

1

00:00:08,189 --> 00:00:08,910

MMT-Colin Powers: 现在开始直播。

2

00:00:18,990 --> 00:00:31,590

Joynetta Kelly: 大家早上好, 在等待各位不断加入的同时, 请观看我们的社区合作伙伴提交的媒体剪接画面。8 分钟后开始。感谢观看。

3

00:02:47,940 --> 00:02:55,290

Joynetta Kelly: 各位, 早上好。5 分钟后开始。请观看我们的社区合作伙伴提交的媒体剪接画面。

4

00:06:09,150 --> 00:06:17,700

Joynetta Kelly: 早上好, 我们将在 2 分钟后开始。请观看我们的社区合作伙伴提交的媒体剪接画面。一会儿见。

5

00:08:09,540 --> 00:08:16,560

Joynetta Kelly: 各位, 早上好。感谢您的加入。现在是上午 11 点, 我们即将开始。

6

00:08:16,920 --> 00:08:25,890

Joynetta Kelly: 我是 Joynetta Kelly, 是疾病控制和预防中心的公共卫生顾问和国家项目官员

7

00:08:26,310 --> 00:08:34,950

Joynetta Kelly: 成人免疫项目。因此, 欢迎参加 CDC 疫苗公平活动, 本次活动是对社区组织的聚焦。

8

00:08:35,460 --> 00:08:45,000

Joynetta Kelly: 我们很高兴您抽出时间来参加我们的会议, 今天我们有很棒的演讲者和嘉宾阵容, 我们不仅期待

9

00:08:45,390 --> 00:08:52,080

Joynetta Kelly: 谈论 CDC 正在进行的工作, 以强调社区组织在公平接种疫苗的基础上

10

00:08:52,410 --> 00:09:00,150

Joynetta Kelly: 所做的伟大工作, 我们也期待促进与我们的社区领导和医生的丰富对话。

11

00:09:00, 480 --> 00:09:14, 160

Joynetta Kelly: 因此, 更重要的是, 我们更希望能收到您们所有人的心声。因此, 在我们开始之前, 我将讨论一些内部要点。因此, 首先本次网络研讨会被同传实时翻译成西班牙语。

12

00:09:15, 240 --> 00:09:31, 530

Joynetta Kelly: 网络研讨会也可通过闭路字幕观看。关于语言翻译, 如果您使用个人计算机或平板电脑观看上, 请查看 Zoom 屏幕底部, 找到看起来像全球标签翻译的图标。

13

00:09:32, 340 --> 00:09:48, 240

Joynetta Kelly: 您可以点击这里, 选择西班牙语, 然后直接点击西班牙语翻译行。如果您在任何时候想要重定向到英语, 请点击翻译图标并选择英语。

14

00:09:49, 740 --> 00:09:51, 510

Joynetta Kelly: 如果您在

15

00:09:52, 890 --> 00:09:57, 690

Joynetta Kelly: 苹果设备或另一款不显示地球的设备,

16

00:09:58, 860 --> 00:10:05, 130

Joynetta Kelly: 寻找一个包含三个标记为“更多”的点的图标, 选择您的语言。

17

00:10:05, 850 --> 00:10:15, 360

Joynetta Kelly: 此外, 如果您需要关闭字幕, 请参考屏幕底部的链接, 即 bit.ly/VaccineEquityCaptions。

18

00:10:15, 960 --> 00:10:24, 570

Joynetta Kelly: 此外, 我们希望收到您的心声, 您可以随时使用问答图标发表您在本次网络研讨会进行过程中提出的任何问题。

19

00:10:25, 260 --> 00:10:31, 560

Joynetta Kelly: 在小组展示后, 我将为提问环节留出时间, 希望能够回答您的所有问题。

20

00:10:32, 100 --> 00:10:40, 770

Joynetta Kelly: 但是, 我们很有可能会有大量的问题, 但可能得不到回答, 也有可能在本届会议期间全部得到回答。所以如果发生这种情况不要担心。

21

00:10:41,070 --> 00:11:01,890

Joynetta Kelly: 请尽情将您的问题提交至我们的电子邮件地址 (adultvaxprogram@cdc.gov), 该地址也将在问答框中列出。同样, 邮箱也是 adultvaxprogram@cdc.gov。

22

00:11:02,820 --> 00:11:13,200

Joynetta Kelly: 如果您在本次网络研讨会上遇到技术问题, 请随时在问答框或聊天框中发送消息, 我们将会尽量提供帮助。

23

00:11:13,740 --> 00:11:27,330

Joynetta Kelly: 我们的研讨会要开始了。接下来有请 Melinda Wharton 博士, 她将介绍我们的 CDC 主任 Rochelle Walensky 博士。Wharton 博士, 请开始。

24

00:11:28,200 --> 00:11:39,900

Melinda Wharton: 非常感谢, Joynetta。谨代表疾病预防控制中心免疫服务部, 欢迎您参加今天的活动。我们很高兴您今天的莅临。

25

00:11:40,410 --> 00:11:47,280

Melinda Wharton: 我很高兴向大家介绍第一位演讲者, Rochelle Walensky 博士,

26

00:11:47,700 --> 00:11:54,930

Melinda Wharton: 他是疾病控制和预防中心第 19 任主任, 也是有毒物质和疾病登记署的第 9 任处长。

27

00:11:55,590 --> 00:12:02,760

Melinda Wharton: Walensky 博士是一位有影响力的学者, 他的研究帮助推动了国家和全球对 HIV/AIDS 的反应。

28

00:12:03,390 --> 00:12:10,590

Melinda Wharton: 2017 年至 2020 年, 她担任马萨诸塞州总医院感染科主任。

29

00:12:11,250 --> 00:12:27,120

Melinda Wharton: 2012 年至 2020 年, 作为哈佛医学院的医学教授, 她奋战在 COVID-19 大流行的第一线, 并进行了疫苗接种和策略研究, 渗透到服务不足的社区。请与我一起欢迎 Walensky 博士。

30

00:12:33,960 --> 00:12:44,370

Rochelle P. Walensky 博士：谢谢，Wharton 博士。我正在解冻我的视频，开始播放。好了，开始。我今天能在这里很开心。非常感谢，Wharton 博士。

31

00:12:45, 570 --> 00:12:54, 690

Rochelle P. Walensky 博士：非常高兴能与大家一起参加 CDC 的疫苗公平活动，通过本次活动我们可以向我们的社区组织合作伙伴亮出一盏明灯

32

00:12:54, 930 --> 00:13:01, 890

Rochelle P. Walensky 博士：社区组织伙伴每天都在努力提高有色人种对疫苗的信心并增加疫苗的使用。

33

00:13:02, 370 --> 00:13:09, 600

Rochelle P. Walensky 博士：在竭尽全力保护我们的家庭、社区和国家的时候，您便是这个领域的一员，

34

00:13:10, 290 --> 00:13:19, 110

Rochelle P. Walensky 博士：您也是继而开来进行努力为之奋斗的人。数据很清楚：随着疫苗接种率升高，感染率在下降。

35

00:13:19, 470 --> 00:13:27, 060

Rochelle P. Walensky 博士：无论何时，只要我们清除了漫长的新冠肺炎黑暗的隧道，我相信，我们将会，

36

00:13:27, 720 --> 00:13:38, 340

Rochelle P. Walensky 博士：因为您们，我们值得信赖的社区成员，赢得了您们所服务的人们的信心。这是您在做出改变，您正在以许多不同的方式进行。

37

00:13:38, 730 --> 00:13:44, 400

Rochelle P. Walensky 博士：您主持市政厅会议，您可以直接进入这些会议，解决社区问题。

38

00:13:44, 700 --> 00:13:51, 960

Rochelle P. Walensky 博士：您在社区中心和礼拜场所设立疫苗诊所，并将流动诊所设在人们居住和工作的地方。

39

00:13:52, 350 --> 00:14:04, 080

Rochelle P. Walensky 博士：您们正在分享为吸引观众注意力而设计的工具包和宣传材料中的指导，并且您们中的一些人设计了自己独特的方法来帮助克服个人接种疫苗的障碍。

40

00:14:04, 680 --> 00:14:11, 430

Rochelle P. Walensky 博士：例如，匹兹堡城市联盟为 Steelers legends Franco Harris 和 Mel Blount 安排了

41例

00:14:11, 790 --> 00:14:17, 070

Rochelle P. Walensky 博士：出现在 City Central Baptist Church，鼓励教会成员接种疫苗。

42

00:14:17, 520 --> 00:14:24, 690

Rochelle P. Walensky 博士：National Council of Urban Indian Health 与 Uber 合作，为城市疫苗诊所提供交通服务

43

00:14:25, 170 --> 00:14:37, 200

Rochelle P. Walensky 博士：居住在华盛顿特区的美洲原住民和阿拉斯加原住民。我们为您的坚持喝彩，因为每一个手臂上注射的每一剂疫苗都为遏制疫情作出一次成功的努力。

44

00:14:37, 740 --> 00:14:46, 350

Rochelle P. Walensky 博士：正如您们许多人所知，CDC 在 2020 年启动了一项赠款计划，目标是减少受到不同比例影响的社区的差异。

45

00:14:46, 680 --> 00:14:55, 260

Rochelle P. Walensky 博士：该项目通过支持广泛的合作伙伴，努力提高种族和族裔少数群体对疫苗的信心和获得机会，

46

00:14:56, 100 --> 00:15:08, 310

Rochelle P. Walensky 博士：该项目正式称为疫苗公平合作，我们调整 COVID-19 在种族和少数民族中暴露的明显差异的方法之一。

47

00:15:08, 640 --> 00:15:17, 820

Rochelle P. Walensky 博士：我们知道，这些差异的基础是奇怪的结构种族主义对公共卫生造成的非常严重的威胁。

48

00:15:18, 450 --> 00:15:29, 400

Rochelle P. Walensky 博士：事实上，越来越多的研究指出，几个世纪以来，我国的种族偏见对有色人种的健康产生了深刻的负面影响。

49

00:15:29,940 --> 00:15:41,730

Rochelle P. Walensky 博士：该项目总资金约 1,5 亿美元，直接支持代表国家非盈利组织的 18 个国家级组织，

50

00:15:42,840 --> 00:15:48,720

Rochelle P. Walensky 博士：医学和专业协会、国家免疫接种合作伙伴和其他卫生机构。

51

00:15:49,290 --> 00:16:01,110

Rochelle P. Walensky 博士：通过国家级合作伙伴，基于 CDC 的直接和间接支持，该项目支持并聘请了 50 多个地方卫生部门 70 多个社区健康中心，

52

00:16:01,440 --> 00:16:14,070

Rochelle P. Walensky 博士：64 个州的地区和当地免疫接种项目，以及超过 300 个基于社区的组织、信仰组织、非营利性大学和当地附属机构，

53

00:16:14,790 --> 00:16:21,840

Rochelle P. Walensky 博士：所有的目标都是改善不同种族和族裔群体的疫苗接种情况。

54

00:16:22,410 --> 00:16:29,670

Rochelle P. Walensky 博士：在仅仅几个月的时间内，我们看到了这些基层工作取得的显著成果。

55

00:16:30,090 --> 00:16:40,680

Rochelle P. Walensky 博士：例如，我们有来自三个主要资助者的数据：亚洲和太平洋岛民美国健康论坛、全国城市联盟和全国少数民族质量论坛，

56

00:16:41,010 --> 00:16:50,190

Rochelle P. Walensky 博士：结果表明，截至 2021 年 4 月，在这些组织下开展工作的 30 个地方和社区组织报告指出，

57

00:16:50,460 --> 00:17:04,620

Rochelle P. Walensky 博士：对 50 多万社区发言人进行了培训，惠及 140 多万人，开展了 40,000 多个新的 20 多种语言的交流项目，并建立了

58

00:17:05,130 --> 00:17:15,720

Rochelle P. Walensky 博士：500 多个社区伙伴关系。这就是我们如何深入到社区的核心，我们热切期待着这项工作的结果。

59

00:17:16, 200 --> 00:17:27, 180

Rochelle P. Walensky 博士：您的工作不仅仅是应对 COVID-19 流行病的紧急性，帮助我们国家克服少数种族和族裔群体面临的健康不平等。

60

00:17:28, 230 --> 00:17:41, 760

Rochelle P. Walensky 博士：短短五个月前，当我成为 CDC 主任时，我是一名执业医师，治疗那些必须在获取处方药和确保盘中有食物之间做出无法选择的病人。

61

00:17:42, 300 --> 00:17:51, 210

Rochelle P. Walensky 博士：我亲眼目睹了健康保险对个人和家庭的影响，这些个人和家庭几乎无法获得常规的医疗保健。

62

00:17:51, 660 --> 00:18:01, 950

Rochelle P. Walensky 博士：有了这一经验，我带来了我对健康和公平的热情，这反映在我们承诺确保每个人都有机会尽可能健康。

63

00:18:02, 310 --> 00:18:13, 050

Rochelle P. Walensky 博士：为了实现健康公平，我们知道，我们必须消除许多社会和经济障碍，因为这些障碍导致健康不和经济障碍。

64

00:18:13, 440 --> 00:18:21, 660

Rochelle P. Walensky 博士：必须消除种族主义、歧视和历史剥夺公民权造成的障碍，因为这些障碍对有色人种社区产生了巨大影响，

65

00:18:21, 960 --> 00:18:33, 000

Rochelle P. Walensky 博士：残疾人、LGBTQ 社区的成员、妇女、被监禁或无家可归的个人或居住在农村或边境地区的人。

66

00:18:33, 570 --> 00:18:48, 930

Rochelle P. Walensky 博士：这些障碍可以决定一个人在哪里生活，在哪里工作，他们的孩子在哪里玩耍，以及他们作为一个社区聚集在哪里，它们可能对受影响者的身心健康产生终身的负面影响。

67

00:18:49, 950 --> 00:18:56, 580

Rochelle P. Walensky 博士：我们看到，数据显示一些人种和少数民族群体的慢性疾病（如糖尿病和高血压）

68

00:18:57, 180 --> 00:19:07, 950

Rochelle P. Walensky 博士：以及肥胖的发生率更高。我们看到，HIV 和孕产妇死亡率以及黑人、西班牙裔或拉丁裔社区的发生率升高。

69

00:19:08, 280 --> 00:19:17, 190

Rochelle P. Walensky 博士：我们在全国各地的 LGBTQ 社区和农村社区的吸烟和药物滥用率中看到了这一点，我们在预期寿命中也看到了这一点。

70

00:19:17, 610 --> 00:19:31, 260

Rochelle P. Walensky 博士：在过去的一年中，我们记录了由 COVID 引起的黑人、西班牙裔或拉美裔美国人的预期寿命大幅下降，分别下降了 2,9 年和 1,7 年。

71

00:19:31, 920 --> 00:19:37, 620

Rochelle P. Walensky 博士：这些因素将我们置于危险之中。如果我们中的一个人感觉感染了病毒，我们中的任何一个人也都会安全。

72

00:19:38, 100 --> 00:19:49, 950

Rochelle P. Walensky 博士：最近的一项分析估计，每年医疗费用超支的差距达 930 亿美元，生产力损失为 420 亿美元。

73

00:19:50, 430 --> 00:19:55, 800

Rochelle P. Walensky 博士：这些数字甚至没有考虑到因过早死亡而造成的巨大损失。

74

00:19:56, 400 --> 00:20:05, 490

Rochelle P. Walensky 博士：我们国家未来的健康将在很大程度上取决于我们如何有效地与社区、您的社区合作，

75

00:20:05, 700 --> 00:20:13, 920

Rochelle P. Walensky 博士：以消除疾病、残疾和死亡负担过重的人群之间的健康差距。

76

00:20:14, 430 --> 00:20:24, 030

Rochelle P. Walensky 博士：这就是为什么我们要照顾您、最紧密服务于这些社区的人、最了解他们的人，从而帮助我们实现健康公平。

77

00:20:24, 660 --> 00:20:28, 770

Rochelle P. Walensky 博士：今天，您将从社区和公共服务部门听到一些重要人物的呼声。

78

00:20:29, 160 --> 00:20:40, 710

Rochelle P. Walensky 博士：这些个人和他们所代表的团体只是许多合作伙伴（如您）的代表，与 CDC 合作以增加疫苗信心并改善疫苗摄取。

79

00:20:41, 250 --> 00:20:55, 050

Rochelle P. Walensky 博士：本次活动只是我们预期将继续进行的谈话的一部分，我们希望在未来数年内继续进行。感谢您的参与。现在我将虚拟讲台交给我们的主持人 Joynetta Kelly。非常感谢。

80

00:20:58, 410 --> 00:21:06, 690

Joynetta Kelly：谢谢，Walensky 博士。您今天能与我们一起，我们感到非常荣幸，我们为您在 CDC 的工作感到自豪。

81

00:21:07, 110 --> 00:21:15, 150

Joynetta Kelly：我相信，当我说我们真的很荣幸为您主持本次活动时，我坚信我是代表了我所有同事的心声。现在，我来介绍一下

82

00:21:15, 600 --> 00:21:24, 900

Joynetta Kelly：我的同事，或者我们的同事，Gisela Medina Martinez，免疫接种服务部团队的公共卫生顾问，她将介绍

83

00:21:25, 200 --> 00:21:38, 640

Joynetta Kelly：我们项目减少差异的方法。现在我们都知道一个重大活动不可能有一个有趣的曲折，所以 Gisela 负责

84

00:21:39, 360 --> 00:21:52, 890

Joynetta Kelly：在这个主页上的西班牙语。如果您想听英语翻译，请看屏幕底部，找到全球翻译网站，选择西班牙语。

85

00:21:54, 090 --> 00:21:57, 120

Joynetta Kelly：很抱歉，选择英语。

86

00:21:58, 410 --> 00:22:08, 790

Joynetta Kelly：当 Gisela 完成演示文稿时，您需要回到主房间，以便您可以用英语听到演示文稿的其余部分。

87

00:22:11,760 --> 00:22:27,960

Joynetta Kelly: 如果您有任何问题, 请查看您屏幕的底部, 并显示一个图标, 说明如何返回至语言翻译按钮。我将把它交给 Gisela Medina Martinez。

