



---

# ***TOMANDO ACCIÓN***

# ***2017***

---

## **Evaluación de la Salud Comunitaria y Plan de Mejoramiento de la Salud Comunitaria del Condado Imperial 2017-2021**

---

Tomando Acción 2017 es un resumen condensado del Informe CHA/CHIP 2017-2021 del Condado Imperial.  
Versión Completa del Informe: **CHA/CHIP 2017-2021 Condado Imperial**



Tomando Acción 2017 es un resumen condensado del Informe CHA/CHIP 2017-2021 del Condado Imperial.

Versión Completa del Informe: **Condado Imperial CHA/CHIP 2017-2021**

EDITADO 26/ 03/2018

*Visualizamos una comunidad que apoya y empodera a todas las personas a desarrollarse y estar saludable*



## TABLA DE CONTENIDO

<b>RESUMEN EJECUTIVO</b> .....	1
<b>RECONOCIMIENTOS</b> .....	3
Participaron en el Proceso de las Partes Interesadas .....	3
Participaron en las Encuestas de la Comunidad .....	3
Participaron en Actividades de Grupo de Trabajo en las Áreas Prioritarias .....	4
<b>ORGANIZANDO PARA EL ÉXITO</b> .....	5
Resumen .....	5
Acuerdos de la Sociedad Comunitaria .....	5
El Modelo MAPP .....	6
Miembros del Comité Directivo .....	6
<b>CREANDO UNA VISIÓN</b> .....	7
Visión Compartida .....	7
Principios Rectores .....	7
Valores Compartidos .....	7
<b>LAS CUATRO EVALUACIONES DE LA SALUD COMUNITARIA</b> .....	9
<b>IDENTIFICANDO PRIORIDADES Y OBJETIVOS DE IMPACTO</b> .....	10
Colaboración vs. Impacto Colectivo .....	10
Prioridades Seleccionadas y Objetivos de impacto .....	11
<b>CREANDO UN PLAN</b> .....	12
Tomando Acción: Plan de Cinco Años para el Mejoramiento de la Salud Comunitaria (CHIP) 2017 - 2021 .....	12
Tomando Acción: Plan de Trabajo Integrado del Primer Año - 2017 .....	13
<b>EN MOVIMIENTO HACIA ADELANTE Y LOS SIGUIENTES PASOS</b> .....	14
<b>TOMANDO ACCIÓN: PLAN DE CINCO AÑOS PARA EL MEJORAMIENTO DE SALUD COMUNITARIA (CHIP) 2017 - 2021</b> .....	16
Área de Prioridad: Alimentación Saludable, Vida Activa .....	17
Área de Prioridad: Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad .....	20
Área de Prioridad: Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida .....	24
Fuente de Datos para las Medidas del Plan de Mejoramiento de la Salud .....	28
<b>TOMANDO ACCIÓN: PLAN DE TRABAJO INTEGRADO DEL PRIMER AÑO - 2017</b> .....	30
Tomando Acción para Mejorar la Información Sobre la Salud y Movilizar el Cambio .....	31
Tomando Acción para Priorizar la Salud a través de Cambios en los Reglamentos y el Sistema .....	33
Tomando Acción para Mejorar la Atención Médica Equitativa y Basada en Evidencia .....	37
Tomando Acción para Vincular Mejor el Cuidado de la Salud, Programas Comunitarios y Servicios .....	39
<b>TOMANDO ACCIÓN PARA MOVILIZAR EL CAMBIO – CÓMO UNIRSE</b> .....	41

## RESUMEN EJECUTIVO

El informe de la *Evaluación de Salud Comunitaria del Condado Imperial (CHA por sus siglas en inglés) & El Plan de Mejoramiento de Salud Comunitaria (CHIP por sus siglas en inglés) 2017-2021* provee una guía para los miembros de la comunidad y partes interesadas que desean involucrarse en o continuar con su enlace en el mejoramiento de la salud y bienestar. Este singular informe de CHA/CHIP (por sus siglas en inglés) tiene dos versiones. La versión de la *Evaluación de Salud Comunitaria del Condado Imperial (CHA por sus siglas en inglés) & el Plan de Mejoramiento de Salud Comunitaria (CHIP por sus siglas en inglés) 2017-2021* es el informe detallado y con alto contenido de datos. La versión Tomando Acción 2017 es un informe de resumen condensado con el énfasis primario en CHIP. **Este es la versión Tomando Acción 2017 del Informe.**

El informe CHA/CHIP, y sus dos versiones, son el resultado de un proceso robusto y de cooperación que tomo 18 meses e incluye a partes interesadas, miembros de la comunidad, participantes de un foro comunitario, miembros del grupo de trabajo, y de quienes completaron las encuestas comunitarias (2,334). El Condado Imperial tiene varios programas capacitados y esfuerzos actualmente en lugar para abordar la salud desde numerosas perspectivas – el proceso CHA confirmo esto. Sin embargo, el proceso también confirmo que existen muchos huecos en los servicios y en la manera de construir y fortalecer sobre los esfuerzos. Entendimiento del CHA permitió identificar a tres áreas de prioridad en el Condado Imperial junto a tres Objetivos de impacto dentro de cada área de prioridad:

### **Alimentación Saludable, Vida Activa**

- Consumo de alimentos económicos, accesibles y nutritivos
- Enlace con oportunidades económicas y seguras para la actividad física
- Lograr y mantener un peso saludable

### **Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad**

- Detección, manejo y educación del asma
- Cuidados Prenatales – Tempranos y Adecuados
- Detección, manejo y educación de la diabetes

### **Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida**

- Compromiso en mejorar la calidad del aire
- Prevención del abuso de medicamentos recetados
- Enlace a miembros de la familia, cuidadores y personas viviendo con demencia a través de sistemas de cuidados y apoyo

Estas tres áreas de prioridad son la fundación de las metas y estrategias delineadas en el CHIP. Aunque este informe provee metas y estrategias específicas para cada área de prioridad, este informe también propone maneras de cómo seguir adelante a través de trabajo de impacto colectivo. **Impacto Colectivo** es un concepto de cambio sustantivo de tal manera que pensamos en la salud y actuamos para mejorarla. Tales cambios requieren reuniones regulares con diversos socios que trabajan en alinear y construir sobre los esfuerzos del uno al otro al adoptar una agenda en común con metas compartidas y métricos para medir el progreso. La salud es compleja y es afectada por una variedad de determinantes tales como el acceso al cuidado de salud, el ambiente, la cultura, redes de apoyo social, alfabetización, educación, vivienda, y empleo. Ninguna organización o programa por sí solo puede resolver este problema de salud, pero juntos, a través de la coordinación y la comunicación, cada uno

podemos jugar una parte en efectuar cambios que colectivamente ayudan a resolver estos asuntos.

Los principios del Impacto Colectivo guiaron el desarrollo de la sección del informe *Tomar Acción: Plan Integrado de Trabajo del Primer Año - 2017*

Estrategias en las áreas de prioridad fueron alineadas dentro de cuatro temas para hacer uso de recursos, fortalecer esfuerzos, y reducir la duplicación de trabajo a través de cuestiones de salud. La Figura 1 muestra estos cuatro temas. Logros anuales fueron creados para cada estrategia para monitorear el progreso y evaluar objetivamente qué es eficaz o ineficiente en nuestra comunidad. Finalmente, una organización líder o grupo fue identificado para convocar a personas interesadas en el trabajo necesario.

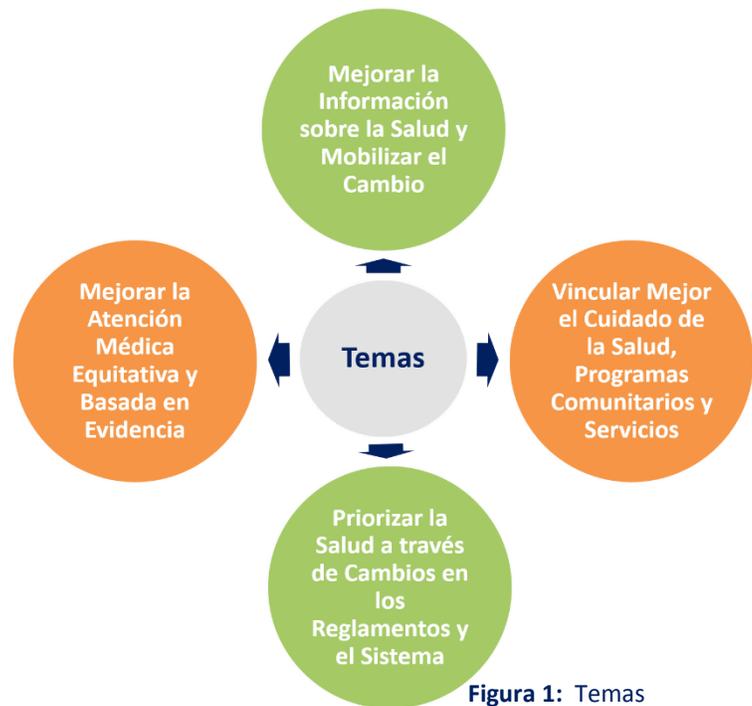


Figura 1: Temas

Nuestra comunidad ha iniciado múltiples infraestructuras alineadas que ayudaran en el desarrollo del impacto colectivo. Estas infraestructuras incluyen: 1) Una Sociedad Comunitaria compuesta de la Colaboración para el Mejoramiento de la Salud Comunitaria; 2) Liderazgo del Comité Directivo; y 3) Organización troncal dirigida por Salud Pública. Más detalles de estos **grupos** y como involucrarse en su trabajo se encuentran en la sección de este informe titulada *Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse*.

El CHA/CHIP es un punto de partida para trabajar con enfoque en las áreas de prioridad a través de los siguientes cinco años. Las dos versiones del informe son documentos vivos, es decir que ellos seguirán siendo revisados, actualizados, y construidos basado en lo actual a como sea necesario para asegurar el progreso en las áreas de prioridad. Es el deseo de todos los involucrados en este proceso que los interesados, miembros de la comunidad, y todos los demás se identifiquen con los hallazgos de CHA/CHIP, y apoyen los pasos en acción y la dirección propuesta por nuestra comunidad.

Cada uno de nosotros tiene un papel en trabajar para mejorar la salud la calidad de vida en el Condado Imperial. ¿Cuál es tu papel?

