



# **Evaluación de las necesidades Sanitarias de la Comunidad. (ENSC) Actualización comunitaria**

# Objetivos

---

- Brindar una actualización sobre Vail Health y las actividades a beneficio de la comunidad durante el previo año (2019-2020)
- Compartir nuestro plan de implementación para el próximo año (2020-2021).
- Obtener comentarios/devolución del público

# 2019-2022 Plan de implementación

---

- Vail Health lleva a cabo una amplia Evaluación de las Necesidades Sanitarias de la Comunidad (ENSC) cada 3 años.
- El objetivo de Vail Health, la evaluación de las necesidades sanitarias de la comunidad (ENSC) y el plan de acción para el periodo 2019-2022 son:
  - Incrementar el acceso al cuidado amplio, de calidad y accesible.
  - Abordar las necesidades conductuales, incluyendo el bienestar mental y desórdenes por abuso de sustancias.
  - Reducir factores de riesgo y mejorar los resultados relacionados con enfermedades crónicas.
  - Mejorar la equidad en salud, dirigido a los residentes Latinx y a los mayores.

# Necesidades de Salud en el Condado de Eagle

Necesidades identificadas en la Comunidad y Factores Contribuyentes a lo largo del Condado de Eagle



# Determinantes sociales de salud y equidad de salud

---

Queremos que todos tengan una oportunidad justa de lograr su potencial completo de salud y asegurarnos que nadie esté en desventaja en alcanzar este potencial.

Estamos introduciendo equidad y un lente de Determinantes Sociales de Salud (DSdS) en todo lo que hacemos a través de la organización, la cual es la base de nuestra estrategia de salud poblacional.

# Acceso al cuidado: Goles y Objetivos

---

**Gol:** Incrementar el acceso a cuidado comprensivo de la salud y que sea de calidad y accesible.

## **Objetivos:**

1. Incrementar el número de residentes Latinx que tienen cobertura de seguro de salud.
2. Incrementar el número de residentes Latinx que tienen un médico primario de cabecera que usualmente visitan.
3. Incrementar el acceso a los servicios de apoyo de salud y social.
4. Mejorar los resultados de los nacimientos de madres en riesgo y sus hijos.
5. Reducir las barreras para que los residentes sin transporte puedan recibir cuidados.

# Acceso al Cuidado: Estrategias

Establecer un compromiso con la comunidad para asistir a los residentes Latinx con determinación de elegibilidad y registración en programas de salud subsidiados

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>● Colaboración de la comunidad para identificar las necesidades de inscripción de Medicaid y desarrollar un programa de inscripción.</li><li>● Acreditación de CMM para apoyar a más pacientes con Medicaid.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Reembolso de Medicaid más elevado con el Estado.</li><li>● Disminuir la población sin asegurar.</li><li>● Educación bilingüe para individuos con Medicaid</li></ul>



# Acceso al Cuidado: Estrategias

Incrementar el número de residentes que tienen un médico primario de cabecera y fácil acceso a cuidados especiales.

## 12 meses previos

- Programa de referidos de Médico de Cabecera o (PCP)
- Gran incremento de telemedicina post COVID
- Lanzamiento de Campaña eSalud
- Nuevos proveedores en oncología y urología.
- Incremento de servicios de terapia física y ocupacional en Howard Head.

## 12 meses siguientes

- Gol = El 90% de todos los pacientes sin médico de cabecera (PCP) obtendrá una cita con un PCP hacia finales del 2020.
- Reclutar proveedores bilingües de salud conductual
- Expansión de Terapia del Habla en Howard Head.



# Acceso al Cuidado: Estrategias

Incrementar el acceso a servicios de salud y de apoyo asociándose con socios de la comunidad.

