

CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM Y TẾ INLAND EMPIRE HEALTH PLAN

Ủy Ban Cố Vấn Cộng Đồng

Biên bản cho buổi họp vào Thứ Năm, ngày 19 tháng 9 năm 2024

Từ 5:00 chiều đến 7:00 tối

Địa điểm họp: Trung Tâm Hội Nghị của Trung Tâm Vùng Inland (Inland Regional Center) – 1425 S. Waterman Ave. San Bernardino, CA 92408

Người Hướng Dẫn: Gabriel Uribe, Giám Đốc, Ban Điều Hành Công Bằng Y Tế

Hiện diện: Các Thành Viên Ủy Ban Cố Vấn Cộng Đồng (Community Advisory Committee, hoặc CAC): Abdallah Zarzouq, Arturo Espinoza, Carmela Garnica, Christian Espinoza, Diana Argandona Sandoval, Jeremy Proctor, John Fabrey, Jorge Ruiz Romo, Jose Caseano, Juan Caseano, LaBianca McMillan, Richard Symmes, Tasha Samuel, Ileen Cotinola, Sagrario Peterson, Thomi Clinton, Bác sĩ Darshan Patel, Bác sĩ Trisha Mitcham

Nhân Viên IEHP: Michelle Rai, Mike Grant, Gabriel Uribe, Tara Tokijkla, Jane Cheng, Lyndsey Beets, Lorena Ramos, Jessica Barajas, Jannette Zito, Karla Argandona, Marissa Marquez, Michael Ruiz Garcia, Patricia Lopez, Rosana Ayala, Maribel Papa, Alyssa Romo, Alexander Garcia, Sherley Gaul, Irma Hernandez, Kristina Hernandez, Mario Ortiz.

Khách Mời: Cheryl Margolis, Dori Baeza, Michael Peterson, Sonja Marbelo, Ryan Belk, Esther Garnica

Người Phiên Dịch/Người Thuyết Minh: Evon Morgan, Juan Ruiz, Alana Zurbrugg, Andrea Lust, Alicia Garispe,

Biên bản được lập bởi: Elsa Dominguez, Chuyên Gia Văn Hóa Và Ngôn Ngữ Học và Jannette Zito, Quản Lý Chương Trình CAC

Các Mục Trong Chương Trình Nghị Sự	Trình Bày Các Mục Trong Chương Trình Nghị Sự	Thảo Luận Các Mục Trong Chương Trình Nghị Sự	Các Mục Hành Động
Chào mừng	Bác sĩ CJ Cook, Quản Trị Viên Chương Trình, Trung Tâm Vùng Inland (Inland Regional Center, hoặc IRC)	I. Chào mừng Ủy Ban Cố Vấn Cộng Đồng (CAC) đến Trung Tâm Vùng Inland. Chia sẻ chương trình của Trung Tâm Vùng Inland và cho biết ông là thành viên Ủy Ban Tuyển Chọn CAC.	<i>Không có Mục hành động</i>

Giới Thiệu	Gabriel Uribe, Giám Đốc Công Bằng Y Tế, Người Hướng Dẫn Buổi Họp CAC Các Thành Viên CAC	II. Buổi họp đã được triệu tập. III. Các thành viên CAC giới thiệu về bản thân.	<i>Không có Mục hành động</i>
Công Tác Quản Lý Và Thủ Tục Buổi Họp	Gabriel Uribe, Giám Đốc, Ban Điều Hành Công Bằng Y Tế	IV. Gabriel đã xem xét lại công tác quản lý, cấu trúc buổi họp và các thủ tục với các thành viên CAC.	<i>Không có Mục hành động</i>
Phê Duyệt Biên Bản	Gabriel Uribe Các Thành Viên CAC	V. Carmela Garnica, thành viên CAC, đề nghị phê duyệt biên bản buổi họp ngày 27 tháng 6 năm 2024. VI. Bác sĩ Patel, thành viên CAC, nhất trí thông qua biên bản buổi họp.	<i>Biên bản được phê duyệt sẽ được công bố trên trang mạng của IEHP.</i>
Xem Xét Lại Nhật Ký Phản Hồi/Góp Ý	Gabriel Uribe	VII. Gabriel đã xem lại Nhật Ký Phản Hồi/Mục Hành Động từ buổi họp ngày 27 tháng 6 năm 2024. VIII. CAC được yêu cầu chia sẻ bất kỳ phản hồi bổ sung nào cho Nhật Ký Phản Hồi/Mục Hành Động với Quản Lý Chương Trình CAC, Jannette Zito.	<i>Không có Mục hành động</i>

