

## Tập 25 – Vượt qua rào cản để được bắn Với Tiến sĩ Lacey Cavanaugh

### MÁY TẠO BỞI GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

Ngày nay, nhiều người do dự trong việc tiêm vắc-xin hoặc có lẽ không thể tiêm vắc-xin, nhưng lý do tại sao lại khác nhau. Trong Vax Matters, chúng ta sẽ khám phá chủ đề cụ thể đó.

Clay (00:19):

Câu hỏi mà chúng ta đang đặt ra ngày hôm nay, là tại sao nhiều người lại gặp phải rào cản khi đi tiêm? Và tại sao nhiều người vẫn do dự khi tiêm vắc-xin ngay từ đầu? Lý do có thể không quá rõ ràng. Tiến sĩ Lacey Cavanaugh tham gia với chúng tôi để cung cấp góc nhìn của một chuyên gia. Giám đốc Y tế Khu vực của Bộ Y tế Louisiana, Tiến sĩ Cavanaugh, giám sát Văn phòng Y tế Công cộng Khu vực 5. Tiến sĩ Cavanaugh, rất vui khi có anh trong buổi biểu diễn hôm nay. Bạn khỏe không?

Tiến sĩ Cavanaugh (00:51):

Chào. Tôi đang làm tốt. Cảm ơn vì đã giúp tôi.

Diane (00:54):

Chúng tôi đang mong chờ một cuộc trò chuyện tuyệt vời, hôm nay, Tiến sĩ Cavanaugh, và tôi nghĩ những gì chúng tôi muốn làm là bắt đầu rõ ràng ngay từ đầu. Hãy cho chúng tôi biết một số rào cản phổ biến nhất có thể gặp phải đối với việc tiêm chủng cho mọi người, bác sĩ.

Tiến sĩ Cavanaugh (01:10):

Tôi nghĩ có khá nhiều người trong số họ. Uh, một điều mà chúng tôi đã nghe rất nhiều gần đây là mọi người rất bận rộn. Cụ thể, mùa hè này, mọi người ra ngoài và đi du lịch và tận hưởng thời gian, uh, điều mà họ đã không thể làm, ừm, trong vài năm. Vì vậy, tôi nghĩ đó là, uh, một điều mà rất nhiều người đề cập đến. Một điều khác mà chúng ta thấy rất nhiều, ít nhất là nơi tôi đang ở. Tôi ở Tây Nam Louisiana. Chúng tôi đã phải hứng chịu hai cơn bão lớn trong hai năm qua.

Tiến sĩ Cavanaugh (01:38):

Và điều đó đã tạo ra rất nhiều công việc cho mọi người chỉ trong việc sửa chữa nhà cửa và giao dịch với các công ty bảo hiểm của họ. Và do đó, có rất nhiều ưu tiên cạnh tranh mà mọi người có. Và tôi nghĩ, ừm, đôi khi họ cảm thấy quá bận rộn để dừng lại, dành thời gian và ưu tiên sức khỏe. Ừm, đặc biệt là với tình hình nền kinh tế hiện nay, ừm, mọi người cũng rất bận rộn làm việc, đôi khi làm nhiều công việc. Và đôi khi mọi người có thể khó nghĩ việc để ưu tiên sức khỏe của mình bao gồm cả việc tiêm phòng.

Tiến sĩ Cavanaugh (02:15):

Ừm, bạn biết đấy, đó là một số. Ừm, đôi khi tôi cũng nghe nói về chi phí là một rào cản. Không quá nhiều đối với vắc xin COVID nhưng đôi khi đối với các vắc xin khác, chi phí có thể là một rào cản thực sự. Ừm, một số bệnh nhân sợ vì nhiều lý do khác nhau. Họ viện dẫn những lo ngại về an toàn. Đôi khi họ sợ kim tiêm. Đôi khi họ sợ bác sĩ. Ừm, và sau đó chúng tôi cũng là một vùng nông thôn và vùng sâu vùng xa. Và vì vậy rất nhiều người cảm thấy việc đến phòng mạch bác sĩ hoặc nhà

thuốc không dễ dàng vì họ phải đi một quãng đường dài. Hoặc có phương tiện giao thông không đáng tin cậy, hoặc thiếu bác sĩ chăm sóc chính. Vì vậy, ừm, đó có lẽ là một số trong những điều phổ biến nhất mà tôi nghe thấy.

Clay (02:59):

Vì vậy, trước khi chúng tôi bắt đầu chương trình ngày hôm nay, có lẽ đã có một cuộc trò chuyện kéo dài khoảng 20 phút trong căn phòng này về kim tiêm và nỗi sợ hãi về nó. Và tôi sẽ không đi sâu vào tất cả các chi tiết (cười) về nó mặc dù nó sẽ rất giải trí-

Diane (03:14):

Nó rất đẹp, Tiến sĩ.

Clay (03:15):

... nó sẽ là-

Diane (03:15):

Nó thực sự là đồ họa.

Clay (03:16):

... thú vị khi làm như vậy.

Diane (03:18):

Ừ.

Clay (03:18):

Nhưng, ừm, còn nỗi sợ kim tiêm như một rào cản mà mọi người đang phải đối mặt và, và không tiêm vắc-xin hoặc, hoặc tiêm một số loại vắc-xin khác nhau ngoài kia thì sao?

Tiến sĩ Cavanaugh (03:28):

Vâng, tôi sẽ chỉ nói nó, nó hợp pháp và nó có thật. Và nó tương đối phổ biến. Nó thực sự là một tình trạng y tế được công nhận chính thức.

Diane (03:37):

Nó là?

Tiến sĩ Cavanaugh (03:39):

Vâng, theo thứ tự, uh, bạn biết đấy, chứng sợ hãi là phổ biến. Mọi người có-

Diane (03:42):

Ồi trời ơi.

Tiến sĩ Cavanaugh (03:43):

... ám ảnh đủ thứ. Kim tiêm là một trong số đó, nhưng mọi người cũng phổ biến hơn ... Ừm, bạn có thể nghe nói về nỗi ám ảnh khi lên máy bay hoặc nỗi ám ảnh về một loại lỗi nào đó. Vì vậy, ừm, điều

này chắc chắn là có thật khi mọi người mắc chứng sợ hãi. Tôi khuyến khích mọi người nói chuyện với bác sĩ của họ, ừm, vì có khá nhiều lựa chọn, ừm, có sẵn cho những người sợ kim tiêm.