## 12 meses previos

- Colaboración con los Paramédicos de la Comunidad:
- Exámenes gratis de COVID-19 en MIRA
- Selección de Determinantes Sociales de Salud (DSdS)
- Evaluación de terapia conductual y referidos de navegadores comunitarios bilingües de terapia conductual
- 7 nuevas agencias agregadas al Comité de Paciente Complejo
- Prueba de SDoH en el Departamento de Emergencias & Cuidados Urgentes

## 12 meses siguientes

- 3er navegador bilingüe de terapia conductual contratado en 9/2020
- Navegador de terapia conductual de seguros en CMM
- Navegador de determinantes sociales en el equipo
- Contratación de más planificadores bilingües.
- Continuar con el crecimiento del Comité de Paciente Complejo.
- Prueba de SDoH para población hospitalizada



Índices de Necesidades Comunitarias (INC)	
4.2 - 5	Necesidad mas alta
3.4 - 4.1	2da Necesidad mas alta
2.6 - 3.3	Necesidad moderada
1.8 - 2.5	2da Necesidad mas baja
1 - 1.7	Necesidad mas baja



# Acceso al Cuidado: Estrategias

Mejorar los resultados de los nacimientos de madres en riesgo y sus hijos

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>• Financiamiento Eagle Valley Behavioral Health (EVBH)(Salud Conductual del Valle de Eagle) para Early Childhood Partners (Socios de la Edad Temprana)</li><li>• Desarrollo inicial de un programa completo de la Salud de la Mujer junto con CMM, VH y otros.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Expandir clases bilingües para embarazo hasta edad temprana.</li><li>• Expandir programas prenatales y de edad temprana.</li><li>• Lanzamiento de un programa completo de la Salud de la Mujer para finales del 2021</li></ul>



# Acceso al Cuidado: Estrategias

Promover y apoyar el ingreso de candidatos a las carreras en el campo de la salud

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>● 2 enfermeras recientemente graduadas completaron el programa de residencia</li><li>● Se incluyeron al equipo 7 nuevas enfermeras graduadas.</li><li>● Múltiples programas de carrera y asociaciones</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 6 residentes por completar el programa de residencia</li><li>● Incorporar nuevos enfermeros graduados</li><li>● Mantener la calidad del personal de enfermería.</li><li>● Explorar la expansión de la Residencia en Ortopedia.</li></ul>





# Acceso al Cuidado: Retroalimentación de la comunidad

# Salud Conductual: Goles y Objetivos

---

**Gol:** Reducir los desórdenes por uso de sustancia en nuestra comunidad, y mejorar el resultado de las personas con un desorden de salud mental y/o uso de sustancias y la de sus familias.

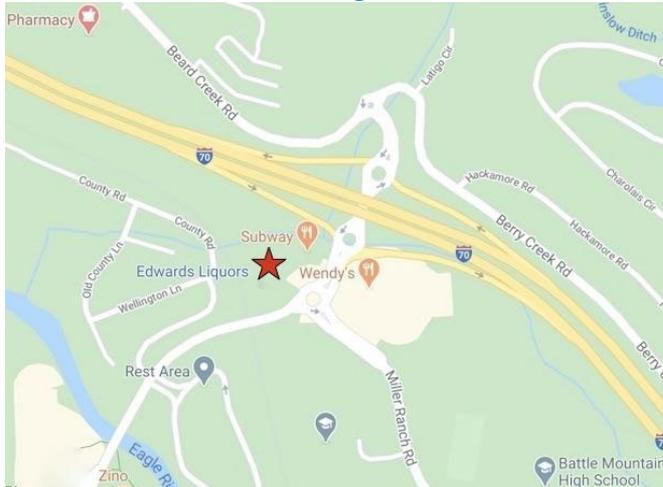
## Objetivos:

- Incentivar el uso de evaluaciones de herramientas de identificación temprana entre los pacientes
- Promover la integración de cuidados primarios del comportamiento y la salud.
- Incrementar el acceso a servicios de salud conductual
- Incrementar conciencia de los desórdenes de salud conductual y promover estrategias de mantenimiento y prevención basados en evidencias.

# Salud Conductual: Goles y Objetivos

Eagle Valley Behavioral Health (EVBH) (Salud Conductual del Valle de Eagle) está trabajando hacia las siguientes iniciativas:

1. Construir una facilidad interdisciplinaria de salud conductual en el centro del Valle, conectado al sistema de transito del condado.
  - **12 meses previos:** Se ha identificado y asegurado la locación, y se ha desarrollado la proforma.
  - **12 meses siguientes:** Finalizar los permisos, licencias estatales y comenzar la construcción.



