

INLAND EMPIRE HEALTH PLAN

Ủy Ban Cố Vấn Cộng Đồng (CAC)

Biên bản cuộc họp vào Thứ Năm, Ngày 26 Tháng 6 Năm 2025

Từ 5:00 chiều đến 7:00 tối

Địa điểm:

IEHP Center for Learning and Innovation- 9500 Cleveland Ave. Rancho Cucamonga, CA 91730

Người Hướng Dẫn:

Lorena Chandler, Phó Chủ Tịch, Công Bằng Y Tế

Hiện diện:

Hội Viên CAC Họp Trực Tiếp: Abdallah Zaqzouq, Arturo Espinoza, Bianca Fallani, Carmela Garnica, Christian Espinoza, Diana Argandona Sandoval, Jeremy Proctor, John B. Fabrey, Jorge Ruiz Romo, Julia Espinoza; LaBianca McMillan, Marina Lopez, Myia Alston, Nathan Kempe, Richard Giles, Richard Symmes, Robert Jackson, Robert Thumper Pruitt, Sagrario Peterson, Dr. Sheri Stevens-Parker, Tasha L. Samuel, Tim Yin, Thi Bui

Hội Viên CAC Họp Trực Tuyến: Ileen Cotinola, Dr. Darshan Patel, Heaven Huerta, Shivam Bhakta

Nhân Viên IEHP: Adrianna Vellanoweth, Aileen Yan Goh, Akbar Zaki, Amanda Hiraishi, Amrita Rai, Amy Mejia, Anais Sievers, Anna Bassman, Anna Edwards, Balu Gadhe, Belinda Abeyta, Bokanika Kan, Bridget Spargo, Carina Ramirez, Cesar Armendariz, Christina Ornelas, Christine Nguyen, Cosma Cosmin, Crystal Melendez, Dara Francisco, Darren Diekmann, David Kim, Deborah Canning, Diana McDonald, Diana Miller, Dianna Del Toro, Dominique Smith, Dulce Fernandez, Elisa Dimas, Enid Portuguese, Erika Rodriguez, Ernesto Torres, Esther Lee, Eugene Kim, Griselda Roca, Haylie Lau, Heather Waters, Irma Hernandez Rodriguez, Jack Mansour, Jane Maas, Jannette Zito, Jeffrey Pearce, John Keller, Jose Lopez, Juan Ortega, Katherine Rose Kang, Keenan Freeman, Kristy Garan Martinez, Lauren Vanga, Leona Liu, Liliana Romero, Lorena Ramos, Lorgia Banuelos, Malena Cabrera, Mark Gutierrez, Maria Moreno, Maribel Papa, Matthew Wray, Melissa Hayes, Michelle Rai, Mike Grant, Nicole Lacroix, Nina Gregorutti, Nitin Mahan, Olivia Zamudio, Philip Lo, Ray Lim, Ramesh Kunjithapatham, Remington Paul, Rimon Bengiamin, Robert McClure, Rosalinda Nava-Bermudez, Sandy Wyman, Saroj Rath, Satish Mandavgade, Shelley Phillips, Supriya Sood, Susanna Oh, Sylvia Lozano, Tahira Davis, Takashi Wada, Tamara Gutierrez, Tara Tokijla, Vicki Johnson, Wayne Guzman, Xinyu Zhang, Yahya Dawood

Khách Mời Họp Trực Tiếp: Jenny Duong, Mary Obideyi, Marina Carbajal, Cheryl Margolis, Huy Tran, Rowena Rutherford, Amethyst Yater, Jazzmyne Terrazas, Suzette Cunningham, Tom Hanna

Người phiên dịch: Reilly Hughes (ASL), Alana Zurbrugg (ASL), Thumba Hoang (tiếng Việt), Kiệt Huỳnh (tiếng Việt), Mario Perez (tiếng Tây Ban Nha), Marta Uribe (tiếng Tây Ban Nha), Zheng Fu (tiếng phổ thông), Na Zhao (tiếng phổ thông), Jenelle Kulle (Chú thích), Alicia Garispe (Chú thích)

