CT)**: Cero nuevas infecciones por VIH; cero muertes relacionadas con el VIH y cero estigma.

GETTING TO ZERO CT
ZERO HIV INFECTIONS, DEATHS, AND STIGMA

Si bien Connecticut no es una de las 57 zonas geográficas (conocidas como "G-57") designadas para recibir fondos federales del programa ETE para el desarrollo de planes integrales para poner

fin a las epidemias locales, el Informe integral de diciembre de 2018 de la Comisión G2Z de Connecticut sobre el fin de la epidemia de VIH en Connecticut constituye la base para la elaboración de un plan integral reconocido a nivel federal. Connecticut también tiene acceso a muchos de los recursos de asistencia técnica disponibles para las jurisdicciones del G-57, incluida la plantilla del plan ETE, llamadas y seminarios web.

La participación de la comunidad y las asociaciones de colaboración son fundamentales para desarrollar un plan de ETE y, en última instancia, poner fin a la epidemia. El Consorcio de Planificación del VIH de Connecticut (CHPC) y el Departamento de Salud Pública de Connecticut (CT DPH) se comprometen a incentivar la participación de todos los socios, incluidas las personas que viven con el VIH (PLWH), en las comunidades más afectadas por la epidemia. El nuevo Comité G2Z del CHPC recibe a cualquiera que desee trabajar en colaboración para coordinar la implementación de las recomendaciones del informe G2Z, evaluar el avance hacia los objetivos de G2Z y facilitar la integración de las actividades de G2Z por parte de todos los comités del CHPC.

Connecticut se compromete a implementar las recomendaciones de G2Z y desarrollar un plan integral reconocido por la iniciativa ETE para poner fin a la epidemia en todo el estado hacia 2030. Sin fondos federales para la iniciativa ETE, se necesitará un pueblo que pueda aprovechar los recursos existentes de Connecticut para desarrollar e implementar un plan integral, pero Connecticut ya está realizando una gran cantidad de trabajo para apoyar los cuatro pilares del plan.



Diagnose all people with HIV as early as possible.

Treat people with HIV rapidly and effectively to reach sustained viral suppression.



Prevent new HIV transmissions by using proven interventions, including pre-exposure prophylaxis (PrEP) and syringe services programs (SSPs).

Respond quickly to potential HIV outbreaks to get needed prevention and treatment services to people who need them.



Continúa en la página 2

EPONER FIN A LA EPIDEMIA DE VIH A NIVEL NACIONAL Y LLEGAR A CERO A NIVEL LOCAL



diagnóstico

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los EE.UU. recomiendan que todas las personas de entre 13 y 64 años se hagan el análisis de VIH al menos una vez en un centro de salud, sin embargo esto aún no se ha optimizado a nivel nacional. Connecticut implementa análisis de rutina en determinados centros de salud desde 2007, y continuará expandiendo la red de análisis de VIH como parte de las recomendaciones del plan G2Z.



tratamiento

De acuerdo con las pautas de tratamiento, todas las personas que viven con VIH deben comenzar a tomar la medicación lo más pronto posible luego de recibir el diagnóstico. Tomar la medicación y mantener una carga viral indetectable son aspectos fundamentales para llevar una vida larga y saludable sin el riesgo de transmitir el virus por vía sexual. Los programas de lucha contra el VIH deben colaborar con los proveedores dentro y fuera del sistema Ryan White a fin de garantizar un acceso inmediato a la atención médica. Los Especialistas en Intervención de Enfermedades de Connecticut (DIS) recibirán asistencia técnica para mejorar las iniciativas de Data to Care (D2C) con el propósito de encontrar a personas que viven con VIH y que no están recibiendo atención y volver a involucrarlas para preservar su salud y reducir la transmisión a otros.

PARA CONOCER MÁS INFORMACIÓN

...SOBRE LAS REUNIONES DEL COMITÉ G2Z: <https://ctshivplanning.org/>

...SOBRE LA INICIATIVA G2Z CT: <https://gettingtozeroct.org/>

...SOBRE LA INICIATIVA ETE: <https://www.cdc.gov/endliv/index.html>



prevención

Los CDC recomiendan estrategias de prevención de alto impacto para prevenir nuevas infecciones. La profilaxis previa a la exposición (PrEP), una píldora que reduce el riesgo de contraer el VIH, está muy infrautilizada. Es imperativo aumentar el acceso y el uso de la PrEP entre los más afectados: hombres jóvenes de color gay y bisexuales, y mujeres afroamericanas. Connecticut ha incorporado la PrEP en los servicios de análisis de VIH y continuará desarrollando capacidades para su provisión. Connecticut tiene diez Programas de Servicio de Jeringas (SSP) que ofrecen servicios integrales de salud para usuarios de drogas. Los SSP han desempeñado un papel importante en la reducción de la transmisión del VIH por el uso de drogas inyectables en Connecticut del 46% en 2002 al 5% en 2018, y brindan acceso a los servicios para detener el consumo de drogas, muertes por sobredosis y enfermedades infecciosas.