Preguntas referentes a este Plan pueden ser dirigidas a:  
Gerente de la Iniciativa de Impacto Colectivo  
Departamento de Salud Pública del Condado Imperial  
(442) 265-1479 | [deniseandrade@co.imperial.ca.us](mailto:deniseandrade@co.imperial.ca.us)

## RECONOCIMIENTOS

*Gracias a quienes.....*

### Participaron en el Proceso de las Partes Interesadas

2-1-1 Imperial	Biblioteca Gratuita del Condado Imperial
Fundación de Cuidados de Salud Alliance	Administrador Publico del Condado Imperial/Agencia del Área de Envejecimiento
Casa de la Vecindad de Calexico	Departamento de Salud Pública del Condado Imperial
Salud y Bienestar de California	Oficina de Servicios a los Veteranos del Condado Imperial
Prisión Estatal de Calipatria	Programa del Asma Infantil del Valle Imperial
Centro de Recursos del Cáncer del Desierto	Colegio del Valle Imperial Valley
Prisión Estatal Centinela	Banco de Alimentos del Valle Imperial
Ciudad de Brawley	Centro de Recursos LGBT del Valle Imperial
Ciudad de El Centro	Programa Ocupacional de la Región del Valle Imperial
Clínicas de Salud del Pueblo, Inc.	Comisión de la Autoridad Local de la Salud
Comité Cívico del Valle, Inc.	March of Dimes
Centro Medico Regional de El Centro	Servicios de Salud Molina
Primeros 5 – Imperial	Distrito de Salud Memorial de Pioneros
Servicios de Salud Gentiva	Universidad Estatal de San Diego -Campus Valle Imperial
Distrito de Cuidados de Salud Memorial Heffernan	Centro de Crisis de la Línea de Ayuda Segura
Servicios de Salud Conductual del Condado Imperial	Aduanas y Protección Fronteriza de Estados Unidos
Departamento de Servicios Sociales del Condado Imperial	

### Participaron en las Encuestas de la Comunidad

Salud y Bienestar de California  
Centro de Recursos del Cáncer del Desierto  
Clínicas de Salud del Pueblo, Inc. ubicaciones (West Shores, Calexico, Niland, Brawley, Winterhaven, y El Centro)  
Centro Médico Regional de El Centro  
Club Rotario de El Centro  
Primeros 5 – Imperial  
Servicios de Salud Conductual del Condado Imperial  
Biblioteca Gratuita del Condado Imperial ubicaciones satelitales (Holtville, Calipatria, Heber, and Salton Sea)  
Administrador Público del Condado Imperial/Agencia del Área de Envejecimiento  
Departamento de Salud Pública del Condado Imperial  
Oficina de Servicios a los Veteranos del Condado Imperial  
Banco de Alimentos del Valle Imperial y sitios de distribuciones locales (Nuestra Señora de Guadalupe - Calexico, Niland, Westmorland, Salton City, y Heber)  
Servicios de Salud Molina  
Distrito de Salud Memorial de Pioneros y ubicaciones satelitales (Centro de Salud Pioneros, Centro de

Salud de Calexico, y Clínica de Heridas  
Centro Regional de San Diego (Condado Imperial)  
Centro de Crisis de la Línea de Ayuda Segura

***Gracias Ciudad de El Centro Departamento de Parques y Recreación por proveer la localidad para el foro Comunitario***

### **Participaron en las Actividades de Grupo de trabajo en las Áreas Prioritarias**

#### **Área de Prioridad: Alimentación Saludable, Vida Activa**

Casa de Vecindad de Calexico	Clínicas de Salud del Pueblo, Inc. – Programa WIC
Oficina de Educación del Condado Imperial	Extensión Cooperativa UC
Sodexo	Banco de Alimentos del Valle Imperial
Primeros 5 - Imperial	Supervisor Jack Terrazas del Condado Imperial

#### **Área de Prioridad: Vínculo de la Prevención en la Comunidad con Cuidado de la Salud de Alta Calidad**

Clínicas de Salud del Pueblo, Inc.	Salud y Bienestar de California
Centro Médico Regional de El Centro	Programa del Asma Infantil de Valle Imperial Valley
Universidad Estatal de San Diego - Campus Valle Imperial	Hospital Infantil Rady's de UCSD
Asociación Americana de Diabetes	Comité Cívico del Valle, Inc.

#### **Área de Prioridad: Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida**

Distrito de Salud Memorial de Pioneros	Departamento de Servicios Sociales Condado Imperial
Prisión Estatal de Calipatria	Servicios de Salud Molina
Centro Médico Regional de El Centro	



## ORGANIZANDO PARA EL EXITO

### ***Evaluación de la Salud Comunitaria (CHA)***

*Una examinación sistemática del estatus de indicadores de salud para una población dada que es usada para identificar problemas clave y fortalezas en una comunidad. La meta final es de desarrollar estrategias dirigidas a las necesidades de salud y problemas de prioridad de la comunidad. El compromiso de la comunidad y la participación mutua son esenciales.*

### Visión de Conjunto

Durante el 2015 y 2016, interesados clave de la localidad, miembros de la comunidad y defensores se reunieron para participar en una Evaluación de Salud Comunitaria y Planeación para el proceso de Mejoramiento de la Salud Comunitaria (CHA/CHIP). Esta sería la primera vez que un proceso fuera realizado en la comunidad y por tal fue recibido con mucho entusiasmo, compromiso amplio y apoyo. Un equipo de cinco miembros del Departamento de Salud Pública fue formado para iniciar conversaciones con socios de agencias locales y defensores de la comunidad en estimar el interés en el proceso.

Un evento de impulso fue organizado para: a) identificar socios actuales que estén interesados en participar en la planeación comunitaria y actividades de evaluación, b) seleccionar un modelo de evaluación de la salud comunitaria para guiar el proceso de CHA/CHIP (por sus siglas en inglés), c) identificar procesos para tomar decisiones y agendar juntas para el futuro, d) determinar si una Mesa Directiva más pequeña sea necesaria para brindar ayuda al liderazgo y dirección a la Sociedad Comunitaria, y e) determinar a quien más se invitara para participar en este proceso

### Acuerdos de la Sociedad Comunitaria

- ✓ Uso de modelos basados en evidencia con enfoque al desarrollo de CHA/CHIP
- ✓ Movilización para la Acción a través de la Planeación y Asociaciones (MAPP por sus siglas en inglés) seleccionados como el modelo
- ✓ Consenso para tomar decisiones
- ✓ Modelo adoptado para el Comité Directivo, y selección de miembros del Comité Directivo
- ✓ Junta de Socios deberán ser agendadas para el 1er jueves de cada mes



Figura 2: MAPP

## El Modelo MAPP

El proceso MAPP (por sus siglas en inglés) (Movilización para la Acción a través de la Planeación y Asociaciones) fue desarrollado por la Asociación Nacional de Oficiales de Salud del Condado y Ciudad en colaboración con el Centro del Control y Prevención de Enfermedades. El proceso MAPP (por sus siglas en inglés) está centrado en la organización de la comunidad y en el desarrollo de asociaciones e incluye cuatro evaluaciones: evaluando temas y fortalezas comunitarias, evaluación del sistema de salud pública local, evaluación de la salud comunitaria y evaluación de las influencias de cambio. MAPP también involucra la identificación de asuntos estratégicos, formulación de metas y estrategias, y un continuo ciclo de planeación, implementación, y evaluación. Un modelo modificado de MAPP, Figura 2, fue desarrollado para dar una mejor ilustración del impacto colectivo que será descrito más adelante en este informe.

## Miembros del Comité Directivo

- ❖ **Helina Hoyt**, RN, MS, PHN; Universidad Estatal de San Diego -Campus IV: RN-BS Coordinadora de Programa; Comisionada LHA
- ❖ **Afshan Baig**, MD; Clínicas de Salud del Pueblo, Inc.; Jefe Médico Oficial; Comisionada LHA
- ❖ **Kathleen Lang**, DPA; Salud y Bienestar de California; Vice Presidente – Operaciones
- ❖ **Julio Rodriguez**; Primeros Cinco – Imperial, Director Ejecutivo
- ❖ **Amy Binggeli-Vallarta**, DrPH, RD; Departamento de Salud Pública del Condado Imperial: Planeación y Especialista en Evaluación



## CREANDO UNA VISION

El Comité Directivo, en común acuerdo con la Sociedad Comunitaria identificó, refinó y finalizó la Visión Compartida, Principios Rectores, y Valores Compartidos. Estos fueron desarrollados para servir como infraestructura y proveer un contexto y visualización de los retos y oportunidades singulares del Condado. El proceso de crear estos tres elementos ocurrió a través de múltiples sesiones de lluvia de ideas en donde las siguientes preguntas (adaptadas del Manual de Usuarios de MAPP) fueron discutidas:

- ✓ ¿Cómo se vería un Condado Imperial sano para usted?
- ✓ ¿Cuáles son las características de una comunidad sana para todos los que viven, trabajan y juegan?
- ✓ ¿Qué tipo de recursos son necesarios para crear una vecindad sana?

El proceso resulto en una visión compartida que reflejo una imagen ideal de salud del Condado Imperial. A pesar de que la Sociedad Comunitaria es un grupo de individuos diversos compuestos de experiencias variadas, los miembros se juntaron y se unieron a base de principios rectores y valores que reflejan un camino para alcanzar una visión compartida para una comunidad sana.

### Visión Compartida

***“Una comunidad que apoya y empodera a todas las personas a desarrollarse y estar saludables”***

### Principios Rectores

- ❖ Uso de un Sistema de acercamiento que incorpora las mejores prácticas basadas en evidencia
- ❖ Diálogo abierto para asegurar el respeto de diversas voces y perspectivas
- ❖ Fomentar una respuesta proactiva a los problemas y oportunidades para promover el bienestar en nuestra comunidad
- ❖ Construir sobre actividades existentes para “ensamblarse” con necesidades y recursos

### Valores Compartidos

- ❖ **Imparcialidad** – enfocar los esfuerzos para crear condiciones para los que estén en el Condado Imperial tengan el mismo acceso a oportunidades que apoyan sus logros hacia una salud optima
- ❖ **Transparencia** – El actuar abiertamente y honradamente en todos los procesos

- ❖ **Inclusión** – El respetar y buscar perspectivas diversificadas y fomentar contribuciones amplias para poder darle una voz a aquellos que tal vez no estén en la mesa
- ❖ **Compromiso** – de colaborar efectivamente, compartir recursos, y coordinar esfuerzos para evaluar y mejorar la salud del Condado Imperial continuamente



## LAS CUATRO EVALUACIONES DE LA SALUD COMUNITARIA

El componente del informe de la Evaluación de la Salud Comunitaria del CHA/CHIP fue terminado entre junio del 2015 – agosto del 2016. Como parte de este compromiso, las siguientes cuatro evaluaciones fueron conducidas:

- ✓ **Evaluaciones de Temas y Fortalezas de la Comunidad (CTSA por sus siglas en inglés)** – percepciones fueron solicitadas sobre la calidad de vida en la comunidad y asuntos afectando la comunidad, ambos positivos y negativos;
- ✓ **Evaluación del Sistema de Salud Pública Local (LPHSA por sus siglas en inglés)** – Se trabajó para dar respuesta a las preguntas, “¿Cuáles son los componentes, actividades, capacidades de nuestro sistema local de salud pública? Y “¿Cómo es que los Servicios Esenciales son proveídos en nuestra comunidad?”;
- ✓ **Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria** – provee un resumen a fondo de los indicadores actuales y demográfica de la comunidad; identificó información de tendencias impactando el estatus de la salud y comparo indicadores de niveles con los puntos de referencia nacionales (i.e. HP2010 y HP2020); y
- ✓ **Evaluación de Fuerzas de Cambio** – evaluación de ambas fuerzas presentes y del futuro que puedan afectar la habilidad de mejorar el estatus de salud.

Las cuatro evaluaciones incorporan información importante del sistema de salud pública local, la salud comunitaria, y fuerzas que pueden afectar la salud ahora y en el futuro. Juntas, las evaluaciones fueron diseñadas para a) ofrecer información sobre las fortalezas y huecos entre el panorama actual de la comunidad y la visión de la comunidad, b) provee información en asuntos estratégicos que deben ser dirigidos, y c) sirve de plataforma en la formación de estrategias y metas



## IDENTIFICANDO PRIORIDADES Y OBJETIVOS DE IMPACTO

Información de las cuatro evaluaciones fueron usadas por partes interesadas para delinear las áreas de prioridad. Inicialmente las partes interesadas identificaron ciertas áreas de prioridad: obesidad, calidad del aire, acceso a salud mental, diabetes, mala nutrición, estilo de vida inactivo, embarazo de adolescentes. En juntas subsecuentes, las partes interesadas revisaron las siete áreas de prioridad junto con una lista de intervenciones basadas en evidencia, y la retroalimentación del foro comunitario. Por consenso, los interesados redujeron y refinaron las prioridades en cinco puntos: obesidad, entorno de alimentación, asma, estilo de vida inactiva, y uso de medicamentos.