Biên bản được lập bởi:

Mark Gutierrez, Điều phối viên, Ban Điều Hành Công Bằng Y Tế 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	Takashi Wada, MD, MPH Giám Đốc Y Khoa	I. Bác sĩ Wada chào đón Ủy Ban Cố Vấn Cộng Đồng (Community Advisory Committee, hoặc CAC) đến Trung Tâm Học Tập Và Đổi Mới của IEHP.	<i>Không có mục hành động</i>

Công Tác Quản Lý Và Thủ Tục Cuộc Họp Giới Thiệu	Lorena Chandler Phó Chủ Tịch, Công Bằng Y Tế, Người Hướng Dẫn Cuộc Họp CAC Các Hội Viên CAC	II. Lorena Chandler tuyên bố bắt đầu cuộc họp. III. Lorena Chandler đã xem xét lại công tác quản lý, cấu trúc cuộc họp và các thủ tục với các Hội Viên CAC. IV. Các Hội Viên CAC giới thiệu về bản thân.	<i>Không có mục hành động</i>
Phê Duyệt Biên Bản	Lorena Chandler Các Hội Viên CAC	V. Lorena Chandler đã yêu cầu thông qua biên bản cuộc họp ngày 27 tháng Ba năm 2025. Carmela Garnica, thể hiện động thái chấp thuận biên bản cuộc họp như đã trình bày. Điều này được Maiya Alston ủng hộ.	<i>Biên bản cuộc họp ngày 27 tháng Ba năm 2025 đã được phê duyệt sẽ được công bố trên trang mạng của IEHP.</i>
Xem Xét Lại Nhật Ký Phản Hồi/Góp Ý	Lorena Chandler	VI. Lorena Chandler đã xem lại Nhật Ký Phản Hồi/Mục Hành Động từ cuộc họp ngày 27 tháng Ba năm 2025. VII. CAC được yêu cầu chia sẻ bất kỳ phản hồi bổ sung nào cho Nhật Ký Phản Hồi/Mục Hành Động với Giám Đốc Chương Trình CAC, Jannette Zito.	<i>Không có mục hành động</i>
Tiếp Cận Chăm Sóc: Dịch Vụ Chăm Sóc Trực Tuyến Và Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa	Jeff Pearce Giám Đốc, Đổi Mới Và Tăng Tốc	I. Tiếp Cận Chăm Sóc: Dịch Vụ Chăm Sóc Trực Tuyến Và Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa - Jeff Pearce đã chia sẻ tổng quan về tình trạng hiện tại của IEHP và tiềm năng trong tương lai của các dịch vụ Chăm Sóc Trực Tuyến nhằm hỗ trợ Hội Viên tiếp cận đúng dịch vụ chăm sóc vào đúng thời điểm. II. Phản Hồi Của Hội Viên CAC đã được hỏi câu hỏi phản hồi sau: Quý vị có thể xếp hạng các hoạt động và dịch vụ Chăm Sóc Trực Tuyến sau đây theo mức độ quan trọng/tác động đến các hội viên như thế nào? Nâng cao nhận thức và dễ dàng tiếp cận các dịch vụ, buổi thăm khám bằng âm thanh/video, bao gồm cả nhắn tin lâm sàng trực tiếp?	Mục hành động:

		○ Ki-Ốt và Dịch Vụ Di Động ○ Chăm sóc phòng ngừa, khi Bác sĩ chăm sóc chính của Hội Viên không có mặt kịp thời? ○ Dịch Vụ Sức Khỏe Tinh Thần cho liệu pháp trò chuyện và tâm thần học, ngoài mạng lưới nhà cung cấp hiện tại của chúng tôi? ○ Chăm sóc chuyên khoa, chẳng hạn như Da liễu. • Quý vị đã sử dụng, nghe nói đến hoặc cảm thấy có gì phù hợp trong lĩnh vực này không? Phản Hồi Của Hội Viên: • Nathan Kempe hỏi liệu có thể chụp ảnh tình trạng bệnh và gửi cho bác sĩ da liễu thay vì phải đến gặp bác sĩ hay không. ○ Jeff Pearce khẳng định rằng đây sẽ là một lựa chọn khả thi. • Myia Alston cho biết công nghệ dễ tiếp cận, chẳng hạn như video hướng dẫn, mã QR và ứng dụng hiệu quả hơn nhiều so với thư hoặc tờ rơi để cập nhật thông tin sức khỏe. Myia cũng chia sẻ rằng các Hội Viên sống ở những vùng sa mạc đặc biệt không dễ dàng tiếp cận được dịch vụ chăm sóc. Cuộc hẹn trực tuyến sẽ giúp tiết kiệm thời gian và nguồn lực khi phải lái xe hàng trăm dặm để gặp bác sĩ chuyên khoa. Myia cho rằng khả năng giao tiếp trực tuyến với bác sĩ về việc thực hiện mọi công việc chuẩn bị trước lần khám đầu tiên, chẳng hạn như chụp MRI, chụp X-quang hoặc xét nghiệm máu sẽ giúp tiết kiệm thời gian và tiền bạc. • Dr. Sherri Stevens-Parker hỏi liệu các dịch vụ không đồng bộ (khả năng nhắn tin cho bác sĩ) sẽ là dịch vụ trực tuyến, AI hay do Y tá hành nghề thực hiện?	1. Tạo video hướng dẫn trong ứng dụng và thông qua mã QR để giúp Hội Viên hiểu về Chăm Sóc Trực Tuyến. 2. Khám phá tùy chọn khám bệnh trực tuyến để được hướng dẫn trước khi hẹn chụp MRI, X-quang hoặc xét nghiệm máu nhằm giảm thời gian chờ đợi hoặc lái xe của Hội Viên.
--	--	--	---

		○ Jeff Pearce tuyên bố rằng các thành phần ban đầu bao gồm một bot trò chuyện hoặc AI. Lần tiếp nhận ban đầu này sẽ dùng để kiểm tra triệu chứng. Sau lần tiếp nhận ban đầu này, một người thực sự sẽ được giới thiệu, chẳng hạn như Y tá hành nghề, Chuyên gia và cuối cùng là Bác sĩ. • Marina Lopez cho biết bà có những hội viên lớn tuổi trong gia đình gặp khó khăn khi làm việc với AI và các công nghệ khác. Marina đề xuất nên có một người trực tiếp hỗ trợ các Hội Viên khi họ gặp khó khăn trong việc tiếp cận công nghệ AI. Việc truy cập mạng Internet cũng có thể là vấn đề đối với các Hội Viên sống ở vùng nông thôn, chẳng hạn như High Desert. • Robert Jackson hỏi liệu các thiết bị y tế như ghế tắm hoặc phụ tùng xe lăn có được cung cấp thông qua dịch vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa không? Robert cho biết việc này rất tốn thời gian đối với những người sống ở High Desert. Có thể mất 3-4 tuần hoặc lâu hơn để gặp bác sĩ để được giới thiệu mua phụ tùng xe lăn. ○ Jeff Pearce cho biết rằng dịch vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa thường không bao gồm thiết bị y tế lâu bền, nhưng ông sẽ theo dõi vấn đề này. • Richard Symmes hỏi liệu thư từ trao đổi với Dịch Vụ Hội Viên qua email là AI hay là người thật? ○ Jeff Pearce và Nhóm Dịch Vụ Hội Viên đã xác nhận rằng một người thật từ Nhóm Dịch Vụ Hội Viên đang trả lời email. • La Bianca McMillan, hỏi liệu một thí điểm đã được thực hiện với quy trình làm việc về thời gian xử lý các câu hỏi cần được trả lời để lên lịch các cuộc hẹn hay chưa? Nhà cung cấp có đủ nhân viên	3. Khám phá tùy chọn có người thật thay thế khi sử dụng các tính năng AI trong Chăm Sóc Trực Tuyến. 4. Khám phá các nguồn hỗ trợ/ nguồn trợ giúp có sẵn ở vùng nông thôn để truy cập internet. 5. Theo dõi phản hồi về việc cung cấp quyền tiếp cận với thiết bị y tế lâu bền trong các dịch vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa.
--	--	--	--

