

GRUPA ZADANIOWA DS. NIERÓWNOŚCI RASOWYCH I RÓŻNIC W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ PODCZAS PANDEMII KORONAWIRUSA (COVID-19) W NEW JERSEY

Zestaw narzędzi dla grupy
zadaniowej – posiedzenia otwarte

październik–grudzień 2022 r.



WPROWADZENIE

Pandemia COVID-19 (COVID-19) ujawniła i pogorszyła istniejące nierówności rasowe i różnice w zakresie opieki zdrowotnej w całym kraju. Osoby ze społeczności innych niż białe i innych zmarginalizowanych populacji odczuły nieproporcjonalny wpływ pandemii na ich życie, w wyniku czego ponieśli większy ciężar COVID-19.

Aby lepiej zrozumieć, w jaki sposób COVID-19 nieproporcjonalnie wpłynął na mniejszości i zmarginalizowane społeczności w New Jersey, członkinie Zgromadzenia Shavonda Sumter, Angelica Jimenez i Linda Carter złożyły wniosek o ustanowienie grupy zadaniowej badającej nierówności rasowe i różnice w zakresie opieki zdrowotnej w związku z COVID-19. Odpowiednia ustawa została podpisana przez gubernatora Murphy'ego 11 czerwca 2021 roku.

Na mocy tej ustawy utworzono Grupę zadaniową ds. nierówności rasowych i różnic w zakresie opieki zdrowotnej podczas pandemii koronawirusa COVID-19 (dalej: Grupa zadaniowa), której członkowie zostali wyznaczeni przez Departament Zdrowia stanu New Jersey (New Jersey Department of Health). Grupa zadaniowa składa się z 23 członków, w tym 14 członków publicznych powołanych przez gubernatora, z których część została wybrana na podstawie rekomendacji ustawodawcy, a część na podstawie wymogów określonych w ustawie. Pozostałych dziewięciu członków to członkowie z urzędu z odpowiednich różnych departamentów stanowych. Członkowie reprezentują różnorodną wiedzę fachową, a także różnorodne pochodzenie rasowe i etniczne.

Misją grupy zadaniowej jest przedstawienie gubernatorowi i ustawodawcy konkretnych zaleceń dotyczących łagodzenia nierówności spowodowanych lub zaostrzonych przez COVID-19 oraz zapobiegania takim nierównościom w przyszłości.

Przed wydaniem zaleceń Grupa zadaniowa oceni, w jaki sposób i dlaczego pandemia dotknęła mniejszości i społeczności wysokiego ryzyka w New Jersey, a także oceni krótko- i długoterminowe konsekwencje dla tych społeczności.

Aby to osiągnąć, Grupa zadaniowa chciałaby uzyskać informacje od mieszkańców New Jersey ze wszystkich mniejszości i społeczności obciążonych wysokim ryzykiem dotyczące ich doświadczeń podczas COVID-19.

ZESTAW NARZĘDZI I JAK Z NIEGO KORZYSTAĆ

Grupa zadaniowa potrzebuje Waszej pomocy, aby skutecznie opracować zalecenia dotyczące nierówności rasowych i różnic w zakresie opieki zdrowotnej w związku z COVID-19 w New Jersey. Wszystkie historie i pomysły zostaną wykorzystane, aby opracować zalecenia, które zostaną przedłożone gubernatorowi i ustawodawcy New Jersey w marcu 2023 r.

Ten zestaw narzędzi ma na celu pomóc na dwa sposoby:

- 1) Osobom, które zostały dotknięte przez COVID-19 może zapewnić informacje o tym, jak złożyć świadectwo.
- 2) Interesariuszom, doradcom i koordynatorom może pomóc w prowadzeniu rozmów ze społecznościami, innymi organizacjami i osobami na temat wyzwań napotykanym podczas pandemii COVID-19. Takie osoby mogą następnie rozważyć przesłanie informacji zebranych podczas tych rozmów na piśmie w imieniu społeczności, którym służą.

W ramach tego zestawu narzędzi można znaleźć informacje o pięciu filarach, które są głównymi obszarami zainteresowania legislacyjnego Grupy zadaniowej. Można w nim również znaleźć pytania, które mogą pomóc w ukierunkowaniu osobistych świadectw lub rozmów w społeczności.

