

Colaborativo de Saúde Pública de North Shore

Atas da reunião

Quinta-feira, 18 de abril de 2024

das 14h às 15h30

Participantes

Nome	Função	Comunidade
Teresa Kirsch	Enfermeira de Saúde Pública	Beverly
Laura DelleChiaie	Diretor	Beverly
Judith Ryan	Enfermeira de Saúde Pública	Danvers
Andrew Petty	Diretor	Marblehead
Tracy Giarla	Enfermeira de Saúde Pública	Marblehead
Sharon Cameron	Diretor	Peabody
Chassea Robinson	Enfermeira de Saúde Pública	Peabody
Suzanne Darmody	Enfermeira de Saúde Pública	Salem
David Greenbaum	Diretor	Salem
Jeff Vaughn	Diretor	Swampscott
Neia Illingworth	Enfermeira de Saúde Pública	Swampscott
Laura Nash	Epidemiologista	NSPHC
Meg Dlusniewski	Coordenadora	NSPHC
Kitzia Diaz	Enfermeira de Saúde Pública	NSPHC
Hayden Fitch	Inspetor	NSPHC
Sathvika Kamani	Profissional de Saúde da Comunidade	NSPHC
Steven Kahn	Coordenador do Hub de Treinamento Regional	NSPHC
Terry Kennedy	Treinador Regional - Alimentação	NSPHC

PHE - Atualizações

- Kendra Harris aceitou uma oferta para o cargo de Assistente Social Regional e começará a trabalhar em duas semanas. Uma oferta será feita a um candidato para o cargo de Instrutor Regional de Moradia.
- Nas próximas semanas, a OLRH irá enviar uma orientação para a revisão do plano de trabalho e orçamento do FY25. Iremos discutir isso mais a fundo na próxima reunião. Podemos trabalhar para incluir estratégias do [plano estratégico de igualdade racial do DPH](#) e dos padrões [CLAS \(Serviços Culturais e Linguísticos\) \(Culturally and Linguistically Appropriate Services\)](#). Sathvika e Steven recomendaram essas possíveis opções:
 - **1. Garantir que todos os serviços prestados pelo NSPHC atendam às diversas crenças culturais, práticas de saúde e preferências de idioma da comunidade. Treinamento da equipe seria a melhor maneira de prestar atendimento de forma respeitosa e culturalmente sensível.**
 - Parcerias: Estimular as parcerias com organizações e stakeholders da comunidade, que já estejam trabalhando em iniciativas de equidade racial e de saúde. Isso pode ajudar a definir recursos e expertise para maximizar o impacto das ações de PHE/RFTH.
 - **2. Alocar recursos para apoiar a implementação do CLAS. Recrutar e promover uma força de trabalho diversa, alinhada à comunidade atendida.**
 - Desenvolvimento de lideranças: Reforçar a necessidade de programas de desenvolvimento de lideranças, com foco na equidade racial dentro da nossa organização. Pode-se incluir oportunidades de mentoria, treinamento de lideranças e iniciativas que fomentem a diversidade racial nas posições de liderança sênior.
 - **3. Avaliar as necessidades linguísticas da comunidade e fornecer serviços de assistência linguística, como intérpretes e materiais traduzidos, sem custo, para indivíduos com proficiência limitada em**

Colaborativo de Saúde Pública de North Shore

inglês. Garantir que todos os funcionários estejam cientes e possam informar as pessoas sobre esses serviços.

