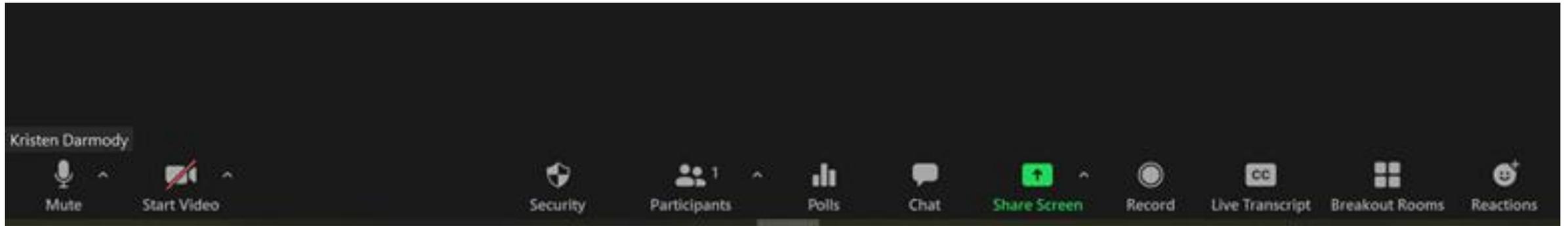

Comité Asesor de Asignación de Recursos de Oregon

Reunión del Comité Asesor
26 de julio 2022



Funciones de Zoom



Micrófono y
controles de video

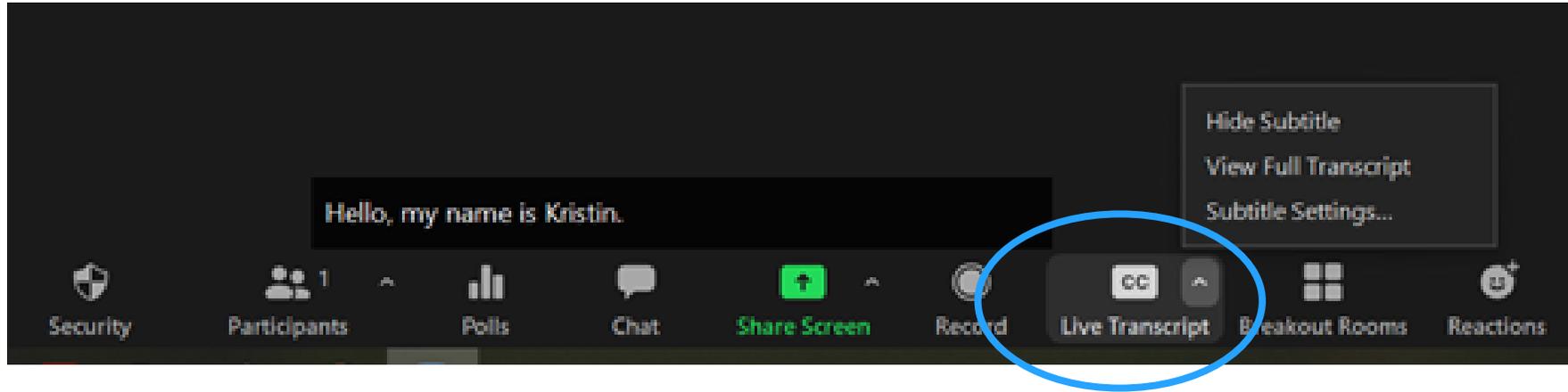


Lista de
personas
presentes



Función de
chat (se abrirá
en otra
ventana)