TRZY OPCJE PRZEKAZYWANIA ŚWIADECTW

1) Osobiście. Można wziąć udział w otwartym posiedzeniu osobiście* i przedstawić ustne świadectwo (ograniczone do trzech minut) w jednej z następujących lokalizacji:

- Rutgers – Camden Campus
 - Miejsce: Campus Center, Multipurpose Room,
326 Penn St., Camden, NJ 08102
 - Data: środa, 2 listopada 2022 r.
 - Godzina: 16:30–20:00

- Rutgers – Newark Campus
 - Miejsce: Rutgers New Jersey Medical School, Lecture Hall B552
185 South Orange Ave., Newark, NJ 07103
 - Data: środa, 9 listopada 2022 r.
 - Godzina: 16:30–20:00

- New Brunswick
 - Miejsce: DCF Training Academy
30 Van Dyke Ave., New Brunswick, NJ 08901
 - Data: sobota, 3 grudnia 2022 r.
 - Godzina: 10:00–13:00

* Wszystkie posiedzenia otwarte będą transmitowane na żywo jako sesje tylko do odsłuchu, aby zapewnić, że poszczególne osoby mogą wysłuchać innych członków społeczności. Wysłuchanie innych członków społeczności może zainspirować do złożenia własnego świadectwa podczas kolejnego posiedzenia otwartego (osobiście lub wirtualnie) lub złożenia go na piśmie. Posiedzenia są dostępne pod następującym linkiem: <https://linktr.ee/njccovid>.

2) Wirtualnie. Zapraszamy na otwarte posiedzenia, do których można dołączyć wirtualnie i również przedstawić ustne świadectwo (ograniczone do trzech minut):

- Spotkanie Zoom

- Link: <https://us06web.zoom.us/j/85656596288>
- Data: 6 grudnia 2022 r.
- Godzina: 16:30–20:00
- Numery połączeń Zoom: US: +1 929 436 2866 US
+1 646 931 3860 US
+1 301 715 8592 US
- Identyfikator spotkania: 856 5659 6288

3) Pisemnie. Pisemne świadectwa lub zebrane komentarze można przesać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres njcdtf@doh.nj.gov. Sugerujemy ograniczenie pisemnych komentarzy do trzech stron. Prosimy o przesyłanie świadectw do piątku 16 grudnia 2022 r. Pisemne komentarze można również wysłać na następujący adres; obowiązuje termin określony powyżej:

New Jersey Department of Health
Office of Minority and Multicultural Health
55 N. Willow St., 4th Floor
P.O. Box 360
Trenton, New Jersey 08625-0360
Attention: Aracely Macias

FILARY

Poniższe filary określają zakres zainteresowania legislacyjnego Grupy zadaniowej. Pomogą one ukierunkować obszary tematyczne składanych świadectw.

Sz szczególnie interesują nas historie i pomysły mniejszości i zmarginalizowanych społeczności w naszym stanie, które pomogą wyeliminować nierówności rasowe i różnice w zakresie opieki zdrowotnej oraz wesprą wszystkie osoby i społeczności, które zostały nieproporcjonalnie dotknięte przez pandemię COVID-19, w tym między innymi społeczności osób innych niż białe, społeczności wiejskie, osoby z niepełnosprawnościami i dorosłych w wieku 65+.

Prosimy o podzielenie się swoimi historiami i pomysłami na sukces w ramach każdego filaru. Można skupić się na jednym filarze, wielu filarach, wszystkich pięciu lub żadnym.

W przypadku interesariuszy prosimy o wcześniejsze przedstawienie naszych pięciu filarów i powiązanych pytań, aby pomóc danej społeczności w przygotowaniu się do rozmowy.

1. **Systemy danych:** W jaki sposób można ulepszyć istniejące systemy danych, aby zapewnić, że gromadzone informacje zdrowotne związane z zakażeniami i zgonami z powodu COVID-19 obejmują określoną rasę, pochodzenie etniczne i identyfikatory demograficzne?
2. **Komunikacja dotycząca opieki zdrowotnej:** W jaki sposób można ulepszyć komunikację, przesyłanie wiadomości i rozpowszechnianie informacji dotyczących testów, śledzenia kontaktów zakaźnych, szczepień i innych powiązanych działań w zakresie zdrowia publicznego podczas COVID-19, aby były bardziej skuteczne?

Jakie są najlepsze praktyki, możliwości wspólnych usług lub potencjalne partnerstwa, które poprawiłyby przekazywanie informacji i materiałów dotyczących opieki zdrowotnej, w tym w wielu językach?

3. **Nierówności historyczne i systemowe:** Jakie są historyczne i systematyczne nierówności związane z rasą i pochodzeniem etnicznym, które zaostrzyły śmiertelność w mniejszościach i zmarginalizowanych społecznościach podczas pandemii COVID-19? w naszym stanie? Dlaczego COVID-19 w nieproporcjonalny sposób wpłynął na te społeczności? Jakie są krótko- i długoterminowe konsekwencje?

4. **Społeczne wskaźniki zdrowia:** Jakie warunki w środowiskach zamieszkania, nauki, pracy, zabawy i kultu wpływają na ryzyko zdrowotne i wyniki dotyczące COVID-19? Mogą to być między innymi warunki, które utrudniały i zakłócały zdolność danej osoby do poddania się kwarantannie lub izolacji podczas COVID-19 oraz warunki, które wpłynęły na dystrybucję zasobów, w tym środków ochrony osobistej i żywności.

