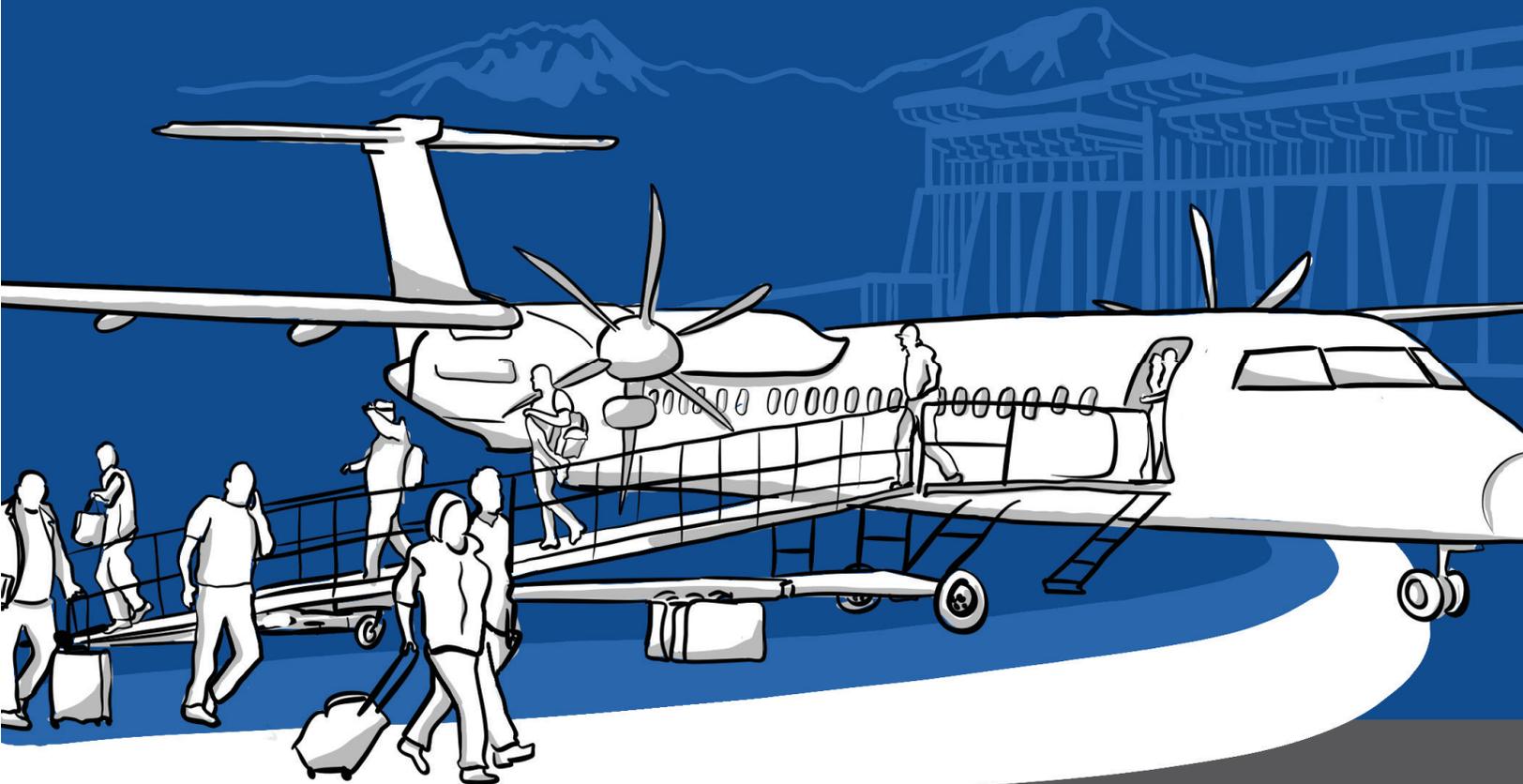


EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

Departamento de Beneficios Comunitarios de
St. Charles Bend y Redmond



2023-2025

Mensaje de la Dirección,

St. Charles Health System tiene una visión organizativa audaz: crear juntos la comunidad más sana de Estados Unidos.