88

00:22:33,990 --> 00:22:43,050

Gisela Medina Martinez: 早上好。我是 Gisela Medina Martinez, 是 CDC 免疫服务部门的公共卫生顾问。

89

00:22:44,100 --> 00:22:53,490

Gisela Medina Martinez: 在继续发言之前, 我想向讲西班牙语的听众说,

90

00:22:54,120 --> 00:23:06,120

Gisela Medina Martinez: 您有机会完全用西班牙语观看本次演说。对于翻译, 如果您点击屏幕底部显示“翻译”的圆圈,

91

00:23:06,600 --> 00:23:12,240

Gisela Medina Martinez: 您可以把它改成英语翻译。但我将用西班牙语作完整的报告。

92

00:23:13,440 --> 00:23:21,960

Gisela Medina Martinez: 继续本次演讲, 我很高兴与大家分享我们的一个项目的概况, 标题为疫苗公平合作,

93

00:23:22,380 --> 00:23:36,030

Gisela Medina Martinez: 重点是在不同组织之间建立合作伙伴关系, 以便在社区层面采取行动。请见下一张幻灯片。

94

00:23:47,010 --> 00:23:55,590

Gisela Medina Martinez: 在 COVID-19 疫情之前, 美国就已经存在成人疫苗接种的人种差异。

95

00:23:56,490 --> 00:24:07,590

Gisela Medina Martinez: 这些问题, 特别是与疫苗获得和接受有关的问题, 不仅仍然存在, 而且随着 COVID-19 而加剧。

96

00:24:08,700 --> 00:24:09,810

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

97

00:24:18, 420 --> 00:24:35, 490

Gisela Medina Martinez: 这些数据凸显了黑人和西班牙裔成人的担忧, 他们希望“静候观察” COVID-19 疫苗如何为他人发挥作用。

98

00:24:36, 720 --> 00:24:43, 020

Gisela Medina Martinez: 他们不敢接种疫苗, 并想了解疫苗的长期影响、严重的副作用以及由于接种疫苗而引起的 COVID-19 感染问题。

99

00:24:44, 640 --> 00:24:55, 020

Gisela Medina Martinez: 虽然这很重要, 但该图显示了与获取疫苗有关的其他问题, 这些问题也随着 COVID-19 的增加而增加。

100

00:24:56, 220 --> 00:24:57, 120

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

101

00:25:04, 410 --> 00:25:16, 680

Gisela Medina Martinez: 我们对该项目的愿景之一是降低 COVID-19 和所有成人疫苗接种率中存在的种族和民族差异。

102

00:25:18, 270 --> 00:25:35, 100

Gisela Medina Martinez: 主要战略是建立和创建一个社区一级的合作伙伴和组织网络, 以支持社区努力促进获得和接受疫苗接种。

103

00:25:37, 320 --> 00:25:38, 190

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

104

00:25:45, 390 --> 00:25:55, 950

Gisela Medina Martinez: 2020 年 7 月, 我们举办了由 17 位健康和权益领袖参加的专家和社区领袖虚拟会。

105

00:25:57, 510 --> 00:26:09, 630

Gisela Medina Martinez: 医生、学者、宗教领袖以及在种族和少数民族社区有经验的地方和州政府官员都参加了会议。

106

00:26:11, 400 --> 00:26:18, 030

Gisela Medina Martinez: 这些负责人的个人经验和该小组的观点对我们了解以下方面至关重要:

107

00:26:19,680 --> 00:26:28,500

Gisela Medina Martinez: 疫苗接种中的人种和种族差异是一个紧急问题, 必须在社区水平中解决。

108

00:26:30,030 --> 00:26:38,220

Gisela Medina Martinez: 我们需要为有影响力的社区领导人提供准确、符合文化要求的信息。

109

00:26:39,690 --> 00:26:42,660

Gisela Medina Martinez: 我们需要增加疫苗接种的可及性。

110

00:26:44,550 --> 00:26:45,390

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

111

00:26:52,650 --> 00:27:03,300

Gisela Medina Martinez: 这些初步努力为我们的方法提供了信息, 即为国家、

112

00:27:03,840 --> 00:27:12,300

Gisela Medina Martinez: 州、地方和社区级别的合作伙伴提供直接支持和资金, 这些合作伙伴从事促进疫苗获得和接受的活动;

113

00:27:12,900 --> 00:27:23,580

Gisela Medina Martinez: 为这些合作伙伴提供教育支持和简洁的数据; 传播有助于缓解疫苗错误信息努力的通讯信息。

114

00:27:25,620 --> 00:27:26,550

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

115

00:27:33,180 --> 00:27:42,480

Gisela Medina Martinez: 我们知道, 需要各级团体的参与来开发疫苗的接受度和可及性。

116

00:27:44,040 --> 00:27:52,620

Gisela Medina Martinez: 正如我提到的, 我们方法的一个关键部分是参与和支持多个级别的合作伙伴网络, 以增加疫苗接受度

117

00:27:53,100 --> 00:28:02,670

Gisela Medina Martinez: 并促进疫苗接种活动, 无论人们身在何处。

118

00:28:04,290 --> 00:28:18,180

Gisela Medina Martinez: 我们还向该合作伙伴网络提供经济支持、教育和数据支持、技术援助、工具包和其他材料。请见下一张幻灯片。

119

00:28:25,620 --> 00:28:34,080

Gisela Medina Martinez: 到目前为止, CDC 已经提供了超过 1,2 亿美元来资助这个合作伙伴网络,

120

00:28:34,890 --> 00:28:45,510

Gisela Medina Martinez: 包括数十个国家和州组织, 支持数百个当地和社区实体。这些实体包括:

121

00:28:46,740 --> 00:28:57,030

Gisela Medina Martinez: 全国组织, 如 UnidosUS、全国黑人妇女委员会及其当地和社区教会及其他附属机构,

122

00:28:57,810 --> 00:29:09,600

Gisela Medina Martinez: 医疗和专业协会, 其成员包括数千名黑人、西班牙裔/拉丁裔和阿拉斯加原住民/美洲原住民医护人员,

123

00:29:11,250 --> 00:29:26,280

Gisela Medina Martinez: 社区组织、当地卫生部门和社区健康中心,

124

00:29:27,330 --> 00:29:41,520

Gisela Medina Martinez: CDC 的卫生权益计划及其数十个州和地方受益人, 以及支持当地和县卫生部门、卫生中心和社区组织的 64 个州、地区和地方疫苗接种计划。

125

00:29:42,960 --> 00:29:44,010

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

126

00:29:51,450 --> 00:30:02,010

Gisela Medina Martinez: 自 1 月以来, 州、地区和当地疫苗接种计划和卫生部门已获得 60 亿美元支持针对 COVID-19 疫苗的接种

127

00:30:02, 520 --> 00:30:10, 740

Gisela Medina Martinez: 作为对冠状病毒应答和缓解补充授权法案的一部分。

128

00:30:12, 780 --> 00:30:25, 020

Gisela Medina Martinez: 这些基金的具体百分比需要基于分配给风险最大的人群的原则, 包括少数种族和族裔的社区。

129

00:30:26, 820 --> 00:30:36, 090

Gisela Medina Martinez: 为了支持这些努力和合作, 我们创建了合作伙伴指南, 以支持这些基金的使用。

130

00:30:37, 410 --> 00:30:52, 980

Gisela Medina Martinez: 本指南还有助于辖区与社区合作, 设计个性化和有效的活动, 以增加少数种族社区获得和接受疫苗的机会。

131

00:30:54, 930 --> 00:31:11, 760

Gisela Medina Martinez: CDC 还通过提供支持和数据分析来帮助辖区识别这些社区及其最迫切的需求。请见下一张幻灯片。

132

00:31:19, 260 --> 00:31:33, 570

Gisela Medina Martinez: 我们还制定了社区合作伙伴指南, 旨在支持社区组织 (在座的许多人), 这些组织在这些努力中发挥了关键作用, 并帮助州和地方官员了解社区的需求。

133

00:31:34, 680 --> 00:31:48, 390

Gisela Medina Martinez: 他们帮助设计和实施策略, 以增加获得和接受疫苗的机会。

134

00:31:49, 710 --> 00:31:55, 200

Gisela Medina Martinez: CDC 网站上也有英语版和西班牙语版指南。

135

00:31:56, 700 --> 00:31:57, 570

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

136

00:32:03, 840 --> 00:32:16, 200

Gisela Medina Martinez: 最后, 另一个可用的资源是《司法管辖区指南》, 其中提供了关于如何扩大初级卫生保健提供者 COVID-19 接种疫苗的信息。

137

00:32:17,880 --> 00:32:33,960

Gisela Medina Martinez: CDC 向辖区提供了一份对人口普查区注册医生的分析, 这些医生的社会脆弱性指数 (SVI) 得分很高, 这使他们能够确定最需要的地区。

138

00:32:35,250 --> 00:32:36,090

Gisela Medina Martinez: 请见下一张幻灯片。

139

00:32:43,980 --> 00:32:56,910

Gisela Medina Martinez: 如上所述, 我们向国家、州和地方合作伙伴提供了针对其社区的数据分析服务, 以帮助指导其努力方向。

140

00:32:58,650 --> 00:33:10,170

Gisela Medina Martinez: 再加上其他社会经济因素, 如低收入、缺乏交通和过度拥挤。

141

00:33:10,620 --> 00:33:22,020

Gisela Medina Martinez: 然后数据结合技术援助

142

00:33:23,430 --> 00:33:32,640

Gisela Medina Martinez: 帮助我们的合作伙伴确定最需要的地理区域, 在特定区域建立合作伙伴关系,

143

00:33:33,330 --> 00:33:43,080

Gisela Medina Martinez: 定制他们的沟通广告, 并理解对不同的语言需求。请见下一张幻灯片。

144

00:33:49,890 --> 00:34:07,950

Gisela Medina Martinez: 此外, 我们发起了一个学习社区, 旨在支持我们的整个合作伙伴网络, 确保他们能够加速他们的项目, 分享有效的实践和材料, 并帮助彼此克服共同的挑战。

145

00:34:10,440 --> 00:34:23,130

Gisela Medina Martinez: 合作伙伴可与主题专家参加关于疫苗接种、健康公平、社区参与和其他重要主题的网络研讨会或研讨会。请见下一张幻灯片。

146

00:34:31,620 --> 00:34:47,340

Gisela Medina Martinez: 我们解决差异和增加不同种族和民族社区获得和接受疫苗的途径的另一部分包括分发通讯和减少错误信息。

147

00:34:48,720 --> 00:34:54,540

Gisela Medina Martinez: 我们的目标包含两个主要部分:

148

00:34:55,290 --> 00:35:11,310

Gisela Medina Martinez: 通过在社会网络上及时发布信息,消除与疫苗接种、疫苗的有效性、产量或副作用有关的神话和负面有害信息,提高少数族裔社区对疫苗的接受度。

149

00:35:12,420 --> 00:35:13,020

Gisela Medina Martinez: 第二,

150

00:35:14,220 --> 00:35:26,070

Gisela Medina Martinez: 使用适当的文化信息以及社区领导人,在这些社区传递关于疫苗的积极信息。请见下一张幻灯片。

151

00:35:39,660 --> 00:36:02,340

Gisela Medina Martinez: 虽然这些都是令人振奋的努力,但这项工作的目标不仅限于流感和 COVID-19,因为我们计划采取长期方法继续改善疫苗接受度,并减少所有成人疫苗的人种和种族差异。

152

00:36:03,390 --> 00:36:11,070

Gisela Medina Martinez: 我分享的这些项目成果并非短期解决方案。

153

00:36:12,570 --> 00:36:22,920

Gisela Medina Martinez: 这些努力将确保对少数民族社区和所有人在未来增加疫苗接受度产生持久影响。

154

00:36:25,560 --> 00:36:27,270

Gisela Medina Martinez: 感谢您,请看下一张幻灯片。

155

00:36:33,180 --> 00:36:48,660

Gisela Medina Martinez: 感谢您今天的参与。如果您有任何问题或意见,请与我联系;我们想听听您对本项目的印象和任何疑问。Iâ€™m now back to you, Joynetta.

156

00:36:52,800 --> 00:36:54,960

Joynetta Kelly: 非常感谢, Gisela。

157

00:36:56,250 --> 00:37:09,300

Joynetta Kelly: 对于那些切换到英语频道的人, 请务必返回到您的翻译地球并选择关闭, 然后您将被引导返回主要会议室, 这是一个英语频道。

158

00:37:11,640 --> 00:37:20,520

Joynetta Kelly: 希望听到本演讲其余部分西班牙语内容的各位, 请访问同一个地球(翻译地球), 点击“西班牙语”。

159

00:37:21,300 --> 00:37:39,720

Joynetta Kelly: 我们希望您能喜欢 Gisela 的演讲。本着公平的精神, 我们希望您们尊重第一语言不是英语的其他人,

160

00:37:40,830 --> 00:37:47,940

Joynetta Kelly: 因为他们在如何在需要理解英语的国家经历网络研讨会、不同活动方面存在障碍。

161

00:37:48,390 --> 00:37:58,080

Joynetta Kelly: 我们很高兴能够展示这一点。Gisela, 您的工作棒极了, 我们再次感谢您用西班牙语演讲。

162

00:37:58,860 --> 00:38:17,100

Joynetta Kelly: 我们将继续讨论下一部分。我将把它交还给 Wharton 博士, 他将介绍我们演讲的主持人 Daniel Fagbuyi 博士, 他也被称为 Dan 博士。您可以开始了, Wharton 博士。

163

00:38:18,180 --> 00:38:25,650

Melinda Wharton: 非常感谢。很高兴有机会介绍我们的主讲人 Dan Fagbuyi 博士,

164

00:38:26,550 --> 00:38:32,640

Melinda Wharton: 他被他的患者被称为 Dan 医生, 他是一名杰出的急诊室医生和生物防御专家

165

00:38:33,000 --> 00:38:44,640

Melinda Wharton: 在国家和国际公共卫生素养、生物防御、备灾、应急管理和业务连续性方面提供战略领导力。

166

00:38:45,330 --> 00:38:58,950

Melinda Wharton: 曾在儿童国家卫生系统担任防病医学总监，并在乔治华盛顿大学医学院任儿科和急诊医学助理教授，在那里获得医学学位。

167

00:39:00,360 --> 00:39:08,400

Melinda Wharton: Fagbuyi 博士在奥巴马政府执政期间，由美国卫生与公共服务部部长 Kathleen Sebelius 任命为

168

00:39:08,910 --> 00:39:20,790

Melinda Wharton: 国家生物防御科学委员会成员，就预防、准备和应对公共卫生突发事件的不利健康事件等复杂问题提供专家建议和指导。

169

00:39:21,270 --> 00:39:32,700

Melinda Wharton: 他还担任 FDA 专员办公室、儿科治疗、反恐怖主义、紧急和新出现威胁医学应对措施和药物批准的特殊医学顾问。

170

00:39:33,480 --> 00:39:44,820

Melinda Wharton: 在 David Petraeus 上将的领导下，Fagbuyi 博士在前线当过一名营区外科医生，并在“伊拉克自由行动”中与第 101 空降师一起服役。

171

00:39:45,510 --> 00:39:51,840

Melinda Wharton: 在民政期间，他被任命为美国陆军和伊拉克卫生部之间的联络人，

172

00:39:52,200 --> 00:39:59,790

Melinda Wharton: 向美国政府提供健康和基础设施评估，最终重建受损的医疗设施。

173

00:40:00,240 --> 00:40:10,500

Melinda Wharton: 提供医学治疗、食物、水和基本人体必需品。现在作为一名医学专家，Fagbuyi 博士寻求赋予公众权力

174

00:40:10,950 --> 00:40:21,000

Melinda Wharton: 通过的手段是提供及时、有形和易于消化的公共卫生信息和教育。我们很高兴他今天能来。Fagbuyi 博士？

175

00:40:22, 800 --> 00:40:23, 220

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: Hi.

