Barry Munro:

Bienvenidos. Bienvenido a nuestra novena entrega de nuestra serie de seminarios web de 10 partes. Esta semana estamos discutiendo sobre la lesión de la médula espinal en la comunidad de Latinx a raíz de la crisis COVID-19, una conversación continua del último seminario web que tuvimos sobre este tema. Fue un gran seminario web la última vez, y se nos acabó el tiempo, así que estamos aquí para darle ese tiempo extra para continuar con la fantástica discusión. Como hemos dicho en el pasado, esta serie de seminarios web no hubiera sido posible sin el gran apoyo de la Fundación Craig H. Neilsen y su generosa donación para que esta serie de seminarios web tenga lugar.

Esta serie de seminarios web ha sido presentada por el Consorcio Norteamericano de Lesiones de la Médula Espinal. NASCIC tiene la misión de lograr logros unificados en la investigación, la atención y la política de cura mediante el apoyo a los esfuerzos de colaboración en toda la comunidad de lesiones de la médula espinal, y nuestra comunidad en toda Norteamericana somos todos nosotros, y estamos muy agradecidos de tener a los participantes hoy para hablamos específicamente sobre el impacto y algunas de las soluciones que pueden discutirse dentro de la comunidad Latinx a través de Norteamérica, y estamos muy agradecidos por eso. Pero para obtener más información sobre el Consorcio Norteamericano de LME, visite nuestro sitio web en nasciconsortium.org.

Esta serie de seminarios web se titula LME: Avanzando. Se mencionó en respuesta directa a la pandemia de COVID-19 y cómo afecta específicamente a nuestra población con LME. Lo que hicimos, pensamos que en la posición en que se encontraba el Consorcio Norteamericano de LME, teníamos la oportunidad de compartir algunas soluciones, algunas historias y reflexionar sobre diferentes estrategias en todos los rincones de Norteamérica y todas las comunidades del Norteamericanas. Tuvimos ese lujo por la gran membresía que seguimos, así que lo que hemos hecho es crear un micrositio dentro de nuestro sitio web, como puede ver en el sitio a continuación, el enlace allí, y en ese sitio tiene el oportunidad de revisar estos seminarios web y seminarios web anteriores, para aquellos de ustedes que no lo saben, ya que todos los seminarios web también se han doblado en español, y las transcripciones también se han puesto en español para la comunidad Latinx.

Consideramos que era muy importante, que compartimos todo lo que podríamos hacer por todas aquellas personas que sufren de LME y la crisis COVID-19. Con nuestros seminarios web, también hay recursos adicionales, por lo que los alentamos a todos a que regresen y verifiquen y compartan con sus amigos y familiares, u otras personas que creen que podrían beneficiarse de estos excelentes recursos. Hay algunas cosas realmente buenas allí, y creo que sería genial para ti comprobarlo todo, si vuelves y lo miras retrospectivamente.

Hoy es nuestro penúltimo seminario web, y luego la próxima semana es nuestro último seminario web donde discutiremos todos los aprendizajes positivos a lo largo del seminario web y lo que hemos aprendido de nuestra comunidad. Queremos terminar, francamente, con una nota positiva, y realmente celebrar la capacidad de recuperación de nuestra comunidad. No pretendemos que las cosas estén mejor, pero necesitamos compartir con otros algunas de las grandes historias y lo que hemos aprendido de manera positiva de esta crisis, y cómo vamos a emerger como comunidad, si no más fuerte que antes. Entonces, esta es una oportunidad ... Instamos a todos a unirse a nosotros la próxima semana a una hora ligeramente diferente, a las 4:00 p.m. Oriental. Es el 21 de julio, la próxima semana.

Entonces, hoy voy a dejar de hablar pronto, y quiero presentarles, realmente, dos individuos que son fantásticas, que han sido una gran adición a nuestra comunidad de extensión en el Consorcio Norteamericano de LME. Han sido un pilar para ayudarnos a comprender cómo podemos llegar a toda la comunidad, incluida la comunidad Latinx, y realmente quería dejar de hablar ahora, y sin más preámbulos, quiero presentarles a Reveca Torres y [ Ligi 00:04:09], disculpa, Ligia, disculpame, dos grandes personas a las que puedo llamar amigos, y les pediré que se las lleven. Llévenselo, chicas. Gracias.

Ligia Zúñiga:

Hola a todos. Muchas gracias por participar hoy y escuchar toda la gran información que vamos a recibir. Si podemos tener las siguientes diapositivas para poder presentar a nuestros participantes ... Adelante, Reveca.

Reveca Torres:

Oh, disculpa. Gracias-

Ligia Zúñiga: Está bien.

Reveca Torres:

... Ligia, y gracias, Barry. Soy Reveca Torres, y estoy participando desde el área de Chicago hoy, pero estoy emocionado de presentarte a Michelle García, y ella es una organizadora de Access Living y un grupo llamado Cambiando Vidas en Chicago. Ella ha estado haciendo un gran trabajo con nuestra población en muchas, muchas formas diferentes, y estoy emocionado de que sea parte del panel hoy. Michelle, veo que estás en la llamada, muy emocionada de que te unas a nosotros. Podemos pasar a la siguiente diapositiva. Ligia, te dejaré presentar las dos siguientes.

Ligia Zúñiga:

Si. Siguiente diapositiva, por favor. Ella es Vicky Pérez. Es especialista en programas de promoción de la salud a través del Plan de Salud de San Mateo, y hablará sobre los impactos y lo que han aprendido en el plan de salud, qué resultados han tenido con los servicios que han estado brindando a las personas. en la comunidad latina con discapacidades, específicamente SCI, en el condado de San Mateo. Estamos en California, por lo que este plan de salud en particular es muy innovador e incluye a diversas comunidades. Entonces, cuando estaban interesados ​​en estar también en el panel, fue realmente emocionante porque en nuestra comunidad, tenemos muchas personas diferentes de diferentes países, y con diferentes estilos de vida y situaciones que podrían impedirles acceder a una atención médica adecuada. Por lo tanto, es un honor que participen. La siguiente diapositiva, por favor.

El es Robert Medel. Él es el coordinador del programa clínico en Santa Clara Valley Health, perdon, Santa ... Oh, Dios mío. Ni siquiera puedo hablar hoy. Es Santa Clara Valley, en el hospital, con el programa de lesiones de la médula espinal, también, cerebro traumático, y creo que la espina bífida. Robert es genial. Él también está realmente involucrado en la investigación de lesiones de la médula espinal, y su departamento específicamente trabaja mucho para asegurarse de que la comunidad de lesiones de la médula espinal en esta área esté bien atendida, tenga recursos, tenga apoyo y nuestros pares de lesiones de la médula espinal El programa de apoyo es muy sólido y, una vez más, debido a que tenemos tantas poblaciones diversas, siempre hay asistencia para cualquiera que necesite algo, realmente, en cualquier cultura, en cualquier idioma, y ​​eso es algo de lo que también estoy muy orgulloso. Gracias, y la próxima diapositiva, por favor. Bueno. Eso es para el final. Me disculpo. Entonces, sí, Vicky, si quisieras, o cualquiera que quisiera comenzar, Michelle o Robert, sobre los resultados que has tenido, lo que has visto, las tendencias, cómo tus servicios han impactado a nuestra comunidad.

