

**Consejo Asesor de Equidad en Atención de Salud**  
**Martes, 10 de enero de 2023**  
**Actas**

**Miembros Comunitarios con Derecho a Voto Presentes:**

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

**Miembros con Derecho a Voto Ausentes:**

**Personal Presente:**

Selfa Saucedo  
Dra. Loretta Denering  
Sara Rivera  
Cynthia Salas  
Phin Xaypangna  
Steven Auclair

**Miembros Administrativos con Derecho a Voto Presentes:**

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

**Miembros Administrativos con Derecho a Voto Ausentes:**

**Invitados:**

**1. LLAMADA AL ORDEN**

La reunión fue llamada al orden a las 5:35 p.m. por la Copresidenta Cofield.

**2. PASE DE LISTA**

**3. APROBACIÓN DE LAS ACTAS DEL 18 de octubre de 2022 Aprobadas.**

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

Eliza Hernandez tenía preguntas respecto de atención hospitalaria y comunicación con pacientes. El Dr. Fankhauser respondió en términos generales y puede hablar directamente con un paciente que tenía preocupaciones.

Caridad Vasquez subrayó la necesidad de mejor comunicación, accesibilidad a servicios, barreras lingüísticas y tiempos más cortos de espera para servicios y remisiones.

**5. ASUNTOS INFORMATIVOS Ninguno.**

**6. CANDIDATOS PARA REVISIÓN**

Se consideraron dos candidatos, Alejandra Valencia y David Tovar. Por votación mayoritaria, se invitará a Alejandra Valencia a unirse al Consejo.

**7. DEBATE SOBRE REUNIONES HÍBRIDAS**

Debido a la Ley Brown, los miembros con derecho a voto deben estar presentes, con ciertas excepciones limitadas; los comentarios del público pueden realizarse mediante Zoom. Las reuniones se limitarán a 90 minutos (5:30 a 7:00 pm.)

## **8. INFORMES DE COMITÉS ESPECIALES**

### **a. Barreras**

Para abordar los problemas con los servicios lingüísticos, la certificación como intérprete exigida se redujo del nivel 5 al nivel 3, que se consideró apropiado para nuestras necesidades, para incrementar la reserva de intérpretes disponibles. La disponibilidad del recurso no ha mejorado de forma perceptible. La disponibilidad de WiFi también crea limitaciones.

Otra barrera puede abordarse mediante la modificación de los requisitos lingüísticos de Recursos Humanos, acomodando hablantes de español/lenguas indígenas que no tienen pleno dominio del inglés.

### **b. Experiencia de Atención**

Este subcomité se centra en la navegación de atención al paciente, y necesita entender mejor las necesidades comunitarias. Los especialistas pares/promotoras pueden tener un papel importante.

### **c. Diferencias en Tratamiento**

Las iniciativas incluyen:

- Mejorar el acceso y la equidad para grupos cuya lengua materna no es el inglés, para los no familiarizados con Medi-Cal, para los que no dominan las nuevas tecnologías, y otras comunidades desatendidas.
- Capacitar a los miembros de la comunidad para navegar por el sistema, y hacerles capaces de capacitar a otras personas. Salud del Comportamiento también está trabajando para ampliar los servicios a la Avenida.
- Utilizar conexiones con grupos comunitarios (como MICOP) para identificar recursos que podamos incrementar para ayudar a los pacientes a entrar en nuestro sistema.

### **d. Prestación de la Atención (enfoque en proveedores)**

Entregables que se pretenden:

- Entender factores en el entorno de salud como ritmo y volumen, y la forma en que eso afecta a la atención al paciente.
- Capacidad de los proveedores para comunicar comprensión, empatía.

## **9. COMENTARIOS DE LOS MIEMBROS**

Por favor, completen la hoja que ha ofrecido Phin Xaypangna y envíenla a [heaccouncil@ventura.org](mailto:heaccouncil@ventura.org); HCA compilará la información y la condensará en un único documento. HCA traerá la propuesta

al grupo para debatirla en la próxima reunión.

#### **10. CIERRE DE SESIÓN**

Se cierra la sesión a las 6:45 pm.