Clay (04:07):

Được chứ. Hãy nói chuyện qua chuyện đó. Điều đó sẽ giúp rất nhiều người lắng nghe.

Tiến sĩ Cavanaugh (04:11):

Chắc chắn rồi. Ừm, tôi sẽ bắt đầu bằng cách nói rằng một số loại vắc-xin thực sự ở các dạng khác bên cạnh một mũi tiêm thực tế. Ví dụ, ừm, vắc-xin cúm có thể được tiêm qua đường mũi, phải không? Vắc xin Rotavirus ở trẻ em có thể được dùng bằng đường uống. Vì vậy, có những cách khác đối với một số loại vắc-xin mà mọi người có thể nhận được nó. Vì vậy, có thể có một lựa chọn tùy thuộc vào loại vắc-xin mà một người có thể cần. Ừm, một điều nữa tôi sẽ nói là, bạn biết đấy, đặc biệt là đối với những đứa trẻ sợ tiêm vắc-xin, ừm, khi nhìn thấy những người lớn đáng tin cậy trong gia đình của chúng-

Diane (04:46):

Hừ!

Tiến sĩ Cavanaugh (04:46):

... hoặc những người mà họ tin tưởng, quan sát họ có thể giúp giảm bớt nỗi sợ hãi của họ khi họ nhận ra rằng có thể nó không tệ như những gì họ tưởng tượng. Ý tôi là, tôi đã trải qua điều này với chính các con của mình. Bạn biết đấy, tôi có một, ừm, bảy và một chín tuổi. Và đưa họ đến bác sĩ để được chích ngừa, ừm, họ đã rất rất rất khó chịu và lo lắng.

Diane (05:08):

(cười)

Tiến sĩ Cavanaugh (05:09):

Và khóc vì , bạn biết đấy, tất nhiên, họ không muốn nhưng sau đó ...

Diane (05:11):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (05:12):

... bạn biết đấy, họ đã thấy tôi tiêm phòng cúm. Và họ giống như ...

Diane (05:14):

Ồ.

Tiến sĩ Cavanaugh (05:15):

... "Ồ, không có gì to tát đâu." Ừm, và thực ra bây giờ họ không sợ vắc-xin nữa, bạn biết đấy, khi thấy tôi và chồng tôi, ừm, nhận vắc-xin-

Diane (05:24):

Tôi có, tôi-

Tiến sĩ Cavanaugh (05:24):

... vậy, ừm ... Yeah, tiếp tục đi.

Diane (05:28):

Không. Tôi chỉ định, uh, bác sĩ Cavanaugh, một trong những ký ức đầu tiên của tôi về việc đi chích ngừa. Được rồi, chuyện này sẽ quay ngược trở lại vì tôi có lẽ là người lớn tuổi nhất trong toàn bộ căn phòng này-

Clay (05:36):

(cười)

Diane (05:36):

... có thể là trên toàn bộ podcast. Nhưng dù sao, tôi vẫn nhớ khi đó, tôi là một cô bé nhỏ xíu, nhỏ nhắn, dễ thương, tôi có thể nói thêm. Tôi đã ở bệnh viện. Tôi đã cắt amidan. Và tôi nhớ, ý tôi là, những kỷ niệm khác biệt có lẽ là một đứa trẻ năm hoặc sáu tuổi nằm trên giường bệnh. Và một y tá đi ngang qua cửa sổ bệnh viện nhỏ của tôi với một khay có ba mũi tiêm trên đó.

Clay (06:00):

Ừ.

Diane (06:00):

Và tôi nhớ mình đã nói một cách có ý thức, "Ôi trời. Ai sẽ lấy chúng?" Và cô ấy quay vào phòng tôi, biến vào phòng bệnh của tôi. Và tôi là người nhận được ba mũi tiêm. Tôi, tôi nghĩ, bạn biết đấy, ngay cả khi còn là một đứa trẻ, nó giống như một nỗi kinh hoàng tuyệt đối.

Clay (06:16):

Bạn nghĩ rằng Michael Myers đã chui vào phòng khi đó.

Diane (06:18):

Ôi trời ơi. Chà, điều đó thậm chí còn có trước anh ta.

Clay (06:19):

(cười)

Diane (06:19):

Bạn biết đấy, đó là một thời gian dài trước đây, nhưng bạn biết đấy, mọi thứ ... Ý tôi là, mọi thứ đã thay đổi rất nhiều-

Clay (06:25):

Chuẩn rồi.

Diane (06:26):

... như khi tôi còn là một cô gái trẻ nhỏ nhắn, nhỏ nhắn, uh, đã có được ba bức ảnh cho đến bây giờ chúng ta đang ở đây. Có quá nhiều sự thay đổi. Sự hiểu biết, sự hiểu biết, bạn biết đấy, những người lớn đi trước bạn-

Clay (06:38):

Mm-hmm.

Diane (06:38):

... gia đình bạn đến với nhau. Bạn bè của bạn đang làm điều đó, bạn biết đấy, bạn sẽ cùng nhau đi tiêm phòng cúm. Hoặc mọi người đến nơi làm việc của bạn để chụp ảnh cho bạn. Bây giờ nó là một cuộc trò chuyện hoàn toàn khác. Nhưng tôi chỉ muốn chia sẻ điều đó với bạn vì đó là của tôi, đó là kỷ niệm sớm nhất của tôi về việc chụp ảnh. Ba người trên khay được cho là đi ngang qua cửa sổ của tôi-

Clay (06:58):

Ừ.

Diane (06:58):

... nhưng y tá đã quay vào phòng tôi, và họ đã dành cho tôi. Không phải là một sự hồi tưởng rất dễ chịu.

Clay (07:02):

Chà, thật thú vị, Tiến sĩ Cavanaugh, bạn nói nỗi sợ kim tiêm là một nỗi ám ảnh đã được công nhận, điều này có thể góp phần khiến mọi người không mắc phải chứng bệnh này. Nhưng bạn có tin rằng có những người không muốn biết rằng họ có nỗi sợ hãi và có thể họ nói rằng họ lo lắng về một số tác động của vi rút khi xâm nhập, trong khi sự thật, nó thực sự nhiều hơn về nỗi sợ kim tiêm?