176

00:40:23, 820 --> 00:40:32, 730

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 早上好，感谢您邀请我。感谢各位演讲者和 CDC 主持本次活动，

177

00:40:34, 410 --> 00:40:39, 870

Daniel “Dan” Fagbuyi 博士：各位主任的深刻评论，感谢我的其他同事为

178

00:40:41, 010 --> 00:40:44, 220

Daniel “Dr. Dan” Fagbuyi: 此铺路。让我们来继续这个活动，

179

00:40:45, 450 --> 00:40:58, 140

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 约定规则只是关注，让我们来讨论一下。这更多的是讨论，因此，我将重点强调一些我认为重要的事情，因为我们需要进一步讨论。因此，我想我将推出推进幻灯片。我们可以进入下面的幻灯片。

180

00:40:59, 790 --> 00:41:10, 920

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 很好。因此，医疗保健的基础实际上是，要知道，真正的关注点是真正理解问题是什么。

181

00:41:11, 370 --> 00:41:20, 310

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 因此，存在一个有关有色人种社区之间缺乏信任的问题，该问题源于与美国公共卫生署相关的主题，

182

00:41:20, 820 --> 00:41:27, 240

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 医疗保健机构和医学界。所以违反了信任规定，

183

00:41:27, 720 --> 00:41:37, 560

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 所以责任不一定是社区，但更重要的是组织、政府组织、医疗机构现在必须采取行动

184

00:41:38, 280 --> 00:41:49, 290

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 接受这个事实，承认它，然后现在改变系统，以确保它对所有人种和所有背景和种族的人都是公平的。

185

00:41:50, 070 --> 00:42:01, 350

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们遇到的其他问题是, 要知道, 我们无法获得优质护理。我们确实在歧视、种族歧视、没有情感方面遇到了一些障碍

186

00:42:02, 640 --> 00:42:07, 740

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 他们的声音没有被听到, 没人理会他们。从紧急情况

187

00:42:08, 130 --> 00:42:16, 770

Daniel “Dan” Fagbuyi 博士: 和其他进行医疗活动的私人诊所的角度来看, 或者他们不理解, 或者不倾听, 或者有偏差并做出假设。

188

00:42:17, 220 --> 00:42:25, 710

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 典型的例子是镰状细胞疼痛危象和他们在急诊室寻求治疗的社区, 以及

189

00:42:26, 190 --> 00:42:32, 760

Daniel “Dr. Dan” Fagbuyi: 博士或医疗保健系统假定他们是在寻找药物, 而不是确定他们实际上处于疼痛中。

190

00:42:33, 480 --> 00:42:46, 290

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这只是一些例子。那么护理质量如何呢? 结局是什么? 要知道, 我们是在产生影响, 还是只是在勾选复选框? 这些都是需要考虑的事情。请见下一张幻灯片。

191

00:42:51, 330 --> 00:42:52, 650

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 因此, 关于 COVID-19,

192

00:42:54, 150 --> 00:43:07, 950

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 让我们来讨论这个问题。因此, 关于公共卫生安全有一个问题。这就是它构成生物防御威胁的原因, 也是它成为生物防御问题的原因。

193

00:43:09, 060 --> 00:43:24, 090

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 战争兵怎么办? 如何准备好战斗武器? 做好准备一直是我们的重中之重, 我们一直说的很重要, 至少从管理者的角度来看, 做好准备, 让国家保卫国家, 保护我们的公民。

194

00:43:25, 260 --> 00:43:30, 750

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 但是, 如果您发生影响公众的公共卫生紧急情况, 意味着您没有保护好他们

195

00:43:31, 170 --> 00:43:39, 780

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 他们不安全。但是, 如果我们发生公共卫生紧急事件, 也影响到了战争人员、军人本人, 他们就不能去做他们需要做的事情, 也就是

196

00:43:40, 560 --> 00:43:50, 340

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 在国外或国内保护国家。因此, 这些是需要考虑的事情, 然后关于医学应对措施, 我们需要弄清楚我们如何

197

00:43:51, 090 --> 00:44:03, 990

Daniel “Dr. Dan” Fagbuyi: 获取治疗、治疗药物、疫苗, 这些是我们所有人在发生紧急反应时都需要的设备和类似物品, PPE, 我们需要对此负责。请见下一张幻灯片。

198

00:44:05, 640 --> 00:44:12, 480

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 那么, 实际发生了什么? 我的意思是, 当您看它的时候, 这个故事还在上传, 也就是说, 我们还不知道这个完整的故事。我们有一些图

199

00:44:12, 900 --> 00:44:21, 000

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 的碎片。然后我们也必须接受这样一个事实: 变化实际上是恒定的, 因此它是一种动态的变化。

200

00:44:21, 600 --> 00:44:28, 740

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们只知道这一点。我们告诉您, 您可以喝一杯葡萄酒, 今天对心脏有益, 接下来的事情就是要知道的

201

00:44:29, 130 --> 00:44:36, 600

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 6 个月至 1 年后, 我们会告诉您, 实际上, 两杯可能对您有益, 或者实际上, 不喝对您有益。

202

00:44:37, 080 --> 00:44:46, 710

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这只是科学变化的动力, 我们必须明白, 我们必须更好地传达信息, 告诉人们这将会发生变化, 人们也应该

203

00:44:47, 520 --> 00:45:05, 550

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 对能够适应这种变化有更多的了解。接下来呢? 那么, 我们都有自己最喜欢的朋友, 我们现在也在面临着称之为新冠的疫情, 真正危害我们生活的, 也就是 COVID 病毒。就在这张图里。请见下一张幻灯片。

204

00:45:08, 100 --> 00:45:20, 850

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 那么, 零和零以上是多少? 我们经历了什么? 从急诊的角度来看, 作为一线治疗药物, 我们看到了患者数量的激增。医生及其护士,

205

00:45:21, 960 --> 00:45:35, 130

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们的辅助人员, 管家, 我是说每个人, 所有人都在是一个整体来应对疫情。从急救的角度来看, 这并不是什么新鲜事,

206

00:45:36, 000 --> 00:45:50, 130

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 但对于其他临床医生和整个医院范围的方法来说, 它确实动摇了系统。我们是如何开始的? 意思是, 我们是如何获得药物的? 所以他们通常是我们所说的激增 4 个 S, 必须要有工作人员。这是一个。您必须有供应品, 您必须有

207

00:45:50, 940 --> 00:45:59, 040

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 有空间可以安置患者和移动周围的物体, 但是您也必须具备我们称之为其他物体

208

00:45:59, 310 --> 00:46:05, 910

Daniel “Dr. Dan” Fagbuyi: 这些物体可能是您或许不知道的其他无形事物, 或 PPE 和类似事件, 或您认为可能有必要进行应对。

209

00:46:06, 390 --> 00:46:15, 960

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 有什么影响? 好的, 我们也会对心理健康产生影响, 有锁和无锁, 甚至是整个过程的压力, 人们担心他们的

210

00:46:16, 200 --> 00:46:22, 470

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 工作和类似的事情。因此, 这是一种影响。还有一个问题, 就是不戴口罩, 什么时候、

211

00:46:22, 860 --> 00:46:30, 180

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 及谁戴口罩, 所有这些都变成了政治问题。这是我们必须要处理的一些事情。后来我们不得不

212

00:46:30, 480 --> 00:46:35, 280

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 将其最大化, 并了解我们的医疗对策

213

00:46:35, 850 --> 00:46:48, 450

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 如何使疫苗能够帮助阻止和阻止整个死亡和疾病的过程。我们看到很多人死亡, 很多人已经死亡, 并且仍然死亡,

214

00:46:48, 990 --> 00:46:58, 290

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们的最强大的力量仅限于我们最薄弱环节的力量, 那可能是一个周边国家, 一个邻州, 一个街道上的邻居。所以我们所有人都必须加入。请见下一张幻灯片。

215

00:47:03, 690 --> 00:47:09, 870

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 那么, 谁是影响者? 问题是什么? 我们看到了很多错误信息, 不真实的信息。

216

00:47:11, 250 --> 00:47:22, 200

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 所以我们不知道该走哪条路, 您接到了您的姑妈和叔叔在 Whatsapp 上给您打电话, 说: “嗨, 这是我看到的, 看, 您看到这个视频了吗?”

217

00:47:22, 650 --> 00:47:33, 120

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 您也知道, 在浏览 Facebook、YouTube、Twitter、Clubhouse 等各种社交媒体时, 我们需要应对以下挑战:

218

00:47:35, 040 --> 00:47:45, 690

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 人们使用过的社交媒体渠道。因此, 有很多事情, 包括错误信息、假消息、宣传以及我们必须真正处理并解决的所有事情。下一张幻灯片。

219

00:47:50, 640 --> 00:47:57, 960

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 因此, 弄清楚这些来源是谁, 并找到值得信赖的资源, 这一直是一个问题,

220

00:47:58, 560 --> 00:48:10, 140

Daniel “Dan” Fagbuyi 博士: 而您的问题是真正的问题, 在进行这一呼吁时和在社区中, 许多其他人正在努力争取我们不同的人民的参与并进行讨论。正如您在幻灯片上看到的, 这实际上是

221

00:48:10, 590 --> 00:48:17, 340

Daniel “Dan” Fagbuyi 博士：《纽约时报》中的一篇摘录，我和其他同事也在其中署名，我们在这里谈论的是，您们知道，我们正在克服一些神话。

222

00:48:17,670 --> 00:48:27,240

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi：以及有关社交媒体应用程序的不实信息、错误信息和应对措施。我认为这是其中一个问题。另一张是 Mariah Carey

223

00:48:27,480 --> 00:48:38,640

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi：接种疫苗，所以有影响力的人也必须成为解决方案的一部分，所以他们不是问题的一部分。但您要确保它是正确的影响者，对，它确实相信这些东西

224

00:48:39,030 --> 00:48:51,060

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi：并了解信息是什么，同时并且它们具有文化能力和种族能力，因此实际上他们是正确的信使。您不想

225

00:48:52,260 --> 00:48:59,340

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi：一个不属于社区，也不了解社区的人，给了您这个信息。有人可能不会听信。

226

00:49:00,090 --> 00:49:10,350

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi：但是，如果是您的亲人或您所尊敬的人，您可以从那里得到信息。所以有很多事情。使用不同的渠道，一个方法是，

227

00:49:11,160 --> 00:49:20,040

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi：在这个字幕中也是使用嘻哈和音乐和参与这些社区是跟这一代人进行交流的另一种方式。请见下一张幻灯片。

228

00:49:22,230 --> 00:49:29,880

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi：这只是一个证明。那就叫它“我能找个证人”吗？这是我提到的文章中的重点内容之一

229

00:49:31,410 --> 00:49:39,630

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi：一名患者（在德克萨斯州达拉斯 38 岁）来到我们在 Clubhouse 的一个房间，我们进行了讨论，

230

00:49:40,050 --> 00:49:47,100

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 房间内有超过数千人, 我们正在讨论这个问题, 只是, 要知道, 基本上只是对信息进行去神秘化。

231

00:49:47, 430 --> 00:49:55, 920

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这种影响会持续很长一段时间。我们会从做出决定的人那里获得这些 DM 和信息, 并随时接听这些电话

232

00:49:56, 220 --> 00:50:04, 500

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 根据我们的讨论和对话, 接种疫苗或其亲属接种。人们真的很想参与。他们想进行一次谈话。

233

00:50:04, 770 --> 00:50:11, 790

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 真的是一对一的。它几乎让我想起了军事上的游击战, 在那里, 您需要战略进入每个房间,

234

00:50:12, 120 --> 00:50:27, 030

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 在这种情况下, 实际上是在与患者会面, 他们会实际确定他们的需求并倾听。所以这不只是说说而已。倾听他们在哪里, 并找出他们的恐惧是什么, 或者他们的恐惧是什么。

235

00:50:28, 080 --> 00:50:28, 710

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 请见下一张幻灯片。

236

00:50:31, 290 --> 00:50:38, 190

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 那么, 接下来, 我们该如何做呢? 最重要的事情是真正参与教育, 以及我们如何谈论这些事情。

237

00:50:38, 610 --> 00:50:49, 200

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 因此, 我们必须真正建立一些可持续的公私合作关系。我们现在都在这里, 这很好, 但问题是, 我们会将这种关系保持下去吗?

238

00:50:49, 860 --> 00:50:57, 180

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们是如何建立的, 我们是如何合作的, 我们是如何走出我们的孤岛, 如何与他人分享这些信息的? 因此

239

00:50:57, 750 --> 00:51:04, 230

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 下次我们发生这样的事件时（但愿不会），但这会发生，所以这不是我们不知道的事情，

240

00:51:04, 950 --> 00:51:11, 730

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 即使是我们目前为流感、流感季节所做的一些事情，

241

00:51:12, 150 --> 00:51:21, 720

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 以及可能影响我们不同社区的其他事情，我们如何联合起来分享这些资源。这并非是在灾难期间、在大流行期间，现在您们您们是在发现

242

00:51:22, 020 --> 00:51:28, 140

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 然后抬头看看，您们可以与谁分享信息，或者从谁那里获取信息。

243

00:51:28, 500 --> 00:51:36, 090

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 现在就是这样。我们从基层建立这些关系，在一段时间内扩大关系，并一直持续下去。

244

00:51:36, 300 --> 00:51:43, 260

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 政府在资金方面也是如此。我们必须支持该项目。不仅仅是我们现在把钱花在该项目上

245

00:51:43, 500 --> 00:51:52, 380

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 然后说，好吧，一切都结束了，现在我们继续前进，并将其忘记。我们必须维持这些项目。利用这个值得信赖的信使，

246

00:51:52, 890 --> 00:52:04, 650

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 再次确保它有文化性的能力。我想，在您们之前的工作中，您们都会把您们所有的时间都写上许多故事

247

00:52:05, 040 --> 00:52:13, 320

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 关于人们如何与社区建立联系。但这也是我们之后要做的事情，以及我们如何保护这些社区。

248

00:52:13, 770 --> 00:52:20, 010

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我确实提到过打破孤岛，但要透明、负责和采取行动。种族主义是一个公共卫生问题。

249

00:52:20,370 --> 00:52:36,000

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们需要解决这个问题。那么, 您是如何成为解决方案的一部分, 而不是问题的一部分? 您的职责是什么? 您在做什么? 这就是我们需要做的事情。这是 Dan 博士。我的演说结束。下一张幻灯片。

250

00:52:40,380 --> 00:52:40,710

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 所以

251

00:52:41,940 --> 00:52:48,270

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这个时候我们应该过度一下。好的, 我们将进入对话。我们会有问题的, 所以我相信问题都已经解决了。

252

00:52:48,630 --> 00:52:56,760

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我将介绍一些我的同事, 他们是小组成员, 也是小组成员中的优秀专家。我会

253

00:52:57,270 --> 00:53:04,140

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 简单介绍他们, 他们可以告诉您更多关于他们自己的信息, 但是请花时间查看一下他们的个人简历。他们真的

254

00:53:04,680 --> 00:53:11,850

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 是在我们的国家和我们的社区中, 对发生的事情产生巨大的影响。所以首先,

255

00:53:12,750 --> 00:53:21,600

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 很高兴他们能来, 所以谢谢您的莅临。首先, 我将介绍 David Cho 博士。Cho 博士为美国 FDA 工作。

256

00:53:22,260 --> 00:53:31,290

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 他是生物制品评价和研究中心办公室 (称为CBER) 内

257

00:53:31,890 --> 00:53:39,750

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 的准备工作副总监。在军事和政府机构的名称中有很多首字母缩写, 所以我们总是使用一些首字母缩写。

258

00:53:40,410 --> 00:53:49,320

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 因此, FDA 的 CBER, 基本上他建议了新发传染病和国家威胁的潜在政策。

259

00:53:49,680 --> 00:53:57,810

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 所以我们很高兴请到他, 他和 NIAID 一起工作, 获得了一长串的成就和荣誉。很感谢他能莅临。

260

00:53:58,410 --> 00:54:07,440

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: Mary Anne Foo, 也是橙色县亚洲和太平洋岛民社区联盟的执行董事和创始人,

261

00:54:07,920 --> 00:54:17,820

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 或 OCAPICA, 也在这里。我想告诉大家, 这基本上是一个非盈利组织, 员工超过 100 人。

262

00:54:18,360 --> 00:54:31,140

Daniel “Dan” Fagbuyi 博士: 他实际上讲 26 种不同的语言, 该项目每年服务于超过 55,000 名社区成员。他们解决的问题包括精神健康政策, 参与青年的领导和发展项目。

263

00:54:31,740 --> 00:54:41,460

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 很高兴有 Mary Anne 今天能莅临。我们还有 Pedro Martinez, 他是公共卫生应急响应高级策略师

264

00:54:42,090 --> 00:54:53,520

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: UnidosUS 的健康部分。他共同领导了解决种族和民族差异的 CDC 资助的合作协议, 重点关注 COVID-19。

265

00:54:54,120 --> 00:55:09,270

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 最后但同样重要的是, 我们还请来了 Janice Mathis, Esq. 他于 2016 年被任命为全国黑人妇女委员会执行主任, 该委员会成立于 1935 年。

266

00:55:10,410 --> 00:55:24,060

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 下辖是全国 200 个校区, 我认为是 32 个全国的妇女组织, 其中包括

267

00:55:24,870 --> 00:55:34,020

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: The Links、Alpha Kappa Alpha 联谊会等等。名单在这儿，但我们很感谢她在这里讨论政策和

268

00:55:34,500 --> 00:55:47,040

Daniel “Dan” Fagbuyi 博士: 其他与不同人群中的种族和少数民族相关的内容。接下来我们将讨论下一张幻灯片，我将开始提问

269

00:55:48,420 --> 00:55:56,070

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们小组。我和其他人都加入后，您可能可以保留主屏幕，我想确保扬声器都能够使用中。所有人都在吗？

270

00:55:58,440 --> 00:56:07,980

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 好的，请保持安静。我想，我可以先提出一些问题，然后再开始讨论这个问题。而观众，您也可以提出一些问题

271

00:56:08,370 --> 00:56:19,770

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 进行参与。我们的计划是，我们将与各位专家一起在循环中讨论一些问题，然后我们将深入讨论您可能遇到的一些问题。

272

00:56:20,970 --> 00:56:25,290

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们希望它对您在社区有帮助，以及我们如何更好地

273

00:56:26,190 --> 00:56:32,610

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 建设我们共同的社区。因此，在您们所有人所见的背景下，我认为第一件事情很重要，

274

00:56:33,150 --> 00:56:45,480

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: Daniel “Dr. Dan” Fagbuyi: 要知道，我们在吸引某些人群方面遇到了一些挑战，这是针对我在这里的任何同事的，我会提出一些问题，

275

00:56:46,320 --> 00:56:56,520

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 但我认为这是针对舞台上的同事的，只是发表一些看法。您看到的关于接种疫苗的挑战有哪些，

276

00:56:57,090 --> 00:57:07,350

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 是一般情况的接种疫苗，还是 COVID 疫苗接种？这是一个 A 和 B 的问题，但是您看到的一些挑战是什么，有什么可以改变这些挑战？

277

00:57:09,030 --> 00:57:10,020

Janice Mathis: Dan 博士。

278

00:57:10,260 --> 00:57:13,050

Janice Mathis: 我是 NCNW 的 Janice Mathis。

279

00:57:13,080 --> 00:57:22,410

Janice Mathis: 您实际上识别了其中一些, 要知道差异本身会产生一种感觉

280

00:57:23,310 --> 00:57:37,680

Janice Mathis: 在医疗保健系统方面缺乏尊严和尊重, 因此人们认为这不是一个真正欢迎他们、对他们开放的地方, 因此我们需要在提供者之间建立起可信度, 并确保其成为医疗保健系统的一部分。

281

00:57:39,150 --> 00:57:54,750

Janice Mathis: 医生研究的课程, 以及系统中的每个人。这是其中的一部分, 但接下来您将讨论一些非常基本的事情 (如交通)。然后, 您提到了关于我们现在媒体习惯如何分割的信息。

282

00:57:56,340 --> 00:58:06,210

Janice Mathis: 我小时候房间里有一台电视, 但我的父母就在隔壁, 他们知道电视上的所有信息。这些孩子都是在自己的 iPhones,

283

00:58:06,570 --> 00:58:11,220

Janice Mathis: 以及从他们一开始就有的 Facebook 账户下伴随长大的。他们不知道任何不同。

284

00:58:11,790 --> 00:58:21,030

Janice Mathis: 他们往往会在 Clubhouse 和 IG 以及他们加入的团体中自我隔离, 他们会得到一系列有针对性的虚假信息

285

00:58:21,570 --> 00:58:30,630

Janice Mathis: 而且他们没有真正的工具来识别, 嗯, 这是可靠的来源吗? 我应该听谁说话?