# Salud Conductual: Estrategias

## 2. Mejorar el acceso y la capacidad a proveedores de salud conductual

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>● Se incrementó el número de proveedores de SC en ~25</li><li>● Integración de SC en CMM y MFHC</li><li>● Telemedicina - CMM, MFHC, proveedores privados</li><li>● Programa de Becas del Fondo Olivia Mountain Strong EAP</li><li>● Navegadores Comunitarios Bilingües de SC</li><li>● Establecer asociaciones para un programa de repago de préstamos de estudios de SC y becas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Incrementar el número de proveedores de SC en ~12</li><li>● Continuar la integración SC/Cuidado primario</li><li>● Expandir los servicios de telemedicina para los hispanoparlantes.</li><li>● Lanzar un programa de repago de préstamos de estudios de SC y becas program</li></ul>



Mountain Family  
HEALTH CENTERS



# Salud Conductual: Estrategias

## 3. Promover la coordinación y colaboración en todo el condado a través de EVBH y Vail Health

Prior 12 Months	Next 12 Months
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Formación de Eagle Valley Behavioral Health (Salud Conductual del Valle de Eagle)</li> <li>● Se han apoyado 22 organizaciones locales de Salud Conductual con más de \$2.4M en financiamiento hasta la fecha</li> <li>● Reuniones mensuales para convocar socios de la comunidad, incluyendo participación en el Comité de Pacientes Complejos de Vail Health.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Poner todos los esfuerzos comunitarios. en pos de la salud de la población</li> <li>● Formalizar la línea de servicio de Vail Health Behavioral Health (Salud Conductual de Vail Health).</li> <li>● Continuar &gt;\$2.5M en subvenciones para ~ 20 organizaciones locales de SC</li> </ul>



# Salud Conductual: Estrategias

## 4. Apoyar los esfuerzos de prevención y educación.

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>● Campaña Larga Vida (Anti-Estigma)</li><li>● Chats comunitarios, transmisión comunitaria durante COVID</li><li>● Aproximadamente \$X en becas para prevención y educación con las siguientes organizaciones sin fines de lucro:</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Continuar la campaña anti estigma</li><li>● Continuar con la apoyo financiero para apoyar la prevención y los esfuerzos de educación</li><li>● Expandir la transmisión comunitaria</li></ul>



# Salud Conductual: Estrategias

5. Apoyar al Eagle Hope Center a proveer respuesta de crisis 24/7 a todos los residentes del Condado de Eagle en la privacidad de sus hogares y conectarlos con servicios ambulatorios support

6. Trabajar con el Distrito Escolar de Condado de Eagle para:

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>● Proveer financiamiento para 3 escuelas con clínicos de SC basados en las escuelas</li><li>● Apoyar 5 organizaciones locales para implementar una curricula socio-emocional completa K-12</li><li>● Entrenamiento socio emocional para maestros y personal administrativo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Continuar con el financiamiento de clínicos de SC con base en las escuelas.</li><li>● Financiamiento para una curricula socio-emocional K-12 para todo el distrito.</li></ul>





# Salud Conductual: Retroalimentación de la comunidad

# Enfermedad crónica: gol y objetivos

---

**Gol:** Reducir los factores de riesgo y muertes prematuras atribuidas a enfermedades crónicas, y mejorar la calidad de vida de los individuos que padecen enfermedades crónicas.

## Objetivos:

1. Mejorar el manejo de enfermedades crónicas dentro de la población de alto riesgo.
2. Promover iniciativas comunitarias que ayuden al acceso a elecciones de estilo de vida saludable.
3. Proveer educación comunitaria y divulgación que promueva la prevención de enfermedades crónicas.
4. Proveer fácil acceso al cuidado de especialidad e iniciativas de clínicas limpias para pacientes en categorías de alto riesgo.

# Enfermedad crónica: Estrategias

Mejorar el manejo de enfermedades crónicas dentro de la población de alto riesgo, especialmente dentro de la comunidad de la tercera edad.