Tomó lugar una última discusión de como continuar refinando las prioridades. Esta discusión enfatizó la colaboración versus el impacto colectivo. Ambos términos, colaboración e impacto colectivo describen la reunión de personas y organizaciones para trabajar juntos. Tales reuniones, independientemente, varían en términos de sus propósitos, resultados y longevidad. Una colaboración típicamente se hace por un corto tiempo, define la cantidad de tiempo para trabajar en una subvención o proyecto especial. Una subvención o proyecto guía al grupo y el grupo a su vez trabaja para encontrar datos que comprueben si ciertas suposiciones están correctas o no. En un proyecto motivado por la colaboración, organizaciones pueden abogar para traer nuevas ideas y conceptos a la comunidad que ellos creen ayudaran al proyecto en alcanzar los resultados deseados. El impacto de la colaboración es especifica al proyecto y típicamente no es traducido a cambios en la función de día a día de las agencias que colaboran.

### Colaboración vs. Impacto Colectivo

En comparación con la colaboración, el Impacto Colectivo es un concepto de organizaciones que se reúnen alrededor de una agenda en común, reconocen que el trabajo exitoso requiere de una motivación activa con una variedad de sectores que juntos afectan los resultados. Esta agenda en común está establecida al tener socios que evalúan los resultados, fijan prioridades, encuentran soluciones, y crean una métrica compartida para mejorar los resultados y medir el progreso.

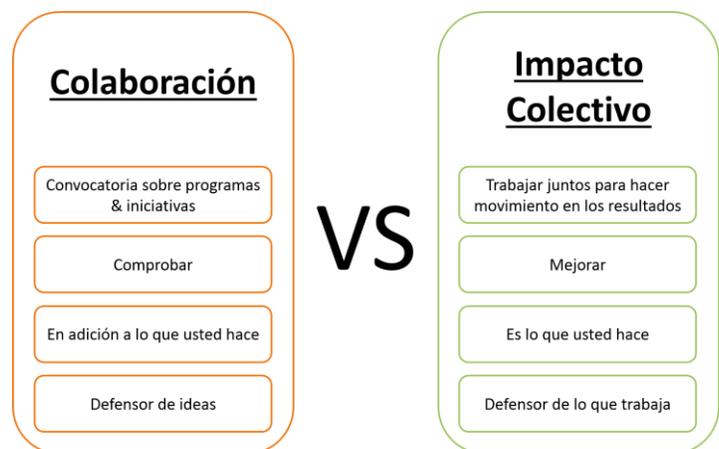


Figura 3: Colaboracion vs Impacto Colectivo

Es de mucha importancia que el impacto colectivo se mueva más allá de crear una sociedad de corto plazo para cambiar la manera en que organizaciones trabajan. Tales cambios son evidentes por un compromiso continuo y activo de los socios que guían los pensamientos, trabajo, y comunicación de las organizaciones en una manera coordinada y reforzadora para alcanzar un impacto en la agenda común. La comparación entre la colaboración y el impacto colectivo se muestra en la Figura 3.

La discusión de la colaboración versus el impacto colectivo y la reestructuración de las áreas de prioridad finales fueron pasos críticos en minimizar la preocupación de las agencias de tener una sobrecargada de planes de trabajo adicionales, superposición de esfuerzos y actividades, y desarticulación de proyectos y esfuerzos.

**Prioridades Seleccionadas y Objetivos de impacto**

Esta discusión sobre el impacto colectivo nos llevó a la identificación de tres áreas de prioridad finales que tenían menos enfoque en indicadores individuales de salud y que tenían más enfoque en oportunidades para un impacto colectivo. Las áreas de prioridad finalmente identificadas por consenso fueron: a) Alimentación Saludable y Vida Activa; b) Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad; y c) Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida. Tres áreas de impacto también fueron identificadas para cada área de prioridad. Objetivos de impactos fueron desarrolladas con consideración a lo siguiente: a) identificando intervenciones basadas en evidencia; b) los riesgos de la salud más importantes identificados por los resultados de la encuesta; y c) retroalimentación del foro de la comunidad relacionada a lo que los residentes sintieron que estaba o no funcionando en nuestra comunidad. La Figura 4 muestra la visión, áreas de prioridad finales y sus respectivos objetivos de impacto.

<p><b>Una comunidad que apoya y empodera a todas las personas a desarrollarse y estar saludables</b></p>
<p><b>Áreas de Prioridad y Objetivos de Impacto</b></p>
<p><b><u>Alimentación Saludable y Vida Activa</u></b></p> <p>Consumo de alimentos económicos, accesibles y nutritivos</p> <p>Enlace de oportunidades de actividad física, económica y seguras</p> <p>Lograr y mantener un peso saludable</p>
<p><b><u>Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad</u></b></p> <p>Detección, manejo y educación del asma</p> <p>Cuidado prenatal - Temprano y Adecuado</p> <p>Detección, manejo y educación de la diabetes</p>
<p><b><u>Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida</u></b></p> <p>Compromiso en mejorar la calidad del aire</p> <p>Prevención del abuso de medicamentos recetados</p> <p>Enlace con miembros de la familia, dadores de cuidado y personas viviendo con demencia a través del sistema de cuidado y apoyo</p>



## CREANDO UN PLAN

Con las áreas de prioridades y Objetivos de impacto ya identificadas, la Sociedad Comunitaria decidió crear tres grupos de trabajo de enfoque – uno para cada área de prioridad. Estos grupos de trabajo invirtieron una considerable cantidad de tiempo y esfuerzo conduciendo el trabajo a fondo que sirvió como fundación para las siguientes dos secciones: 1) Tomando Acción: Plan de Cinco Años para el Mejoramiento de la Salud Comunitaria (CHIP por sus siglas en inglés) 2017-2021 y 2) Tomando Acción: Plan de Trabajo Integrado del Primer Año – 2017.

Los grupos de trabajo fueron dirigidos por dos moderadores y fueron compuestos con miembros interesados en la comunidad y personas expertas en la materia para permitir una amplia retroalimentación relacionada a cada meta de impacto. Los grupos de trabajo dirigieron escaneos del ambiente para identificar actividades, programas, pólizas y esfuerzos existentes en la comunidad relacionadas a cada uno de los tres Objetivos de impacto dentro de sus áreas de prioridad. Los grupos de trabajo también crearon diagramas de causa y efecto para hablar de recursos y huecos relacionados a cada meta de impacto, y factores en nuestra comunidad que han llevado a un aumento de carga en cada meta de impacto. Además, los grupos de trabajo revisaron información relevante basada en evidencia y las mejores estrategias en práctica que están en lugar o que puedan ser puestas en lugar para mejorar los resultados de la salud.

Cada grupo de trabajo, basado en su evaluación, identificó intervenciones, estrategias, y medidas relacionadas para ser incluidas en el CHIP de su área de prioridad. Se hablaron de recomendaciones y fue aprobado en consenso en la junta de la Sociedad Comunitaria.

### Tomando Acción: Plan de Cinco Años para el Mejoramiento de la Salud Comunitaria (CHIP por sus siglas en inglés) 2017 -2021

CHIP se define como:

*Un esfuerzo a largo plazo y sistemático dirigido a los problemas de salud comunitaria. Un CHIP se dirige a una amplitud de fortalezas, debilidades, retos y oportunidades que existen en una comunidad a como es identificada a través del proceso colaborativo de CHA. Un CHIP se utiliza por organizaciones de salud y socios de la comunidad para establecer prioridades y coordinar y enfocarse en recursos. Es crítico en el desarrollo de leyes y en definir acciones que promueven la salud.*

El CHIP de nuestra comunidad está separado en tres secciones – una para cada área de prioridad. Cada sección sigue un esquema de dos páginas:

- Primera página – Área de prioridad es identificada, información de CHA (por sus siglas en inglés) que apoya la necesidad para una intervención en área de prioridad, los tres Objetivos de impacto para las áreas de prioridad, y una lista de las estrategias que son relevantes al trabajo del área de prioridad.
- Segunda página – Un plan de cinco años que se pueda medir para el área de prioridad. Cada grupo de trabajo incluye metas para cada meta de impacto, como la meta será medida, la medida de tiempo e indicadores para medir el progreso, y los socios que se reunirán para el esfuerzo colectivo.

### **Tomando Acción: Plan de Trabajo Integrado del Primer Año - 2017**

Después del desarrollo de CHIP, un plan integrado de trabajo fue creado para enfatizar como el impacto colectivo puede ayudar en mover los esfuerzos hacia adelante. Como recordatorio, el impacto colectivo es el concepto de organizaciones que se juntan alrededor de una agenda en común, reconociendo que un trabajo de éxito requiere un compromiso activo con una variedad de sectores en lugar de trabajar en silos. El impacto colectivo reconoce que las actividades de un sector pueden ser reforzadas mutuamente por-y estar conectadas a actividades de otro sector.

Para crear este plan de trabajo integrado, primero, las estrategias de todas las áreas de prioridad fueron evaluadas para temas en común. Cuatro temas emergieron (Figura 1) que permitieron un alineamiento de estrategias para hacer uso de recursos, reforzar esfuerzos y reducir la duplicación en el trabajo a través de las áreas de prioridad. Estos cuatro temas incluyen: 1) Mejorar la información sobre la salud y movilizar cambio; 2) Priorizar la salud a través de cambios en los reglamentos y el sistema; 3) Mejorar la atención médica equitativa y basada en evidencia; y 4) Vincular mejor el cuidado de la salud, programas comunitarios y servicios.

Debajo de cada tema, un plan de trabajo integrado alinea logros claves que pueden minimizar las preocupaciones de agencias que están sobrecargadas con actividades adicionales. Las organizaciones que estaban en la lista del grupo de trabajo integrado trabajaban en silos hacia objetivos de impacto seleccionadas. Las organizaciones produjeron un plan de trabajo integrado para identificar proyectos superpuestos y desarticulados con el fin de construir efectivamente sobre los proyectos y esfuerzos. Los logros clave del primer año se han enfocado en juntar a organizaciones diversas, compartir información, y la fortificación de relaciones; motivando a organizaciones para que trabajen fuera de los silos.

El plan de trabajo integrado delinea como varias estrategias caen debajo de cada uno de estos cuatro temas. Tres estrategias discutidas durante el CHA (por sus siglas en inglés), abarcan todas las áreas de prioridades y asuntos de salud y forman parte del plan de trabajo integrado. Estas estrategias están tituladas “Metas Colectivas” y ayudarán a los residentes de esta comunidad y a los interesados a estar más informados, conectados y comprometidos. Las Metas Colectivas en el plan de trabajo integrado son:

- Aumentar y apoyar el compromiso de la comunidad
- Integrar evaluaciones centradas en la familia y conexión con los servicios sociales y recursos en la comunidad y programas dentro de los cuidados a la salud.
- Aumentar la coordinación entre organizaciones locales, grupos y agencias para mejorar y maximizar los recursos y servicios.



**Figura 1:** Temas

Como con CHIP (por sus siglas en inglés), el documento del plan integrado de trabajo identifica a las organizaciones o grupos líderes que unirán a los interesados alrededor de una agenda en común.

## EN MOVIMIENTO HACIA ADELANTE Y LOS SIGUIENTES PASOS

Después de haber completado el Plan de Mejoramiento de la Salud Comunitaria, el Comité Directivo en coordinación con la Sociedad Comunitaria decidieron que era importante tomar los documentos de CHA/CHIP de regreso a la comunidad para obtener su aportación y retroalimentación. Esta decisión fue basada en el trabajo antes completado por la Sociedad Comunitaria/Comité Directivo, especialmente alrededor del Principios Rectores y Valores Compartidos que fueron identificados para ayudar en guiar el trabajo y actuar como una infraestructura para un movimiento hacia adelante. Con este fin, los tres Foros de la Comunidad tomaron lugar (Brawley, El Centro e Imperial) en junio del 2017. Miembros de la comunidad hicieron comentarios y dieron retroalimentación a la puesta en papel del documento, seleccionaron áreas de prioridad e identificaron estrategias.