286

00:58:31,080 --> 00:58:41,340

Janice Mathis: 因此, 我们这些有一点经验的人, 在某些情况下, 必须直接面对提供者, 我说的不仅仅是错误信息, 您也做出了这种区分

287

00:58:42, 240 --> 00:58:59, 580

Janice Mathis: 您也区分了错误信息和虚假信息, 并开始要求硅谷负责策划或至少听取我们对不良行为者的抱怨。所以我停下来, 因为如果您能告诉我们, 这是一种热情, 我可以继续, 但我现在不会。

288

00:59:02, 070 --> 00:59:07, 980

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我很感激。这很好。Mary Anne, 对此有何想法?

289

00:59:08, 130 --> 00:59:17, 220

Mary Anne Foo: 是的, 非常感谢。在我完全同意之前, Dan 博士, 我认为您所说的一切, 都是关键问题。我们看到的一些事情是,

290

00:59:18, 090 --> 00:59:28, 560

Mary Anne Foo: 例如, 英语能力有限的老年人或低工资工作者确实很难访问该应用程序, 移动应用程序可以进行预约。

291

00:59:28, 980 --> 00:59:45, 600

Mary Anne Foo: 因此, 我们与我们的县进行了合作, 他们帮助我们组织了移动式 pod, 我们与我们的联邦认证健康中心以及高级住宅组织了移动式 pod。我们针对民族市场和

292

00:59:47, 280 --> 00:59:54, 840

Mary Anne Foo: 交付项目或缝纫、制造或美甲美容院。我们能够手持移动式 pod

293

00:59:55, 590 --> 01:00:03, 720

Mary Anne Foo: 或让社区成员进入联邦认证健康中心, 以便以语言接种疫苗。这是一个关键问题,

294

01:00:04, 380 --> 01:00:13, 110

Mary Anne Foo: 略过应用程序, 并在他们到达时立即执行所有操作, 并将所有信息输入州系统或县系统

295

01:00:13, 470 --> 01:00:21, 720

Mary Anne Foo: 所以说英语不好的老年人和低工资工人不必进行这些, 也不必考虑手机应用程序和如何预约。

296

01:00:22, 470 --> 01:00:25, 830

Mary Anne Foo: 我认为这是一个关键问题。我们讨论了交通问题。

297

01:00:26, 460 --> 01:00:33, 180

Mary Anne Foo: 我们与不同的合作伙伴合作提供交通服务，然后我们将与他们一起去教堂、寺庙和

298

01:00:33, 510 --> 01:00:40, 770

Mary Anne Foo: 杂货店和其他小型企业，我认为这很关键，是我们需要克服和解决的语言障碍。

299

01:00:41, 220 --> 01:00:57, 300

Mary Anne Foo: 然后与我们的县合作，能够更早地为阳性率最高地区的高风险地区接种疫苗，并能够进入我们能够找到社区成员的任何地方。

300

01:00:58, 590 --> 01:01:05, 850

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 太棒了，非常有影响力。我希望大家都在做笔记，这样您就能理解我们的演讲者所分享的所有这些美妙的宝石和他们的经验，

301

01:01:06, 390 --> 01:01:18, 900

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 因为您不必有时需要重新发明。您可以将其中一些作为经验教训。Pedro 对此有何想法？您在做什么，您看到了什么？

302

01:01:20, 400 --> 01:01:23, 490

Pedro Martinez: 非常感谢，Dan 博士。很高兴能来这里

303

01:01:23, 910 --> 01:01:30, 120

Pedro Martinez: 要知道，我很感谢我们的小组成员，他们提出了我们在 UnidosUS 观察到的类似问题

304

01:01:30, 390 --> 01:01:39, 630

Pedro Martinez: 通过我们的附属网络，在基地倾听我们的员工的声音，他们在现场进行工作，也在全国开展活动。但我想再看看

305

01:01:40, 050 --> 01:01:46, 680

Pedro Martinez: 更多关于错误信息和我们今天在 UnidosUS 做什么来解决这个问题。

306

01:01:47, 100 --> 01:01:54, 870

Pedro Martinez: 在 CDC 的资金支持下, UnidosUS 启动了一项数字、社会和广播广告宣传活
动, 有助于

307

01:01:55, 110 --> 01:02:03, 570

Pedro Martinez: 让拉美裔千禧一代和 Gen Z-ers 意识到传播基于社交媒体的信息所带来的力量
和责任。

308

01:02:04, 140 --> 01:02:12, 030

Pedro Martinez: 并且考虑到他们能够轻松掌控两种文化, 他们倾向于成为多代家庭中的重要影
响者。

309

01:02:12, 450 --> 01:02:21, 300

Pedro Martinez: 但很多时候他们并不了解这种影响或力量, 所以我们会让他们知道, 无论他们
拥有多少粉丝,

310

01:02:21, 570 --> 01:02:33, 000

Pedro Martinez: 他们也是他们所爱和信任的人中强大的影响者和信息传播者。因此, 我们可以
通过我们每一个有影响力的人,

311

01:02:33, 690 --> 01:02:40, 980

Pedro Martinez: 每一个拥有这种力量、这种声音的人来处理错误信息, 我们了解这些可靠的信
息来源

312

01:02:41, 610 --> 01:02:48, 930

Pedro Martinez: 这样我们就可以将我们的家人和朋友与这些来源联系起来。但我认为您提到的
一个领域, 也在积极倾听。

313

01:02:49, 230 --> 01:02:59, 700

Pedro Martinez: 我们应该能够倾听这些关注的内容, 以便我们能够解决这些问题, 然后将人们
适当地引导到这些可信赖的来源。所以我只想把这个前端和中心也带过来。

314

01:03:01, 680 --> 01:03:10, 410

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 是的。非常感谢您! 这突显了我们一直在考虑的一些问题。我想,
因为我们

315

01:03:11, 640 --> 01:03:18, 990

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 在一些领域, 我已经明确发现了一些问题和担忧, 在我们邀请 David 时, 我将会问他。

316

01:03:19,800 --> 01:03:30,000

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: David, 我看到的其中一件就是很多人都在谈论这些话题, 他们担心的是疫苗, 哦, 接种速度太快了。

317

01:03:30,510 --> 01:03:38,700

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 要知道, 一想到我们将要讨论的许多不同的话题和故事, 我就会很兴奋。但从您的角度看,

318

01:03:39,240 --> 01:03:52,530

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 作为一名联邦官员, 在 CBER 的第二把交椅, 并在那里主持节目, 您对此有何看法, 您如何更好地向我们的社区利益相关者解释,

319

01:03:53,550 --> 01:04:01,410

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 以提高他们对这些事情的信心? 甚至是当您可能听说您或许面临的一些挑战, 您听说过吗?

320

01:04:03,180 --> 01:04:06,900

David Cho: 好的, 是的, 我认为这是很好的观点, 我真的认为。

321

01:04:07,770 --> 01:04:16,740

David Cho: 对这样的团体和会议来说, 能够传递真实信息而非外界的错误信息是非常重要的。

322

01:04:17,280 --> 01:04:24,870

David Cho: 但是, 是的, 这是我认为首先要做的事情, 而且许多人可能已经普遍听说过,

323

01:04:25,500 --> 01:04:29,430

David Cho: 不同联邦官员的一些要点是, 我们如何准备

324

01:04:30,180 --> 01:04:40,620

David Cho: 在某种程度上实际处理这一问题, 这意味着, 在发生 SARS 爆发时, MERS 爆发时, 大量的研究都是对过去冠状病毒的研究, 因此有足够的基本信息,

325

01:04:41,430 --> 01:04:52,680

David Cho: 像 NIH 这样的组织可以非常迅速地做出反应。然后是真正的政府反应，真正投入了这么多资源

326

01:04:53,190 --> 01:05:03,270

David Cho: 疫苗开发确实是我们能够真正加快该过程的原因，并且在任何安全性或有效性方面都不需要急功近利。如果您实际观察一下这一过程，

327

01:05:03,570 --> 01:05:13,020

David Cho: 您就会发现其中的很多过程并不一定是在偷工减料，

328

01:05:13,650 --> 01:05:27,300

David Cho: 而是同时关注疫苗的大规模生产以及疫苗的临床开发。那么，如果您看看数据以及其中的所有内容，1 期、2 期、3 期试验，志愿者的数量，其中就包含了精彩绝伦的志愿者

329

01:05:28,080 --> 01:05:33,120

David Cho: 与通常参与常规活动的志愿者数量相匹配

330

01:05:33,840 --> 01:05:46,680

David Cho: 获得许可的试验，因此它只是以这种方式进行的，一种战略方式，许多资源也专门用于此。事实上，我亲眼看到了数据，看到了临床试验的人口统计

331

01:05:47,400 --> 01:06:04,560

David Cho: 数据，真的看到了大量的对话和审查，不仅仅是我们的机构，而是人们听说过的整个快速行动计划，

332

01:06:06,240 --> 01:06:14,220

David Cho: 公司本身，他们是致力于发展的奉献，真的，我想知道，所有这些都是真的顺利取得了成果。

333

01:06:14,940 --> 01:06:21,870

David Cho: 我们，甚至是我自己，都很感激并感谢您的高效。我想我们中没有人能真正预测到

334

01:06:22,140 --> 01:06:36,750

David Cho: 这些疫苗将会是如此令人惊讶，并且会一直如此。实际上，目前的数据继续表明，总体而言，即使对变体，甚至是我们所听到的 δ 变体，仍有高水平的疗效。因此发展相当迅速，

335

01:06:37,860 --> 01:06:45,120

David Cho: 非常重要。就像我说的，人口统计学，我也想提出的关键问题之一，以及

336

01:06:45,540 --> 01:06:52,230

David Cho: 对疫苗恐惧的错误信息，尤其是不同社区、老年人和不同种族等。大家

337

01:06:52,860 --> 01:07:07,590

David Cho: 齐心协力，如果您查看数据，确保人口统计学数据得到充分描述。这是三个最大用途的授权疫苗，我指的是 Pfizer 和 Moderna，

338

01:07:08,790 --> 01:07:14,310

David Cho: Johnson & Johnson，以及 Janssen 疫苗，这些疫苗在美国获得授权，实际上如果您看看这个，

339

01:07:14,790 --> 01:07:22,950

David Cho: 有接近 10% 的实际志愿者，即报名参加这些试验的心怀感激的志愿者，是非裔美国人。

340

01:07:23,190 --> 01:07:31,950

David Cho: 我们已经接近，我在这里看到的数字，我们至少有 15%，20%，实际上拉丁裔人口是 20% 或更多，有两个，

341

01:07:32,250 --> 01:07:40,290

David Cho: 至少 20% 的患者年龄在 65 岁以上，所以我们知道关键的人口统计学数据，且这些试验正在进行中。因此

342

01:07:40,860 --> 01:07:52,110

David Cho: 在美国，为确保这些疫苗对所有人群安全有效，进行了大量的协调工作，因此资源数量令人难以置信。

343

01:07:53,190 --> 01:08:00,210

David Cho: 感谢您的参与，我们获得了许多疫苗的成功，但是我们付出了一致的努力。

344

01:08:00,690 --> 01:08:17,460

David Cho: 但是，我也想说，关于这个话题，我很抱歉长时间都在谈论这个话题，但实际上，在这个意义上，我认为，联邦政府，像我这样的联邦人，像我这样的领导人已经走了出去，并且真的试图表达我们是如何能够实现这个目标的。

345

01:08:20, 340 --> 01:08:32, 730

David Cho: 有时我觉得, 在这一点上, 从联邦层面听到我们消息的人在我上面看到这个 FDA 标志的人已经听到了, 并且实际上已经在一定程度上接受了疫苗。

346

01:08:33, 300 --> 01:08:41, 400

David Cho: 但现在这很重要, 确实是 Dan 博士谈到的一对一问题, 其他有些犹豫的人,

347

01:08:41, 670 --> 01:08:51, 150

David Cho: 它确实来自社区, 现在已经联系了他们的当地社区, 我个人也看到了这一点。我参加的教会,

348

01:08:51, 930 --> 01:08:59, 250

David Cho: 他们并不真的认为我是 FDA 的候选人。他们视我为 David, 但实际上他们理解, 我有那样的背景。

349

01:08:59, 550 --> 01:09:07, 830

David Cho: 但是, 我能够接触到它们的真正方式实际上是像 David, 而不是像 FDA 官员。我能够与他们一对一地交谈, 并努力安抚他们。

350

01:09:08, 490 --> 01:09:19, 290

David Cho: 他们了解我和我的个人生活, 所以他们看到了与他们有具有共同点的方面, 这些会给他们带来更多的益处。我的教会是少数

351

01:09:19, 740 --> 01:09:26, 220

David Cho: 教会也从类似 Mary Anne 提到的教会推广项目中获益良多,

352

01:09:26, 820 --> 01:09:32, 640

David Cho: 尤其是混淆, 开始使用计算机和如何注册,

353

01:09:33, 360 --> 01:09:40, 020

David Cho: 能够一对一地帮助他们, 能够为老年人和其他不能理解英语的人提供帮助。

354

01:09:40, 320 --> 01:09:47, 370

David Cho: 有时候, 他们只需要搭便车去大规模疫苗接种中心, 对吗? 为了能够做到这一点。因此

355

01:09:47, 730 --> 01:09:56, 970

David Cho: 我真的认为, 我现在能说的任何事情, 都是社区其他人所能做的事情的三倍和四倍。这也是

356

01:09:57, 300 --> 01:10:07, 980

David Cho: 目前最重要的事情。因此, 我喜欢我说的, 我很感激, 能够加入这个过程, 并且真的为所有参与其中的人喝彩, 因为我们都在一起努力。

357

01:10:08, 820 --> 01:10:14, 250

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: David 说的真好。感激不尽, 我对您所说的一切表示赞同, 尤其是

358

01:10:14, 550 --> 01:10:23, 370

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 感谢我们优秀的合作伙伴, 感谢他们的努力。他们负责增加人口数量,

359

01:10:24, 270 --> 01:10:30, 270

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 完成所有工作, 然后这里就是进行实践测试的地方。不过, 我想说一下, 谢谢您提出这个问题。

360

01:10:30, 720 --> 01:10:45, 660

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这是联邦的观点, 但社区会怎么做? 那么社区领导人的作用是什么? 社区利益相关者的作用是什么? 接听电话的人, 如何参与? 他们在其中扮演什么角色

361

01:10:47, 130 --> 01:11:01, 020

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 在不同人群和社区中促进疫苗公平, 如何成功? 我先把这个话题交给 Pedro, 然后是 Maryn Anne, 接下来是 Janice?