Esta visión es nuestro destino. Es el objetivo final que estamos tratando de alcanzar en donde podemos decir con orgullo que vivir en Oregón Central es vivir en un lugar donde la salud es lo primero. Sabemos que, para lograr esta visión, primero debemos analizar detenidamente los obstáculos de acceso al sector salud que existen actualmente en nuestras comunidades y hacer todo lo posible para abordarlos mediante nuestro apoyo a los programas comunitarios, a las iniciativas de bienestar y a la búsqueda de formas de mejorar el acceso a la atención médica. Este trabajo va de la mano con los esfuerzos que estamos realizando dentro de nuestro sistema de salud para construir una cultura de mejoramiento continuo. Nos esforzamos cada día para que nuestros procesos sean más eficientes y la atención que brindamos sea más segura para quienes la necesitan.

A lo largo de los dos últimos años de una pandemia mundial, hemos sido testigos de primera mano de la importancia de la atención médica de rutina y los estilos de vida saludables en la prevención de enfermedades graves. Nuestros héroes de la atención médica han aprendido que no es suficiente estar allí cuando las personas están gravemente enfermas: prevenir enfermedades en primer lugar hace una diferencia increíble cuando cada cama, cada trabajador de la salud, cada dosis de medicamento cuenta.

Por supuesto, St. Charles no puede influir en la salud de toda la región de Oregón Central por sí solo. Necesitamos que nuestros socios de la comunidad nos acompañen en cada paso del camino.

La información que se presenta en las siguientes páginas nos ayuda a determinar a cuáles organizaciones sin fines de lucro apoyaremos mediante donaciones de tiempo, dólares y suministros. A su vez, dependemos de esos grupos para brindar servicios de red de seguridad en toda la región mientras todos trabajamos juntos para hacer realidad nuestra visión.

Sinceramente,

Dr. Steve Gordon
Presidente Interino y Director General
St. Charles Health System

Matt Swafford
Director de Finanzas
St. Charles Health System

Índice de Contenidos

| | |
|---|----|
| Resumen Ejecutivo | 3 |
| St. Charles Health System | 3 |
| Campus de St. Charles de Bend | 3 |
| Campus de St. Charles de Redmond | 3 |
| Identificación de las necesidades más importantes de la salud | 3 |
| Antecedentes | 3 |
| Metodología | 4 |
| Necesidades Importantes de Salud del Campus de St. Charles de Bend y del Campus de St. Charles de Redmond | 4 |
| Plan de Comunicación | 5 |
| Introducción | 5 |
| Misión, visión y valores | 5 |
| Beneficio Comunitario | 5 |
| Campus de St. Charles de Bend | 6 |
| Campus de St. Charles de Redmond | 6 |
| Resumen de la evaluación de las necesidades de salud de la comunidad | 7 |
| La comunidad definida | 7 |
| Demografía | 8 |
| Datos sobre el Condado de Deschutes | 8 |
| Antecedentes y colaboración de la evaluación de las necesidades de salud de la comunidad | 10 |
| Métodos de Recolección y análisis de datos | 10 |
| Metodología–investigación primaria | 10 |
| Encuestas | 10 |
| Aportes de la comunidad | 10 |
| Metodología–investigación secundaria | 10 |
| Metodología Adicional | 10 |
| Las Brechas de Información | 11 |
| Resumen de los resultados principales | 11 |
| Indicadores de salud de la Clasificación de Salud del Condado del 2022 | 11 |
| Evaluación Regional de Salud de Oregón Central del 2019 | 12 |
| Encuestas | 13 |
| Necesidades de Salud identificadas del Campus de St. Charles de Bend y del Campus de St. Charles de Redmond | 19 |
| Recursos clínicos disponibles para abordar las necesidades importantes de salud | 19 |
| Próximos pasos: Estrategia de implementación | 20 |
| Referencias | 21 |

Resumen Ejecutivo

St. Charles Health System

Con sede en Bend, Oregón, St. Charles Health System Inc. es un sistema de prestación de servicios integrado, sin fines de lucro, que brinda una gama completa de servicios de atención médica de calidad, basados en evidencia dentro de un área de 32,000 millas cuadradas en el centro y el este de Oregón. El sistema de salud es dueño y opera los campus hospitalarios en Bend y Redmond, dos hospitales de acceso crítico en Madras y Prineville, clínicas de atención familiar en Bend, La Pine, Madras, Prineville, Redmond y Sisters, un Centro para la Salud de la Mujer en Redmond, clínicas de Atención de Urgencias en Bend, La Pine y Prineville, Centros del Cáncer en Bend y Redmond, un Centro de Cardiología y los Pulmones en Bend y Clínicas de Salud Conductual en todo Oregón Central.