Algunos otros puntos de discusión durante el foro comunitario incluyeron: a) puntos de contacto para individuos interesados en participar en CHIP y actividades del Plan de Trabajo Integrado, b) estrategias para involucrar al CHIP y a las actividades de Plan de Trabajo Integrado, y c) la formación de grupos de trabajo actuales y del futuro. Muchos miembros de la comunidad han indicado tener interés en la participación de CHIP (por sus siglas en inglés) y en las actividades del Plan de Trabajo Integrado, también como involucrarse en uno de los tres grupos de trabajo.

En movimiento hacia adelante, nuestra comunidad continuara en trabajar para alinear las infraestructuras y abordar al máximo el impacto colectivo (Figura 5). Específicamente, a) aportación de la **Sociedad Comunitaria**; b) **Liderazgo del Comité Directivo**; y c) una **Organización Troncal**—El Departamento de Salud Pública —para apoyar estos esfuerzos. Como indican las flechas conectando los grupos en la Figura 5, la meta de tener una comunicación abierta y regular que guíe a la comunidad con los esfuerzos hacia la salud. Más detalles de estas organizaciones y grupos y de cómo involucrarse en su trabajo se encuentran en la sección de este informe en *Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse*



Figura 5: Infraestructura Colectiva

El Comité Directivo, en coordinación con la Sociedad Comunitaria, continuara a servir como motor para la implementación de un plan de trabajo integrado, desarrollar un sistema para alinear recursos, seguimiento, evaluación, y reportar el progreso en cada área de prioridad. Ejemplos de los siguientes pasos para el Comité Directivo y la Sociedad Comunitaria pueden incluir:

- Convocar a la Sociedad Comunitaria para que provee novedades y estatus del CHIP y el Plan Integrado de Trabajo y las mejores maneras de proceder con los esfuerzos y actividades;
- Reestablecer los miembros de los grupos de trabajo, frecuencia de reuniones y actividades de enfoque para la Prioridad 1 (Alimentación Saludable, Vida Activa), Prioridad 2 (Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad), y Prioridad 3 (Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida); y
- Repaso de CHIP (por sus siglas en inglés) para aumentar las actividades del plan de trabajo y los esfuerzos del grupo de trabajo.

Mirando hacia adelante, hay mucho que hacer. El Comité Directivo y la Sociedad Comunitaria trabajan para motivar a los miembros de la comunidad que han demostrado interés en participar en los esfuerzos de CHIP y volver a llenar de energías el interés de los miembros de las comunidades en trabajar colectivamente hacia la construcción de una comunidad más sana.

Para más información y para saber cómo se puede involucrar, contacte:

Gerente de la Iniciativa de Impacto Colectivo  
 Departamento de Salud Pública del Condado Imperial  
 (442) 265-1479 | [deniseandrade@co.imperial.ca.us](mailto:deniseandrade@co.imperial.ca.us)

# Tomando Acción: Plan de Cinco Años para el Mejoramiento de la Salud Comunitaria (CHIP por sus siglas en inglés) 2017-2021



---

*Alimentación Saludable, Vida Activa*

---



---

*Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad*

---



---

*Comunidades Saludables y Seguras y Entornos de Vida*

---

## ÁREA DE PRIORIDAD: Alimentación Saludable, Vida Activa

Esta área de prioridad apoya nuestra visión al facilitar cambios en sitios múltiples para crear ambientes que llevan a un incremento de acceso a alimentos saludables y variedad de bebidas y lugares seguros para estar activos. Buena nutrición, combinada con actividad física, es esencial en reducir el riesgo a ciertas enfermedades crónicas y está asociada con resultados positivos de salud. Mientras que actualmente trabajamos en esta área de prioridad, creando un entorno comunitario que apoya opciones de estilo de vida saludables requiere esfuerzos adicionales de sectores múltiples y de base local. Por esta razón, el enfoque de nuestro plan de mejoramiento de la salud comunitaria será puesto en trabajar colectivamente en estrategias que maximizan los recursos y resultados en ayudar a mejorar en general el estatus de salud de nuestra comunidad.

### DATOS DE LA EVALUACIÓN DE APOYO

- Alto índice de sobrepeso y obesidad (*Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria*)
- La diabetes fue identificada como uno de los más importantes riesgos de salud (*Temas Comunitarios y Evaluación de Fortalezas*)
- Baja satisfacción con oportunidades para estar físicamente activo y actividad física fueron identificados como lo más alto para mejorar la vida (*Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria*)
- El clima fue identificado como una gran barrera para estar físicamente activo (*Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria*)
- Acceso a alimentos sanos y económicos fueron identificadas como un gran tema (*Temas Comunitarios y Evaluación de Fortalezas*)
- Altos índices de inseguridad alimenticia (*Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria*)
- Creación de una Comisión de Autoridad Local de Salud con enfoque en asuntos que conciernen a la salud comunitaria (*Evaluación de Fuerzas de Cambio*)

### OBJETIVOS DE IMPACTO

- ❖ Consumo de alimentos económicos, accesibles y nutritivos (alimentación saludable, abastecimiento de alimentos)
- ❖ Participación en oportunidades económicas y seguras para la actividad física (vida activa)
- ❖ Alcance y mantenimiento de un peso saludable (alimentación saludable, vida activa)

### ESTRATEGIAS

#### **Aumento en la disponibilidad de alimentos y bebidas saludables y económicas**

- Objetivos de impacto: alimentación saludable, abastecimiento de alimentos

#### **Aumentar los sistemas de recuperación de comida**

- Meta de Impacto: alimentación saludable, abastecimiento de alimentos

#### **Aumentar las oportunidades para actividad física adentro y al aire libre**

- Objetivos de impacto: vida activa

#### **Aumentar la coordinación de recursos comunitarios y el acceso a información sobre la salud**

- Objetivos de impacto: alimentación saludable, abastecimiento de alimentos, vida activa

#### **Mejorar la información sobre la salud y movilizar cambios**

- Falta de pólizas y reglamentos formales para la alimentación saludable y vida activa (*Diagramas de Causa y Efecto*)
- Buena comunicación y colaboración a través de agencias y buen trabajo en establecer asociaciones y alianzas locales (*Evaluación del Sistema de Salud Pública Local*)

- Objetivos de impacto: alimentación saludable, abastecimiento de alimentos, vida activa

## Alimentación Saludable, Vida Activa Plan de Trabajo 2017-2021

Objetivos de impacto	Indicadores	Medidas	Metas	Periodo de Tiempo	Socios Responsables
Consumo de alimentos económicos, accesibles, y nutritivos (alimentación saludable, abastecimiento de alimentos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reglamentos para el bien estar</li> <li>➤ Estrategias de venta al por menor para la salud</li> <li>➤ Recuperación de alimentos</li> </ul>	% de niños que viven en hogares con seguridad alimentaria <sup>1</sup>	5% de reducción del punto de referencia <sup>1</sup>	diciembre 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Banco de Comida del Valle Imperial</li> <li>➤ Salud Pública</li> <li>➤ Alianza para la Prevención de la Obesidad Infantil (COPA por sus siglas en inglés)</li> </ul>
Compromiso en oportunidades económicas y seguras para actividades físicas (vida activa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Crear y mejorar oportunidades de actividad física</li> </ul>	% de niños cumplen con el estándar de aptitud <sup>2</sup>	10% de aumento <sup>2</sup> del punto de referencia	diciembre 2021	
Lograr y mantener un peso saludable (alimentación saludable, vida activa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Educación para la Comunidad</li> <li>➤ Coordinación de recursos</li> </ul>	Adultos con BMI (por sus siglas en inglés)>30 <sup>3</sup>	5% de reducción <sup>3</sup> del punto de referencia	diciembre 2021	

Fuente de Datos para las Medidas del Plan de Mejoramiento de la Salud	Punto de Referencia para las Metas
<sup>1</sup> Abogacia para la Ley de Alimentos de California (CFPA por sus siglas en inglés) 2014	31% de los hogares de bajo ingreso del Condado Imperial County tienen desabastecimiento de alimentos
<sup>2</sup> Kidsdata.org 2015 datos	13.9% de estudiantes del 5to grado, 23.6% de 7mo grado y 30.3% de 9no grado en el Condado Imperial cumplen todos los estándares de aptitud física
<sup>3</sup> Encuesta de Entrevistas de Salud de California (CHIS por sus siglas en inglés) 2014	41.9% de los adultos en el Condado Imperial tienen un Índice de Masa Corporal (BMI por sus siglas en inglés) más alto de 30

## ÁREA DE PRIORIDAD: Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad

Esta área de prioridad fortalece la amplia mezcla de programas y servicios que nos ayudan a mantenernos sanos. Mejora los entornos físicos y sociales en los cuales vivimos, trabajamos y jugamos. El enlace de entornos en la comunidad con cuidados de salud de alta calidad incrementa nuestra habilidad de estar sanos y en prevenir y manejar condiciones crónicas de salud. Mientras luchamos por cuidados de salud de alta calidad en todos los ámbitos, los problemas de salud identificados a través del proceso de evaluación de la salud comunitaria refleja una desigualdad significativa en nuestra comunidad y será el enfoque de nuestro plan de mejoramiento de la salud.

### DATOS DE LA EVALUACIÓN DE APOYO

- Una escasez significativa de proveedores de cuidados primarios y cuidados de yuespecialistas (*Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria*)
- Alto índice de hospitalizaciones por asma y diabetes (*Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria*)
- Calidad del aire y diabetes fueron identificados como los más importantes riesgos a la salud (*Temas Comunitarios y Evaluación de Fortalezas*)
- Bajo porcentaje de mujeres que reciben cuidados prenatales (*Evaluación del Estatus de Salud Comunitaria*)
- Creación de una Autoridad Local de Salud que se enfoque en asuntos que conciernen a la salud comunitaria (*Evaluación de Fuerzas de Cambio*)
- Buena comunicación y colaboración a través de agencias (*Evaluación del Sistema de Salud Pública Local*)
- Falta de conocimiento de recurso gratis en-línea (*Diagramas de Causa y Efecto*)
- Pocos educadores de cuidados preventivos (*Diagramas de Causa y Efecto*)

### OBJETIVOS DE IMPACTO

- ❖ Detección, manejo y educación del asma (asma)
- ❖ Cuidados Prenatales – Tempranos y Adecuados (cuidados prenatales)
- ❖ Diabetes: Detección, manejo y educación (diabetes)

### ESTRATEGIAS

#### **Aumento de coordinación y capacidad de recursos comunitarios**

- Objetivos de impacto: asma, cuidados prenatales, diabetes

#### **Adoptar estándar de calidad y mejorar entrenamiento en el sistema de cuidados de la salud**

- Objetivos de impacto: asma, cuidados prenatales, diabetes

#### **Integración a través del sistema de los cuidados de la salud**

- Objetivos de impacto: asma, cuidados prenatales, diabetes

#### **Aumentar la disponibilidad de alimentos más saludables, económicos y variedad de bebidas**

- Objetivos de impacto: diabetes

#### **Aumentar las oportunidades para actividades físicas para todas las edades adentro y al aire libre**

- Objetivos de impacto: diabetes

#### **Mejorar la información sobre la salud y movilizar cambios**

- Falta de conocimiento de las guías nacionales del asma (*Diagramas de Causa y Efecto*)
- Buen trabajo en el establecer asociaciones y alianzas locales (*Evaluación del Sistema de Salud Pública Local*)

