



# Plan de Mejora de la Salud Comunitaria de Marion - Polk

2021-2025



**Marion County**  
OREGON  
Health & Human Services



  
**PacificSource**  
Community Solutions



**willamette**  
**health council**

## Agradecimientos

- Marion-Polk CHIP (Plan de Mejora de la Salud Comunitaria) 2021-2025 es el producto de un proceso impulsado por la comunidad y refleja contribuciones de muchos socios de la comunidad. El contenido de este documento es destinado a servir como guía para el trabajo de mejora de la salud comunitaria en los condados de Marion y Polk. Sin embargo, cada organización que apoya el CHIP compartido tiene una misión única y valores y prioridades separados. Este CHIP no compromete a ninguna organización con posiciones políticas futuras o programas nuevos, a menos que una organización individual indique lo contrario. Agradecemos a las organizaciones de apoyo por sus contribuciones a la redacción del CHIP y esperamos continuar con nuestro trabajo colaborativo.
- El documento completo de Marion-Polk CHIP 2021-2025 está disponible en otros idiomas y formatos alternativos a pedido. El resumen de la CHA y el CHIP también está disponible en inglés, otros idiomas y formatos alternativos a pedido.



## **Estimados Socios Comunitarios de los Condados de Marion y Polk:**

Es un placer compartir con la comunidad el Plan de mejora de la salud comunitaria de Marion-Polk (CHIP) 2021-2025. El contenido de este plan se basó en la Evaluación de Salud Comunitaria (CHA) de 2019, las actualizaciones de los datos de salud de la CHA en 2020 y 2021, y los aportes de los socios comunitarios en toda la región. Este CHIP se basa en el éxito anterior para crear un plan que refleje los condados de Marion y Polk, y refleja el éxito reciente en el establecimiento de nuevas asociaciones de colaboración.

Las áreas prioritarias para el CHIP son:

- Uso de sustancias
- Apoyos de salud conductual
- Alojamiento

Nuestra comunidad abrió el camino en la elección de estas prioridades en 2019. Sin embargo, la aparición del COVID-19 en 2020 retrasó el inicio del proceso de desarrollo de objetivos y estrategias viables para abordar las tres áreas prioritarias. Estamos extremadamente orgullosos de ver cómo nuestros socios comunitarios se unieron después de un año difícil para volver a enfocarse en la salud futura de nuestra comunidad y el desarrollo del CHIP.

El CHIP 2021-2025 representa el trabajo colaborativo de muchos miembros de la comunidad y socios de los condados de Marion y Polk. A pesar de las barreras de trabajar en plataformas virtuales durante el año pasado, más de 100 personas participaron en los diferentes grupos de trabajo para intercambiar ideas sobre objetivos, estrategias y medidas para mover la aguja en las tres áreas prioritarias que fueron identificadas por la CHA de 2019. Esto es notable, especialmente considerando que la respuesta a la pandemia de COVID-19 no se ha ralentizado.

Los principales socios de colaboración que garantizan el desarrollo y la implementación del CHIP son organizaciones del sistema local de salud pública y atención médica, pero no podemos hacer esto solos. El COVID-19 demostró cómo la salud impacta todos los aspectos de nuestras vidas y cómo proteger nuestra salud requiere una acción de toda la comunidad. Nuestro CHIP no será diferente.

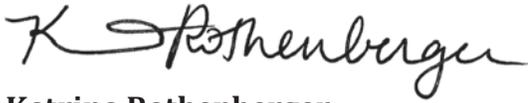
Con el entendimiento de que la construcción de asociaciones comunitarias es esencial para mejorar la salud de la población, seguimos el marco de Movilización para la acción a través de la asociación y la planificación (MAPP) de la Asociación Nacional de Funcionarios de Ciudades y Condados (NACCHO) para redactar este CHIP. Enfatizamos la importancia de la participación de la comunidad en cada paso del proceso, y seguimos el liderazgo de los Grupos de trabajo de áreas prioritarias compuestos por socios de los condados de Marion y Polk al elegir nuestros objetivos y estrategias.

Gracias a todos los socios de la comunidad que compartieron su conocimiento y experiencia el proceso de desarrollo de este CHIP. Enfrentamos desafíos sin precedentes el año pasado y aprendimos que juntos podemos hacer una diferencia en nuestra comunidad.

Katrina Rothenberger  
*Marion County Health and Human Services*

Jacqui Umstead  
*Polk County Public Health*

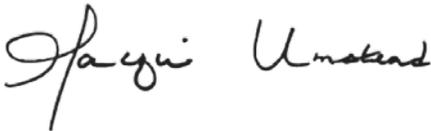
## Comité Ejecutivo Central



**Katrina Rothenberger**  
*Marion County Health and Human Services  
Public Health Division*



**Justin Hopkins**  
*Willamette Health Council*



**Jacqui Umstead**  
*Polk County Public Health*



**Cyndi Leinassar**  
*Salem Health*



**Cydney Nestor**  
*Marion County Health and Human Services  
Behavioral Health Division*



**Diana Netter**  
*Legacy Silvertown Medical Center*



**Noelle Carroll**  
*Polk County Health Services*



**Lauren Benjamin**  
*Santiam Hospital*



**Josie Silverman-Méndez**  
*PacificSource Community Solutions,  
Marion County and Polk County  
Coordinated Care Organization (CCO)*



**Jennifer Jordan**  
*Kaiser Permanente*

# Contenido

Resumen Ejecutivo.....	6
Antecedentes del CHIP para los condados de Marion y Polk.....	7
Demografía.....	9
Determinantes sociales de la salud.....	10
Equidad en salud.....	12
Experiencias Adversas de la Infancia.....	14
COVID-19.....	15
Estructura y proceso del CHIP.....	16
Estructura.....	16
Proceso.....	17
Reclutamiento, asistencia y demografía del Grupo de Trabajo.....	20
Temas del Grupo de Trabajo.....	24
Resultados de alcance adicionales.....	25
Áreas prioritarias.....	28
Uso de sustancias.....	30
Apoyos de salud conductual.....	34
Alojamiento.....	38
Implementación y rendición de cuentas.....	42
Conclusión y próximos pasos.....	45
Apéndices.....	46
Socios de la comunidad.....	46
Glosario.....	49
Preguntas sobre el análisis de brechas en la sesión de trabajo.....	51
Referencias.....	52

# Resumen ejecutivo

En 2019, los condados de Marion y Polk continuaron su asociación para evaluar y mejorar la salud de sus poblaciones renovando su **Evaluación de Salud Comunitaria - Community Health Assessment (CHA)**, compartida. Para evaluar y planificar la salud en nuestra comunidad, los condados de Marion y Polk utilizan el marco de Mobilizing for Action through Partnership and Planning (MAPP) reconocido a nivel nacional. El marco proporciona una estructura para que los líderes de salud pública trabajen con socios para priorizar los problemas de salud pública y desarrollar un plan estratégico para abordar esos problemas. MAPP enfatiza el compromiso de la comunidad en cada paso del marco.

A través del proceso de CHA de un año de duración, los socios comunitarios identificaron tres problemas de salud prioritarios estratégicos para el próximo **Plan de Mejora de la Salud Comunitaria (CHIP)**. Los socios comunitarios que participaron en la CHA consideraron factores como los datos sobre las condiciones de salud, los **determinantes sociales de la salud** y otras fuerzas que impulsan los resultados de salud como las **Experiencias Adversas en la Infancia - Adverse Childhood Experiences (ACE)**, y las tendencias a lo largo del tiempo. Las áreas de prioridad final que informaron a este CHIP son: uso de sustancias, apoyos para la salud del comportamiento y vivienda.

La CHA y el CHIP se guían por una visión compartida:

*Una comunidad diversa e inclusiva con un entorno físico que facilita una salud física y social óptima, una infraestructura que respalda el crecimiento económico y la estabilidad, y un sistema de atención médica integrado que promueve el acceso equitativo a la atención integral de la persona.*

Los socios principales que apoyan el programa CHIP 2021-2025 son: Marion County Health and Human Services, Polk County Public Health, PacificSource Community Solutions Marion County and Polk County CCO (PacificSource Marion-Polk CCO), Willamette Health Council, Salem Health, Legacy Silverton Medical Center, Santiam Hospital y Kaiser Permanente.

Los socios principales entienden que mejorar la salud de la población requiere un esfuerzo de toda la comunidad. Por esa razón, los socios centrales convocaron Grupos de Trabajo de Área Prioritaria compuestos por diversos socios comunitarios con conocimientos y experiencia en cada uno de los temas de salud prioritarios estratégicos. Con base en los datos de evaluación de la CHA de 2019 y los datos complementarios de los socios de la comunidad, los Grupos de Trabajo proporcionaron orientación para redactar los objetivos y estrategias de este CHIP.

**3 Prioridades**

**9 Objetivos**

**11 Medidas**

**59 Estrategias**

**Si tiene preguntas o más información, comuníquese con:**

Marion County Health and Human Services  
Public Health Division, Prevention Team  
mchdprevention@co.marion.or.us

# Antecedentes del CHIP para los condados de Marion y Polk

## Un plan regional

Los condados de Marion y Polk han trabajado juntos en un CHA y un CHIP compartidos desde 2015. Como socios, los departamentos de salud pública de Marion y Polk utilizaron el marco MAPP para evaluar la salud de la comunidad en ambos condados. El CHIP más reciente guió a los dos condados de 2016 a 2018. Trabajando juntos, los condados de Marion y Polk lograron mejoras en el aumento del acceso a la atención prenatal; aumentar las tasas de inmunización para los niños de 2 años; disminuir el consumo de tabaco en adultos y adolescentes; disminuir el consumo excesivo de alcohol entre los adultos y el alcohol entre los adolescentes; y disminución de las muertes y hospitalizaciones relacionadas con los opioides.

Mejorar la salud lleva tiempo. Si bien los socios de CHIP avanzaron en la mejora de los problemas de salud prioritarios de CHIP 2016-2018, todavía existen tendencias de salud preocupantes que requieren la atención y la acción de la comunidad. Al finalizar el CHIP 2016-2018, los departamentos de salud pública de Marion y Polk y **Organización de Atención Coordinada - Coordinated Care Organization (CCO)** acordaron cambiar a un cronograma de 5 años para brindar más tiempo para que el CHIP marque la diferencia en la salud de la comunidad.

En 2018, después del CHIP más reciente, los socios principales en el condado de Marion, el condado de Polk y la CCO anterior de 2015-2019, Willamette Valley Community Health, revisaron la CHA. Después de examinar los datos y recopilar la retroalimentación de la comunidad, el proceso de CHA llevó a elegir tres problemas de salud prioritarios estratégicos para el nuevo CHIP. Algunas de las prioridades se superponen con el CHIP anterior, lo que indica que la comunidad quiere ver más mejoras a partir del progreso logrado en años anteriores.

Las prioridades de la CHA de 2019 que guían este CHIP 2021-2025 son: uso de sustancias, apoyos para la salud del comportamiento y vivienda.

## Planificación durante el cambio y la adversidad

Desde la redacción de la CHA de Marion-Polk de 2019, nuestra comunidad ha experimentado cambios significativos que afectaron nuestro siguiente paso en el marco de MAPP: redactar un CHIP colaborativo. La legislatura de Oregon creó nuevas leyes que aumentaron las expectativas de que los departamentos de salud, los hospitales y las CCO locales trabajen juntos en una CHA y CHIP compartidas. Los condados de Marion y Polk dieron la bienvenida a una nueva CCO a la región, PacificSource Marion-Polk CCO, y su organismo de gobierno comunitario, el Consejo de Salud de Willamette. Sin embargo, el cambio más radical fue la pandemia de COVID-19.

El condado de Marion fue un punto de acceso temprano en Oregon durante la pandemia de COVID-19 en curso. Los sistemas locales de salud pública y atención médica en los condados de Marion y Polk tuvieron que responder rápidamente y construir asociaciones comunitarias para aumentar las pruebas, el rastreo de contactos y, más recientemente, organizar los esfuerzos de vacunación para proteger a los residentes del condado. La respuesta de la comunidad a la pandemia provocó un retraso en la redacción de este CHIP. Al mismo tiempo, hubo un amplio reconocimiento de que el COVID-19 probablemente empeoró los

problemas de salud relacionados con el uso de sustancias, la salud del comportamiento y la vivienda en nuestra comunidad.

A medida que continuaba la pandemia, la comunidad también experimentó devastadores incendios forestales en el otoño de 2020 y una dañina tormenta de hielo a principios de 2021. A través de esta adversidad, nuestros socios comunitarios han expresado una mayor conciencia de la importancia de la salud de la población y el compromiso con la visión compartida de la CHA y el CHIP de Marion-Polk.

### **Alineando los esfuerzos comunitarios y estatales**

A través de la adversidad reciente y continua, los condados de Marion y Polk han establecido asociaciones comunitarias más sólidas basadas en la preocupación por la salud pública. Como resultado, el proceso del CHIP pudo aprovechar el impulso de la comunidad para que las emergencias de salud activas llamen la atención sobre la necesidad de planificar la prevención proactiva. Los miembros de la comunidad saben que el COVID-19 probablemente ha exacerbado las disparidades de salud y los problemas relacionados con el uso de sustancias, la salud del comportamiento y la vivienda.

Más de 100 personas de una variedad de organizaciones y juntas locales se ofrecieron como voluntarios para participar en los Grupos de trabajo del área prioritaria del CHIP. Estos socios comunitarios ayudaron a identificar brechas, respaldar el trabajo existente, evitar esfuerzos duplicados y proporcionar dirección para la acción colectiva. Por primera vez, el CHIP del condado de Marion-Polk se alinea explícitamente con los esfuerzos de planificación local que se originaron fuera de los sectores de salud pública o atención médica.

Mid-Willamette Valley Homeless Alliance (M WVHA), que es la **Continuidad de Cuidado - Continuum of Care (CoC)** regional, publicó un plan estratégico en 2020 que se alinea estrechamente con las áreas prioritarias de la CHA. Con esto en mente, el Grupo de Trabajo del Área Prioritaria de Vivienda del CHIP recomendó alinearse con el plan estratégico de CoC en lugar de crear metas nuevas y potencialmente redundantes. La alineación con los esfuerzos de planificación local para la vivienda se basa aún más en el impulso de la comunidad para abordar los problemas de salud de la población y los determinantes sociales de la salud.

La **Autoridad de Salud de Oregon - Oregon Health Authority (OHA)** está animando activamente a los socios de salud a trabajar juntos y alinear los esfuerzos de mejora de la salud de la comunidad a nivel estatal y local. Después de cambios recientes en los estatutos (**ORS 414.577**) que requieren que las autoridades locales de salud pública, las organizaciones de atención coordinada - coordinated care organizations (CCO) y los hospitales colaboren en los CHA y los CHIP, la OHA aumentó sus expectativas para los esfuerzos de planificación local. Los nuevos requisitos, dirigidos principalmente a través de las CCO, impulsan la inclusión de una amplia gama de socios comunitarios, centrándose en la vivienda como un determinante social de la salud y alineándose con las estrategias del Plan Estatal de Mejoramiento de la Salud - State Health Improvement Plan (SHIP), conocido como *Healthier Together Oregon* (<https://healthiertogetheroregon.org/>).

Los condados de Marion y Polk completaron la CHA 2019 al mismo tiempo que se estaba desarrollando el SHIP. Afortunadamente, los procesos separados llevaron a prioridades superpuestas: el CHIP de Marion-Polk se alinea con el SHIP.

# Demografía

A partir de 2019, había alrededor de 433,903 personas viviendo en los condados de Marion y Polk.

