

**Consejo Asesor de Equidad en Salud**  
Martes, 17 de febrero de 2026

**ACTA DEL DRAFT**

**Miembros del Consejo Comunitario Presentes**

Alejandra Valencia – Presidenta  
Kimberly Thomas-Kelley  
Emily Bridges  
Liz Diaz-Querol, MD  
Celia Daniels  
Kimberly Cofield  
Martha Shapiro  
Juana Zaragoza

**Miembros del Consejo Comunitario Ausentes**

Bianca Farmer  
Yvonne Gutiérrez  
Jacqueline Avena  
Hugo Tapia

**Intérprete**

Martha Teissiner

**Miembros del Consejo Administrativo Presentes**

Loretta Denering, DrPH  
John Fankhauser, MD  
Vikram Kumar, MD  
Rigoberto Vargas  
Shannon Burke  
Deanna Handel

**Miembros del Consejo Administrativo ausentes**

Lizeth Barretto  
Kristina Swaim

**Actas**

Andrew Berner

**1. LLAMADA AL ORDEN**

La reunión se declaró abierta a las 17:38. por Alejandra Valencia.

**2. PASE DE LISTA**

**3. APROBACIÓN DE LAS ACTAS:** El 16 de diciembre de 2025, se revisaron las actas de la reunión.

**ACCIÓN:** La concejal Dra. Kumar propuso primero la aprobación y la concejala Celcia Daniels en segundo lugar. Martha Shapiro y Rigo Vargas se abstuvieron. Moción aprobada.

**4. COMENTARIOS PÚBLICOS SOBRE LOS ÍTEMS AGENDADOS Y LOS QUE NO ESTÁN EN LA AGENDA**

Ninguno

**1. INTRODUCCIÓN DE LA DRA. LORETTA DENERING, COMO NUEVA PRESIDENTA HEAC - 5 MIN**

**2. INFORME SOBRE LOS CAMBIOS DE LA LEY BROWN DE 2026 – MARTY KNUTSON, ASESOR LEGAL ADJUNTO DEL CONDADO, 10 MIN**

Las actualizaciones de la Ley Brown de 2026 (SB 707) amplían significativamente

los requisitos de acceso remoto, acceso al idioma y transparencia para los órganos legislativos elegibles. Dependiendo del organismo gubernamental, las agencias deben proporcionar una participación remota bidireccional, adoptar políticas de gestión de interrupciones, traducir agendas para los grupos lingüísticos correspondientes, garantizar la publicación accesible en línea, incluidas emergencias, y mantener sistemas para solicitudes electrónicas de agendas y documentos. La Ley también estandariza las normas para la participación remota del público y los miembros, amplía las disposiciones sobre "justa causa", aclara las adaptaciones para la asistencia remota relacionada con discapacidad y exige la distribución de la Ley Brown a todos los miembros del órgano legislativo.

Durante la discusión, se plantearon varias preguntas aclaratorias. Cuando se preguntó si existían referencias disponibles para una mejor comprensión de la Ley Brown, se señaló que las discusiones sustantivas deberían tener lugar públicamente en reuniones y no a puerta cerrada, en consonancia con el principio fundamental de que los asuntos del pueblo deben llevarse a cabo abiertamente. En cuanto al impacto o las consecuencias de una infracción de la Ley Brown, la respuesta subrayó que las consecuencias dependen de la naturaleza de la infracción, la intención de los implicados y su frecuencia. Las sanciones pueden incluir multas, y las acciones tomadas en violación de la Ley, como decisiones tomadas en privado, pueden ser invalidadas o forzadas a repetirse; los contratos aprobados ilegalmente, por ejemplo, podían ser anulados. Una pregunta sobre participar en una reunión desde un lugar público suscitó preocupaciones sobre la posible influencia externa en la toma de decisiones de un miembro, subrayando la necesidad de mantener la neutralidad, evitar aportaciones inapropiadas y defender la integridad de las deliberaciones.