Campus de St. Charles de Bend

St. Charles Bend es un Centro de Trauma de Nivel II, sin fines de lucro, ubicado en Bend, Oregón que cuenta con 292 camas, St. Charles Bend es uno de los dos campus hospitalarios ubicados en el condado de Deschutes ofrece una amplia gama de servicios médicos de alta calidad a los residentes de toda la región.

Campus de St. Charles de Redmond

St. Charles Redmond es un campus asociado al hospital St. Charles de Bend, con 48 camas ubicado en Redmond, Oregón. Es uno de los dos campus hospitalarios ubicados en el condado de Deschutes y ofrece una amplia gama de servicios médicos de calidad a los residentes de toda la región.

Identificación de las necesidades más importantes de la salud

Antecedentes

Según lo definido por las regulaciones federales de la Ley de Protección al Paciente y el Cuidado de Salud Asequible (PPACA, por sus siglas en inglés), promulgada el 23 de marzo del 2010, cada centro hospitalario sin fines de lucro debe realizar una Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad (CHNA, por sus siglas en inglés) y una estrategia de implementación de la CHNA cada tres años. El objetivo de una CHNA es identificar las necesidades de salud de la comunidad con el fin de mejorar el estado de salud de una población. Es un proceso continuo que se lleva a cabo para:

- identificar las fortalezas y las necesidades de una comunidad
- permitir el establecimiento de prioridades de salud en toda la comunidad
- facilitar la planificación en colaboración, dirigidas a mejorar el estado de salud y la calidad de vida de la comunidad

En 2014 se actualizó la normativa mencionada anteriormente. Las normas finales actualizadas se emitieron el 31 de diciembre del 2014 y se aplicaron únicamente a los años fiscales iniciados después del 29 de diciembre del 2015. Una de las principales actualizaciones de estas pautas se relaciona con lo que debe incluirse en la CHNA. En resumen y lo más notable:

- cuando los datos se obtienen de una fuente externa, el informe de la CHNA puede citar el material de origen en lugar de describir el método por el cual se recopilaban los datos

- en caso de que el hospital solicite pero no pueda obtener información de una fuente, el informe de la CHNA debe describir los esfuerzos del hospital para solicitar información de dichas fuentes
- el informe debe incluir una evaluación del impacto de cualquier acción tomada desde que el centro hospitalario terminó de realizar su CHNA inmediatamente anterior, para abordar las necesidades de salud significativas identificadas en las CHNA anteriores de ese hospital
- los hospitales ya no deben incluir una descripción de las posibles medidas para abordar las necesidades significativas que se han identificado, pero igual deben incluir una descripción de los posibles recursos identificados a través de la CHNA para abordar las necesidades

Aunque este documento en su totalidad refleja y cumple con todos los reglamentos actualizados, lo anterior no es una descripción completa de dichas reglamentaciones. Para ver todos los requisitos actualizados, visite [Community Health Needs Assessment for Charitable Hospital Organizations - Section 501\(r\)\(3\) Internal Revenue Service \(irs.gov\)](https://www.irs.gov/charities-nonprofits/section-501(r)(3)-community-health-needs-assessment) (Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad para Organizaciones de Hospitales de Beneficencia – Sección 501(r)(3) Servicio de Impuestos Internos (irs.gov))

Metodología

Con el fin de priorizar las diversas necesidades de salud del Condado de Deschutes, la comunidad definida que atiende el Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond, se realizó y completó una revisión exhaustiva de los datos de salud existentes y una encuesta por teléfono y de mensaje de texto facilitada por profesionales como parte de la investigación de la CHNA.

El departamento de Beneficios Comunitarios de St. Charles Health System comenzó el proceso de la CHNA primero recopilando, revisando y analizando la información secundaria disponible, incluyendo información a nivel local, estatal y nacional de la salud de la población. Una vez que se completó el análisis inicial de los datos secundarios, el equipo continuó el proceso realizando una encuesta telefónica en el campus de St. Charles de Bend y la comunidad del campus de St. Charles de Redmond durante el segundo trimestre del 2022, a través de una asociación contractual con la empresa de Investigación Davis, Hibbits y Midghall (DHM, por sus siglas en inglés). Además, la CHNA se desarrolló con datos, aportes e información que se recopiló a través de la colaboración entre el departamento de Beneficios de la Comunidad de St. Charles y el Consejo de Salud de Oregon Central.