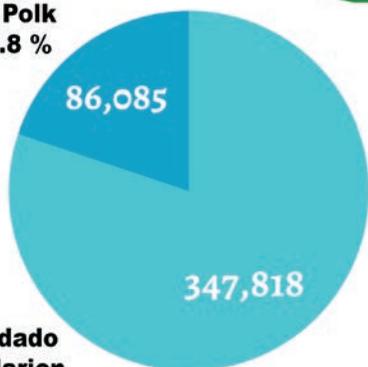
## La comunidad tiene el 10 % de la población del estado

La población total de Oregon es 4,217,737

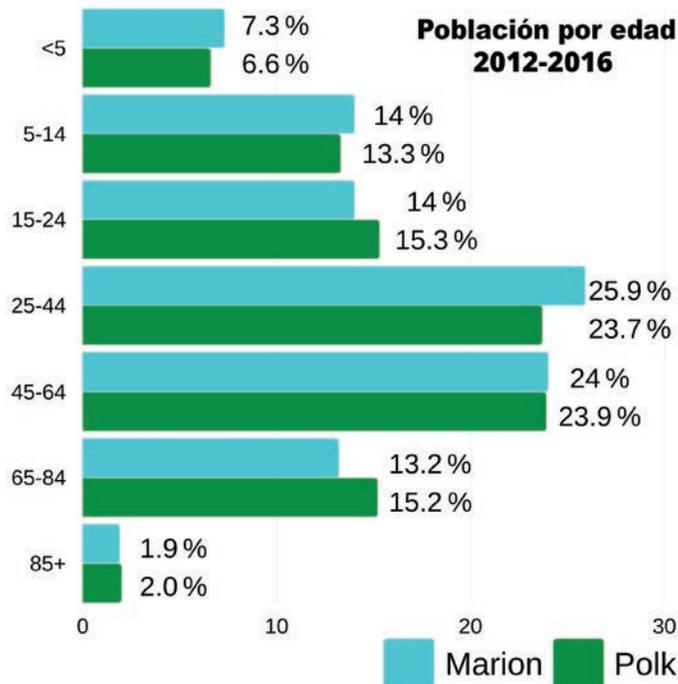


**Condado de Polk**  
19.8 %

**Condado de Marion**  
80.2 %



La comunidad está creciendo y se espera que supere las 500,000 personas para el 2035. Se espera que el condado de Polk crezca más rápido que Marion.

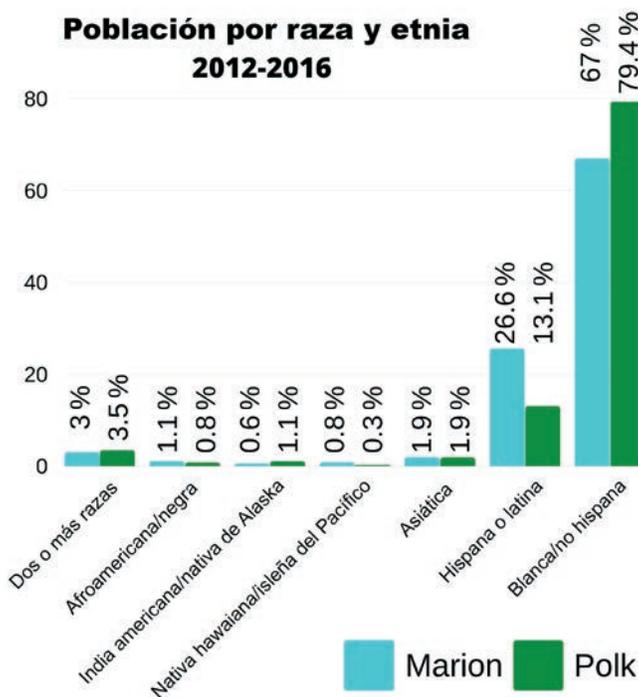


El condado de Marion tiene poblaciones más grandes de Hispanos o Latinos/a/x y Nativos de Hawái/Islas del Pacífico que el condado de Polk y el estado.

El español, los idiomas asiáticos o de las islas del Pacífico y el ruso son los idiomas más comunes después del inglés.

Más del 15% de la población de la comunidad informa que vive con una discapacidad física, mental o emocional. La mayor proporción de personas con discapacidad tiene más de 75 años.

Para obtener fuentes de datos específicas, consulte Marion-Polk CHA 2021 Update en [co.marion.or.us](http://co.marion.or.us)



# Los determinantes sociales de la salud

“Los determinantes sociales de la salud (SDOH) son las condiciones en los entornos donde las personas nacen, viven, aprenden, trabajan, juegan, cultivan y envejecen que afectan una amplia gama de riesgos y resultados de salud, funcionamiento y calidad de vida” (Healthy People 2030).<sup>i</sup> Ejemplos de SDOH incluyen estabilidad económica, acceso a educación de calidad, acceso a atención médica de calidad, accesibilidad y seguridad en el vecindario, contexto social comunitario, entornos construidos y riesgos ambientales como aire y agua contaminados.

El SDOH influye en las inequidades en salud. Las causas fundamentales que crean diferencias en SDOH son:

- Disparidades económicas, ambientales y estructurales;
- La distribución del poder y los recursos por raza, género, clase, orientación sexual y otras dimensiones de identidad en las comunidades (National Academies of Sciences).<sup>ii</sup>

“Los sesgos interpersonales, institucionales y sistémicos en las políticas y prácticas (inequidades estructurales)” dan forma a la distribución del poder y los recursos en la sociedad (National Academies of Sciences). Estas causas fundamentales conducen a condiciones socioeconómicas y ambientales desiguales que crean los determinantes sociales de la salud y dan lugar a diferencias en los resultados de salud.



[Fuente de la imagen: Centers for Disease Control and Prevention. Public Health Professionals Gateway. *Social Determinants of Health*. Consultado el 12 de abril de 2021. Obtenido de: <https://www.cdc.gov/publichealthgateway/sdoh/index.html>]

Algunos ejemplos del impacto de SDOH en la comunidad en los condados de Marion y Polk incluyen:

**Pobreza:** Entre 2015 y 2019, aproximadamente el 14,2 % de las personas en el condado de Marion y el 12,6 % en el condado de Polk vivían por debajo del umbral de pobreza federal. 1 de cada 4 niños en el condado de Marion vive en la pobreza. Todas las razas y etnias tenían mayores índices de pobreza que los blancos no hispanos. La pobreza contribuye a los problemas de seguridad de la vivienda y puede hacer que sea más difícil acceder y pagar la atención de la salud física y del comportamiento.

**Seguridad Alimentaria:** 1 de cada 6 niños padece inseguridad alimentaria en la comunidad. El 41 % del condado de Marion y el 18 % del condado de Polk viven en un desierto de alimentos. La inseguridad alimentaria puede generar estrés que afecte la salud física y mental.

**Vivienda:** Aproximadamente la mitad de los miembros de la comunidad que alquilan pagaron el 30 % o más de sus ingresos familiares brutos en concepto de alquiler. En 2019, se estima que 1,095 miembros de la comunidad no tenían hogar, sin embargo, esta cifra probablemente subestima la población total de personas sin hogar.

**Educación:** El 85 % de los adultos mayores de 25 años en el condado de Marion y el 91 % en el condado de Polk tienen un diploma de escuela secundaria o GED. De 2012 a 2016, el porcentaje de la población latina/x fue solo del 53 % en Marion y del 61 % en Polk. Las personas que no reciben un diploma o GED tienen más probabilidades de experimentar la pobreza.

**Seguro Médico:** en 2017, el 94 % de la comunidad tenía seguro médico. El 33 % de la población en el condado de Marion y el 26 % en el condado de Polk estaban inscritos en el Plan de Salud de Oregon. Si bien el seguro médico es importante para acceder a la atención, existen otros costos y barreras para recibir atención de salud física y conductual.



# Equidad en salud

Los miembros de la comunidad que apoyaron la redacción de la CHA 2019 y el CHIP 2021-2025 utilizaron una definición de equidad en salud inspirada en la Organización Mundial de la Salud - World Health Organization (WHO).<sup>iii</sup> Según la WHO, la equidad en salud se define como la ausencia de situaciones injustas, evitables o remediables, diferencias en salud entre grupos sociales. Para lograr la equidad en salud, es necesario eliminar los obstáculos a la salud como la pobreza, la discriminación y sus consecuencias resultantes. Se dice que existe un estado de equidad en salud cuando todas las personas pueden alcanzar su máximo potencial independientemente de su condición social o económica, raza, etnia, religión, edad, discapacidad, identidad de género, orientación sexual u otra circunstancia socialmente determinada.

Las comunidades a menudo observan desigualdades en salud cuando existen disparidades en salud entre las personas. Healthy People 2020 describió la disparidad en la salud como “un tipo particular de diferencia en la salud que está estrechamente relacionada con las desventajas sociales, económicas y/o ambientales. Las disparidades en la salud afectan negativamente a grupos de personas que sistemáticamente han experimentado mayores obstáculos para la salud en función de su grupo racial o étnico; religión; estatus socioeconómico; género; edad; salud mental; discapacidad cognitiva, sensorial o física; orientación sexual o identidad de género; ubicación geográfica; u otras características históricamente [y actualmente] vinculadas a la discriminación o exclusión”.<sup>iv</sup>



[Fuente de imagen: Robert Wood Johnson Foundation. *Achieving Health Equity. Visualizing health Equity: One Size Does Not Fit All Infographic*. Consultado el 12 de abril de 2021. Obtenido de: <https://www.rwjf.org/en/library/infographics/visualizing-health-equity.html>]

El CHIP de los condados de Marion-Polk aplicó una lente de equidad en la salud.<sup>1</sup> Usar una lente de equidad en la salud requiere considerar la equidad durante cada paso del proceso CHIP en curso.

<sup>1</sup> El lente de equidad en salud fue adaptado de Oregon Department of Education (ODE) Equity Lens.

Las acciones que incluyeron un enfoque de equidad en el proceso CHIP incluyeron:

- Incorporar consideraciones de equidad en salud en el “Manual de CHIP”, que todo el Grupo de Trabajo de Área Prioritaria recibió como una herramienta para apoyar su participación en el Proceso de CHIP.
- Creación de un Subcomité de Equidad para el Comité Directivo de CHIP de Marion-Polk.
- Reclutar activamente líderes de organizaciones comunitarias que prestan servicios a poblaciones diversas para que se unan a Grupos de trabajo de áreas prioritarias.
- Solicitar comentarios de la Coalición de Equidad en Salud de Mid-Willamette Valley.
- Crear oportunidades para que los líderes comunitarios que representan a las comunidades de color revisen y proporcionen comentarios que se incorporaron de manera significativa en el CHIP final.

Los socios que lideran el CHIP enfrentaron múltiples barreras para crear un proceso inclusivo, representativo y accesible. Los requisitos de distanciamiento social debido al COVID-19 llevaron a que todas las reuniones de planificación fueran virtuales. Asistir a reuniones virtuales puede ser un desafío para los miembros de la comunidad que no tienen acceso a la tecnología necesaria o enfrentan otras barreras. Muchas organizaciones locales que sirven a poblaciones marginadas tenían una capacidad limitada para participar en el proceso del CHIP porque estaban enfocadas en apoyar a las comunidades a las que sirven en la respuesta al COVID-19.

Los socios principales del CHIP buscarán mejorar el alcance a los socios que ofrecen perspectivas esenciales para promover la equidad en la salud y mejorar la colaboración. Este plan estratégico para mejorar la salud será un documento vivo que se revisará y actualizará periódicamente, y los socios principales tendrán como objetivo abordar las brechas durante los próximos cinco años.



# Experiencias Adversas de la Infancia

La CHA de 2019 identificó las Experiencias Adversas en la Infancia - Adverse Childhood Experiences (ACE), como una fuerza significativa de cambio en la comunidad que afecta el uso de sustancias, la salud del comportamiento y los problemas de vivienda. Las experiencias adversas de la niñez (ACE) son eventos que causan adversidad y/o trauma durante los períodos sensibles del desarrollo de la niñez. Las ACE pueden incluir cosas como abuso, negligencia, uso de sustancias en el hogar, convivencia con una persona que padece una enfermedad mental, divorcio, encarcelamiento de un miembro del hogar y exposición a la violencia doméstica. Otros ejemplos incluyen la discriminación, la violencia comunitaria, el acoso, la pobreza, la inseguridad alimentaria y la falta de vivienda.<sup>vi</sup>

Un creciente cuerpo de evidencia respalda que las ACE pueden conducir a una mayor incidencia de conductas de riesgo para la salud de los adultos, enfermedades mentales, enfermedades crónicas, discapacidad y mortalidad prematura. La exposición a ACE y la adversidad y el trauma asociados pueden provocar estrés tóxico que impacta negativamente en el desarrollo infantil. Los estudios sugieren que los niños expuestos a cuatro o más ACE tienen de dos a cinco veces más probabilidades de desarrollar problemas de salud conductual y enfermedades crónicas.<sup>vii</sup> En Oregon, el 22 % de los adultos mayores de 18 años tenían cuatro o más ACE. Las poblaciones minoritarias también experimentan un mayor número



\*2018 Student Wellness Survey: datos de estudiantes del 11° grado

de ACE. El 37 % de los indios americanos/nativos de Alaska tenían cuatro o más ACE junto con el 28 % de los Isleños del Pacífico y el 25 % de los Afroamericanos.

Muchos niños en hogares de acogida han experimentado ACE. En 2019, había alrededor de 686 niños en cuidado de crianza en la comunidad.<sup>viii</sup> Un informe de investigación de 2019 para el condado de Marion de la Oficina de Informes, Investigación, Análisis e Implementación del Departamento de Servicios Humanos de Oregon encontró que para los factores de los padres, la participación de las drogas era una barrera principal para reunir permanentemente a los niños de crianza con sus padres.<sup>ix</sup>

Para fuentes de datos específicas, consulte Marion-Polk CHA 2021 Update en [co.marion.or.us](https://co.marion.or.us)

# COVID-19

La pandemia de COVID-19 demostró cómo la salud afecta todos los aspectos de nuestra comunidad. En 2020, 16,081 miembros de la comunidad se infectaron con COVID-19. De esas, 262 personas fallecieron.

**14,083 casos y 228 muertes en el condado de Marion**

**1,998 casos y 34 muertes en el condado de Polk**

**El COVID-19 fue la tercera causa principal de muerte en los Estados Unidos en 2020.<sup>x</sup>**

Las tasas de COVID-19 han variado entre los grupos comunitarios por factores, como la edad, la raza y el origen étnico, y las comunidades de color experimentan tasas más altas de enfermedad. Las poblaciones con afecciones crónicas de salud (por ejemplo, enfermedades cardíacas, asma, diabetes y obesidad) también tenían un mayor riesgo de un mal resultado por COVID-19. Estas disparidades destacan los problemas sistémicos que contribuyen a las diferencias en los resultados de salud y las barreras para lograr la equidad en salud.

Además de los devastadores impactos sociales, económicos y de salud en nuestra comunidad, la pandemia de COVID-19 expuso debilidades y brechas en nuestra infraestructura de salud pública. Establecer nuevas y mejorar las relaciones comunitarias existentes fue fundamental para ampliar la respuesta de salud pública al COVID-19. Mejorar estas relaciones será una parte importante para mejorar la salud de la comunidad ahora y seguir adelante. Si bien la respuesta a la pandemia está en curso, los miembros de la comunidad demostraron que están listos para reanudar el trabajo preliminar sobre problemas de salud para mejorar la resiliencia general.

Miembros de la comunidad que participaron en el proceso CHIP están preocupados por los impactos que el COVID-19 probablemente tuvo en las áreas prioritarias de uso de sustancias, apoyos para la salud del comportamiento y vivienda. Los datos preliminares sugieren que el COVID-19 y la respuesta a la pandemia pueden haber exacerbado los problemas preexistentes en estas áreas. El liderazgo del CHIP permanecerá abierto a ajustar nuestros objetivos y estrategias a medida que se disponga de más datos sobre los impactos de la pandemia. Sin embargo, nuestra comunidad comenzará a trabajar para abordar las preocupaciones actuales y adaptará nuestro trabajo de mejora de la salud según sea necesario.



