

2019 - 2021



**RESUMEN EJECUTIVO DEL
PLAN DE MEJORA DE LA
SALUD COMUNITARIA**

Resumen

El Plan Viva Bien del Condado de Madera (LWMC por sus siglas en inglés) de la Mejora de la Salud Comunitaria (CHIP, por sus siglas en inglés) se basa en la Evaluación de Salud Comunitaria (CHA, por sus siglas en inglés). El CHIP utiliza los datos de la CHA para identificar y delinear las estrategias para abordar las necesidades de la salud identificadas a través del impacto colectivo. Más de 30 organizaciones de la comunidad y el gobierno local participaron en el desarrollo de este plan por medio de Viva Bien del Condado de Madera. El resultado es este plan inaugural de tres años (2019-2021) CHIP.

El LWMC CHIP se centra en las políticas y sistemas que afectan la forma en que las agencias, industrias, e instituciones trabajan. EL LWMC CHIP integra la Salud en todas las políticas (HiAP) en todos los sectores de la comunidad, no solo en el cuidado de la salud y salud pública. El enfoque colaborativo es esencial para mejorar la salud de la población. En segundo lugar, el LWMC CHIP incorpora equidad y justicia social en todas las estrategias de salud. Todas las metas, prioridades, y estrategias toman en cuenta como la etnicidad, raza, género, ingresos y otros factores pueden dirigir a peores resultados de salud. Por medio de este enfoque, la meta de LWMC CHIP es de mejorar la equidad de salud y eliminar las disparidades en la salud.

El propósito del CHIP es de monitorear el progreso hacia los dos problemas estratégicos identificados en la CHA 1.) La diabetes y la obesidad 2.) El abuso infantil y negligencia; y para informar el proceso de planificación a todas las agencias participantes de LWMC. Este plan es un plan comunitario, y como tal es monitoreado y es propiedad de la comunidad con la intención de proporcionar una plataforma para un apoyo efectivo y un mejor aprovechamiento de recursos con el fin de mejorar la salud de la población del Condado de Madera.

Expresiones de gratitud

Comité Directivo Viva Bien del Condado de Madera

| | |
|--------------------------|--|
| Andy Medellín | Alcalde de la Ciudad de Madera |
| Anthony Duhon | Supervisores del Condado de Madera |
| Bobby Kahn | Comisión de Desarrollo del Condado de Madera |
| Caitlin Pendley | Distrito Escolar Unificado de Madera |
| Cecilia Massetti | Superintendente de Escuelas del Condado de Madera |
| Chinayera Black-Hardaman | Primeros 5 del Condado de Madera |
| Chuck Martin | Distrito Escolar de Chowchilla |
| Courtney Shapiro | CalViva Health |
| Cynthia Gómez | Hospital Comunitario de Madera |
| Dave Riviere | Departamento de Policía de Chowchilla |
| Debi Bray | Cámara de Comercio de Madera |
| Deborah Martinez | Departamento de Servicios Sociales del Condado de Madera |
| Dennis Koch | Servicios de Salud Conductual del Condado de Madera |
| Dexter Marr | Departamento de Salud Ambiental del Condado de Madera |
| Donald Holley | Ciudad de Madera (Concejo Municipal) |
| Harry Turner | Departamento de Bomberos de Chowchilla |
| Jamie Bax | Condado de Madera Comunidad y Desarrollo Económico |
| Janet Paine | Anthem Blue Cross |
| Jay Varney | Departamento del Alguacil (Sheriff) del Condado de Madera |
| José Arrezola | Departamento de Salud Pública del Condado de Madera |
| Julie Morgan | Servicios de Salud del Comportamiento del Condado Madera |
| Karen Kitchen | Anthem Blue Cross |
| Karen Paolinelli | Hospital Comunitario de Madera |
| Karina Macías | Extensión Cooperativa de la Universidad de California |
| Kathy Woods | Superintendente de Escuelas del Condado de Madera |
| Kristi Schultz-Sharp | Extensión de la Cooperativa de la Universidad de California |
| Kurtis Foster | Servicios de Veteranos del Condado de Madera |
| Leoncio Vásquez Santos | Centro Binacional para el Desarrollo Indígena Oaxaqueño |
| Maria Salazar | Consejo de Prevención del Abuso Infantil de Madera |
| Mattie Mendez | Asociación de Acción Comunitaria del Condado de Madera |
| Mathew Treber | Desarrollo Comunitario y Económico del Condado de Madera |
| Mary Anne Seay | Ciudad de Madera (Parques y Recreación) |
| Mike Farmer | Asociación Ministerial / Iglesia de Dios de la Cuarta Calle |
| Nichole Mosqueda | Camarena Health (Centro de Salud) |
| Rick Dupree | Libertad Condicional del Condado de Madera |
| Robert Poythress | Junta de Supervisores del Condado de Madera |
| Sara Bosse | Departamento de Salud Pública del Condado de Madera |
| Serena Yang | Programa de Educación Médica de Fresno de la UCSF |
| Simran Kaur | Hospital de los Niños del Valle (Valley Children's Hospital) |
| Stephanie Nathan | Departamento de Salud Pública del Condado de Madera |
| Tim Curley | Hospital de los Niños del Valle (Valley Children's Hospital) |
| Tim Echevarría | Iglesia Nueva Cosecha de Compañerismo Cristiano |

