

Beneficios de la Comunidad

Evaluación de necesidades en el Sur de Fresno



PREPARADO POR

Tania Pacheco-Werner, PhD

Amanda Conley, MA

John Capitman, PhD

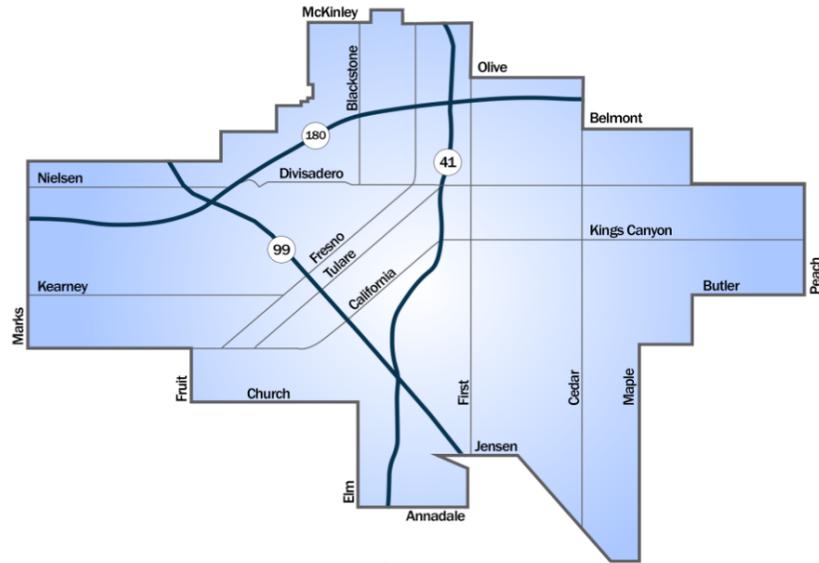
Marlene Bengiamin, PhD

FRESNO  **STATE**

Central Valley Health Policy Institute

cvhpi.org

TABLA DE CONTENIDOS



Fresno
BHC
"Lugar"

01
Antecedentes

02
Sobre el Proyecto

03
Resultados

04
Resultados

05
Descubrimientos Importantes

06
Recomendaciones Importantes

07
Reconocimiento

Antecedentes

¿Que es el Beneficio Comunitario?

La mayoría de los hospitales en los Estados Unidos operan como organizaciones sin fines de lucro y como tales, están exentos de la mayoría de los impuestos federales, estatales y locales. Las leyes estatales y federales requieren que los hospitales obtengan este estatus fiscal favorecido invirtiendo en la salud de sus comunidades conocida como la obligación de "beneficio comunitario".

El IRS reconoce las actividades de "construcción comunitaria" basadas en la evidencia como un beneficio para la comunidad. Estas actividades representan un conjunto importante de actividades reconocidas por el gobierno federal, ya que están ligadas directamente en las condiciones sociales de salud, como mejoras físicas, vivienda, desarrollo económico, apoyo comunitario, mejoras ambientales, desarrollo de liderazgo y capacitación para miembros de la comunidad.

Evaluación de Necesidades de salud de la comunidad de Fresno

Nueve centros médicos sin fines de lucro que sirven a la región de cuatro condados de California Central participaron en la evaluación de necesidades de salud comunitaria (CHNA) del 2015-2016 Central California Hospital Council. El CHNA identificó 5 barreras principales a la salud individual y de la población de los hospitales para abordar a través de los gastos de beneficios de la comunidad: 1) Acceso a la atención, 2) Problemas respiratorios (asma), 3) Diabetes, 4) Salud Mental, y 5) Obesidad.

CVHPI y BHC Colaboración del Equipo de Prevención

Al revisar el proceso y los resultados de la CHNA, Fresno Construyendo Comunidades Saludables (BHC), llegó a creer que las prioridades generales eran un reflejo adecuado de las necesidades de la comunidad, pero que había una extrema necesidad de traer una perspectiva desde el sur urbano de Fresno De bajos ingresos y principalmente de vecinos de color. En particular, BHC buscó entender mejor cómo los residentes de la comunidad entienden los retos de salud capturados por estas cinco prioridades y sus recomendaciones sobre las acciones que los centros médicos podrían tomar para enfrentar estos desafíos. El Instituto de Políticas de Salud del Valle Central (CVHPI) de la universidad de Fresno State se asoció con BHC para proporcionar capacitación a sus líderes para llevar a cabo grupos de enfoque, analizar los datos y escribir un informe de los hallazgos.