362

01:11:02, 190 --> 01:11:11, 850

Pedro Martinez: 谢谢, Dan 博士。在 UnidosUS, 我们采取了多项举措来应对 COVID-19 的多个方面。

363

01:11:12, 300 --> 01:11:20, 130

Pedro Martinez: 但主要的原因是围绕我们的 Esperanza: 希望在 UnidosUS 开展所有活动, 我们正在扩大我们的疫苗公平努力和采纳

364

01:11:20, 430 --> 01:11:27, 720

Pedro Martinez: 通过我们的附属网络构建我们的网络游戏。如我们所知, 难以接触到的人群将会信任

365

01:11:28, 110 --> 01:11:36, 930

Pedro Martinez: 本地的声音, 我们需要继续在拉丁裔和其他有色人种中对疫苗的安全性和有效性建立信心。

366

01:11:37, 260 --> 01:11:50, 400

Pedro Martinez: 社区组织和健康中心, 如我们的 UnidosUS 附属机构, 是其社区值得信赖的成员, 他们可以提供最新的信息和社会服务。我们提供

367

01:11:51, 180 --> 01:11:59, 310

Pedro Martinez: 附属成员媒体培训机会, 提高他们的媒体关系技能, 以成为值得信赖的信使, 其中许多信使

368

01:11:59, 850 --> 01:12:06, 840

Pedro Martinez: 对于解决社区成员的顾虑并将其与可信赖的资源联系起来至关重要, 例如 [cdc.gov](https://www.cdc.gov).

369

01:12:07, 170 --> 01:12:19, 140

Pedro Martinez: 我们还必须让我们的学校领导、信仰社区以及我们作为信使和影响者的青年参与进来。我们也应该鼓励我们的州和地方政府建立新的合作伙伴关系

370

01:12:19, 470 --> 01:12:30, 570

Pedro Martinez: 与社区组织合作, 创建、改编和传播双语材料, 这些材料每天都可以到达社区, 例如杂货店、工厂和工作场所。

371

01:12:30, 900 --> 01:12:37, 740

Pedro Martinez: 我们的活动也有国家方面的参与, 但我也想允许我的其他小组成员也有贡献。

372

01:12:39, 060 --> 01:12:49, 950

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 感谢您的参与。非常感谢, Pedro。Mary Anne, 您的想法? 我们如何让社区领导人和从事这项工作的人, 我们如何

373

01:12:50, 520 --> 01:13:04, 470

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 培养疫苗公平? 他们如何继续做这项工作? 而对于那些刚加入并希望成为这一过程一部分的人来说, 他们如何领导和参与社区并培养疫苗公平?

374

01:13:06,570 --> 01:13:18,150

Mary Anne Foo: 我认为一种关键的方式或策略是合作伙伴关系。我们成立了一个亚洲和太平洋岛民工作组,

375

01:13:19,080 --> 01:13:25,500

Mary Anne Foo: 它是一个 9 个组织成员工作组, 我们真正关注的是 COVID-19 和健康公平。

376

01:13:25,950 --> 01:13:34,320

Mary Anne Foo: 而我们所做的另一个问题, 当我们与我们的区县医疗保健机构合作时, 他们为我们的长期可持续发展投资,

377

01:13:34,770 --> 01:13:39,000

Mary Anne Foo: 当地基金会。因此, 这是最重要的, 而您所说的, 是可持续发展。

378

01:13:39,780 --> 01:13:48,540

Mary Anne Foo: 加强我们的能力, 所以我们知道作为机构, 我们需要更多的帮助, 因此我们需要与其他社区领导人、

379

01:13:49,350 --> 01:13:58,620

Mary Anne Foo: 年轻人以及商业领袖接触。因此, 作为公共卫生倡导者对他们进行培训, 我们一直在进行培训

380

01:13:59,310 --> 01:14:11,730

Mary Anne Foo: 以在社区内创建公共卫生倡导者, 以及民族媒体倡导者, 真正培训民族媒体和编辑关于正确的信息, 如何找到数据, 如何获得信息。

381

01:14:12,900 --> 01:14:20,430

Mary Anne Foo: 我们还与国家和全州组织合作, 以真正帮助我们了解最新信息并保持正常运行。

382

01:14:20,970 --> 01:14:32,490

Mary Anne Foo: 我认为我们所做的重大战略是将 COVID-19 的工作整合到综合服务中。要知道, COVID 确实影响了整个社区

383

01:14:33, 150 --> 01:14:45, 330

Mary Anne Foo: 不只是在失业和害怕无家可归和失去住房方面，对我们而言，更严重的是已经发生的反亚洲的种族偏见和对他们的迁怒。

384

01:14:45, 930 --> 01:14:55, 140

Mary Anne Foo: 所以我们不仅要讨论好，您还需要接种疫苗，或者，这是关于 COVID 的。我们讨论，您感觉如何？您的家庭发生了什么？

385

01:14:55, 650 --> 01:15:06, 870

Mary Anne Foo: 您是否失业？让我们帮助您浏览 EDD 资源。以下是 FEMA 和 HUD 提供的一些东西，我们可以帮助您进行租赁援助或快速退房。您需要食物吗？

386

01:15:07, 320 --> 01:15:19, 710

Mary Anne Foo: 其他的呢？这促使社区和社区领导者成为一个巨大的资源中心。然后我们讨论 COVID-19 的暴露，高风险，

387

01:15:20, 280 --> 01:15:29, 370

Mary Anne Foo: 如何接种疫苗，如何进行检测，然后将所有都囊括在内。另一个我们已经看到非常高的问题是精神健康需求。

388

01:15:30, 000 --> 01:15:42, 180

Mary Anne Foo: 因此，说到大流行真的给每个人都带来了损失，我相信您会感到不堪重负。我们能做些什么来帮助您，知道吗？因此，学校一直在联系，

389

01:15:42, 870 --> 01:15:48, 870

Mary Anne Foo: 社区中心、教堂、寺庙、企业，真正提供一个全面的视角

390

01:15:49, 620 --> 01:16:01, 980

Mary Anne Foo: 而且提供如何解决所有这些问题的资源。我认为这就是我们真正吸引人们的策略。他们不仅需要 COVID 信息，还需要所有信息。这也帮助我们。谢谢

391

01:16:03, 030 --> 01:16:12, 060

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 喔。谢谢 这很有帮助。我希望您们会做笔记，因为这很重要。所以你基本上变成了这个枢纽，这一切的中心，

392

01:16:12, 870 --> 01:16:27, 090

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 一个人们可以呆的地方，我可以信任的，所以我来这里以了解这些信息。这可能非常有帮助。我希望这对其他人也有效。Janice, 有什么想法吗? 对您有什么作用, 您对以下方面有何看法

393

01:16:28,260 --> 01:16:31,650

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 试图让社区参与, 他们会如何

394

01:16:32,880 --> 01:16:33,090

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 会

395

01:16:34,350 --> 01:16:40,710

Janice Mathis: 在 NCNW, 由于我们的组织方式, 我们有一些天然的优势。

396

01:16:41,700 --> 01:17:02,610

Janice Mathis: 我们在 32 个州都有机构, 拥有 310 多个 NCNW 部门, 另外还有 32 个附属组织, 如大型姐妹会和其他国家妇女组织。因此, 这不是一个是否愿意进行干预和增加信心的问题。

397

01:17:03,960 --> 01:17:12,180

Janice Mathis: 事实上, 每个人都在努力, 但是获得 CDC 的资金, 使我们有办法协调和衡量它

398

01:17:12,780 --> 01:17:23,730

Janice Mathis: 对我们如何展示信息持策略态度。我认为这是真正的不同。我们也期待长期合作。有人提到了长期计划。

399

01:17:25,050 --> 01:17:35,070

Janice Mathis: 全国各地都有免疫联盟, 但您很少能找到坐参与进来能发声的有色人种的人

400

01:17:35,490 --> 01:17:42,630

Janice Mathis: 来自这些组织的建议中。这就是我们要做的事情的一个例子,

401

01:17:43,110 --> 01:17:51,990

Janice Mathis: 搭建桥梁, 为人们创造与医疗保健建立可持续长期关系的机会, 并使揭开它神秘的面纱。

402

01:17:52,410 --> 01:18:02,250

Janice Mathis: 我们做了一个名为 Kids Against COVID 的项目, 孩子们在这个项目中收到了一盒盒的供应品, 以及如何做实验的说明, 甚至

403

01:18:02,670 --> 01:18:11,070

Janice Mathis: 开发数字温度计和抗体测试。当然, 孩子会告诉他们的父母和祖父母。

404

01:18:11,610 --> 01:18:20,670

Janice Mathis: CDC 的工作人员非常乐意为我们提供支持, 这也成为了一种在全国复制的模式: 与孩子们交流。

405

01:18:21,150 --> 01:18:33,420

Janice Mathis: 下个月我们将举行一个“重返校园”的市政厅会议, 但是我们会在小区散步, 驻足人们很自然来到的购物中心购物, 我认为整合这些活动非常重要。

406

01:18:34,110 --> 01:18:45,300

Janice Mathis: 也许我们发现最重要的事情是, 通过我们的调查和轶事, 耐心等待人们告诉您他们的故事

407

01:18:46,050 --> 01:18:55,440

Janice Mathis: 并提出深思熟虑的问题。哦, 好的, 那效果如何? 要知道, 让他们告诉您, 您也可以带人们来参与, 但是

408

01:18:55,950 --> 01:19:06,720

Janice Mathis: 这是一项繁琐的工作, 需要很长时间。一旦流感大流行得到控制, 我们可能会犯的最大错误就是停止建立这些联系。

409

01:19:08,520 --> 01:19:13,770

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这是一个很好的观点, 所以我赞同您说的所有内容, 几乎所有人都说过的内容。我喜欢。

410

01:19:15,000 --> 01:19:17,040

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这是事实,

411

01:19:18,450 --> 01:19:29,820

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 所有这些都是真实的, 在使其重要的经验和可持续发展这篇文章中, 我完全同意, 因为要知道您不想只是

412

01:19:30, 390 --> 01:19:34, 350

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 放松措施。让孩子参与其中。肯定有关。孩子会产生影响。

413

01:19:34, 860 --> 01:19:45, 180

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 要知道, 我们在不同场景下已经反复看到, 例如, 安全带的提倡。当孩子们开始把您当作父母, 当作长辈时, 他们才真正改变了我们。

414

01:19:45, 630 --> 01:19:53, 760

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们被教导要这样做, 您应该这样做以确保安全。哦, 您开车的时候不应该打电话。某些事情, 您知道的,

415

01:19:54, 090 --> 01:20:03, 720

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 会让我们对此负责, 就像我们所谈及的, 因此我非常感谢。我想把这个问题交给 David,

416

01:20:04, 440 --> 01:20:15, 990

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们如何更好地为人们做好准备并让他们参与进来, 也与疫苗公平相关? 我所了解到的是关于研究、临床试验。

417

01:20:17, 250 --> 01:20:23, 100

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 您对此有何看法, David? 或许我们也会把它交给我们的同事, 他们可能会有一些意见。

418

01:20:24, 780 --> 01:20:27, 000

David Cho: 哦, 这是个很好的问题

419

01:20:28, 410 --> 01:20:38, 100

David Cho: 我为真正成为这些临床试验一部分的社区感到自豪, 尤其是少数民族社区。

420

01:20:38, 970 --> 01:20:48, 060

David Cho: 我知道, 就像我说的, 当我们开始在 HHS 的整个 Operation Warp Speed 项目中查看这些临床试验时, 这是一项共同努力。

421

01:20:48, 600 --> 01:20:58, 680

David Cho: 我认为, 在这些社区内部, 存在着一种特殊的外联, 额外的外联。他们联系了当地的社区领导人, 而非

422

01:20:59, 370 --> 01:21:08, 880

David Cho: 仅仅是开设诊所的普通医生。但他们确实进行了大量研究，并与社区领导人讨论了什么是联系这些社区的最佳途径。

423

01:21:09, 180 --> 01:21:17, 640

David Cho: 我认为那些临床站点不一定是你传统上看到的那样，如果你去一家更大的医院，临床站点已经建立了很多很多年，

424

01:21:17, 910 --> 01:21:23, 520

David Cho: 进行一个又一个试验。要知道，其中一些只是随机出现的地方，

425

01:21:23, 820 --> 01:21:33, 780

David Cho: 他们真的必须去接触社区成员。但实际上，就像这里每个人谈论的一样，是首先与社区领导人进行接触，以确保他们在接近，

426

01:21:34, 710 --> 01:21:48, 630

David Cho: 甚至以正确的方式请求和要求志愿者。所以它真的从那里开始，并以这种方式真正开放开来。其中一件事情是什么时候，这也是为了完全透明，

427

01:21:49, 530 --> 01:21:53, 940

David Cho: 如您所能想象的，试验一开始时已充分确立

428

01:21:54, 360 --> 01:22:04, 050

David Cho: 老实说，这个时候更多的还是少数群体的缺乏。拉丁美洲人、非裔美国人、甚至老年人的数量都没有以前那么多。

429

01:22:04, 350 --> 01:22:12, 480

David Cho: 尽管最初是从老年人开始的，但他们也很难坚持这些试验的参与。因此，我们需要齐心协力

430

01:22:13, 590 --> 01:22:22, 950

David Cho: 前往相关社区，前往这些研究中心寻找志愿者。所以我认为今后吸取的教训肯定是

431

01:22:23, 820 --> 01:22:28, 500

David Cho: 我们必须继续与社区领导人建立良好的关系，以确保我们理解

432

01:22:28, 830 --> 01:22:37, 590

David Cho: 挣扎在哪里, 以便下次开始时, 让我们一起祈祷在我们的有生之年不会有下一次这样的事情,

433

01:22:38, 040 --> 01:22:45, 510

David Cho: 但如果有什么事情需要伸出援手, 那么从一开始我们就能够让所有社区参与进来,

434

01:22:46, 290 --> 01:22:51, 990

David Cho: 尤其是少数族裔社区, 他们确实是受这些类型疾病影响最大的社区

435

01:22:52, 620 --> 01:23:04, 560

David Cho: 所以我认为这就是这次吸取的教训。但我可以保证, 这些试验确实涉及大量少数民族,

436

01:23:05, 040 --> 01:23:19, 770

David Cho: 调查的重要部分。Dan 博士, 我不想太多地偏离正题, 但我确实在问答中看到了关于 EUA 与许可的问题, 所以如果可以的话, 我可能会花一点时间回答这个问题?

437

01:23:20, 040 --> 01:23:31, 290

David Cho: 我认为一个错误信息是, 他们所谈及的, 人们知道 FDA 批准的含义。FDA 批准意味着疫苗许可。因此

438

01:23:32, 100 --> 01:23:39, 630

David Cho: 这种情况会引起担忧, 为什么这么快就完成了? 这并非许可疫苗, 它只是 EUA, 或紧急使用授权。

439

01:23:40, 110 --> 01:23:47, 280

David Cho: 这是事实, 它还是一种获得许可的疫苗, 但重要的事情之一, 正如我说的, 当我们在研究这些临床试验时,

440

01:23:47, 550 --> 01:23:55, 380

David Cho: 我们想确保这是一种疫苗, 可以推广到世界上的每个人, 美国的每个地方。

441

01:23:55, 710 --> 01:24:02, 100

David Cho: 因此, 我们希望确保我们的数据质量与我们在许可证上看到的数据相当, 至少是临床数据。

442

01:24:02, 520 --> 01:24:07, 920

David Cho: 因此, 当您为获得许可的三期临床试验进行临床试验时,

443

01:24:08, 340 --> 01:24:16, 920

David Cho: 您看到的是至少 3 万以上志愿者的群体。这是我们申请许可的正常方式和正常数字。

444

01:24:17, 340 --> 01:24:23, 280

David Cho: 我们实际上为 EUA 制定了完全相同的标准, 因此在临床上

445

01:24:23, 760 --> 01:24:31, 920

David Cho: 我们能够做完全相同类型的临床试验, 就像我说的, 只是更快, 因为我们是同时进行的。完成第一阶段后, 我们直接进入第二阶段。

446

01:24:32, 730 --> 01:24:37, 680

David Cho: 但是志愿者, 加上

447

01:24:38, 400 --> 01:24:46, 110

David Cho: 人口统计学, 所有相关信息都非常相似, 同时获得了许可证。它尚未获得许可的原因

448

01:24:46, 440 --> 01:24:57, 480

David Cho: 是我们正在继续查看更多的安全数据。我们看到的和您听到的内容, 有时会让您对已成立的安全信号产生担忧。

449

01:24:58, 200 --> 01:25:06, 510

David Cho: 上周, ACIP-CDC 开了一个关于心肌炎和心包炎的会议。

450

01:25:06, 870 --> 01:25:12, 930

David Cho: 我们发现存在潜在的关联性,

451

01:25:13, 260 --> 01:25:23, 880

David Cho: 但在年轻人群中这种关联非常低, 仍然非常罕见。因此, 我们确实会考虑这种类型的信息或安全性数据,

452

01:25:24, 210 --> 01:25:33, 420

David Cho: 在我们实际申请许可之前, 再等几个月看看有哪些安全数据。因此, 这些公司都致力于获得这些许可证。所以这真的是这里唯一的区别,

453

01:25:33, 960 --> 01:25:39, 150

David Cho: 但我可以保证, 至少在临床和安全性、有效性方面,

454

01:25:39, 450 --> 01:25:52, 920

David Cho: 决定 EUA 的免疫力与 BLA 非常非常相似。只是需要收集更多信息才能进入许可的步骤。所以, 我想在有机会的时候回答这个问题。谢谢。

455

01:25:53, 340 --> 01:25:56, 070

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 非常感谢, David。我很感激。这是一个

456

01:25:56, 220 --> 01:26:05, 250

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 很好的洞察和指导, 因为人们真的问过这个问题。它们就像, 还没有被批准, 只是实验性的。您需要进行非常详细的解释。

457

01:26:05, 670 --> 01:26:20, 310

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我认为您做得很好, 因为这是您的领域。感谢您的参与。对于我的其他小组成员, 关于临床试验和疫苗公平, 我们还必须了解

458

01:26:21, 570 --> 01:26:22, 860

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 一位称职的

459

01:26:24, 210 --> 01:26:32, 160

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我该怎么说? 我们必须确保参与者也代表不同群组的人群。

460

01:26:33, 090 --> 01:26:45, 720

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 您是否参与了整个过程? 或者您认为我们应该如何让我们的不同社区参与到确保他们参加临床试验中来, 并了解

461

01:26:46, 050 --> 01:26:53, 100

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 为了让他们参与进来, 我们可能需要传达什么信息? 在我们回答完最后一个问题后, 我们将回答聊天中的问题, 所以,

462

01:26:53, 640 --> 01:27:00, 570

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 线上的人, 不要觉得我们已经忘记了您, 我们留出了大量的时间, 因为我们将与这些优秀的专家一起讨论。

463

01:27:00, 870 --> 01:27:14, 700

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 他们可以为您提供洞察和指导。我们也接受评论, 因为我们想知道您在进行实践测试的地方上所看到的是什么。那么, Mary Anne, 要不您先来, 然后再是 Janice 呢?