Equipo Ejecutivo de Viva Bien del Condado de Madera

- **Tim Curley**
Director de Relaciones Comunitarias y Gubernamentales-Hospital de los Niños del Valle
- **Mattie Mendez**
Directora Ejecutiva – Asociación de Acción Comunitaria del Condado de Madera, Inc. (CAPMC)
- **Deborah Martínez**
Directora – Departamento de Servicios Sociales del Condado de Madera
- **Dennis Koch**
Director – Servicios de Salud del Comportamiento del Condado de Madera
- **Sara Bosse**
Directora – Departamento de Salud Pública del Condado de Madera

Financiamiento y Contribuyentes:

Viva Bien Condado de Madera

Consultor - Stergios Roussos, PhD, MPH, Científico Comunitario, Alianza para la Investigación y el Desarrollo Comunitario (ACRD)

Preparado por:

Departamento de Salud Pública del Condado de Madera

Cita Sugerida:

Viva Bien Condado de Madera. (2019). Plan de Mejora de Salud Comunitaria para el Condado de Madera CA; Departamento de Salud Pública del Condado de Madera.

Derechos de Autor:

Derechos de Autor © 2019 de Viva Bien del Condado de Madera. Este plan puede imprimirse y distribuirse de forma gratuita con propósitos académicos o de planificación sin el permiso por escrito del titular de los derechos del autor. Por favor de incluir la cita de la fuente.

Documento completo disponible en el sitio Web del Departamento de Salud Pública del Condado de Madera: <https://www.maderacounty.com/government/public-health>

Adoptado Febrero 2019

Viva Bien del Condado de Madera-Plan de Mejora de la Salud Comunitaria (CHIP) Resumen Ejecutivo

Contexto

Viva Bien del Condado de Madera

Formado en 2014, Viva Bien el condado de Madera (LWMC) sirvió como asociación guía para la primera evaluación de salud comunitaria (CHIA) para el Condado de Madera terminada en 2017, así como el Plan de Mejora de Salud (CHIP). Los miembros de LWMC incluyen representantes del gobierno de todo el condado, atención médica, planes de salud, negocios, educación, cumplimiento de la ley, partes interesadas basadas en la comunidad y basadas en la fe. Dado que los entornos son la norma social, LWMC está comprometido con un proceso de transformación iterativo centrado a través de la implementación del Plan de Mejora de Salud Comunitaria (CHIP) cada 3-5 años.

CHA y Selección de Prioridad

En 2017, LWMC publicó la evaluación de Viva Bien de Salud Comunitaria Del Condado de Madera (CHA). La LWMC CHA refleja una combinación de datos secundarios de fuentes de publicidad disponibles, como el Censo de Estados Unidos y la Encuesta de Salud de California (CHIS), así como los datos primarios, recolectaron a 2,189 residentes a través de la Encuesta 2016 de Evaluación de la Salud de la Comunidad del Condado de Madera. Las encuestas completaron el proceso de CHA y les pidió a los residentes que identificaran los problemas sociales y económicos más grandes en el Condado de Madera. Los residentes clasificaron el alcoholismo / abuso de drogas, problemas respiratorios / asma, obesidad y diabetes como las principales preocupaciones de salud. La falta de empleo, la pobreza y la falta de vivienda se clasificaron como los tres problemas sociales y económicos más grandes que enfrenta la comunidad.

