

Consejo Asesor de Equidad en Atención de Salud
Martes, 18 de octubre de 2022
Actas

Miembros Comunitarios con Derecho a Voto Presentes:

Kimberly Cofield – Copresidenta
Dra. Liz Diaz-Querol
Kimberly Kelley
Hugo Tapia
Emily Bridges

Miembros con Derecho a Voto Ausentes:

Juana Zaragoza

Personal Presente:

Selfa Saucedo
Dra. Loretta Denering
Sara Rivera
Cynthia Salas
Phin Xaypangna
Kate English

Miembros Administrativos con Derecho a Voto Presentes:

Barry Zimmerman – Presidente
Dra. Theresa Cho
Kristina Swaim
Scott Gilman
Rigoberto Vargas

Miembros Administrativos con Derecho a Voto Ausentes:

Dr. John Fankhauser

Invitados:

1. LLAMADA AL ORDEN

La reunión fue llamada al orden a las 5:37 p.m. por la Copresidenta Cofield.

2. PASE DE LISTA

3. APROBACIÓN DE LAS ACTAS DEL 16 de agosto de 2022 Presentada por Kimberly Kelley, secundada por la Dra. Diaz-Querol. Aprobadas.

4. TODOS LOS COMENTARIOS DEL PÚBLICO PARA ASUNTOS EN LA AGENDA Y ASUNTOS QUE NO ESTÉN EN LA AGENDA

Ninguno.

5. ASUNTOS INFORMATIVOS

El Comité Asesor de Seguridad Pública ha mostrado interés en colaborar en difusión de encuestas.

- ¿Tendrá la comunidad aportaciones sobre el desarrollo de las preguntas?
- Sensibilidad a problemas de confianza
- Combinar las necesidades de la encuesta por los distintos grupos de equidad racial puede ser un mejor uso de los recursos

- Tenemos muchos datos de salud ya, la información recogida debería ser diferente
- Recordatorio de hacer esfuerzos para obtener mejor comprensión de la comunidad LGBTQ, los datos son escasos
- Oportunidad de examinar la experiencia de atención con personas en custodia
- el grupo de Experiencia de Atención es el mejor situado para explorar con más detalle antes de tomar una decisión

6. PROCESO PARA CUBRIR VACANTES

Es necesario cubrir dos vacantes.

- Se identificaron dos alternativos del conjunto original de solicitantes. Kate English contactará para confirmar interés y remitirá su información a los Presidentes
- Si es necesario puede utilizarse el proceso de solicitudes inicial. Según la carta, el consejo nombra y selecciona a los miembros en el futuro
- El comité de nominaciones original ahora sería elegible para servir en el Consejo
- Los alternativos, si están interesados, pueden ser invitados a la reunión de Diciembre

7. ENCUESTRAS A CLIENTES E INFORMES PARA EL SISTEMA DE ATENCIÓN DE SALUD

Presentación por parte de la Dra. Cho (adjunta)

- La Dra. Cho will averiguará qué idiomas están disponibles además de inglés y español
- En general, los hispanohablantes dieron puntuaciones más bajas. El porcentaje de hablantes de español que completan encuestas es coherente con las tasas de respuesta generales
- Comentario positivo más frecuente: servicio por parte de personal y médico. Negativo: esperas largas en llamadas telefónicas y tiempos hasta citas
- En marcha un centro de llamadas centralizado con representantes bilingües para acortar los tiempos de espera
- Se dirigen comentarios negativos a los gerentes de las clínicas por investigación/ respuesta. Si una queja llega a nivel de agravio, se abre un proceso formal con respuesta obligatoria en el plazo de 7 días
- Invitación a encuestas aproximadamente 24 horas después de la visita, con recordatorios adicionales (mensaje de texto, correo electrónico, llamada telefónica). Los pacientes pueden optar excluirse y solicitar la modalidad que prefieran

8. INFORMES DE COMITÉS ESPECIALES

- **Barreras para la Comunicación**

Lenguas principales: se necesitan intérpretes de inglés, español, tagalo, mixteco y otras lenguas indígenas. Se ofrece información por escrito para el alta en 17 idiomas.

Acciones sugeridas:

- Evaluación de necesidades de la red de hospitales / clínicas
- Explorar el desarrollo de capacidades de Promotora
- Averiguar cómo examina Language Line a los intérpretes
- Tener una variedad de opciones de intérpretes puede mejorar la comodidad del paciente. Redundancia de proveedores, opciones electrónicas, etc.

a. Experiencia de Cuidado

- Recoger más información de la perspectiva del paciente a través de encuestas
- Se compartirán los resultados de la encuesta de VCBH cuando estén listos. Existe una variación significativa debido al Covid
- Utilizar navegadores de salud

b. Disparidad en Tratamiento

- Reforzar la fuerza de trabajo con dotación suficiente de personal, centrarse en la retención
- Crear una cultura de estar dispuestos a ayudar, un enfoque de “no hay puerta equivocada” en todo el Condado
- Se necesitan más navegadores para la gama de servicios del Condado
- Capacitación en competencia cultural para personal de recepción
- ¿De qué modelos podemos aprender para mejorar la cultura de la compasión y desarrollar navegación?

c. Prestación de Atención (Enfoque en Proveedores)

- Identificar cómo se miden los valores (calidad de atención, habilidades interpersonales)
- Encontrar capacitaciones y herramientas disponibles: comentar que CDC tiene módulos de capacitación sobre alfabetización en salud
- Apoyos a proveedores para abordar síndrome de quemado y factores que contribuyen al estrés

9. COMENTARIOS DE LOS MIEMBROS

Los subcomités deben centrar el foco, definir su ámbito, se necesitan entregables y acciones.

10. CONVOCATORIA PARA ASUNTO(S) FUTURO(S) PARA AGENDA

- a. Informe de cada comité especial sobre plan de actuación, con meta(s) con calendarios específicos
- b. Vacantes, próximos pasos

11. CIERRE DE SESIÓN

Se cierra la sesión a las 7:31 pm.