A close-up of a logo

Description automatically generated with low confidence

**Reunión general del Grupo de Planificación Sindémica de Washington**

**Notas o acta**

Martes 23 de julio de 2024

Reunión virtual a través de videoconferencia por Zoom

**Asistencia de los integrantes del WSPG (por su sigla en inglés, Grupo de Planificación Sindémica de Washington):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre** | **Presente** | **Ausente** | | **Ann Mumford** |  |  | | **Brigette Young** |  |  | | **Christina Jackson** |  |  | | **Ella Deverse** |  |  | | **Ernest Walker** |  |  | | **Howard Russell** |  |  | | **James Tillett** |  |  | | **Jsani Henry** |  |  | | **Kathleen Wilcox** |  |  | | **Lara West** |  |  | | **Lisa Al-Hakim** |  |  | | **Mario Bañuelos** |  |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre** | **Presente** | **Ausente** | | **Nia Sipili (Fania)** |  |  | | **Monte Levine** |  |  | | **Omero Perez** |  |  | | **Ray Gregson** |  |  | | **Remy Styrkowicz** |  |  | | **Tamara Foreman** |  |  | | **Tyrell Jackson** |  |  | | **Tanaya Davis** |  |  | | **Victor Loo** |  |  | | **Walter McKenzie** |  |  | | **William Harrison** |  |  | | **Yob Benami** |  |  | | **Elizabeth Crutsinger-Perry** |  |  | |