		để duy trì các cuộc hẹn Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa này không? ○ Jeff Pearce cho biết rằng nhấn tin không đồng bộ vẫn chưa được triển khai. Tuy nhiên, thời gian phản hồi dựa trên tổng hợp của một tổ chức tương tự như IEHP. Các nhà cung cấp IEHP sẽ phải đáp ứng tiêu chuẩn cung cấp dịch vụ chăm sóc kịp thời cho các lần khám bệnh Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa. • Dr. Sherri Stevens-Parker hỏi rằng liệu có cần nhắc đến việc sử dụng các đối tác cộng đồng như trường học hoặc hiệu thuốc để cung cấp dịch vụ hay không và liệu có những dịch vụ nào khác dành cho những cá nhân phải lái xe 150 dặm để đến gặp bác sĩ không? ○ Jeff Pearce cho biết rằng hiện tại có các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp trực tuyến tại một số trường học ở San Bernardino. Ngoài ra, công ty còn có những sáng kiến tập trung vào dịch vụ chăm sóc di động và cung cấp nhiều loại hình dịch vụ chăm sóc khác nhau như ki-ốt ở nhiều khu vực khác nhau. • Nathan Kempe đã bình luận về cách chăm sóc sức khỏe trực tuyến có thể giúp tiết kiệm thời gian đi khám bác sĩ. Việc được giới thiệu đến bác sĩ chuyên khoa thông qua dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa sẽ dễ dàng hơn. ○ Jeff Pearce xác nhận rằng các Chuyên gia đánh giá sẽ ở đầu bên kia, cung cấp sự chuẩn bị và lời khuyên cho những người yêu cầu giới thiệu. • Ileen Cotinola (Người tham dự trực tuyến): cho biết có vấn đề trong việc di chuyển đến các cuộc	
--	--	---	--

		hẹn khám Sức khỏe Tinh thần. Dịch vụ vận chuyển của IEHP không đưa Hội Viên đến các cuộc hẹn và các cuộc hẹn đang bị hủy bỏ. ○ Lorena Chandler chia sẻ rằng Ban Dịch Vụ Hội Viên sẽ tiếp nhận câu hỏi của Hội Viên về việc di chuyển đến các cuộc hẹn khám sức khỏe tinh thần như một yêu cầu và theo dõi sớm nhất có thể. • Arturo Espinoza hỏi liệu các dịch vụ trực tuyến có hoạt động 24/7 không? ○ Jeff Pearce cho biết rằng một số thành phần của dịch vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa sẽ hoạt động 24/7, chẳng hạn như Đường Dây Y Tá Tư Vấn và một số thành phần của dịch vụ chăm sóc khẩn cấp trực tuyến. Sự khác biệt nằm ở dịch vụ chăm sóc chuyên khoa và các loại hình chăm sóc lâm sàng không đồng bộ khác nhau. Càng đi sâu vào dịch vụ lâm sàng thì khả năng cung cấp dịch vụ 24/7 càng thấp. • Lorena Chandler khuyến khích các Hội Viên sử dụng sổ tay ghi chép của mình nếu có thêm phản hồi nhưng không thể cung cấp trong cuộc họp đầu tiên. <i>*Tất cả các Hội viên đều có quyền truy cập vào Dịch Vụ Hội Viên tại các cuộc họp. Nếu bất kỳ Hội viên nào không hài lòng hoặc có khiếu nại, họ có thể liên hệ với Bộ Phận Giải Quyết Khiếu Nại của chương trình bằng cách gọi đến số 1-855-433-4347.</i>	
--	--	---	--