- Objetivos de impacto: asma, cuidados prenatales, diabetes

## Vínculo de la Prevención Comunitaria y los Cuidados de Salud de Alta Calidad Plan de Trabajo 2017-2021

Objetivos de impacto	Indicadores	Medidas	Metas	Periodo de Tiempo	Socios Responsables
Detección, manejo y educación (asma)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Enlace con programas basados en la comunidad y a través del cuidado continuo</li> <li>➤ Manejo del asma en la escuela y en casa</li> <li>➤ Adopción de estándares del asma</li> </ul>	Índice de visitas al ED (por sus siglas en inglés) a causa del asma <sup>4</sup>	20% de reducción <sup>4</sup> del punto de referencia	diciembre 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ CACHI (por sus siglas en inglés) grupo de trabajo para el asma</li> </ul>
Cuidado Prenatal – Temprano y adecuado (cuidados prenatales)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Coordinación de recursos</li> <li>➤ Educación comunitaria</li> </ul>	% de mujeres embarazada que reciben cuidado prenatal adecuado <sup>5</sup>	15% de aumento <sup>5</sup> del punto de referencia	diciembre 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mesa Directiva MCAH (por sus siglas en inglés)</li> <li>➤ Salud &amp; Bienestar de California</li> </ul>
Detección, manejo y educación de la diabetes (diabetes)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Coordinación de recursos</li> <li>➤ Educación comunitaria</li> </ul>	Índice de hospitalizaciones prevenibles a causa de complicaciones de corto plazo por diabetes <sup>6</sup>	10% de reducción <sup>6</sup> del punto de referencia	diciembre 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Comité para el Mejoramiento de la Calidad LHA (por sus siglas en inglés)/Manejo de la Utilización</li> </ul>

Fuente de Datos para las Medidas del Plan de Mejoramiento de la Salud	Punto de Referencia para las Metas
<sup>4</sup> Oficina Estatal para la Planeación y Desarrollo de Salud, 2014	Índice de niños entre las edades de 0-17 del Condado Imperial que buscan servicios del departamento de emergencia (ED por sus siglas en inglés): 149.6 per 10,000; Índice de adultos (18 y mayores) del Condado Imperial que buscan servicios del departamento de emergencias (ED por sus siglas en inglés): 55.8 por 10,000
<sup>5</sup> Estado de California, Departamento de Salud Pública: 2012-2014 Registro de Nacimientos	50.3% de las mujeres embarazadas reciben cuidados prenatales adecuados o adecuados plus
<sup>6</sup> Oficina Estatal para la Planeación y Desarrollo de Salud, 2012-2013	Índice de hospitalizaciones prevenibles a causa de complicaciones de corto plazo por diabetes: 39.7 dados de alta por 100,000 población edad 18+

## ÁREA DE PRIORIDAD: Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida

Esta área de prioridad apoya nuestra visión al enlazar e incrementar la coordinación entre organizaciones locales y grupos alrededor de la demencia, mejoramiento en la calidad del aire y responsabilidad y el uso apropiado de medicamentos recetados. Incrementando la coordinación para llenar las necesidades de las familias con demencia apoya un entorno de vida que sea saludable, seguro, y que ofrezca a las familias las opciones de tener a sus seres queridos en casa por más tiempo. Esfuerzos para monitorear los medicamentos recetados están en existencia, pero se necesita dar más apoyo a la seguridad de las comunidades y entornos de vida. La calidad del aire, a pesar de los mejoramientos que han tomado lugar, continúa impactando la salud de nuestra comunidad. Las áreas de las metas identificadas – la demencia, calidad del aire, y el abuso de medicamentos recetados, fueron identificados a través del proceso de evaluación de la salud comunitaria (CHA por sus siglas en inglés) y será el enfoque de nuestro plan de mejoramiento de salud.

### DATOS DE LA EVALUACIÓN DE APOYO

- Falta de programas locales para el descanso, programas de apoyo para cuidadores, y voluntarios para miembros de la familia, cuidadores y personas viviendo con demencia (*Diagramas de Causa y Efecto*)
- Abuso de Medicamentos Recetados fue identificado como uno de los riesgos a la salud (*Temas Comunitarios y Evaluación de Fortalezas*)
- La calidad del aire fue identificada como uno de los riesgos a la salud más importantes (*Temas Comunitarios y Evaluación de Fortalezas*)
- Descontento con el Apoyo a Cuidadores de Adultos (*Temas Comunitarios y Evaluación de Fortalezas*)
- Pocos de los que recetan y dispensan usan el sistema CURES (por sus siglas en inglés) (*Diagramas de Causa y Efecto*)
- No existe un cuerpo local especializado para la prevención al abuso de

### OBJETIVOS DE IMPACTO

- ❖ Compromiso para mejorar la calidad del aire (calidad del aire)
- ❖ Prevención del abuso de medicamentos recetados (abuso de medicamentos recetados)
- ❖ Enlace de miembros de familias, cuidadores, y personas que viven con demencia a los sistemas de cuidados y apoyo (demencia)

### ESTRATEGIAS

#### Desarrollar un programa modelo alternativo para la rehabilitación

- Objetivos de impacto: abuso de medicamentos recetados

#### Mejorar el entrenamiento para proveedores de cuidados de la salud y servicios sociales

- Objetivos de impacto: demencia

#### Mejorar la educación y la información para los miembros de familia y cuidadores

- Objetivos de impacto: demencia

#### Aumentar y mejorar el uso de CURES (por sus siglas en inglés) 2.0

- Objetivos de impacto: abuso de medicamentos recetados

#### Incrementar la coordinación entre las organizaciones locales, grupos y agencias

medicamentos recetados (*Diagramas de Causa y Efecto*)

- Entrenamiento inadecuado para cuidadores y miembros de familia de personas que viven con demencia (*Diagramas de Causa y Efecto*)
- Insuficiente cobertura de los Servicios de Apoyo En Casa para las personas que viven con demencia (*Diagramas de Causa y Efecto*)

- Objetivos de impacto: demencia

**Mejorar la información sobre la salud y movilizar cambio**

- Objetivos de impacto: demencia

**Incrementar el compromiso para mejorar la calidad del aire**

- Objetivos de impacto: calidad del aire

## Comunidades Saludables y Seguras y Entorno de Vida

### Plan de Trabajo 2017-2021

Objetivos de Impacto	Indicadores	Medidas	Metas	Periodo de Tiempo	Socios Responsables
Compromiso en mejorar la calidad del aire (calidad del aire)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Educación comunitaria</li> <li>➤ Integración de métricas de la salud y de la calidad del aire</li> <li>➤ Estrategias para compartir información</li> </ul>	Compromiso con SIP (por sus siglas en inglés), y métricas de la integración de la salud y la calidad del aire <sup>7</sup>	25% de aumento del punto de referencia	diciembre 2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Comisión LHA (por sus siglas en inglés)</li> </ul>
Prevención del abuso de medicamentos recetados (abuso de medicamentos recetados)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Educación comunitaria</li> <li>➤ Programas alternativos para la rehabilitación</li> <li>➤ Mejorar la implementación de CURES (por sus siglas en inglés) 2.0</li> </ul>	% de proveedores que adoptaron las guías 2016 CDC (por sus siglas en inglés) para recetar opioides para el dolor crónico <sup>8</sup> & mejorar el uso de CURES (por sus siglas en inglés) 2.0 <sup>9</sup>	25% de aumento del punto de referencia	diciembre 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Grupo de Trabajo para el Abuso de Medicamento Recetado</li> </ul>
Enlace de familias, cuidadores, y personas que viven con demencia a través de los sistemas de cuidados y apoyo (demencia)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Número de proveedores entrenados en la evaluación de la demencia y en las guías de cuidado</li> <li>➤ Coordinación de recursos</li> <li>➤ Educación comunitaria</li> </ul>	Número de admisiones sociales al ED (por sus siglas en inglés) para personas con demencia <sup>10</sup>	10% de reducción del punto de referencia	diciembre 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Servicios Sociales</li> <li>➤ Departamento de Salud Pública del Condado Imperial</li> </ul>

<b>Fuente de Datos para las Medidas del Plan de Mejoramiento de la Salud</b>	<b>Metas del Punto de Partida</b>
<b><sup>7</sup>SIP (por sus siglas en inglés) – Plan de Implementación Estatal</b>	Número de proveedores que están comprometidos con el proceso SIP (por sus siglas en inglés); Enlace de datos de la calidad del aire con los datos de la encuesta de salud
<b><sup>8</sup>Centro para la Prevención y Control de Enfermedades (MMWR [por sus siglas en inglés] marzo 18, 2016)</b>	Número de pacientes que tienen sobredosis en narcóticos recetados; Número de sobredosis con receta accidentales; Número de proveedores que siguen las Guías para Recetar Opioides para Dolor Crónico 2016 CDC (por sus siglas en inglés)
<b><sup>9</sup> CURES (por sus siglas en inglés)2.0 (Revisión y Evaluación de Substancias Controladas)</b>	Número de dispensarios y personal que recetan consistentemente usan el Sistema CURES (por sus siglas en inglés) (y herramientas)
<b><sup>10</sup>Oficina Estatal para la Planeación y Desarrollo de la Salud, 2014</b>	Número de admisiones sociales al ED (por sus siglas en inglés) para personas con demencia

## Fuente de Datos para las Medidas del Plan de Mejoramiento de la Salud

- <sup>1D</sup>**Defensores de Ley Alimenticia de California (CFPA por sus siglas en inglés) 2014** – CFPA (por sus siglas en inglés) es una organización 501(c)3 no lucrativa enfocada exclusivamente en los reglamentos de alimentos y aumento del acceso de Californianos de bajo ingreso a alimentos saludables. La fuente de datos son las Encuestas de Entrevistas de Salud de California (CHIS por sus siglas en inglés) 2014. Preguntas de las entrevistas referentes al abastecimiento de alimentos son hechas a adultos que reportan ingresos de casa por debajo del 200% de pobreza. Los resultados tienen un retraso de más o menos 2 años después de la encuesta.
- <sup>2</sup>**Kidsdata.org 2015 datos** – Porcentaje de estudiantes de escuelas públicas de grados 5to, 7mo, y 9no reúnen 6 de 6 estándares de aptitud física. La fuente de datos viene del Departamento de Educación, Archivos de Pruebas de Estudio de Aptitud Física de California (dic. 2015). Para poder alcanzar los estándares de aptitud física, niños deben calificar “Zona de Salud de Aptitud Física” en 6 de 6 exámenes de aptitud física. Años presentados son el año final del año escolar (ej., 2014-2015 es demostrado como 2015).
- <sup>3</sup>**Encuesta de Entrevistas de Salud de California (CHIS por sus siglas en inglés) 2014** – CHIS (por sus siglas en inglés) es una encuesta de salud en curso conducida por el Centro de Estudios de Ley de la Salud de UCLA (por sus siglas en inglés) por todo California. Permite la comparación de los resultados del Condado Imperial con los resultados estatales. La encuesta incluye una amplitud de preguntas de salud y demográficas incluyendo auto informes de la Masa Índice del Cuerpo. Dado que por el tiempo que se toma para analizar la información colectada, las emisiones de los resultados de las encuestas pueden retrasarse como 2 años. (ej., los resultados de las encuestas del 2016 pueden ser emitidas a finales del 2017 o 2018).
- <sup>4</sup>**Oficina Estatal de Planeación y Desarrollo para la Salud, 2014** – OSHPD (por sus siglas en inglés) recopila datos y distribuye información sobre la calidad de cuidados de salud, resultados, y utilización en California. Los datos de utilización de hospital (hospitalizaciones, visitas al departamento de emergencia) para ciertas condiciones y enfermedades, incluyendo asma y diabetes. Los datos emitidos pueden tener retraso de 2 o más años.
- <sup>5</sup>**Estado de California, Departamento de Salud Pública: 2012-2014 Registro de Nacimiento** – El informe del Perfil del Estado de Salud del Condado contiene indicadores seleccionados del estado recomendados por el Departamento De Salud y Servicios Humanos de E.E.U.U. para monitorear el progreso estatal y local hacia el alcance de las metas a como se establece en Personas Saludables 2020. Perfiles del 2016 contienen datos de 2008-2014. Los perfiles son actualizados cada año.
- <sup>6</sup>**Oficina Estatal de Planeación y Desarrollo para la Salud, 2012-2013**– OSHPD (por sus siglas en inglés) recopila datos y distribuye información sobre la calidad de cuidados de salud, resultados, y utilización de California. Los datos de utilización de hospital (hospitalizaciones, visitas al departamento de emergencia) para ciertas condiciones y enfermedades, incluyendo asma y diabetes. Los datos emitidos pueden tener retraso de 2 o más años.