<p>Trải nghiệm của Hội viên về việc Nhận được Sự chăm sóc cần thiết</p>	<p>Lyndsey Beets, Người Hỗ Trợ Cải Tiến Chất Lượng III</p>	<p>IX. Diễn giả đã cùng CAC xem xét Tổng quan về Kết quả thực hiện của Năm được theo dõi 2023 cho Trải Nghiệm Chăm Sóc Cần Thiết của Hội Viên.</p> <p>X. CAC được yêu cầu đưa ra ý tưởng về cách IEHP và các Nhà Cung Cấp có thể cải thiện trải nghiệm của hội viên về việc Nhận Được Chăm Sóc Cần Thiết, Nhận Được Chăm Sóc Nhanh Chóng và Xếp hạng Bác Sĩ Cá Nhân.</p> <p>Phản Hồi Của Hội Viên</p> <ul style="list-style-type: none">• Ilene Cotinola chia sẻ rằng bà đã gặp nhiều khó khăn khi đưa các con của mình đi khám bác sĩ, bao gồm cả vài người con mắc chứng tự kỷ. Bà yêu cầu IEHP tìm hiểu xem liệu các bác sĩ có thể sắp xếp việc đặt nhiều buổi hẹn cùng lúc hay không.• LaBianca Mc Millian hỏi liệu IEHP có thể tăng cường dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa và mở rộng các nhà cung cấp để có thể đặt lịch hẹn trong ngày hay không.• Ilene Cotinola hỏi tại sao các hội viên cần phải đợi 6 tháng để được hẹn phẫu thuật nếu quý vị đang phải chịu nhiều đau đớn.• Tasha Samuel chia sẻ rằng bà đã phải sử dụng dịch vụ chăm sóc khẩn cấp do thiếu hụt nhân viên chăm sóc. Bà cho biết bà đã phải đợi hơn 5 giờ để gặp được bác sĩ cấp cứu và gặp phải sự giao tiếp kém giữa bác sĩ cấp cứu và bác sĩ chính của bà. Ngoài ra, bà cảm thấy mình không được thông báo khi bác sĩ rời khỏi phòng khám.• Julia Espinoza đã đưa ra nhận xét tích cực rằng quy trình làm việc của bác sĩ diễn ra suôn sẻ và nếu có bất kỳ vấn đề gì cần giải quyết gấp, bác sĩ sẽ xử lý trong vòng 24 giờ.	<p>Các Mục Hành Động</p> <ol style="list-style-type: none">1. Tìm hiểu cách làm việc với các nhà cung cấp để lấy lịch cho nhiều buổi hẹn cho các gia đình/hộ gia đình.2. Chia sẻ cách IEHP giải quyết vấn đề tăng cường dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa và mở rộng nhà cung cấp để tiếp cận nhiều hơn với các buổi hẹn khám trong ngày.3. Tìm hiểu quy trình cải tiến với Dịch Vụ Nhà Cung Cấp để cải thiện giao tiếp giữa các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và bác sĩ chăm sóc chính.4. Chia sẻ cách IEHP thông báo cho các hội viên khi bác sĩ chăm sóc chính của họ rời khỏi phòng khám/hệ thống.
--	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Arturo Espinoza nhận xét rằng việc giao tiếp qua email giữa nhà cung cấp IEHP và các hội viên không hiệu quả với tất cả mọi người và đề xuất các hình thức giao tiếp khác như điện thoại và thư. • Ilene Cotinola chia sẻ rằng bà cảm thấy mình phải chờ đợi lâu hơn do mắc các bệnh đi kèm và hỏi tại sao quá trình này lại lâu hơn. • LaBianca McMillian chia sẻ rằng bà cảm thấy người da màu đang bị đối xử khác biệt bất kể khu vực địa lý. Bà ấy chia sẻ về tình trạng bệnh lý của mình, phải mất một năm tự tìm hiểu trước khi biết được mức độ nghiêm trọng của bệnh. Bà cho biết bà cảm thấy những người da trắng/gốc da trắng được đối xử tốt