respuesta

Se necesitan asociaciones de colaboración para responder al VIH y proporcionar los servicios correspondientes. Una respuesta sólida exige una evaluación de la fuerza laboral que vive con VIH para garantizar que los funcionarios de salud pública sean culturalmente competentes y estén comprometidos a llevar a cabo esfuerzos de eliminación del VIH (por ejemplo, análisis de VIH, mensajes sobre el VIH) en zonas de alta incidencia de la enfermedad. El CHPC implementó una encuesta de la fuerza laboral en 2019 y hará recomendaciones sobre cómo fortalecer la capacidad de respuesta de los proveedores de atención y prevención del VIH.

Ending
the
HIV
Epidemic

¡Visite el sitio web del CHPC en www.ctshivplanning.org!

El sitio ofrece información sobre las próximas reuniones del CHPC; vínculos de noticias y eventos de relevancia; documentos de reuniones anteriores; información sobre recursos y organizaciones asociadas; y acceso al Plan Integrado, los estatutos del CHPC y la solicitud para ser miembro del CHPC.



Esquina de la comunidad

MI HISTORIA COMO PERSONA TRANSGÉNERO



De Anna Rose

Soy transgénero. Mi historia comenzó cuando tenía 14 años y empecé a usar la ropa de mi hermana. No sabía qué significaba ser transgénero. Solo pensaba que era diferente y sabía que era una niña. Al atravesar la pubertad masculina, comencé a odiarme a mí misma, a sentirme deprimida y enojada. Los pocos amigos a quienes les conté no lo entendieron. Estaba muy sola, y me sentía un bicho raro. Esto se convirtió en enojo y me desquité con todos, especialmente con mi familia.

Sabía que perdería a mi familia si decía la verdad. Eso me asustó, así que guardé el secreto hasta que me volví violenta con mi madre. Ella dijo cosas que ningún padre debería decirle a sus hijos, y cuando intenté irme, agarró mi bolso lleno de ropa de mujer y maquillajes. La expresión de desagrado en su rostro me llevó al límite.

Terminé en detención juvenil, donde fui víctima de abusos repetidos. Entonces mi mamá me envió un hogar grupal. Me sentía tan desechable... un sentimiento que no le deseo a nadie. La mayoría de los niños allí no me juzgaban porque todos estábamos pasando por cosas difíciles. Pero mi madre se burlaba de mí y me intimidaba, así que peleábamos todo el tiempo y terminé en un centro de detención.

Después de eso me quedé sola y me comprometí totalmente a ser Anna. Finalmente pude hacer lo que quería. ¡Pensé que la vida finalmente iba a mejorar! Pero aún había demasiado estigma en la comunidad transgénero. Me acosaron constantemente, me negaron viviendas y empleos, y me rechazaron médicos, trabajadores sociales y terapeutas.

Mi madre vino a visitarme una vez, pero cuando me vio, se fue tan rápido que me golpeó la grava de la calle ... ¡un gran golpe! Luego de eso no volvimos a hablar, y ella no me dejaba hablar con mis hermanos. ¡Y sin embargo yo estaba feliz de poder vivir a mi manera! Conocí a un chico y me enamoré, y finalmente sentí que la vida iba a cambiar para bien.

Como persona trans, las posibilidades a la hora de encontrar pareja son limitadas, por lo que las chicas trans solemos meternos en relaciones tóxicas. Salí con un hombre que me golpeó casi todos los días durante nueve años. Como sentía que no tenía a dónde ir, lo soporté. Vivía con un miedo constante. Los refugios y las iglesias me rechazaban por ser trans. Así que dormí en parques, tiendas de campaña, vagones abandonados y detrás de contenedores de basura. No puedo ni contar la cantidad de veces que abusaron de mí. Me golpearon, me robaron y me maltrataron. Intenté suicidarme muchas veces y le supliqué a Dios que me dejara morir para acabar con el dolor. Pero volví con mi novio. Preferiría estar en una casa recibiendo golpes antes que quedarme en las calles.