464

01:27:15, 660 --> 01:27:25, 290

Mary Anne Foo: 当然可以。非常感谢。临床试验是一个非常重要的问题。我们一直在做的是, 历史上, 有色人种社区要么觉得被使用过,

465

01:27:25, 650 --> 01:27:33, 840

Mary Anne Foo: 要么被测试过, 要么被试验过, 所以我们花了好几年时间来建立对临床试验和生物样本的信心,

466

01:27:34, 230 --> 01:27:44, 910

Mary Anne Foo: 收集, 并与我们的地方大学和其他国家/地区组织合作。所以我们是 NIH 的 All of Us 项目的一部分。

467

01:27:45, 330 --> 01:27:56, 070

Mary Anne Foo: 我们所做的是, 真正地解释药品是如何检测的, 为什么参加临床试验如此重要, 什么是生物样本采集,

468

01:27:56, 550 --> 01:28:07, 380

Mary Anne Foo: 并对此建立信心。我们成立了一个社区 IRB, 同时我们收集了自己的生物样本, 例如收集了唾液, 以建立信任。

469

01:28:07, 830 --> 01:28:20, 040

Mary Anne Foo: 然后我们建立了生物样本库并进行合作。所以这不像瞬间可成的。真正建立这种信任需要很多时间。因此, 通过培训社区健康领航员或社区卫生工作者,

470

01:28:20, 460 --> 01:28:27, 510

Mary Anne Foo: 真正谈论研究的重要性, 参与的重要性, 让我们的社区参与的重要性

471

01:28:28, 590 --> 01:28:31, 350

Mary Anne Foo: 否则, 如果疫苗或其他医疗干预措施真的对我们有用,

472

01:28:32, 700 --> 01:28:39, 270

Mary Anne Foo: 我们就不会找到它们。因此, 我们获知

473

01:28:39, 720 --> 01:28:49, 380

Mary Anne Foo: 要知道, 许多药物都是在非有色人群中进行的试验, 这就是为什么它如此重要的原因。这确实很具有挑战性, 但我认为我们培训的人越多,

474

01:28:49, 710 --> 01:28:55, 170

Mary Anne Foo: 推广和支持临床试验对我们来说越容易。

475

01:28:55, 530 --> 01:29:04, 950

Mary Anne Foo: 但我们明白, 地方大学着眼于健康公平, 他们的工作中包含了美国和其他有色人种社区。

476

01:29:05, 310 --> 01:29:17, 580

Mary Anne Foo: 他们以公平的方式做到这一点, 我们可以获得足够的资源来训练和建立这种信心, 以及进行有助于临床试验的生物样本库。

477

01:29:19, 260 --> 01:29:20, 250

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 太棒了。谢谢。

478

01:29:21, 330 --> 01:29:21, 780

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: Janice?

479

01:29:23, 160 --> 01:29:34, 890

Janice Mathis: 谢谢, Dan 博士。与 Mary Anne 一样, NCNW 通过我们与 Delta 研究和教育基金会 Delta Sigma Theta 的合作伙伴参与了我们的 All of US 的活动。

480

01:29:35, 370 --> 01:29:45, 900

Janice Mathis: 我们已经在全国各地举办了几年的集市、诊所和网络研讨会, 我们开始看到它结果了。

481

01:29:46, 290 --> 01:29:59, 430

Janice Mathis: 因为, 要知道, 其中一些流言和不实信息是基于没有足够的证据绝对排除的事实, 例如自闭症

482

01:29:59, 940 --> 01:30:08, 640

Janice Mathis: 与疫苗相关, 我们需要更多的研究, 因此毫无疑问。您对不实信息关起门来。

483

01:30:10, 410 --> 01:30:16, 650

Janice Mathis: 我认为我们在能够吸引人们方面正在朝着这个方向缓慢而稳定地取得进展,

484

01:30:17, 670 --> 01:30:26, 190

Janice Mathis: 这对 COVID 疫苗真的很令人满意, 因为, 很明显, 如果你查看出现的数据,

485

01:30:26, 670 --> 01:30:41, 190

Janice Mathis: 就会有大量数据 的非裔美国人, 特别是参与试验。这让人们感到放心。这就基本上回答了这个问题。当然, 我们还面临许多其他问题。

486

01:30:42, 510 --> 01:30:57, 750

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 当然, 并适当指出。感谢您的参与。Pedro, 关于临床试验还有什么需要补充的内容, 或者您们是如何让不同的人群参与到这个过程中的?

487

01:30:58, 530 --> 01:31:08, 550

Pedro Martinez: 谢谢, Dan 博士。在 UnidosUS, 我们也是“All of Us 项目”的一部分, 我们的附属机构致力于帮助我们的社区

488

01:31:08, 940 --> 01:31:25, 830

Pedro Martinez: 了解参与研究和临床试验的重要性。我们还举办了网络研讨会、Facebook Live 活动, 我们正在与 NIH CEAL Alliance 合作, NIH CEAL Alliance 与 22 个研究团队和 CBO 合作, 以解决 COVID 问题。我们还拥有自己的附属网络, 其中包括 FQHC

489

01:31:27, 150 --> 01:31:38, 190

Pedro Martinez: 我可以, 谁能够, 我想说, 寻求支持或参与,

490

01:31:38, 820 --> 01:31:48, 240

Pedro Martinez: 所以我们有很大机会不断参与并带来资源, 同时也有助于提高健康素养,

491

01:31:48,630 --> 01:31:59,490

Pedro Martinez: 了解试验的目的以及有什么好处和利弊等等。因此,这只是我们已经开展工作的一些领域,我们也期待着提高这方面的能力。

492

01:32:00,690 --> 01:32:12,120

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 太棒了,太棒了。我们将准备好进入问答环节,在最后一个环节中,我们听听个人故事。那么,您的个人经历如何呢?

493

01:32:12,810 --> 01:32:23,880

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 各位,以及 David,您可能无法发表评论,我的意思是,在 Fed 的指导下,您可能只会给我们提供您个人的观点。但对我们所有人来说,

494

01:32:25,230 --> 01:32:38,250

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 关于疫苗和社区接种,您有哪些个人经验?您们是否面临过任何障碍和挑战?有什么成功的故事吗?

495

01:32:39,480 --> 01:32:39,960

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 个人的。

496

01:32:41,910 --> 01:32:43,050

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 谁想首先回答这个问题?

497

01:32:44,940 --> 01:32:45,810

Janice Mathis: 好的,我来。

498

01:32:46,050 --> 01:32:46,440

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 请开始。

499

01:32:46,830 --> 01:32:53,880

Janice Mathis: 在 3 月份流感大流行即将开始时,我亲自巡视我经常去的杂货店和药店

500

01:32:54,390 --> 01:33:03,180

Janice Mathis: 2020 年:您什么时候会接种疫苗?疫苗即将上市吗?当时正在测试。因为我

501

01:33:04,140 --> 01:33:15,870

Janice Mathis: 我生活在一个黑人为主的社区。这不是穷困，但大多数是黑人，我要确保有足够的可及性。我个人，我的

502

01:33:16,890 --> 01:33:31,500

Janice Mathis: 主治医生在 FQHC，只是因为我相信这个观点。我成年后一直在他们身边，我的一些朋友在佐治亚州 Athens 的 FQHC 中心做医生。因此

503

01:33:32,820 --> 01:33:45,750

Janice Mathis: 普及基础医疗保健是我非常坚信的事情，但是当我们开始看到疫苗即将到来，并且有更多的检测机会时，这是令人欣慰的。

504

01:33:46,980 --> 01:33:51,570

Janice Mathis: 我曾与家人和朋友进行过交谈，他们都很沉默无语。

505

01:33:52,830 --> 01:34:00,570

Janice Mathis: 他们大约有一半的时候会改变主意，但是您不能强求任何人都改变主意。您所能做的就是提出建议并提供自己的观点。

506

01:34:02,640 --> 01:34:04,200

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 谢谢，非常感谢，Janice。

507

01:34:06,210 --> 01:34:11,400

David Cho: 我来对其进行回答。就像我说的，这是个人的观点，

508

01:34:12,540 --> 01:34:19,020

David Cho: 尤其像亲戚，我的教会朋友，或者类似的朋友，只是一般的朋友，

509

01:34:20,160 --> 01:34:28,890

David Cho: 就像我说的，我必须把“标示”取下来，也许我应该把“壁纸”取下来，因为它更多的是出于个人角度。我会从

510

01:34:29,190 --> 01:34:41,190

David Cho: 很久没有联系的亲戚和朋友处接到电话，是不是？因此，当这种大流行开始时，他们找到我，因为认为我可能对科学和疫苗有所了解。

511

01:34:42,060 --> 01:34:48,570

David Cho: 要知道, 如果我开始说出我在工作中所做的事情的事实, 那并不是真的会让他们明白。真正的情况是, 就个人而言

512

01:34:48,840 --> 01:35:00,390

David Cho: 与他们一对一地亲自交谈, 由于如果是朋友或亲属, 我很了解他们的情况, 并且真正谈论他们所畏惧的东西, 然后真正以这种方式解决。

513

01:35:01,260 --> 01:35:09,330

David Cho: 总所周知, 我不知道我会不会百分之百地成功, 但是当我向他们伸出援手, 和他们谈谈我的个人水平和意义时,

514

01:35:09,720 --> 01:35:15,150

David Cho: 他们会非常欣慰和感激。我认为

515

01:35:15,750 --> 01:35:31,290

David Cho: 这正是我们必须采取的方法。我喜欢前面幻灯片提到的一对一。这真的就归结到这一点, 并以这种方式伸出手。然后我提到我们的教会,

516

01:35:32,310 --> 01:35:39,450

David Cho: 我们已经做了一些疫苗接种, 把人们带到疫苗接种诊所之类的。但这也是

517

01:35:40,110 --> 01:35:50,220

David Cho: 从尝试与社区建立更多信任开始的。因此, 当大流行开始时, 我们的社区开始了食物递送之类的活动, 以与他们联系。

518

01:35:50,490 --> 01:35:55,200

David Cho: 然后开始建立起信任, 然后就会达到产生一对一的问题的阶段。

519

01:35:55,980 --> 01:36:03,600

David Cho: 后来有一次, 我们实际上能够从我们的教会中心发放疫苗, 人们可以不必去大众诊所。因此

520

01:36:04,170 --> 01:36:12,120

David Cho: 所有这些, 即使是那时候来到诊所, 他们也有问题。有人(我或其他)在场回答那些问题,

521

01:36:12,480 --> 01:36:21,150

David Cho: 一对一, 就个人而言, 这是一件非常重要的事情。我认为这就是我们现在的处境, 我们一直都是会这样, 尤其是现在。

522

01:36:21,480 --> 01:36:38,820

David Cho: 社区领导人和社区内的人只要能够接触到并与其他人交谈, 真正的面对面地谈论他们的经历, 这是非常重要的

523

01:36:40,080 --> 01:36:41,970

David Cho: 最有效的方法。

524

01:36:42,060 --> 01:36:45,990

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 非常感谢, David。感谢您暂时没有以 FDA 官员的身份进行发言。很是感谢。

525

01:36:48,030 --> 01:36:48,690

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: Mary Anne,

526

01:36:48,900 --> 01:36:53,580

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 您看到了什么, 以及您所在社区的个人故事?

527

01:36:54,930 --> 01:37:13,740

Mary Anne Foo: 我想, 是的, 我有一个私人故事。当他们开始允许 12 岁及以上儿童接种疫苗时, 我最小的 13 岁儿子是优先接种的第一批, 我在社交媒体上发布消息, 您可以查到, 现在任何人 12 岁及以上都可以接种疫苗。

528

01:37:14,790 --> 01:37:26,730

Mary Anne Foo: 我的一个朋友联系我说, 为什么要这样对您的儿子? 您不知道这些影响。您不知道自己在做什么。怎么回事, 为什么? 我不明白。不要因为我说这些而生气, 但是为什么?

529

01:37:27,270 --> 01:37:35,130

Mary Anne Foo: 最棒的是我儿子站出来说, 我愿意。我不想再害怕了。我想能够上学。

530

01:37:35,460 --> 01:37:41,580

Mary Anne Foo: 我想去棒球。我不想总是害怕。我将继续佩戴口罩,

531

01:37:42,390 --> 01:37:58,050

Mary Anne Foo: 但是我不想害怕。这非常有帮助,因为我们已经看到越来越多的年轻人在谈论他们为什么会接种,或他们为什么想要,以及在社交媒体和家庭中发帖。我们的整个家庭现在都接种了疫苗。

532

01:37:59,460 --> 01:38:04,500

Mary Anne Foo: 我们还做了一件事,那就是我们最终去夏威夷见到了我的岳母

533

01:38:04,800 --> 01:38:14,850

Mary Anne Foo: 因为我们的整个家庭都接种了疫苗。能在一年后展示她抱着孙子的照片,我觉得很有意义。

534

01:38:15,150 --> 01:38:23,550

Mary Anne Foo: 我想那些关于家庭的,关于最终得以见面的人们帖子,我现在可以去老年中心看望我的母亲了,

535

01:38:23,880 --> 01:38:29,850

Mary Anne Foo: 或者在辅助看护的养老院,我认为他们很有感触,我认为他们确实影响了其他人

536

01:38:30,270 --> 01:38:42,720

Mary Anne Foo: 并影响您的同行。所以我真的强烈推荐所有在网上和社交媒体上推广该疫苗,和以接种疫苗而自豪的人。我认为这也帮助了其他优柔寡断的人。

537

01:38:45,180 --> 01:38:47,040

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 太棒了,太棒了。非常感谢

538

01:38:47,040 --> 01:38:53,460

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 分享这些信息。Pedro, 轮到您了。有什么发现? 您的社区故事是什么? 个人信息!

539

01:38:55,080 --> 01:39:05,100

Pedro Martinez: 明白。要知道,作为第一代出生的拉丁裔,我的家人希望我一名翻译人员

540

01:39:05,400 --> 01:39:13,650

Pedro Martinez: 或者一名领航员。从小,我记得当我的母亲,或祖父母去医院就诊时,我都为他们提供支持,

541

01:39:14, 550 --> 01:39:32, 940

Pedro Martinez: 同时, 翻译政府表格, 和所需的什么信息。因此, 我发现自己总是扮演这样的角色, 全程帮助我的家庭, 理解可用的系统、和可用的资源, COVID 也没有什么不同。

542

01:39:33, 960 --> 01:39:42, 960

Pedro Martinez: 作为一名受训的流行病学家, 以及公共卫生专业人士, 我的同僚、同事、朋友、

543

01:39:43, 560 --> 01:39:48, 240

Pedro Martinez: 我遇到过的各行各业的人, 人们都会像您说的那样,

544

01:39:48, 900 --> 01:40:00, 330

Pedro Martinez: Dan 博士, 只是其他人, 只是在寻求建议, 并代表希望怀孕或正在哺乳等的朋友向我询问, 这是否安全?