**MIEMBROS del PÚBLICO QUE ESTUVIERON PRESENTES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MIEMBROS DEL PERSONAL DE APOYO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL ESTADO DE WASHINGTON (DOH, POR SU SIGLA EN INGLÉS) QUE ESTUVIERON PRESENTES:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEMA** | **HALLAZGOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES** | **ACCIONES Y FECHAS LÍMITE** | **PERSONA RESPONSABLE** |
| I. Apertura y bienvenida de los tres copresidentes y verificación de listas y conexión (15 min) | * Repaso y aprobación de la agenda. * Acuerdos comunitarios: * Foco en la comunidad * Experimentar incomodidad * Dejar las historias, quedarse con el aprendizaje * Espacio para compartir * Reconocer su impacto * Diferentes puntos de vista * Enunciados que empiezan con “Yo” * Esperar y aceptar el no cierre * Bienvenida de nuevo miembro: Ray G. |  | James, Omero, Beth y Starleen |
| II. Novedades del programa del DOH y de los miembros (30 min) | * Elegibilidad centralizada y beneficios del EIP (por su sigla en inglés, Programa de Intervención Temprana) y el PrEP DAP (por su sigla en inglés, Programa de Asistencia con los Medicamentos para la Profilaxis Preexposición) a cargo de Martha Grimm, gerente de Servicio de Atención al Cliente, Oficina de Enfermedades Infecciosas: * El personal del programa incluye personal de Elegibilidad y de Beneficios. * El personal de Elegibilidad coordina con clientes, gerentes de caso o socios, y farmacias. * El personal de Beneficios coordina con clientes, gerentes de caso o socios, y proveedores contratados. * Clientes a los que les prestamos servicios (EIP y PrEP DAP): * Personas que necesitan acceso al cuidado de salud para eliminar barreras económicas * Sin o con cobertura médica * Pagador de último recurso * Coordinación y beneficios * Costo de medicamentos * Laboratorio o visitas médicas * Servicios dentales * Salud mental * Pago de primas de seguro * Elegibilidad centralizada * Clientes de Ryan White y prevención * Un perfil/ID de cliente por cliente * Los perfiles de cliente son compartidos por todos los socios que prestan servicios a ese cliente * Evaluación de elegibilidad para servicios, elegibilidad de 12 meses – Almacenada en la base de datos Provide * Los servicios de Ryan White incluyen lo siguiente: * Parte B: Gestión de casos, vivienda, banco de alimentos, transporte médico, salud mental, gestión de casos no médicos, servicios ambulatorios, servicios de divulgación (asesoramiento de pares), apoyo psicosocial, servicios lingüísticos, trastorno por abuso de sustancias, asistencia financiera de emergencia. * Programa de Intervención Temprana (EIP): Asistencia para pagos totales o copagos de medicamentos recetados, asistencia para primas, pago total o copagos de servicios médicos, de laboratorio, mentales y dentales. * Parte A: Vivienda, banco de alimentos, transporte médico, gestión de casos no médicos, servicios ambulatorios (cumplimiento de los tratamientos), apoyo psicosocial, trastorno por consumo de sustancias. * HOPWA: Oportunidades de vivienda para personas con sida. * Servicios de prevención * Programa de Asistencia con los Medicamentos para la Profilaxis Preexposición (PrEP DAP): Asistencia para recetas médicas con pago total o copago, pago total o copago de servicios médicos y de laboratorio. * Los servicios de prevención se centran en el asesoramiento para la PrEP y otros servicios de apoyo a la PrEP, como las pruebas de VIH y ETS, la distribución de condones, el asesoramiento y la coordinación del cuidado de salud y otras actividades de apoyo y participación para los clientes de PrEP. * Clientes de Ryan White 7,200 * Clientes del EIP 5,261 * Clientes del PrEP DAP 3,527 * Con seguro: 2,446 * Sin seguro: 1,081 * Estado del seguro: Servicios para el cliente * El 65 % de los clientes tiene seguro (privado o Medicaid) * El 30 % de los clientes tiene Medicare o cobertura doble * El 5 % no tiene seguro * Supresión viral: Servicios para clientes * El 90 % de los clientes tiene supresión viral * El 8 % de los clientes no tiene supresión viral * En los últimos 6 meses: * 7,028 clientes recibieron servicios de Ryan White en todo Washington * Programa de intervención temprana (EIP) * Programa de Asistencia con los Medicamentos para el Sida (ADAP, por su sigla en inglés) del estado de Washington * Beneficios para recetas médicas * Asistencia con el seguro médico * Servicios médicos, dentales y de salud mental esenciales de la Parte B * Reembolsos: Generación de ingresos * Los ADAP son categóricamente elegibles para el descuento del programa 340B. El ADAP de Washington usa el sistema de Reembolso, que paga a las farmacias minoristas una cantidad predeterminada en el punto de venta por los medicamentos dispensados a los clientes del ADAP para la terapia antirretroviral. Esta cantidad es superior o inferior al precio medio del fabricante. * Luego, el ADAP factura a los fabricantes de medicamentos el importe del descuento correspondiente por el número de unidades dispensadas. Para los clientes con seguro, el reembolso del fabricante supone la recuperación total de los costos, incluso si solo se pagó una reclamación parcial, lo que genera ingresos para el programa. * Generar ingresos para el programa con los clientes con seguro garantiza la rentabilidad para extender y