Tiến sĩ Cavanaugh (07:29):

Ồ, vâng. Tôi hoàn toàn nghĩ rằng, điều đó có thể và có lẽ đôi khi xảy ra. Nhưng, bạn biết đấy, đối với những người sợ kim tiêm và, bạn biết đấy, nhưng những người vẫn, bạn biết đấy, cảm thấy bắt buộc phải tiêm vắc-xin, chúng ta có thể làm những việc khác, ừm, đặc biệt là với người lớn. Ừm, rất nhiều lần, chỉ cần thực hành các bài tập thở sâu nếu bạn đang ở văn phòng bác sĩ. Đôi khi, nếu bạn đang nằm xuống, ừm, bạn biết đấy, sử dụng sự phân tâm, đôi khi có thể hữu ích. Ừm, tôi đã có lúc dùng cả thuốc gây mê tại chỗ, ừm-

Diane (08:03):

Ồ! thật thú vị.

Tiến sĩ Cavanaugh (08:04):

... bạn biết đấy, đối với những người trước khi họ tiêm vắc-xin như, ừm, Lidocain dạng thạch hoặc dạng xịt, ừm, đôi khi khiến mọi người cảm thấy thoải mái hơn vì đôi khi đó không phải là cái kim tiêm mà họ sợ. Nhưng họ sợ rằng-

Diane (08:14):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (08:15):

... nó sẽ đau, phải, nỗi đau đi kèm với điều đó và, uh, khiến mọi người cảm thấy dễ chịu hơn.

Diane (08:19):

Tôi chưa bao giờ nghe về nó-

Tiến sĩ Cavanaugh (08:19):

Bạn biết đấy, và-

Diane (08:20):

... tùy chọn trước đây. Tôi chưa bao giờ nghe nói về điều đó, bác sĩ.

Tiến sĩ Cavanaugh (08:21):

Ừ.

Diane (08:21):

Ồ.

Tiến sĩ Cavanaugh (08:22):

Ừm, ý tôi là, chúng tôi có thể không sử dụng tất cả những gì thường thấy trong các cài đặt nhưng chắc chắn tôi đã sử dụng nó trước đây, ừm, trong các cuộc trò chuyện với bệnh nhân. Và, bạn biết đấy, điều khác là trong những trường hợp nghiêm trọng, thậm chí có những lựa chọn, bạn biết đấy, dùng một liều thuốc chống lo âu-

Diane (08:38):

Hừ!

Tiến sĩ Cavanaugh (08:38):

... trước khi nhận-

Diane (08:40):

Ừ.

Tiến sĩ Cavanaugh (08:40):

... trước khi nhận vắc xin hoặc thủ thuật. Ừm, chúng tôi làm điều đó cho rất nhiều thủ tục khác và, uh, chúng tôi làm điều đó ngay cả khi mọi người đôi khi có thể lên máy bay nếu họ mắc chứng sợ đi máy bay, phải không? Bạn nghe nói rằng, ừm, đôi khi họ có thể dùng một ít thuốc trước đó, vì vậy đó cũng là một lựa chọn. Tôi chỉ khuyến khích mọi người, đừng để đó là rào cản. Nói chuyện với bác sĩ của bạn vì có một số cách khác nhau mà chúng tôi có thể thử để làm cho mọi người cảm thấy thoải mái hơn, vì vậy.

Diane (09:03):

Và rồi sau khi bạn chụp được bức ảnh đó, bạn sẽ nhận được chiếc băng nhỏ xinh xắn có hình mặt cười và bạn rất tự hào (cười) về bản thân rằng mình đã làm được, Tiến sĩ Cavanaugh.

Tiến sĩ Cavanaugh (09:11):

(cười) Vâng, chắc chắn. Và, ừm, bạn biết đấy, uh, tôi cũng sẽ luôn nói, với các con của tôi, uh, động lực-

Diane (09:18):

(cười)

Tiến sĩ Cavanaugh (09:19):

... uh, bạn biết đấy-

Diane (09:22):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (09:22):

... luôn hữu ích. Vì vậy, tôi sẽ-

Diane (09:22):

Động lực nhỏ nhất.

Tiến sĩ Cavanaugh (09:22):

... mời họ một cây kem như, "Nếu bạn chụp tốt, tôi sẽ cho bạn một cây kem." (cười)

Diane (09:25):

Tôi thích nó. (cười)

Clay (09:27):

Vậy còn thông tin sai lệch thì sao? Ý tôi là, có, uh, chúng tôi đã thực hiện một số điều này và đã có, và đã có những cuộc trò chuyện với các bác sĩ y khoa và những người xung quanh ngành y tế. Và có quá nhiều thông tin ngoài kia nhưng không nhiều thông tin chính xác. Nó có tác động gì đến những người tránh tiêm chủng?

Tiến sĩ Cavanaugh (09:47):

Chà, tôi chắc chắn nghĩ rằng thông tin sai lệch là rất lớn và, bạn biết đấy, rất nhiều thông tin đến từ những nguồn đáng tin cậy mà không nhất thiết phải đáng tin cậy khi nói đến chăm sóc y tế, phải không? Ừm, vì vậy tôi nghĩ đó là một trong những điều chúng tôi thực sự cố gắng làm, là cung cấp cho mọi người nơi bạn có thể nhận được các nguồn thông tin y tế đáng tin cậy. Ừm, và rất nhiều lần bao gồm nói chuyện với bác sĩ riêng của bạn, bạn biết đấy, nếu bạn có bác sĩ gia đình. Hoặc, hoặc, ừm, một bác sĩ y tá hoặc PA mà bạn quen biết, ừm, một y tá mà bạn tin tưởng, một dược sĩ mà bạn tin tưởng.

Tiến sĩ Cavanaugh (10:25):

Ừm, vì vậy việc lấy thông tin y tế của bạn từ các nguồn y tế trong cộng đồng là quan trọng và không nhất thiết phải lấy thông tin từ những người mà bạn không biết, đặc biệt là trên mạng xã hội. Ừm, tôi cũng sẽ nói rằng, bạn biết đấy, ai đó sẽ không chỉ tin tưởng bạn, ừm, đặc biệt nếu bạn không lắng nghe mối quan tâm của họ, vì vậy đó là cuộc trò chuyện mà tôi thường có với các nhà cung cấp trong cộng đồng, bạn biết? Ừm, nhiều hoặc bác sĩ của chúng tôi, bạn biết đấy, sẽ cố gắng tham gia, ừm, nói chuyện với bệnh nhân về vắc xin nhưng không nhất thiết phải lắng nghe hoàn toàn tất cả những mối quan tâm mà họ có 'bởi vì chúng tôi đã nghĩ ra rằng vắc xin là hữu ích, phải không?