## 12 meses previos

- CMM supervisa el cuidado clínico en Castle Peak
- Equipo de Respuesta de Seguridad de Vail Health COVID-19 Castle Peak

## 12 meses siguientes

- Continuar con el apoyo a Castle Peak
- Análisis de COVID, apoyo al cuerpo docente y a las instalaciones.
- Apoyo de beca financiera
- Negligencia y Director de Cuidado



# Enfermedad crónica: Estrategias

Colaborar con los socios de la comunidad para promover entre los residentes hábitos de comidas saludables y actividad física.

## 12 meses previos

- Educación Nutricional y comidas gratis en MIRA
- SafeHealth (SaludSegura) para los empleados de Vail Health
- Expansión de SafeHealth to hacia otros grupos de la comunidad.

## 12 meses siguientes

- Expandir SafeHealth con los socios de la comunidad
- Programas pilotos:
- Plataforma móvil en MIRA
- Foco en ocupación/residentes sin seguro
- Agregar un componente de SC a SafeHealth



# Enfermedad crónica: Estrategias

Programas para apoyar la educación, entrenamiento y herramientas para reducir y manejar la diabetes

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>● Incorporación de la Dra. Adochio (Endocrinóloga) to CMM</li><li>● Seguimiento y reporte métricas de calidad de clínica de CMM</li><li>● Seguimiento con los pacientes fuera de los rangos de A1C</li><li>● Examen anual de nutrición y educación sobre actividad física.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Establecer coordinador de equipo de cuidado para los pacientes de endocrinología.</li><li>● Grupo de apoyo de pacientes en español e inglés.</li><li>● Asegurar que el rango de A1C de los pacientes de CMM está dentro de lo “ideal” para ayudar a manejar la salud de la diabetes.</li></ul>

# Enfermedad crónica: Estrategias

Incrementar dentro de la comunidad los índices de exámenes de cáncer colorrectal a través de educación comunitaria, mecanismos de rastreo de registros médicos de los pacientes y reducción de barreras de acceso a cuidado

## 12 meses previos

- Se excedió el umbral de exámenes regulatorios de cáncer colorrectal.
- Kits de bajo costo para exámenes de cáncer en 9 Health Fair.
- El público se lleva los kits a casa con el fin de reducir obstáculos en los exámenes (transporte, finanzas, etc.)

## 12 meses siguientes

- Llegar a los rangos “ideales” de exámenes regulatorios.
- Campaña de Exámenes/eSalud a texto/opciones de correo electrónico a pacientes de + de 45 años.
- Distribuir los kits para el hogar en los exámenes anuales por correo o en MIRA.



# Enfermedad crónica: Estrategias

Incrementar proveedores, locaciones de servicios, y horarios de atención para cuidado

12 meses previos	12 meses siguientes
<ul style="list-style-type: none"><li>● CMM incorporó una Endocrinóloga, Interno</li><li>● Integración de CMM Urgent Care (UC) (Cuidados Urgentes CU)</li><li>● Clínicas con enfermos vs Clínicas Limpias</li><li>● Exámenes gratis COVID en MIRA para la población en riesgo</li><li>● Incremento en el número de proveedores de SC.</li><li>● Integración de SC en CMM y MFHC</li><li>● Telemedicina - CMM, MFHC, proveedores privados</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Continuar con los exámenes de COVID en la comunidad.</li><li>● Expandir el programa de Salud Conductual de paciente ambulatorio intensivo. (Behavioral Health Intensive Outpatient Program (IOP)</li><li>● Contratar proveedores adicionales de Salud Conductual.</li><li>● Mensajes sobre estilos de vida saludable para combatir COVID-19</li></ul>





# **Enfermedad crónica: Retroalimentación de la comunidad**

# Compromiso Continuo con su Salud

---

La misión de Vail Health es proveer servicios de salud superior con compasión y resultados excepcionales y continuaremos su trabajo para mejorar la salud y el bienestar de los residentes del Condado de Eagle.

Lo incentivamos a que visita nuestra página web para aprender más sobre ENSC (CHNA) Y nuestras iniciativas para el mejoramiento de la salud en nuestra comunidad visitando [www.vailhealth.org](http://www.vailhealth.org)



# Preguntas y Respuestas, Debate y Retroalimentación de la comunidad