

ESTRATEGIA DE IMPLEMENTACIÓN NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD 2018-2021



Contenido

Resumen ejecutivo	2
¿Quiénes somos y a quién damos servicio?	3
Área de servicio.....	4
Hallazgos de la evaluación de necesidades de salud de la comunidad	4
Necesidades de salud significativas	5
Recursos para abordar necesidades significativas	5
Asignación de prioridades a las necesidades	5
Validación de necesidades priorizadas por las partes interesadas.....	7
Acceso a la atención - Asociaciones pertinentes culturalmente.....	8
Prevención de enfermedades crónicas - Vivir de manera saludable	9
Salud mental	10
Cáncer	10
Plan para abordar las necesidades	11
Colaboraciones	12
Supervisión	13
Impactos anticipados sobre las necesidades de salud.....	14
Necesidades no atendidas.....	16
Conclusión	16
Apéndice	17
Recursos de la comunidad.....	18

Resumen ejecutivo

El área de servicio de City of Hope cuenta con una amplia diversidad de idiomas, culturas, religiones y grupos étnicos. Esta diversidad conlleva una gran variación en factores que ponen en riesgo a las personas ante problemas de salud, como cáncer y diabetes. Los factores socioculturales (por ejemplo, el nivel de educación obtenido o el idioma que se habla en casa) pueden aumentar o disminuir el riesgo de prevenir o contraer una enfermedad que pone en peligro la vida. Dar servicio a nuestra comunidad y ofrecer programas y servicios a nuestros residentes locales, diseñados para reducir el riesgo y mejorar el acceso a la atención médica, es primordial para nuestro éxito como hospital sin fines de lucro. Una manera de asegurar que lo hacemos es desarrollar una estrategia para abordar las principales oportunidades identificadas en nuestra Evaluación de necesidades de salud en la comunidad (CHNA) de 2016.

Para esta CHNA reciente, City of Hope recopiló datos primarios de grupos de enfoque, entrevistas y encuestas y datos secundarios sobre las principales causas de muerte, enfermedad y determinantes sociales de la salud, y exploró los problemas de salud y socioeconómicos que ocasionan que algunos residentes del área experimenten desigualdades en salud. Estas se contemplaron en términos de las causas principales de muerte y enfermedad que afectan a sus comunidades. Nuestro equipo de Beneficios para la comunidad llevó estos datos a miembros de la comunidad y les preguntó: “¿Qué significa esto para usted? ¿Cómo cree que estos problemas le afectan a usted y a su comunidad? Posteriormente, los participantes de la comunidad asignaron prioridades a los problemas, de la siguiente manera:

- 1. Acceso a la atención: Necesidad de asociaciones con pertinencia cultural que reduzcan las barreras para la atención**
- 2. Prevención de enfermedades crónicas: Necesidad de información sobre vida saludable, relacionada específicamente con la manera como la nutrición y la actividad física afectan el cáncer y la diabetes**
- 3. Salud mental: Necesidad de asociaciones de apoyo que aumenten el acceso a atención/servicios de salud mental**
- 4. Prevención y detección temprana del cáncer: Relacionadas específicamente con cáncer de pulmón, colorrectal, de próstata y de la mujer**

Aunque es ambicioso abordar estas prioridades, creemos que hemos formulado una estrategia de implementación realista que aborde estos problemas de tal manera que tengan el mejor sentido para un centro completo de cáncer e institución de investigación. Seguiremos buscando nuevos caminos para atender las necesidades de nuestros residentes vulnerables y exploraremos estrategias innovadoras que maximicen las colaboraciones como un medio para desarrollar programas sustentables en nuestras comunidades locales. A final de cuentas, proveeremos aportaciones positivas para el impacto colectivo de otros hospitales, organizaciones, escuelas, iglesias y entidades gubernamentales en nuestra área de servicio.

Lo exhortamos a que dedique tiempo para leer este plan. En caso de que tenga preguntas sobre cómo planificamos ponerlo en práctica, no dude en comunicarse con nuestro Departamento de beneficios para la comunidad. Se puede comunicar a comm_benefits@coh.org.

¿Quiénes somos y a quién damos servicio?