Vicky Perez:

Yo empezare. Entonces, Ligia, también quería decir que estoy preparada para hablar con la comunidad latina en general, lo que hemos aprendido son los desafíos sobre los latinos o los miembros latinos, pero también quiero decir algo sobre lo que " estamos tratando de dirigirnos a nuestros miembros, personas con discapacidades [inaudible 00:08:38] confinados en su hogar en términos de lo que COVID [inaudible 00:08:42] Entonces, solo quiero decir de la manera en que voy a abordar ambos. Lo que encontramos con los miembros de nuestro Plan de Salud de San Mateo Latinx, hay dos desafíos que han salido a la superficie. Una es que los padres tienen mucho miedo de llevar a sus hijos a vacunarse.

Como la mayoría de ustedes habrán escuchado, en este momento, ahora más que nunca, durante la pandemia, es realmente importante que los niños y adolescentes reciban las vacunas, pero los padres temen exponer a sus hijos al virus e ir a las clínicas. El otro desafío que estamos encontrando es que muchos de ustedes saben que los proveedores de atención médica ahora están cambiando a la telemedicina, la atención virtual, y estamos descubriendo que con los latinos, muchas familias, no todas, sino muchas, están haciendo la transición a plataformas para hacer telemedicina con video. A veces puede ser problemático. Es posible que no estén preparados en términos de tener la tecnología necesaria para hacer una visita de video, y algunos de ellos temen ser grabados en video. Algunos pueden preferir hacer visitas telefónicas.

Entonces, esos son los desafíos que estamos encontrando en general, en términos de servicios que estamos comenzando a brindar a nuestros miembros, pero cuando se trata de la comunidad latina, estas son las preocupaciones que tenemos. Con nuestros miembros, tenemos miembros que son personas con discapacidades y que están confinados en sus hogares, y ahora es lo que temen, y lo que sabemos es que cuando se trata de personas con discapacidades que están confinados en sus hogares, su preocupación gira en torno a la exposición a través de sus cuidadores Como muchos de ustedes saben, aquellos que viven solos, que no viven con la familia, dependen en gran medida de las agencias para enviar cuidadores. En los casos en que los cuidadores todavía van a los hogares, existe el temor de exponerse a través de varias personas que ingresan a su hogar.

Esa es una preocupación, y la otra preocupación es, ¿qué pasa si una persona con discapacidad que está confinada en su hogar quiere hacerse una prueba COVID-19? Entonces, lo que comenzamos a hacer fue comenzar a asociarnos con nuestra agencia local del condado de salud pública. Sabemos que son enfermeras clínicas que realizan pruebas de campo para COVID-19, y lo que queremos hacer es descubrir cómo pueden llegar a las personas con discapacidad. Sabemos que en realidad se están involucrando, están trabajando con trabajadores de la comunidad, trabajadores de extensión que están llegando a las personas por teléfono, llamando a las puertas y simplemente identificando quién quiere hacerse la prueba de COVID-19. La idea es que queremos comunicarnos con todos los miembros que están confinados en su hogar y ver cómo podemos hacer que las enfermeras de salud pública vengan a sus hogares para hacerse una prueba COVID. Hay más que quiero compartir, pero solo quería parar allí, si alguien tiene preguntas.

Quiero decir, lo que podría hacer es decir que lo que estamos tratando de hacer para abordar, por ejemplo, los padres que tienen miedo, lo que estamos tratando de hacer es crear un plan de comunicación con nuestros proveedores. Entonces, por ejemplo, nuestro departamento de salud estatal ha distribuido las mejores prácticas sobre cómo podemos reorganizar las visitas para que los padres que temen ir a la clínica, ¿qué más podemos ofrecerles? Entonces, existe esta noción de hacer visitas en la acera o visitas al estacionamiento. Entonces, por ejemplo, las clínicas pueden hacer que los padres vengan en sus automóviles, y lo que pueden hacer es proporcionar, ya sea inmunización para conducir, para que los padres no tengan que salir de los automóviles, en términos de mantener a sus hijos en el coche.

La otra cosa, lo que pueden hacer es proporcionar tabletas o iPads, y pueden organizar una visita virtual con su médico, para que puedan darle la tableta a los padres. Pueden visitar al médico y luego, entre los miembros o los pacientes, desinfectan las tabletas para que no sean realmente ... solo en términos de abordar el miedo a la contaminación. Lo estamos haciendo organizando nuestro comité interno de proveedores, cómo pueden involucrar a nuestros diferentes proveedores, cuáles son las mejores prácticas en términos de poder abordar estas inquietudes con los padres que no quieren ir a las clínicas, solo en términos de promover la conciencia de cómo hacer eso.

La otra cosa que estamos haciendo es que estamos planeando una campaña de mensajes de texto que se dirige a todos los padres para informarles básicamente sobre la importancia, por lo que solo enfatizamos la importancia de llevar a los niños a vacunarse ahora, durante la pandemia, y hacerles saber que las visitas de telemedicina están disponibles y que tienen la opción de preguntar: "¿Puedo hacerlo por teléfono?" Sabemos que muchos latinos pueden sentirse más cómodos haciéndolo por teléfono si no están preparados para realizar una visita de video desde su hogar, porque no tienen acceso a la plataforma o simplemente se sienten más cómodos por teléfono . Queremos enfatizar que esa es una opción, que es una opción y cómo pueden hablar con el proveedor es por teléfono. Por lo tanto, nuestra campaña de mensajes de texto está diseñada para hacerles saber que los servicios pediátricos están abiertos, y es importante mantenerse en contacto con sus pediatras para atender a sus hijos.

La otra cosa que estamos haciendo también es ... Debido a la cuarentena, todos están en casa, hay más aislamiento social, por lo que tenemos una asociación con un programa en el condado. Se llama Wider Circle y, básicamente, es una organización que organiza actividades sociales para personas mayores, por lo que cualquier persona mayor de 50 años. Entonces, lo que están haciendo ahora durante la pandemia es que están organizando estas llamadas de amigos, y básicamente, son llamadas de alcance social entre los miembros de estos grupos para que puedan asegurarse de que no estén solos, y estamos apuntando a los miembros latinos. Tenemos un alto porcentaje de latinos que forman parte del programa. Se llama Wider Circle. Entonces, lo que están haciendo es facilitar la distribución de números de teléfono para que los miembros que forman parte de un círculo particular de amigos puedan llamarse entre sí, y esto es para mitigar el aislamiento social que está ocurriendo debido a la cuarentena.