mantener los servicios. * Se pueden recuperar costos de los fabricantes para ofrecer costos reducidos en los medicamentos. Restablecer los servicios de Ryan White, la clínica, la vivienda, los servicios. * ¿Qué se financia con los reembolsos? * Medicamentos * Primas de seguros * Servicios ambulatorios (médicos), de laboratorio, de salud mental y dentales * Gestión de casos médicos y servicios de apoyo * Alimentos, transporte, asistencia financiera de emergencia, divulgación * Clínicas satélite * Clínicas Max * Asesoramiento de pares * Vivienda * La mayor parte del sistema de datos Provide * Cuestiones de elegibilidad: Un enfoque diferente * Servicios que ofrece el EIP * Preguntar a los clientes si conocen todos los servicios del EIP a su disposición * Evaluar en profundidad el material escrito y las páginas web actuales * Solicitar opiniones y comentarios * Victor: ¿El trastorno por consumo de sustancias no forma parte de la coordinación de beneficios? * Fania: Identificar líderes de la comunidad mediante redes y asociaciones con organizaciones sin fines de lucro y otros líderes que realizan el trabajo preliminar. * Beth: La Parte A es el programa Ryan White de los condados de King, Snohomish e Island para personas con VIH. * James: Parece parte de la Parte B, Víctor. * Beth: La Parte B es financiación para Ryan White que se destina al estado y al DOH y presta servicios a todo el estado. * Victor: Veo “servicios de abuso de sustancias” en esta diapositiva sobre elegibilidad centralizada, este término es estigmatizante y se reemplazó por “trastorno por consumo de sustancias”. * Beth: Gracias, Victor. Martha lo corregirá. * Starleen: EHE, Acabar con la epidemia de VIH. * Beth: El EHE está poniendo fin a la epidemia del VIH con fondos que provienen tanto de los CDC (por su sigla en inglés, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) como de la HRSA (por su sigla in inglés, Administración de Recursos y Servicios de Salud) para el condado de King. * Beth: 304B es un grupo de programas definido a nivel federal mediante el que se pueden comprar medicamentos a un costo reducido. * Fania: ¿Ha habido un aumento en la inscripción al seguro para implementar la cobertura de salud para inmigrantes de WHBE desde noviembre de 2023? Esas primas eran muy costosas. * Martha: A partir de enero de este año, se empezó a poder prestar asistencia a las personas que no son ciudadanas. En julio, se ampliaron los servicios para personas que no son ciudadanas. Los clientes que estaban en EAP, 160, hicieron la transición a Medicaid ampliado para personas no ciudadanas. * Starleen: CLAS: sigla en inglés de Servicios Cultural y Lingüísticamente Apropiados * Montes: ¿Cuál es el impacto en los administradores de casos locales que ahora se centralizan? * Martha: Anteriormente, en el sistema de datos, con esos diferentes conjuntos de datos y elegibilidad utilizados, se reunían en un solo lugar con un ID/archivo de cliente. Realmente simplificado para los administradores de casos. |  | Martha: |
| III. Novedades de los miembros del DOH/WSPG (15 minutos) | * Beth: Reunión presencial convocada del 8 al 10 de septiembre de 2024. * Starleen: * No se ha asignado ningún estipendio para esta reunión. Es opcional, no obligatorio. * Se ofrecerá una opción híbrida si no es posible asistir en persona. * Se envió el formulario para solicitar el reembolso, opciones de viaje y otros tipos de gestiones. * El menú se adaptará a las necesidades de alimentación. * Revise el orden del día de la convocatoria presencial y envíenos sus comentarios antes del 30 de julio de 2024. * Beth: Lo que estamos tratando de lograr es incluir todas las comidas para el grupo. Lo que significa que no habría costos de bolsillo para comidas y bocadillos. Eso ya se compró. Se proporcionarán en una bolsa tipo refrigerio. El domingo por la noche habrá cena. Desayuno, almuerzo y cena el lunes. Desayuno y almuerzo el martes. Estamos trabajando en las necesidades de alimentación. Todavía estamos trabajando en temas relacionados con el viaje. La encuesta nos dio una idea de las necesidades de transporte y estamos trabajando en ellas; esperamos tener novedades la próxima semana. Me comunicaré personalmente para informar sobre este tema. El pasaje aéreo será cubierto por el DOH. Esto se analizará según cada caso de acuerdo con las necesidades de viaje. Presentaremos más información en el futuro. Trabajamos con hoteles y reservamos habitaciones, con lo cual tampoco será necesario ingresar una tarjeta de crédito para los gastos imprevistos. Pedimos que no se incluya nada a la habitación, ya que nosotros proporcionamos comidas y bocadillos. El último tema que debe determinarse es el transporte. Estamos trabajando en ello y enviando las solicitudes de viaje. A40 es el formulario de aprobación de viajes. Trabajaremos en todos los formularios durante las próximas semanas. * Starleen: El año pasado tomamos una foto de grupo, esperamos que esto se haga de nuevo este año. Vanessa ha accedido amablemente a tomar fotos y tendrá los formularios de autorización. |  | Starleen: |