Necesidades Importantes de Salud del Campus de St. Charles de Bend y del Campus de St. Charles de Redmond

Al final de este proceso, los representantes del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond revisaron la información disponible, incluyendo:

- Los datos de salud más recientes
- Los aportes de los miembros de la comunidad con experiencia en su campo y en esta región
- Los resultados de las encuestas a la comunidad
- Los activos comunitarios disponibles para abordar las necesidades

Las necesidades de salud se identificaron de la siguiente manera:

1. Vivienda & Apoyos Estables
2. Abordar la Pobreza & Mejorar la Autosuficiencia
3. Prevención Previa: Promoción del Bienestar Individual
4. Prevención & Tratamiento del Abuso de Sustancias & Alcohol
5. Salud Conductual: Aumentar el Acceso y la Coordinación
6. Promover el Mejoramiento de la Salud Física en todas las Comunidades

Plan de Comunicación

El 27 de octubre del 2022, la Junta Directiva de St. Charles Health System revisó, aprobó y adoptó la CHNA del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond.

La CHNA del 2023 – 2025 se pondrá a disposición del público en nuestro sitio de internet de St. Charles Health System, en las plataformas digitales e internamente a través de nuestra intranet, junto con la CHNA inmediatamente anterior, antes del 31 de diciembre del 2022, y en formato impreso cuando se solicite. Todos los que participaron en la investigación de la CHNA, junto con otros socios de la comunidad, serán notificados cuando el documento esté finalizado, se les entregarán instrucciones sobre cómo obtener una copia de la evaluación y se les sugerirá que la compartan con sus electores.

Introducción

Misión, visión y valores

Nuestra Visión: Creando juntos la comunidad más sana de Estados Unidos.

Nuestra Misión: Con un espíritu de amor, compasión, mejor salud, mejor atención, mejor valor.

Nuestros Valores:

- Responsabilidad
- Atención
- Trabajo en equipo

Reconociendo que St. Charles Health System ha crecido y cambiado drásticamente en las últimas dos décadas, la Junta Directiva de St. Charles adoptó una nueva visión, misión y valores en 2013, los que describen el camino de la organización hacia el futuro. La audaz declaración de la visión es nuestro destino final. Nuestros valores son las herramientas que usaremos cada día para lograr nuestra visión y nuestra misión es el corazón que impulsa nuestras acciones y nos mantiene comprometidos con el cuidado de nuestra comunidad.

Beneficio Comunitario

St. Charles Health System creó oficialmente el departamento de Beneficios Comunitarios a principios del 2012. Cada una de las instalaciones del sistema siempre ha tenido programas y servicios diseñados para mejorar la salud, aumentar el acceso, brindar tratamiento y promover la salud y la sanación de las poblaciones atendidas. El departamento de Beneficios Comunitarios se creó para garantizar que el sistema y cada una de sus instalaciones estuvieran monitoreando e informando sobre estos programas y la forma en que estaban cumpliendo con las demás pautas estatales y federales para las organizaciones exentas de impuestos.

Este departamento se dedica a proporcionar una metodología de investigación sólida y una participación comunitaria para determinar las necesidades de salud no satisfechas de las comunidades a las que servimos. El grupo de trabajo de Beneficios Comunitarios, el grupo que aprueba los gastos de beneficios comunitarios del sistema de salud, también está presidido por este departamento. El departamento de Beneficios Comunitarios monitorea los totales anuales de los beneficios comunitarios de cada instalación hospitalaria y envía estos números a las agencias gubernamentales que lo requieren. Los gastos del beneficio comunitario del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond se detallan en la página 6.

Para cualquier pregunta relacionada con el departamento de Beneficio Comunitario o el grupo de trabajo de Beneficio Comunitario, por favor envíe un correo electrónico a communitybenefit@stcharleshealthcare.org.