**<sup>7</sup>SIP (por sus siglas en inglés) – Plan de Implementación Estatal** – El Plan de Implementación Estatal (SIP por sus siglas en inglés) es un plan ejecutado federalmente para cada Estado que identifica como ese Estado obtendrá y/o mantendrá estándares primarios y secundarios con los Estándares Nacionales de Calidad del Aire Ambiental (NAAQS por sus siglas en inglés). Un SIP (por sus siglas en inglés) contiene las medidas de control y estrategias desarrolladas a través de un proceso público para obtener y mantener los estándares nacionales de calidad de aire

**<sup>8</sup>Centro del Control y Prevención de Enfermedades (MMWR por sus siglas en inglés, marzo 18, 2016)** –El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) es una agencia federal que conduce y apoya la promoción de la salud, prevención y actividades de preparación en los Estados Unidos con la meta de mejorar la salud pública en general. Es una agencia federal bajo el Departamento de Salud y Servicios Humanos. Las Reglas Generales son desarrolladas y/o actualizadas a como es apropiado.

**<sup>9</sup> CURES (por sus siglas en inglés)2.0 (Revisión de Utilización de Substancias Controladas y Sistema de Evaluación)** es una base de datos de la Lista II, III y IV de sustancias de control recetadas que son dispensadas en California al servicio de la salud pública, agencias de supervisión regulatoria, agencia de seguridad. CURES (por sus siglas en inglés) 2.0 está comprometido a reducir el abuso de medicamentos recetados y programas alternativos de rehabilitación sin afectar la practica medica legitima o cuidados al paciente.

**<sup>10</sup>Oficina Estatal de Planeación y Desarrollo de la Salud, 2014** – OSHPD (por sus siglas en inglés) recopila datos y distribuye información sobre la calidad de cuidados de salud, resultados, y utilización de California. Los datos de utilización de hospital (hospitalizaciones, visitas al departamento de emergencia) para ciertas condiciones y enfermedades, incluyendo asma y diabetes. Los datos emitidos pueden tener retraso de 2 o más años.

# TOMANDO ACCIÓN: PLAN DE TRABAJO INTEGRADO DEL PRIMER AÑO - 2017

## Siglas

<b>CACHI (por sus siglas en inglés)</b>	Iniciativa de Comunidades Responsables Por la Salud de California
<b>COPA (por sus siglas en inglés)</b>	Alianza para la Prevención de la Obesidad Infantil del Condado Imperial
<b>FQHC/RHC (por sus siglas en inglés)</b>	Centros de Salud Calificados Federalmente/Clínica de Salud Rural
<b>LHA (por sus siglas en inglés)</b>	Comisión de Autoridad Local de Salud
<b>MCAH (por sus siglas en inglés)</b>	Salud Maternal, Infantil, y Adolescente
<b>NEOPP (por sus siglas en inglés)</b>	Educación Nutritiva y Programa de Prevención de la Obesidad
<b>SNAP-Ed (por sus siglas en inglés)</b>	Programa de Educación para la Asistencia de Nutrición Suplementaria

## Tomando Acción para Mejorar la Información Sobre la Salud y Movilizar Cambio –Primer Año

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>META COLECTIVA</b>			
<p>Aumentar y mejorar la participación de la comunidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identificar estrategia de identificación de marca y desarrollo del plan de implementación</li> <li>➤ Desarrollar el sitio web para la Comisión LHA (por sus siglas en inglés)</li> <li>➤ Desarrollar la capacidad de las redes sociales de la Comisión LHA (por sus siglas en inglés) y la implementación de reglamentos</li> <li>➤ Desarrollar un plan de trabajo con resultados de seguimiento, informe y plan de diseminación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Estrategia de identificación de marca implementada para por lo menos una Meta de Impacto</li> <li>❖ Sitio de web y selección del medio en las redes sociales lanzado</li> <li>❖ Plan de diseminación terminado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Comité de Reglamento Público/Asesoría Comunitaria de LHA (por sus siglas en inglés)</li> </ul>

## Tomando Acción para Mejorar la Información Sobre la Salud y Movilizar Cambio – Primer Año (Cont.)

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVOS DE IMPACTO: ALIMENTACIÓN SALUDABLE – SEGURIDAD ALIMENTARIA– VIDA ACTIVA– ASMA – DIABETES – CUIDADO PRENATAL – DEMENCIA</b>			
<p>Brindar educación de salud a la comunidad usando un currículo basado en valor y evidencia o practica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Desarrollar un catálogo de recursos basados en evidencia – y practica</li> <li>➤ Desarrollar un proceso de participación para la comunidad y interesados de la comunidad</li> <li>➤ Desarrollar guías y estándares para programas de educación en la comunidad</li> <li>➤ Identificar oportunidades para mezclar mensajes y hacer uso de la educación para reducir la duplicación y “la fatiga de mensaje” a la comunidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Guías y estándares adaptados o desarrollados para poner a prueba en por lo menos 2 organizaciones de interesados</li> <li>❖ Estrategias para mezclar mensajes y hacer uso de oportunidades identificadas y poner a prueba en por lo menos un marco de la comunidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <u>Asma</u>: CACHI (por sus siglas en inglés) Asma Grupo de trabajo</li> <li>❖ <u>Alimentación Saludable, Seguridad Alimentaria &amp; Vida Activa</u>: COPA (por sus siglas en inglés), Agencias locales de implementación de SNAP-Ed (por sus siglas en inglés) Primeros 5 – Niños Saludables, Vidas Saludables</li> </ul>
<p>Enlazar la abogacía y la educación sobre la salud comunitaria con plataformas de redes sociales y programas móviles de salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Desarrollar planes de medio social</li> <li>➤ Identificar recursos potenciales de programas móviles de salud</li> <li>➤ Establecer un grupo de trabajo que incluya expertos en la materia del uso de medios sociales y de salud.</li> <li>➤ Identificar recursos específicos de programas móviles de salud para metas concentradas de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Por lo menos un borrador del plan desarrollado para un medio de comunicación social</li> <li>❖ Por lo menos una aplicación móvil de salud en prueba</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <u>Demencia</u>: Grupo de trabajo de Enlaces de Demencia.</li> <li>❖ <u>Cuidados Prenatales</u>: MCAH (por sus siglas en inglés) Gabinete de Asesores</li> <li>❖ <u>Diabetes</u>: Comité para el Mejoramiento de la Calidad LHA (por sus siglas en inglés)/ Manejo de la Utilización</li> </ul>

# Tomando Acción para Priorizar la Salud a través de Cambios en los Reglamentos y el Sistema – Primer Año

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVOS DE IMPACTO: ALIMENTACIÓN SALUDABLE – SEGURIDAD ALIMENTARIA– VIDA ACTIVA – DIABETES</b>			
<p>Implementar y apoyar a las escuelas y centros de cuidado infantil con pólizas de bienestar</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reunión a través de coaliciones locales existentes, alianzas, concilios escolares y de cuidado infantil y otros grupos</li> <li>➤ Capacitar a jóvenes, adultos e interesados clave en reglamentos del bienestar</li> <li>➤ Identificar oportunidades para adoptar, implementar, o mejorar pólizas de bienestar en las escuelas o cuidado infantil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dar entrega de un entrenamiento en por lo menos una póliza de bienestar</li> <li>❖ Poner a prueba una póliza de bienestar en por lo menos una escuela o centro de cuidado infantil</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ COPA (por sus siglas en inglés), Agencias Locales de Implementación de SNAP-Ed (por sus siglas en inglés); Primeros 5 – Niños Saludables, Vidas Saludables; Programa MCAH (por sus siglas en inglés)</li> </ul>

## Tomando Acción para Priorizar la Salud a través de Cambios en los Reglamentos y el Sistema – Primer Año (Cont.)

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVOS DE IMPACTO: ALIMENTACIÓN SALUDABLE – SEGURIDAD ALIMENTARIA– VIDA ACTIVA – DIABETES</b>			
<p>Aumentar el número de tiendas que implementan estrategias de ventas al menudeo de alimentos y bebidas saludable</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Evaluar prácticas de mercadotecnia y promociones de tiendas</li> <li>➤ Identificar las oportunidades y barreras para implementar estrategias saludables en la venta al menudeo</li> <li>➤ Hacer un plano de las tiendas en las vecindades/comunidades prioritarias para la implementación de estrategias saludables en la venta al menudeo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Poner a prueba estrategias saludables de venta al menudeo en por lo menos una tienda en una vecindad/comunidad de prioridad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ El Programa de Educación en Nutrición y Prevención de la Obesidad NEOPP (por sus siglas en inglés)</li> </ul>

# Tomando Acción para Priorizar la Salud a través de Cambios en los Reglamentos y el Sistema – Primer Año (Cont.)

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVOS DE IMPACTO: ALIMENTACIÓN SALUDABLE – SEGURIDAD ALIMENTARIA– VIDA ACTIVA – DIABETES</b>			
<p>Desarrollo e implementación de Cambios de Sistemas para promover y brindar apoyo a campañas de alimentos y donaciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Investigación de las mejores practicas</li> <li>➤ Identificar las oportunidades y retos con las campañas e iniciativas de alimentación actuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Desarrollar un guía de elementos para una campaña de alimentos para socios de la comunidad interesados en donar alimentos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Banco de Alimentos del Valle Imperial</li> <li>❖ Departamento de Salud Pública del Condado Imperial</li> </ul>
<p>Identificar estrategias para aumentar las oportunidades para actividades seguras y accesibles en comunidades y vecindades</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identificar las oportunidades y retos para aumentar la actividad física adentro y al aire libre</li> <li>➤ Hacer un mapa de las oportunidades actuales y potenciales para la actividad física en la comunidad y vecindad</li> <li>➤ Crear una lista, “Para Hacer,” de proyectos para la actividad física</li> <li>➤ Identificar a socios y personas que abogan por los derechos de los demás necesarios para la implementación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Una nueva oportunidad para actividad física adentro y al aire libre creada en por lo menos una localidad en la lista “Para Hacer”</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ COPA (por sus siglas en inglés), Agencias locales de Implementación de SNAP-Ed (por sus siglas en inglés), Programa de Transporte Activo</li> </ul>