545

01:40:00, 780 --> 01:40:13, 590

Pedro Martinez: 我应该接种疫苗吗? 对我来说, 真正让我回家的原因是, 不幸的是, 我在 COVID 期间失去过。我的父亲去世了, 我不得不回加利福尼亚的家去呆一段时间

546

01:40:13, 980 --> 01:40:25, 830

Pedro Martinez: 我克服一切困难, 能够感到安全, 这样我可以看到我的家人, 我住在一个多代家庭中, 我的祖母, 94 岁, 是我们

547

01:40:26, 280 --> 01:40:33, 780

Pedro Martinez: 我们最年长的健在的亲戚和我的母亲、我的姐姐以及我的伴侣一起生活, 所以

548

01:40:34, 530 --> 01:40:46, 980

Pedro Martinez: 对我来说, 重要的是提供这些资源来解释疫苗是如何起作用的, 以及为何不起作用, 以解释他们从朋友那里听到的担忧,

549

01:40:47, 310 --> 01:40:59, 040

Pedro Martinez: 同时, 理解科学是如何发展的, 它是一个如何迭代的过程。进行这些餐桌上的谈话对解决他们的顾虑确实有很大帮助。一旦

550

01:40:59, 370 --> 01:41:08, 310

Pedro Martinez: 我们有一种疫苗可供我的祖母使用, 她绝对是我们联系的第一批人之一, 然后是我的母亲, 然后是我和我的姐姐。

551

01:41:08, 520 --> 01:41:12, 570

Pedro Martinez: 我姐姐也是, 她有几项发育障碍, 所以

552

01:41:12, 900 --> 01:41:22, 860

Pedro Martinez: 我必须是我的倡导者, 把她与资源联系起来, 与她分享她能够理解的信息, 这样我就能够激励她也去那里

553

01:41:23, 100 --> 01:41:30, 600

Pedro Martinez: 接种疫苗。我也是安排我家人的约诊和一些重新安排的人。

554

01:41:30, 990 --> 01:41:42, 900

Pedro Martinez: 所以, 只是花时间去倾听与我的家人的联系, 然后也作为他人的支持者, 并将他们与资源联系起来。我们真正

555

01:41:43, 650 --> 01:41:47, 730

Pedro Martinez: 摆脱困境的唯一方法是进行一对一的对话,

556

01:41:48, 060 --> 01:41:58, 770

Pedro Martinez: 解决这些问题并帮助他们, 帮助我们的家人和朋友过去, 这样我们就可以拥抱我们的家人,

557

01:41:58, 980 --> 01:42:11, 490

Pedro Martinez: 这样我们就可以带我的祖母去看望家人, 家人很高兴见到她, 因为她是我们家中最年长的亲戚。因此, 这些都是我们能够做的一些琐事, 让我们感觉我们已经重获了生命, 或恢复正常的状态。

558

01:42:12, 210 --> 01:42:21, 210

Pedro Martinez: 因此, 我绝对鼓励我们所有人与他们的家人进行这些谈话, 并成为这种资源, 以便我们能够帮助其他人与这些疫苗建立联系。

559

01:42:23, 040 --> 01:42:38, 760

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 太棒了, 太棒了。感谢您分享这些, 我为您失去亲人感到抱歉。对于我们所有在通话和倾听的人, 他们可能已经失去了亲人, 在某种程度上, COVID 已经影响了我们所有人。感谢您的分享。

560

01:42:39, 870 --> 01:42:44, 880

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 您的个人故事，和我们一起感受伤痛，以及与我们分享个人故事的所有人。

561

01:42:45, 810 --> 01:43:00, 450

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们将进入问答环节，但我将分享我个人故事的一小部分，我认为理解每个人都需要了解他们的原因很重要。我的原因是为了我的父母，他们都老了，80 岁，还有我的孩子。

562

01:43:01, 620 --> 01:43:13, 950

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 由于我支持他们，我想确保我在身边，所以我也接种了疫苗，并确保他们在见到他们的孙子之前都已很安全。因此，我对这个故事感同身受。

563

01:43:15, 000 --> 01:43:27, 930

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我也失去了一些国外的亲人。我认为这对我们所有人都有影响，讲出身边的，人们愿意倾听的故事

564

01:43:28, 320 --> 01:43:36, 540

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 您们都听说过一些事情。我希望人们能够抓住这一点，如果您有一些故事，他们也可以与我们分享。因此，无需进一步阐述，

565

01:43:37, 380 --> 01:43:48, 030

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 此后，很多，很沉重，但我希望这对每个人都有用，感谢您的分享。对于小组成员，我们将进行问答环节，如果您可以的话，Joynetta

566

01:43:48, 120 --> 01:43:49, 680

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 在谈及那个话题时把我带上，我们将继续。

567

01:43:53, 100 --> 01:43:53, 430

Joynetta Kelly: 是。

568

01:44:14, 010 --> 01:44:15, 090

Joynetta Kelly: 绝对。（音频中断）

569

01:44:18, 300 --> 01:44:19, 440

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 您的音频有一些断续。您们都能听到 Joynetta 的声音吗?

570

01:44:19, 500 --> 01:44:21, 720

Joynetta Kelly: 好了, 现在能听到我说话了吗?

571

01:44:23, 460 --> 01:44:23, 820

Joynetta Kelly: 您能听到我说话吗?

572

01:44:25, 980 --> 01:44:29, 640

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我这边能听到您的声音。听众, 我是说我们的小组成员, 如果您可以取消静音

573

01:44:30, 930 --> 01:44:33, 450

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 或者, 如果您能听到 Joynetta 的声音, 请竖起大拇指。

574

01:44:38, 010 --> 01:44:45, 150

Joynetta Kelly: 好的, 好的。我继续说, 如果同事需要回答这个问题, 请随意。

575

01:44:48, 570 --> 01:44:54, 120

Joynetta Kelly: 所以问题 (音频中断)

576

01:44:56, 070 --> 01:44:57, 750

Joynetta Kelly: (音频中断)

577

01:45:02, 490 --> 01:45:08, 670

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: Joynetta, 我们不能清楚地听到您的声音。如果您键入问题, 那就最好了,

578

01:45:09, 690 --> 01:45:11, 730

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 或者我们可以回溯问题,

579

01:45:13, 170 --> 01:45:24, 000

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 然后我们宣读, 直到您找到更好的答案。接收, 真的, 听起来很粗糙, 没有人听到这个问题。我想您提到了理发店的一些事情, 所以我们试图提出这个问题。

580

01:45:24, 540 --> 01:45:25, 530

Joynetta Kelly: 是的。现在怎么样？

581

01:45:25, 800 --> 01:45:31, 290

Joynetta Kelly: 好的，我关掉相机。我的电脑对摄像头很有“意见”。

582

01:45:31, 590 --> 01:45:33, 720

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 好的，没有摄像头，我们可以发挥想象。

583

01:45:34, 290 --> 01:45:48, 480

Joynetta Kelly: 好的，好的。理发店。当涉及到教育技术人员，和实际寻找临床合作伙伴进行现场疫苗接种时，理发店如何参与外联？

584

01:45:50, 310 --> 01:45:57, 870

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 好的，哪个小组成员想回答这个问题？取消静音就可以，请随意。我想我们都是家人，所以有人想回答的话，就取消静音。

585

01:46:03, 450 --> 01:46:14, 370

Mary Anne Foo: 我想我将讨论美容院和美甲院，我认为它们是相似的。我知道理发店是个聚会场所。美容院和美甲院也是如此。

586

01:46:14, 850 --> 01:46:20, 310

Mary Anne Foo: 而我们的合作伙伴所做的一些事情则是真正培训美甲美容院或美容院的技术人员

587

01:46:21, 900 --> 01:46:28, 560

Mary Anne Foo: 围绕健康重要性，不仅仅是 COVID，还包括所有医疗保健。很多时候，

588

01:46:29, 700 --> 01:46:37, 200

Mary Anne Foo: 对我们来说，美甲沙龙的员工有时会觉得自已就是被针对的对象，因为在加州，有关疫情传播的第一句话是

589

01:46:37, 770 --> 01:46:47, 190

Mary Anne Foo: 通过美容和美甲沙龙传播的。因此，他们真的，真的试图回馈，并且真正教育自己。

590

01:46:47, 580 --> 01:47:02, 460

Mary Anne Foo: 许多美甲店捐赠了他们所有的 PPE, 再加上口罩和手套, 真正支持我们的医护人员。但关键是, 通过美容学校培训美甲沙龙技术人员、

591

01:47:03, 510 --> 01:47:08, 430

Mary Anne Foo: 美容沙龙工人, 然后与联邦认证健康中心合作是关键,

592

01:47:08, 970 --> 01:47:24, 360

Mary Anne Foo: 而该县将人们、低工资工人带到可以现场接种疫苗的地方, 或者 在靠近所有美容院或美甲沙龙中心的社区中心。我认为关键是进行合作。

593

01:47:27, 990 --> 01:47:36, 210

Joyntta Kelly: 谢谢, Mary Anne。Dan 博士, 我知道您在理发店做了一些工作。您想就此谈谈吗?

594

01:47:37, 350 --> 01:47:49, 710

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 当然可以。这已经很显然了。正如 Mary Anne 所提到的, 关键是让他们和合作伙伴参与进来。作为一个渠道,

595

01:47:51, 090 --> 01:48:00, 240

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 作为一名医学专业人士, 有点像, “胃口怎么样”? “有什么需求”? 发现这一点, 好的, 这里有个错误信息,

596

01:48:00, 840 --> 01:48:08, 820

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 或他们无法获得治疗。或者我没有保险, 所以我无法获得。我去看了医生, 让他们照顾我。以下是这些故事。

597

01:48:09, 630 --> 01:48:17, 040

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 好的, 那么, 为什么我们不请您到联邦认证健康中心就诊, 或者将您转诊至一位朋友

598

01:48:17, 790 --> 01:48:30, 600

Daniel “Dr. Dan” Fagbuyi: 或您知道的免费做这些事情的初级保健诊所, 您可以接受筛查。这就是谈话的开始, 然后您开始发现其他问题。或者去理发店理发, 即使我并非如此,

599

01:48:32, 070 --> 01:48:34, 380

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 要知道, 我有我的 Afro,

600

01:48:36, 360 --> 01:48:45, 120

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我自己刮胡子了, 但是当我带我的儿子去理发店时, 您会听到对话, 和关于这个新冠的这个, 那个, 那个事。并且

601

01:48:45, 510 --> 01:48:57, 000

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们开始参与谈话, 并解释这些事情, 所以我认为这是又一次的一对一, 这是合作关系。以及 Mary Anne 在

602

01:48:57, 420 --> 01:49:04, 620

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 她的情况中, 我认为这是可以重现的, 肯定的。这是我参与的事情,

603

01:49:05, 160 --> 01:49:12, 990

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们实际上有一个理发店联盟,

604

01:49:13, 320 --> 01:49:19, 800

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 这些联盟是其他组织的一部分, 我们只是合作, 就像, 好吧, 我们将为你做这个健康检查 就在这一天, 我们会来到理发店, 你可以给他们免费理发或打折理发。

605

01:49:20, 160 --> 01:49:27, 960

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们将为你做这个健康检查 就在这一天, 我们会来到理发店, 你可以给他们免费理发或打折理发。只是这样的合作, 这些都是有效的。因此, 了解他们, 确定需求,

606

01:49:28, 830 --> 01:49:38, 280

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 寻找医疗保健人员, 或您可以联系他们的团体或机构, 他们可以是卫生部、州、当地部门或联邦资格医疗保健中心

607

01:49:38, 610 --> 01:49:47, 220

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 作为这个过程的一部分, 在许多不同的群体中, 向许多正在做类似事情的其他社区群体大声急呼。我说完了。

608

01:49:49, 170 --> 01:49:51, 090

Joynetta Kelly: 感谢您的参与。另一个

609

01:49:52, 380 --> 01:50:02, 370

Joynetta Kelly: 谈话中经常问到的问题是, 黑人似乎对疫苗已经从犹豫到抗拒。

610

01:50:02, 730 --> 01:50:22, 860

Joynetta Kelly: 您如何解决这一问题, 并带来值得信赖的信使来帮助参与, 或者您知道, 除了值得信赖的信使, 还可以做些什么来教育黑人社区和解决社会问题,

611

01:50:24, 150 --> 01:50:28, 290

Joynetta Kelly: 为什么他们有权不信任医疗专业人员和政府的历史背景?

612

01:50:29, 460 --> 01:50:30, 360

Janice Mathis: 我认为

613

01:50:31, 410 --> 01:50:44, 040

Janice Mathis: 如果您看看我们从调查中看到的数据, 不仅仅是黑人变得越来越具有抗拒。我认为这可能有点过于简化了。我们看到的是

614

01:50:44, 700 --> 01:50:55, 410

Janice Mathis: 在 65 岁以上年龄组中, 在接种疫苗后的几周内, 80%, 常见的是 80% 的疫苗接种率。

615

01:50:56, 310 --> 01:51:06, 120

Janice Mathis: 这减少了未接种疫苗的人群规模, 但剩下的是年轻人, 他们觉得自己不容易感染病毒的年轻人。

616

01:51:06, 870 --> 01:51:18, 660

Janice Mathis: 我记得 7 月, 第四个人刚像 1999 年一样离开了。他们觉得自己年轻、强壮、健康, 有的还不需要这种保护。

617

01:51:19, 200 --> 01:51:25, 080

Janice Mathis: 现在您看到的是残留, 现在我们有了更深度的了解, 我们相信,

618

01:51:25, 530 --> 01:51:34, 080

Janice Mathis: 无论您的年龄多大, 您都可能容易受到感染, 如果您不容易受到伤害, 即使您没有症状, 您也可能将其传播给其他人。

619

01:51:34, 890 --> 01:51:43, 890

Janice Mathis: 正是在那个群体中, 您基本上是在谈论 18 到 30 岁、18 到 26 岁或 27 岁的人,

620

01:51:44, 550 --> 01:51:52, 680

Janice Mathis: 他们相信他们的生活方式和体力可以保护他们免受 COVID 感染。然后它也与一些意识形态和政治信仰混合在一起,

621

01:51:53, 430 --> 01:52:06, 090

Janice Mathis: 关于以任何形式抵抗政府。您看看 George Floyd, 我不想把所有的事情都政治化, 但是

622

01:52:06, 780 --> 01:52:21, 930

Janice Mathis: 如果我对维持警务持怀疑态度, 我也会对医疗保健持怀疑态度。这种怀疑倾向于从我们生活的一部分渗透到其他部分。因此, 您必须重新考虑您能做些什么。在他们身处的地方与他们会面,

623

01:52:22, 950 --> 01:52:35, 190

Janice Mathis: 充满爱心, 开拓您可能的沟通途径, Instagram 和一些您可能不太会参与的媒体。以及小组讨论

624

01:52:35, 670 --> 01:52:42, 150

Janice Mathis: 人们可以自由地说出他们真正的想法, 我们正在尝试的一些看起来很成功的技术。

625

01:52:46, 230 --> 01:52:49, 830

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 是的。很好的观点, Janice。有人想再补充吗?

626

01:52:51, 960 --> 01:52:58, 830

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 好的, 我想再补充一点。在他们身处的地方与他们会面是至关重要的, 我认为。

627

01:52:59, 730 --> 01:53:13, 830

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我们也需要承认, 到目前, 在数据和所有这些信息之后, 准备接受疫苗的人已经注册并接种了疫苗。

628

01:53:14, 910 --> 01:53:23, 520

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我想抱骑墙态度的人已经有了决定。我认为这正是指这个几乎陷入困境的群体

629

01:53:24,300 --> 01:53:34,230

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 但这并不意味着失去了所有的希望，也不意味着放弃。这只是意味着，让我们承认，虽然我们可能想要更改

630

01:53:35,400 --> 01:53:43,740

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 他们紧随其后的 20% 的数字，并降低这个数字，但我们可能只会降到个位数。但是，只有通过个人性的对话

631

01:53:44,370 --> 01:53:54,450

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 并了解他们所处的位置才能达到目的。是的，所以我认为，毫无疑问，这是承认阻力的存在。

632

01:53:55,830 --> 01:54:04,050

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 但这可能是一个村，但也需要村的个体领导，即您们所有人，社区，我们，

633

01:54:05,070 --> 01:54:17,880

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 参与其中，然后甚至利用可信赖的信使。但是，关于小组刚刚提到的所有个人故事都是非常有力的信息，但我认为这就是关键所在。我说完了。

634

01:54:18,990 --> 01:54:25,410

Janice Mathis: 我要补充的是，我们的青年和年轻成人，我们成立了一个以全国为基础的青年和年轻成人常务委员会。

635

01:54:26,340 --> 01:54:43,140

Janice Mathis: 因此，它是更是同年龄对应的。您更多地与你无论如何都会与之交往的人交谈，我认为这一点有意义。我们现在正在测试，以确定是否奏效。所以我们再过 6 周左右再来，或许我们可以为您提供更多的信息。

636

01:54:45,660 --> 01:54:46,650

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 太吸引人了！Jonetta，下一个轮到您？

637

01:54:48,660 --> 01:55:01,500

Joynetta Kelly: 谢谢 Dan 博士和 Janice 博士。为了给年轻人补充一点，我知道有很多阴谋论，比如僵尸启示录和野兽印记，我从我的侄子那听到了。

638

01:55:02, 550 --> 01:55:12, 240

Joynetta Kelly: 这绝对是事儿，Janice女士，我们希望在您在该领域工作数周后，再听听您的故事。但我想过渡一点到，

639

01:55:13, 170 --> 01:55:23, 730

Joynetta Kelly: 一旦我们，让好人出来接种疫苗，而且他们出现了其他问题，比如无家可归、心理健康问题或

640

01:55:24, 840 --> 01:55:33, 450

Joynetta Kelly: 或他们可能需要的不同服务，您如何将接种疫苗的社区成员与这些服务联系起来，

641

01:55:33, 720 --> 01:55:51, 810

Joynetta Kelly: 以便他们能够过上可持续的生活，从而在下一次大流行或下一次创伤性事件来临时，他们不会再次陷入困境，并且 必须处理慢性病和无家可归以及所有其他使他们面临更大风险的问题？

642

01:55:56, 850 --> 01:56:07, 620

Janice Mathis: 好的，我将根据我们自己的经验讲一个故事。我们马里兰州的一位成员恰好也负责她所居住县的社会服务。

643

01:56:08, 190 --> 01:56:17, 970

Janice Mathis: 于是我们与她会面进行了交谈和头脑风暴，并想出了一个主意，我们将为那个县的无家可归社区和寄养儿童提供服务

644

01:56:18, 660 --> 01:56:28, 980

Janice Mathis: 提供咨询和交通，以及他们可能需要的任何东西。所以我认为这是方法可以复制的。我们也开始在其他辖区看到这一点。

645

01:56:35, 130 --> 01:56:36, 660

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: Mary Anne?