Giới Thiệu Đánh Giá Sức Khỏe Cộng Đồng và Kế Hoạch Cải Thiện Sức Khỏe Cộng Đồng Quận Riverside	Jenny Duong, Nhà Dịch Tễ Học Mary Obideyi, Điều Phối Viên Chương Trình II Hệ Thống Y Tế Trường Đại Học Riverside (Riverside University Health System, hoặc RUSH)	III. Giới Thiệu Đánh Giá Sức Khỏe Cộng Đồng và Kế Hoạch Cải Thiện Sức Khỏe Cộng Đồng Quận Riverside - Bài thuyết trình này cung cấp tổng quan về Đánh Giá Sức Khỏe Cộng Đồng (Community Health Assessment, hoặc CHA) và Kế Hoạch Cải Thiện Sức Khỏe Cộng Đồng (Community Health Improvement Plan, hoặc CHIP) của Quận Riverside, nêu bật những phát hiện quan trọng về sức khỏe và các chiến lược hợp tác để giải quyết các ưu tiên về sức khỏe cộng đồng và thúc đẩy công bằng. IV. Phản Hồi Của Hội Viên CAC đã được hỏi những câu hỏi phản hồi sau: - Thông tin và kết quả này liên quan thế nào tới quý vị? - Quý vị nghĩ gì về những gì IEHP có thể làm để hỗ trợ những nhu cầu lớn nhất của cộng đồng? - RUHS có thể truyền đạt nguồn lực tốt nhất đến cộng đồng như thế nào? - Quý vị có thể tham gia tích cực như thế nào? V. Phản Hồi Của Hội Viên: Myia Alston lo ngại về việc dữ liệu chậm hơn nhiều năm và được hỏi liệu họ có thấy vấn đề gì khi liên tục chậm trễ hay không. Nó có phù hợp với thể giới nghiên cứu và trình bày không? Thứ hai, Myia nhận xét rằng có nhiều tác động lâu dài đến sức khỏe, cộng đồng và sức khỏe tinh thần do COVID-19 gây ra. Có vẻ như không có nghiên cứu nào để tìm kiếm sự trợ giúp cần thiết. Myia cho biết cô mong đợi những nghiên cứu từ cộng đồng y khoa về tác động của COVID-19. Jenny Duong cho biết các nguồn dữ liệu được cập nhật nhiều nhất có thể. Nghiên cứu được thực hiện một cách khoa học bởi con người và dữ liệu được sử dụng đều đến	Mục hành động:
--	---	--	-----------------------

		từ các nguồn đáng tin cậy như dữ liệu Điều Tra Dân Số Quốc Gia, Sở Y Tế Công Cộng California (California Department of Public Health, hoặc CDPH), Khảo Sát Thông Tin Y Tế California (California Health Information Survey, hoặc CHIS) và dữ liệu nội bộ như hồ sơ quan trọng. Phải mất thời gian để tổng hợp mọi thứ lại với nhau. Đối với CHA tiếp theo, các chủ đề mới sẽ được thêm vào khi chúng trở nên phù hợp hơn, chẳng hạn như Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa. ○ Arturo Espinoza muốn biết liệu phương tiện truyền thông TV và Radio có được sử dụng để chia sẻ dữ liệu có sẵn này không. Arturo giải thích rõ rằng những phương pháp này sẽ giúp người mù có thể tiếp cận được. Jenny Duong cho biết nhiều nỗ lực của nhóm hướng đến phương tiện truyền thông xã hội. Tuy nhiên, TV và Radio là một ý tưởng hay vì nó sẽ giúp truyền tải thông điệp đến nhiều người hơn. ● Nathan Kempe đã đề cập rằng việc theo dõi phản hồi từ nhóm dân số tái hòa nhập (trước đây bị giam giữ) sẽ mang lại lợi ích to lớn cho cả các hội viên trong nhóm và các hội viên của cơ quan y tế công cộng. Nathan cũng muốn biết liệu một người vô gia cư và đang nằm viện có thể được tiếp cận các dịch vụ gia hạn không? ○ Mary Obideyi cho biết rằng cần có thêm kinh phí cho những người vô gia cư. Mary khuyến khích các nhóm Tái Hòa Nhập tham gia vào các nhóm hành động để nhận được phản hồi. Mary hoan nghênh những ý tưởng mới.	6. Hãy cân nhắc sử dụng phương tiện truyền thông TV/Radio để chia sẻ dữ liệu và yêu cầu phản hồi. 7. Bao gồm cả những người tái hòa nhập vào quá trình thu thập phản hồi.
--	--	---	---