## Tomando Acción para Priorizar la Salud a través de Cambios en los Reglamentos y el Sistema – Primer Año (Cont.)

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL AÑO 1	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVOS DE IMPACTO: ALIMENTACIÓN SALUDABLE – SEGURIDAD ALIMENTARIA</b>			
Recuperar alimentos comestibles, y no vendibles para distribución	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Investigar leyes existentes que gobiernan la transportación de alimentos abiertos con fecha de caducidad</li> <li>➤ Identificar a las escuelas meta</li> <li>➤ Brindar capacitación a las escuelas colaboradoras</li> <li>➤ Aumentar la colaboración entre la División de Salud Ambiental, Banco de Alimentos del Valle Imperial, y otros para identificar los medios para salvar los alimentos comestibles de ser desperdiciados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Establecer un programa de alacena escolar y/o mochila escolar para expandir la distribución de más alimentos en la comunidad escolar</li> <li>❖ Apoyo al Banco de Alimentos del Valle Imperial para buscar fondos para establecer nuevos programas de rescate de alimentos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Banco de Alimentos del Valle Imperial</li> <li>❖ Departamento de Salud Pública del Condado Imperial</li> </ul>
<b>OBJETIVO DE IMPACTO: CALIDAD DEL AIRE</b>			
Aumentar la participación de la comunidad y proveedores de cuidados de salud con esfuerzos para mejorar la calidad del aire en áreas del condado no obtenidas	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identificar y promover las oportunidades de participación</li> <li>➤ Desarrollar Estrategias para compartir información</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Estrategias implementadas por la Comisión de la Autoridad de Salud Local (LHA por sus siglas en inglés) para compartir información</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Comité de Proveedores de LHA (por sus siglas en inglés)</li> </ul>

## Tomando Acción para Mejorar la Atención Médica Equitativa y Basada en Evidencia – Primer Año

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVO DE IMPACTO: ABUSO DE MEDICAMENTOS RECETADAS</b>			
<p>Desarrollar una instalación modelo para los cuidados de la salud – Programa de Rehabilitación Alternativa para sustancias controladas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Selección de un modelo para el programa alternativo de rehabilitación para una modificación y alineación local</li> <li>➤ Desarrollo de guías con entorno a esfuerzos en la prevención, detección y respuesta de actividades, leyes y procedimientos, y programas educativos</li> <li>➤ Monitorear y analizar datos de tendencias que tratan sobre el programa de rehabilitación alternativa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Modelo de borrador es lanzado para la aportación de instalaciones de cuidados a la salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Grupo de trabajo de Abuso de Medicamentos Recetados</li> <li>❖ Comité de Proveedores de LHA (por sus siglas en inglés)</li> </ul>
<p>Aumentar y mejorar el uso del Sistema CURES (por sus siglas en inglés) 2.0 entre quienes recetan y dispensarios</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Evaluar el cumplimiento con los requerimientos en la implementación de CURES (por sus siglas en inglés) 2.0</li> <li>➤ Prestar asistencia a proveedores con los requerimientos para llevar acabo CURES (por sus siglas en inglés) 2.0</li> <li>➤ Desarrollar un modelo para mejorar protocolo de utilización de CURES 2.0</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Proveedores cumplen con los requerimientos de la implementación de CURES (por sus siglas en inglés) 2.0</li> <li>❖ Protocolo Modelo en prueba en por lo menos un consultorio y un FQHC/RHC (por sus siglas en inglés)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Grupo de trabajo de Abuso de Medicamentos Recetados</li> <li>❖ Comité de Proveedores de LHA (por sus siglas en inglés)</li> </ul>

## Tomando Acción para Mejorar la Atención Médica Equitativa y Basada en Evidencia – Primer Año (Cont.)

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVO DE IMPACTO: DEMENCIA</b>			
Expandir la capacitación para proveedores de cuidados de la salud y servicios sociales para brindar un mejor apoyo a personas con demencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Investigar las mejores prácticas de entrenamiento para proveedores de cuidados de la salud y servicios sociales</li> <li>➤ Identificar programas de entrenamientos actuales y disponibles para proveedores locales y oportunidades de expansión</li> <li>➤ Identificar los requerimientos actuales para la rotación clínica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Oportunidades para expandir – coordinar la rotación clínica identificada</li> <li>❖ Las mejores prácticas identificadas para mejorar los programas de entrenamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Grupo de trabajo para el Enlace de la Demencia</li> </ul>
<b>OBJETIVO DE IMPACTO: ASMA</b>			
Adoptar estándares para el asma a través del espectro de salud clínica	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Alinear el currículo de la capacitación a trabajadores/promotores de la salud comunitaria con un borrador de estándares y desarrollar una metodología de capacitación</li> <li>➤ Crear una capacitación con metodología para proveedores que llenen los estándares nacionales para el diagnóstico y manejo del asma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Poner una capacitación de prueba en por los menos una clínica FQHC/RHC (por sus siglas en inglés), una práctica de pediatría privada, y un trabajador/promotora de la salud comunitaria de una organización socia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Grupo de trabajo del Asma CACHI (por sus siglas en inglés)</li> <li>❖ Comité de Proveedores de LHA (por sus siglas en inglés)</li> </ul>

## Tomando Acción para Vincular Mejor el Cuidado de la Salud, Programas Comunitarios y Servicios – Primer Año

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>METAS COLECTIVAS</b>			
Integrar evaluaciones centradas en la familia y conexión con los servicios sociales y programas de recursos en la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identificar herramientas de evaluaciones de encuestas centradas en la familia</li> <li>➤ Identificar oportunidades para integrarlas a evaluaciones centradas en familias dándole prioridad a las familias que viven en comunidades con disparidad del asma</li> <li>➤ Desarrollar programas de entrenamiento para evaluaciones seleccionadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Desarrollar un currículo de capacitación para la evaluación de encuestas y ponerlo a prueba en por lo menos un programa de intervención de educación basado en el hogar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Comité del Mejoramiento de la Calidad LHA (por sus siglas en inglés) /Manejo de Utilización</li> </ul>
Aumentar la coordinación entre organizaciones locales, grupos y agencias para mejorar y maximizar los recursos y servicios	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inventario de los recursos y servicios locales que se dirigen a las metas de salud</li> <li>➤ Identificar oportunidades para coordinar los recursos y servicios para mejorar los servicios y programas dirigidos a las metas de salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Oportunidades para coordinar recursos y servicios identificados</li> <li>❖ Crear un borrador del documento de inventario completado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Comité para el Mejoramiento de la Calidad LHA (por sus siglas en inglés)/ Manejo de la Utilización</li> </ul>

## Tomando Acción para Vincular Mejor el Cuidado de la Salud, Programas Comunitarios y Servicios – Primer Año (Cont.)

ESTRATEGIAS	PASOS DE ACCIÓN	LOGROS DEL PRIMER AÑO	QUIÉN TRABAJA EN ESTO
<b>OBJETIVO DE IMPACTO: ASMA</b>			
<p>Mejorar la continuidad de los cuidados de la salud entre hospitales y casas medicas con la meta de prioridad de vincular el departamento de urgencias al cuidado primario del asma infantil</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Establecer grupos de trabajo para que identifiquen los medios y métodos para brindar un vínculo a pacientes de asma infantil al cuidado primario oportuno después de haber recibido servicios del departamento de urgencias</li> <li>➤ Identificación de un proceso para enlazar pacientes a casas médicas</li> <li>➤ Poner a prueba un proceso modelo en ambos departamentos de urgencias en los hospitales y revisar y refinarlos a conforme sea necesario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Continuidad del sistema de cuidados de la salud del asma infantil establecida entre los departamentos de urgencias en los hospitales y casas médicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Grupo de trabajo del Asma CACHI (por sus siglas en inglés)</li> </ul>



---

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse

---



## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIA	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Programa de Transportación Activo:</b> El programa de Transportación Activa está financiado por el Programa Rutas Seguras en doce escuelas en El Centro y un parque. Las intervenciones brindaran oportunidades para la educación que apoyará la seguridad de peatones y bicicletas, además del alimentación saludable y vida activa en la comunidad y escuelas</p>	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – VIDA ACTIVA– DIABETES</b></p> <p><i>Identificar estrategias en la comunidad y vecindad para aumentar las oportunidades para la actividad segura y accesible</i></p>	<p>Angela Ramirez angelaramirez@co.imperial.ca.us (442) 265-1367 www.icphd.org</p>
<p><b>Grupo de trabajo del Asma CACHI (por sus siglas en inglés):</b> La meta del Comité de California para Comunidades Responsables a la Iniciativa de la Salud (CACHI por sus siglas en inglés) Grupo de trabajo del Asma es para mejorar los resultados de salud para los residentes con asma que usan un sistema basado en evidencia, leyes y/o estrategias ambientales que se alinean con los objetivos nacionales del asma de Personas Saludables 2020</p>	<p><b>ASMA</b></p> <p><i>Cumplir con la educación de salud en la comunidad utilizando un currículo basado en valores y evidencia o prácticas.</i></p> <p><i>Vincular a defensores a la educación de la salud en la comunidad con plataformas de las redes sociales y aplicaciones de salud móvil.</i></p> <p><i>Adoptar estándares del asma a través de espectro de cuidados clínicos</i></p> <p><i>Mejorar la continuidad de los cuidados de la salud entre hospitales y casas médicas con la meta de prioridad de vincular el departamento de urgencias al cuidado primario del asma infantil</i></p>	<p>Denise Andrade deniseandrade@co.imperial.ca.us (442) 265-1479 www.icphd.org</p>

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>COPA (por sus siglas en inglés):</b> La Alianza de la Prevención de Obesidad Infantil (COPA por sus siglas en inglés) junto a puntos clave tradicionales y a socios no-tradicionales para trabajar juntos en los esfuerzos en la prevención de obesidad local. La membresía actual consiste de más de 64 individuos representando a más de 31 agencias. COPA (por sus siglas en inglés) trabaja para mejorar y mantener la salud de niños y sus familias a través de la prevención de obesidad y complicaciones relacionadas y se esfuerza en alentar un entorno que promueve y apoya estilos de vida saludables para niños y familias del Condado Imperial. Grupo de Trabajo COPA (por sus siglas en inglés) Activos incluye: Liderazgo COPA (por sus siglas en inglés), Bienestar en el Cuidado Temprano y la Educación Escolar, Piensa de Nuevo en Tu Bebida, Rutas Seguras para la Escuela, y Plan de Acción de Nutrición del Condado (CNAP por sus siglas en inglés).</p>	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – VIDA ACTIVA</b></p> <p><i>Cumplir con la educación de salud en la comunidad utilizando un currículo basado en valores y evidencia o prácticas.</i></p> <p><i>Vincular a defensores a la educación de la salud en la comunidad con plataformas de las redes sociales y aplicaciones de salud móvil.</i></p>	<p>Irene Garcia  irenegarcia@co.imperial.ca.us  www.iccopa.org  (442) 265-1367</p>
	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS – VIDA ACTIVA– DIABETES</b></p> <p><i>Implementar y apoyar reglamentos de bienestar en las escuelas y centros de cuidados infantil</i></p> <p><i>Identificar estrategias en la comunidad y vecindad para aumentar las oportunidades para actividades físicas seguras y accesibles</i></p>	

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Grupo de trabajo Vínculos de Demencia:</b> El grupo de trabajo vínculos de Demencia fue formado durante el proceso CHA/CHIP (por sus siglas en inglés). Este grupo de trabajo se enfocará en mejorar los vínculos de miembros de familia, cuidadores y personas que viven con demencia en el Condado Imperial a través del sistema de cuidados y apoyo.</p>	<p style="text-align: center;"><b>DEMENCIA</b></p> <p><i>Cumplir con la educación de salud en la comunidad utilizando un currículo basado en valores y evidencia o prácticas.</i></p> <p><i>Vincular a los defensores y a la educación de la salud en la comunidad con plataformas de red sociales y aplicaciones de salud móvil.</i></p> <p><i>Expandir la capacitación para proveedores de cuidados de salud y servicios sociales para mejorar el apoyo a personas con demencia</i></p>	<p style="text-align: center;">Dr. Amy Binggeli-Vallarta amybinggeli@co.imperial.ca.us (442) 265-1335</p>