De la otra forma en que identificamos a las personas a las que se debe llamar, tenemos informes de la Línea de asesoramiento de enfermería. Los usamos para identificar a las personas que han llamado a la Línea de asesoramiento de enfermería con ansiedad, preocupación, depresión, y estamos identificando miembros a los que deberíamos comunicarnos. Entonces, en esos casos, en realidad tenemos a nuestro personal orientado a los miembros en el Plan de Salud de San Mateo. Tenemos muchos empleados que son bilingües latinos, por lo que estamos identificando a estos miembros que están siendo identificados como de alto riesgo porque están solos o deprimidos o ansiosos, y estamos haciendo llamadas telefónicas para verificarlos, solo para asegúrese de que sepan que no están solos, y si hay algo que podamos hacer, los conectaríamos con recursos. Entonces, estamos haciendo eso en términos de abordar el aislamiento social que está ocurriendo debido a lo que está sucediendo.

La otra cosa que estamos haciendo es solo a nivel organizacional. En este momento, estamos comprometidos en hacer una evaluación de las necesidades de la población, y estamos descubriendo que solo necesitamos hacer un mejor trabajo para aprender más sobre las necesidades de nuestros miembros con discapacidades, y la idea es reunir más información sobre qué son los factores de riesgo cuando se trata de la pandemia de COVID-19, y descubrir qué podemos hacer como plan de salud para estar mejor conectados con los recursos de la comunidad para que podamos estar mejor preparados para satisfacer las necesidades de las personas que están confinados en su hogar o tienen varias discapacidades. Por lo tanto, esperamos aprender mucho de esta evaluación de necesidades. Estamos colaborando con nuestros proveedores. Estamos colaborando con las agencias de nuestro condado que trabajan con personas con discapacidades, y la idea es que queremos comenzar la conversación, y solo queremos comenzar a estar mejor preparados sobre cómo podemos proporcionar servicios a nuestros miembros con discapacidades.

Reveca Torres:

Gracias Vicky. Esa es una gran información. Me encantaría hacerle un par de preguntas a Michelle, y no ... Ahí está. Gracias por acompañarnos hoy, Michelle.

Michelle Garcia:

Gracias.

Reveca Torres:

Me encantaría escuchar un poco si pudieras compartir algo del trabajo que has estado haciendo en defensa de nuestra comunidad, y hablar un poco sobre algunos de los problemas y formas en que has abordado esos problemas.

Michelle Garcia:

Por supuesto. Entonces, trabajo en Access Living y trabajo como organizador de inmigración y Latinx. Organizo un grupo de inmigrantes con discapacidad. Digo esto porque el 95% de ellos son inmigrantes indocumentados, y esto es clave para el trabajo que hago, especialmente ahora, en ocasiones COVID. Esto ha elevado gran parte del trabajo, tratando de encontrar formas de hacer que, como mencionó Vicky, las personas sean evaluadas. Aquí en Illinois, o aquí en Chicago, no ha sido tan fácil porque no lo evaluarán a menos que tenga síntomas, o no lo estaban haciendo hace un par de semanas. Uno de mis miembros pensó que tenía síntomas, y tenía un par de síntomas, pero ellos no ... No puede salir de su casa, y también tiene miedo de salir de su casa debido a COVID, debido a su estado, etcétera, y no lo probarían. Entonces, ha sido una lucha.

Además, al descubrir dónde hay ciertos recursos para que accedan, como alimentos, encontramos un par de dispensarios de alimentos, pero desafortunadamente, algunos de ellos estaban pidiendo una identificación y, obviamente, sabemos que esto es algo cuando usted ' no está documentado y es posible que no tenga acceso a una identificación, porque una Matrícula simplemente no es suficiente. Entonces, estábamos un poco decepcionados con estos dispensarios. Por lo tanto, ha sido difícil encontrar recursos, pero no imposible. Hemos tenido mucha suerte en Access Living de conseguir que los financiadores privados nos brinden recursos para los necesitados, y siempre que puedo, solicito a algunos de mis miembros que sé que necesitan más recursos, alimentos o medicamentos, alquiler, porque de nuevo, tienen miedo porque no tienen documentos, por lo que tienen miedo de que en cualquier momento, porque no pagan alquiler, saldrán a la calle, como todos de lo contrario, por supuesto, pero tienen ese miedo adicional debido a su estado.

Además, solo ir al hospital ha sido un ... Ya tenían miedo porque ... Quiero decir, no sé si lo han escuchado, pero la carga pública es una cosa, más recientemente, con esta administración, donde si se considera que se está convirtiendo en una carga pública, entonces es más probable que sea deportado o no se le dé su estado en el país. Por lo tanto, muchas personas con las que apoyo y trabajo tienen miedo de acceder a cualquier apoyo y servicio, a pesar de que está basado en la comunidad, no son gubernamentales, son clínicas comunitarias o cualquier otra cosa. La gente todavía teme recibir esos apoyos y servicios porque dicen: "Bueno, ¿qué pasa si obtengo esa comida o esa ayuda? ¿Va a estar en mi contra porque voy a comenzar la carga pública?" y tengo que decirles de inmediato, y una y otra vez, que eso no cuenta en su contra. Entonces, obviamente, también tengo que reiterar que si va al hospital cuando tiene síntomas o cuando está enfermo debido a su discapacidad, debe ir a la sala de emergencias, independientemente.

Por lo tanto, ha sido una lucha prestar ese apoyo, porque conozco el temor de que la gente esté viviendo ahora, dada la administración. Por lo tanto, intento lo mejor que puedo para proporcionar ese apoyo. Trato de asegurarme de que la persona que brinda estos recursos, por ejemplo, hoy tuvimos una conversación con el Consulado de México en Chicago, y que tienen un fondo que proporcionan a las personas con discapacidad, lo cual es nuevo para mí, así que quería compartirlo con el grupo, pero es mejor escucharlo de la fuente que solo escucharlo de mí, así que me alegré de armarlo, y ellos hablarán con el grupo y dirán: "Mira, puedes acceder a estos recursos. Nada te va a pasar. Tu estado no se pondrá en peligro ", etcétera.

Entonces, eso es lo que hemos estado haciendo, y como mencioné, Access Living ha estado realmente en una buena posición donde hemos podido obtener fondos de fondos privados o fundaciones para poder obtener dinero para apoyar durante COVID, no solo a la población indocumentada, pero en general, a las poblaciones a las que servimos de personas con discapacidades que están pasando por dificultades durante este tiempo de COVID, como en vivienda, medicamentos, etc. Sé que hablé un poco rápido. Siempre hago. Lo siento. Pero quiero darle tiempo para hacer cualquier pregunta o hacerme más preguntas, y puedo responder con gusto.

Reveca Torres:

Si tiene preguntas para Vicky, Michelle y Robert, siéntase libre de intervenir con preguntas en el cuadro de chat.

Robert Medel:

¿Pueden ustedes escucharme?

Reveca Torres: Mm-hmm (afirmativa).