Tiến sĩ Cavanaugh (11:06):

Và vì vậy, tôi nghĩ điều thực sự quan trọng là chúng ta phải lắng nghe mỗi quan tâm của mọi người, ừm, và bạn biết đấy, niềm tin đó được xây dựng theo thời gian. Nó không xảy ra trong một ngày. Nó không xảy ra trong một tuần. Nó không nhất thiết phải xảy ra trong một cuộc trò chuyện một lần, ừm, và vì vậy, bạn biết đấy, tôi, tôi thực sự nghĩ rằng, ừm, cung cấp nguồn thông tin đáng tin cậy và xây dựng lòng tin với mọi người. Và thực sự lắng nghe những mối quan tâm của họ có thể giúp chúng ta giải quyết vấn đề này.

Diane (11:34):

Và chúng ta cũng đã nói về việc, ờ, mãi mãi có vẻ như, Tiến sĩ Cavanaugh, rằng mọi người đều mệt mỏi. Chỉ mệt mỏi với mọi thứ đang diễn ra và điều đó thay đổi điều đó, các nguyên tắc thay đổi. Thông tin thay đổi, do đó, liên tục có vẻ như những câu hỏi mới xuất hiện mà chúng tôi muốn giải đáp với bác sĩ của mình. Và chúng tôi, trên podcast của chúng tôi trước đây, chúng tôi đã nói, "Không có câu hỏi nào quá nhỏ, không có câu hỏi nào là ngu ngốc. Chỉ cần hỏi bác sĩ của bạn." Đó là những gì các chuyên gia chăm sóc sức khỏe của chúng tôi có mặt để làm. Để xoa dịu nỗi sợ hãi, để trấn an và chắc chắn rằng chúng ta đang đi đúng hướng để chúng ta biết mình cần làm gì cho sức khỏe của chính mình.

Tiến sĩ Cavanaugh (12:18):

Chắc chắn rồi. Và, bạn biết đấy, chắc chắn là không, đã không giúp ích gì cho các hướng dẫn về việc ai nên chủng ngừa, khi nào và tần suất ra sao. Bạn biết đấy, chúng đã thay đổi rất nhiều khi chúng ta đã tìm hiểu, bạn biết đấy, mặc dù có vẻ như chúng ta đã đối phó với COVID mãi mãi, nó mới chỉ có ba năm. Và, so sánh điều đó để nói rằng bệnh cúm đã có hàng trăm năm tuổi. Chúng tôi đã có hàng trăm năm để tìm hiểu về nó và về cách thức hoạt động của nó. Và làm thế nào, bạn biết đấy, tất cả khoa học đằng sau nó.

Tiến sĩ Cavanaugh (12:51):

Và chúng tôi chỉ có một khoảng thời gian tương đối ngắn trong kế hoạch tổng thể về những thứ để tìm hiểu về COVID. Vì vậy, nó đã thay đổi nhanh chóng và đó là một phần của, tôi nghĩ rằng thách thức trong việc truyền đạt lý do tại sao mọi thứ thay đổi với con người. Ừm, và bạn biết đấy, điều đó đang diễn ra. Hy vọng rằng, tôi hy vọng rằng, ừm, một số thay đổi đó sẽ bắt đầu lắng xuống ngay bây giờ khi bạn biết đấy, chúng ta đang làm điều này vài năm nữa.

Clay (13:13):

Bạn biết đấy, một trong những điều xuất hiện trong cuộc thảo luận này là, và thực tế điều đó thường bị bỏ qua, là mọi người có thể đến gặp bác sĩ. Và nếu bạn sống ở một khu vực như Lake Charles hoặc Baton Rouge hoặc Shreveport, nơi có phương tiện giao thông công cộng để đưa bạn đến đó, ý tôi là, đó là một điều. Nhưng có những vùng nông thôn, người dân gặp khó khăn khi đi khám bệnh. Và sau đó có những người đang hướng về quê hương. Vì vậy, tại sao bạn không nói chuyện với, Tiến sĩ Cavanaugh, khó khăn mà một số người trong tiểu bang của chúng tôi đang gặp phải thậm chí gặp bác sĩ của họ?

Tiến sĩ Cavanaugh (13:47):

Tôi sẽ nói rằng đây là một thách thức thực sự, đặc biệt là ở nhiều vùng nông thôn, nơi không có nhiều điều kiện tiếp cận, như bạn đã nói, để vận chuyển, ừm, và / hoặc chăm sóc y tế. Uh, homebound dễ dàng hơn một chút nhưng vì chúng tôi đã thực sự nỗ lực rất nhiều nên ít nhất là với vắc-xin COVID, um, để đảm bảo rằng chúng tôi gặp gỡ mọi người ở nơi họ đang ở. Và nếu họ không thể đến và nhận vắc-xin tại điểm tiêm vắc-xin hoặc tại hiệu thuốc hoặc phòng khám hoặc họ không thể đến văn phòng bác sĩ của mình, họ thực sự có thể gọi cho đường dây nóng vắc-xin của



chúng tôi. Và chúng tôi có thể kết nối họ với nhóm của chúng tôi, những người đi ra ngoài và có thể tiêm chủng cho những người trong nhà của họ. Ừm, mặc dù điều đó dành riêng cho vắc-xin COVID ngay bây giờ.

Diane (14:31):

Ờ được rồi. Mm-hmm.

Tiến sĩ Cavanaugh (14:31):

Bạn biết đấy, việc tiêm các loại vắc-xin khác, chẳng hạn như vắc-xin viêm phổi cho một người cao tuổi ở nhà là một thử thách nhỏ. Ừm, tôi biết điều đó, bạn biết đấy, trong một số trường hợp, các cơ quan y tế gia đình có thể hỗ trợ. Ừm, rất nhiều lần những người ở quê nhà, mặc dù họ ở quê nhà, họ cần được chăm sóc y tế ở một số hình thức. Cho dù đó là một người nào đó đến, đến nhà hay đó là họ đi đến, họ cố gắng tìm cách để đến văn phòng bác sĩ của họ, ừm, bạn biết đấy, mỗi quý một lần để nhận lại thuốc của họ và những thứ khác.