Sobre el Proyecto

Objetivo

Durante los próximos años, los hospitales iniciarán actividades de beneficio comunitario basadas en las prioridades que surgen de la evaluación en el cambio de panorama del cuidado de salud. La toma de decisiones puede ser facilitada por la comprensión de las perspectivas de los residentes urbanos de bajos ingresos acerca de cómo los hospitales pueden atender mejor las mejoras en la salud de la población. En este informe, Fresno BHC y CVHPI comparten los resultados de los grupos de enfoque con los residentes del sur de Fresno.

El Estudio



Análisis

Después que se llevó a cabo la discusión del grupo de enfoque, notas detalladas fueron enviadas por correo electrónico a CVHPI para la transcripción, traducción y análisis. Códigos y temas fueron rastreados en documentos de plantilla que CVHPI desarrolló para llevar un registro de los datos. Después de la identificación de los temas por grupo de enfoque, se revisaron las plantillas para reunir temas recurrentes en los 10 grupos de enfoque. Las experiencias de los participantes fueron citadas para apoyar temas y las recomendaciones.

Resultados

Problema: Acceso a la atención

- Retraso en el acceso a la atención médica
- Falta de continuidad de la atención

1

"Podría traer servicios especializados hacia el vecindario"

Grupo de enfoque Afroamericano

"Hay veces es mucho más fácil llamar al 911 para ver el medico en lugar de esperar [una] cita."

Grupo de enfoque Hmong

1

Recomendaciones: Acceso a la atención

- Información y atención en el vecindario
- Claro, conciso, información directa

Problema: Obesidad

- No hay comida sana asequible cercas
- No hay suficientes maneras y lugares para que todos hagan ejercicio.

2

"Traer a alguien para explicar más sobre Programas y necesidades."

Grupo de enfoque Latino

"Tiendas con comida saludable son más lejos y caro."

Grupo de enfoque Sudeste

2

Recomendaciones: Obesidad

- Espacio de ejercicios que incluyen todas las edades
- Mas comida saludable y información sobre recursos disponible para la comunidad

Problema: Diabetes

- Servicios limitado disponible en la prevención y gestión
- Falta de continuidad de la atención

"Nadie nos dice."

Grupo de enfoque Juventud

3

"En Minnesota tenemos una escuela con una clínica que ayuda a los jóvenes a aprender sobre diabetes y nutrición saludable."

Grupo de enfoque Hmong

3

Recomendaciones: Diabetes

- Espacio accesible para información de prevención y gestión
- Espacio de ejercicio que incluyen todas las edades

Problema: Asma

- Contaminación intensa del aire exterior
- Falta de prevención médica adecuada (diagnóstico, tratamiento correcto)

"[Se siente] como si estuviera sentado en medio de la explosión de los autobuses."

Grupo de enfoque Afroamericano

4

"Si los médicos hacen mejor trabajo decirle que tiene asma."

Grupo de enfoque Latino

4

Recomendaciones: Asma

- Educación simplificada y localizada sobre el asma y los problemas respiratorios
- Infraestructura vecinal que reduce la contaminación del aire

Problema: Salud Mental

- Falta de servicios para la comunidad que puedan tener acceso debido al idioma, los recursos y el transporte

Los seguros no están ayudando, no hay suficiente médico, no hay suficiente atención de salud mental"

Grupo de enfoque Latino

5

"Traer alguien que explique mas sobre programas y las necesidades."

Grupo de enfoque Sudeste

5

Recomendaciones: Salud Mental

- Ayuda en navegar el Sistema los servicios de salud mental
- Asociación con escuelas para servicios de prevención

Descubrimientos importantes

Prioridades identificadas por el Grupo de enfoque

Access to Care	Obesity	Diabetes	Asthma	Mental Health
Consistent, local contact with health providers is a theme	Local access to safe places for physical activity for all ages	Local, consistent/ongoing, language, age, and culturally appropriate diabetes education	Systemic, streamlined information on prevention, diagnosing, and asthma management	Mental health directly responding to the economic, cultural, and linguistic challenges of the community
Better streamlining of services and personal contact/Systems Navigation aides	Access to affordable, healthy food that community know how to use.	Local center where residents can receive prompt information on diabetes management.	Cultural and Language appropriate/responsive staff and resources on asthma	Local, accessible mental health services in existing infrastructures such as schools, community centers
Continuity is better care in their own community.	Systemic, local, culturally and age appropriate physical activity group programming	Streamlining and language/cultural tailoring of information on resources and programming available	Improved neighborhood infrastructure that reduces air pollution	Make access to services possible (transportation and sliding fee scale care)
Accessibility to healthcare in my own neighborhood or have a way to get there.	Local, consistent, culturally and age appropriate wellness education	Safe and accessible places for physical activity	Regulatory bodies ensure patients can get coverage and care they need and auto emissions are reduced.	Develop a strong mental health prevention model that begins at the schools
Safely being able to access care	Inclusive partnerships to increase child nutrition and physical activity	Low-cost/no cost access to healthy food	Home improvement subsidies and policy changes to make homes produce less indoor and outdoor pollution.	Culturally and linguistically appropriate mental health care access navigators