# Estructura y proceso del CHIP

## Estructura

### Comité Ejecutivo Central

El Comité Ejecutivo Central proporciona liderazgo que garantiza el éxito general de la asociación y el proceso del CHIP. Este comité incluye representantes de los departamentos de salud locales, hospitales, la Organización de Atención Coordinada (CCO) y el organismo de gobierno comunitario de la CCO en los condados de Marion y Polk. Estos socios principales deben redactar una CHA y un CHIP compartidos según el estatuto de Oregon. Juntos, supervisan el desarrollo del CHIP. También trabajarán dentro de sus respectivas organizaciones para apoyar la implementación.

**Miembros:** Marion County Health and Human Services, Polk County Public Health, Legacy Silverton Medical Center, Santiam Hospital, Salem Health, Kaiser Permanente, Willamette Health Council, PacificSource Marion-Polk CCO

### Comité Directivo

El Comité Directivo responde a las instrucciones del Comité Ejecutivo Central y trabaja con el Coordinador del CHIP proporcionando asistencia técnica durante el proceso de Cde la CHA y el CHIP. El comité incluye personas de organizaciones comunitarias que se preocupan por la salud de la población y los determinantes sociales de la salud.

### Grupos de Trabajo de Áreas Prioritarias

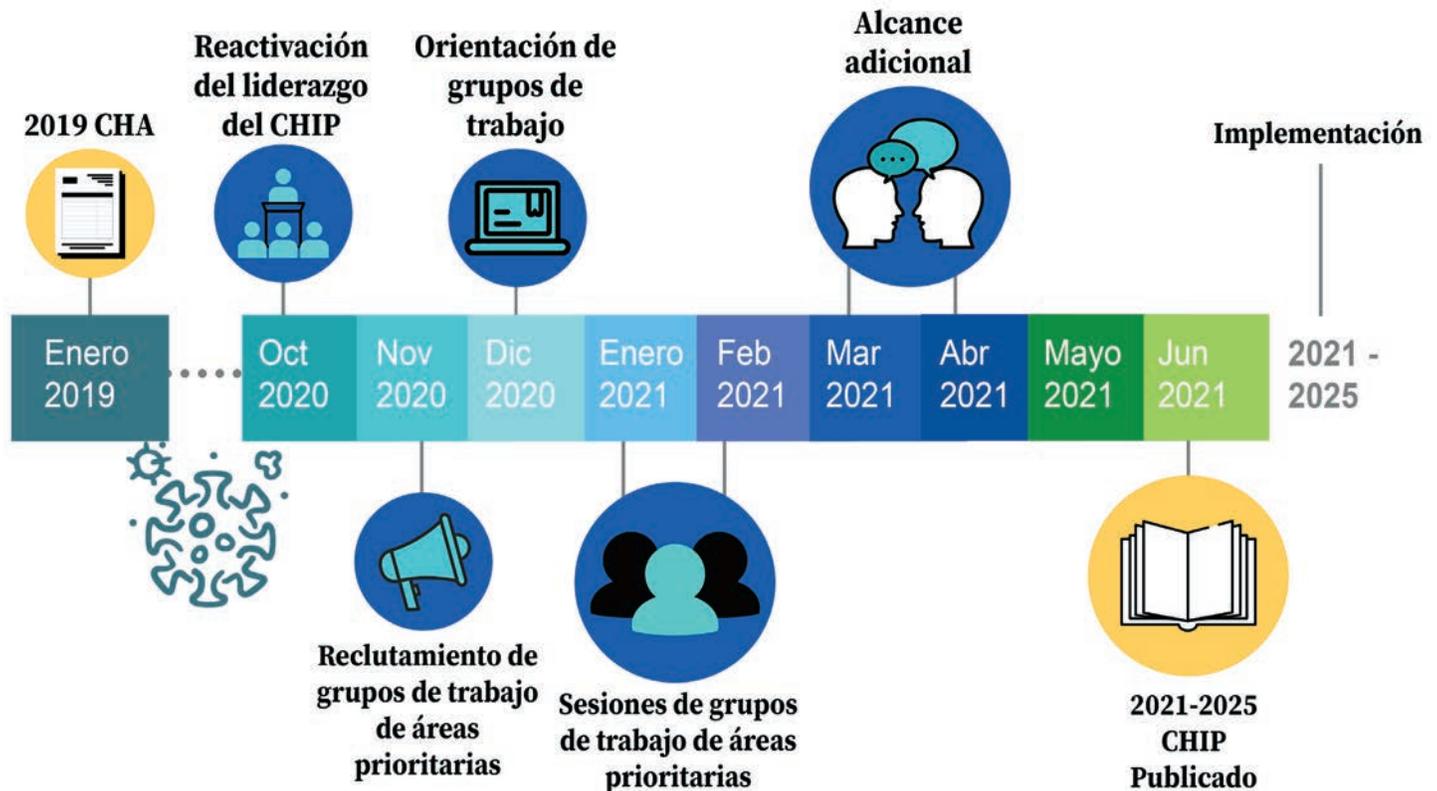
Los Grupos de trabajo del área prioritaria incluyen personas con conocimientos y experiencia profesional o vivida que se conecta con los problemas de salud prioritarios del uso de sustancias, los apoyos para la salud del comportamiento y la vivienda. Los miembros de los Comités Directivo y Ejecutivo Central también se unieron a otros miembros de la comunidad en los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria. Hubo tres grupos de trabajo (uno para cada tema de salud prioritario). Los grupos de trabajo se reunieron para una serie de sesiones de trabajo para revisar los datos de salud locales y dar instrucciones para redactar los objetivos, las estrategias y las medidas de resultados de salud de la población del CHIP.

### Estructura del CHIP de Marion-Polk



## Proceso

# Cronología



**Reenganche:** Una decisión clave para retomar el rumbo después de haber sido retrasado por el COVID-19 fue contratar a un coordinador de proyecto totalmente dedicado al CHIP. Salud y Servicios Humanos del condado de Marion lideró la contratación de un Coordinador del CHIP que comenzó en el puesto en octubre de 2020. Ese mismo mes, el Comité Ejecutivo Central reanudó las reuniones mensuales para dirigir el proceso del CHIP. El Coordinador del CHIP trabajó con los Comités Directivo y Ejecutivo Central para acordar un cronograma de trabajo, organizar la estructura del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria y reclutar miembros de la comunidad para participar en los grupos de trabajo. Idealmente, el proceso del CHIP se habría extendido durante un período de un año para permitir amplias oportunidades para la retroalimentación de la comunidad. Después de considerar el impacto de las demoras, el Comité Ejecutivo Central adoptó un cronograma acelerado de siete meses para desarrollar y adoptar el nuevo CHIP.

**Reclutamiento:** Los miembros del Comité Ejecutivo Central, los miembros del Comité Directivo y el Coordinador del Proyecto trabajaron juntos para reclutar miembros del grupo de trabajo. Las actividades incluyeron la publicidad de sesiones de “Orientación de liderazgo del CHIP” en boletines electrónicos y boletines informativos, el envío de invitaciones por correo electrónico a grupos y organizaciones de la comunidad local, el envío de invitaciones personalizadas a líderes comunitarios clave y el intercambio de invitaciones “en persona” durante reuniones virtuales de grupos locales, como Juntas Asesoras de Salud, la Coalición de Equidad en Salud de Mid-Willamette Valley, Equipos de Integración de Servicios, y otros.

**Orientación:** En diciembre de 2020, los miembros del Comité Directivo y los miembros del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria asistieron virtualmente a sesiones de “Orientación de liderazgo del CHIP” para aprender sobre la CHA y el CHIP y qué esperar al participar en sesiones de trabajo para ayudar a escribir el próximo CHIP. El Coordinador del CHIP ofreció tres oportunidades para asistir a una sesión. Cincuenta y cuatro personas asistieron a una sesión de orientación. Las sesiones de orientación no fueron específicas de un área prioritaria. Los socios principales continuaron con el reclutamiento del grupo de trabajo hasta enero de 2021. Todos los miembros del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria recibieron un Manual del CHIP que cubría el mismo material que las sesiones de orientación.

**Sesiones de Grupos de Trabajo:** En enero y febrero de 2021, los grupos de trabajo de uso de sustancias, apoyos de salud conductual y área de prioridad de vivienda se reunieron cada uno para dos sesiones de trabajo de 2 horas. Los grupos de trabajo se reunieron mediante Cisco WebEx y los facilitadores utilizaron la herramienta digital Poll Everywhere para gestionar la participación.

Cada grupo de trabajo siguió la misma agenda para sus sesiones de trabajo:

#### Sesión 1

- Bienvenida y logística
- Acuerdos comunitarios
- Presentación de datos de socios comunitarios
  - Uso de sustancias: “Evaluación de las necesidades de prevención del abuso de sustancias del condado de Marion 2019” por Susan McLauchlin B.S., CPS Marion County Health and Human Services
  - Apoyos de salud conductual: “Evaluación de las necesidades de prevención del abuso de sustancias del condado de Marion 2019” por Sierra Prior, MPH Marion County Health and Human Services
  - Vivienda: “Análisis de brechas de la Alianza para personas sin hogar de Mid-Willamette Valley y datos de entrada coordinados de acción comunitaria” por Ashley Hamilton, The ARCHES Project and Carla Munns, IMBA
- Revisar las iniciativas, los recursos y las brechas actuales
- Comenzar el proceso para seleccionar metas

Después de la Sesión 1, el personal de Marion County Health and Human Services, PacificSource Marion-Polk CCO, y Willamette Health Council revisaron las respuestas del grupo de trabajo para los temas y usaron los temas como categorías para los borradores de las metas propuestas. Cada grupo de trabajo recibió al menos 10 borradores de declaraciones de objetivos para discutir, revisar y clasificar sus principales opciones en la segunda sesión de trabajo.

#### Sesión 2

- Revisar nuevos acuerdos comunitarios
- Discutir y clasificar los borradores de metas propuestos

- Comenzar el proceso para establecer las medidas de resultados de la población
- Comenzar el proceso para determinar las estrategias

Al final de la segunda sesión de trabajo para el Trabajo de Apoyos para el Uso de Sustancias y la Salud del Comportamiento, cada grupo había seleccionado tres objetivos. Los grupos de trabajo decidieron reunirse para una sesión conjunta adicional y revisar las metas para que se alinearan entre sí.

El Grupo de Trabajo de Vivienda no seleccionó metas. En cambio, los miembros utilizaron el tiempo de la segunda sesión de trabajo para discutir la alineación con el plan estratégico 2020 de Mid-Willamette Valley Homeless Alliance (MWVHA) y Continuum of Care (CoC). El Coordinador del CHIP llevó la solicitud de alineación a los Comités Directivo y Ejecutivo Central para su discusión y aprobación. Ambos comités de liderazgo llegaron a un consenso para apoyar la alineación.

Bajo la dirección del Grupo de Trabajo de Vivienda y los comités de liderazgo, el Coordinador del CHIP revisó el plan estratégico de CoC y seleccionó los objetivos que se alinean con el enfoque de salud del CHIP y los objetivos que mencionaron a los miembros organizacionales del Comité Ejecutivo Central del CHIP. Luego, el Coordinador del CHIP se reunió con el Grupo de Trabajo de Vivienda para una tercera sesión para revisar los objetivos y estrategias que describen cómo el CHIP se alinea con el plan estratégico y las estrategias viables que los sistemas de salud pública y de atención médica pueden apoyar.

El personal del Willamette Health Council y PacificSource Marion-Polk CCO brindó asistencia técnica y apoyo de facilitación durante todas las sesiones de trabajo del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria.

**Alcance Adicional:** En marzo de 2021, PacificSource Marion-Polk CCO y Willamette Health Council organizaron un alcance adicional. Esto incluyó entrevistas con informantes clave y dos sesiones de grupo para recopilar comentarios adicionales sobre los borradores de metas que surgieron de los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria. En la página 25 se describe más información sobre este alcance adicional.



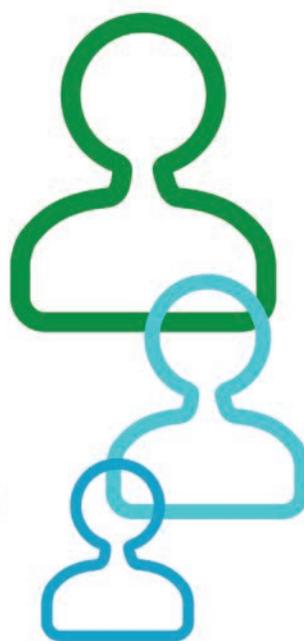
# Reclutamiento, asistencia y demografía del grupo de trabajo

## Reclutamiento y asistencia

Los miembros del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria compartieron su experiencia profesional y experiencia vivida para brindar orientación para redactar los objetivos y estrategias del CHIP. La mayoría de los miembros representan organizaciones locales que se esfuerzan por mejorar la salud de la comunidad. Había 46 organizaciones con uno o más representantes en el proceso del CHIP. En los apéndices se proporciona una lista completa de las organizaciones que estuvieron representadas en los grupos de trabajo de áreas prioritarias.

# 109 Personas

se ofrecieron como voluntarios para participar en uno o más grupos de trabajo de áreas prioritarias.



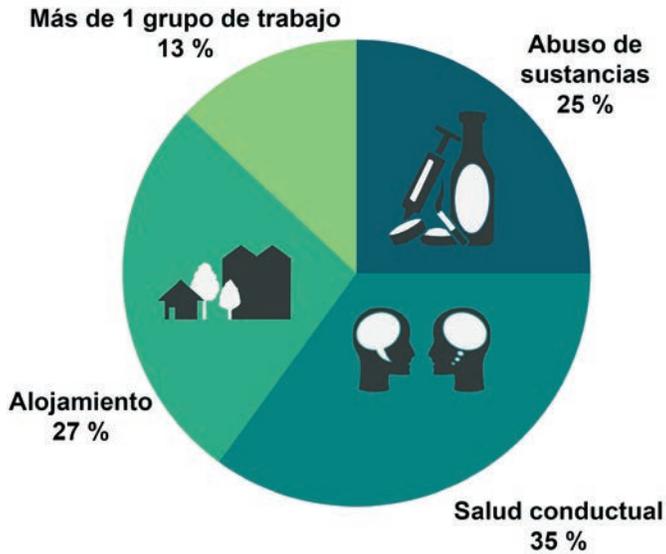
**92 personas asistieron al menos a una sesión de trabajo.**

	Uso de sustancias	Apoyos de salud conductual	Alojamiento
<b>Voluntarios Reclutados</b>	23	53	41
<b>Presente en 1.ª Sesión de Trabajo</b>	17	41	26
<b>Presente en 2.ª Sesión de Trabajo</b>	16	29	24

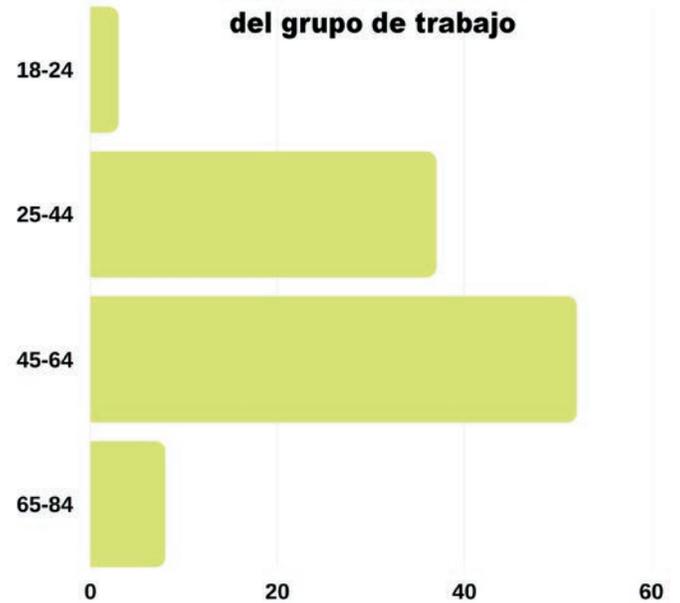
## Demografía

67 miembros del Grupo de Trabajo de Área Prioritaria respondieron la encuesta demográfica.