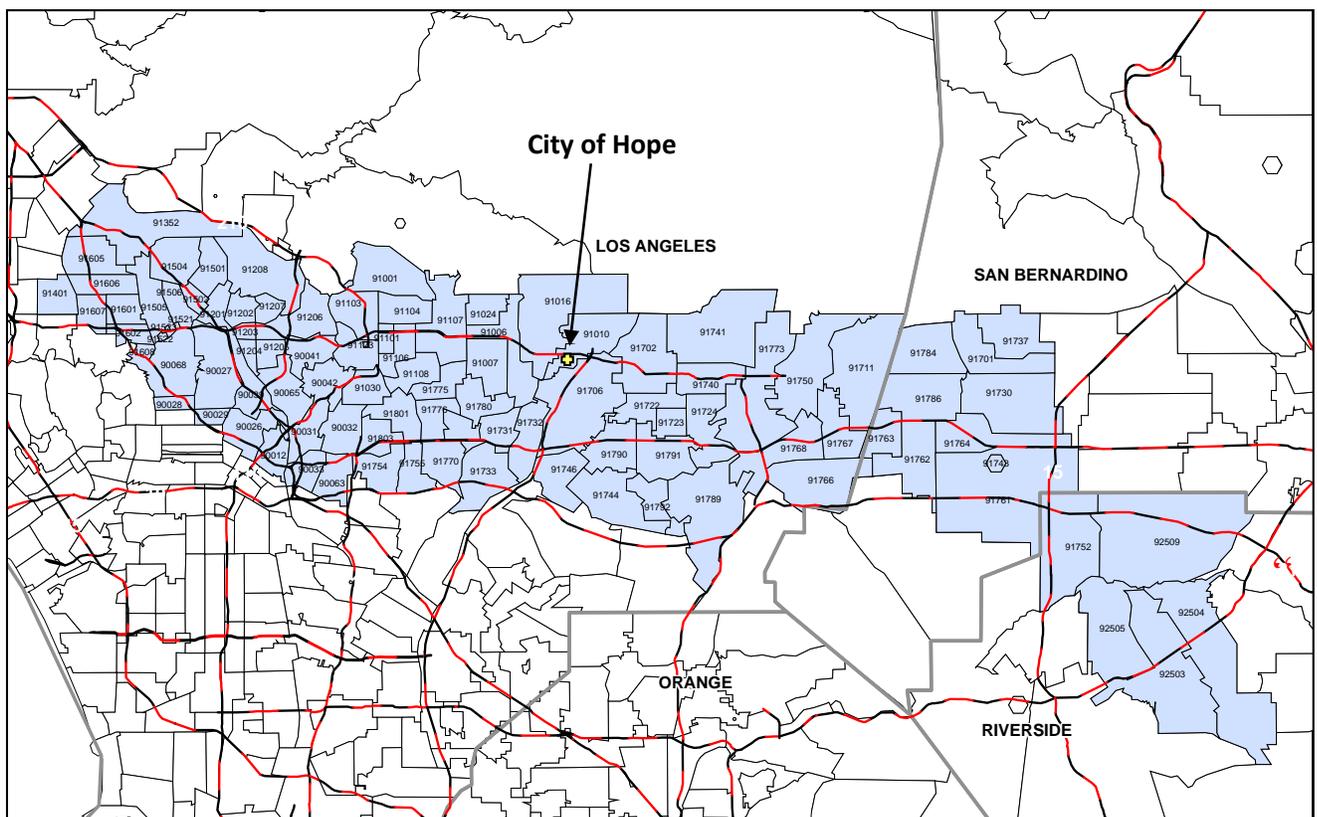
Fundado en 1913, City of Hope es uno de solo 47 centros completos para cáncer en el país, tal como lo designa el National Cancer Institute. City of Hope es también miembro fundador de la National Comprehensive Cancer Network, la cual utiliza protocolos de investigación y tratamiento para que mejore la atención en todo el país. City of Hope se dedica a marcar la diferencia en las vidas de las personas con cáncer, diabetes y otras enfermedades graves. Nuestra misión es transformar el futuro de la atención médica, convirtiendo la ciencia en un beneficio práctico y la esperanza en una realidad. Esto lo logramos brindando una atención destacada, realizando investigaciones innovadoras y ofreciendo programas de educación vitales, centrados en la eliminación de estas enfermedades. Durante 13 años, la revista *U.S. News & World Report* ha incluido a City of Hope en su ejemplar sobre “los mejores hospitales de cáncer en EE.UU.”, lo cual reconoce a los centros líderes en cáncer del país.

El recinto principal de City of Hope, situado en Duarte, California, tiene 217 camas certificadas y suministra los tratamientos más recientes para cáncer, VIH/SIDA y diabetes. City of Hope sigue siendo pionero en atención centrada en el paciente y mantiene su compromiso con una tradición de atención excepcional para pacientes, familias y comunidades. Cada día, hacemos realidad nuestro credo: *“No hay ganancia en curar el cuerpo si, en el proceso, destruimos el alma.”*

El Servicio de Rentas Internas, a través de la regla de rentas 69-545 de 1969, describe la norma de beneficios para la comunidad para hospitales de caridad exentos de impuestos como ayuda para la comunidad, de tal manera que aligeró una carga gubernamental y promovió el bienestar general. Además, la Legislación para beneficio de la comunidad de California de 1994 (SB 697) requirió a los hospitales sin fines de lucro que asumieran una obligación social para brindar beneficios para la comunidad en el interés público a cambio de su situación exenta de impuestos. Como parte de esta obligación, los hospitales exentos de impuestos están dirigidos para realizar una CHNA y desarrollar una estrategia de implementación cada tres años. City of Hope ha emprendido una CHNA, tal como se requiere. La CHNA es una herramienta primaria utilizada por City of Hope para determinar nuestro plan de beneficios para la comunidad, el cual define cómo vamos a retribuir a la comunidad en forma de atención médica y otros servicios que atienden necesidades de salud comunitaria no resueltas. Esta evaluación integra componentes de recolección de datos primarios y análisis de datos secundarios que se centran en las necesidades de salud y sociales del área de servicio de beneficio para la comunidad.