Ligia Zúñiga:

Si.

Robert Medel:

¿Puedes escucharme? Si excelente. Entonces, iré, y te contaré un poco sobre lo que hacemos, y te daré algunos antecedentes sobre la organización de la que soy parte, y luego, si tienen alguna pregunta, ustedes los chicos pueden sentirse libres de hacer preguntas con cualquier información específica. Entonces, trabajo para un hospital del condado. Somos un hospital de red de seguridad en el condado de Santa Clara, que es un condado bastante grande. Tenemos muchas ciudades que abarcan el condado de Santa Clara y, obviamente, debido a que estamos en el área de la bahía en California, tenemos una gran comunidad latina / latina que entra por nuestras puertas.

Nuestro hospital cuenta con 32 camas especializadas que se especializan en rehabilitación de lesiones de la médula espinal. Eso es algo en lo que nos especializamos, por lo que conseguimos personas no solo del Área de la Bahía, sino también de California, Oregón, el estado de Washington, y muchas personas intentarán ingresar a nuestro programa de rehabilitación. Dado que somos un programa bastante grande y un programa muy especializado, intentamos hacer cosas, una vez más, que atiendan a nuestros pacientes, y especialmente a la comunidad discapacitada. Algunos de los desafíos que veo trabajando con la comunidad latina / latina con lo que hago, y de nuevo, un poco de historia, lo que hago es coordinar nuestro programa de apoyo de pares para el hospital que realmente trabaja con personas con lesión de la médula espinal. , lesión cerebral y accidente cerebrovascular.

Entonces, tenemos un programa muy robusto que ofrece muchos servicios diferentes. A través de ese programa, también organizamos muchos eventos para la comunidad de lesiones de la médula espinal, algunos de ellos para promover la interacción justa con otras personas con lesiones de la médula espinal, los otros programas y miembros juntos, y tratar de promover [inaudible 00:26 : 06] Tenemos algo llamado [inaudible 00:26:09] Es un evento gratuito para ... Realmente, cualquiera en la comunidad [inaudible 00:26:11] puede venir y hacer cosas como kayak, remo, navegación y Todo es gratis. Hacemos barbacoa. Entonces, nuevamente, solo para promover la actividad física y, por supuesto, para que las personas solo se conozcan entre sí.

A través de nuestro programa de apoyo de pares, podemos identificar muchos programas diferentes. Entonces, obviamente, al trabajar en la unidad especializada, tenemos nuestros psicólogos, tenemos nuestros administradores de casos y trabajadores sociales que obviamente intentan trabajar con nuestros pacientes, pero a menudo, lo que sucede es que tenemos pacientes españoles monolingües con lesión de la médula espinal, y obviamente, hay algunos desafíos que creo que algunos de nuestros otros panelistas han mencionado algunos de estos desafíos, como su estado migratorio. Obviamente, están preocupados por eso. A veces les preocupa su miedo a cosas más culturales, miedo a ser percibidos ya que no son muy inteligentes simplemente haciendo preguntas. Algunas veces algunas familias pueden ver eso como algo negativo.

Entonces, como soy latino, alguien que habla español, siento que puedo establecer una conexión con esas familias y, a menudo, me buscan. Preguntarán: "Oh, me gustaría hablar con Robert" y, a veces, incluso con algunos miembros del personal, cuando tenemos problemas con pacientes que tal vez no quieren ir a terapia, o no quieren participar o participar. en algunas de las clases, vendrán a mí para que pueda ir y hablarles sobre la importancia de ir a clase, o muchas de las cosas que hago, quiero decir muchas veces lo que haré es que Me acercaré a mis compañeros de apoyo, alguien como Ligia. Ligia en realidad es voluntaria en el hospital como una de mis compañeras de apoyo.

So, it's great because when I have a Spanish-speaking young lady or a lady that's in the unit, I can always reach out to Ligia, and she can come in and chat with them, and I have the same thing for a lot of our Spanish-speaking males and guys who come into the unit. I have a group of guys that are very active, that also speak Spanish, they're bilingual, and they're able to come in and provide some insight to a lot of our patients that are requesting information, or they just want to connect with others. I think, again, as some of our panelists have mentioned, there's a lot of isolation, and obviously, with COVID-19, it's been extremely challenging for us because we really pretty much shut down our peer support program.

Todavía hacemos reuniones virtuales, como las que tenemos aquí. Ahora que puedo regresar a la unidad, entraré a la unidad y hablaré con nuestros pacientes sobre esta oportunidad de conocer a otras personas con lesión de la médula espinal, que están más avanzadas en su recuperación. Tuvimos la reunión ayer. Tuvimos cinco pacientes que se unieron a la reunión, y tuvimos unos cuatro o cinco compañeros de apoyo, por lo que pasamos una hora y media solo, nuevamente, respondiendo sus preguntas, brindando una idea, diferentes perspectivas y, obviamente, estos son todos las personas que apenas están comenzando con su lesión, por lo que hay muchas preguntas, mucho miedo, mucha incertidumbre, por lo que es bueno poder conectarlos con personas que están más avanzadas en su recuperación, solo para mostrar ellos que, sabes qué, las cosas mejorarán, y ese es uno de nuestros principales objetivos, solo para demostrar que todavía hay mucha vida por vivir.

Además, solo con nuestras clínicas, nuestras clínicas para pacientes ambulatorios, uno de nuestros médicos, el Dr. [inaudible 00:29:30], ella es la directora de nuestra clínica para pacientes ambulatorios, y es genial. A menudo busca mi consejo en términos de: "Bien, Robert, tenemos un paciente de habla hispana. No hemos tenido noticias de ellos. ¿Te importaría contactarlos y ver cuál es el problema?" Nuevamente, debido a la clínica y parte de ... Tenemos diferentes organizaciones que son parte del hospital. Tenemos una agencia sin fines de lucro llamada Valley Medical Center Foundation, y son un brazo extendido del hospital que hace mucho ... Recolectan muchos fondos. Realizan una gran cantidad de recaudación de fondos y pueden brindar asistencia a muchos de nuestros pacientes, ya sea financiero o de defensa.

Entonces, a menudo, lo que hago, simplemente le digo a la gente: "Mira, si tienes algún problema, solo llámame. Llámame y podemos tratar de trabajar juntos", y obviamente, trabajando con nuestra comunidad latina. y la comunidad latina a menudo, tienes que pensar fuera de la caja y ser un poco creativo, pero he estado allí durante 15 años, así que he aprendido mucho en el camino a través de personas como Ligia y otros simpatizantes y otras personas. con lesión de la médula espinal en términos de servicios y cómo han podido manejar algunos de los desafíos que enfrentan.