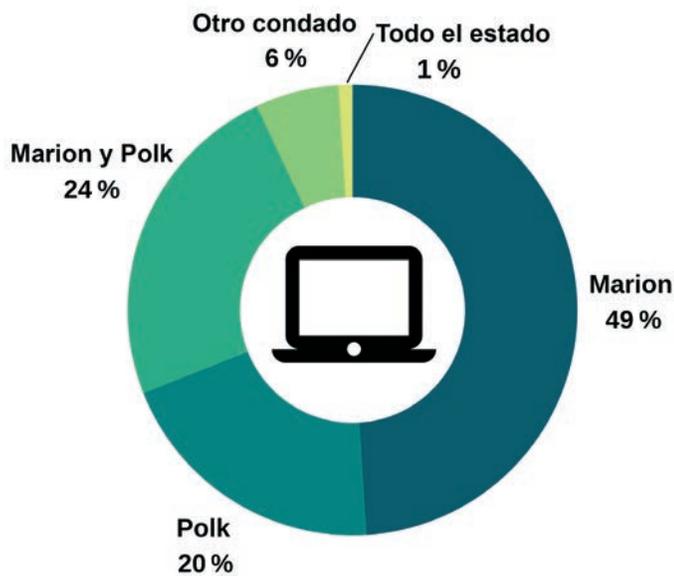
### Encuestados por grupo de trabajo



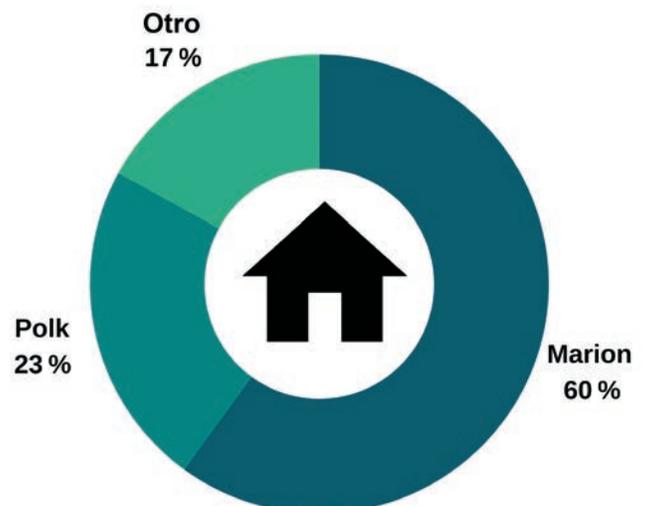
### Edad de los miembros del grupo de trabajo



### Dónde trabajan los miembros de los grupos de trabajo



### Dónde viven los miembros de los grupos de trabajo



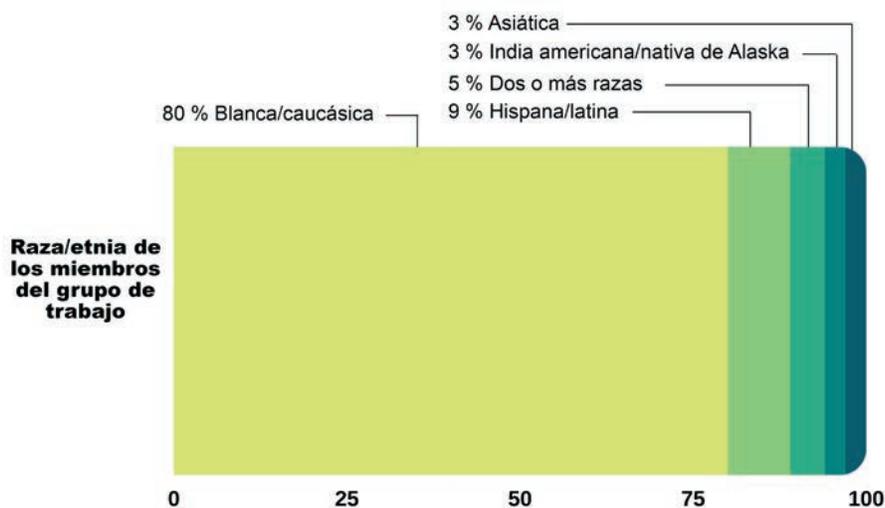
**13 %**  
Se identifican  
como bilingüe  
o bicultural

**78 %**  
Se identifican  
como mujer

**16 %**  
Viven con una  
discapacidad

**58 %**  
Han vivido  
experiencias en  
las áreas  
prioritarias

\*(Esta pregunta se redactó para reflejar cómo se muestran los datos categorizados por sexo en la CHA de 2019, donde la Oficina del Censo de Estados Unidos es la fuente. Los encuestados señalaron que esta pregunta no brindaba opciones para otros géneros o no conformes con el género; intersexuales, o personas transgénero. La actualización de la CHA de 2021 incluye nuevos datos sobre el sexo asignado al nacer, el género y la sexualidad para los estudiantes del 11.º grado según la Encuesta de Bienestar Estudiantil de 2018 - 2018 Student Wellness Survey.)



Los Comités Directivo y Ejecutivo Principal reconocen que cuando comparamos los resultados de la encuesta con los datos demográficos locales, la composición de los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria no coincide con nuestra comunidad en su conjunto. Los comités de liderazgo del CHIP se esforzarán por mejorar la representación de la comunidad a la que servimos mientras continuamos nuestro trabajo compartido del CHIP.

## Valores

El Coordinador del CHIP facilitó tres sesiones de “Orientación de liderazgo del CHIP” en diciembre de 2020. Los voluntarios del grupo de trabajo podían elegir cualquier sesión para asistir, y las sesiones no se basaron en áreas prioritarias. Durante la orientación, el coordinador del CHIP revisó los datos de la CHA de 2019 y las expectativas para servir en un Grupo de Trabajo de Área Prioritaria. Durante las sesiones, los voluntarios del grupo de trabajo respondieron a la pregunta: ¿Qué crees que es más importante en el trabajo de mejora de la salud de la comunidad? Las respuestas se recopilaron en Poll Everywhere y la plataforma generó una nube de palabras. Cuanto más se mencionaba una palabra, más grande aparecía en la nube de palabras. Las siguientes imágenes son la última nube de palabras de cada sesión de “Orientación de liderazgo del CHIP”. Estas nubes de palabras demuestran valores que los miembros del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria aportaron a sus sesiones de trabajo durante el proceso del CHIP.



### Wordle 1 text

colaboración equidad escuchar conexión unidad flexibilidad/apoyo racial apertura mental justicia flexibilidad inclusividad



### Wordle 2 text

colaboración equidad participación comunidad comunicación salud alcance/escuchar conciencia causas acción consumidores/servicio honestidad síntomas más bien arreglar condiciones datos probar bueno destinatarios abordar comprar voz respeto



### Wordle 3 text

acceso política colaboración colaborativo inversión equidad imagen diligencia enfoque claridad salud fuerte accesibilidad grande liderazgo cambio transparencia mental competencia inclusión cultural representación cuidado seguridad disponibilidad

\*Estas nubes de palabras no corresponden a Grupos de Trabajo de Áreas Prioritarias. Fueron creados en sesiones de orientación que fueron separadas de las sesiones del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria.

## Temas del Grupo de Trabajo

Cada Grupo de Trabajo de Área Prioritaria se reunió durante dos sesiones de trabajo de 2 horas. En la primera sesión de trabajo, los grupos de trabajo respondieron una serie de preguntas en Poll Everywhere para realizar un análisis informal de brechas. (Una lista completa de preguntas está disponible en los apéndices). Un pequeño equipo, que incluyó a expertos en la materia, revisó todas las respuestas y compiló una lista de temas sobre los asuntos más urgentes dentro de las áreas prioritarias generales para guiar la redacción de propuestas preliminares de metas para el grupos de trabajo para revisar en su segunda sesión de trabajo. El equipo de revisión también compiló una lista de resultados que los miembros del grupo de trabajo quieren ver en la comunidad para informar la lluvia de ideas sobre posibles resultados de salud de la población. La siguiente tabla resume los temas y los resultados deseados, y no se enumeran en ningún orden o clasificación en particular.

Grupo de Trabajo del Área Prioritaria	Uso de sustancias	Apoyos de salud conductual	Alojamiento
<b>Temas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención juvenil</li> <li>• Acceso al tratamiento</li> <li>• Recuperación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención para poblaciones en riesgo</li> <li>• Aislamiento social</li> <li>• Acceso a cuidado</li> <li>• Navegar y coordinar el sistema de salud conductual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención de la falta de vivienda</li> <li>• Oferta de vivienda y asequibilidad</li> <li>• Personas sin hogar</li> </ul>
<b>Resultados deseados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución del suicidio</li> <li>• Menos sobredosis</li> <li>• Disminuir las ventas de productos</li> <li>• Disminución del encarcelamiento</li> <li>• Disminución de la reincidencia</li> <li>• Disminución del uso de parte de los jóvenes</li> <li>• Datos de salud mental</li> <li>• Mayor esperanza de vida</li> <li>• Disminución de las tasas de consumo a lo largo de la vida</li> <li>• Disminuir la hospitalización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución de la soledad</li> <li>• Tasas más bajas de depresión</li> <li>• Menos sobredosis</li> <li>• Menos visitas al servicio de urgencias relacionadas con la salud del comportamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejor asistencia escolar</li> <li>• Menos personas gastan el 30 % de los ingresos en alquiler</li> <li>• Unidades de vivienda más asequibles</li> <li>• Sin jóvenes sin hogar</li> <li>• Tasas reducidas de personas sin hogar crónicas</li> <li>• Menos personas en refugios</li> </ul>

## Resultados de Alcance Adicionales

PacificSource Marion-Polk CCO y Willamette Health Council llevaron a cabo sesiones de escucha adicionales con socios de la comunidad de médicos y de educación para discutir más a fondo las oportunidades y barreras en las áreas prioritarias de CHIP. Las dos sesiones del grupo de informantes clave se llevaron a cabo en marzo del 2021. La lista completa de participantes está disponible en el apéndice “Socios comunitarios”.

### Sesión regional de salud y educación

PacificSource Marion-Polk CCO facilitó esta sesión con socios comunitarios del sector educativo en los condados de Marion y Polk. Los participantes discutieron las tres áreas prioritarias del CHIP, así como los registros médicos electrónicos (EMR) y los centros de salud escolares. Hubo 29 participantes.

#### *Uso de sustancias*

Es una práctica común que las escuelas brinden educación para la salud que incluya un plan de estudios sobre el uso de sustancias. Los socios educativos encuentran que las presentaciones de socios externos ayudan a reforzar los mensajes sobre el uso de sustancias. Algunas escuelas tienen programas de apoyo de pares para jóvenes para ayudar a los estudiantes con problemas de salud mental y uso de sustancias. Por ejemplo, el Distrito Escolar de Salem-Keizer ha trabajado con Youth Era, una organización dirigida por pares, en el pasado para la educación para la prevención del suicidio. Tienen la intención de ampliar las asociaciones con organizaciones de trabajadores de salud tradicionales (TSC), pero se encuentran en las etapas iniciales de planificación. Durante la sesión de escucha, los participantes indicaron que los programas de apoyo entre pares de jóvenes podrían ayudar en los esfuerzos para dejar de fumar.

#### *Apoyos de salud conductual*

Hay una variedad de iniciativas actuales y fuentes de financiamiento dedicadas a apoyar el aprendizaje socioemocional y otros apoyos de salud conductual en la comunidad. Por ejemplo, el Distrito de Servicios Educativos de Willamette, Willamette Education Service District (WESD), ha aumentado recientemente su capacidad para apoyar a las escuelas locales después de recibir fondos a través de la Ley de Éxito Estudiantil para capacitación en salud mental y conductual y capacitación en atención informada sobre el trauma. El centro Marion & Polk Early Learning Hub tiene varios programas para brindar apoyo a los proveedores de cuidado infantil y a los niños bajo su cuidado, incluido su programa Care Connect. Todavía existe la necesidad de colaboración intersectorial adicional y apoyo adicional para la salud mental y la salud del comportamiento en los sistemas K-12 y de aprendizaje temprano.

#### *Alojamiento*

Los participantes identificaron una barrera para abordar la inestabilidad de la vivienda entre los estudiantes. Los estudiantes sin hogar que viven con familiares no cumplen con la definición de personas sin hogar del United States Department of Housing and Urban Development, lo que impide que los estudiantes accedan al apoyo del CoC. Los participantes indicaron que existe la necesidad de mejorar la capacidad de la comunidad para apoyar a los estudiantes que se encuentran sin hogar o con inseguridad en la vivienda.

#### *Tecnología de la información sanitaria*

Esta herramienta también ayuda a identificar a los niños de alto riesgo y brinda apoyo. WESD recopila

datos relacionados con la salud del comportamiento con DESSA (Devereux Student Strengths Assessment) y el Early Learning Hub recopila DECA (Devereux Early Childhood Assessment).

#### *Centros de Salud Escolares (SBHCs)*

Hay dos centros de salud escolares en la comunidad en el Distrito Escolar Central (condado de Polk) y la Escuela Indígena Chemawa (condado de Marion). Los participantes del Distrito Escolar Central brindaron un testimonio positivo sobre el acceso a la atención para los estudiantes y las familias de los estudiantes a través de su SBHC.

#### **Sesión del médico**

Willamette Health Council facilitó esta sesión con médicos y otros socios comunitarios de una variedad de especialidades de salud en los condados de Marion y Polk. Los participantes se enfocaron en discutir las prioridades de CHIP sobre el uso de sustancias y los apoyos de salud conductual. Hubo 18 participantes. Willamette Health Council y PacificSource Marion-Polk CCO también se reunieron con una organización de atención dental por separado para discutir los objetivos del CHIP.

#### *Apoyos para el uso de sustancias y la salud del comportamiento*

Willamette Health Council facilitó la conversación con un enfoque en la integración de servicios y pagos de la atención médica conductual y el tratamiento por abuso de sustancias. Otros temas de discusión incluyeron los servicios preventivos, la mejora de la prestación de servicios para los pacientes con trastornos concurrentes y la mejora de las derivaciones. Actualmente, hay un número limitado de clínicas en los condados de Marion y Polk que ofrecen un modelo de servicio integrado para el uso de sustancias y la salud del comportamiento. PacificSource Marion-Polk CCO ofrece programas de pago basados en el valor para hogares de atención primaria centrados en el paciente (PCPCH) e integración de salud conductual. Por ejemplo, Bridgeway Recovery Services brinda tratamientos integrados de salud mental y trastornos por uso de sustancias con una clínica de atención primaria reconocida por OHA-PCPCH. Otro ejemplo que aborda tanto el uso de sustancias como la salud mental es el capítulo local de Dual Diagnosis Anonymous, que ofrece grupos informales para personas en recuperación dirigidos por especialistas certificados en apoyo de pares. Varias clínicas informaron diferentes formas de abordar las barreras para la atención integrada de la salud del comportamiento y el tratamiento por abuso de sustancias.

Las barreras compartidas incluyen aquellas relacionadas con la integración de servicios (como problemas de facturación y confidencialidad con HIPAA y CFR46-Part 2, que requiere sistemas de registros separados para aquellos que experimentan un trastorno por uso de sustancias). Los médicos ven estas barreras como factores limitantes para la coordinación eficiente de la atención. Las posibles soluciones incluyen oportunidades de financiación trenzada que combinan financiación pública y privada, así como una mayor indulgencia en la financiación pública que permite la atención integrada y los servicios preventivos.

