



VENTURA COUNTY

HEALTH CARE AGENCY

CONSEJO ASESOR DE EQUIDAD EN ATENCIÓN DE SALUD

AGENDA DE REUNIÓN ORDINARIA

Martes, 16 de abril de 2024
5:30 p.m. - 7:00 p.m.

Sala de Conferencias Grande
Administración de Salud Pública del Condado de Ventura
2240 E Gonzales Rd., Suite 200, Oxnard, CA 93036

CONSEJO ASESOR DE EQUIDAD EN ATENCIÓN DE SALUD

AGENDA DE REUNIÓN ORDINARIA

Martes, 16 de abril de 2024

5:30 p.m. - 7:00 p.m.

**Sala de Conferencias Grande, Administración de Salud Pública del CV
2240 E Gonzales Rd., Suite 200, Oxnard, CA 93036**

COMENTARIOS DEL PÚBLICO POR CORREO ELECTRÓNICO:

SI DESEA HACER UN COMENTARIO DEL PÚBLICO EN GENERAL O UN COMENTARIO SOBRE UN ASUNTO ESPECÍFICO DE LA AGENDA QUE SE VAYA A ANALIZAR, PUEDE ENVIAR SU COMENTARIO POR CORREO ELECTRÓNICO A MÁS TARDAR A LAS 9:00 AM DEL DÍA DE LA REUNIÓN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: HEACCouncil@VENTURA.ORG. POR FAVOR, INCLUYA LA INFORMACIÓN SIGUIENTE EN SU CORREO: (A) FECHA DE LA REUNIÓN; (2) NÚMERO DE ASUNTO DE LA AGENDA, (3) TEMA O TÍTULO DEL ASUNTO, (D) EL NOMBRE COMPLETO DE USTED. DURANTE LOS COMENTARIOS DEL PÚBLICO SOBRE EL ASUNTO DE LA AGENDA QUE SE ESPECIFIQUE EN SU CORREO, SU CORREO ELECTRÓNICO SE PRESENTARÁ PARA QUE QUEDE REGISTRADO.

APERTURA

- 1. LLAMADA AL ORDEN**
- 2. PASE DE LISTA**
- 3. APROBACIÓN DE LAS ACTAS DEL 20 de febrero de 2024**
- 4. TODOS LOS COMENTARIOS DEL PÚBLICO PARA ASUNTOS EN LA AGENDA Y ASUNTOS QUE NO ESTÉN EN LA AGENDA (hasta 10 minutos)**

AGENDA ORDINARIA

- 5. ASUNTOS INFORMATIVOS (5 minutos)**
- 6. DISCUSIÓN SOBRE ESTATUTOS: Ampliación – Entidades Nombradas (25 minutos)**

- 7. INFORME: Grupo Asesor sobre Equidad Racial en Seguridad Pública** (15 minutos)

PAUSA

- 8. DISCUSIÓN: Objetivos y Plan Marco AF 24-25** (40 minutos)

- 9. ACTUALIZACIONES DE DEPARTAMENTOS** si las hay (5 minutos)

- 10. COMENTARIOS DE LOS MIEMBROS Y CONVOCATORIA PARA ASUNTO(S) FUTURO(S) PARA AGENDA** (5 minutos)

- a. Comentarios de los miembros del consejo, actualizaciones y discusión
- a. Próxima reunión programada: 18 de junio de 2024
- b. Establecimiento de Agenda

11. LEVANTAMIENTO DE SESIÓN

Los materiales relacionados con un asunto en esta Agenda presentados tras la distribución del paquete de la agenda están disponibles para inspección pública en el sitio de Internet del HEAC del Condado de Ventura, [Healthcare Equity Advisory Council \(vchca.org\)](http://HealthcareEquityAdvisoryCouncil.vchca.org), sujeto a la capacidad del personal de subir los documentos antes de la reunión.

Las personas que requieran acomodación para cualquier discapacidad auditiva, visual o de otro tipo para revisar una agenda, o para participar en una reunión del Grupo Asesor de Equidad Racial de Seguridad Pública del Condado de Ventura, conforme a la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés) pueden obtener ayuda solicitando dicha adaptación por escrito dirigiéndose a la Oficina Ejecutiva del Condado, 800 South Victoria Avenue, Ventura, CA 93009-1740 o por teléfono escribiendo un correo electrónico a HEACCouncil@ventura.org. Cualquier solicitud de acomodación de este tipo debe realizarse como mínimo 48 horas antes de la reunión programada para la que se solicita ayuda.

Consejo Asesor de Equidad en Atención de Salud
Martes, 20 de febrero de 2024
Actas

Miembros Comunitarios con Derecho a Voto Presentes:

Emily Bridges
Dra. Liz Diaz-Querol
Juana Zaragoza
Kimberly Kelley

Miembros con Derecho a Voto Ausentes:

Kimberly Cofield – Copresidenta
Hugo Tapia
Alejandra Valencia

Personal Presente:

Steven Auclair
Kate English
Dra. Gabriela Cazares
Lisa Griffiths
Selfa Saucedo
Dra. Minako Watabe

Miembros Administrativos con Derecho a Voto Presentes:

Barry Zimmerman – Copresidente
Dra. Theresa Cho
Dra. Loretta Denering
Dr. John Fankhauser
Kristina Swaim

Miembros Administrativos con Derecho a Voto Ausentes:

Rigoberto Vargas

Invitados:

1. LLAMADA AL ORDEN

La reunión fue llamada al orden a las 5:42 p.m. por el copresidente Zimmerman.

2. PASE DE LISTA

3. APROBACIÓN DE LAS ACTAS DEL 19 de diciembre de 2023 Propuesta por la Sra. Kelley, secundada por la Sra. Bridges. Aprobadas.