Área de servicio

Como centro de excelencia con renombre internacional, City of Hope sirve a la comunidad global. Situada en 1500 East Duarte Road en la ciudad de Duarte, City of Hope está situada en el área 3 de planificación de servicios (SPA) del condado de Los Angeles. Para fines de planificación de beneficios de la comunidad, SPA 3 está incluida en el área de servicio primaria de City of Hope (Figura 1). Las ciudades de SPA 3 incluyen: Alhambra, Altadena, Arcadia, Azusa, Baldwin Park, Claremont, Covina, Diamond Bar, Duarte, El Monte, Glendora, Irwindale, Monrovia, Monterey Park, Pasadena, Pomona, San Dimas, San Gabriel, San Marino, Temple City, Walnut, West Covina y otras. El área de servicio primaria de City of Hope incluye también partes de los condados de Los Angeles, Orange, Riverside, San Bernardino y Ventura.



entre subgrupos de población y determinar los activos de la comunidad para atender las necesidades.

Se utilizaron los siguientes criterios para identificar necesidades de salud significativas:

1. Tamaño del problema (parte relativa de la población afligida por el problema)
2. Gravedad del problema (impacto sobre personas, familias y comunidades)

Para determinar el tamaño y la gravedad, los indicadores de salud identificados en la recopilación de datos secundarios se midieron contra datos de referencia, en específico índices de California y objetivos de Healthy People 2020, cuando estuvieran disponibles. Se consideró que los indicadores de salud que tuvieron mal desempeño contra una o más de estas referencias cumplieron con los criterios de tamaño o de gravedad. Además, se les pidió a las fuentes de datos primarios (entrevista, grupo de enfoque y participantes de la encuesta) que identificaran y validaran problemas de la comunidad y de salud. La información recopilada de estas fuentes ayudó a determinar necesidades de salud significativas.

Necesidades de salud significativas

Se determinaron las siguientes necesidades de salud significativas:

- Acceso a la atención médica
- Cáncer
- Cardiopatía
- Salud mental
- Sobrepeso y obesidad
- Abuso en el consumo de sustancias (alcohol, drogas, consumo de tabaco)

Las opiniones de la comunidad sobre estas necesidades de salud se detallan a lo largo del informe de evaluación de necesidades de salud de la comunidad.

Recursos para abordar necesidades significativas

A través de los grupos de enfoque, encuestas y entrevistas, las partes interesadas de la comunidad y los residentes identificaron recursos de la comunidad que pueden ayudar a abordar las necesidades de salud significativas. Estos recursos se presentan en el apéndice.

Asignación de prioridades a las necesidades

Se asignó prioridad a las necesidades de salud significativas identificadas en el proceso con opiniones de la comunidad, utilizando el siguiente criterio:

- Gravedad percibida de un problema de salud o factor/impulsor de salud según afecte la salud y las vidas de los residentes de la comunidad

- Nivel de importancia que debe otorgar City of Hope para abordar el problema

Con anticipación a la entrevista, a cada parte interesada entrevistada se le envió un enlace a una encuesta electrónica en Survey Monkey. Se les pidió que clasificaran por orden de importancia cada necesidad de salud identificada. Se tomó nota del porcentaje de respuestas para aquellas necesidades de salud identificadas por tener un impacto grave o muy grave en la comunidad, por haber empeorado con el tiempo y tener una merma o una ausencia de recursos locales disponibles para abordar el problema. No todos los encuestados respondieron todas las preguntas; por lo tanto, se calcularon los porcentajes con base en el número de personas que respondieron más que en el tamaño de la muestra. La salud mental y el sobrepeso/obesidad recibieron las mayores calificaciones, lo cual indica un impacto grave en la comunidad, un empeoramiento con el tiempo y una merma o ausencia de recursos disponibles para atender estos problemas. El acceso a la atención médica también recibió altas calificaciones en los recursos insuficientes disponibles. Los resultados se enumeran en la Tabla 1:

Necesidad de salud significativa	Impacto grave y muy grave en la comunidad	Empeoró con el tiempo	Recursos insuficientes o ausentes
Acceso a la atención médica	63.7%	0%	72.7%
Cáncer	63.7%	0%	36.4%
Cardiopatía	45.5%	0%	36.4%
Salud mental	63.7%	36.4%	72.7%
Sobrepeso y obesidad	81.9%	45.5%	63.6%
Abuso en consumo de sustancias	54.6%	9.1%	54.6%

Tabla 1. Respuestas de la comunidad a las necesidades de salud significativas

Se les pidió a quienes respondieron la encuesta, a los asistentes al grupo de enfoque y a los entrevistados que clasificaran las necesidades de salud de acuerdo con el nivel más alto de importancia en la comunidad. La calificación total para cada necesidad de salud significativa (una calificación posible de 4) se dividió entre el número total de respuestas para las que se suministraron datos, generando una calificación promedio para cada necesidad de salud. La manera como se clasificó la prioridad de las necesidades de salud significativas se encuentra en la Tabla 2:

Necesidades de salud significativas	Orden de clasificación (Calificación total posible de 4)
Acceso a la atención médica	3.85
Salud mental	3.72
Cáncer	3.65
Cardiopatía	3.56
Sobrepeso y obesidad	3.54
Abuso en consumo de sustancias	3.34

Tabla 2. Necesidades de salud significativas clasificadas por prioridad

Validación de necesidades priorizadas por las partes interesadas

En una reunión del Consejo asesor sobre beneficios de la comunidad (CBAC) de City of Hope se proporcionaron a los miembros los resultados de la CHNA. Después de escuchar un informe de los hallazgos (tanto los datos de salud como las opiniones de la comunidad) se les pidió que priorizaran los hallazgos siguiendo las instrucciones de la Figura 2.

Proceso de evaluación de necesidades de salud de la comunidad en 2016

Cómo funcionará el proceso de asignación de prioridades:

1. Tome el tema/problemas y pregunte: ¿Hasta qué grado se relaciona este asunto con cada uno de los siguientes criterios?

Tamaño: Número de personas afectadas	Factibilidad: Capacidad de City of Hope para tener un efecto
Gravedad: Grado al cual el problema conduce a la muerte,	Valor: Importancia del problema para la comunidad
Tendencias: Si el problema de salud mejora o empeora en la	Consecuencia de no actuar: Riesgos relacionados con provocar
Equidad: Grado al que grupos específicos están afectados por	Determinantes sociales/causas raíz: Si el problema es o no una
Intervención: Cualesquiera estrategias existentes	
2. Decida cómo le gustaría que City of Hope asignara prioridades a este problema.

Rojo = #1	Acceso a la atención médica	Enfermedad cardíaca
Azul = #2	Salud mental	Obesidad/sobrepeso
Verde = #3	Cáncer	Abuso en el consumo de sustancias
Amarillo #4		
3. Posteriormente llegamos a un acuerdo sobre todo.

Figura 2. Instrucciones para asignar prioridad del Consejo asesor sobre beneficios de la comunidad

Se escribió cada problema de salud en un cartel grande y se pegó a la pared de la sala de reuniones, en orden aleatorio. A cada participante se le entregaron etiquetas adhesivas redondas de colores. Se usaron diferentes colores para representar diferentes niveles de importancia, donde el rojo es el más alto y va descendiendo por el azul, el verde y el amarillo.

Aunque muchas personas tienen seguro médico, diversas cuestiones podrían impedir que lo usen. Estas barreras incluyen: idioma, entender cómo usar el seguro médico, no usar atención médica para la prevención e ignorancia de los recursos disponibles. Si trabajan, ¿cómo pueden tomar tiempo libre para acceder a la atención médica sin afectar su ingreso de manera negativa?

Como hospital sin fines de lucro, necesitamos pensar sobre cómo es que estas cuestiones crean barreras para atender a pacientes con enfermedades graves y cómo podemos intervenir para ayudar a derrumbar estas barreras.

Prevención de enfermedades crónicas - Vivir de manera saludable



Figura 4. Voces de la comunidad sobre las enfermedades crónicas

Los residentes locales tienen un reto para mantener un peso saludable y para controlar problemas crónicos como la diabetes y la cardiopatía, no porque no quieran estar sanos, sino principalmente debido al estilo de vida y a cuestiones en el entorno construido (escuelas, restaurantes de comida rápida, vecindarios inseguros, etc.). Estos factores les impiden cambiar su comportamiento, así como mantener mejores hábitos una vez que han comenzado. Muchos residentes ya están conscientes del efecto que tiene la obesidad sobre su riesgo de cardiopatía, cáncer y diabetes. Ellos no quieren enfermarse porque, si lo hacen, la pérdida del ingreso les impedirá que se mantengan a sí mismos o a los familiares que dependen de ellos. La prevención de enfermedades crónicas no es un asunto fácil de resolver. Como institución, necesitamos pensar de manera pragmática sobre este reto y explorar maneras creativas para

más identificado. Los miembros de la comunidad creían necesitar acceso a más educación sobre cáncer, en valoraciones y detección temprana. Dentro de esto, expresaron un deseo de ayudar a navegar el sistema de salud con el fin de obtener atención para el cáncer cuando la necesitaran. Más que expresar desánimo, los miembros de nuestra comunidad identificaron sus miedos y expresaron un deseo general de prevenir que el cáncer afectara a sus seres queridos, sus empleos y su ingreso. Nadie quiere enfermarse de cáncer. Como institución de investigación de cáncer de renombre mundial, podemos ayudar a suministrar educación sobre cáncer, programas de valoración y de tratamiento que a final de cuentas salven vidas.