Los proveedores locales de tratamiento de la salud del comportamiento identificaron varias barreras para mejorar la prestación de servicios en la comunidad: encontrar proveedores de tratamiento para el abuso de sustancias con vacantes o camas disponibles; falta de proveedores de tratamiento de abuso de sustancias certificados (por ejemplo, consejeros certificados en alcohol y drogas); falta de incentivos para que los proveedores promuevan el uso de sustancias y la salud del comportamiento; satisfacer las necesidades de los pacientes con diagnósticos duales o múltiples; y puntos de entrada limitados para la atención.

Los participantes de los **Centros de Salud Federalmente Calificados, Federally Qualified Health Centers (FQHCs)**. Enfatizaron el papel que desempeña la atención primaria en el acceso al tratamiento por abuso de sustancias y la atención médica conductual. Los dos FQHC en los condados de Marion y Polk son Northwest Human Services y Yakima Valley Farmworkers. Northwest Human Services emplea a médicos de salud conductual para trabajar en sus clínicas de atención primaria donde utilizan SBIRT (detección, intervención breve y derivación al tratamiento) para evaluar a los pacientes en busca de trastornos relacionados con el uso de sustancias. Estos médicos derivan a los pacientes a clínicas de tratamiento que se especializan en el tratamiento de estos trastornos. Northwest Human Services y Yakima Valley Farmworkers están de acuerdo en que los trabajadores tradicionales de la salud (TSC) son importantes para ayudar a las personas a acceder a la atención adecuada. Un desafío con la incorporación de TSC es que aumenta el número de tomadores de decisiones antes de que comience un tratamiento singular o concurrente, y crea problemas de comunicación durante la atención.

### *Salud bucal*

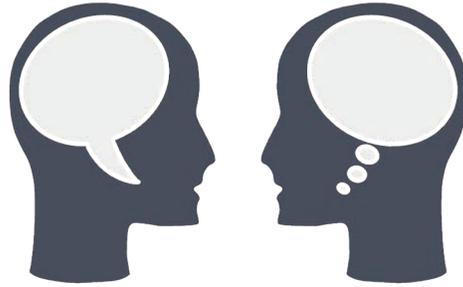
En una reunión separada, el personal de Willamette Health Council y PacificSource Marion-Polk CCO consultaron a representantes de Capitol Dental, una de las organizaciones de atención dental de la región, sobre el apoyo a las estrategias de prevención del uso de sustancias y la salud conductual. Sus representantes afirmaron que la salud bucal juega un papel en la expansión de la educación preventiva sobre el consumo de tabaco y opioides recetados entre los jóvenes. En relación con esto, los proveedores expresaron urgencia en abogar por políticas para prescribir conjuntamente naloxona con medicamentos opioides a fin de reducir las muertes por sobredosis, que pueden ser un problema durante el cuidado posterior de la extracción de las muelas del juicio. Con respecto a los servicios clínicos de salud bucal en los condados de Marion y Polk, discutieron el cruce entre la salud bucal y otros servicios de atención médica, y la necesidad de mejorar las vías integradas de derivación entre proveedores. Capitol Dental sugirió integrar los servicios de salud multidisciplinarios en el lugar mediante la ubicación conjunta de los servicios de salud física, conductual y bucal en complejos de viviendas para personas de bajos ingresos y centros comunitarios. Esto mejoraría la permanencia de la vivienda al garantizar que las necesidades básicas de salud y seguridad sean fácilmente accesibles y alcanzables para los miembros de la comunidad marginada. Capitol Dental ha implementado con éxito este modelo de uso compartido en otros condados de Oregon.



# Áreas prioritarias

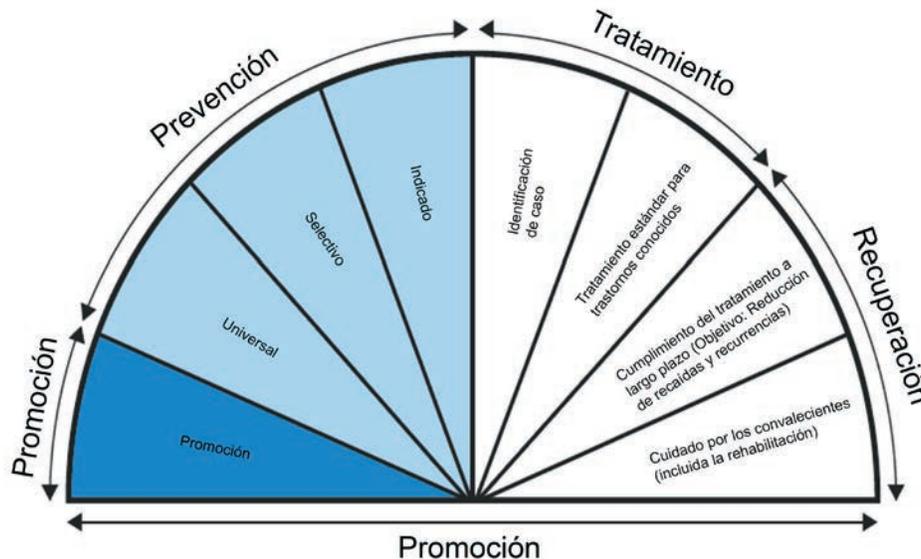
- **Uso de sustancias**
- **Apoyos de salud conductual**
- **Alojamiento**





Los socios comunitarios que participaron en la CHA de 2019 utilizaron datos y un proceso de evaluación riguroso para seleccionar las áreas prioritarias de uso de sustancias, apoyos para la salud del comportamiento y vivienda. Los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria del CHIP revisaron los datos de la CHA y los datos complementarios de los socios comunitarios relevantes para las áreas prioritarias para informar el desarrollo de objetivos y estrategias. Los miembros de los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria realizaron un análisis informal de brechas en las sesiones de trabajo para discutir su percepción de las tendencias de la comunidad y compartir información sobre el trabajo actual. Los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria luego eligieron objetivos y estrategias para mover la aguja en los indicadores de alto nivel relacionados con los problemas que se incluyen en las áreas generales de uso de sustancias, apoyos de salud del comportamiento y vivienda. Las estrategias incluyen enfoques que abarcan el modelo continuo de servicios del Instituto de Medicina (IOM) que abarca desde la promoción y la prevención hasta el tratamiento y la recuperación.<sup>xi</sup>

### Modelo de continuidad de servicios del OIM



Todos los grupos de trabajo enfatizaron que el COVID-19 ha exacerbado problemas en las áreas prioritarias. La implementación de estrategias requerirá considerar cómo responder ahora bajo las limitaciones del distanciamiento social y en el futuro a medida que se eliminen las restricciones. Cada grupo de trabajo también discutió la importancia de responder a disparidades en las áreas prioritarias

con estrategias que incluyen la colaboración con las comunidades de color y la mejora de la recopilación de datos para informar mejor la implementación de la estrategia. Estos temas en los grupos de trabajo llevaron a la creación de estrategias transversales que las organizaciones de apoyo deberían apuntar a aplicar a las estrategias específicas del área prioritaria durante la implementación del CHIP. Hay muchas formas de cumplir con las estrategias que no se indican en este documento. El Coordinador del CHIP, junto con los miembros de los Comités Directivo y Ejecutivo Central, trabajará con los socios para interpretar e implementar las estrategias.

### **Estrategias transversales:**

- Colaborar con Afroamericanos, Indígenas, Latinos/a/x, Rusos/Eslavos, Asiáticos e Isleños del Pacífico para mejorar los resultados de salud.
- Mejorar la recopilación de datos locales sobre los resultados de salud y los determinantes sociales de la salud para los miembros de la comunidad marginada.
- Implementar estrategias de una manera que sea cultural y lingüísticamente receptiva.

Por último, es importante destacar las iniciativas actuales en la comunidad que abordan el uso de sustancias, los apoyos para la salud del comportamiento y la vivienda. A medida que avanzamos en la implementación de las estrategias del CHIP, queremos asegurar una fuerte alineación con los esfuerzos ya implementados para poder aprovechar los recursos para abordar aún más las brechas y aprovechar las oportunidades para mejorar la salud de la comunidad. En las siguientes secciones, hay información sobre iniciativas comunitarias identificadas que se alinean con una o más áreas prioritarias del CHIP.

### **Acerca de las medidas de resultados y las metas de la población**

Las medidas de resultados de la población se seleccionaron en base a la retroalimentación de los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria y los datos disponibles. Las metas para las medidas de resultados de la población se desarrollaron en consulta con el epidemiólogo principal de la División de Salud Pública de Servicios Humanos y Salud del condado de Marion para la Evaluación de Salud Comunitaria de Marion-Polk.

Siempre que sea posible, los objetivos se adaptan de medidas similares en Healthy People 2030. Las medidas de resultados de la población que se alinean con Healthy People 2030 están marcadas con (HP30). Los objetivos se adaptaron a un cronograma de 5 años o se modificaron para adaptarse a la comunidad en función de los datos disponibles más recientes.

Las metas restantes de las medidas de resultado de la población se basan generalmente en una mejora del 10 % según los datos proporcionados. Esforzarse por lograr una mejora del 10 % es una práctica común para el establecimiento de objetivos de salud pública y un objetivo alcanzable.



## Uso de sustancias

El uso de sustancias como una prioridad se relaciona con la disminución del uso de tabaco, alcohol, marihuana y otras drogas en la comunidad. Los condados de Marion y Polk han trabajado constantemente en programas para reducir el impacto de una variedad de problemas de uso de sustancias en esta región. Sin embargo, los miembros de la comunidad han determinado que todavía hay problemas sin resolver en los que podemos ampliar nuestros esfuerzos. Los miembros de la comunidad que participaron en la CHA de 2019 y los grupos de trabajo del área prioritaria del CHIP en 2021 se preocuparon específicamente por el uso de sustancias por parte de los jóvenes. El 24 % de los estudiantes de undécimo grado en los condados de Marion y Polk consumieron alcohol en el último mes según la Encuesta de Bienestar Estudiantil de 2018. El 19 % del condado de Marion y el 16 % de los estudiantes de undécimo grado del condado de Polk consumieron marihuana en el último mes. Si bien no es directamente comparable, el objetivo de Healthy People 2030 para la proporción de adolescentes de 12 a 17 años que informaron haber consumido marihuana durante los últimos 30 días es del 5,8 %.<sup>xii</sup>

Otras preocupaciones en la comunidad incluyen el tabaquismo y la sobredosis de adultos. El tabaquismo de adultos ha disminuido en los últimos años, pero el 17 % de los adultos en el condado de Marion y el 14 % de los adultos en el condado de Polk eran fumadores actuales entre 2012 y 2015. En 2016, el 28.5 % de los fumadores adultos de cigarrillos actuales habían experimentado cuatro o más ACE. Estudios recientes han encontrado que las personas LGBT también tienen tasas más altas de tabaquismo y uso de cigarrillos electrónicos en comparación con las personas heterosexuales.<sup>xiii</sup> La comunidad y Oregon como estado no cumplieron con la meta del 12 % de tabaquismo de adultos de Healthy People 2020 y Healthy People 2030 ha aumentado el objetivo al 16.2 %.

El uso de opioides también sigue siendo una preocupación. Las tasas de mortalidad por sobredosis relacionadas con opioides alcanzaron su punto máximo en la comunidad entre 2007 y 2011 y luego disminuyeron. Hay motivos para sospechar que la comunidad, que ha tenido tasas de mortalidad más altas que el estado, experimentó más muertes por sobredosis en el último año debido a la pandemia. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) informaron que Oregon siguió las tendencias nacionales en 2020 y vio un aumento en las muertes por sobredosis de drogas. Hubo un 40 % más de muertes por sobredosis de enero a junio en 2020 en comparación con el mismo período en 2019. La mayoría de las muertes por sobredosis involucraron opioides, fentanilo ilícito y metanfetaminas.<sup>xiv</sup> Los condados de Marion y Polk tienen programas específicos para el uso de opioides, y esos programas deben continuar junto con los esfuerzos ampliados en la prevención más amplia del uso de sustancias.

Para abordar la variedad de inquietudes sobre el uso de sustancias en la comunidad, el Grupo de Trabajo del Área Prioritaria de uso de sustancias creó metas y estrategias que apoyan la prevención, el tratamiento y la recuperación. Las siguientes estrategias reflejan estrategias basadas en evidencia para la prevención del uso de sustancias reconocidas por el Instituto de Coalición Nacional de las Coaliciones Comunitarias Antidrogas de América, Community Anti-Drug Coalitions of America (CADCA) National Coalition Institute, pero incluyen instrucciones específicas de los miembros del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria de Uso de Sustancias. Si bien el primer objetivo es específico para el consumo de alcohol, tabaco y marihuana, los objetivos restantes son intencionalmente amplios para abarcar sustancias adicionales.

## Perspectivas del Grupo de Trabajo:

¿Qué tendencias en el uso de sustancias en nuestra comunidad son las más preocupantes para usted y/o las poblaciones con las que trabaja?

- La disponibilidad y el uso de opioides parecen estar en aumento, especialmente entre la población sin hogar.
- El aumento de las ventas de alcohol y cannabis durante el COVID-19 es preocupante.
- La falta de prevención en nuestra comunidad es preocupante, especialmente con los jóvenes.

¿Cuáles son los resultados que queremos para las poblaciones de nuestra comunidad?

- Mayor conciencia de los vínculos entre el alcohol y el consumo de sustancias y otros resultados de salud como el cáncer, la diabetes y la obesidad.
- Un sistema receptivo con apoyo y tratamiento adecuados para la recuperación aguda y a largo plazo.

Las iniciativas comunitarias actuales que se alinean con esta área prioritaria incluyen, entre otras:

- Organizaciones Dirigidas por Pares
  - [Iron Tribe](#)
  - [Project ABLE](#)
  - [Recovery Outreach Community Center](#)
  - [Youth Era](#)
- Iniciativas de servicio a niños, jóvenes y familias
  - [Marion & Polk System of Care](#)
  - Asociación Público Privada Infantil – Children’s Public Private Partnership (CP3)
  - Juntas/Consejos Asesores Juveniles (por ejemplo, el Consejo Asesor Juvenil de Central High School para su Centro de Salud Escolar)
  - Iniciativas de [Marion & Polk Early Learning Hub](#) (por ejemplo, [Care Connect](#) y [Family Connects](#))
  - [Boys & Girls Club Training Teens for Tomorrow \(T3\) program](#)
  - Servicios de salud conductual contratados por el distrito escolar de Salem-Keizer
  - [Willamette Education Service District \(WESD\)](#)
- Reducción de Daños
  - Coalición Regional Para la Prevención de Sobredosis de Opioides – Regional Opioid Overdose Prevention Coalition
  - [HIV Alliance syringe exchange program](#)
- Iniciativas comunitarias adicionales
  - [Great Circle Recovery opioid treatment program](#)
  - [Salem Health Community Health Education Center](#)
  - [Willamette Health Council Committee/Subcommittee work including the Clinical Advisory Panel and new Integration and Quality Incentive Measures Collaboratives](#)
  - Community, Business and Education Leaders (CBEL)

## Área prioritaria: Uso de sustancias

### Medidas de resultados y metas de la población:

- Disminuir en un 3 % el porcentaje de estudiantes de 11.º grado en los condados de Marion y Polk que bebieron alcohol en el último mes para 2025.
  - Base: Marion 24.1 %, Polk 23.6 % (2018)
  - Objetivo: Marion 21.1 %, Polk 20.6 %
  - Fuente de datos: Student Wellness Survey
- Disminuir el porcentaje de estudiantes de 11.º grado en los condados de Marion y Polk que usaron cigarrillos electrónicos en los últimos meses en un 2 % para 2025.
  - Base: Marion 12.5 %, Polk 9.4 % (2018)
  - Objetivo: Marion 10.5 %, Polk 7.4 %
  - Fuente de datos: Student Wellness Survey
- Disminuir el porcentaje de estudiantes de 11.º grado en los condados de Marion y Polk que consumen marihuana en el último mes en un 2 % para 2025.
  - Base: Marion 18.6 %, Polk 16.3 % (2018)
  - Objetivo: Marion 16.6 %, Polk 14.3 %
  - Fuente de datos: Student Wellness Survey
- Reducir el porcentaje de adultos que consumen tabaco en un 3 % para 2025. (HP30)
  - Base: Porcentaje de adultos mayores de 18 que son fumadores actuales de cigarrillos: Marion 16.0 %, Polk 14.6 % (2014-2017)
  - Objetivo: Marion 13.0 %, Polk 11.6 %
- Disminuir la tasa de mortalidad por sobredosis de opioides en un 10 % para 2025.
  - Base: Marion 10.36 por 100,000 (106 muertes), Polk 8.76 por 100,000 (22 muertes) (2016-2018)
  - Objetivo: Marion 9.32 por 100,000, Polk 7.88 por 100,000
  - Fuente de datos: Oregon Vital Statistics, Opioid Data Dashboard

### Objetivo (A): Aumentar la percepción de los jóvenes del daño del alcohol, el tabaco y la marihuana para prevenir el consumo de sustancias.