- **4. Definir metas e políticas relacionadas ao CLAS e integrá-las ao planejamento e às operações da NSPHC. Avaliar regularmente as atividades do CLAS e usar os indicadores para promover melhorias.**
- Formação de uma força-tarefa: Propor a criação de uma força-tarefa interna dentro da organização, com o objetivo de avaliar como os princípios apresentados no plano da DPH podem ser incorporados às nossas iniciativas de PHE/RFTH. Essa força-tarefa pode ser formada por membros de diversos departamentos, para garantir expertise e perspectivas diversas (*Competência Cultural).
- **5. Coletar e armazenar dados demográficos precisos para monitorar o impacto do CLAS nos resultados e nos esforços de equidade de saúde. Conduzir avaliações regulares das necessidades de saúde da comunidade, e usar os resultados para criar e implementar serviços culturais e linguísticos adequados.**
- Coleta e Análise de dados: Enfatizar a importância de implementar uma estrutura de equidade de dados em nossos projetos, similar ao que a DPH está fazendo com seus relatórios e painéis on-line. Isso envolve coletar e analisar dados desagregados por raça e etnia, para identificar as disparidades e definir as intervenções adequadamente.
- **6. Trabalhar com organizações e membros da comunidade para criar, implementar e avaliar políticas, práticas e serviços culturais e linguísticos adequados. Estabelecer parcerias para ajudar a identificar e abordar as necessidades únicas da comunidade.**
- Engajamento da comunidade: Sugerir a incorporação de um componente de engajamento comunitário aos nossos projetos, similar ao que a DPH planeja incorporar em seus sistemas de compra. Isso pode envolver a busca ativa por dados de comunidades marginalizadas afetadas por disparidades de saúde, para garantir que as nossas iniciativas atendam as necessidades e prioridades delas.
- **7. Desenvolver processos de resolução de conflitos culturalmente e linguisticamente sensíveis, para identificar, prevenir e resolver quaisquer conflitos ou reclamações que possam surgir.**
- Treinamento e Workshops: Solicitar sessões de treinamento e workshops com foco na equidade racial para todos os funcionários envolvidos no trabalho de PHE/RFTH. Isso pode incluir sessões para entender o viés implícito e desenvolver competência cultural e estratégias para abordar o racismo sistêmico/estrutural nas práticas de saúde pública.
- **8. Comunicar regularmente os progressos da NSPHC sobre a implementação e a manutenção dos serviços CLAS aos stakeholders, parceiros e público em geral.**

Atualizações de epidemiologia

- Não há novos casos de sarampo em Massachusetts, e o estado tem uma alta taxa de vacinação, o que favorece a imunidade coletiva. Houve dois casos de gripe aviária com pessoas que trabalhavam próximo a vacas que estavam doentes. Laura apresentou informações sobre a ecologia dos carrapatos e os resultados do nosso teste de divulgação da Semana Nacional de Saúde Pública.

North Shore Mother Visiting Partnership (Parceria de Visitas de Mães da North Shore)

- Veja no anexo os slides com um resumo do programa NSMVP. O grupo se candidatará a um subsídio de saúde materna para o DPH que ajudaria Lynn a participar do programa.

Fundos do Acordo de Opioides

- Os dois grupos de trabalho do Swampscott continuam a se reunir; um está focado na prevenção/escolas e o outro na recuperação/apoio comunitário. Eles discutiram a inclusão de recursos locais em um site, Naloxboxes e

Colaborativo de Saúde Pública de North Shore

programas de descarte de seringas. Um representante do teatro Drug Story participará da próxima reunião do grupo de trabalho. Beverly começou a entrevistar candidatos para a posição de Navegador de Serviços Sociais. Salem distribuirá uma pesquisa comunitária semelhante à de Swampscott. Marblehead também está realizando uma pesquisa e está procurando um consultor para ajudar com os relatórios financeiros. Danvers está estudando a logística das Naloxboxes. Lynn já tem versões outdoor com kits de redução de danos e Narcan, além de um protocolo para garantir que haja Narcan nos kits.

Regulamentação da Arte Corporal

- O Procurador da Cidade de Beverly e um membro de seu Conselho, que é advogado, estão analisando os regulamentos sobre arte corporal. Há certa preocupação sobre questões de equidade com a exigência de um curso A&P de nível universitário. O conselho de Beverly vai revisar o tema na próxima reunião, mas ainda não pretende votá-lo. Enquanto isso, o procurador da cidade de Salem também irá revisar o esboço. O grupo irá se reunir novamente depois disso para discutir as mudanças adicionais e as regulamentações sobre os cursos de maquiagem permanente.