Tiến sĩ Cavanaugh (15:04):

Và vì vậy, bạn biết đấy, sử dụng những cơ hội ít ỏi đó khi họ ra khỏi nhà để cố gắng đảm bảo rằng chúng tôi cập nhật vắc xin cho họ vào thời điểm đó. Bằng cách đó, họ không cần phải thực hiện một chuyến đi đặc biệt và trải qua điều này, bạn biết đấy, hai lần. Ừm, một số người cũng sử dụng phương tiện giao thông công cộng hoặc phương tiện y tế. Ừm, vận chuyển y tế, có sẵn, ừm, cho rất nhiều công dân trên khắp tiểu bang. Nhưng ý tôi là, nó đi kèm với những rào cản, bao gồm, bạn biết đấy, phải lên lịch trước cho cuộc hẹn đó.

Tiến sĩ Cavanaugh (15:33):

Ừm, đôi khi phải mất cả ngày để vận chuyển y tế đến đón bạn, đưa bạn đến phòng khám của bác sĩ. Bạn biết đấy, đó là một quá trình. Ừm, nhưng nó có sẵn, và đó là một cách mà rất nhiều người, ừm, xoay sở để thực hiện các cuộc hẹn y tế của họ và tiêm chủng. Và do đó, dịch vụ vận chuyển y tế có sẵn, ừm, ở một mức độ nào đó cho những người đang tìm kiếm các dịch vụ tiêm chủng vì đó cũng là một dịch vụ y tế. Ừm, bạn biết đấy, ở các vùng nông thôn, điều đó chắc chắn là, ừm, khó.

Tiến sĩ Cavanaugh (16:03):

Chúng tôi, tôi, tôi sẽ nói với bạn, các văn phòng của chúng tôi đã làm việc rất chăm chỉ để đảm bảo rằng chúng tôi có thể tiếp cận vắc xin trong tất cả các giáo xứ của chúng tôi. Ừm, đôi khi đó là thông qua quan hệ đối tác với các nhà cung cấp tư nhân, văn phòng bác sĩ và nhà thuốc. Đôi khi đó là thông qua các đơn vị y tế công cộng của chúng tôi. Ừm, đôi khi chúng tôi thậm chí còn tổ chức các sự kiện bật lên nơi chúng tôi cung cấp một loại vắc-xin cụ thể tại các hội chợ, lễ hội, um, những nơi mà mọi người đã có mặt. Ừm, thực ra chúng tôi có một số nhân viên từ văn phòng của chúng tôi, những người vừa tham gia Lễ hội Dừa hấu ở Beauregard, ừm-

Diane (16:37):

Tôi thích nó.

Tiến sĩ Cavanaugh (16:38):

... Bạn biết-

Diane (16:38):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (16:39):

... vừa mới đây, ừm, đang cung cấp vắc xin. Vì vậy, bạn biết đấy, tôi nghĩ, đôi khi ở những vùng nông thôn đó, chúng ta, chúng ta phải đi ra ngoài và gặp gỡ mọi người ở đâu, nơi họ đã ở, vì vậy.

Diane (16:52):

Tôi biết-

Tiến sĩ Cavanaugh (16:52):

Và, uh-

Diane (16:53):

... Tôi biết rằng gần đây-

Tiến sĩ Cavanaugh (16:53):

Ừ.

Diane (16:53):

... Tôi đã ở, uh, tại một buổi trình diễn đồ cổ ở Round Top, Texas. Và một trong những địa điểm khổng lồ mà họ có ở đó, họ có gì ở phía trước? Nhưng họ đã có người tiêm chủng. Họ, uh, rằng, tại thời điểm đó, đúng lúc đó là tiêm chủng COVID nhưng một lần nữa, những gì bạn đang nói, "Gặp gỡ mọi người ở nơi họ đang ở." Và tôi biết rằng ở đây, uh, East Baton Rouge, East Baton Rouge ...

Clay (17:17):

Chắc chắn là họ làm.

Diane (17:18):

... gặp gỡ mọi người ở nơi họ đang ở. Và tôi, tôi sẽ chỉ nói điều này. Tôi chắc chắn rằng nếu thỉnh giả sáng nay có bất kỳ câu hỏi nào về vắc-xin hoặc có thể có ai đó đến nhà của họ hoặc đưa đón các bác sĩ mà họ có thể gọi cho bất kỳ ai trong Hội đồng Người cao tuổi của chúng tôi. Và nếu họ không có câu trả lời, họ sẽ tìm ra cho bạn.

Clay (17:40):

Ừ.

Diane (17:40):

Họ sẽ tìm ra những gì bạn cần biết bởi vì họ là một tài sản khổng lồ đối với cộng đồng của chúng tôi. Tôi chắc rằng Hội đồng về Người cao tuổi trên toàn tiểu bang sẽ là, Tiến sĩ Cavanaugh.

Tiến sĩ Cavanaugh (17:51):

Chắc chắn rồi. Và chúng tôi hợp tác khá chặt chẽ với các Hội đồng về Người cao tuổi-

Diane (17:55):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (17:55):

... trên toàn bộ khu vực này, rất tuyệt. Chúng là một nguồn tài nguyên tuyệt vời. Ừm, và có rất nhiều tài nguyên tuyệt vời, bạn biết đấy, trong cộng đồng của chúng tôi có thể thực sự giúp định hướng mọi người.

Clay (18:06):

À, về điểm đó, uh, trước câu hỏi tiếp theo của Di, bạn đã đề cập đến các sự kiện bật lên mà bạn thực hiện xung quanh tiểu bang. Có tài nguyên nào mà mọi người nên biết để tìm hiểu xem liệu một người có xuất hiện gần họ không?

Tiến sĩ Cavanaugh (18:19):

Tôi sẽ nói, mọi người có thể gọi đường dây nóng về vắc xin của chúng tôi.

Clay (18:22):

Được chứ.

Tiến sĩ Cavanaugh (18:22):

Và điều đó thường có thể hướng dẫn họ nếu sắp có một sự kiện, uh, trong khu vực của họ. Ừm, nhưng ngoài ra, bạn biết đấy, tôi cũng sẽ khuyến khích, ừm, rằng nếu mọi người, ừm, không có quyền truy cập và bạn biết đấy, có nhu cầu, ừm, để có một sự kiện bật lên trong cộng đồng của họ. Ý tôi là, tôi biết ít nhất là ở cấp địa phương của chúng tôi, văn phòng của chúng tôi sẽ rất vui khi biết về nhu cầu đó là gì và xem liệu chúng tôi có thể đáp ứng được hay không. Và, bạn biết đấy, hãy ra ngoài và cung cấp một sự kiện vắc-xin nếu nó, đặc biệt nếu nó ở một nơi nào đó chúng tôi chưa đến, ừm, vì vậy.