- **Marina Lopez** hỏi RUHS đang hợp tác với IEHP và các chương trình chăm sóc sức khỏe khác như thế nào để hỗ trợ về nhà ở và tiếp cận sức khỏe hành vi? Quận đang làm gì để giúp tiếp cận nhiều nhà cung cấp hơn?
 - **Mary Obideyi** cho biết rằng RUHS hợp tác với Cơ Quan Phát Triển Lực Lượng Lao Động Nhà Ở (Housing Workforce Development) để giải quyết vấn đề nhà ở vì họ có một kế hoạch chiến lược. IEHP và các chương trình chăm sóc sức khỏe có quản lý khác cung cấp kinh phí hợp tác với các sở y tế địa phương để đảm bảo quyền tiếp cận dịch vụ chăm sóc, bao gồm sức khỏe hành vi và nhà ở.

**Tất cả các Hội viên đều có quyền truy cập vào Dịch Vụ Hội Viên tại các cuộc họp. Nếu bất kỳ Hội viên nào không hài lòng hoặc có khiếu nại, họ có thể liên hệ với Bộ Phận Giải Quyết Khiếu Nại của chương trình bằng cách gọi đến số 1-855-433-4347.*

Giáo Dục Sức Khỏe, Thúc Đẩy Và Phòng Ngừa: Ưu Tiên Chiến Lược Năm 2025	Rosalinda Nava- Bermudez Giám Đốc, Giáo Dục Sức Khỏe	VI. Giáo Dục Sức Khỏe, Thúc Đẩy Và Phòng Ngừa: Ưu Tiên Chiến Lược Năm 2025 - Rosalinda đã xem xét các chiến thuật và hoạt động chính hỗ trợ cả Phòng ngừa và Quản lý tình trạng bệnh mãn tính cho TẤT CẢ các Hội viên IEHP. VII. Phản Hồi Của Hội Viên CAC đã được hỏi những câu hỏi phản hồi sau: - Các câu hỏi trong bài kiểm tra này dễ đọc đến mức nào? [<i>Dễ, khá dễ hay khó?</i>] - Các câu hỏi trong bài kiểm tra này dễ trả lời đến mức nào? [<i>Dễ, khá dễ hay khó?</i>] - IEHP bắt đầu cung cấp các lớp học về kiến thức sức khỏe số tại các Trung Tâm Chăm Sóc Sức Khỏe Cộng Đồng của chúng tôi. Ủy Ban muốn IEHP tổ chức những lớp học này ở những địa điểm nào khác? VIII. Phản Hồi Của Hội Viên: ○ Julia Espinoza hỏi IEHP giải quyết vấn đề tiêm chủng và phòng ngừa HPV như thế nào? ▪ Rosalinda Nava-Bermudez xác nhận rằng các nhà giáo dục sức khỏe đã đến trường và quảng bá vắc-xin. Có thể tìm thấy thêm thông tin trên trang mạng IEHP. • Rosalinda Nava-Bermudez muốn biết liệu các Hội viên có thể truy cập vào bài kiểm tra hay không. Cô ấy yêu cầu các Hội Viên CAC giơ tay nếu họ có thể truy cập vào bài kiểm tra và 11 hội viên đã có thể truy cập vào liên kết đến bài kiểm tra. • John Fabrey cho biết rằng nếu điện thoại của quý vị có độ phân giải quá cao, quý vị sẽ không thể truy cập mã QR. Quý vị sẽ cần phải hạ thấp cài đặt camera của điện thoại để truy cập mã. ○ Rosalinda Nava-Bermudez xác nhận rằng việc hiểu được những thách thức và	
--	---	---	--