Entonces, una de las cosas que me gustaría es más [inaudible 00:30:48] porque creo que es uno de los mayores desafíos para nosotros, solo la falta de conciencia cuando se trata de nuestra comunidad de habla hispana [inaudible 00 : 30: 58] que tienen acceso, independientemente de su estado [inaudible 00:31:06] De hecho, hemos tenido individuos en algunos de nuestros grupos de apoyo que a menudo se quiebran porque estamos hablando de cosas como, no No sé, veamos, la rehabilitación [inaudible 00:31:17], incluso con la rehabilitación [inaudible 00:31:18], me dicen que trabajarán con personas indocumentadas.

Muchos de los diferentes servicios que son financiados por el estado o federales, a menudo, usted debe ser residente legal o ciudadano. Entonces, obviamente, eso presenta algunos desafíos, por lo que hemos tenido que volver a ser creativos y, como mencioné, tenemos algunos fondos que hemos reservado para aquellas familias que lo necesitan, por lo que es solo una evaluación de las necesidades. , vemos lo que necesitan, y luego tratamos de trabajar con ellos, pero nuevamente, construyendo esa confianza, y eso es algo que siento que, siendo yo mismo latino y creciendo en la comunidad latina, conozco muchos de los desafíos que enfrentan los latinos, así que al menos puedo hacer esa conexión, y a veces creo que puedo generar un poco más de confianza de que no les estoy mintiendo o que no solo estoy fumando y simplemente haciendo mentiras Si. Si tienen alguna pregunta, nuevamente, háganmelo saber.

Speaker 7:

Tengo una pregunta.

Ligia Zúñiga:

Muchas gracias ... Oh, adelante. Perdon. Uh-huh (afirmativo)? Preguntas?

Speaker 7:

Robert, gracias y gracias por lo que brindas para que la comunidad tenga acceso a todos ustedes, pero particularmente a los programas de apoyo de pares. Vivo en Miami, por lo que hace una gran diferencia hace años para mí, y tenía curiosidad, ¿hay alguna forma de que las personas accedan a ese sistema de apoyo en la comunidad latina que no está en su comunidad local? ¿Hay un sitio web o algo por el estilo? Digamos que eran [inaudible 00:33:05] internacional, que usted sepa.

Robert Medel:

Por supuesto. Entonces, esto es algo que hacemos por nosotros, y les diré, desafortunadamente, que todas nuestras clases siempre están en inglés, y no creo, para ser honesto, que hayamos tenido una, digamos, bilingüe, donde lo traducimos mientras sucedía, y es realmente porque no he tenido a nadie que se comunique directamente conmigo y me diga: "Oye, mira. Me gustaría tener acceso, pero solo hablo español", porque si eso En ese caso, trataría de encontrar alguna forma de evitarlo. ¿Pero sabes que? Cualquier persona, a pesar de que nuestro programa de apoyo de pares es parte del hospital, y para algunos de los servicios que ofrecemos, como parte de la ayuda financiera, parte de la asistencia financiera y parte de la defensa que hacemos, tienen que pasar por nuestro hospital Tienen que ser uno de nuestros pacientes.

No importa qué tan atrás, y hemos estado por mucho tiempo, pero al mismo tiempo, ofrecemos ... Quiero decir, cualquiera puede llamarme, sin importar de dónde sea, y buscar fuera del apoyo de pares. Entonces, nuestros pares de apoyo que se ofrecen como voluntarios para el hospital, no se centran específicamente en nuestros pacientes anteriores. Entonces, si fuera a tener a alguien, digamos, desde Miami, comuníquese y diga: "Hola, Robert, escuché acerca de ustedes en el sitio web", porque tenemos un sitio web para nuestro programa de rehabilitación que resalta nuestro programa de apoyo de pares. , y si simplemente dijera: "Oye, mira. Estos son algunos de los problemas que estoy teniendo". Puedo conectarte fácilmente con uno de nuestros pares que habla español, y podemos hacer una conversación virtual, por teléfono, correo electrónico.

Entonces, en realidad, he tenido personas que se comunican desde otras partes del país, otras partes del condado de Santa Clara, o lo siento, fuera del condado de Santa Clara, simplemente solicitan ayuda. Entonces, definitivamente hacemos eso. Así que, normalmente, también, una de las cosas que hago, organizo, como mencioné, muchos eventos educativos, y dado que somos una unidad muy especializada, tenemos mucha información. Tengo mucho acceso a médicos que se especializan en rehabilitación de lesiones de la médula espinal, médicos, médicos, programas de investigación. También formo parte del departamento de investigación del Valley Medical Center. De hecho, actualmente tenemos un estudio sobre la depresión. Es un estudio de telemedicina sobre la depresión, y tenemos un par de pacientes de habla hispana que realmente participan en ese estudio. Entonces, sí, cualquiera siempre puede comunicarse conmigo, enviarme un correo electrónico.

Cuando organizo estas clases de educación para pacientes o clases de educación comunitaria, las transmito por Internet, por lo que obtengo interés del extranjero, según el tema. En realidad, estábamos en uno de los sitios que estaban haciendo investigación con células madre aquí en el condado de Santa Clara, por lo que, obviamente, la gente escucha las células madre, siempre despertará mucho interés, y conseguí mucha gente que quería participar , así que sintonizaron desde diferentes partes del mundo, pero yo hago una transmisión por Internet de esas reuniones, y luego lo que hago, una vez que se realiza la transmisión, las publico y las pongo a disposición del público. Por lo tanto, cualquiera puede tener acceso a cualquier información que publiquemos, y también trabajo con organizaciones locales sin fines de lucro. Uno específicamente con el que trabajo de cerca, y eso es porque dos de sus miembros fundadores son parte de nuestro grupo de voluntarios, es NorCal SCI. Les doy mucho de nuestro material que publiqué, y ellos difunden la información a la comunidad de lesiones de la médula espinal.

Ligia Zúñiga:

Robert, tengo una pregunta. Entonces, ¿también tiene acceso a otros recursos como centros de aprendizaje independiente, diferentes tipos de ayuda política en caso de que las personas necesiten cambiar las regulaciones por algún motivo? ¿Puedes dar más detalles sobre eso también?

Robert Medel:

Si. Entonces, ¿sabes qué? Eso es algo que surge mucho durante las discusiones de nuestro grupo de apoyo, y creo que muchos de nuestros compañeros, muchos de nuestros otros compañeros de LME que forman parte de nuestro grupo son realmente grandes en transmitir la importancia de la defensa a nuestros recién heridos pacientes Recibimos mucha gente cuando se ponen [inaudible 00:37:32], y luego se ponen en contacto conmigo. Me dirán: "Oh, bueno, solicité este servicio y me lo negaron". Entonces, afortunadamente, nuevamente, solo trabajando con diferentes organizaciones, he desarrollado contactos, incluso alguien como usted, Ligia, que trabaja en el Centro de Vida Independiente del área de San Mateo.