Clasificación de residentes de los principales problemas de salud (n=2083)

- Abuso de alcohol/drogas
- Problemas respiratorios /asma
- Obesidad
- Diabetes
- Adolescentes embarazadas
- Violencia juvenil
- Salud Mental

“Los residentes definieron una comunidad saludable y próspera como un lugar seguro para criar niños, tener empleo y buenas escuelas” Encuesta de salud Comunitaria del Condado, 2017

Inicialmente, los residentes y los miembros de LWMC propusieron cuatro áreas prioritarias para el CHIP 1.) La Diabetes y la Obesidad, 2) Abuso y abandono de niños, 3) Uso de alcohol y drogas y 4) Salud mental. El compromiso de la comunidad se llevó a cabo en ocho reuniones municipales en todo el Condado de Madera en el 2016 y 2017. Las reuniones se llevaron a cabo en inglés y en español tanto en la ciudad como en las comunidades no incorporadas de Madera. Durante estas reuniones, los residentes recibieron los resultados de la encuesta CHA y los diagramas de espina de pescado revelaron causas similares de abuso y negligencia infantil, abuso de alcohol y drogas, y salud mental. Sobre la base de las similitudes, se decidió combinar esas tres áreas bajo el paraguas del abuso y la negligencia de niños con un claro entendimiento de que esta área prioritaria abordaría las causas fundamentales interrelacionas y los determinantes sociales de la salud. Sería la información de la encuesta de los residentes y

los comentarios de los miembros del LWMC I que seleccionaron las siguientes dos estrategias para el CHIP: 1) **Diabetes y Obesidad** y 2) **Abuso Infantil y Negligencia**

Desarrollo de Metas y Objetivos de CHIP

A principios de 2018, se formaron dos grupos de trabajo para desarrollar el plan de acción de CHIP en torno a las dos prioridades de LWMC, la **diabetes y la obesidad y el maltrato y abandono infantil**. Varias reuniones de grupos de trabajo se llevaron a cabo entre marzo y diciembre de 2018 y se enfocaron en desarrollar y refinar metas, objetivos y actividades. Durante el proceso de planificación, se tomó la decisión de replantear los nombres de los grupos de trabajo desde un enfoque en las condiciones de salud negativas hasta los resultados positivos previstos por LWMC. El grupo de trabajo de Diabetes y Obesidad se convirtió en **Comunidades Sanas de Personas Sanas** y el grupo de trabajo de Abuso y Negligencia infantil pasó a llamarse **Criando Familias Saludables**.

Se utilizaron cinco criterios de toma de decisiones para guiar el desarrollo de las metas, objetivos y actividades de CHIP:

1. **Priorizar Aguas Arriba:** Un enfoque en la prevención primaria y el trabajo a nivel de políticas públicas y comunidades del modelo ecológico social. Un énfasis en la mejora de los determinantes sociales de la salud (SDOH, por sus siglas en inglés) a través de la política en lugar de un enfoque en cambiar los comportamientos individuales.
2. **S.M.A.R.T.** (por sus siglas en inglés): Específico, Medido, Alcanzable, Relevante y Tiempo. Las metas y los objetivos están orientados a la acción, alineados y enfocados con el resultado deseado y la fecha o frecuencia objetivo claramente establecidas.
3. **Alto Retorno de la Inversión:** Las actividades tienen un beneficio claro, ya sea económico o social, en relación con el costo. El retorno de la inversión (ROI, por sus siglas en inglés) se utilizará para medir la eficiencia de los esfuerzos comunitarios combinados; Ayudando así a monitorear el impacto de las estrategias.
4. **Promover la Equidad en la Salud:** La equidad en la salud es cuando cada persona tiene la oportunidad de alcanzar el nivel más alto de salud y nadie está en desventaja de lograr este potencial debido a la posición social u otras circunstancias socialmente determinadas. Las metas, los objetivos y las actividades se centrarán en las poblaciones y los lugares más necesitados para reducir y, en última instancia, eliminar las disparidades entre los grupos excluidos o marginados y lograr la equidad en la salud.

Desarrollo del Plan de Acción del grupo de trabajo (WG)

1. Capacitación de los grupos de trabajo sobre la movilización para la acción a través del proceso de asociación de planificación (MAPP), el propósito del CHIP, los objetivos SMART y el cambio de políticas en sentido ascendente.
2. Revisión de los criterios de decisiones de LWMC.
3. Creación de inventarios de activos.
4. Borrador de las metas y objetivos del plan de acción
5. Revisión de estrategias de práctica prometedora y basadas en evidencia utilizando RWJF: Lo que funciona para la herramienta web de Salud y la revisión de otros CHIP acreditados por un consultor.
6. Revisión de diagramas de espina de pescado.
7. Refinamiento y estrechamiento de metas/objetivos basadas en criterios.
8. Desarrollo de actividades y plazos.
9. identificación colectiva de líderes objetivos.