#### Estrategias:

1. Proporcionar información cultural y lingüísticamente específica a los jóvenes que incluya las consecuencias del consumo de alcohol y drogas y corrija las percepciones erróneas.
2. Colaborar con socios para hacer cumplir las leyes actuales sobre alcohol, tabaco y marihuana para promover la responsabilidad de los minoristas.
3. Difundir información sobre la prevención del uso de sustancias que incorpore los comentarios de los jóvenes.
4. Crear oportunidades para apoyar a los jóvenes ofreciendo servicios de apoyo entre pares para la prevención y el abandono.

5. Colaborar con los proveedores de salud bucal para educar a los jóvenes sobre la prevención del uso de sustancias.

## **Objetivo (B): Aumentar la capacidad de la comunidad para tratar el abuso de sustancias disminuyendo la brecha en la disponibilidad de servicios de tratamiento entre las áreas rurales y urbanas.**

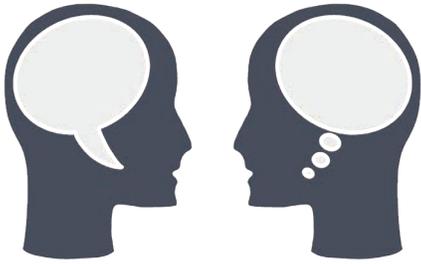
Estrategias:

1. Aumentar el número de proveedores de servicios de tratamiento por abuso de sustancias.
2. Abogar por nuevas instalaciones de tratamiento en áreas rurales.
3. Abogar por más opciones de transporte entre las áreas rurales y urbanas.
4. Construir asociaciones comunitarias con centros de tratamiento, especialmente los culturalmente específicos.
5. Colaborar con juntas asesoras locales o grupos de trabajo para mejorar el acceso al tratamiento por uso de sustancias para poblaciones específicas, como miembros de la comunidad con trastornos concurrentes.
6. Brindar oportunidades de capacitación para la fuerza laboral rural de tratamiento por uso de sustancias para aumentar la capacidad de respuesta cultural y lingüística y mejorar la retención.
7. Ampliar el uso de los servicios de telesalud en toda la comunidad.

## **Objetivo (C): Promover un entorno comunitario que apoye la relación entre la recuperación del trastorno por uso de sustancias y la salud y el bienestar en general.**

Estrategias:

1. Aumentar la disponibilidad de recursos de recuperación cultural y lingüísticamente específicos para jóvenes y familias en los condados de Marion y Polk.
2. Promover la provisión de actividades alternativas o sin alcohol en la comunidad.
3. Reducir la disponibilidad de alcohol en la comunidad a menores.
4. Promover el tratamiento y la recuperación a lo largo de la vida, incluido el énfasis en la atención informada sobre el trauma, la adicción y las habilidades para la vida después de la rehabilitación.
5. Mejorar la capacidad de la comunidad para conectar a las personas en recuperación con los trabajadores de salud tradicionales, lo que incluye trabajadores de salud comunitarios, especialistas en apoyo de pares, especialistas en bienestar de pares, navegadores de salud personal y doulas.
6. Mejorar la capacidad de conectar a las personas que salen de la cárcel con los servicios de apoyo entre pares.
7. Promover la integración de los servicios de salud física, conductual y bucal para apoyar el bienestar y los determinantes sociales individuales de la salud.
8. Incorporar la recuperación en la educación sobre el uso de sustancias para los jóvenes.



## Apoyos de salud conductual

La CHA de 2019 establece que la Salud Conductual a menudo incluye la prevención o el tratamiento de enfermedades mentales, como la ansiedad y la depresión, y la prevención y el tratamiento del abuso de alcohol y drogas y otras adicciones. Navegar por el sistema de salud, obtener acceso oportuno a los servicios y hacer coincidir con la fuerza laboral adecuada son factores importantes en la atención de la salud del comportamiento.

Sin embargo, abordar las causas de los problemas de salud mental y el abuso de sustancias a veces requiere estrategias diferentes. La comunidad de los condados de Marion y Polk ha experimentado tendencias preocupantes en todo el campo de la salud del comportamiento. Uno de los principales puntos de datos que llevó a la comunidad a señalar los apoyos de salud conductual como una prioridad separada del uso de sustancias es la creciente prevalencia de factores de riesgo de salud mental para los jóvenes a medida que ascienden en los niveles de grado. Además, aproximadamente 1 de cada 4 adultos ha sido diagnosticado con depresión en la comunidad.<sup>xv</sup>

La tasa de mortalidad por suicidio en el condado de Marion ha aumentado cada año desde 2013 hasta 2018. En 2018, la tasa de mortalidad por suicidio ajustada por edad para el condado de Marion fue de aproximadamente 18 por 100,000. En el condado de Polk, la tasa de 2019 fue de aproximadamente 14 por 100,000. Ninguno de los dos condados alcanzó la meta de Healthy People 2020 de 10.2 por 100,000.

La tasa de suicidios en todo el estado aumentó nuevamente en 2019, lo que genera preocupación en el condado de Marion, ya que las tasas de suicidio locales tienden a ser similares a las del estado. Oregon tuvo 20.4 muertes por suicidio por cada 100,000 personas en 2019. Oregon ocupa el noveno lugar más alto en la nación en cuanto a tasas de suicidio. Sin embargo, las muertes por suicidio de jóvenes (de 10 a 24 años) disminuyeron en 2019 por primera vez desde 2015.<sup>xvi</sup> Aún no hay datos suficientes para determinar si la pandemia condujo a tasas más altas de mortalidad por suicidio en 2020. Los miembros del Grupo de Trabajo del Área Prioritaria de CHIP compartieron anécdotas que expresan preocupación por el aumento en los intentos de suicidio de los jóvenes mientras los estudiantes no pudieron asistir a la escuela en persona.

Durante la evaluación de Forces of Change MAPP, la comunidad identificó a las ACEs como una fuerza influyente que puede presentar desafíos y oportunidades para los resultados de salud conductual en nuestra comunidad durante los próximos cinco años.

### Perspectivas del Grupo de Trabajo:

¿Qué tendencias en la salud del comportamiento en nuestra comunidad son las más preocupantes para usted y/o las comunidades con las que trabaja?

- Barreras a la educación y experiencias educativas positivas para los jóvenes BIPOC.
- Falta de coordinación con nuestras poblaciones más vulnerables.
- Aislamiento social, especialmente para los adultos mayores.

¿Cómo podemos cerrar la brecha entre lo que vemos ahora y los resultados deseados?

- Mejor integración de los servicios de salud conductual en los espacios de salud física.
- Una sólida red de servicios comunitarios, sociales e informativos que garantizan que las personas se sientan escuchadas y valoradas en nuestra comunidad.

Las iniciativas comunitarias actuales que se alinean con esta área prioritaria incluyen, entre otras:

- Educación
  - Marion County Health and Human Services PAX Good Behavior Game program
  - [Willamette Education Service District Regional Mental Health Community of Practice](#)
  - Salem-Keizer School District contracted Behavioral Health services
- Organizaciones Administradas por Aares/Servicios de Apoyo entre Pares
  - [Iron Tribe](#)
  - [Northwest Senior and Disability Services' Health Opportunities for Personal Empowerment \(H.O.P.E.\) senior peer mentor program](#)
  - [Oregon Family Support Network](#)
  - [Project ABLE](#)
  - [Recovery Outreach Community Center](#)
  - [Youth Era](#)
- Reducción de Daños
  - Marion County Zero Suicide Initiative
  - [Mid-Valley Suicide Prevention Coalition](#)
  - [United Way of the Mid-Willamette Valley Mobile Crisis Unit \(CRU\)](#)
- Apoyos para la Familia y la Comunidad
  - Capitol Dental Tooth Fairy project
  - Children's Public Private Partnership (CP3)
  - Community, Business and Education Leaders (CBEL) incluido [Fostering Hope Initiative](#) dirigido por Catholic Community Services, y Marion County Commission on Children & Families
  - [Mano a Mano Polk County Family Wellness Project, and Youth Empowerment program](#)
  - Iniciativas de [Marion & Polk Early Learning Hub](#) (como, [Care Connect](#) y [Family Connects](#))
  - [Marion & Polk System of Care](#)
- Iniciativas comunitarias adicionales
  - [Willamette Health Council Committee/Subcommittee work including the Clinical Advisory Panel and new Integration and Quality Incentive Measures Collaboratives](#)

## Área prioritaria: Apoyos de salud conductual

### Medidas de resultados y metas de la población:

- Disminuir el porcentaje de adultos con depresión en un 3 % para 2025.
  - Base: Prevalencia de enfermedades crónicas de depresión en adultos mayores de 18 años: Marion 26.1 %, Polk 27.8 % (2014-2017)
  - Objetivo: Marion 23.1 %, Polk 24.8 %
  - Fuente de datos: Behavioral Risk Factors Surveillance Survey (BRFSS)
- Disminuir el porcentaje de estudiantes de 11.º grado que experimentan síntomas de depresión en un 4 % para 2025.
  - Base: Marion 35.2 %, Polk 44.4 % (2018)
  - Objetivo: 31.2 % Marion, 40.4 % Polk
  - Fuente de datos: Student Wellness Survey
- Disminuir la tasa de suicidios en los condados de Marion y Polk en un 5 % para 2025. (HP30)
  - Base: Tasa de suicidio ajustada por edad: Marion 18.2 por 100,000 (63 suicidios), Polk 14.6 por 100,000 (13 suicidios) (2018)
  - Objetivo: Marion 17.5 por 100,000, Polk 13.9 por 100,000
  - Fuente de datos: Oregon Public Health Assessment Tool (OPHAT)
- Aumentar la tasa de proveedores de salud mental por población en un 10 % en la comunidad para 2025.
  - Base: Marion 343 por 100,000, Polk 276.5 por 100,000 (2020)
  - Objetivo: Marion 377.2 por 100,000 (~119 proveedores añadidos), Polk 304.2 por 100,000 (~24 proveedores añadidos)
  - Fuente de datos: County Health Rankings

### Objetivo (D): Reducir las tasas de depresión a lo largo de la vida.

#### Estrategias:

1. Mejorar las asociaciones comunitarias entre los sistemas de salud y educación para mejorar de manera colaborativa los apoyos de salud mental con las escuelas.
2. Conectar a los estudiantes a distancia en las escuelas con recursos de salud mental.
3. Mejorar el alcance y la educación sobre los servicios comunitarios de salud conductual para los jóvenes en transición fuera de Foster Care.
4. Mejorar el alcance y la colaboración entre los programas de salud conductual del condado y las organizaciones que atienden las necesidades de salud mental de los adultos mayores.
5. Permitir que las organizaciones comunitarias desestigmaticen la salud del comportamiento proporcionando información culturalmente sensible para compartir con las comunidades atendidas.
6. Colaborar con las tribus para abordar las tasas desproporcionadas de depresión y suicidio, y los factores contribuyentes, en la población de Nativos Americanos/Nativos de Alaska de la comunidad.

## **Objetivo (E): Mejorar la resiliencia de la salud mental.**

### Estrategias:

1. Implementar prácticas basadas en la resiliencia.
2. Promover programas intergeneracionales para construir conexiones sociales entre miembros de la comunidad de todas las edades.
3. Diversificar la fuerza laboral de salud conductual para reflejar la demografía de la comunidad con proveedores bilingües y biculturales.
4. Adoptar prácticas basadas en la evidencia para abordar la soledad en los adultos mayores para apoyar a los miembros de la comunidad de la tercera edad.
5. Promover recursos de salud conductual gratuitos y asequibles durante los eventos comunitarios.
6. Realizar una evaluación comunitaria sobre el aislamiento social y la soledad de las poblaciones en riesgo.
7. Crear un plan de comunicaciones para promover la resiliencia de la salud mental en la comunidad.
8. Desarrollar políticas y planes que apoyen la mejora de la salud conductual, física y bucal en las poblaciones LGBTQ + para abordar las disparidades de salud.
9. Aumentar las oportunidades de capacitación en atención informada sobre el trauma.

## **Objetivo (F): Mejorar el acceso a la atención de la salud del comportamiento.**

### Estrategias:

1. Mejorar la colaboración entre sistemas para coordinar y orientar los esfuerzos relacionados con la mejora del tamaño, las capacidades y la capacidad de respuesta cultural y lingüística de la fuerza laboral de salud conductual.
2. Crear un grupo de trabajo comunitario para abordar el acceso deficiente a los servicios de salud conductual para los miembros de la comunidad que tienen seguro médico de Medicare (ya sea Medicare tradicional o Medicare Advantage).
3. Mejorar el reclutamiento, la capacitación y la retención de los LCSW que prestan servicios a los adultos mayores con Medicare en las organizaciones de salud conductual.
4. Apoyar la colaboración de integración de los condados de Marion-Polk.
5. Incentivar la integración de la salud conductual en el programa de pago basado en el valor para los proveedores que participan en los hogares de atención primaria centrados en el paciente.
6. Incrementar el número de hogares de atención primaria centrados en el paciente.
7. Aumentar la accesibilidad de los proveedores de salud conductual para los residentes de la comunidad.
8. Aumentar el número de residentes con seguro médico centrado en las edades de 18 a 26.
9. Mejorar la capacidad de vincular a los proveedores de salud física, conductual y bucal para mejorar los procesos de derivación.
10. Mejorar el acceso oportuno a los servicios especializados de salud conductual.
11. Apoyar la alineación del sistema de salud con la iniciativa Integrated Care for Kids (InCK).
12. Aumentar el número de servicios de salud conductual gratuitos o de bajo costo en la comunidad.



## Alojamiento

La vivienda es un determinante social crítico de la salud y la comunidad, junto con Oregon en su conjunto, está experimentando altas tasas de carga de alquiler y una oferta limitada de viviendas. En 2018, los residentes de Independence, Salem, Stayton y Woodburn identificaron la “falta de viviendas asequibles” como un tema clave durante todas las sesiones del ayuntamiento celebradas para informar a la CHA de 2019. Aproximadamente la mitad de los miembros de la comunidad que alquilan experimentan la carga del alquiler, lo que significa que pagan el 30 % o más de su ingreso familiar bruto en alquiler. Los miembros de la comunidad creen que la falta de viviendas asequibles está contribuyendo a la falta de vivienda.<sup>xvii</sup>

En 2019, se estimó que 1,095 miembros de la comunidad no tenían hogar. Aproximadamente el 3 % de los estudiantes de K-12 durante el año escolar 2016-2017 estaban sin hogar o en una situación de vivienda inestable. “La experiencia de inseguridad en la vivienda, definida como altos costos de vivienda, mala calidad de la vivienda, vecindarios inestables, hacinamiento y, especialmente, la falta de vivienda, coloca a los niños en riesgo de exposición a ACE” (National Health Care for the Homeless Council).<sup>xviii</sup> Las cuatro razones más comunes por las que los miembros de la comunidad dicen que no tienen hogar son “Desempleados” (41 %), “No pueden pagar el alquiler” (23 %), “Sin hogar por elección” (17 %) y “Trastorno mental o emocional” (16 %). Los encuestados creían que una vivienda asequible o un trabajo/fuente de ingresos mejoraría su situación.