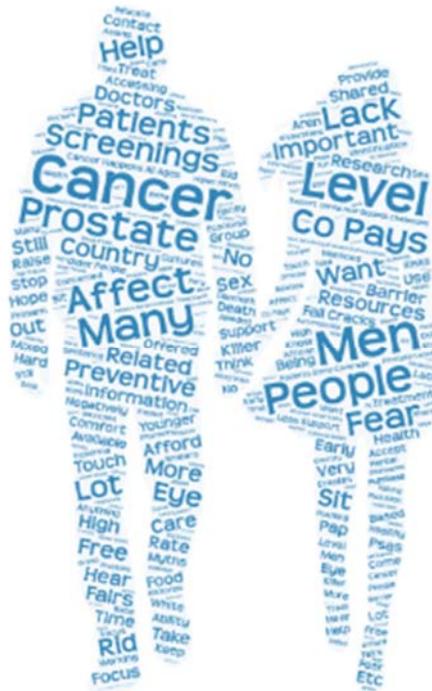


Figura 6. Voces de la comunidad - cáncer

Plan para abordar las necesidades

No sería razonable pensar que City of Hope puede resolver todas las cuestiones identificadas en la evaluación de necesidades. Dada nuestra experiencia y recursos como institución de cáncer, necesitamos encontrar maneras pragmáticas de trabajar con nuestra comunidad para abordar las necesidades identificadas. En primer lugar, necesitamos reconocer que las categorías priorizadas son todavía más complejas que las presentadas anteriormente. A continuación, necesitamos ver los problemas a través de la lente de los “Cinco principios básicos” del Public Health Institute (Figura 7). Mientras planificamos programas, debemos preguntarnos: “¿Cómo afectará nuestro trabajo la vida de la gente vulnerable de tal manera que apoye la prevención, desarrolle un continuo de atención y habilite a la comunidad para asumir un sentido de propiedad de sus problemas de salud? ¿Cómo podemos ser líderes en la creación de un entorno sanador?” A partir de ahí, podemos enfrentar las cuatro necesidades categóricas

identificadas diseñando un programa/servicios y desarrollando colaboraciones que funcionarán para aminorar el impacto sobre los residentes locales.



Figura 7. Cinco principios básicos

Colaboraciones

City of Hope es una institución desbordante de personas compasivas. Con el fin de abordar las necesidades de nuestra comunidad, fortaleceremos esta riqueza de recursos para diseñar intervenciones dirigidas específicamente a los problemas identificados dentro de nuestras áreas de servicio. Los equipos internos ya están capacitados para cambiar la manera como ven su trabajo, desde una punta de vista de mercadotecnia hasta una punta de vista de beneficios para la comunidad que se centre en la manera como el programa afectará la salud de un grupo específico.

Externamente, City of Hope hará un llamado a las diversas relaciones que ha desarrollado con organizaciones locales, escuelas/universidades, gobiernos, otros hospitales sin fines de lucro y la multitud de almas apasionadas que dan servicio a los vulnerables. Al colaborar con nuestras comunidades locales, podemos trabajar juntos para satisfacer las necesidades de nuestras poblaciones más vulnerables de maneras adecuadas culturalmente. Además, al incluir a las partes interesadas de la comunidad en la planificación de nuestros programas y servicios de beneficios para la comunidad, nos aseguramos de que estos programas se construyan sobre

confianza y una visión compartida. Esto proporciona un cimiento sólido para los programas que sobrevivirán y prosperarán dentro de la comunidad que servimos.

Supervisión

Para garantizar que los programas y servicios de beneficios para la comunidad que informa City of Hope se dirijan a necesidades identificadas y se vean a través de la lente de los Cinco principios básicos, nuestro CBAC se reunirá por lo menos cuatro veces al año.

Para asegurar que los miembros del consejo representen poblaciones locales vulnerables o que sean expertos en asuntos importantes para las comunidades vulnerables, buscamos a personas con las siguientes áreas de experiencia:

- Residencia en una comunidad local con un porcentaje desproporcionado de necesidades no atendidas, relacionadas con la salud
- Conocimiento y experiencia en prevención de enfermedades primarias
- Experiencia trabajando con organizaciones de la comunidad local sin fines de lucro
- Conocimiento y experiencia en epidemiología
- Experiencia en el análisis de utilización de servicios y datos de salud de la población

El Departamento de beneficios de la comunidad estableció también un centro interno formado por miembros del personal de City of Hope que son responsables de aportar a los programas y servicios de beneficios de la comunidad. Se reúnen cada trimestre para comentar sobre requisitos federales de informes, para recibir asistencia técnica y para aprender acerca de los procesos de City of Hope para asegurar que el programa aborde prioridades definidas en la estrategia de implementación. Además, este grupo tiene un sitio web interno que cuenta con enlaces a recursos, mejores prácticas de beneficios para la comunidad y herramientas internas para compartir y desarrollar colaboraciones que refuercen la calidad de las contribuciones del personal.