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

El Sr. Armando Vargas preguntó por directrices oficiales sobre el uso de mascarillas e información sobre la prevalencia de COVID.

Las mascarillas no son obligatorias en la comunidad, pero se recomiendan en áreas sensibles, como entornos sanitarios. Hay disponibles mascarillas en entornos clínicos en los que está indicado su uso (esto es, cuando se trata a pacientes sintomáticos).

Están circulando múltiples enfermedades respiratorias: gripe, Covid y VRS, muchos casos en el hospital, como es habitual en esta época del año. La disponibilidad de vacunas ha sido fundamental para las operaciones hospitalarias. La fiebre del valle se transmite de forma diferente, mediante el polvo y el contacto con el ambiente.

5. ASUNTOS INFORMATIVOS

Ninguno.

6. ACTUALIZACIÓN: Iniciativas de la Agencia, actividades y situación de proyectos

a. Salud del Comportamiento

- i.** Se ha contratado a un Administrador de Equidad en Salud para apoyar iniciativas de equidad. Muy cerca de cubrir un puesto de Navegador de Salud.
- ii.** El departamento está realizando un análisis de datos en profundidad para analizar niveles de servicio y acceso, para su revisión con el Comité de Reducción de Disparidades para Latinos.

b. La dirección de Ventura County Medical System está participando en la 2ª cohorte del programa de equidad en salud de la CAPH (siglas en inglés de la Asociación de California de Hospitales Públicos), definiendo objetivos y aprendiendo cómo promover trabajo de equidad. Una vez identificadas las iniciativas, por lo general tomará un año implementarlas.

c. Hospitales:

- i.** Programa de traducción trilingüe: está en proceso una solicitud de subvención. Deben crearse, aprobarse y financiarse los puestos.
- ii.** El proceso de planificación estratégica de VCMC/SPH, dirigido por Lisa Griffiths, incluirá retroinformación de miembros de la comunidad de HEAC.
- iii.** Tablero de Equidad en Salud:
 - 1.** Tenemos datos, desglosados por raza, idiomas, código postal, en torno a equidad en nacimientos (resultados maternos, morbilidad, porcentajes de cesáreas, lactancia materna), así como medidas de calidad como evaluación de cáncer de cuello de útero y de mama y control de diabetes.
 - 2.** Ampliando actualmente las métricas para examinar datos de sala de emergencias, estadísticas de pacientes que se marchan sin ver a un médico, acceso a cirugías electivas y probabilidad de reingreso en hospital.
 - 3.** Los datos ofrecerán una visión general, revelarán disparidades e impulsarán decisiones.
 - 4.** Hemos hecho muchos progresos durante los últimos dos años con resultados maternos (pacientes hispanas no nacidas en los EE.UU.)
 - 5.** Enfoque en recoger información sobre determinantes sociales de la

salud (vivienda, transporte, inseguridad alimentaria, etc.) para realizar transiciones coordinadas a servicios sociales.

7. DISCUSIÓN: Evaluación de la estructura del consejo, dirección hacia el futuro y objetivos

- a. Recapitulación del ejercicio de la última reunión con Kate English (ver adjunto)
 - i. Conclusiones que debemos extraer del Inventario Social y Cultural: afinar nuestra perspectiva para aprovechar la experiencia y las fortalezas del grupo, para ayudar a guiar actividades.
- b. Planificación para 2024:
 - i. **Qué:** ¿En qué iniciativas debemos trabajar, dónde queremos enviar información a la comunidad, dónde necesitamos retroinformación sobre nuestro trabajo?
 - ii. **Cómo:** ¿Programamos los temas formalmente, estructuramos la agenda para alcanzar metas?
 - iii. **Quién:** ¿Deberíamos desarrollar una estructura híbrida, con organizaciones que tengan representación, así como personas?
- c. Comentarios del grupo
 - i. Crear un calendario para el año, para centrarnos en iniciativas específicas.
 - ii. Más énfasis en ofrecer resultados tangibles.
 - iii. Un modelo híbrido de representación de representación de grupos y personas ofrecería perspectivas más amplias.
 - iv. Permitir a la agencia crear iniciativas sobre desarrollo, para recibir retroinformación basada en las fortalezas de este grupo.
 - v. Identificar las oportunidades más grandes basadas en datos.
 - vi. Reservar tiempo en las agendas para escuchar sobre *lo que nos falta*, además de hablar de iniciativas que hemos desarrollado.
 - vii. Asegurar el máximo posible de voces de la comunidad, y asegurarnos que los implicamos en el proceso, permitir aportaciones en el momento apropiado del desarrollo.
 - viii. Incrementar la difusión para las personas que no pueden asistir a las reuniones.
 - ix. Mantener el número de miembros de la comunidad existentes y añadir un máximo de cuatro miembros de organizaciones, lo cual es todavía un tamaño manejable, para tener mayor impacto de difusión y aportaciones de la comunidad. Incluir a grupos que representen la población médica a

la que se sirve (esto es, personas del sur de México e inmigrantes de primera generación.)

- x. Comunicar por correo electrónico antes de la próxima reunión para que podamos obtener retroinformación sobre agendas e iniciativas.

8. COMENTARIOS DE MIEMBROS Y LLAMADA PARA ASUNTO(S) FUTURO(S) EN LA AGENDA

- a. Asunto para la agenda: ¿Qué puede hacer mejor nuestro sistema de salud?
- b. Comentario del miembro del público/estudiante de enfermería Sra. Laura Gluck: Incluir más organizaciones para compartir información y conectar recursos disponibles.

9. CIERRE DE SESIÓN

Se cierra la sesión a las 6:54 pm.