hơn. • Ngoài ra, LaBianca còn hỏi tại sao khảo sát của CAHP chỉ được thực hiện 6 tháng một lần? Liệu IEHP có nhận được phản hồi chính xác hơn nếu khảo sát được gửi trong vòng 24-48 giờ không? • Lindsay Beets chia sẻ rằng bản khảo sát được gửi đi trên toàn quốc, trong một khung thời gian cụ thể và do đó không cần phải hẹn trước. • Arturo Espinoza chia sẻ rằng những người sử dụng chương trình đọc màn hình không phải lúc nào cũng đọc PDF dễ dàng. Một số chương trình đọc màn hình chỉ đọc được tài liệu Word. Tara Tokijkla, IEHP, chia sẻ rằng có một quy trình giúp văn bản dễ tiếp cận hơn và sẽ gửi quy trình này để xem xét. • Julia Espinoza chia sẻ rằng nhà cung cấp của bà hỗ trợ thực hiện khảo sát qua điện thoại để hoàn tất đánh giá. 	<ol style="list-style-type: none"> 5. Giải thích lý do tại sao việc cấp giấy cho phép cho các hội viên mắc nhiều bệnh đi kèm mất nhiều thời gian hơn để xử lý. 6. Chia sẻ cách IEHP giải quyết sự chênh lệch do chủng tộc trong chăm sóc sức khỏe. 7. Tìm hiểu khả năng tiếp nhận các bản khảo sát CAHPS một cách cụ thể, ở dạng kỹ thuật số có thể truy cập được. 8. Chia sẻ quy trình yêu cầu tài liệu số ở định dạng Word so với PDF.
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none">• Gabriel chia sẻ rằng Ban Dịch Vụ Hội Viên IEHP cung cấp hỗ trợ bằng các định dạng để tiếp cận.• Christian Espinoza chia sẻ rằng việc lựa chọn bác sĩ không chỉ dựa trên vị trí địa lý mà còn dựa trên chuyên môn của họ, chẳng hạn như kiến thức và sự nhạy cảm về văn hóa đối với cộng đồng LGBTQ.• Ilene Cotinola cho biết bà cảm thấy phải chờ đợi rất lâu để gặp bác sĩ chuyên khoa và hỏi tại sao lại như vậy và có thể làm gì để khắc phục.• Richard Symmes chia sẻ rằng với kinh nghiệm của một người khiếm thính, việc chuyển sang bác sĩ mới là điều đáng lo ngại và không chắc chắn liệu quý vị có nhận được chất lượng chăm sóc như trước hay không. Richard cũng chia sẻ rằng Ban Dịch Vụ Hội Viên và Dịch Vụ Chở đã liên lạc với ông qua điện thoại nhưng ông không thể nghe thấy vì ông bị khiếm thính.• Diễn giả đã xác nhận và ghi lại tất cả phản hồi.• Gabriel Uribe đã xác nhận mọi câu hỏi lâm sàng cá nhân và giới thiệu các thành viên đến Ban Dịch Vụ Hội Viên. <p><i>*Tất cả các thành viên đều có quyền sử dụng các dịch vụ dành cho hội viên tại các buổi họp. Nếu bất kỳ hội viên nào không hài lòng hoặc có khiếu nại, họ có thể liên hệ với Ban Giải quyết Khiếu nại của chương trình bằng cách gọi đến số 1-855-433-4347.</i></p>	<ol style="list-style-type: none">9. Chia sẻ cách IEHP trình bày hồ sơ nhà cung cấp để lựa chọn nhà cung cấp phù hợp với nhu cầu của hội viên.10. Giải thích lý do phải chờ đợi lâu để gặp bác sĩ chuyên khoa. Chia sẻ kế hoạch cải thiện quy trình để giải quyết những sự chậm trễ này.11. Cung cấp thông tin cập nhật về việc gửi email xác nhận dịch vụ chuyên chở thay vì gọi điện thoại.12. Chia sẻ những phát hiện của bộ phận chuyên chở IEHP về phương pháp giao tiếp tốt nhất.
--	--	--	--