Hice algunos amigos que me aceptaron como era y me ayudaron a rearmarme. Cuando mi mamá se enfermó fui a verla, y aunque finalmente aceptó que me vistiera como mujer, se negó a llamarme Anna y me trataba como un hombre. Me dijo que nunca se sentiría cómoda conmigo. Lo dejé pasar porque no valía la pena discutir, pero esa noche su actitud me hizo mucho daño. Cuando regresé a casa, mi novio estaba molesto conmigo y me apuñaló, me golpeó y casi me asesina. Ese fue el puntapié para irme. Me mudé a otro estado, literalmente dejé todo y a todos atrás, y comencé de nuevo.

Encontré gente que me conoció como Anna y nadie sabía de mi vida pasada. Sabían que era transgénero, pero me respetaban. Finalmente me sentí libre, pero terminé en otra mala relación. Me quedé allí hasta que dejé de reconocerme a mí misma, y luego me mudé a Connecticut. Investigué sobre la cuestión transgénero y la disforia de género. Encontré un increíble terapeuta y médico de atención primaria, y el mejor trabajador social. Comencé a tomar hormonas, cambié mi nombre legalmente y finalmente en 2017 me sometí a la cirugía de reasignación de género. Por primera vez en la vida me siento completa y feliz. Definitivamente fue un largo viaje y una gran batalla, pero la lucha no ha terminado solo porque ahora mi cuerpo coincide con mi género.

Supongo que la moraleja de mi historia es que la vida es difícil cuando eres transgénero, pero debes tener confianza en ti mismo y rodearte de personas que te amen y te acepten. El camino no será fácil, pero nada de lo que vale la pena en la vida llega con facilidad. Debes defenderte a ti mismo y conocer tu propio valor. No tienes por qué prostituirte, tener relaciones poco saludables o consumir drogas. Eres mejores que eso. Somos mejores que eso. NO somos un estereotipo. NO somos un secreto. NO somos desagradables. Somos seres humanos. ¡Conviértete en un líder y un modelo a seguir para la próxima generación!

ACTUALIZACIÓN DEL CHPC

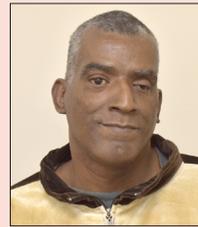


El CHPC se ve diferente este año. Los cambios hacen énfasis en el respaldo de la iniciativa Getting to Zero Connecticut (G2Z) y en la necesidad de transformar los “momentos” durante las reuniones de CHPC en un “movimiento” en las comunidades de todo el estado.

El nuevo Comité G2Z del CHPC comenzó a reunirse en enero y se centrará en traducir las recomendaciones del informe de diciembre de 2018 de la Comisión G2Z titulado: “Connecticut Getting to Zero: A Comprehensive Report on Ending the HIV Epidemic in Connecticut.” (Llegar a cero en Connecticut: Un informe integral sobre el fin de la epidemia de VIH en Connecticut”). El Comité G2Z coordinará el trabajo de G2Z entre otros comités y equipos del CHPC. Por ejemplo, el Equipo de Medidas de Calidad y Desempeño agregará los indicadores de G2Z a la lista de indicadores que rastrean. El Comité de Membresía y Conciencia ayudará a desarrollar y difundir mensajes de la iniciativa G2Z. Además, el Comité G2Z coordinará con la Oficina Ryan White Parte A en New Haven para la implementación de una subvención federal que ayudará a seis comunidades de Connecticut a implementar las iniciativas locales de G2Z.

La orden del día de la reunión mensual del CHPC ahora incluye un segmento de 10 minutos para construir y reforzar el conocimiento central sobre G2Z. El segmento de enero presentó los tres objetivos de G2Z: 1) 0 nuevas infecciones por VIH; 2) 0 muertes relacionadas con el VIH; y 3) 0 estigma. Finalmente, las presentaciones se acortarán para permitir una actividad interactiva. En enero, los participantes de la reunión se dividieron en pequeños grupos para desarrollar medidas que las personas y las comunidades pueden tomar para colaborar con cada uno de los objetivos de la iniciativa G2Z. ¡El proceso generó revuelo entre los participantes y generó una increíble lista de posibles elementos de acción que muestran que cada residente puede convertirse en un héroe de G2Z!