Campus de St. Charles de Bend

El primer hospital de St. Charles en Bend se inauguró oficialmente en 1918 a orillas del río Deschutes. Era dirigido por cinco Hermanas de St. Joseph, con la misión de "cuidar a todos o no cuidar a nadie". El actual hospital de Bend abrió sus puertas en 1975 poco después de convertirse en una organización comunitaria sin fines de lucro y mantuvo una afiliación con la Iglesia Católica hasta febrero del 2010. El espíritu de cuidado compasivo fomentado por primera vez por las Hermanas de St. Joseph sigue aún vivo hoy en el Campus de St. Charles de Bend.

En 2021, el Campus de St. Charles de Bend proporcionó más de \$97,760,495 en beneficios para la comunidad a la población que sirve. Esto incluye:

| Campus de St. Charles de Bend | |
|---|---------------------|
| Totales de Beneficios para la Comunidad en el 2021 | |
| Tipo de Beneficio Comunitario | Cantidad |
| Atención Benéfica a Precio de Costo | \$9,469,508 |
| Costo no Reembolsado de Medicaid | \$69,851,462 |
| Costo no Reembolsado de otros Programas Públicos | \$16,664,227 |
| Actividad de Beneficio Comunitario | \$ 1,775,298 |
| TOTAL | \$97,760,495 |

Campus de St. Charles de Redmond

En 1951, Redmond hizo historia como la primera ciudad de Oregon en formar un hospital de distrito público. Central Oregon District Hospital fue construido en 1952 en 20 acres al norte de la ciudad. El público apoyó al hospital con dinero de los impuestos y los miembros de la comunidad fueron elegidos para servir en la Junta Directiva hasta el momento de la fusión entre los hospitales de Bend y Redmond. Como parte de su compromiso continuo con la comunidad de Redmond, St. Charles Health System invirtió en las instalaciones de Redmond a través de una adición de \$30 millones que se inauguró en 2006.

En 2021, el Campus de St. Charles de Redmond proporcionó más de \$4,466,473 en beneficios para la comunidad a la población que sirve. Esto incluye:

| Campus de St. Charles de Redmond | |
|---|--------------------|
| Totales de Beneficios para la Comunidad en el 2021 | |
| Tipo de Beneficio Comunitario | Cantidad |
| Atención Benéfica a Precio de Costo | \$2,337,302 |
| Costo no Reembolsado de Medicaid | - |
| Costo no Reembolsado de otros Programas Públicos | \$1,514,286 |
| Actividad de Beneficio Comunitario | \$614,885 |
| TOTAL | \$4,466,473 |

Resumen de la evaluación de las necesidades de salud de la comunidad

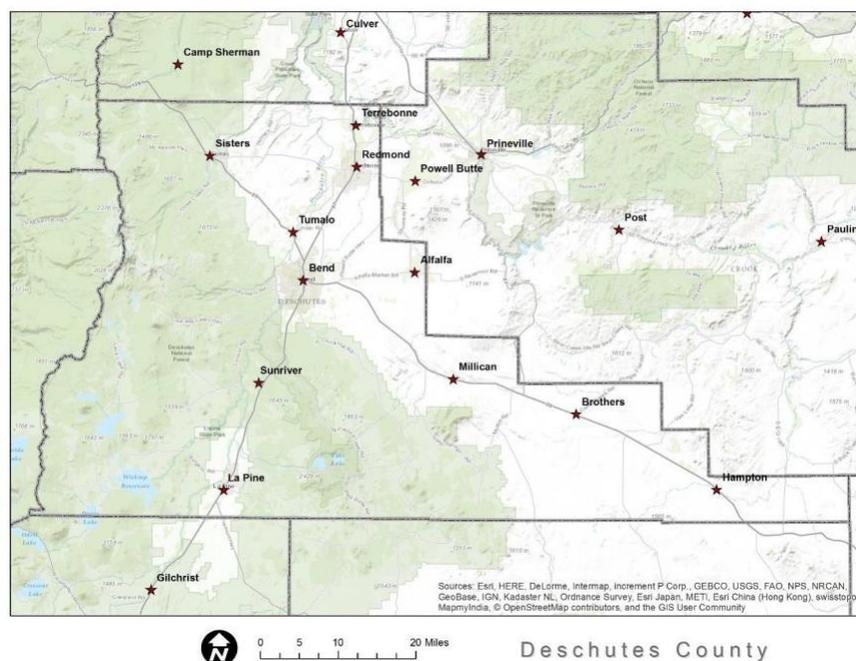
El objetivo de una CHNA es identificar las necesidades de salud de la comunidad con el objetivo de mejorar el estado de salud de una población. Es un proceso continuo que se lleva a cabo para:

- Identificar las fortalezas, las necesidades y las carencias más importantes en el servicio de atención médica de las comunidades a las que sirve St. Charles Health System y posicionar a St. Charles de manera que aproveche mejor sus fortalezas para responder a estas necesidades.
- Permitir el establecimiento de prioridades de salud en toda la comunidad y tratar de identificar acciones que conduzcan a mejoramientos cuantificables de la salud
- Determinar qué organizaciones comunitarias y sin fines de lucro promoverán la misión de St. Charles a través de diversas asociaciones
- Facilitar la planificación de acciones en colaboración con la comunidad para mejorar su estado de salud y su calidad de vida

La CHNA toma en cuenta el estado de salud de la población en toda una comunidad basándose en datos y estadísticas tanto primarios como secundarios. Después de identificar los datos claves, se establecen las prioridades de las necesidades de salud y el hospital recomienda una estrategia para abordar estas necesidades y mejorar la salud general de la población. Esta será la base para los esfuerzos de beneficio comunitario del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond durante los próximos tres años.

La Comunidad Definida

La comunidad del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de Redmond se ha definido como del condado de Deschutes, que incluye las comunidades de Bend, La Pine, Redmond, Sisters, Sunriver, Terrebonne y Tumalo. A continuación se muestra un mapa del condado de Deschutes, que limita al este con el condado de Crook y al norte con el condado de Jefferson.



Al revisar los puntos de datos y otro material documentado, quedó claro que para obtener información significativa, con precisión, con la capacidad de comparar el estado de salud de nuestra comunidad definida con otras comunidades, lo más sensato era definir las comunidades de nuestras instalaciones por condados geográficos. De este modo, se podría utilizar información como la de La Fundación Robert Wood Johnson Clasificaciones de salud del condado & Mapas de Rutas para la comparación de la salud del condado y la planificación general y el establecimiento de objetivos en relación con la CHNA del centro y la estrategia de implementación, así como vinculada a los objetivos y la dirección estratégica general de nuestro sistema de salud.

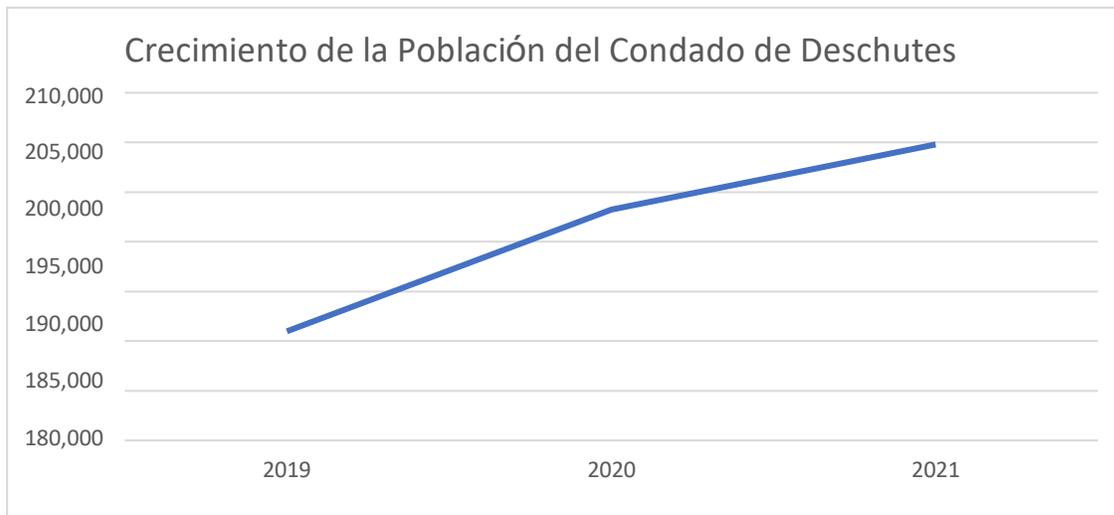
Demografía

La comunidad del Campus de St. Charles de Bend y del Campus de St. Charles de Redmond, como se indicó anteriormente, está representada por datos/información del condado de Deschutes. Aunque la información está disponible a nivel de condado para la mayoría de los indicadores, gran parte de esa información no está actualizada, es decir, del año en curso o del año anterior, lo que crea una brecha de información. Debido a la pandemia del COVID-19, la recopilación de datos en los últimos dos años ha sido difícil y algunos datos se remontan al año 2019. Algunas fuentes de datos también realizan estimaciones, pero no creemos que esto invalide los resultados de la evaluación.