Los problemas de vivienda en la comunidad empeoraron con el inicio de la pandemia de COVID-19. Durante la orden estatal de “Quédese en casa”, las solicitudes de desempleo en Oregon alcanzaron su punto máximo a fines de marzo de 2020 con más de 88,000 solicitudes.<sup>xx</sup> Sin ingresos, muchos residentes de Oregon se arriesgaron a no poder pagar el alquiler, lo que llevó a la gobernadora Kate Brown a promulgar una moratoria temporal sobre desalojos por impago en abril de 2020.

211info es una organización sin fines de lucro que ayuda a las personas a navegar por los recursos locales que abordan muchas necesidades individuales relacionadas con los determinantes sociales de la salud. Desde febrero de 2020 hasta diciembre de 2020, la principal necesidad de servicio satisfecha para las personas que llaman de los condados de Marion y Polk combinados fue “Asistencia para el pago de alquiler” (1,507), y la principal necesidad insatisfecha fueron los “Vales de motel para personas sin hogar” (133). Durante el mismo período, los miembros de la comunidad que más necesitan llamar al 211 para solicitar asistencia incluyen atención médica (29,76 %), vivienda (21,68 %), alimentos/comidas (10,48 %) y asistencia con servicios públicos (10,31 %). La mayoría de las personas que llamaron durante este período fueron Blancos (3,032) seguidos por Hispanos/Latinos/a/x (1,067) como el segundo grupo más grande, y Negros/Afroamericanos (335) como el tercer grupo más grande por raza/etnia.<sup>xxi</sup>

### Perspectivas del Grupo de Trabajo:

¿Qué tendencias de alojamiento en nuestra comunidad son más preocupantes para usted y/o las poblaciones con las que trabaja?

- La inequidad subyacente en nuestro sistema económico.
- Falta de vivienda asequible.
- El elevado número de personas sin vivienda.

¿Cuáles son los resultados que queremos para las poblaciones de la comunidad relacionados con la salud y la vivienda?

- Más colaboración entre socios de la comunidad para cuidar a las personas con un enfoque holístico.
- Acción colectiva.
- Vivienda sostenible para todos y socios altamente colaborativos.

Las iniciativas comunitarias actuales que se alinean con esta área prioritaria incluyen, entre otras:

- [Mid-Willamette Valley Homeless Alliance Continuum of Care](#), que incluye la Junta Directiva, el Comité Ejecutivo, el Comité de Colaboración, el Equipo de Estrategia Construido para Cero, la Entrada Coordinada, el Alcance Coordinado, el Subcomité de Refugios de Calentamiento, el Subcomité de Veteranos, el Subcomité de Jóvenes y Adultos Jóvenes
- Children's Public Private Partnership (CP3)
- [City of Salem's Our Vision Plan](#)
- Community, Business, and Education Leaders (CBEL)
- COVID-19 Response for Homeless and Houseless Communities
- Love INC of North Marion County
- [Marion & Polk System of Care](#)
- [Mid-Willamette Valley Community Action Agency's Youth Empowerment Program](#)
- [Willamette Health Council Committee/Subcommittee work including the Clinical Advisory Panel and new Integration and Quality Incentive Measures Collaboratives](#)

## Área prioritaria: Alojamiento

### Medidas de resultados y metas de la población:

- Disminuir la tasa de personas sin hogar por cada 100,000 personas en un 10 % para 2025.
  - Línea de base: Marion 280.0 por 100,000, Polk 140.6 por 100,000 (2019)
  - Objetivo: Marion 252.0 por 100,000, Polk 126.5 por 100,000
  - Fuente de datos: US Census Bureau American Community Survey (ACS) y Oregon Housing and Community Services
- Disminuir el porcentaje de inquilinos que pagan el 30 % o más del ingreso familiar en alquiler en los condados de Marion y Polk en un 7 % para 2025. (HP30)
  - Base: Marion 49.3 %, Polk 50.5 % (2015-2019)
  - Objetivo: Marion 42.3 %, Polk 43.5 %
  - Fuente de datos: ACS

### **Objetivo (G): Alinear el sistema de salud de la comunidad con los esfuerzos para abordar los problemas de salud y seguridad relacionados con la falta de vivienda.**

#### Estrategias:

1. Alinear el sistema de salud local para apoyar la implementación del plan estratégico de la Alianza para Personas sin Hogar de Mid-Willamette Valley para los condados de Marion y Polk.
2. Construir relaciones con el sistema de salud local y el Comité de Colaboración de Continuidad de Cuidado mediante el establecimiento de un Subcomité de Salud y Seguridad.
3. Mitigar los problemas de salud y seguridad asociados con los campamentos.
4. Fortalecer la colaboración entre el sistema de salud y los equipos de extensión médica de la calle que brindan evaluaciones de salud, vacunas, pruebas de tuberculosis, asistencia de salud mental y referencias.
5. Aumentar la participación de los proveedores de atención médica en las actividades de Continuidad de Cuidado.
6. Mejorar el intercambio de datos para respaldar la salud y la seguridad en curso en lo que respecta a la vivienda en futuras actividades de Evaluación de la salud comunitaria.

### **Objetivo (H): Reducir el riesgo de que los residentes de los condados de Marion y Polk se queden sin hogar o regresen a la falta de hogar.**

#### Estrategias:

1. Mejorar las relaciones de la comunidad con los propietarios y administradores de propiedades para mejorar su capacidad para aceptar y retener a los inquilinos.
2. Promover recursos de vivienda y empleo durante los servicios de salud (por ejemplo, WIC).
3. Colaborar con organizaciones de servicios para personas mayores y discapacitadas para

identificar acciones para aumentar la detección de accesibilidad, seguridad e inseguridad de la vivienda.

4. Apoyar a las organizaciones de salud locales, incluidos los proveedores de salud física, oral y conductual para que compartan los servicios y/o lleven servicios móviles en el lugar a complejos de viviendas asequibles, hogares de ancianos, centros de recuperación y centros comunitarios.

## **Objetivo (I): Abogar por el aumento de la oferta de vivienda.**

Estrategias:

1. Apoyar los esfuerzos de promoción para mantener a las personas alojadas durante y después de la pandemia de COVID-19.
2. Educar a los formuladores de políticas sobre la vivienda como un determinante social de la salud y los factores que impactan la salud y seguridad de la oferta de vivienda local.



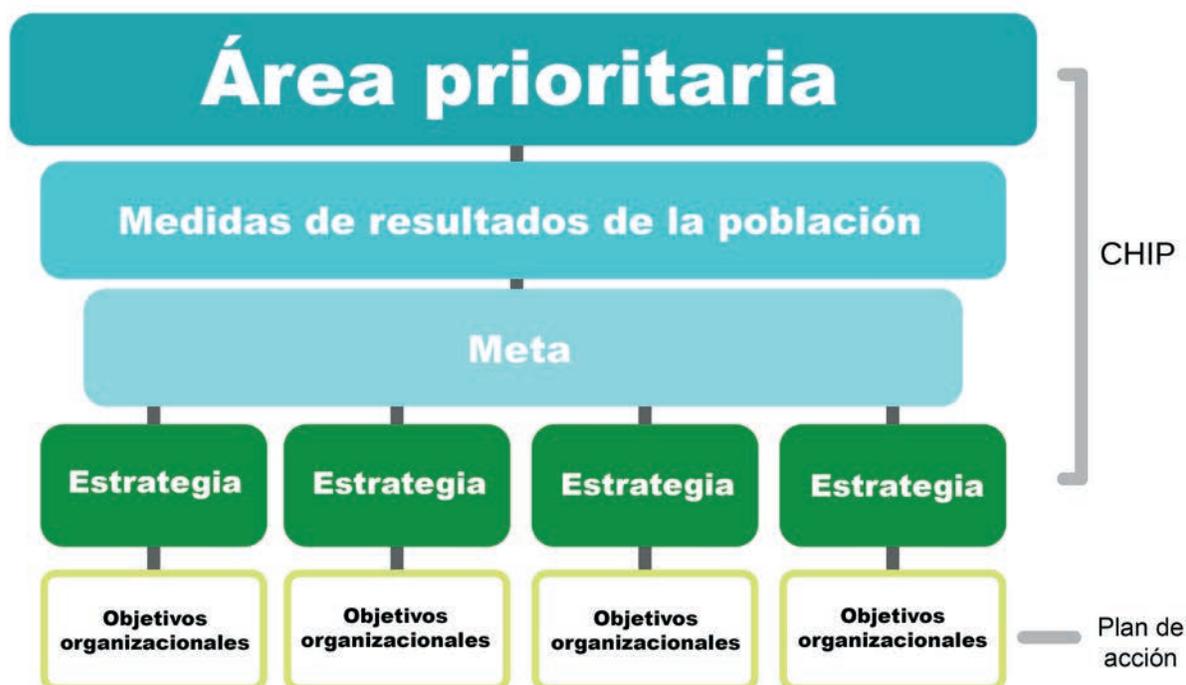
# Implementación y rendición de cuentas

## Implementación

Estos objetivos, medidas de resultados de población y estrategias proporcionan el marco de CHIP para movilizar la acción comunitaria a través de asociaciones para mejorar la salud de las personas en los condados de Marion y Polk. Ninguna persona u organización puede implementar todo el marco por sí sola para lograr nuestros objetivos compartidos. Más bien, todos los que ayudaron a redactar el marco de CHIP ahora deben decidir las acciones específicas que tomarán. Nuestra acción colectiva nos ayudará a mover la aguja hacia nuestras metas.

Las organizaciones escribirán **planes de acción** o **modelos lógicos** para implementar el CHIP. Los planes de acción incluirán **objetivos organizacionales** que describen las acciones específicas que una organización tomará para apoyar una estrategia del CHIP. Los planes también incluirán medidas de proceso que rastrean los resultados a corto y mediano plazo y demuestran el progreso en la implementación del CHIP. Los planes de acción deben incluir un plazo, la parte responsable, los resultados esperados y los recursos necesarios.

El siguiente gráfico es un ejemplo de cómo las áreas prioritarias, las metas, las medidas y los objetivos organizacionales se alinean entre sí.



Esta tabla es un ejemplo de cómo describir un objetivo organizacional en un plan de acción usando un modelo lógico.

<b>Organización:</b>				
<b>Estrategia del CHIP</b>		Seleccionado del CHIP del condado de Marion 2021-2025		
<b>Objetivo:</b>		Declaraciones de resultados de corto a mediano plazo de actividades organizativas o colaborativas		
<b>Insumos</b>	<b>Actividades</b>	<b>Productos</b>	<b>Resultados</b>	
<b>Recursos</b>	<b>Trabajo / Procesos</b>	<b>Tangibles / Servicios</b>	<b>Corto plazo - Aprendizaje</b>	<b>Largo plazo - Impacto</b>
Personal, subvenciones, ayudas en especie, suministros, etc.	Pasos de acción específicos, medibles, alcanzables, realistas y con plazos determinados para implementar la estrategia	Resultados tangibles y medibles de las actividades	Incluye conocimiento mejorado, comprensión/percepciones/actitudes, mayor capacidad y cambio de comportamiento	Condiciones duraderas que apoyan el resultado deseado.

Para establecer objetivos con éxito, las organizaciones que participan en la implementación del CHIP deberán comprometerse a:

- Perseguir las prioridades, metas y estrategias descritas en este documento.
- Compartir el trabajo y aprender de otros socios para informar la acción colectiva.
- Alinear los planes y programas de las organizaciones de nuestra comunidad con estos objetivos.
- Aprovechar las alianzas y los recursos para lograr estos objetivos.
- Continuar construyendo un sistema de salud pública que respalde nuestras áreas prioritarias y satisfaga las necesidades de nuestras comunidades.

En julio de 2021, el Coordinador del CHIP comenzará a trabajar con los miembros del Comité Ejecutivo Central, el Comité Directivo y los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria para completar y compilar planes de acción. La implementación del CHIP involucrará a todos los que ayudaron a crearlo. Las organizaciones adicionales son bienvenidas y alentadas a unirse al proceso del CHIP durante la fase de implementación.

## Responsabilidad

El Coordinador del CHIP apoyará el seguimiento y la evaluación de la implementación del CHIP. Los pasos para la rendición de cuentas incluirán la recopilación de actualizaciones trimestrales sobre los planes de acción de la organización y la publicación de un informe de evaluación anual.

El progreso intermedio se compartirá con el Comité Ejecutivo Central, el Comité Directivo y los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria, quienes evaluarán el éxito general de las estrategias del CHIP. La evaluación del progreso incluirá buscar brechas en las estrategias, encontrar oportunidades de colaboración para fortalecer la alineación de la comunidad y promover la flexibilidad para satisfacer las necesidades de la comunidad.

## Evolución de MAPP

La Asociación Nacional de Funcionarios de Salud de la Ciudad y el Condado, National Association of City and County Health Officials (NACCHO) creó MAPP y actualmente está revisando el marco.<sup>xxii</sup> MAPP se creó originalmente para proporcionar una estructura que las comunidades pudieran seguir para evaluar la salud de la población y alinear los recursos comunitarios para la acción colectiva. El marco enfatizó el compromiso de la comunidad como un medio para promover políticas, sistemas y cambios ambientales.

NACCHO reconoce que las prácticas en la planificación de la mejora de la salud comunitaria están evolucionando. En respuesta a las necesidades de la comunidad y para abordar los desafíos en el marco actual, NACCHO está revisando MAPP con un lanzamiento estimado del marco revisado entre septiembre de 2022 y agosto de 2023.

El rediseño enfatizará la equidad, la inclusión, las relaciones de confianza, la colaboración y alineación estratégicas, la acción informada por los datos y la comunidad, la acción de espectro completo, la flexibilidad y la mejora continua. Las características incluirán más asistencia técnica, evaluaciones simplificadas y una desviación de los ciclos de planificación que producen documentos estancados. Los condados de Marion y Polk esperan incorporar las fases revisadas de MAPP en nuestros procesos locales de la CHA y el CIP en los próximos años.

## Conclusión y próximos pasos



Este plan cuenta con el apoyo de los Comités Directivos y Ejecutivos Básicos del CHIP de Marion-Polk, así como del Consejo Asesor Comunitario de PacificSource Marion-Polk CCO/Willamette Health Council. El siguiente paso para lanzar este plan es la implementación. En los próximos meses, el Coordinador del CHIP recopilará planes de acción, o modelos lógicos, de los socios del CHIP que describen cómo estos socios promoverán las estrategias del CHIP. El Coordinador del CHIP también reclutará organizaciones representadas en los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria, y otras, para redactar planes de acción. El coordinador del CHIP utilizará los planes de acción para realizar un seguimiento del progreso y compilar informes de la evaluación anuales.

Los socios colaborativos de CHIP que forman el Comité Ejecutivo Central continuarán apoyándose mutuamente para cumplir con varios requisitos de informes que se superponen con la evaluación de la salud de la comunidad y el trabajo de planificación de mejoras. Este apoyo requerirá actualizaciones anuales continuas de la CHA de Marion-Polk y una evaluación continua de los objetivos y la mejora de las estrategias. Cada actualización brindará la oportunidad de volver a involucrar a los socios de la comunidad que son esenciales para hacer avanzar este trabajo en la comunidad.

Muchas gracias a todos los socios de la comunidad que apoyarán la implementación de este plan y mejorarán el uso de sustancias, los apoyos para la salud del comportamiento y los problemas relacionados con la salud de la vivienda. Este plan y nuestra acción colectiva son el trampolín para cambiar los determinantes sociales de la salud y mejorar la salud en los condados de Marion y Polk.