Los procesos de reunión del CHPC en 2020 ayudarán a generar momentos que se traduzcan en un movimiento G2Z en Connecticut. ¡Únase a nosotros!

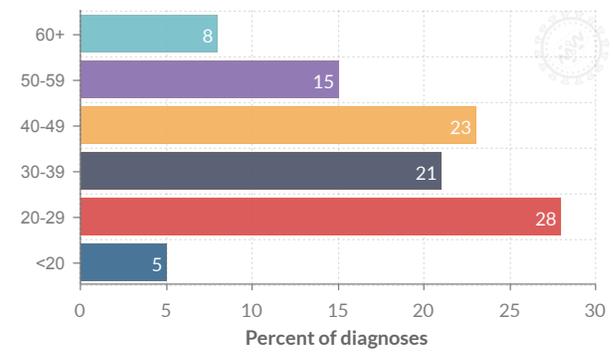


EDUCACIÓN SOBRE VIH PARA JÓVENES

De Victor Acevedo

Los datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los EE.UU. nos muestran que casi 1 de cada 4 nuevos diagnósticos de VIH en los EE.UU. ocurren en jóvenes de 13 a 24 años. En Connecticut, 1 de cada 3 diagnósticos de VIH en 2018 ocurrieron en personas menores de 30 años. Los datos de los CDC también indican que alrededor del 60% de los jóvenes con VIH en los EE.UU. no saben que están infectados, no reciben tratamiento y, sin saberlo, pueden transmitir el virus a otros. A pesar de esto, el porcentaje de escuelas de EE.UU. en las que los estudiantes deben recibir instrucción sobre prevención del VIH disminuyó del 64% en 2000 al 41% en 2014, según un informe de los CDC de 2015.

HIV Diagnoses by Age-group, 2018



Fuente: Departamento de Salud Pública de Connecticut, enero de 2020

Quiero que los jóvenes y las generaciones futuras, especialmente los jóvenes de color, comprendan que incluso una sola voz puede tener un impacto en el desafío a la injusticia dominante. Es por eso que creo que es importante que encontremos formas de hacer llegar esta información a nuestros jóvenes. Después de todo, ellos son nuestra generación futura. Por eso debemos darles las herramientas necesarias para tomar mejores decisiones para su futuro.

DPH es un proveedor de oportunidad igualitario. Llame al 860-509-7801 si necesita asistencia para participar de forma total y justa.

Para presentar solicitudes de propuestas y obtener otra información, visite el sitio www.ct.gov/dph



TRABAJADORES DE SALUD COMUNITARIOS

De Grace Damio

DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN Y DEFENSA, CONSEJO HISPANO DE SALUD



En todo el país y en Connecticut está surgiendo una fuerza laboral de Trabajadores de Salud Comunitarios (CHW) a medida que una creciente cantidad de evidencia confirma que los servicios que involucran a CHW producen mejores resultados de salud en la prevención y el manejo de enfermedades crónicas.ⁱⁱⁱ "Trabajador de salud comunitario" es un término general y abarca decenas de puestos de trabajo que constituyen una parte vital de la fuerza laboral de salud pública y de los equipos clínicos de proveedores de atención médica. El uso del término respalda los esfuerzos para estabilizar, mantener y fortalecer esta fuerza laboral única y valiosa.

Connecticut está logrando un avance considerable en el desarrollo de la infraestructura y los recursos necesarios para crecer y mantener la fuerza laboral de CHW. Como primer paso, en 2017, la Asamblea General de Connecticut adoptó la siguiente definición de los CHW:

"...Un profesional de divulgación de salud pública con una comprensión profunda de la experiencia, el idioma, la cultura y las necesidades socioeconómicas de la comunidad, que: (1) sirve como enlace entre las personas dentro de la comunidad y los proveedores de servicios sociales y de atención médica para facilitar el acceso a dichos servicios y recursos relacionados con la salud, mejorar la calidad y la competencia cultural de la prestación de dichos servicios y abordar los determinantes sociales de la salud (SDOH) con el objetivo de reducir las disparidades raciales, étnicas, de género y socioeconómicas de salud, y (2) aumenta el conocimiento de la salud y la autosuficiencia a través de una gama de servicios que incluyen divulgación, participación, educación, entrenamiento, asesoramiento informal, apoyo social, defensa, coordinación de la atención, investigación relacionada con los determinantes sociales de la salud (DSS) y evaluaciones y análisis básicos de cualquier riesgo asociado con los DSS".