Datos sobre el Condado de Deschutes:

Según la Oficina del Censo de los Estados Unidos¹, el condado de Deschutes es un área de más de 3,018 millas cuadradas ubicada en el centro del estado de Oregón. Es uno de los condados en la región de los "tres condados" que St. Charles sirve junto con los condados de Crook y Jefferson, y es el más urbano de los tres.

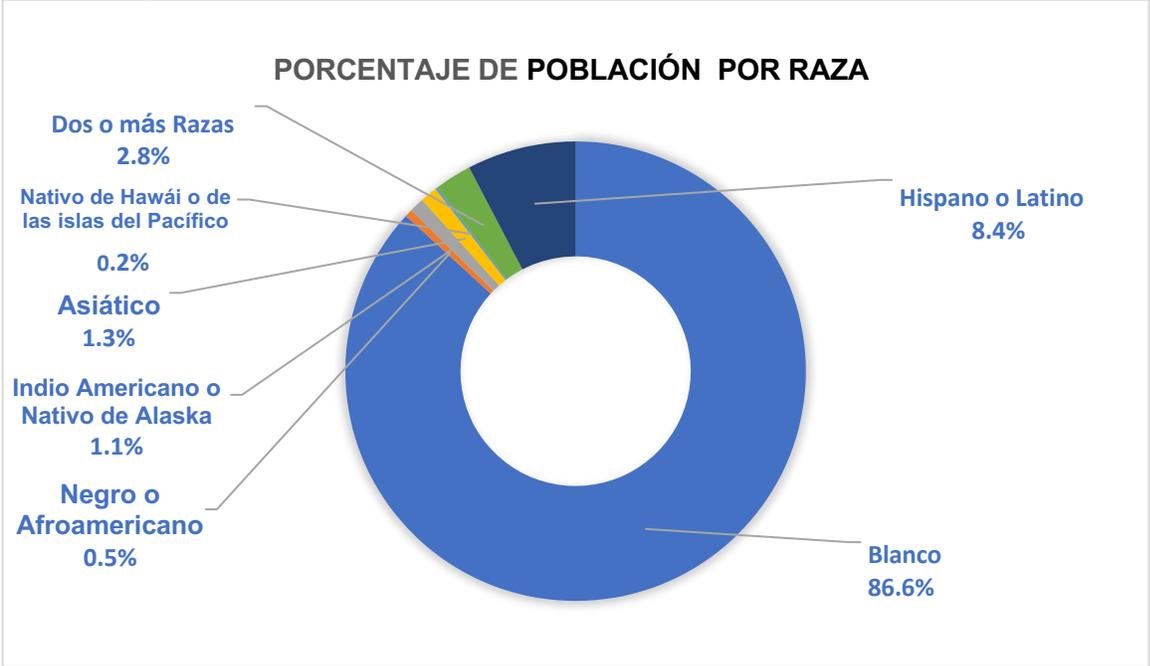
La tasa de crecimiento de la población del condado de Deschutes se ha desacelerado, pero la cantidad de personas que se mudan al condado de Deschutes se ha mantenido estable en aproximadamente 6,000 personas por año, pero aún se ubica entre los cinco condados de más rápido crecimiento en el estado de Oregón.¹



¹ Para obtener más información visite [U.S. Census Bureau QuickFacts: Deschutes County, Oregon](https://www.census.gov/quickfacts/DeschutesCountyOregon).

La población del condado de Deschutes continúa teniendo un crecimiento constante con aproximadamente 13,000 nuevos residentes en el condado desde nuestra última CHNA en 2019, que reportó 191,996 residentes. En 2021, la población aumentó a 204,801. La población de Veteranos del condado de Deschutes es aproximadamente 10 veces mayor que la población que vive en los condados de Crook y Jefferson juntos.