## Socios de la comunidad

### Organizaciones representadas en los Grupos de Trabajo del Área Prioritaria del CHIP

211info

Bridgeway Recovery Services

Catholic Community Services

Center for Hope & Safety

Centro de Servicios Para Campesinos

Cherriots- Salem-Keizer Transit

City of Salem

Community Action Head Start

Early Learning Hub

Fair Housing Council of Oregon

Kaiser Permanente

Latinos Unidos Siempre

Legacy Silverton Medical Center

Marion & Polk Early Learning Hub

Marion County

- Health & Human Services
  - Behavioral Health
  - Public Health
- Juvenile Department
- Sheriff's Office Law Enforcement Assisted Diversion (LEAD)

Marion County Health Advisory Board

Mid-Willamette Valley Health Equity Coalition

Mid-Willamette Valley Homeless Alliance

New Perspectives Center

Northwest Human Services

Northwest Senior and Disability Services

Oregon Health Authority

OHSU School of Nursing, Monmouth Campus

Oregon Marshallese Community Association

Prescription Drug Overdose Program Marion/Polk/Yamhill counties

Oregon Department of Human Services

Oregon Recovery

Pacific Stoa

PacificSource Marion-Polk CCO

Polk County

- Community Corrections
- Family and Community Outreach
- Health Services
  - Behavioral Health
  - Public Health

Polk County Health Advisory Board

Project Able

Recovery Outreach Community Center

Sable House

Salem Health

Salem Housing Authority

Salem Leadership Foundation

Salem-Keizer Public Schools

Silver Falls School District

Silverton Police

West Valley Hospital, Dallas

Western Oregon University, Division of Health & Exercise Science

Willamette Education Service District

Willamette Health Council

Willamette University

Youth Era

## **Organizaciones representadas en sesiones de grupos de informantes clave**

### **Sesión regional de salud y educación**

Catholic Community Services

Central High School

Falls City School District

Legacy Silverton Medical Center

- Silverfalls and Mt. Angel School Districts School Nurse Consultant

Luckiamute Charter School

Marion County Health and Human Services

- Children's Behavioral Health
- Suicide Prevention

Marion & Polk Early Learning Hub

Mid-Willamette Valley Community Action (Head Start and Early Head Start)

Mid-Willamette Valley Health Equity Coalition

Perrydale School District

Salem-Keizer School District

- McKinney Vento Liaison
- Director of Socio-Emotional Learning
- Community School Outreach Coordinator for Marshallese Students
- Indigenous Education Program Academic Coach
- Community School Outreach Coordinator for Auburn Elementary School

Silver Falls School District

- School Nurse

Willamette Education Service District

Willamette University

### **Sesión del médico**

Bridgeway Recovery Services

Capitol Dental Care

Childhood Health Associates of Salem

Dual Diagnosis Association of Oregon

Marion County Health and Human Services

Mid-Valley Pain Clinic

Northwest Human Services

Oregon Family Support Network

PacificSource Marion-Polk CCO

Recovery Outreach Community Center

Salem-Keizer School District

Trillium Family Services

Willamette Health Council

Yakima Valley Farm Workers Clinic

Youth Era

# Apéndices

## Glosario

**Adverse Childhood Experiences (ACE):** Eventos estresantes y traumáticos que ocurren en la infancia, incluida la negligencia, que pueden afectar el desarrollo y tener consecuencias para toda la vida.

**Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS):** Encuesta telefónica aleatoria de los CDC que proporciona estimaciones de la población para diversas condiciones de salud y exposiciones, que se pondera para reflejar la población de la que se derivó con tasas brutas y ajustadas por edad.

**Community Health Assessment (CHA):** Porción de evaluación del proceso MAPP que identifica las áreas prioritarias clave para el CHIP según lo informado por el respaldo de cuatro evaluaciones.

**Community Health Improvement Plan (CHIP):** Plan quinquenal para mejorar la salud de una comunidad que está informada a partir de los datos y el área de prioridad clave identificada por la CHA.

**Community Action Agency (CAA):** Organización comunitaria que identifica la necesidad y recopila recursos para abordar la necesidad local, incluida la recopilación de datos locales como el recuento de un momento en el tiempo para personas sin hogar.

**Continuum of Care (CoC):** Una organización regional registrada en el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos para brindar servicios de vivienda y a personas sin hogar. El CoC local para los condados de Marion y Polk es Mid-Willamette Valley Homeless Alliance (MWVHA).

**County Health Rankings (CHR):** Programa de la Fundación Robert Wood Johnson que compara y clasifica a los condados en una amplia variedad de medidas de salud estándar.

**Coordinated Care Organization (CCO):** Una organización de atención coordinada es una red de todo tipo de proveedores de atención médica (proveedores de atención física, conductual y dental) que trabajan juntos en sus comunidades locales para brindar servicios a las personas que reciben cobertura de atención médica bajo el Plan de Salud de Oregon (es decir, Medicaid).

**Disparidad de salud:** Una diferencia medible en salud u oportunidades entre grupos de personas, donde un grupo se ve más afectado que otro. Estas diferencias se pueden prevenir y tienden a ser experimentadas por poblaciones socialmente desfavorecidas.

**Healthy People 2020 and 2030:** Healthy People proporciona objetivos nacionales de diez años basados en la ciencia para mejorar la salud de todos los estadounidenses. Estos objetivos se utilizan a menudo como puntos de referencia para establecer metas a nivel local, estatal y nacional.

**Oregon Health Authority (OHA):** Agencia de Medicaid del estado de Oregon. La OHA supervisa la mayoría de los programas relacionados con la salud, incluida la salud pública, el Plan de Salud de Oregon y el Hospital Estatal de Oregon.

**ORS 414.577:** Evaluación de la salud de la comunidad y adopción de un plan de mejora de la salud de la comunidad; reglas. (1) Una organización de atención coordinada deberá colaborar con las autoridades locales de salud pública y los hospitales ubicados en áreas atendidas por la organización de atención

coordinada para realizar una evaluación de salud comunitaria y adoptar un plan de mejora de la salud comunitaria, compartido y respaldado por la organización de atención coordinada, local, autoridades de salud pública y hospitales, para servir como un plan estratégico de servicios de salud y atención de salud de la población para los residentes de las áreas atendidas por la organización de atención coordinada, las autoridades de salud pública locales y los hospitales. El plan de mejora de la salud debe incluir estrategias para lograr prioridades compartidas.

**Social Determinants of Health (SDOH):** Causas fundamentales responsables de la salud de una comunidad.

**Student Wellness Survey (SWS):** Encuesta estatal administrada a nivel local cada dos años en las escuelas para evaluar la salud de los adolescentes, incluido el uso de sustancias y otros factores. Actualmente, la OHA está reemplazando a SWS con una nueva Encuesta de salud estudiantil.

---

## Términos de CHIP

**Plan de acción:** Describe las actividades que una organización completará para lograr un objetivo y respaldar la implementación de una estrategia del CHIP.

- Los planes de acción tienen plazos específicos y responsabilidades asignadas.

**Objetivos:** Declaraciones a largo plazo del cambio deseado en la comunidad para apoyar la mejora de la salud.

**Metas:** Declaraciones a largo plazo de los resultados de salud de la población deseados.

**Modelo Lógico:** Un gráfico que muestra las actividades, insumos, productos y resultados.

**Objetivos organizacionales:** Declaraciones de resultados de corto a mediano plazo de actividades organizativas o colaborativas.

- Los objetivos deben ser específicos, medibles, alcanzables, relevantes y basados en el tiempo (SMART).

**Medidas de resultados de la población:** Indicadores que ayudan a cuantificar el logro de una meta.

**Área Prioritaria:** Áreas amplias relacionadas con la salud para el trabajo del CHIP identificadas a través del proceso de priorización utilizando datos de la CHA.

**Medidas de Proceso:** Indicadores que ayudan a cuantificar el logro de un paso de acción u objetivo organizacional.

**Estrategias:** Enfoques generales que se utilizarán para lograr un objetivo.

## Preguntas sobre el análisis de brechas en la sesión de trabajo

### Preguntas para el análisis de brechas:

- ¿Qué tendencias en [área prioritaria] en nuestra comunidad son las más preocupantes para usted y/o las poblaciones con las que trabaja?
- ¿Cuáles son las necesidades únicas de los jóvenes y las familias en relación con [área prioritaria]?
- ¿Cuáles son las necesidades únicas de las poblaciones de adultos y ancianos en relación con [área prioritaria]?
- ¿Cómo ha afectado el COVID-19 a las tendencias de [área prioritaria]?
- ¿Qué iniciativas o intervenciones de [área prioritaria] funcionan bien en la comunidad?
- ¿Qué recursos están disponibles en la comunidad para prevenir problemas de [área prioritaria]?
- Si es parte de una organización que trabaja con la comunidad en temas de [área prioritaria], ¿qué trabajo está haciendo o planea hacer actualmente?
- ¿Qué trabajo colaborativo está ocurriendo actualmente en la comunidad en torno a temas de [área prioritaria].
- ¿Existen brechas o barreras para coordinar el trabajo de [área prioritaria] en la comunidad?
- ¿Quién se beneficia de las iniciativas actuales de [área prioritaria] en nuestra comunidad y quién queda fuera?
- ¿Qué barreras están impidiendo resultados más equitativos en [área prioritaria]?

### Preguntas para el establecimiento de metas:

- ¿Cómo describiríamos, en términos generales, los problemas que estamos viviendo?
- ¿Existen disparidades en la salud del comportamiento que estén relacionadas con factores sociales, económicos o ambientales?
- ¿Cuáles son los resultados que queremos para las poblaciones de nuestra comunidad?
- ¿Cómo sabremos si logramos esos resultados?
- ¿Cómo podemos cerrar la brecha entre lo que vemos ahora y los resultados deseados?
- ¿Cuáles son los objetivos de su organización relacionados con [área prioritaria]?

## Referencias

- <sup>i</sup> Healthy People 2030. (n.d.). *Social Determinants of Health*. Healthy People. Obtenido el 29 de marzo de 2021. Disponible en: <https://health.gov/healthypeople/objectives-and-data/social-determinants-health>
- <sup>ii</sup> National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine; Health and Medicine Division; Board on Population Health and Public Health Practice; Committee on Community-Based Solutions to Promote Health Equity in the United States; Baciú A, Negussie Y, Geller A, et al., editors. *Communities in Action: Pathways to Health Equity*. Washington (DC): National Academies Press (US); 2017 enero 11. 3, The Root Causes of Health Inequity. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK425845/>
- <sup>iii</sup> World Health Organization. (n.d.). *Equity*. Health Systems. Obtenido el 29 de marzo de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/healthsystems/topics/equity/en/>
- <sup>iv</sup> Healthy People 2020. (n.d.). *Disparities*. Obtenido el 3 de noviembre de 2020. Disponible en: <https://www.healthypeople.gov/2020/about/foundation-health-measures/Disparities>
- <sup>v</sup> The health equity lens was adapted from the Oregon Department of Education (ODE) Equity Lens. Oregon Education Investment Board. 3 de noviembre de 2020. Equity Lens. Disponible en: <https://www.oregon.gov/ode/students-andfamily/GraduationImprovement/Pages/HSSEquity.aspx>
- <sup>vi</sup> Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Adverse Childhood Experiences (ACEs). Obtenido el 19 de abril de 2021.. Disponible en: <https://www.cdc.gov/violenceprevention/acestudy/index.html>
- <sup>vii</sup> National Health Care for the Homeless Council and The Bassuk Center on Homeless. Enero de 2019. Enero. Vulnerable Children and Youth, Homelessness & Adverse Childhood Experiences: The health and behavioral health consequences of childhood trauma. Hoja de datos.
- <sup>viii</sup> Oregon Department of Human Services. (2019). Welfare Data Book. Disponible de: <https://www.oregon.gov/dhs/CHILDREN/CHILD-ABUSE/Documents/2019%20Child%20Welfare%20Data%20Book.pdf>
- <sup>ix</sup> Oregon Department of Human Services. (2019). CP3 Achieving Permanency Phase I: Research Implementation, Marion County Pilot, Summary of Preliminary Learnings.
- <sup>x</sup> Centers of Disease Control and Prevention. 9 de abril de 2021. *Morbidity and Mortality Weekly Report: Provisional Mortality Data – United States, 2020*. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7014e1.htm>
- <sup>xi</sup> Springer, J. Fred and Joel Phillips. Center for Applied Research Solutions. (n.d.). *The Institute of Medicine Framework and it's implication for the advancement of prevention policy, programs and practice*. Disponible en: [http://ca-sdfsc.org/docs/resources/SDFSC\\_IOM\\_Policy.pdf](http://ca-sdfsc.org/docs/resources/SDFSC_IOM_Policy.pdf)

<sup>xii</sup> Healthy People 2030. (n.d.). *Drug and Alcohol Use*. Objectives and Measures. Obtenido el 29 de marzo de 2021. Disponible en: <https://health.gov/healthypeople/objectives-and-data/browse-objectives/drug-and-alcohol-use/reduce-proportion-adolescents-who-used-marijuana-past-month-su-06>

<sup>xiii</sup> National Institute on Drug Abuse. (n.d.). *Substance Use and SUDs in LGBTQ\* Populations*. Disponible en: [Substance Use and SUDs in LGBTQ\\* Populations | National Institute on Drug Abuse \(NIDA\)](#)

<sup>xiv</sup> Oregon Health Authority. 23 de diciembre de 2020. Tendencias de Oregon con EE. UU. en sobredosis aceleradas de drogas. Noticia de prensa. Disponible en: <https://content.govdelivery.com/accounts/ORDHS/bulletins/2b29a25>

<sup>xv</sup> Actualización de la CHA de 2020

<sup>xvi</sup> Oregon Health Authority. 4 de marzo de 2021. Para 2019, Oregon ve un aumento en las tasas de suicidio en todas las edades, pero las muertes de jóvenes disminuyen. Noticia de prensa. Disponible en: <https://content.govdelivery.com/accounts/ORDHS/bulletins/2c537c8>

<sup>xvii</sup> CHA 2020 Update

<sup>xviii</sup> National Health Care for the Homeless Council and The Bassuk Center on Homeless. Febrero de 2019. Febrero. Vulnerable Children and Youth, Homelessness & Adverse Childhood Experiences: The health and behavioral health consequences of childhood trauma. Hoja de datos.

<sup>xix</sup> Actualización de la CHA de 2020

<sup>xx</sup> Rogoway, Mike. 3 december 2020. Oregon Insight: Las solicitudes de desempleo aumentan a medida que aumenta el coronavirus y se activa la orden de cierre. Oregon Live. Disponible en: <https://www.oregonlive.com/business/2020/12/oregon-insight-jobless-claims-spike-as-coronavirus-rages-closure-orders-kick-in.html>

<sup>xxi</sup> 211info. (n.d.). 211info Public Dashboard. Obtenido el 16 de marzo de 2021. Disponible en: [https://public.tableau.com/views/211infoPublicDashboard\\_15948334110600/Demographic?%3Adisplay\\_count=y&%3Alanguage=en&%3Aorigin=viz\\_share\\_link&publish=yes&%3AshowVizHome=no](https://public.tableau.com/views/211infoPublicDashboard_15948334110600/Demographic?%3Adisplay_count=y&%3Alanguage=en&%3Aorigin=viz_share_link&publish=yes&%3AshowVizHome=no)

<sup>xxii</sup> National Association of City and County Health Officials. (n.d.). MAPP Evolution: A Blueprint for the Future. Obtenido el 28 de marzo de 2021. Disponible en: <https://www.naccho.org/blog/articles/mapp-evolution-a-blueprint-for-the-future>







Descargue una copia en:  
[co.marion.or.us](http://co.marion.or.us)  
[co.polk.or.us](http://co.polk.or.us)

*Publicado el 30 de junio de 2021*