Patricia Duff-Tucker y Viki Goto
Copresidentes 2015-2017 del concejo asesor de beneficios
de la comunidad

Impactos anticipados sobre las necesidades de salud

Cuando vemos las cuatro áreas de prioridad identificadas por nuestra comunidad, necesitamos pensar en ellas a través de la estructura ya disponible para nosotros, como los indicadores líderes de salud de Healthy People 2020 (www.healthypeople.gov). Cada prioridad tiene un indicador de resultados medibles. Aunque podría no ser realista creer que City of Hope puede tener un impacto significativo sobre la meta nacional, una programación consciente y un impacto colectivo nos permitirán realizar cambios a las comunidades que atendemos. Como institución, dirigimos nuestros programas y servicios hacia nuestros residentes, centrándonos en los objetivos recomendados a continuación:

Código clave

AHS	Acceso a servicios de salud
COH	City of Hope
PA	Actividad física
NWS	Estado de peso en la nutrición
D	Diabetes
MHMD	Salud mental y trastornos
C	Cáncer

1. **Acceso a la atención: Asociaciones con pertinencia cultural que reduzcan las barreras para la atención**
 - a. **AHS-5.1** Aumentar la proporción de personas de todas las edades que tengan una fuente específica de atención continua.
 - b. **AHS-2** Aumentar la proporción de personas aseguradas con cobertura para servicios preventivos clínicos.
 - c. **COH** – Aumentar el número de esfuerzos de colaboración con organizaciones que provean programas/servicios a comunidades con necesidades de salud no atendidas de manera desproporcionada.
 - d. **COH** – Aumentar el porcentaje de la fuerza de atención médica que tenga diversidad cultural y lingüística.
2. **Prevención de enfermedades crónicas: Vida saludable, relacionada específicamente con la manera como la nutrición y la actividad física afectan al cáncer y a la diabetes**
 - a. **PA-1** Reducir la proporción de adultos que se involucran con actividad física en un tiempo que no es de esparcimiento.
 - b. **PA-3.3** Aumentar la proporción de adolescentes que cumplen con las directrices federales actuales de actividad física para actividades aeróbicas y de fortalecimiento muscular.
 - c. **PA-15** Aumentar las políticas legislativas para el entorno construido que mejoren el acceso y la disponibilidad de oportunidades de actividad física.
 - d. **NWS-8** Aumentar la proporción de adultos que tengan un peso saludable.
 - e. **NWS-9** Reducir la proporción de adultos que sean obesos.

- f. **NWS-10** Reducir la proporción de niños y adolescentes que son considerados obesos.
 - g. **NWS-12** Eliminar la muy baja seguridad de alimentos entre los niños.
 - h. **NWS-14** Aumentar el consumo de frutas entre los residentes de 2 años de edad en adelante.
 - i. **NWS-15** Aumentar el consumo y la variedad de verduras en la dieta de los residentes de 2 años de edad en adelante.
 - j. **D-1** Reducir el número de casos nuevos de diabetes diagnosticados anualmente.
 - k. **D-14** Aumentar la proporción de personas con diabetes que reciben educación formal sobre diabetes.
- 3. Salud mental: Asociaciones de apoyo que aumenten el acceso a la atención/servicios de salud mental**
- a. **MHMD-6** Aumentar la proporción de niños con problemas de salud mental que reciben tratamiento.
 - b. **MHMD-9** Aumentar la proporción de adultos con trastornos de salud mental que reciben tratamiento.
 - c. **MHMD-11** Aumentar las valoraciones de depresión por parte de proveedores de atención primaria.
 - d. **MHMD-12** Aumentar la proporción de adultos desamparados con problemas de salud mental que reciben servicios de salud mental.
- 4. Prevención y detección temprana del cáncer, específicamente lo relacionado con cáncer de pulmón, colorrectal, de próstata y de la mujer**
- a. **C-15** Aumentar la proporción de mujeres que reciben valoraciones de cáncer uterino con base en las directrices más recientes.
 - b. **C-16** Aumentar la proporción de adultos que reciben una valoración de cáncer colorrectal con base en las directrices más recientes.
 - c. **C-17** Aumentar la proporción de mujeres que reciben una valoración de cáncer de seno con base en las directrices más recientes.
 - d. **C-19** Aumentar la proporción de hombres que han comentado las ventajas y desventajas de la prueba PSA (antígeno específico de la próstata) para valorar el cáncer de próstata con su proveedor de atención médica.
 - e. **COH** Aumentar la proporción de hombres que reciben una valoración de cáncer de próstata con base en las directrices más recientes.
 - f. **C-14** (En desarrollo) Aumentar la calidad de vida relacionada con la salud mental y física para sobrevivientes de cáncer.

En su avance, City of Hope alineará sus esfuerzos para abordar los indicadores mencionados anteriormente. Se publicará un informe anual describiendo los esfuerzos que hemos hecho para abordar estas cuestiones. Se aceptarán los comentarios de nuestra comunidad local a lo

largo del año y se usarán para fortalecer la resolución de City of Hope de disminuir las disparidades que impiden que nuestros residentes locales experimenten una buena calidad de vida.