Entonces, obviamente, cuando alguien me llama y dice: "Me lo negaron", simplemente, les diré: "Bueno, pueden apelar". Siempre hay un proceso de apelación. Entonces, normalmente, si tengo un compañero que ha pasado por una experiencia similar, ya sea Seguro Social o discapacidad, sea lo que sea, conectaré a esa persona que me contactó con ese compañero que acaba de administrar o navegar con éxito ese sistema que inicialmente los negó, alguien como nuestro amigo, Joe Escalante, que trabaja en el Centro de Vida Independiente local aquí en el Condado de Santa Clara. Se ocupa de la tecnología adaptativa, así que si consigo a alguien que se acerque y diga: "Oye, estoy teniendo este problema", los conectaré con Joe.

Pero cuando se trata de inmigración, tenemos suerte aquí, en el condado de Santa Clara, está ... Está asociado con la Universidad de Santa Clara. Ahí está esa clínica legal. Envío a mucha gente allí. Tienen abogados que trabajan con inmigración, trabajan en leyes de inmigración. Entonces, si tengo a alguien que siempre se comunica y tiene problemas con la inmigración, siempre les digo que comiencen allí solo porque pueden ir a una cita, reunirse con un abogado y todo es pro bono. Todo es gratis y, a menudo, he tenido personas a las que fueron, les hablaron sobre cualquier problema que tenían y esa clínica legal decidió representarlos en su caso.

Entonces, sí, siempre les digo a las personas: "Solo llámame", porque como mencioné, dado que somos una institución tan grande con el hospital y tengo acceso a muchos servicios diferentes, si no No sé, puedo ir, nuevamente, a través de nuestro grupo de apoyo de pares, y tenemos diferentes ámbitos de la vida, personas de diferentes áreas en el condado de Santa Clara que se han conectado con muchas agencias diferentes que a veces ni siquiera soy consciente de, y luego, por supuesto, entonces tengo muchos de nuestros clínicos, nuestros médicos de los que siempre puedo extraer también. Entonces, siempre le digo a la gente: "Mire, cuando tenga dudas, solo llámeme y puedo hacer parte del trabajo por usted".

Ligia Zúñiga: Gracias.

Reveca Torres:

Sé que Michelle tiene que dejarnos a las 2:45, así que solo quería darle una oportunidad a Michelle, si tiene alguna última cosa que mencionar antes de que necesite dejarnos.

Michelle Garcia:

Si. Lo siento. Tengo otra reunión, como dije antes. No, solo nosotros aquí también ... Nunca menciono esto, pero creo que es importante, dada la conversación. Entonces, también tenemos lo que llamamos un armario de préstamos, pero no son préstamos. Lo regalamos Tenemos un armario de préstamo de equipos [inaudible 00:40:46] suministros, equipo médico, suministros médicos, y esto es principalmente, nuevamente, para aquellos que ... por falta de seguro o por, obviamente, no pueden obtener debido a su estado o lo que sea. Necesitan catéteres, andadores, bastones, pañales, etc. Proporcionamos eso para ayudar al apoyo, y esto ha sido difícil hacerlo en medio de COVID porque queremos [inaudible 00:41:23] y cuando eso no está disponible, estamos trabajando desde casa. Es difícil para mí decir: "Bueno, aquí hay algunos pañales" o "Aquí hay catéteres".

Debido a eso, tengo una relación cercana con mis miembros. [inaudible 00:41:44] obtener esa confianza, y comienzan a hablar con usted, y ganar su confianza. Entonces, para aquellos que conozco que están realmente, realmente necesitados, voy a su casa y les entrego los catéteres que tengo aquí de mi esposo [inaudible 00:42:07] Estoy como, "Me voy para quitarle algunos de sus catéteres. Sé que los necesita, pero podemos cubrirlos. No se preocupe. Tiene suerte. Puede ordenar algunos de los suyos. Gente que no los necesita ". Así que tomo algunos de ellos, los regalo, y así es como compartimos los suministros médicos.

Lo mismo con el equipo. Si tengo una silla que sé que nadie está usando, o yo mismo, estoy a punto de obtener una silla de ruedas nueva a través de mi seguro, y ya sé quién necesita silla de ruedas. Puedo donar este, así que eso es lo que hacemos, porque sabemos la necesidad de aquellos que no pueden acceder a estos suministros médicos y equipos médicos muy importantes. Pero realmente quiero agradecerles por invitarme, y estoy escuchando a Vicky y Robert, y el trabajo que hacen también es excelente. Gracias.

Reveca Torres:

Gracias por acompañarnos, y apreciamos que nos haya hecho saber lo que ha estado haciendo en Chicago, y en base a lo que tanto Robert como usted dijeron, cuán importante es construir esa confianza en nuestra comunidad, para poder ayudarse mutuamente y tener esa ayuda mutua. Entonces, gracias por acompañarnos, Michelle.

Michelle Garcia:

Si, gracias. Adiós. Que tengan un buen día, muchachos.

Reveca Torres: Sí, sí.

Ligia Zúñiga:

Gracias Michelle. Entonces, hay una pregunta en el cuadro de chat para Vicky. Dice: "Dado el problema de hacer que las familias vacunen a sus hijos, ¿cómo se está educando, haciendo campaña para aumentar las vacunas? Hay una gran charla TED sobre el aumento de la enfermedad debido a la falta de vacunas que destacó este problema y puede ser útil".

Vicky Perez:

Si. Quería agradecer a Jared por hacer esa pregunta. Entonces, lo que estamos haciendo además de la campaña de texto que mencioné que también se dirigirá a nuestros miembros de habla hispana que son padres, actualmente tenemos otro programa en marcha. Se llama el programa Baby and Me, y es nuestro programa prenatal y posparto donde contactamos, el Departamento de Educación para la Salud se comunica con las mujeres embarazadas para recordarles que completen su visita prenatal a través de la telemedicina, una visita telefónica y también a las mujeres. quienes han dado a luz recientemente, les recordamos la importancia de completar esa atención posparto.

Lo que estamos haciendo es expandir ese programa para incluir mensajes sobre "Ah, y por cierto, es realmente importante que vacunen a sus hijos". Por lo tanto, para los recién nacidos y para las madres que tienen otros hijos, especialmente hasta los tres años de edad, aprovechando para informarles que, además de completar su visita posparto, tenga en cuenta que su bebé necesita ser vacunado. Por lo general, a los 18 meses, hay ciertas vacunas que necesitan tener. Si tiene otros niños menores de tres años, asegúrese de que también reciban las vacunas, y también, para las mujeres que están embarazadas, cuando les recordamos que realicen su visita prenatal, les recordamos que también pueden necesita ser vacunado Se acerca la temporada de vacunación contra la gripe. Entonces, en cuanto a lo que estamos haciendo para educar, estamos aprovechando a todas las mujeres a las que estamos llegando a través de nuestro programa Baby and Me, mujeres prenatales y posparto para recordarles la importancia de vacunarse, tanto ellas mismas como también sus niños. Pensamos que es una oportunidad.