Diane (18:54):

A- và, bạn biết đấy, việc bỏ lỡ công việc, có vẻ như là khá cao-

Clay (19:00):

Mm-hmm.

Diane (19:00):

... về ưu tiên đó khi bạn nói rằng đôi khi chúng tôi không, bạn (cười) biết đấy, dịch vụ chăm sóc sức khỏe của chính chúng tôi xếp ở cuối. Nhưng một số người, bạn biết đấy, bạn có những người làm việc theo giờ. Bạn đã có những người lao động hàng ngày, v.v. Họ, Tiến sĩ Cavanaugh, họ không thể bỏ lỡ công việc. Điều đó nhiều khả năng cũng là một rào cản đối với việc đưa mọi người đi tiêm chủng hoặc ít nhất là đưa họ đi tiêm chủng kịp thời.

Tiến sĩ Cavanaugh (19:22):

Chắc chắn rồi. Ừm, đó là một thử thách. Chúng tôi chắc chắn đã cố gắng làm việc chặt chẽ với người sử dụng lao động để khuyến khích người sử dụng lao động cho phép mọi người có thời gian đi tiêm chủng. Tôi nghĩ rằng hầu hết các nhà tuyển dụng đều nhận ra rằng nếu lực lượng lao động của họ khỏe mạnh thì họ sẽ có năng suất tốt hơn. Và, ừm, bạn biết đấy, tiêm phòng là một trong những cách để giữ sức khỏe. Vì vậy, tôi nghĩ có lẽ rất nhiều nhà tuyển dụng ủng hộ. Nhưng có lẽ không nhất thiết phải nhận ra rằng, ừm, điều đó, bạn biết đấy, họ cần nghỉ một giờ cho người cụ thể này, để họ có thể chạy đi và tiêm vắc-xin.

Tiến sĩ Cavanaugh (20:01):

Vì vậy, ý tôi là, tôi sẽ khuyến khích mọi người nói chuyện với người sử dụng lao động của họ và xem liệu người sử dụng lao động của họ có thể đưa ra chính sách hay không. Tôi biết rất nhiều người, ừm, có các chính sách cho phép nhân viên có thời gian nghỉ để đi khám bệnh hoặc tiêm vắc xin. Nhưng tôi cũng biết ít nhất ở đây, chúng tôi đã làm việc với rất nhiều người sử dụng lao động để thực sự mang vắc xin đến nơi làm việc-

Diane (20:24):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (20:24):

... theo thứ tự-

Diane (20:24):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (20:24):

... để cố gắng giảm thiểu-

Diane (20:25):

Ừ.

Tiến sĩ Cavanaugh (20:25):

... cái đó. Ừm, và, bạn biết đấy, khuyến khích, uh, các sự kiện tiêm chủng tại, tại văn phòng của người sử dụng lao động, sau đó là vì sức khỏe, bạn biết không? Ừm, một điều nữa là, tôi thường thấy những người lao động, đặc biệt là những người có thể làm việc trong điều kiện ngoài trời hoặc liên quan đến thời tiết. Ừm, bạn biết đấy, nếu bạn tình cờ làm việc trong một công việc xây dựng và bạn gặp một ngày mưa, ừm, bạn biết đấy, tìm được một địa điểm có vắc xin. Đưa nó vào danh sách việc cần làm của bạn và khi một ngày trời mưa và bạn không thể làm việc, bạn biết đấy, hãy cố gắng ưu tiên cho ngày đó. Nếu bạn đã thực hiện nghiên cứu trước đó và biết ai là người dẫn đường để bạn không phải lo lắng về rào cản sắp xếp lịch hẹn. Ừm, đôi khi chúng tôi cũng thấy điều đó. Đôi khi chúng ta nhận được rất nhiều lần đi tiêm vắc-xin vào những ngày mưa, vì vậy.

Clay (21:14):

Điều đó thật thú vị nhưng đối với các doanh nghiệp một nhân viên hoặc một người thì sao? Một chủ doanh nghiệp nhỏ không có bất kỳ ai có thể điền vào, uh, anh ấy hoặc cô ấy ở công việc của họ hoặc một người nào đó thích, chúng tôi có rất nhiều công ty cỡ ngoài kia chỉ có một vài người đang làm việc. Điều đó có thể khó khăn hơn một chút đối với họ. Bạn khuyến khích họ điều gì về việc không để điều đó trở thành rào cản?

Tiến sĩ Cavanaugh (21:41):

Bạn biết đấy, tôi sẽ nói rằng có, ừm, có thể là một số trang web sẽ cung cấp dịch vụ tiêm chủng sau giờ làm việc hoặc cuối tuần, bạn biết đấy, bạn biết đấy. Ừm, nhưng, bạn biết đấy, tôi - chắc chắn là khó và, và tôi hiểu điều đó. Nhưng tôi cũng biết rằng điều quan trọng đối với bạn là phải có được và hoạt động hay không. Và tại nơi làm việc, bạn biết đấy, điều đó thậm chí còn quan trọng hơn rằng,

người đó ưu tiên tiêm chủng vì nếu bạn bị nhiễm COVID và bạn sẽ bị ốm. Và bạn kết thúc trong bệnh viện, bạn biết đấy, sau đó bạn-

Clay (22:12):

Hừ!

Tiến sĩ Cavanaugh (22:13):

... có thể nghĩ làm trong một khoảng thời gian dài hơn nữa-

Clay (22:16):

Đúng đúng.

Diane (22:16):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Cavanaugh (22:17):

... đang cố gắng phục hồi. Hoặc có COVID dài và thực sự gặp khó khăn trong việc duy trì hoạt động tại thời điểm đó. Vì vậy, bạn biết đấy, đôi khi hơi hy sinh một giờ để nghỉ và ưu tiên nó khi bạn cảm thấy mình có những ưu tiên cạnh tranh. Và bạn không có thời gian để làm điều đó nhưng, ừm, đồng thời, hãy nghĩ về điều gì sẽ xảy ra nếu bạn chọn không làm vì bạn không ưu tiên nó. Nó thậm chí có thể tồi tệ hơn, vì vậy tôi chỉ khuyến khích mọi người suy nghĩ về cả hai mặt của đồng tiền đó.