		rào cản về khả năng hiểu biết về kỹ thuật số là phản hồi quan trọng. • Rosalinda Nava-Bermudez đọc các câu hỏi trong cuộc khảo sát và cho biết rằng nếu một Hội viên trả lời "Không" cho bất kỳ câu hỏi nào, thì nhóm Giáo dục Sức khỏe của IEHP sẽ liên hệ để tìm ra cách tốt nhất để giúp đỡ. • Arturo Espinoza cho biết có quá nhiều thông tin trên Internet. Làm sao biết được điều gì là đúng và điều gì không đúng? ○ Rosalinda Nava-Bermudez cho biết rằng IEHP có chương trình giảng dạy với 6 trang mạng đã được kiểm duyệt để các Hội Viên có thể tìm thấy thông tin đáng tin cậy. ○ Arturo Espinoza hỏi những trang mạng này được liệt kê ở đâu? ○ Rosalinda Nava-Bermudez cho biết thông tin này được trình bày trong lớp học do Nhóm Giáo Dục Sức Khỏe của IEHP giảng dạy. <i>*Tất cả các Hội viên đều có quyền truy cập vào Dịch Vụ Hội Viên tại các cuộc họp. Nếu bất kỳ Hội viên nào không hài lòng hoặc có khiếu nại, họ có thể liên hệ với Bộ Phận Giải Quyết Khiếu Nại của chương trình bằng cách gọi đến số 1-855-433-4347.</i>	
--	--	--	--

Bế mạc	Lorena Chandler, Phó Chủ Tịch, Công Bằng Y Tế	IX. Cuộc họp kết thúc lúc 7:00 tối. Cuộc họp CAC tiếp theo sẽ diễn ra vào ngày 25 tháng 9 năm 2025.	
--------	---	---	--

CÁC MỤC PHẢN HỒI/HÀNH ĐỘNG	
1.	Tạo video hướng dẫn trong ứng dụng và thông qua mã QR để giúp Hội Viên hiểu về Chăm Sóc Trực Tuyến.
2.	Khám phá tùy chọn khám bệnh trực tuyến để được hướng dẫn trước khi hẹn chụp MRI, X-quang hoặc xét nghiệm máu nhằm giảm thời gian chờ đợi hoặc lái xe của Hội viên.
3.	Khám phá tùy chọn có người thật thay thế khi sử dụng các tính năng AI trong Chăm Sóc Trực Tuyến.
4.	Khám phá các nguồn hỗ trợ/ nguồn trợ giúp có sẵn ở vùng nông thôn để truy cập internet.
5.	Theo dõi phản hồi về việc cung cấp quyền tiếp cận với thiết bị y tế lâu bền trong các dịch vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa.
6.	Hãy cân nhắc sử dụng phương tiện truyền thông TV/Radio để chia sẻ dữ liệu và yêu cầu phản hồi.
7.	Bao gồm cả những người tái hòa nhập vào quá trình thu thập phản hồi.
CÂU HỎI CỦA HỘI VIÊN (Sẽ được Ban Dịch Vụ Hội Viên giải quyết)	
1.	Hội Viên nêu rằng có vấn đề trong việc di chuyển đến các cuộc hẹn khám Sức Khỏe Tinh Thần. Dịch vụ vận chuyển của IEHP không đưa Hội Viên đến các cuộc hẹn và các cuộc hẹn đang bị hủy bỏ.