El otro programa de divulgación que tenemos donde realizamos llamadas telefónicas es a personas con asma. Como todos saben, las personas que tienen enfermedades crónicas corren un mayor riesgo de contraer enfermedades graves de COVID. Entonces, lo mismo. Cuando nos comunicamos con los miembros, nuestros miembros latinos y los hispanohablantes, decimos: "Ah, y por cierto, es importante que en la temporada de gripe realmente necesites vacunarse contra la gripe", y si mencionan que tener hijos, nuevamente, aprovechamos la oportunidad para decir que es importante que todos los niños reciban sus vacunas durante la pandemia. Veo que, Jared, como mencionó Ligia, recomendó la charla de TED, así que definitivamente lo comprobaré para obtener ideas, así que gracias.

Barry Munro:

Gracias, Vicky.

Ligia Zúñiga:

Hay una pregunta más en el cuadro de chat. ¿Cómo accedo a episodios anteriores de esta serie? Puede ir al sitio web del Consorcio de Lesiones de la Médula Espinal Norteamericano. Dan más información sobre cuántos hay allí, y cualquier otra información que esté en el sitio web. Acabo de agregar eso en el cuadro de chat, solo el enlace al sitio LME: Avanzando, donde están todos los episodios pasados ​​para que puedas ver eso, y todos están allí.

Reveca Torres:

Tengo una pregunta. ¿Han tenido alguna forma creativa de difundir información a personas que pueden no tener acceso a estos tipos virtuales de chats o acceso a Internet? Sé que lo tocaste un poco, pero es algo que personalmente, y también sé con este grupo, es algo que siempre queremos tener en cuenta y pensar. Son formas creativas de llegar a personas que podrían no tener acceso.

Vicky Perez:

Lo que diré es que en Health Plan of San Mateo, estamos utilizando lo que llamamos nuestro personal orientado a los miembros. Entonces, por ejemplo, nuestra unidad de servicio al cliente, tenemos una unidad de personal de habla hispana que se ocupa de las necesidades de beneficios, personas en Medi-Cal y también ACE, que es un programa de cobertura de salud para inmigrantes indocumentados. Por lo tanto, cada vez que entra una llamada con respecto a una pregunta o una inquietud sobre la atención médica, hemos creado puntos de conversación para nuestro personal, tanto en inglés como en español, para aprovechar la oportunidad de educar a los miembros sobre cómo protegerse de COVID, si sienten que tienen síntomas, a qué número deben llamar para preguntar acerca de hacerse la prueba.

Lo mismo con la farmacia. A veces olvidamos con qué frecuencia las personas llaman a los farmacéuticos por necesidades relacionadas con la farmacia, como por ejemplo: "Me estoy quedando sin medicamentos. ¿Cómo puedo obtener mis medicamentos? ¿Cómo puedo ir a la farmacia sin tener que entrar?" Aprovechamos la oportunidad por teléfono para informarles, bueno, las farmacias ahora están entregando medicamentos por correo, y les recomendamos que se comuniquen con su farmacia para ver cómo pueden entregar sus medicamentos. Entonces, una especie de respuesta larga a su pregunta, Reveca, es que aprovechamos a nuestro personal que ya está hablando con los miembros por teléfono, y queremos que estén preparados con mensajes educativos sobre COVID, y usamos eso como momentos educativos allí mismo.

Ligia Zúñiga:

Gracias Vicky. ¿Hay alguna discusión más relacionada con eso? ¿Alguien quiere agregar algo más? Bueno. Hay una pregunta más en el cuadro de chat. Vivo en San Pedro Sula, y me encantaría ver esto en mayor escala en toda América Latina, en español. Me alegra que hayas dicho eso porque en realidad estamos trabajando en eso. Eso es algo que debe ampliarse, toda esta información, por lo que estamos en el proceso de trabajar con otras personas de otros países de América Latina para poder colaborar y enviar esta información a todos los que lo necesiten. Entonces, me alegra que lo hayas preguntado. Tengo una pregunta para Robert y Vicky. ¿Cuáles son las tres cosas principales que ha visto en la comunidad Latinx que han sido una necesidad o, bueno, que se han necesitado ahora durante la situación de COVID-19 que tenemos, las tres principales?

Robert Medel:

Por mi parte, creo que el apoyo de pares. Creo que tiene que haber más apoyo entre pares. Quiero decir, tenemos tanto aislamiento como lo es para nuestra comunidad de lesiones de la médula espinal, especialmente la comunidad latina. Quiero decir, he conocido a muchos hombres que, y digo hombres solo porque, nuevamente, en su mayoría tenemos más hombres que sufren lesiones de la médula espinal, pero obviamente, también tenemos mujeres, pero solo algunos de los ejemplos que Sí, hay bastantes caballeros que han pasado por nuestra unidad que estaban bastante devastados después de su lesión en la médula espinal, obviamente, pero tenían aún más miedo porque muchas de las cosas que mencionamos durante esta discusión, el estado de inmigración, a veces estaban haciendo ... Tenemos muchos techadores que se caen del techo, y estaban usando sus manos o trabajo manual.

Obviamente, tienen familias y están estresados, pero sabemos que con nuestro programa de apoyo de pares, he visto a muchas personas realmente mejorar mucho una vez que llegan a casa simplemente haciendo esas conexiones sociales. Quiero decir, conoces a alguien como Philippe, por ejemplo, que es uno de nuestros compañeros de apoyo que es bilingüe, y es joven, es activo, está saliendo, está haciendo muchas otras cosas. Entonces, para muchos de estos hombres y mujeres que, nuevamente, están comenzando con su lesión, obviamente, todo parece abrumador, pero ha sido una gran diferencia hacer esa conexión.

Acabo de ver a uno de nuestros pacientes pasados ​​el otro día saliendo con Philippe, y ahora tienen un grupo social completo. Van y hacen ejercicio y hacen cosas. Entonces, definitivamente creo que hay más apoyo de pares. Me gustaría ver ... ¿Qué cosas puedo ver? ¿Qué es otra cosa, uno de los desafíos? Solo, de nuevo, más información, y creo que Vicky también estaba aludiendo a eso, solo el miedo a las recetas. Quiero decir, esa es una de las cosas que surgen mucho durante nuestros grupos de apoyo, mucha gente que, "Oh, no quiero tomar ese medicamento que me recetó el médico".

Afortunadamente, cuando teníamos las reuniones en persona, solo podemos abordar algunas de esas preocupaciones por parte de algunos de nuestros pacientes, algunos de nuestros pares de apoyo que comparten la importancia de tomar estos medicamentos, especialmente en las primeras etapas de recuperación o sus rehabilitación. Entonces, eso es, creo, solo ... No lo sé. Tal vez, supongo, se remonta al apoyo de pares, ya que no estamos teniendo estas reuniones individuales y desde que comenzamos a hacer las reuniones virtuales, no he tenido un solo paciente de habla hispana que se una a nuestra reunión . Lo transmiten. Entonces, sí, creo que esos son los dos que puedo pensar en este momento desde la perspectiva del hospital, porque una de las cosas que hemos hecho, y creo que he mencionado en la última conversación que tuvimos, yo ' he tenido personas que han llegado ... Oh. En realidad, otra cosa que he dicho, que he escuchado, es que los pacientes son dados de alta y luego no pueden obtener sus suministros.