### **3. INFORME SOBRE EL HOSPITAL SANTA PAULA – DR. JOHN FANKHAUSER, 10 MIN**

En medio de crecientes presiones financieras a nivel estatal y nacional sobre los sistemas de salud pública, el Hospital Santa Paula (SPH) se enfrenta a grandes desafíos, ya que la elegibilidad de MediCal y los pagos dirigidos por el estado disminuyen, lo que contribuye a una reducción prevista de 400 millones de dólares para el Sistema Médico del Condado de Ventura en los próximos seis años. Estas presiones se suman a costosos requisitos sísmicos de cumplimiento y, con costes de rehabilitación estimados en 25 millones de dólares, la Junta de Supervisores del Condado decidió no presentar la solicitud requerida, lo que significa que SPH ya no podrá operar un departamento de urgencias después del 31 de diciembre de 2029. En respuesta, el condado está evaluando modelos alternativos de atención, incluyendo un microhospital o opciones ampliadas de atención urgente, con recomendaciones formales esperadas este verano.

Los líderes subrayaron que, aunque el hospital ha servido a la comunidad durante 60 años y atiende a una población desproporcionadamente de bajos ingresos, el sistema en general debe seguir siendo financieramente viable. Los pacientes de alta gravedad ya evitan la SPH, pero la misión de proporcionar atención de alta calidad sigue sin cambios. Se anima a los miembros de la comunidad a compartir sus preocupaciones con la agencia comprometida con la divulgación y la claridad de que

los servicios continuarán en SPH durante los próximos cuatro años.

Los cambios en el servicio son inevitables, pero el sistema sanitario sigue comprometido con quienes viven en los márgenes económicos. Las preguntas sobre la retención de personal recibieron la garantía de que se está preparando espacio para las transiciones de personal en VCMC. La exploración en fase inicial de modelos de atención de reemplazo continúa, basada en la sostenibilidad financiera a largo plazo. Los servicios ambulatorios seguirán siendo, ya que el cierre afecta a las instalaciones hospitalarias, no a los programas ambulatorios.

#### **4. TALLER HEAC FEBRERO, "¿QUÉ ES UNA BUENA COMUNICACIÓN?" – DRA. GABRIELA CAZARES Y SARAH GARCÍA, 30 MIN**

La presentación de HEAC de febrero de 2026 revisó el trabajo continuo del grupo sobre la confianza en la atención sanitaria, resumiendo temas recogidos de las reflexiones participantes sobre qué construye o rompe la confianza a través de factores históricos, culturales, personales, sistémicos y medioambientales. Los patrones clave incluyeron el impacto duradero de los daños históricos, la necesidad de una atención culturalmente respetuosa, la importancia de ser escuchado y tomado en serio, y la influencia de barreras sistémicas, como los desafíos de acceso y el seguimiento inconsistente. Temas transversales, desprecio frente a creencia, palabras frente a acciones y el papel de la vulnerabilidad, dieron forma a un borrador de definición de confianza que enfatiza la transparencia, la rendición de cuentas, la relevancia cultural, la atención competente y la alineación entre promesas y acciones institucionales. La sesión concluyó con una actividad para desarrollar acuerdos comunitarios que apoyen el diálogo respetuoso y fortalezcan la construcción de confianza dentro de HEAC a lo largo de 2026

#### **5. COMENTARIOS Y ANUNCIOS DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA – 10 MIN**

Dr. Vikram Kumar (Atención Ambulatoria) – Proporcionó actualizaciones como parte de la presentación de Atención Ambulatoria, incluyendo la demografía del sistema de pacientes y las tendencias de utilización de servicios.

Rigoberto Vargas (Salud Pública) – Destacó el trabajo del equipo de divulgación de Salud Pública, destacando sus esfuerzos ampliados para educar a los residentes sobre la inscripción en MediCal, la permanencia en la inscripción y el apoyo a la reinscripción.

Luis Gonzales (Salud Conductual) – Compartió que la Oficina de Equidad en Salud Conductual estará presente en todas las clínicas y que el departamento ha completado su plan de competencia cultural presentado al DHCS.

Dr. John Fankhauser (Hospitales) – Reconoció el Mes de la Historia Negra, reconociendo tanto las contribuciones de la comunidad negra al sistema sanitario como el impacto histórico del racismo en la medicina y la sanidad.

Martha Shapiro (Senior Concerns) – Anunció su continuidad en Senior Concerns y mencionó su columna semanal en el Ventura County Star; Sugerencias invitadas para futuros temas de columnas.

**6. CONVOCATORIA PARA FUTUROS PUNTO(S) DE LA AGENDA - 5 MIN**

Roger Robinson, director de HSA, tiene previsto hablar en la reunión de abril sobre HR1.

**7. Levante la sesión**

La reunión se levantó a las 19:02. La próxima reunión está programada para el martes 21 de abril de 2026.

DRAFT