Necesidades no atendidas

A diferencia de muchos hospitales que no son especializados, City of Hope no investigará a fondo las causas raíz de las desigualdades de salud y los determinantes sociales de salud, como pobreza y falta de vivienda. Sin embargo, como los determinantes sociales de salud y las causas raíz de las disparidades de salud están entrelazadas con los factores de riesgo para cáncer y diabetes, haremos nuestro mejor esfuerzo por incluir lenguaje y programación que asegurará que nos centremos en las inversiones de beneficios para la comunidad sobre los más vulnerables. Se usarán los Cinco principios básicos para definir el tono para todos los programas y servicios y garantizar que el enfoque se mantenga en las comunidades que tienen necesidades de salud no atendidas de manera desproporcionada.

Conclusión

Existen muchas oportunidades para que City of Hope sea un buen administrador de la comunidad a la que atendemos. De manera muy similar al criterio radial de las inversiones, el proceso de beneficios para la comunidad de City of Hope permite que cada departamento que brinda programas y servicios de beneficios para la comunidad gestione su propia planificación y entrega. El Departamento de beneficios para la comunidad será el punto de recopilación central para todo el trabajo informable. A lo largo del año, el Departamento de beneficios para la comunidad brindará estructura y guía en la planificación y entrega de programas y servicios. Al final del año fiscal, el Departamento de beneficios para la comunidad recopilará el informe anual para la comunidad.

Como institución, City of Hope espera con gusto fortalecer nuestras relaciones con nuestros asociados de la comunidad. Seguiremos buscando nuevos caminos para atender las necesidades de nuestros residentes vulnerables y exploraremos estrategias innovadoras que maximicen las colaboraciones como un medio para desarrollar un cambio sustentable. Creemos que esto proveerá las aportaciones más positivas para el impacto colectivo de los demás hospitales, organizaciones, escuelas, iglesias y entidades gubernamentales en nuestra área de servicio.

Esperamos que haya disfrutado la lectura de nuestra Estrategia de implementación 2018-2021. En caso de que tenga preguntas, no dude en llamar a nuestro Departamento de beneficios para la comunidad a comm_benefits@coh.org.

Apéndice

Recursos de la comunidad

City of Hope solicitó las opiniones de la comunidad a través de entrevistas con partes interesadas clave, una encuesta en la comunidad y grupos de enfoque para identificar programas, organizaciones e instalaciones con el potencial de estar disponibles para abordar necesidades de salud significativas. Esta no es una lista exhaustiva de todos los recursos disponibles. Si desea recursos adicionales, consulte 211 LA County en www.211la.org y Think Health LA en www.thinkhealthla.org.

Necesidades de salud significativas	Recursos de la comunidad
Acceso a la atención	<ul style="list-style-type: none"> • Clinica Ramona, en El Monte, ofrece un año de cobertura médica de manera gratuita. • Community Health Alliance of Pasadena (ChapCare) • Set for Life organiza exposiciones de salud con valoraciones médicas. • Senior Advocacy Program, un programa del condado para ancianos, principalmente en asilos • CVS y Rite Aid ofrecen vacunas para la influenza y valoraciones. • Foothill Transit ofrece servicio de autobús de Duarte a Pasadena. • Duarte Senior Center publica un boletín que identifica recursos • Feria de salud de City of Hope. • Herald Christian Health Center • Tzu Chi Foundation • Cleaver Family Wellness Clinic y despensa de alimentos • Good Samaritan Hospital • Las enfermeras de la parroquia ofrecen valoraciones con remisiones a más servicios. • El Distrito Escolar El Monte desarrolló un centro familiar en El Monte, el cual incluye diversos servicios y organizaciones comunitarias. • AltaMed • Western University presta servicios dentales en dos clínicas dentales en escuelas. • El Health Services Center del Distrito Escolar de Duarte se centra en lograr que los niños tengan acceso a seguro médico. • Banco de alimentos Foothill Unity Center • Clínica del Departamento de Servicios de Salud en El Monte • C-Care • Latinos for Hope (un grupo de City of Hope) va a la comunidad e informa/educa sobre lo que se tiene disponible. • Asesores de inscripción certificados en El Proyecto del Barrio ayudan a pacientes a entender la elegibilidad y la inscripción y a mantenerlos en sus programas para conservar sus beneficios. • East Valley Community Health Center • Antelope Valley Community Clinic • Antelope Valley Children’s Center • Antelope Valley Partners for Health