- 5. Uso eficaz de datos:** El uso de los datos para respaldar las decisiones, implementar y medir cambios positivos y guiar a los líderes en la asignación de recursos y esfuerzos. Se identificarán los datos existentes junto con las brechas en los datos. Los datos recopilados serán accesibles, desagregados, comparativos, representativos y procesables.

El Plan De Acción-Objetivos y Metas

Objetivos del Comité Directivo

Meta 1: El comité directivo del Condado de Madera de Viva Bien (LWMC) incorporará un enfoque de Salud en todas las políticas (HiAP, por sus siglas en ingles) para evaluar las políticas y prácticas internas.

Objetivo 1.1 Para Diciembre de 2021, aumentar la cantidad de miembros de la Coalición LWMC que adoptan los enfoques de HiAP en las políticas y prácticas de su organización.

Meta 2: El comité directivo del Condado de Madera (LWMC) de Viva Bien educará al público y a los responsables de la toma de decisiones del Condado de Madera sobre el impacto económico y de salud de Medi-Cal.

Objetivo 2.1 Para Diciembre de 2021, aumentar el número de tomadores de decisiones y personas influyentes de la comunidad con una comprensión básica del impacto económico y de salud de Medi-Cal en el Condado de Madera.

Personas Sanas Comunidades Fuertes Objetivos del Grupo de Trabajo

Meta 3: Ampliar el acceso y las opciones de servicios saludables para la obesidad y la prevención de la diabetes.

Objetivo 3.1 Para Diciembre de 2021, aumentar la cantidad de mercados de pulgas / mercados de agricultores que aceptan EBT.

Objetivo 3.2 Para Diciembre de 2021, aumentar las políticas e iniciativas saludables en el lugar de trabajo como resultado de la evaluación de HiAP en las agencias del Condado de Viva Bien de Madera.

Objetivo 3.3 Para Diciembre de 2021, expandir el contenido y la utilización de 311 y centralvalleydiabetes.org.

Objetivo 3.4 Para Diciembre de 2021, explorar la oportunidad de desarrollar grupos de apoyo a la lactancia materna u otros cambios en el sistema o las políticas para aumentar el acceso de la comunidad.

Meta 4: Aumentar la participación de los residentes en iniciativas de vecindarios saludables que apoyen ambientes saludables y la cohesión social.

Objetivo 4.1 Para Diciembre de 2021, desarrollar la capacidad de los Campeones Residentes para proporcionar referencias y apoyo comunitario.

Objetivo 4.2 Para Diciembre de 2021, aumentar la capacidad de caminar a través de evaluaciones de caminatas y recomendaciones a los organismos de toma de decisiones.

Objetivo 4.3 Para Diciembre de 2021, participar en los procesos de planificación de la ciudad y el condado, como el plan de parques.

Meta 5: Continuar explorando e iniciando prácticas culturalmente apropiadas para promover la salud pública.

Objetivo 5.1 Para Diciembre de 2021, colaborar para apoyar y mejorar las iniciativas de las agencias miembros del grupo de trabajo.

Objetivo 5.2 Para Diciembre de 2021, recopilar datos de vigilancia para identificar nuevas iniciativas con un alto ROI.

Objetivo 5.3 Para Diciembre de 2021, obtenga más información sobre la diabetes gestacional y las oportunidades para la prevención del diagnóstico a largo plazo y la prevención familiar.

Objetivo 5.4 Para Diciembre de 2021, explorar la posibilidad de una granja comunitaria y más mercados de agricultores.

Metas del grupo de trabajo de Criando Familias Saludables

Meta 6: Mejorar las condiciones del vecindario, la autosuficiencia económica y las inequidades sociales que pueden contribuir al abuso y la negligencia infantil.

Objetivo 6.1 Para Diciembre de 2021, aumentar los esfuerzos para abordar el deterioro de la comunidad (por ejemplo, edificios abandonados, grafiti, luces rotas de la calle, etc.)

Objetivo 6.2 Para Diciembre de 2021, aumentar y promover la preparación laboral para adultos con niños.

Objetivo 6.3 Para Diciembre de 2021, limitar la densidad de las salidas de alcohol y restringir la publicidad a través de una ordenanza local.

Meta 7: Construir la cohesión social y la participación de la comunidad.

Objetivo 7.1 Para Diciembre de 2021, ampliar la participación en programas de mentor para aumentar el número de "adultos humanitarios" en la vida de un niño.

Objetivo 7.2 Para Diciembre de 2021, crear oportunidades para la construcción de familias y comunidades a través de campeones residentes.

Meta 8: Aumentar y promover el apoyo y los servicios comunitarios.