<p>Các Lĩnh Vực Trọng Tâm Về Sự Khác Biệt Công Bằng Y Tế</p>	<p>Heather Waters, Giám đốc, Dịch vụ tổ hợp Gia đình và Trẻ em</p>	<p>XI. Diễn giả đã chia sẻ đề xuất mới, SB 1019, từ Tiểu bang và thu thập phản hồi từ CAC về cách nâng cao nhận thức về dịch vụ sức khỏe hành vi và sự tham gia của cộng đồng đa dạng của chúng ta.</p> <p>XII. Phản Hồi và Câu Hỏi</p> <p>A. Yêu cầu đưa ra ý tưởng về cách IEHP có thể giáo dục và thu hút cộng đồng tốt hơn về việc tiếp cận Dịch Vụ Sức Khỏe Tinh Thần.</p> <p>B. Hỏi nên sử dụng nguồn tiếp cận nào là tốt nhất?</p> <p>Phản Hồi Của Hội Viên</p> <ul style="list-style-type: none">• Carmela Garnica chia sẻ rằng theo kinh nghiệm của bà, đàn ông gốc La-tinh thường tránh các chương trình sức khỏe tâm thần và bà khuyến nghị nên giáo dục về kỳ thị sức khỏe tinh thần và nhạy cảm về văn hóa. Ngoài ra, Carmela chia sẻ rằng theo kinh nghiệm của bà, cha mẹ thường tránh chẩn đoán bệnh cho con mình để tránh bị gán cho là, mà không biết rằng việc này là để phòng ngừa. Cuối cùng, bà chia sẻ rằng bà cảm thấy việc đánh giá sức khỏe tinh thần của học khu chính hoặc Trung Tâm Vùng Inland gây khó khăn cho phụ huynh khi tham dự do thiếu dịch vụ chăm sóc trẻ em và do lịch trình làm việc của phụ huynh.• Gabriel hỏi nhóm về một số khuyến nghị về cách tiếp cận cộng đồng và giảm kỳ thị khi tiếp cận dịch vụ sức khỏe tinh thần.• Ilene Cotinola đề xuất tập hợp phụ huynh tại trường học để thảo luận về sức khỏe tinh thần và vấn đề kỳ thị.• Tasha Samuel khuyến nghị nên giải thích về sức khỏe tinh thần thông qua các tờ rơi và bản tin, cũng như tiếp cận các tổ chức tôn giáo. Ngoài ra, bà đề xuất rằng thư nên được gửi riêng cho các thành viên gia đình thay vì gửi cho “Thành Viên Hiện Tại Trong Hộ Gia Đình”.	<p>Mục hành động:</p> <p>13. Chia sẻ cách IEHP giáo dục các nhà cung cấp về sự nhạy cảm về văn hóa và kỳ thị liên quan đến sức khỏe tinh thần.</p> <p>14. Chia sẻ các nguồn hỗ trợ mà IEHP cung cấp để giải quyết các rào cản như chăm sóc trẻ em hoặc giờ làm việc cho các hội viên.</p> <p>15. Tìm hiểu việc tạo điều kiện cho một nhóm tập trung dành cho phụ huynh có con trong độ tuổi đi học để thu thập ý kiến về việc tiếp cận các dịch vụ sức khỏe tinh thần.</p> <p>16. Chia sẻ các nỗ lực tiếp cận bao gồm tài liệu quảng cáo, bản tin và tiếp cận các đối tác cộng đồng như các tổ chức tôn giáo.</p>
---	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none">• Arturo Espinoza khuyến nghị nên tiếp cận học sinh trung học phổ thông để giáo dục về sức khỏe tinh thần và các dịch vụ.• John Fabrey chia sẻ rằng ông nhận thấy có vẻ như có sự kỳ thị đối với sức khỏe tinh thần và việc gặp bác sĩ trị liệu. Ông khuyến nghị nên tạo thêm nhiều thông báo dịch vụ công cộng và quảng cáo để các hội viên có thể gặp được chuyên gia trị liệu.• Richard Symmes cho biết ông tin rằng mọi người sẽ cảm thấy bị phán xét khi bác sĩ hỏi về việc hút thuốc và uống rượu. Ông khuyến nghị rằng các bác sĩ và nhà tâm lý học nên cố gắng hiểu cảm xúc của mọi người và kiểm soát biểu hiện của họ trong quá trình tư vấn.• Diễn giả đã xác nhận và ghi lại tất cả phản hồi.• Gabriel xác nhận câu hỏi lâm sàng cá nhân và giới thiệu các thành viên đến Ban Dịch Vụ Hội Viên. <p><i>*Tất cả các thành viên đều có quyền sử dụng các dịch vụ dành cho hội viên tại các buổi họp. Nếu bất kỳ hội viên nào không hài lòng hoặc có khiếu nại, họ có thể liên hệ với Ban Giải quyết Khiếu nại của chương trình bằng cách gọi đến số 1-855-433-4347.</i></p>	<p>17. Chia sẻ lý do gửi bản tin đến tất cả cư dân sống cùng một địa chỉ so với từng hội viên.</p> <p>18. Tìm hiểu việc tạo thêm nhiều thông báo dịch vụ công cộng và quảng cáo về sức khỏe tinh thần để giảm kỳ thị và khuyến khích đi khám bác sĩ trị liệu.</p> <p>19. Chia sẻ những nỗ lực đào tạo về nhạy cảm văn hóa của IEHP với các nhà cung cấp về sự nhạy cảm khi hỏi các hội viên về sức khỏe tinh thần.</p>
--	--	--	--