646

01:56:39, 600 --> 01:56:45, 870

Mary Anne Foo: 对于无家可归，我们使用的策略之一是通过学校做工作。

647

01:56:46, 620 --> 01:56:57, 450

Mary Anne Foo: 所有学校都确定了《McKinney-Vento法案》年轻人，即被视为无家可归的年轻人。我们已经为他们提供了帮助

648

01:56:57, 750 --> 01:57:07, 410

Mary Anne Foo: 为孩子和他们的家庭接种疫苗。同样在我们这个地区，我们有很多人住在拥挤的环境中或住在旅店里，

649

01:57:08, 220 --> 01:57:17, 040

Mary Anne Foo: 在街上也是如此，而且，要知道，我们会非常深入到汽车旅店，以及那些居无定所的人们，并接触到无家可归者的人们，

650

01:57:17, 820 --> 01:57:27, 630

Mary Anne Foo: 你知道我们已经与我们的县和无家可归者外展计划合作，真正能够与社区成员一起工作。

651

01:57:28, 320 --> 01:57:36, 870

Mary Anne Foo: 很多社区成员都不愿意接种疫苗，所以我们一直以来都是这样，走出去并建立信任，与他们取得联系，这真的是

652

01:57:37, 200 --> 01:57:49, 260

Mary Anne Foo: 很重要，并与为生活在街头的社区成员提供服务或提供食物、住所或毯子或任何东西的每个人合作。

653

01:57:50, 370 --> 01:57:54, 810

Mary Anne Foo: 但实际上，您不能仅靠您自己。每个人都必须团结在一起。

654

01:57:59, 190 --> 01:58:00, 510

Joynetta Kelly: 谢谢。请继续，Dan 博士。

655

01:58:01, 200 --> 01:58:01, 650

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 不，不。该您了。

656

01:58:03, 870 --> 01:58:04, 200

Joynetta Kelly: 好的。

657

01:58:04,770 --> 01:58:05,850

Joynetta Kelly: 好的。

658

01:58:06,270 --> 01:58:16,830

Joynetta Kelly: 另一个列队中的问题是，我从公职人员那里听到了令人不安的评论，关于国家如何能够，

659

01:58:18,390 --> 01:58:18,990

Joynetta Kelly: 很抱歉。

660

01:58:20,430 --> 01:58:32,880

Joynetta Kelly: 我的屏幕冻住了。但问题基本都是关于接受方面的，只要人群达到 70%，就可以发挥作用，我们就可以实现群体免疫。

661

01:58:33,930 --> 01:58:49,380

Joynetta Kelly: 此人还写到，这就像在没有获得或针对或优先考虑有色人种社区和最脆弱的社区时就勾选一个框一样。我们如何让政府，

662

01:58:50,940 --> 01:59:00,450

Joynetta Kelly: 地方政府，继续为社区、所有社区接种疫苗，而不仅仅是达到 70% 免疫的目标？

663

01:59:04,920 --> 01:59:07,500

David Cho: 所以我想我还是先说。

664

01:59:08,850 --> 01:59:15,990

David Cho: 所以我认为，对我个人而言，70% 的数字是一个很大的数字，值得尝试。

665

01:59:16,470 --> 01:59:29,370

David Cho: 当然，您总是希望它越来越高。但是，当我也看到 70% 时，我也希望看到至少 70% 的比例分布在每个地方、每个州、每个地区、每个社区。

666

01:59:29,820 --> 01:59:35,550

David Cho: 这才是最理想的方式，因为如果您仔细考虑，

667

01:59:35, 970 --> 01:59:46, 380

David Cho: 如果你有一个州可能是, 或者一个地区可能是几乎 100%, 但另一个地区是 50%, 你将使病毒更自由地传播,

668

01:59:46, 860 --> 01:59:59, 700

David Cho: 尤其是在没有更高百分比的州。因此, 它对国家来说并没有什么好处, 老实说, 因为我们都还保持着联系, 旅行和一切都还在进行, 它只是让病毒能够继续移动。

669

02:00:01, 530 --> 02:00:09, 570

David Cho: 我所看到的, 伸出援手的不同社区, 以及我们从联邦政府明智地伸出援手的人那里,

670

02:00:09, 990 --> 02:00:21, 000

David Cho: 我实际上仍然看到努力接种疫苗的社区继续与政府接触并与政府合作, 并尝试继续充电。这是一个非常令人鼓舞的迹象, 表明他们意识到

671

02:00:22, 140 --> 02:00:29, 430

David Cho: 这不仅仅是一个 70% 的框需要勾选, 而是他们社区内正在发生的变化。我认为这种情况还在继续,

672

02:00:29, 850 --> 02:00:39, 480

David Cho: 这是必要的, 我希望政府, 联邦政府不要只是在全国疫苗覆盖 70% 时勾选一个框,

673

02:00:40, 560 --> 02:00:52, 470

David Cho: 因为这并不是正确的方式, 至少对卫生保健官员来说, 我们并不是这么看的。它应该更广泛, 要知道, 基本上是以这种方式传播, 因为这是我们能够控制这种病毒的唯一途径。

674

02:00:57, 870 --> 02:01:01, 440

Joynetta Kelly: 谢谢, Cho 博士。这个问题留给 Dan 博士的。

675

02:01:02, 880 --> 02:01:12, 210

Joynetta Kelly: Dan 博士, 您在演讲中提到了公-私合作, 而不是人们-公-私的合作。您能具体说一下吗,

676

02:01:13, 620 --> 02:01:29, 790

Joynetta Kelly: 事实上, 如果我们没有倾听社区的忧虑、他们掌握的信息以及他们对疫苗接种的需求, 我们如何才能提高疫苗接种工作的覆盖率? 我们是否计划在他们的假设上进行研究呢?

677

02:01:31, 470 --> 02:01:37, 710

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 是无论谁问的, 很好的一个问题。当我认为 PPP, 我认为“公众”是人民。

678

02:01:38, 850 --> 02:01:52, 590

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 所以我不一定进行区分。您应该被告知您正在尝试与谁接触, 以及您正在尝试与谁合作。我是说, 各位优秀的主持人都在这里展示了

679

02:01:53, 640 --> 02:01:53, 970

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 他们如何

680

02:01:55, 470 --> 02:02:05, 700

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 在其组织中的社区内基本采用 PPP。关键是获得基本事实,

681

02:02:06, 210 --> 02:02:18, 540

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 并让您做出回应或找出这些需求和资源限制是什么,

682

02:02:19, 470 --> 02:02:30, 600

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 然后将其与私人甚至政府合作伙伴合并, 后者可以利用这些资源并找到一些可以帮助您执行的人,

683

02:02:31, 290 --> 02:02:48, 390

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 甚至具体地让社区参与进来, 甚至可以让他们参与该流程的执行方式。有很多不同的策略, 但我不进行区分。有私人合作伙伴可以很好地提供这种帮助, 例如, 在马里兰州, 我们有 (无法辨别) 但我们曾有 (无法辨别)

684

02:02:49, 890 --> 02:02:56, 640

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 马里兰州卫生部作为其中的一部分。但后来也有协议, 我相信

685

02:02:57, 510 --> 02:03:06, 420

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 我们的土著人口与 Uber 合作, 以获得乘车服务。所以我的意思是有多不同方式来看待它, 没有统一尺寸盒子。

686

02:03:06, 720 --> 02:03:12, 780

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 但是, 方程和公式都在, 所以您不必为了找到您所在社区的问题而重新进行设计

687

02:03:13, 140 --> 02:03:25, 050

Daniel “Dan” Fagbuyi 博士: 以及您如何解决这个问题, 并试图弥补这个差距。您可能需要一个私人或公共合作伙伴的参与。但是当我使用那个 P 时, 也许应该有第四个 P, 但是

688

02:03:25, 650 --> 02:03:36, 120

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 我认为这是由人们告知的, 所以我们知道他们需要什么, 您也在倾听他们的回答, 所以这就像一个循环。不仅仅是

689

02:03:36, 690 --> 02:03:55, 170

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 一个线性过程, 它不是串联的。不会单向移动。它是双向的。因此, 了解他们是在告知人群, 或您试图接触的人、最终用户, 最终用户也会通知正在帮助

690

02:03:56, 490 --> 02:04:05, 850

Daniel “Dan” 博士 Fagbuyi: 他们的合作伙伴的人。这是一种共生关系, 但我想, 这不只是两个人或两个群体之间的关系, 所以这就像可能是一种三生关系,

691

02:04:06, 090 --> 02:04:17, 910

Daniel “Dan 博士” Fagbuyi: 如果这也算一个词的话。归根结底, 我想说的是, 它反复进行, 它是一种给予和接受, 我们在不断的对话、不断的信息分享和合作中共同努力。我说完了。

692

02:04:19, 950 --> 02:04:35, 640

Joynetta Kelly: 谢谢, Dan. 博士, 我们即将结束问答部分, 但我们想再问一个与合作伙伴关系有关的问题。Janice, 我认为最好还是由您来回答这个问题。其中一位观众询问了非传统合作伙伴关系。

693

02:04:36, 810 --> 02:04:48, 990

Joynetta Kelly: 如何进行, 此人具体如何询问使用图书馆的问题, 以及其他哪些非传统合作伙伴可以用于参与? 您了解很多

694

02:04:49, 500 --> 02:05:03, 390

Joynetta Kelly: 组织真的在努力走出僵局, 发挥创造性, 采用不同的方法。您在工作中遇到过哪种类型的方法、哪种类型的非传统合作伙伴关系?

695

02:05:04, 650 --> 02:05:17, 160

Janice Mathis: 我们的创始合作伙伴关系在某种意义上是非传统的。Vaccinate Your Family 是这个国家最重要的组织之一，倡导疫苗的使用以及信心和获得。

696

02:05:17, 730 --> 02:05:29, 070

Janice Mathis: 我们把他们作为第一个合作伙伴，为我们提供我们所需要的科学背景、疫苗接种的专业知识，

697

02:05:31, 020 --> 02:05:34, 920

Janice Mathis: 所以我认为这是独特的文化，我们一起工作得很好。这是一个很好的合作伙伴关系。

698

02:05:36, 000 --> 02:05:44, 850

Janice Mathis: 我们对社区组织有所了解。Vaccinate Your Family 知道很多关于免疫接种的信息，不仅仅是 COVID，而是贯穿整个生命周期。

699

02:05:45, 270 --> 02:05:59, 580

Janice Mathis: 因此，我们开始向他们学习行话。他们帮助我们为我们崭新的网站整合了工具包和剧本以及此类资源。对于我们来说，这是我们良好合作关系的一种，但另一种合作关系很好

700

02:06:00, 840 --> 02:06:14, 850

Janice Mathis: 人们已经在尝试做这项工作。当您作为一个全国性组织来到这里，您有自己的资源，您就可以放大人们已经在做的事情，比如参加县博览会和设立展位。

701

02:06:15, 780 --> 02:06:27, 150

Janice Mathis: 他们可以是简单的事情，也可以是非常有效的，但是如果您能确保他们有足够的公众宣传，并且如果有网络研讨会，您可以支付 Zoom 的电话费用，那么您真的可以帮助此项工作产生更大的影响。

702

02:06:30, 420 --> 02:06:33, 930

Joynetta Kelly: 非常感谢，Janice。Mary Anne，您是想说两句吗？

703

02:06:35, 400 --> 02:06:44, 340

Mary Anne Foo: 是的，我要加一个与我们联系的非传统合作伙伴是游戏行业，游戏，比如儿童的游戏。

704

02:06:45, 420 --> 02:06:55, 290

Mary Anne Foo: 我们有一家游戏公司来和我们讨论 COVID-19, 有关具体影响和他们能做什么, 以及反亚裔的种族偏见。

705

02:06:55, 620 --> 02:07:03, 180

Mary Anne Foo: 我们的员工就像在线视频直播一样, 他们会说,

706

02:07:03, 900 --> 02:07:10, 500

Mary Anne Foo: 当你涉及皮肤或不同的服装时, 服装是为人们准备的东西, 可以将 COVID-19 融入其中或其他的融入其中。

707

02:07:10, 800 --> 02:07:16, 680

Mary Anne Foo: 但这也影响到了所有的年轻人, 我认为这家公司与我们接触非常有创意, 而且

708

02:07:17, 010 --> 02:07:31, 980

Mary Anne Foo: 我们所有的年轻员工都是电子游戏师, 知道如何将信息整合到游戏程序中, 以及哪种游戏最流行, 我们可以在在线游戏中输入 COVID-19 消息。

709

02:07:33, 900 --> 02:07:46, 020

Joynetta Kelly: 太棒了。谈一谈跳出局限思维。谢谢, Mary Anne, 谢谢 Janice。很遗憾, 我们不得不结束问答部分, 但正如我在开头提到的一样

710

02:07:46, 770 --> 02:08:00, 210

Joynetta Kelly: 在本次会议中, 如果您有任何问题, 我们将进行回答, 请将其发送至我们的邮箱。它是 adultvaxprogram@cdc.gov。

711

02:08:00, 570 --> 02:08:12, 930

Joynetta Kelly: 我们将会把它交给我们无畏的领导者, Ram Koppaka 博士, 他是成人和流感免疫部门的副主任。

712

02:08:17, 580 --> 02:08:22, 500

Ram Koppaka: 非常感谢, Joynetta。首先,

713

02:08:23, 520 --> 02:08:26, 970

Ram Koppaka: 我衷心感谢各位与会者下午的光临。

714

02:08:27, 420 --> 02:08:36, 870

Ram Koppaka: 要知道, 在高峰时, 我还在看着屏幕的底部, 有近 850 人在线。我很感激您选择花时间

715

02:08:37, 470 --> 02:08:45, 720

Ram Koppaka: 在下午与我们讨论关于如何在构成我们国家的不同社区建立疫苗信心。

716

02:08:46, 830 --> 02:08:59, 970

Ram Koppaka: 我谨代表我在 CDC 的所有同事, 向 Dan 博士和小组成员表示感谢, 感谢他们今天参加了我们的研究, 但更是对您在过去一年中所做的工作和您所展示的领导能力

717

02:09:01, 200 --> 02:09:13, 500

Ram Koppaka: 表示感谢。要知道, 倾听您的观点和现实世界的经历, 给了我们一个微小的窗口, 让我们了解这类作品的专业性和艺术性。

718

02:09:13, 890 --> 02:09:22, 080

Ram Koppaka: 就我们工作的性质而言, 我们 CDC 的许多人往往有点远离在全国各地的真实社区从事此类工作的人所面临的挑战和现实,

719

02:09:22, 320 --> 02:09:41, 010

Ram Koppaka: 听到您的第一手资料, 真的很振奋人心。许多人都知道, CDC 对于通过社区参与建立疫苗信心的想法相对较新颖。

720

02:09:42, 120 --> 02:09:53, 250

Ram Koppaka: 大约一年前, 当我们向专家咨询如何开始解决成人免疫接种中长期存在的差异时, 我们被非常清楚地告知

721

02:09:53, 970 --> 02:10:02, 160

Ram Koppaka: 这项工作的成功必然贯穿于各个社区, 所有这些努力,

722

02:10:02, 640 --> 02:10:19, 170

Ram Koppaka: 例如我们今天讨论的那些, 必须保持多年才能产生真正的影响。我们来这里不仅是为了应对大流行。我们在这里的工作是长期的, 我们真的很希望能够做到这一点。

723

02:10:20, 700 --> 02:10:30, 210

Ram Koppaka: 正如 Walensky 博士在下午演讲一开始就指出的, 我们国家是否成功地遏制大流行

724

02:10:30, 750 --> 02:10:40, 020

Ram Koppaka: 取决于我们的成功和尽可能多的人接种疫苗。对此, 我只想补充一点

725

02:10:40, 620 --> 02:10:49, 530

Ram Koppaka: 成功在很大程度上取决于我们的社区合作伙伴发起的工作, 其中许多人今天加入了我们。因此, 代表我的所有 CDC 同事,

726

02:10:50, 340 --> 02:10:58, 710

Ram Koppaka: 我们真诚地感谢您每天所做的工作, 随时准备以我们所能的方式支持

727

02:10:59, 100 --> 02:11:09, 510

Ram Koppaka: 和促进。因此, 非常感谢您的加入, 我们期待在评论中提出问题, 并在接下来的几个月中继续与您合作。谢谢, 大家。

728

02:11:10, 980 --> 02:11:17, 670

Joynetta Kelly: 感谢您, Koppaka 博士。各位观众, 请再等一两分钟,

729

02:11:18, 390 --> 02:11:30, 000

Joynetta Kelly: 查看一下聊天框中的回复, 再看看成人 vax 计划的电子邮件地址, 以及查看更多视频剪接画面。

730

02:11:30, 360 --> 02:11:38, 940

Joynetta Kelly: 但是, 再次感谢您今天跟我们一起参加讨论。您当然可以去任何地方, 但您选择留在这里, 因此我们重视于您的合作,

731

02:11:39, 540 --> 02:11:48, 870

Joynetta Kelly: 我们希望很快能再次见到您们。如果我们能为您提供进一步的帮助, 请随时与我们联系

732

02:11:49, 530 --> 02:12:06, 780

Joynetta Kelly: 帮助您进行社区的参与工作。再次, 感谢所有小组成员, 感谢 Walensky 博士, 工作人员, 感谢我们的团队, 感谢 Dan 博士。希望您一周愉快。尽情享受假期, 确保安全。谢谢大家。

733

02:22:37, 230 --> 02:22:46, 860

Joynetta Kelly: 谢谢大家。剪接画面结束了。再次感谢您今天的莅临，我们希望以后能与您再次交流。谢谢大家。