W jaki sposób COVID-19 negatywnie wpłynął na warunki w tych środowiskach i jakie były tego konsekwencje? Mogą one obejmować między innymi brak dostępu do usług opieki nad dziećmi oraz występowanie przemocy ze strony partnera.

5. **Zdrowie fizyczne/psychiczne i nierówności w opiece zdrowotnej:** Jakie są problemy związane z jakością i dostępem do leczenia i usług w zakresie zdrowia fizycznego i psychicznego podczas COVID-19? Jaki był wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne pracowników o kluczowym znaczeniu z mniejszości i społeczności marginalizowanych w naszym stanie?

DODATKOWE OPCJE DLA INTERESARIUSZY/ORGANIZACJI

Poniżej znajduje się kilka przykładów wydarzeń, które można zorganizować, aby podnieść świadomość i zachęcić osoby do składania własnych indywidualnych świadectw lub zebrać informacje dotyczące reprezentowanych społeczności. Prosimy o zadecydowanie z wyprzedzeniem, w jaki sposób będą zbierane informacje, aby móc je łatwo przesłać do nas na piśmie lub udostępnić podczas posiedzenia otwartego.

Wspólne odsłuchiwanie transmisji

Wszystkie posiedzenia otwarte będą transmitowane na żywo w wersji tylko do odsłuchu. Interesariusze mogą zebrać członków swoich społeczności i zorganizować wspólne odsłuchiwanie transmisji, aby zachęcić ich do uczestnictwa w posiedzeniach. Członkowie społeczności mogą następnie zmobilizować się, aby indywidualnie wziąć udział w przyszłym posiedzeniu otwartym (jeśli jest to możliwe) i przedstawić ustne świadectwo lub spisać własne historie i świadectwa i przedłożyć je Grupie zadaniowej przed upływem wskazanego wyżej terminu. Wspólne odsłuchiwanie transmisji może również umożliwić społecznościom kontakt i promowanie owocnych dyskusji w zakresie poruszanych problemów. Takie dyskusje mogą zostać zarejestrowane przez interesariuszy/organizatorów i przedłożone na piśmie Grupie zadaniowej przed upływem wyżej wskazanego terminu.

Spotkanie społeczności

Organizacja okrągłego stołu, dyskusji panelowej lub nieformalnej rozmowy promuje zaangażowanie i może sprzyjać wnikliwym dyskusjom i wzbudzaniu zainteresowania. Wydarzenia te mogą być wirtualne, osobiste lub mogą być kombinacją obu. Podczas organizacji własnego spotkania można wykorzystać nasze filary (powyżej) i pytania (poniżej), aby pokierować dyskusją.

Należy również zdecydować, w jaki sposób będą zbierane i rejestrowane informacje z dyskusji. Po dyskusji można przesłać zebrane historie i opinie. Powinny one być tak konkretne, jak to tylko możliwe. Prosimy o udostępnienie odpowiedzi za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres njcdtf@doh.nj.gov do piątku 16 grudnia 2022 r., aby mieć pewność, że zostaną uwzględnione. Przesyłając odpowiedzi, należy podać nazwę organizacji (jeśli dotyczy), miejsce spotkania, wskazać liczbę członków grupy i ogólny opis uczestników (tj. członkowie społeczności z określonego miasta, adwokaci, lekarze itp.).

PRZYKŁADOWE PYTANIA WSPIERAJĄCE ŚWIADECTWA/DYSKUSJE

- W jaki sposób COVID-19 wpłynął na Was, Wasze rodziny lub Wasze społeczności: miejsca lub środowiska zamieszkania, nauki, pracy, zabawy, kultu i starzenia się?
- Jakie kroki powinien podjąć rząd, aby poprawić tę sytuację?
- Czy uważacie, że Wasza rasa lub pochodzenie etniczne wpłynęły na Wasz dostęp do informacji związanych z COVID-19, testów, szczepień lub opieki zdrowotnej?
- W jaki sposób podstawowa opieka zdrowotna mogłaby lepiej służyć zmarginalizowanym społecznościom podczas pandemii?
- W jaki sposób członkowie społeczności mogą stanowić zasób w czasach kryzysu?
- Czy kiedykolwiek padliście ofiarą oszustwa związanego z COVID-19? Jeśli tak, proszę opisać.
- Jakie są Wasze sugestie dotyczące najlepszych praktyk, które osoby/interesariusze/organizacje/pracodawcy mogą zastosować, aby przygotować się na przyszłe kryzysy w zakresie zdrowia publicznego?