El siguiente paso (necesario para que los aseguradores/pagadores de salud reembolsen los servicios de CHW) fue lograr la certificación de CHW, que proporciona una descripción estándar de los servicios de los CHW, la capacitación requerida y las competencias. Los requisitos de certificación reflejan el conocimiento y las habilidades necesarias para cumplir con los roles de CHW a la vez que reducen las barreras para lograr la certificación. Los defensores lograron la aprobación de la certificación de CHW en la legislatura en 2019, y la certificación pronto estará activa dentro del Departamento de Salud Pública del Estado.

El próximo desafío es asegurar los fondos para que se ejecuten eficazmente los diversos roles de CHW de importancia crítica, y para que los CHW que los desempeñan estén adecuadamente capacitados, supervisados y respaldados. Esto requerirá una mayor inversión en atención primaria y algunos cambios en la estructura del pago de atención médica. ¡Más trabajo de defensa por delante!

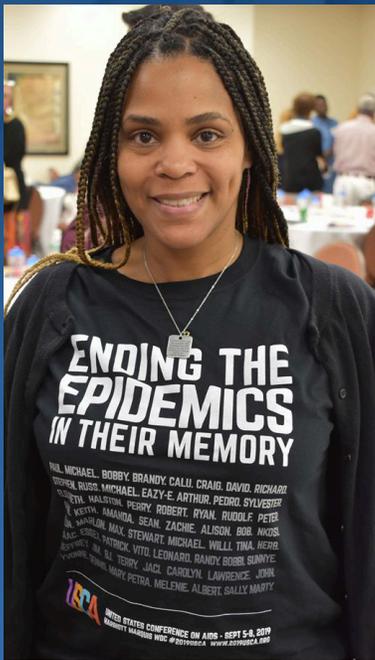
i University of Wisconsin Population Health Institute, Community Health Workers, Is this Program or Policy in Us in Your Community?, April 8, 2016, <http://whatworksforhealth.wisc.edu/program.php?t1=22&t2=16&t3=110&id=38>

ii CDC, "Addressing Chronic Disease Through Community Health Workers: A Policy and Systems-Level Approach," 2nd Ed., April 2015, http://www.cdc.gov/dhdsp/docs/chw_brief.pdf





CHPC
CONNECTICUT HIV
PLANNING CONSORTIUM



COMITÉ DEL BOLETÍN INFORMATIVO

Victor Acevedo
Stephen Feathers
Carl Ferris
Blaise Gilchrist
Reggie Knox
Ronald Lee
Waleska Mercado
Clara O'Quinn

Próximas reuniones sobre la prevención y atención del VIH/SIDA

La última página contiene información de contacto y el calendario de reuniones de planificación.



marzo

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
2	3 <ul style="list-style-type: none"> 10 Danbury Consortium 1:30 Hartford Planning Council (PC) Continuum of Care (CoC) 	4 <ul style="list-style-type: none"> 12 Hartford PC & committees 9:30 Bridgeport HIV/AIDS Consortium 	5 <ul style="list-style-type: none"> 9:30 New Haven/Fairfield (NH/FF) Planning Council Strategic Planning & Assessment (SPA) Committee 12 NH/FF PC Quality Improvement (QI) Committee 	6
9 <ul style="list-style-type: none"> 9:45 Positive Prevention CT 	10 <ul style="list-style-type: none"> <i>National Women & Girls HIV/AIDS Awareness Day</i> 12 NHn Mayor's Task Force on AIDS (MTFA) 1 Norwalk/Stamford Consortium 	1 <ul style="list-style-type: none"> 1 	1 <ul style="list-style-type: none"> 2 	3 <ul style="list-style-type: none"> 9:30 NH/FF PC Executive Committee 10:30 NH/FF PC Membership & Finance (MF) Committee 12 NH/FF Planning Council
1 <ul style="list-style-type: none"> 6 	1 <ul style="list-style-type: none"> 7 	1 <ul style="list-style-type: none"> 8 	1 <ul style="list-style-type: none"> 9 	2 <ul style="list-style-type: none"> 0 <i>National Native HIV/AIDS Awareness Day</i>
2 <ul style="list-style-type: none"> 3 	2 <ul style="list-style-type: none"> 4 	2 <ul style="list-style-type: none"> 5 	2 <ul style="list-style-type: none"> 6 	2 <ul style="list-style-type: none"> 7