| IV. Asambleas comunitarias WSPG (15 minutos) | * James: El año pasado llevamos a cabo asambleas comunitarias. Este año estamos creando otra versión para nuevos grupos de discusión y temas. Christina, Mario, Tamara y yo tenemos grupos de asambleas individuales que ya se enviaron. Pedimos a cualquier persona que se identifique como BIPOC (por su sigla en inglés, negros, indígenas o personas de color) que participe. Serán virtuales. ¿Queremos ver cómo se ven afectados los objetivos debido a la raza? ¿O a las personas podría resultarles más difícil alcanzar sus objetivos cuando se incluye la raza? Se ha enviado el volante, pueden comunicarse con nosotros si les interesa. Le pedimos a cualquier persona que se identifique como BIPOC que participe en las sesiones. Del 7 al 9 de agosto, de 5:00 p. m. a 6:00 p. m. * Starleen: El artículo de Tamara no se envió a través de ListServ y terminó con bots. Si se está interesado, se debe solicitar un folleto. Mario está seleccionado para la sesión afroindígena. Esta asamblea se realizará en español. Columba con la OID (por su sigla en inglés, Oficina de Enfermedades Infecciosas) en el DOH será quien tome las notas. Se podrá traducir al inglés lo compartido. Se realizará solo por internet. Estas sesiones se realizarán en la última semana de julio y la primera semana de agosto. La asamblea de Christina se realizará de manera presencial únicamente en Northwest Youth Services en Bellingham. El tema será “Jóvenes en edad de transición cuya situación de vivienda es insegura”. La asamblea de Tamara es “Cuidado holístico para trabajadores sexuales”. Será presencial y en línea. * Christina: La mía será a finales de agosto, el 28. * Mario: Concesión, 1 de agosto por Zoom de 7:00 p. m. a 8:00 p. m.; 2 de agosto, de 7:00 p. m a 8:00 p. m. por Zoom. Ambas se realizarán en español con interpretación al inglés. Se centrarán en la accesibilidad, en cuáles son los programas que ofrecen accesibilidad. Qué programas o servicios faltan en la comunidad. Un debate general sobre los recursos. * Starleen: No hay restricción de asistir solo a una; se puede participar en varias. Para cada sesión, ofrecerá un premio honorario de $50 por hora mediante una tarjeta de regalo electrónica. Con las tarjetas de regalo físicas, hubo demasiados problemas. * Beth: Esperamos que tal vez algunas personas puedan hablar sobre la experiencia del año pasado. ¿Cómo se comparte o se hace útil la información recopilada y los conocimientos de grupos importantes? ¿Qué creemos que haremos con la información de estas asambleas? * James: Durante la reunión en persona, tendremos presentaciones con lo que hemos aprendido, lo que hemos escuchado de las comunidades y cómo impactará esto en nuestros objetivos y la capacidad de cumplimiento de estos. Las asambleas son para hasta 10 participantes. * Victor: Cuando una sesión tiene dos reuniones de una hora cada una, ¿los participantes asisten a ambas o solo a una de las dos? * James: Cada líder de asamblea debe analizar cómo se acomoda con nuestros cronogramas. Entonces, para mí es muy metódico que la primera sesión tenga como objeto repasar los objetivos con las personas y la segunda sea la capacidad de entrega y el impacto recibido en función de la raza. * Christina: Yo tengo una sola sesión porque esa era su disponibilidad. Trabajar con jóvenes es un poco diferente. * Mario: En mi caso, será la misma información en cada sesión. Las personas que no puedan asistir a una, podrán asistir a la otra. Pueden asistir a ambas, pero escucharán la misma información. * Montes: Si las personas tienen problemas para conseguir suficientes miembros para una sesión, tal vez sea posible comunicarse con otros miembros de WSPG para que hablen con más personas. |  | James, Tamara, Mario, Christina |
| V. Comentarios públicos y otras novedades (5 min) | * Montes: Pasé la tarde tratando de ver qué tan fácilmente podría hacerme la prueba del VIH y otras ETS en el condado de Kitsap. No es muy fácil. Me preocupa un poco. No sé si otras jurisdicciones están teniendo este problema. Puedo ir a Planned Parenthood, pero tienen tarifas altas. Me recomendaron solicitar Apple Health y acudir a la clínica. Esto no es útil si se intenta detener infecciones. Se necesita mayor accesibilidad. * Beth: Seguiré hablando con Patrick Dinwiddie de la OID sobre la realización de las pruebas. ¿Puede comunicarse contigo, Montes, si tiene alguna pregunta? * Montes: Lisa también sería una buena persona con la que puede hablar. * Lisa: He estado intentando realizar pruebas en una camioneta móvil durante algún tiempo y estoy feliz de ser parte de esta conversación. * Marcelino: Con AIDS Healthcare Foundation. Es la primera vez que participo. Quería comprender mejor las iniciativas que todos ustedes están liderando. El condado de Tacoma Pierce quería comprender las iniciativas de este grupo para lidiar mejor con las dificultades en la atención y cómo podemos posiblemente trabajar juntos para los clientes. * Ann: He trabajado en actividades de difusión para comunidades negras. Quiero conocerlos para ver cómo puedo generar un impacto en mi comunidad. * Marcelino: Me encantaría, Ann. Queremos reunir a líderes de raza negra para facilitar conversaciones en las comunidades. |  |  |
| VI. Comentarios finales y cierre de la sesión | * Cierre de sesión a las 7:26 p. m. |  |  |

**Persona a cargo de la elaboración del acta:** Shana Ferguson

**Persona a cargo de la presentación del acta:** Starleen Maharaj-Lewis

**Copresidentes a cargo de la revisión y aprobación del acta:** James Tillett, Omero Perez,Beth Crutsinger-Perry