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Primeros 5 – Proyecto Niños Saludables, Vidas Saludables:</b> El objetivo de Primeros Cinco – Proyecto Niños Saludables, Vidas Saludables es de ayudar en reducir la prevalencia del sobre peso y obesidad en niño de edad preescolar y de sus familias en el Condado Imperial.</p>	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS – VIDA ACTIVA</b>  <i>Cumplir con la educación de salud en la comunidad utilizando un currículo basado en valores y evidencia o prácticas.</i></p> <p><i>Vincular a los defensores y a la educación de la salud en la comunidad con plataformas de redes sociales y aplicaciones de salud móvil</i></p>	<p>Irene Garcia  irenegarcia@co.imperial.ca.us  (442) 265-1367</p>
	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS – VIDA ACTIVA -DIABETES</b>  <i>Implementar y apoyar reglamentos para el bienestar en a las escuelas y en los centros de cuidados</i></p>	
<p><b>Banco de Alimentos del Valle Imperial (IVFB por sus siglas en inglés):</b> El IVFB (por sus siglas en inglés) es una organización no lucrativa con la función primaria de tener recursos, de asignar y distribuir alimentos nutritivos a través de agencias no lucrativas en el condado que distribuyen alimentos directamente a sus comunidades locales. Al trabajar con agencias existentes, IVFB (por sus siglas en inglés) puede proveer asistencia de alimentos de emergencia a todo el Condado Imperial</p>	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS – VIDA ACTIVA -DIABETES</b>  <i>Desarrollar e implementar cambios en el Sistema para promover y apoyar campañas alimenticias y donaciones</i></p>	<p>Para la oportunidad como voluntario:</p> <p>(760) 370-0485  <a href="mailto:info@ivfoodbank.org">info@ivfoodbank.org</a>  <a href="http://www.ivfoodbank.org">www.ivfoodbank.org</a></p>
<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS</b>  <i>Recuperar alimentos comestibles, y no vendibles para la distribución</i></p>		

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Comité de Proveedores de LHA:</b> La Comisión de Autoridad Local de Salud Local (LHA por sus siglas en inglés) Comité de Proveedores asesora la Comisión LHA (por sus siglas en inglés) en asuntos de cuidado de la salud, evaluación de sus pares, y decisiones en otorgar credenciales/o en volver hacer entrega de credenciales. Este comité también supervisa las prácticas de recetar medicamentos al contratar a proveedores, evaluación del patrón de uso por miembros, y asiste con el diseño de estudio y desarrollo de la guía clínica. El Comité de Proveedores consiste de una variedad de practicantes que representan un nivel de conocimiento apropiado para evaluar y adoptar estándares de cuidados de la salud.</p>	<p><b>CALIDAD DEL AIRE</b></p> <p><i>Aumentar la participación en la comunidad y de proveedores de cuidados de la salud con el esfuerzo de mejorar la calidad del aire en áreas no alcanzables del condado</i></p>	<p>Christina Olson christinaolson@co.imperial.ca.us (442) 265-1393</p> <p>Se reúnen el 3er lunes de cada mes de 5:30 - 6:30 p.m. en el Salón de Entrenamiento de los Servicios de Salud Conductual del Condado Imperial</p>
	<p><b>ABUSO DE MEDICAMENTO RECETADO</b></p> <p><i>Desarrollar una Instalación modelo para los cuidados de la salud-Programa Alternativo para la Rehabilitación de sustancias controladas</i></p> <p><i>Aumentar y mejorar el uso del sistema CURES (por sus siglas en inglés) 2.0 entre los que recetan y dispensarios</i></p>	
	<p><b>ASMA</b></p> <p><i>Adoptar estándares para el asma a través de un espectro de cuidados clínico</i></p>	

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Comité del Reglamento Público/Asesoría de la Comunidad de LHA (por sus siglas en inglés):</b> El Comité de Reglamento Público/Asesoría de la Comunidad provee mecanismos para estructurar el aporte de los beneficiarios de Medi-Cal (por sus siglas en inglés) sobre cuál es el impacto del manejo de las operaciones de los planes de cuidado a la entrega de sus cuidados Este Comité tiene el papel de implementar y mantener los vínculos de la comunidad.</p>	<p><b>METAS COLECTIVAS</b></p> <p><i>Aumentar y mejorar el compromiso de la comunidad</i></p>	<p>Christina Olson christinaolson@co.imperial.ca.us (442) 265-1393</p> <p>Se reúnen el 2º martes del mes de 4-5 p.m. en el Edificio de Administración del Condado Salones de Conferencia C&amp;D</p>

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Comité para el Mejoramiento de la Calidad LHA (por sus siglas en inglés) /Manejo de la Utilización (QI/UM por sus siglas en inglés):</b> El comité QI/UM (por sus siglas en inglés) está dedicado a mejorar el estatus de la salud de los miembros, mientras mantiene la disponibilidad del uso apropiado y eficiente de recurso médicos. El comité supervisa la entrega de todos los servicios cubiertos para el cuidado de la salud a miembros a través de un método sistemático que desarrolla, implementa, evalúa y mejora los sistemas de entrega de salud integrados del Plan de Salud de la Iniciativa Local</p>	<p><b>METAS COLECTIVAS</b></p> <p><i>Integrar evaluaciones centradas en la familia y conexión con los servicios sociales y programas de recursos en la comunidad</i></p> <p><i>Aumentar la coordinación entre organizaciones locales, grupos y agencias para mejorar y maximizar los recursos y servicios</i></p>	<p>Christina Olson christinaolson@co.imperial.ca.us (442) 265-1393</p> <p>Se reúnen el 4º miércoles de cada mes en el Edificio de Administración del Condado Salones de Conferencia C&amp;D</p>
	<p><b>DIABETES</b></p> <p><i>Cumplir con la educación de salud en la comunidad utilizando un currículo basado en valores y evidencia o prácticas</i></p> <p><i>Vincular a los defensores y a la educación de la salud en la comunidad con plataformas de red sociales y aplicaciones de salud móvil</i></p>	
<p><b>MCAH (por sus siglas en inglés):</b> El Programa de Salud Maternal, Infantil, y Adolescente del Condado Imperial trabaja para promover, coordinar, y evaluar la capacidad de los servicios humanos y de la salud para todos los niños y familias, sin importar la disparidad. Se les brinda a los niños y familias las oportunidades para que desarrollen estilos de vida saludables en un ambiente seguro y que nutre a través de un acceso equitativo y la utilización culturalmente apropiada de servicios humanos y de la salud.</p>	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS – VIDA ACTIVA – DIABETES</b></p> <p><i>Implementar y apoyar reglamentos del bienestar en a las escuelas y en los centros de cuidados</i></p>	<p>Adriana Ramirez adrianaramirez@co.imperial.ca.us (442) 265-1895</p>

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	OBJETIVOS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Gabinete de Asesores MCAH (por sus siglas en inglés):</b>                      El Gabinete de Asesores de la Salud del Condado Imperial trabaja para promover, coordinar, y evaluar la capacidad de los cuidados médicos y servicios para los niños y familiares sin importar la disparidad. El Gabinete se reúne para movilizar a la sociedad comunitaria entre legisladores, proveedores de la salud, familias, el público en general y otros, para identificar y resolver problemas de salud dentro de la población maternal, infantil y adolescente.</p>	<p><b>CUIDADO PRENATAL</b></p> <p><i>Cumplir con la educación de salud en la comunidad utilizando un currículo basado en valores y evidencia o prácticas</i></p> <p><i>Vincular a los defensores y a la educación de la salud en la comunidad con plataformas de redes sociales y aplicaciones de salud móvil</i></p>	<p>Adriana Ramirez                      adrianaramirez@co.imperial.ca.us                      (442) 265-1895</p>
<p><b>NEOPP (por sus siglas en inglés):</b>                      El Programa Educativo de la Nutrición y Prevención de la Obesidad es un programa comprensivo e integrado del Condado Imperial que lucha por crear asociaciones innovadoras que empoderen a individuos de bajos ingresos en aumentar su consumo de frutas y vegetales, actividad física, y abastecimiento de alimentos con la meta en general de prevenir la obesidad y el inicio de enfermedades crónicas relacionadas.</p>	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS – VIDA ACTIVA – DIABETES</b></p> <p><i>Aumentar el número de tiendas que implementan estrategias de ventas al menudeo de alimentos y bebidas saludables</i></p>	<p><b>Departamento de Salud Pública del Condado Imperial:</b>                      Jorge Torres                      (442) 265-1377                      jorgetorres@co.imperial.ca.us</p> <p><b>Banco de Alimentos del Valle:</b>                      Mireya Diaz                      (760) 970-4473                      mireya@ivfoodbank.org</p>

## Tomando Acción para Movilizar el Cambio – Cómo Unirse (Cont.)

SOCIOS	METAS DE IMPACTO Y ESTRATEGIAS	¿CÓMO ME PUEDO UNIR?
<p><b>Grupo de Trabajo del Abuso de Medicamentos Recetados:</b> El Grupo de Trabajo de Abuso de Medicamentos Recetados fue formado durante el proceso CHA/CHIP (por sus siglas en inglés). Este grupo de trabajo se enfocará en las medidas preventivas del abuso de medicamentos recetadas dentro del Condado Imperial</p>	<p><b>ABUSO DE MEDICAMENTO RECETADO</b>  <i>Desarrollar una instalación modelo para los cuidados de la salud – Programa de Rehabilitación Alternativa para sustancias controladas</i></p> <p><i>Aumentar y mejorar el uso del sistema CURES 2.0 entre los que recetan y dispensarios</i></p>	<p>Dr. Amy Binggeli-Vallarta  amybinggeli@co.imperial.ca.us  (442) 265-1335</p>
<p><b>Agencia de Implementación Local de SNAP-Ed (por sus siglas en inglés):</b> SNAP (por sus siglas en inglés) es el Programa de Nutrición Suplementaria (anteriormente conocido como Estampillas de Comida). El Programa de Nutrición Suplementaria (SNAP-Ed (por sus siglas en inglés) es el componente para la promoción de la nutrición y prevención de la obesidad de SNAP. Los estados proveen educación sobre la nutrición y prevención de la obesidad para personas de bajos ingresos que son elegibles para SNAP u otros programas Federales que evalúan los medios económicos.</p>	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – VIDA ACTIVA</b>  <i>Cumplir con la educación de salud en la comunidad utilizando un currículo basado en valores y evidencia o prácticas</i></p> <p><i>Vincular a los defensores y a la educación de la salud en la comunidad con plataformas de redes sociales y aplicaciones de salud móvil</i></p>	<p><b>Caridades Católicas Agencia Local de California, Caridades Católicas Diócesis de San Diego:</b>  Joy Davis  (619) 231-2828 Ext. 202  jdavis@ccdsd.org</p> <p><b>Departamento de Salud Pública del Condado Imperial:</b>  Jorge Torres  (442) 265-1377  jorgetorres@co.imperial.ca.us</p> <p><b>Extensión Cooperativa de UC, Condado Imperial:</b>  Mary Welch-Bezemek  (760) 352-9474  mjwelchbezemek@ucanr.edu</p>
	<p><b>ALIMENTACIÓN SALUDABLE – ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS – VIDA ACTIVA -DIABETES</b>  <i>Implementar y apoyar pólizas de bienestar en las escuelas y centros de cuidados infantil</i></p> <p><i>Identificar Estrategias en la comunidad y vecindad para aumentar las oportunidades para actividades físicas seguras y accesibles</i></p>	

## Organización Convocante