Un resumen del consenso de sentido común alcanzado entre los residentes del sur de Fresno en las cinco prioridades se encuentra en la tabla anterior. El cuadro muestra que en cada una de las cinco áreas prioritarias de los hospitales, los residentes creen que los cambios relativamente simples y asequibles en la práctica podrían mejorar su acceso a la atención, la autogestión y los resultados de salud. Las prioridades se identificaron a través de la frecuencia de las recomendaciones que aparecieron en un mapa de palabras, y luego se resumieron en un contexto sistémico.

Recomendaciones Principales

3 recomendaciones principales

Equipo de salud en el vecindario

Quizás el hilo conductor más común en todas estas discusiones fue el deseo de un acceso regular e informal a actividades de promoción del bienestar cultural y lingüísticamente responsivas, apoyos de autogestión de enfermedades y navegación de cuidado en sus vecindarios. A los residentes les gustaría ver estos servicios de apoyo disponibles en lugares donde los grupos ya forman centros comunitarios, escuelas secundarias y escuelas dentro de sus vecindarios y la necesidad de un acercamiento personal de uno a uno a los residentes de la comunidad para entender y participar.

Construir ambiente saludable

Los grupos también destacaron los problemas de salud locales que rodean la infraestructura de la comunidad. En primer lugar, es la falta de espacio disponible en su vecindario local que puede acomodar a todos los que viven allí, desde niños a ancianos. La infraestructura que existe es inadecuada, carece de espacios de fitness seguros y mantenidos, equipos y senderos para caminar. También se informó que los espacios de acondicionamiento físico existentes dentro de las comunidades eran problemas de seguridad, tales como parques, instalaciones escolares y áreas alrededor de las instalaciones de atención médica inmediatas. Sin embargo, la necesidad de invertir en un espacio adecuado fue el tema general.

Bienestar tomando en cuenta la cultura

Los encuestados a menudo informaron estrategias de solución que incluían a las familias. El acceso a la educación y las actividades de acondicionamiento físico orientadas a la familia, tanto dentro de la comunidad como en las escuelas, fue una alta prioridad. Actividad, educación nutricional y programas de acceso a alimentos enfocados específicamente a integrar la familia y la comunidad.

También existe la necesidad de que los servicios de salud disponibles, la educación y los recursos sean comunicados a las comunidades en medios apropiados desde el punto de vista cultural, como por medio de las redes de medios hispanos y de habla hispana. Esta necesidad de mejorar la comunicación abarcó desde el ámbito clínico, hasta el establecimiento de la cita, a la información sobre el servicio de elegibilidad, así como a las campañas.

Agradecimientos

El Instituto de Políticas de Salud del Valle Central desea agradecer a los residentes y organizaciones que hicieron posible este informe. También agradecemos respetuosamente a The California Endowment y Fresno Building Healthy Communities por apoyar este trabajo.

También queremos expresar nuestra gratitud a los centros comunitarios y organizaciones que generosamente proporcionaron espacio para que las comunidades se reúnan para discutir, así como reconocer las contribuciones del Equipo de Acción de Prevención de Comunidades Saludables de Fresno en llevar a cabo estas discusiones.

Referencia Bibliografica

Central Valley Health Policy Institute (2017). Community Benefits Needs Assessment in South Fresno: California State University, Fresno.

Información de Contacto

Tania Pacheco-Werner, PhD
Research Scientist
Central Valley Health Policy Institute
1625 E. Shaw Ave. Ste. 146
tpacheco@csufresno.edu
559-228-2162
cvhpi.org

Este proyecto fue apoyado por un fondo de The California Endowment al Central Valley Health Policy Institute en Fresno State. Las opiniones expresadas en este proyecto son las de los autores y no necesariamente reflejan las de los benefactores o las de la universidad.