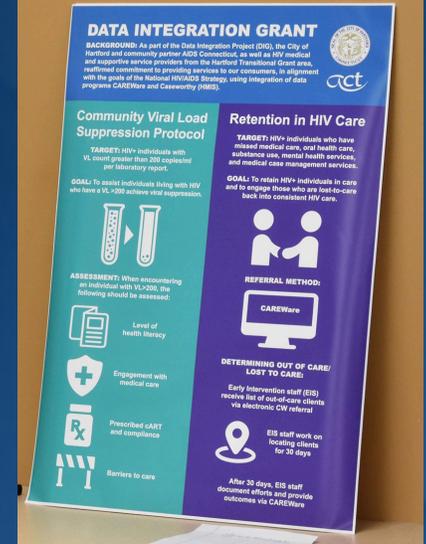
abril

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
M 3 0	M 3 1	1 • 12 Hartford PC & committees • 9:30 Hartford PC Membership Comm. • 9:30 Bridgeport Consortium	2 • 9:30 NH/FF PC SPA Committee • 12:00 NH/FF PC QI Committee	3 • 9:30 NH/FF PC Executive • 10:30 NH/FF PC (MF) • 12 NH/FF PC
6	7 • 10 Danbury Consortium • 1:30 Hartford PC CoC	8	9	1 <i>National Youth HIV/AIDS Awareness Day</i>
1 • 9:45 Positive Prevention CT	1 • 12 MTFA 4 • 1 Norwalk/Stamford Cons.	1 9:30-2:00 CHPC & Committees (Hartford) 5	1 6	1 7
2 0	2 1	2	2 <i>AIDS Awareness Day Rally</i> 3	2 4
2 • 12 NH HIV Care Continuum	2 8	2 9	3 0	M 1



mayo

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
4	5 • 10 Danbury Consortium • 1:30 Hartford PC Continuum of Care	6 • 12 Hartford PC & committees • 9:30 Bridgeport Consortium	7 • 9:30 NH/FF PC SPA • 12:00 NH/FF PC QI Committee	8
1 • 9:45 Positive Prevention CT	1 • 12 MTFA 2 • 1 Norwalk/Stamford Consortium	1 3	1 4	1 • 9:30 NH/FF PC Executive • 10:30 NH/FF PC MF • 12 NH/FF PC
1 <i>HIV Vaccine Awareness Day</i> 8	1 <i>National Asian & Pacific Islander HIV/AIDS Awareness Day</i> 9	2 9:30-2:00 CHPC & Committees (Hartford) 0	2 1	2 2
2 <i>Memorial Day</i> 5	2 6	2 7	2 8	2 9



CONNECTICUT HIV
PLANNING CONSORTIUM
866.972.2050



LA EXPERIENCIA DE



LA *Alfombra Roja*

El 9 de febrero de 2020, personas de todos los ámbitos de la vida se reunieron en la Experiencia de la Alfombra Roja de AIDS Connecticut (ACT) para celebrar la 92da edición de los Premios Oscar en el Teatro Spotlight de Harford. El evento, que se lleva a cabo desde hace más de 20 años, ofreció a los invitados y celebridades locales la oportunidad de caminar por la "Alfombra Roja" con atuendos formales o disfraces diseñados a partir de películas nominadas, y ver los premios en la pantalla grande. El evento también brindó a los diseñadores de moda locales la oportunidad de mostrar sus últimas creaciones, mientras que numerosos vendedores locales de alimentos ofrecieron cocina gourmet y los artesanos y empresas locales contribuyeron a una subasta silenciosa. El evento de este año contó con música en vivo, un desfile de moda y un concurso de los mejores vestidos, así como actuaciones de baile de salsa.

Todos los ingresos del evento beneficiaron a ACT, que trabaja con sus socios para aumentar la capacidad de Connecticut para garantizar que todas las personas afectadas por el VIH/SIDA y los problemas de salud relacionados tengan acceso a servicios de salud, vivienda y apoyo.



CONNECTICUT HIV
PLANNING CONSORTIUM

866.972.2050



Información de contacto para las reuniones de planificación

Hartford Planning Council.....	860-667-6388
New Haven/Fairfield Planning Council	888-243-0464
New Haven Mayor's Task Force on AIDS.....	203-946-8351
Norwalk/Stamford Consortium.....	203-855-9535
Danbury Consortium.....	203-778-2437
Bridgeport Consortium.....	203-368-5575
Positive Prevention CT.....	860-247-2437 x315

Más información sobre reuniones - www.guardianhealth.org/calendar/calendar.htm