Diane (22:42):

Và một chủ đề khác trong cuộc thảo luận tương tự ở đây về chi phí, có thể là chi phí của một số loại vắc xin. Bây giờ chúng tôi biết COVID-19, chúng tôi biết rằng, điều đó là miễn phí, bạn biết đấy, cho tất cả mọi người trong nước. Nhưng còn một số vắc-xin khác thì sao? Một số trong số chúng, bạn biết đấy, là loại đắt tiền. Bạn đã nói, uh, chỉ một lúc trước, như vắc-xin viêm phổi hoặc vắc-xin bệnh zona hoặc nó là gì, uh, DTaP, tôi nghĩ, đó là một loại vắc-xin khác dành cho người lớn. Điều đó có thể, điều đó có thể liên quan đến một số gia đình thực sự có ngân sách eo hẹp. Suy nghĩ của bạn về điều đó, thưa bác sĩ?

Tiến sĩ Cavanaugh (23:17):

Vâng, tôi có thể nói rằng chi phí hoàn toàn đã từng là một vấn đề trong lịch sử đối với một số loại vắc xin. Tuy nhiên, tin tốt là, ừm, khi cái cách chăm sóc sức khỏe xảy ra cách đây vài năm, vắc xin hầu như đã được bảo hiểm phổ biến tại thời điểm này trên hầu hết mọi người. Ừm, có thể có một số khoản phí nhỏ như phí quản lý để thực sự tiêm vắc-xin. Nhưng đối với hầu hết các công ty bảo hiểm hiện nay khá tốt trong việc bao phủ một loạt các loại vắc-xin.

Tiến sĩ Cavanaugh (23:51):

Vì vậy, chúng tôi đã đạt được rất nhiều tiến bộ với điều đó, chẳng hạn như trong 10 năm qua. Nhưng vẫn còn, ừm, một số người và / hoặc nhóm mà chi phí là và có thể là một rào cản. Ừm, đối với trẻ em, phạm vi bảo hiểm cho vắc xin không có bảo hiểm và không có bảo hiểm rộng hơn một chút so với người lớn. Ừm, có một điều là, các đơn vị y tế trên toàn tiểu bang thực sự có thể cung cấp vắc xin giá rẻ cho những người không có bảo hiểm và không có bảo hiểm. Ừm, và, bạn biết đấy, những rào cản đi kèm với điều đó nhưng, ừm, phần lớn, đó là nguồn lực cho con người. Ừm, đối với trẻ em, ngoài việc có thể đến các đơn vị y tế để tiêm vắc xin giá rẻ, ừm, chúng tôi còn có Chương trình Vắc xin cho Trẻ em trên toàn tiểu bang-

Diane (24:39):

Hừ!

Tiến sĩ Cavanaugh (24:39):

... mà các văn phòng của nhà cung cấp dịch vụ tư nhân của chúng tôi như văn phòng bác sĩ nhi khoa, văn phòng bác sĩ gia đình, phòng khám sức khỏe nông thôn, um, FQHC. Và thông qua Chương trình Vắc xin cho Trẻ em này, các trạm y tế có thể nhận và tiêm vắc xin cho trẻ em với chi phí giảm. Ừm, cũng có Shots for Tots, cũng cung cấp, uh, loại mô hình tương tự. Ừm, vì vậy, chắc chắn có quyền truy cập ngay cả đối với những người nói rằng, không có bảo hiểm hoặc nếu bảo hiểm của họ tại thời điểm này vẫn chưa bao gồm vắc-xin. Vì vậy, chúng tôi chắc chắn đã đi một chặng đường dài ở đó.

Clay (25:15):

Vâng, rõ ràng là ở đây, trên chương trình này và, và bạn ở đó, chúng tôi ủng hộ việc tiêm chủng. Và tôi - điều quan trọng là đưa chúng ta đến khía cạnh khác của những gì chúng ta đang giải quyết, với COVID. Và tôi muốn bạn nói điều đó với những người thực sự muốn vượt qua tất cả những gì chúng ta đang đối phó, cho dù đó là COVID hay một số khác, uh, uh, uh, uh, virus hay bệnh tật hoặc bất cứ điều gì. Việc được tiêm vắc xin sẽ giúp chúng ta đi đến phía bên kia của việc này nhanh hơn một chút, phải không?

Tiến sĩ Cavanaugh (25:46):

Ừm, hoàn toàn. Ý tôi là, hãy nhìn lại lịch sử. Ừm, một trăm năm trước các bệnh truyền nhiễm là một trong những nguyên nhân gây tử vong hàng đầu ở con người.

Clay (25:59):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Cavanaugh (26:00):

Ừm, và khi vắc-xin bắt đầu có sẵn cho một số bệnh truyền nhiễm hàng đầu đó, ừm, như bệnh sởi và quai bị, như, ừm, Haemophilus influenzae, bạn biết đấy, khi chúng tôi phát triển vắc-xin cho một số bệnh này, thì tuổi thọ của chúng ta là dân số tăng đột biến theo thời gian. Bạn biết đấy, hầu hết những người mà tôi muốn nói trong thế hệ hiện tại của chúng ta thậm chí không nhớ thời điểm chúng ta có người chết vì các bệnh truyền nhiễm, um, hiện nay đã bị xóa sổ khá nhiều.

Tiến sĩ Cavanaugh (26:36):

Uh, bạn biết đấy, cho đến khi có COVID, chúng tôi chưa thực sự có kinh nghiệm về điều đó. Ừm, ý tôi là, về mặt lịch sử, nếu chúng ta thực sự nhìn vào vắc-xin, chúng là một trong những thứ thực sự đã thay đổi hướng đi của chúng ta, ừm, với tư cách là một dân số cho phép chúng ta sống lâu hơn, khỏe mạnh hơn, mà không có tất cả các biến chứng của những căn bệnh truyền nhiễm mà chúng ta đã từng sống và đối phó. Ừm, vì vậy, bạn biết đấy, vắc xin trong lịch sử rất được yêu thích.

Tiến sĩ Cavanaugh (27:08):

Bạn biết đấy, ngay bây giờ, ừm, đó là một cuộc trò chuyện khó khăn khi nói về vắc-xin bởi vì mọi người, bạn biết đấy, có rất nhiều nỗi sợ hãi. Và, ừm, bạn biết đấy, thật khó để khuyến khích mọi người đi tiêm phòng khi họ, họ có mối quan tâm và, và, ừm ... Vì vậy, nhưng tôi, nhưng tôi chỉ khuyến khích mọi người bất cứ khi nào tôi nói chuyện này với mọi người, tôi luôn nói về giá trị lịch sử của vắc xin. Và hãy nhìn xem chúng ta đã đi được bao xa so với cách đây một trăm năm.