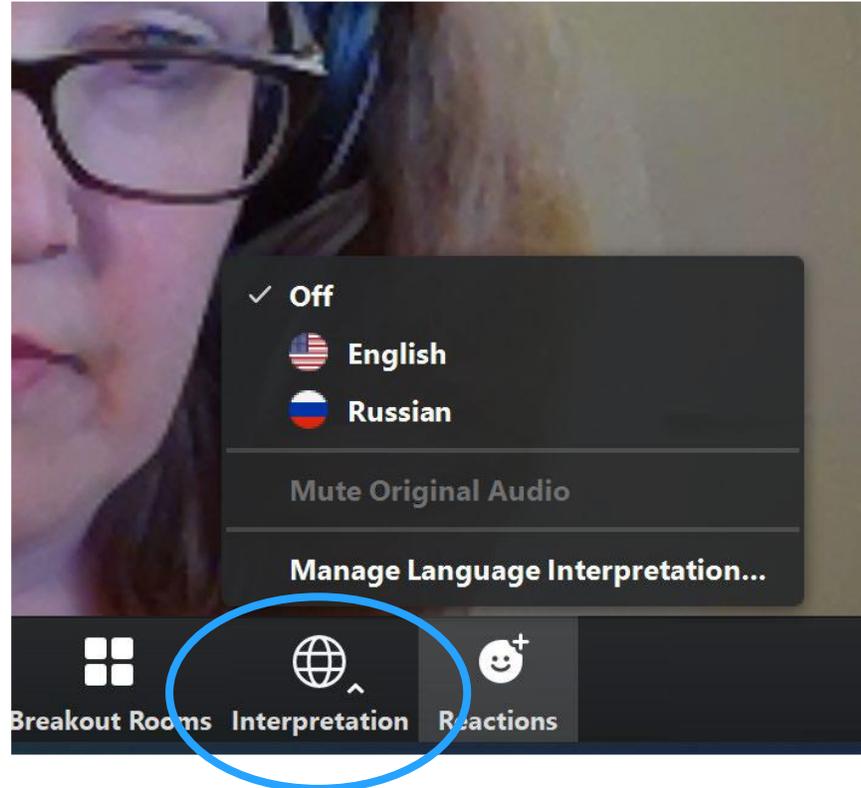
Subtítulos y transcripciones



Haga clic en la flecha pequeña junto a “CC Live Transcript” (CC Transcripción en vivo) para acceder a los controles de subtítulo.

Puede ocultar los subtítulos o ver la transcripción completa.

Interpretación



- Haga clic en el ícono del globo terráqueo para habilitar las opciones de interpretación.
- Seleccione el idioma.
- Puede optar por escuchar el audio original con el volumen más bajo, o bien seleccionar “Mute original audio” (Silenciar audio original) para dejar de escuchar el audio original.

Recursos para la reunión

Si necesita ayuda, le ofrecemos lo siguiente:

Interpretación simultánea al español

Asistencia tecnológica

Tomador de notas

➤ **Si necesita algo, comuníquese con Lisa Bui al 503-576-9321**

Tenga en cuenta que esta reunión estará abierta al PÚBLICO

1. Es posible que asista el público en general.
2. El resumen de la reunión se publicará en el sitio web del Oregon Health Authority (OHA).

Programa

1. Bienvenida
2. Registro
3. Acuerdos de trabajo (voto)
4. Principios para promover la equidad sanitaria - Debate, Parte 2
5. Receso
6. Debate, Parte 2 (continuación)
7. Temas para futuros debates

Duración total: 120 minutos (2 horas)

Objetivo

Cierre de debates iniciales sobre qué prácticas y principios están guiando a los miembros del ORAAC para hacer la transición a temas de debate futuros y más profundos.

Anuncios administrativos

1. Seguimiento de la reunión de abril a junio
2. Encuesta de tareas administrativas
3. Calendario de futuras reuniones

Pregunta de apertura

¿Qué sería si fuera una comida?

Acuerdos de trabajo

Descripción general del proceso

1. Recopilamos información a través de [Jamboard](#) durante nuestras reuniones de mayo y junio
2. El equipo de facilitación resumió los comentarios para desarrollar acuerdos de trabajo

Análisis

1. ¿Alguien tiene alguna pregunta o comentario adicional sobre estos acuerdos de trabajo?

Revisión del proceso de toma de decisiones

El objetivo del ORAAC será llegar a un **consenso** respecto de la manera en la que el comité hace su trabajo y, en última instancia, de las recomendaciones que se envíen al OHA.

1. Esto significa que los miembros del comité deben tomar una decisión conjunta.
2. Las decisiones se tomarán durante las reuniones.
3. En ocasiones, las decisiones podrían tomarse por correo electrónico.

Decisión

1. ¿Está de acuerdo en adoptar los acuerdos de trabajo presentados hoy?

0

¡De ninguna manera!
No lo permitiré.

1

Creo que hay problemas **IMPORTANTES** que debemos resolver.