Objetivo 8.1 Para diciembre de 2021, aumentar la cantidad de capacitaciones y evaluaciones culturalmente sensibles que se ofrecen a la comunidad sobre temas relacionados con la CAN.

Objetivo 8.2 Para Diciembre de 2021, aumentar la cantidad de programas / clases para padres que son culturalmente sensibles a los padres para fortalecer a sus familias.

Objetivo 8.3 Para Diciembre de 2021, expandir los programas de educación preescolar de bajo costo dirigidos a niños de familias de bajos ingresos.

Meta 9: Continuar explorando e innovando prácticas para prevenir el abuso y la negligencia infantil y desarrollar una campaña de concientización en todo el condado relacionada con el abuso y la negligencia infantil.

Objetivo 9.1 Para Diciembre de 2021, colaborar para apoyar y mejorar las iniciativas de las agencias miembros del grupo de trabajo.

Objetivo 9.2 Para Diciembre de 2021, explorar el desarrollo de un sistema de vigilancia comunitaria para recopilar datos locales para llenar las lagunas en el conocimiento sobre la pobreza, el abuso de alcohol y drogas, la salud mental y el maltrato y negligencia infantil.

Alineación con las Prioridades Estatales y Nacionales

Las metas y los objetivos en LWMC CHIP se alinean con las prioridades de California identificadas en el Informe del Grupo de trabajo Let's Get Healthy, así como con las prioridades nacionales de Healthy People 2020. La alineación de los objetivos locales de CHIP con California y las prioridades nacionales es importante para obtener un mayor impacto con los recursos disponibles.

Como ejemplo, la actividad física, la dieta saludable y los servicios para detectar y tratar la diabetes son prioridades a nivel nacional, estatal y local. Además, el enfoque en el abuso y la negligencia infantil se alinea con las prioridades nacionales que enfatizan la atención en la evaluación e intervención para la salud mental, la negligencia y el abuso sexual.

Monitoreo y Refinamiento

El CHIP de LWMC será supervisado directamente por los grupos de trabajo de LWMC y supervisado por los comités directivo y ejecutivo. Se creará un plan de monitoreo para rastrear el progreso e identificar oportunidades de mejora. El CHIP es un documento vivo que se revisará y refinará regularmente para garantizar que sea relevante y beneficioso para el Condado de Madera. El documento actual, que refleja cualquier actualización o modificación, estará disponible en el sitio web del Departamento de Salud Pública del Condado de Madera. Además, cualquier cambio en las metas u objetivos del grupo de trabajo se imprimirá anualmente.

El monitoreo y la evaluación del progreso se llevará a cabo de tres maneras.

1. El Comité Ejecutivo de LWMC revisará el progreso y discutirá los refinamientos durante las reuniones trimestrales. El Comité Ejecutivo se basará en cada grupo de trabajo para proporcionar actualizaciones sobre el progreso, informar sobre desafíos y barreras, solicitar asistencia y proponer recomendaciones para mejorar el CHIP. Los grupos de

trabajo proporcionarán esta información durante las reuniones trimestrales, y con mayor frecuencia cuando sea apropiado para el bien de la iniciativa.

2. Cada grupo de trabajo de LWMC revisará el progreso y considerará los refinamientos durante las reuniones regulares. Los grupos de trabajo son la primera línea de implementación para la mayoría de las actividades en el CHIP. Los miembros de cada grupo de trabajo están mejor posicionados para comprender y mejorar los esfuerzos relacionados con sus objetivos de CHIP. Las reuniones de los grupos de trabajo serán una oportunidad para discutir y planificar mejoras.
3. El MCDPH monitoreará y evaluará el progreso con el CHIP como parte de su Plan Estratégico y su Plan de Mejora de la Calidad. Ambos planes incluyen objetivos y actividades para el liderazgo de MCDPH en LWMC y CHIP. El Coordinador de Acreditación organizará la revisión del CHIP de acuerdo con estos dos planes. Como MCDPH identifica áreas para modificación y mejora, se proporcionarán recomendaciones al Comité Ejecutivo.

LWMC utilizará estos métodos para identificar y celebrar los éxitos y las lecciones sobre cómo mejorar en el camino. A medida que surgen nuevas iniciativas y proyectos en Madera, los miembros de LWMC trabajarán con ellos para garantizar que los objetivos de CHIP sean avanzados y evitar la duplicación innecesaria. Esto puede incluir la asociación con nuevas iniciativas e incorporar nuevas iniciativas en LWMC. El objetivo será crecer y avanzar en el trabajo realizado a través de LWMC.