

Comité Asesor de Asignación de Recursos de Oregon

Resumen de la reunión del comité completo

30 de septiembre de 2022

Resumen

Objetivo de la reunión

Conocer la importancia de la justicia sanitaria en la atención en casos de crisis a través de tres perspectivas diferentes: salud pública, atención médica y sistemas comunitarios.

Programa

1. Bienvenida
2. Justicia sanitaria frente a equidad sanitaria
3. Sistemas comunitarios y justicia sanitaria
4. Sistemas de atención médica y justicia sanitaria

Notas de las reuniones

Bienvenida

- [Dana, Oregon Health Authority, OHA]: El Oregon Health Authority, OHA dejó de confiar en las pautas anteriores de atención en casos de crisis debido a la preocupación de que se exacerbaran las inequidades en la salud.
 - El programa de la reunión prevé un debate importante sobre la discriminación estructural y una oportunidad para ubicar a las comunidades más afectadas por la opresión, especialmente en tiempos de escasez de recursos.
 - El próximo mes cambiaremos nuestra conversación para entrar en los detalles de la atención en casos de crisis.
- [Trey, Respondent Life]: Trey está disponible como recurso durante las reuniones del comité y durante toda la permanencia de una persona en el comité. Trate de pensar en lo que sucede dentro suyo durante una conversación difícil:
 - En lugar de sentir vergüenza, trate de desarrollar un sentido de curiosidad.

- Pregúntese el porqué de su reacción. Por ejemplo, a veces un sentimiento de culpa es una señal para indicarnos una dirección de crecimiento.
 - Sea tolerante con usted mismo y con los demás para entablar conversaciones valientes.
 - Recuerde que su intención no siempre es confrontar.
 - Esté abierto a los comentarios para servir a las personas a las que estamos comprometidos a servir.
- [Alyshia, moderadora]: Habrá un cambio notable en la labor facilitadora para mantener el sentido de responsabilidad de los miembros en los acuerdos de trabajo del Comité Asesor de Asignación de Recursos de Oregon (Oregon Resource Allocation Advisory Committee, ORAAC) y desafiar al comité a hacer su trabajo de una manera centrada en la comunidad.

Justicia sanitaria frente a equidad sanitaria

Ruqaiijah Yearby continuó su presentación sobre los índices de desventaja y proporcionó definiciones y ejemplos de por qué la justicia sanitaria es importante. Las notas a continuación resaltan las preguntas/comentarios proporcionados por los miembros del comité.

- [Comentario]: Gran parte de la conversación hasta ahora, con respecto a la equidad sanitaria, ha involucrado la asignación de vacunas. Hay distintas consideraciones en, por ejemplo, el tratamiento de enfermedades (ya sea en el hospital en términos de recursos de atención crítica o de distribución de medicamentos antivirales orales en la comunidad), en comparación con la asignación de vacunas destinadas a la prevención de enfermedades.
 - [Respuesta]: Los índices de desventaja se utilizan a menudo durante la gestión de desastres. Hablaremos sobre el uso de estos índices en los estándares de atención en caso de crisis, pero estos no son los únicos enfoques que el grupo debería considerar. Los miembros de la comunidad deben participar en la adopción e implementación de los estándares de atención en caso de crisis.
- [Comentario]: El tema de la equidad y la equidad sanitaria se dio a conocer en su totalidad luego de la crisis del COVID-19. Al sistema, es decir, a la atención médica y a otros sistemas más grandes, le llevará tiempo desarrollar un cambio significativo.
 - ¿Qué pasa con la prevención desde un enfoque de equidad y justicia social para evitar la necesidad o una respuesta urgente?
 - ¿Cómo puede el estado ser más preventivo hasta se llegue a un cambio mayor en los sistemas?

- [Comentario]: Consideraría cambiar la redacción de «reconocer el daño de las prácticas pasadas...» a «prácticas actuales». Existen prácticas actuales que están traumatizando e impactando negativamente en las comunidades marginadas. Si usted no está en una comunidad marginada, es difícil apreciar el daño continuo que está ocurriendo.

Sistemas comunitarios y justicia sanitaria

Los miembros del comité se dividieron en pequeños grupos para discutir las preguntas que se enumeran a continuación. Las notas en esta sección reflejan lo que los miembros del comité compartieron cuando volvieron a reunirse como comité completo.

1. ¿Cuál fue el impacto del COVID-19 y la escasez de recursos sobre la comunidad?
2. ¿Cómo centrar la comunidad en la atención en casos de crisis?
 - a. ¿Cuáles son las oportunidades?
 - b. ¿Cuáles son los desafíos?
3. ¿Cuál es el impacto potencial si no se centra la comunidad en la atención en casos de crisis?

- La primera pregunta fue difícil de responder debido a la falta de información adecuada.
- Hay muchos desafíos diferentes que el comité aún necesita comprender mejor.
- El sur de Oregon tiene desafíos relacionados con la salud debido a los incendios.
- Muchas personas en el sistema de discapacidades del desarrollo fueron puestas en la categoría de alto riesgo junto con las personas mayores.
- El sistema de discapacidades del desarrollo experimentó una reducción en los fondos para actividades y apoyo comunitarios, lo que ha resultado en la falta de estructuras comunitarias para abordar el aislamiento que experimentan las personas.
- El enfoque adoptado sobre los protocolos de seguridad (es decir, cubrebocas, vacunación) dividió a la comunidad durante el COVID-19; necesitamos una mejora en las comunicaciones sobre enfermedades para no marginar a las personas con creencias diferentes.
- Es importante pensar en las normas de visitas y en quién es la mejor fuente de información sobre las personas enfermas. En diferentes culturas, la familia es una parte importante del cuidado de un individuo para que recupere la salud. En una crisis, es importante que las familias den testimonio de las decisiones relacionadas con sus seres queridos.
- Tendemos a olvidar las lecciones aprendidas de experiencias pasadas - esta no es la primera crisis que hemos tenido (es decir, VIH/SIDA, H1N1). Llegamos muy mal preparados para

enfrentar la pandemia —a pesar de haber tenido tiempo para hacerlo y aprender de nuestros errores— y pagamos un alto precio por eso. Nuestro enfoque creó más caos y más crisis, hasta que escuchamos a la comunidad y entramos en ella.

- Es importante aclarar que en esta conversación estamos hablando de comunidades marginadas.
- También temo caer en la trampa de pensar que un representante puede hablar por todos, y creo que acercar físicamente estos procesos de toma de decisiones a las comunidades afectadas será de gran ayuda.

Medicina y justicia sanitaria

El miembro del comité Derick Du Vivier presentó ejemplos comunes de racismo estructural, prejuicios raciales y resultados dispares en la medicina, y reflexiones importantes sobre por qué es importante abordar la opresión estructural. No hubo tiempo para la discusión. En su lugar, se indicó a los miembros que tomaran de 10 a 15 minutos para reflexionar sobre lo que escucharon en la presentación.