Tiến sĩ Cavanaugh (27:39):

Ừm, và, bạn biết đấy, đó là con đường phía trước. Đó là cách chúng ta giữ cho mình khỏe mạnh và là phương pháp thay thế, mặc dù đôi khi chúng ta cảm thấy sợ hãi, đó là cách thay thế, đó là, bạn biết đấy, tất cả những căn bệnh truyền nhiễm mà chúng ta đã loại bỏ hiện diện trong dân số của chúng ta và chạy lại. Đó, đối với tôi, đó thậm chí còn là một bức tranh đáng sợ hơn tất cả những điều không chắc chắn và chưa biết mà mọi người đưa ra với vắc-xin.

Diane (28:05):

A- và tôi cũng tin rằng, thưa bác sĩ, rằng đôi khi, giống như rất nhiều lần, chúng ta coi sức khỏe của mình là điều hiển nhiên. Chúng tôi đã sử dụng các loại vắc-xin mà chúng tôi nhận được khi còn nhỏ, đó là một thói quen. Bạn biết đấy, khi chúng tôi trưởng thành đến gặp bác sĩ, họ nhìn vào biểu đồ của chúng tôi, "Ồ, bạn cần loại vắc-xin này. Bạn cần cái này hay cái kia, bạn biết đấy, chỉ là một bản nâng cấp. Hoặc khi bạn già đi, bạn cần Thuốc chủng ngừa bệnh zona. Đây là những gì chúng ta phải làm. Hãy thực hiện hai trong số chúng. " Và, và những điều mới luôn xuất hiện. Và tôi nghĩ rằng tôi không tin rằng chúng ta lỏng lẻo ở một mức độ nào đó, nhưng tôi tin rằng chúng ta đã làm rất tốt trong thời gian dài đến mức thế giới của chúng ta bùng nổ với COVID.

Diane (28:39):

Và bây giờ, khi bạn nghe đến từ vắc-xin, bạn không nhất thiết phải nghĩ đến tất cả những thứ khác, về thủy đậu, quai bị và sởi và những loại vắc-xin thông thường. Mọi người đều nghĩ về COVID và đó chỉ là, tôi - đó là một thử thách đầy khó khăn trong hai hoặc ba năm. Và tất cả chúng ta cần phải đi đầu. Bạn biết đấy, chúng ta cần nói về vấn đề phòng ngừa so với điều trị trong tình huống này.

Tiến sĩ Cavanaugh (29:04):

Đúng. Chắc chắn và bạn biết đấy, chúng tôi đã quen với một hệ thống y tế thực sự tập trung vào việc điều trị, bạn biết đấy, tập trung vào, "Hãy đến bất cứ khi nào bạn bị ốm." Nhưng tôi nghĩ rằng đôi khi chúng ta bỏ lỡ giá trị của việc không nhìn mọi thứ từ một mô hình bệnh tật, chúng ta giải quyết căn bệnh này như thế nào nhưng làm thế nào để ngăn chặn nó xảy ra? Làm thế nào để chúng ta tập trung vào sức khỏe thay vì-

Diane (29:30):

Mm-hmm.

Tiến sĩ Cavanaugh (29:30):

... bệnh như của chúng ta-

Diane (29:31):

Đúng.

Tiến sĩ Cavanaugh (29:31):

... điểm trung tâm?

Clay (29:33):

Ồ. Bạn biết đấy, tôi muốn thực hiện điều này, uh, vì tôi biết rằng bạn đã có cơ hội nói chuyện với các bệnh nhân và đồng nghiệp về sự chần chừ mà mọi người mắc phải khi tiêm vắc-xin. Có điều gì

chúng tôi không đề cập hoặc bắt kỳ lời khuyên nào bạn sẽ đưa ra cho người nghe để giúp họ vượt qua phía bên kia của nỗi sợ hãi không?

Tiến sĩ Cavanaugh (29:53):

Bạn biết đấy, tôi đoán lời khuyên cuối cùng mà tôi dành cho mọi người là, bạn biết đấy, hãy nói chuyện với những người đáng tin cậy. Xây dựng mối quan hệ tin cậy, đáng tin cậy với các nhà cung cấp dịch vụ y tế, bạn biết đấy, nhận ra rằng, ừm, những cuộc trò chuyện đó sẽ diễn ra theo thời gian. Không phán xét, dù bạn đang ở phía nào của hàng rào, không phán xét, ừm, phía bên kia và lắng nghe, bạn biết đấy, mỗi quan tâm của mọi người. Ừm, thừa nhận rằng chúng tôi không biết mọi thứ. Nhưng thực sự nhìn kỹ những gì chúng ta biết.

Diane (30:27):

Và tất cả chúng tôi chỉ đang cố gắng làm những gì tốt nhất cho bản thân, cho bạn bè và danh tiếng cho cộng đồng của chúng tôi.

Clay (30:33):

Đúng.

Diane (30:34):

Chúng tôi muốn cộng đồng của mình an toàn hơn và chúng tôi cần làm từng việc một, Clay. Chúng ta cần đứng cùng nhau và làm từng việc một để chúng ta có thể đạt được như những gì chúng ta đã nói trên, trên các podcast trước đây, để chúng ta có thể vượt qua ngọn đồi. Vì vậy, chúng ta có thể có nhược điểm-

Clay (30:47):

Mm-hmm.

Diane (30:48):

... của tất cả những điều này.

Clay (30:49):

Đúng rồi. Đúng rồi. Tiến sĩ Cavanaugh, cảm ơn bạn rất nhiều vì tất cả những công việc tuyệt vời mà bạn đang làm và tất cả các đồng nghiệp của bạn trong ngành y tế, từ bạn với tư cách là bác sĩ, y tá đến nhân viên hỗ trợ tại các bệnh viện. Tôi nghĩ rằng chúng tôi thực sự, chúng tôi thực sự có một sự hiểu biết thực sự, nhiều người hơn về tầm quan trọng của tất cả các bạn đối với hoạt động thiết yếu của đất nước chúng ta.

Tiến sĩ Cavanaugh (31:10):

Rất đánh giá cao điều đó. Cảm ơn bạn.

Diane (31:12):

Cảm ơn bác sĩ Cavanaugh đã ở bên chúng tôi ngày hôm nay.

Clay (31:14):

Vì vậy, thông tin tuyệt vời ngày hôm nay. Chúng tôi hy vọng nó cũng dành cho bạn. Chúng tôi cảm ơn bạn đã theo dõi và chúng ta sẽ gặp lại bạn trong tập tiếp theo của Vax Matters.