<p>Giới Thiệu Về Đánh Giá Sức Khỏe Cộng Đồng Tại Quận San Bernardino</p>	<p>Dori Baeza, Điều Phối Viên Chương Trình Y Tế Công Cộng, Dấu Hiệu Sinh Tồn Cộng Đồng, Sở Y Tế Công Cộng (Department of Public Health, hoặc DPH)</p>	<p>XIII. Diễn giả đã trình bày tổng quan về quy trình và kết quả Đánh Giá Sức Khỏe Cộng Đồng Của Quận San Bernardino.</p> <p>XIV. Phản Hồi và Câu Hỏi</p> <p>A. Những kết quả này liên quan thế nào tới quý vị? B. Quý vị nghĩ gì về những điều IEHP có thể làm để hỗ trợ những nhu cầu lớn nhất của cộng đồng? C. IEHP có thể truyền tải nguồn hỗ trợ tốt nhất tới cộng đồng nói chung như thế nào?</p> <ul style="list-style-type: none">• Ilene Cotinola chia sẻ rằng bà đã chứng kiến các bác sĩ hành động thiếu chuyên nghiệp với một y tá trước mặt họ.• Richard Symmes chia sẻ về những quản ngại giao tiếp mà ông gặp phải khi tiếp xúc với các bác sĩ trong cộng đồng người khiếm thính. Ông tin rằng nguyên nhân là do khác biệt về văn hóa.• Bác sĩ Patel chia sẻ rằng có các bác sĩ từ các quốc gia khác làm việc trong cộng đồng của chúng ta và ông nhận xét rằng IEHP đã cung cấp các nguồn hỗ trợ để hướng dẫn về văn hóa, nhưng cần một quá trình dài để thấy được sự thay đổi.• Diễn giả ghi nhận phản hồi của các thành viên và chia sẻ bản thăm dò ý kiến về Dấu Hiệu Quan Trọng của Cộng Đồng nhằm tìm hiểu lý do tại sao mọi người không tin tưởng bác sĩ của họ.• Gabriel Uribe xác nhận câu hỏi lâm sàng cá nhân và giới thiệu các hội viên đến Ban Dịch vụ Hội viên.• Gabriel yêu cầu CAC chia sẻ bất kỳ ý tưởng bổ sung nào chưa được Jannette Zito đề cập. <p><i>*Tất cả các thành viên đều có quyền sử dụng các dịch vụ dành cho hội viên tại các buổi họp. Nếu bất kỳ hội viên nào không hài lòng</i></p>	<p>Không có Mục hành động</p>
---	---	---	-------------------------------