	<ul style="list-style-type: none"> • Palmdale Regional Medical Center • Antelope Valley Hospital • Garfield Health Center • Asian Community Center • Kaiser Permanente • Huntington Hospital • Departamento de Salud Pública de la Ciudad de Pasadena • Chinatown Service Center • Planned Parenthood – Pasadena y San Gabriel Valley
Cáncer	<ul style="list-style-type: none"> • Clínica Médica Familiar (Family Medical Clinic) organiza clínicas dos veces al año. • Conferencia anual para hombres de la Brotherhood Labor League • City of Hope ofrece valoraciones de cáncer en ferias de salud. • Set for Life ofrece mamografías • Children’s Hospital Los Angeles • Southern California Health Conference en el Pasadena Civic Center • Cleaver Clinic • American Cancer Society tiene recursos que pueden ayudar con transporte y asistencia de navegación. • Susan B. Komen • Los pacientes de My Health LA ofrecen Medi-Cal de emergencia para mujeres mayores de 40 con cáncer de seno y para mujeres de cualquier edad con cáncer uterino mediante el programa Every Woman Counts. • Conferencia anual del Prostate Cancer Research Institute • La conferencia anual de MEMAH (Hombres educando a hombres sobre salud) se asocia con City of Hope para ofrecer exámenes digitales de recto. • El Garfield Health Center ofrece mamografías y valoraciones de cáncer colorrectal. • La Herald Cancer Association ofrece apoyo, consultas, respuesta a preguntas, información escrita y enlaces a sitios web.
Cardiopatía	<ul style="list-style-type: none"> • American Heart Association • Set for Life • Labor Union Conference • Clases de CPR en la acera, ofrecidas por el departamento de bomberos • Tzu Chi Foundation • Children’s Hospital Los Angeles • Departamento de Salud Pública del condado de Los Angeles • La ciudad de Azusa tiene un centro de bienestar. • El Proyecto del Barrio realiza control de medicamentos y asistencia. • El dispensario de la farmacia de la clínica ofrece algunos medicamentos adicionales. • Healthy Choice the Easy Choice, del Departamento de Servicios de Salud del condado de Los Angeles, trabaja para hacer más accesibles

	<p>opciones más saludables, como tener descansos en las reuniones para hacer ejercicio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Foothill Unity Center ofrece un programa de caminata y comprueba la presión sanguínea. • Health Plans ofrece materiales educativos sobre los alimentos a comer y los alimentos a evitar. Algunos han sido traducidos por Health Plans.
<p>Salud mental</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alma Services • Spirit Family Services • Enki Mental Health Center • Foothill Unity Center brinda recomendaciones y servicios para familias y personas sin hogar. • National Association for the Mentally Ill • Tri-Cities Mental Health da servicio a Pomona, La Verne y Claremont. • Departamento de Salud Mental del condado de Los Angeles • Foothill Family Service ofrece algunos servicios para grupo. • Las bibliotecas proporcionan información sobre dónde tener acceso a servicios. • Whittier Hospital ofrece muchas clases gratuitas. • El Distrito Escolar El Monte agregó una trabajadora social y un asesor escolar del distrito. • Pacific Clinics/Asian Pacific Family Center • Foothill Family Services • D'Veal Family & Youth Services • El coordinador de personas sin hogar del distrito tiene información sobre recomendaciones para niños. • El Distrito Escolar de Duarte tiene asociaciones con proveedores (Foothill Family Services y D'Veal) para ir a las escuelas y prestar servicios. • Asian Coalition ayuda a la gente a encontrar recursos. • Each Mind Matters, el movimiento de salud mental de California • Ley de servicios de salud mental • El Asian Youth Center organiza un día sobre la salud mental. • Health Consortium of Greater San Gabriel Valley busca desarrollar más conexiones entre proveedores de salud física y conductual. • Iniciativa de vecindarios saludables del sitio piloto del Departamento de Salud Mental en El Monte. El comité asesor del área de servicio del Departamento de Salud Mental incluye a los consumidores y trata con problemas de acceso. • Santa Anita Family Services • Foothill Family Services • Arcadia Mental Health • Aurora Clinic • Pacific Clinics

	<ul style="list-style-type: none"> • Asian Pacific Health Care Venture tiene servicios de salud mental en idioma chino.
Sobrepeso y obesidad	<ul style="list-style-type: none"> • San Gabriel Valley Service Center tiene clases gratuitas de zumba, yoga, baile en línea y aeróbicos. • Women, Infants and Children ofrece clases de nutrición. • Our Saviour Center tiene clases de nutrición y cocina. • Los centros comunitarios ofrecen programas de ejercicio, como zumba y caminata. • Centros para ancianos. • Cada ciudad tiene algunos programas de ejercicio. • Programas de natación para niños en edad escolar • Algunas organizaciones sin fines de lucro organizan educación física y/o educación sobre nutrición/bocadillos saludables, como clubes de Boys & Girls. • La ciudad de Duarte organiza un concurso “Biggest Loser” y patrocina caminatas por la ciudad. • El Duarte Senior Center ofrece recomendaciones y algunos servicios gratuitos, incluyendo un club de excursionismo.
Drogas, alcohol, tabaco	<ul style="list-style-type: none"> • Alcohólicos Anónimos • Azteca • Campaña anti-tabaco de California • Políticas que previenen el consumo de tabaco en ambientes públicos y más cumplimiento de leyes que previenen la venta de tabaco a menores de edad • American Cancer Society • Unity One • Programas de prevención de consumo de alcohol y drogas del alguacil del condado de Los Angeles • Parent University • Narcóticos Anónimos • Programa del Asian Youth Center que ayuda a las ciudades a crear parques libres de humo



1500 E. Duarte Road
Duarte, CA 91010

CityofHope.org/espanol

20000-NEW-12286