Tuvimos un paciente que nos contactó. Supongo que muchas de las compañías de suministros médicos, algunas de ellas no estaban haciendo entregas, especialmente durante las primeras etapas de COVID, por lo que algunas de ellas se comunicaron y dijeron: "Oye, no puedo cumplir mi pedido de catéter, "así que pudimos solucionar eso para ellos a través de nuestros proveedores, una vez más, que trabajó directamente con nuestros hospitales, pero afortunadamente, podemos solucionar eso, pero estoy seguro de que hay muchos otros a quienes No nos contacta con sus problemas. Pero sí, esas son algunas cosas en las que puedo pensar que he visto.

Vicky Perez:

De acuerdo, y lo que puedo pensar, lo que hemos escuchado y hemos podido responder a algunas de estas necesidades, es para muchas de nuestras mujeres latinas, o solo para miembros de bajos ingresos que esperan o tienen pañales para bebés. , es cómo puedo obtener pañales, porque pueden tener miedo de ir a Target si es que todavía pueden salir en términos de tener ingresos para comprar suministros o "No quiero salir y exponer yo mismo." Por lo tanto, hemos podido colaborar con un programa en el condado de San Mateo que entrega pañales de forma gratuita y proporciona un suministro de pañales para tres meses. Entonces, eso ha sido algo que hemos sido ... ha sido gratificante poder ofrecer eso a las mujeres que dicen que es una preocupación que tienen.

La otra cosa, como olvidé mencionar antes, es que tenemos un programa llamado California Children's Services, que trabaja con familias que tienen niños con necesidades especiales, por lo que las necesidades especiales significan una discapacidad física o niños con necesidades de atención médica complejas. Pueden tener condiciones crónicas. Sé que nuestra gerente de salud pediátrica realmente tuvo que coordinarse, y estaré feliz de compartir más cuando sepa más, pero en realidad tuvo que coordinar una reunión con 10 familias latinas. Entonces, estas son familias latinas con niños que tienen necesidades de atención médica complejas, y ella tuvo que coordinar una reunión virtual a través de los equipos.

Entonces, supongo que lo que digo es que para muchas de estas familias, especialmente las familias que tienen niños con necesidades complejas, ahora aún más, realmente confían en el apoyo de proveedores confiables. Volviendo a lo que Robert mencionó, la confianza es un gran problema, y ​​lo damos por sentado porque aquellos de ustedes que están versados ​​en todo esto sobre la carga pública, técnicamente hablando, si son personas o ciudadanos documentados, ustedes ' No estamos realmente en riesgo de sufrir una carga pública, pero para muchas de nuestras familias latinas que tienen hogares donde alguien está documentado, alguien no está documentado, todos estos son matices.

Entonces, todo lo que saben es que sí, tenemos Medi-Cal, o sí, tenemos cobertura de salud para indocumentados, y eso los pone en riesgo o a sus familias en riesgo de ser identificados como alguien que está utilizando los servicios públicos. Entonces, creo que con los latinos, he aprendido que se necesita un esfuerzo adicional para asegurarlos, porque la confianza, para muchos de nosotros, lo damos por sentado, y para muchas de estas familias, viven con miedo, e incluso si tienen su tarjeta de residencia, escuchan historias de personas que aún están siendo deportadas, o todo sobre, por ejemplo, en COVID, poder solicitar contactos de rastreo [Español 00:57:21]

Entonces, digamos que te convencemos de que te hagas la prueba, eres positivo y podemos ofrecerte un lugar donde puedes aislarte, porque sabemos que para muchas familias latinas, viven en hogares multigeneracionales, y el distanciamiento social es un lujo . Digamos que convence a alguien para que se haga la prueba, y luego tiene que preguntarle: "¿Puede compartir sus contactos?" Eso no es fácil para cualquiera que tenga familiares indocumentados. Entonces, a pesar de que eso es parte de una práctica de salud pública para ayudar a contener la propagación e identificar quién pudo haber estado expuesto, lo que digo es que la confianza con la población latina, requiere trabajo, y se necesita construir relaciones para lograr que confiar. Qué significa eso? Significa más tiempo, más tiempo en el teléfono, más tiempo para hacer llamadas de extensión.

Solo diré que, en general, el tiempo es dinero para los estadounidenses, por lo que es como si tenemos que seguir funcionando, pero con los latinos, tienes que pasar más tiempo hablando por teléfono con ellos. No puedes cortarlos, porque eso es algo así a veces [español 00:58:31] Es como, no quieren ser directos, por lo que van a dar una vuelta y explicar por qué es que ellos ' Tienes miedo. Tienes que ser paciente con eso. Tienes que ser paciente con eso. Entonces, creo que cuando se trata de confiar en los latinos, se necesita más trabajo, pero es factible, porque llevo 14 años en el Plan de Salud de San Mateo.

Conozco a mis colegas que trabajan en servicios para miembros, los biculturales, bilingües o incluso los que no son biculturales, pero usan el intérprete telefónico, pero conocen los matices cuando se trata de latinos, sé que desarrollan relaciones con los miembros porque los miembros volverán a llamar y pedirán a su persona de atención al cliente favorita, porque confían en ellos, y eso viene con el tiempo. Por lo tanto, creo que cuando se trata de confiar, no se trata solo de decir "Puedes confiar en nosotros" en una carta. Tienes que mostrarles que pueden confiar en ti, y creo que ya he hablado lo suficiente. Lo siento.

Ligia Zúñiga:

Está bien. Muchas gracias. Estamos justo a la hora, y solo quiero expresar lo agradecido que estoy por su participación. Es genial que tengamos tanta asistencia y tantas cosas que estamos aprendiendo de esta situación. Gracias a todos los que se unieron a la llamada para escuchar a nuestros panelistas. ¿Hay algo más que quieras decir al respecto?

Barry Munro:

Gracias a todos. Trabajaremos duro para hacer más. Tenemos mucho trabajo por hacer, y realmente estamos tratando de unir a la comunidad latina en toda América del Norte, porque todos somos norteamericanos, de mar a mar brillante, a mar, a mar, a mar. Entonces, con suerte podemos intentar unirnos y ser fuertes en números, pero un trabajo fantástico. Ustedes son muy apasionados. Todos ustedes son héroes para mí. Realmente aprecio lo que está haciendo y continúo, y de cualquier manera que podamos apoyarlo, háganoslo saber.

Ligia Zúñiga:

Gracias, a todos.

Reveca Torres:

Si.

Barry Munro:

Gracias.

Vicky Perez:

Gracias. Okay.

Barry Munro:

Cuidense.

Robert Medel:

Gracias a todos. Igualmente.

Barry Munro:

Adios.

Ligia Zúñiga:

Adios.