		<p><i>hoặc có khiếu nại, họ có thể liên hệ với Ban Giải quyết Khiếu nại của chương trình bằng cách gọi đến số 1-855-433-4347.</i></p>	
--	--	---	--

Bê mạc	Gabriel Uribe, Giám Đốc, Ban Điều Hành Công Bằng Y Tế	XV. Buổi họp kết thúc lúc 7:00 tối.	
---------------	---	-------------------------------------	--

Phản Hồi/Nhật Ký Hành Động/Đã Giải Quyết					
GÓP Ý/MỤC HÀNH ĐỘNG	THÀNH VIÊN NHÓM CHỊU TRÁCH NHIỆM	NGÀY MỞ	TRẠNG THÁI	NHẬN XÉT/ GHI CHÚ	NGÀY HOÀN THÀNH
Tìm hiểu cách làm việc với các nhà cung cấp để đặt lịch cho nhiều buổi hẹn cho các gia đình/hộ gia đình.	Lyndsey Beets, QI / Dịch Vụ Nhà Cung Cấp	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ cách IEHP giải quyết vấn đề tăng cường dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa và mở rộng nhà cung cấp để tiếp nhận thêm các buổi hẹn khám trong ngày.	Dịch Vụ Nhà Cung Cấp				
Tìm hiểu quy trình cải tiến với Dịch Vụ Nhà Cung Cấp để cải thiện giao tiếp giữa các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và bác sĩ chăm sóc chính.	Lyndsey Beets, QI / Dịch Vụ Nhà Cung Cấp	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ cách IEHP thông báo cho các hội viên khi bác sĩ chăm sóc chính của họ rời khỏi phòng khám/hệ thống.	Dịch Vụ Nhà Cung Cấp	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Giải thích lý do tại sao việc cấp giấy cho phép cho các hội viên mắc nhiều bệnh đi kèm mất nhiều thời gian hơn để xử lý.	Nhóm Lâm Sàng	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ cách IEHP giải quyết sự chênh lệch về chủng tộc trong chăm sóc sức khỏe.	Gabriel Uribe/ Maribel Papa	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ quy trình yêu cầu tài liệu số ở định dạng Word so với PDF.	Gabriel Uribe/ Maribel Papa	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Tìm hiểu khả năng truy cập các buổi khảo sát CAHPS cụ thể ở dạng kỹ thuật số có thể truy cập được.	Lindsey Beets, Cải Thiện Chất Lượng				
Chia sẻ cách IEHP trình bày hồ sơ nhà cung cấp để lựa chọn nhà cung cấp phù hợp với nhu cầu của hội viên.	Lyndsey Beets, QI/ Dịch Vụ Nhà Cung Cấp Maribel Papas	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Giải thích lý do phải chờ đợi lâu để gặp bác sĩ chuyên khoa. Chia sẻ kế hoạch cải tiến quy trình để giải quyết những sự chậm trễ này.	Dịch Vụ Nhà Cung Cấp	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			

Cung cấp thông tin cập nhật về việc gửi email xác nhận dịch vụ chuyên chở thay vì gọi điện thoại. Chia sẻ những phát hiện của ban chuyên chở IEHP về phương pháp giao tiếp tốt nhất.	Tara Tokijkla, QI, Dịch Vụ Vận Chuyển	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ cách IEHP hướng dẫn các nhà cung cấp về sự nhạy cảm về văn hóa và kỳ thị liên quan đến sức khỏe tinh thần.	Gabriel Uribe/ Maribel Papa	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ các nguồn hỗ trợ mà IEHP cung cấp để giải quyết các rào cản như chăm sóc trẻ em hoặc giờ làm việc cho các hội viên.	BHCM	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Tìm hiểu việc tạo điều kiện cho một nhóm tập trung dành cho phụ huynh có con trong độ tuổi đi học để thu thập ý kiến về việc tiếp cận các dịch vụ sức khỏe tinh thần.	Gabriel Uribe/ Jannette Zito/ Heather Waters	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ các nỗ lực tiếp cận bao gồm tài liệu quảng cáo, bản tin và tiếp cận các đối tác cộng đồng như các tổ chức tôn giáo.	Heather Waters	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ lý do gửi bản tin đến tất cả cư dân sống cùng một địa chỉ so với từng hội viên.	Lisa Steward, Giám Đốc, Bộ Phận Tiếp Thị	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Tìm hiểu việc tạo ra nhiều thông báo/quảng cáo dịch vụ công cộng hơn về sức khỏe tinh thần để giảm kỳ thị và khuyến khích đi khám bác sĩ trị liệu.	Heather Waters	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			
Chia sẻ những nỗ lực hướng dẫn về nhạy cảm văn hóa của IEHP với các nhà cung cấp về sự nhạy cảm khi hỏi các hội viên về sức khỏe tinh thần.	Heather Waters/ Dịch Vụ Nhà Cung Cấp	Ngày 19 tháng 9 năm 2024			