2

Creo que hay problemas **DE MENOR IMPORTANCIA** que debemos resolver ahora mismo.

3

Creo que hay problemas de menor importancia que podemos resolver más adelante.

4

No tengo problemas con esta decisión.

5

¡Me encanta!
Promoveré esta decisión.

Principios para promover la equidad sanitaria en entornos con recursos limitados

Principios rectores

El OHA identificó los siguientes cuatro principios en el documento “Principios para promover la equidad sanitaria en entornos con recursos limitados”:

1. No discriminación
2. Equidad sanitaria
3. Toma de decisiones liderada por el paciente
4. Comunicación transparente

Debate, Parte 1: Puntos destacados

- Acuerdo general y alineación con los cuatro principios
- La implementación de estos principios es donde las cosas comienzan a fallar
- Necesidad de reconocer que el sistema de atención médica no opera con estos principios durante el negocio "normal"
- La comunicación debe incluir accesibilidad (lenguaje sencillo, IDD y habilidades sensoriales)
- Asegurar que nuestro marco de equidad en salud incluya la edad
- Estar bien planificado para prevenir y actuar con eficacia durante una crisis es fundamental

Debate, Parte 2: Enfoque

Toma de decisiones liderada por el paciente

Deben tenerse en cuenta las preferencias del paciente en relación con su atención médica y sus tratamientos, incluso en tiempos de recursos limitados. Para ello, los pacientes deben recibir los apoyos necesarios y sus necesidades de comunicación deben ser atendidas. Se les debe ofrecer a los pacientes una persona de apoyo que los acompañe. Una persona de apoyo puede ser necesaria para la comunicación, la toma de decisiones o el apoyo físico. Brindar la opción de tener una persona de apoyo que acompañe a un paciente es un requisito de las leyes estatales para determinadas personas.

Debate, Parte 2: Enfoque

Toma de decisiones liderada por el paciente, continuación

Los proveedores de atención médica deben evaluar los objetivos de atención y preferencias de tratamiento del paciente. Si el paciente ha indicado sus preferencias de tratamiento médico en declaraciones escritas, a menudo llamadas “directivas anticipadas”, estas deben verificarse. El apoyo para la toma de decisiones debe utilizarse cuando un paciente tiene capacidad limitada o baja para tomar sus propias decisiones sobre su salud. El paciente o la persona autorizada por él para tomar decisiones no deben ser presionados para hacer declaraciones escritas en relación con sus deseos de tratamiento médico o decidir preferencias de tratamiento de soporte vital.

Momento para debatir en grupos pequeños

1. ¿Por qué este principio es importante al desarrollar una guía para la atención de crisis?
2. ¿De qué manera este principio crea tensión al considerar estándares de atención de crisis?
3. ¿El principio rector de la atención de crisis debería utilizar un enfoque liderado por el paciente o centrado en el paciente?
4. ¿Falta algún principio?

Tome un descanso de 5 minutos

Momento para compartir opiniones en el grupo general

1. ¿Por qué este principio es importante al desarrollar una guía para la atención de crisis?
2. ¿De qué manera este principio crea tensión al considerar estándares de atención de crisis?
3. ¿El principio rector de la atención de crisis debería utilizar un enfoque liderado por el paciente o centrado en el paciente?
4. ¿Falta algún principio?

Temas para futuros debates

¿Qué hemos hecho hasta ahora?

Abril | Presentaciones para grupos pequeños

Mayo | Sesiones de aprendizaje; ¿Qué significa ser miembro del ORAAC?

Junio | ¿Qué principios guían al ORAAC?

Julio | ¿Qué principios guían al ORAAC? (cont.)

Temas para futuros debates

Agosto| Consideraciones de justicia sanitaria en las pautas de atención de crisis

Septiembre y después:

- Herramienta de clasificación y evaluaciones individuales
- Consideraciones jurídicas: antidiscriminación y clase protegida
- Equipo de priorización
- Proceso de resolución de igualdad de prioridad (desempate)
- Comunicación y transparencia

Temas para futuros debates

1. ¿Nos estamos olvidando de algún tema importante?
2. ¿Cuáles son los temas prioritarios que debemos abordar?
3. ¿Cuál cree que es el mejor proceso para abordar esta amplia gama de temas?

Gracias.