La mayoría de la población se encuentra en la categoría de raza Blanca únicamente con un 86,6 por ciento y el segundo grupo más grande se encuentra en la categoría hispana o latina con un 8,4 por ciento.²



El ingreso familiar promedio en 2020 fue de \$ 68,937, en relación a \$59,152 en 2017. En comparación, en el mismo año, el ingreso familiar promedio del condado de Jefferson fue de \$55,844 y el del condado de Crook fue de \$ 59,000³. La tasa de graduación de la escuela secundaria en el condado de Deschutes fue del 93.8% en 2021. La esperanza de vida al nacer para el condado de Deschutes fue de 81,7 años. En comparación, la esperanza de vida al nacer del condado de Jefferson fue de 76 y 79.3 años para el condado de Crook⁴.

El índice de delitos violentos, representado a nivel de condado, indica una amplia variación en los niveles de delincuencia en toda la región de los tres condados. El índice de criminalidad para el condado de Deschutes se mantuvo estable desde nuestra CHNA anterior, en 169 crímenes violentos por cada 100,000 habitantes.

² RWJF Clasificación de Salud del Condado en 2022, [Compare Counties in Oregon | County Health Rankings & Roadmaps](#)

³ Para obtener más información visite [U.S. Census Bureau QuickFacts: Deschutes County, Oregon](#)

⁴ RWJF Clasificación de Salud del Condado en 2022, [Compare Counties in Oregon | County Health Rankings & Roadmaps](#)

Antecedentes y Colaboración de la Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad

St. Charles llevó a cabo esta CHNA para analizar el estado de salud de las comunidades a las que sirve en Oregón Central. Basándose en los resultados de la investigación, los programas y servicios se alinearán para abordar, identificar y priorizar los problemas de salud locales y regionales.

Métodos de Recolección y análisis de datos

Metodología—investigación primaria

La CHNA se llevó a cabo utilizando muchas formas de recopilación y análisis de datos, incluida la siguiente investigación primaria:

Encuestas: DHM Research realizó entrevistas telefónicas a 700 residentes de todas las comunidades (condados de Crook, Deschutes y Jefferson), atendidas por un centro de St. Charles para determinar las prioridades relacionadas con la salud de la población que reside en Oregón Central. La encuesta se diseñó para establecer una línea como base de la importancia, las prioridades y las necesidades en torno a la salud y el bienestar, incluyendo el acceso, la calidad y el costo. Se contactó a los encuestados a partir de una lista de votantes registrados, que incluía teléfonos móviles. En la recopilación de respuestas se emplearon diversas medidas de control de calidad, como la comprobación y la validación previa del cuestionario. En la página de referencias se puede encontrar un enlace al cuestionario completo de DHM Research y a los resultados.

Aportes de la comunidad: Los aportes de la comunidad se recopilaron a través de una colaboración entre el departamento de Beneficios Comunitarios de St. Charles Health System y el Consejo de Salud de Oregón Central. La CHNA se desarrolló con datos, aportes e información de una amplia variedad de organizaciones comunitarias y de salud, partes interesadas y miembros de la comunidad. Los aportes se recopilaron del Consejo Asesor Comunitario del Consejo Central de Salud de Oregón, varias juntas y grupos asesores relacionados con la salud, y a través de numerosos grupos focales comunitarios en toda la región. Se pidió a las personas (como los trabajadores de salud tradicionales/especialistas en apoyo entre compañeros/trabajadores de salud comunitarios) y organizaciones que compartieran su experiencia a través de un enfoque de equidad en salud y determinantes sociales de la salud. Puede ver una lista de contribuyentes accediendo a la Evaluación de Salud Regional de Oregón Central 2019, el enlace se proporciona en la sección página de referencia de esta CHNA.

Metodología—investigación secundaria

El proceso comenzó con la recopilación, revisión y análisis de la información secundaria disponible, incluyendo información a nivel local, estatal y nacional de la salud de la población. Toda la información utilizada en este informe se extrajo de la información más reciente disponible en los recursos enumerados. Las fuentes de información secundarias incluyeron:

- Oficina del Censo de los Estados Unidos, Datos Breves
- Las Clasificaciones de Salud de los Condados del 2022 de la Fundación Robert Wood Johnson
- Sitio de Datos de Salud de Oregón Central
- Evaluación Regional de Salud del Consejo de Salud de Oregón Central (COHC, por sus siglas en inglés), Evaluación Regional de Salud del 2019 y Plan Regional de Mejoramiento de la Salud de Oregón Central (CORHIP, por sus siglas en inglés) 2020-2023

Metodología Adicional

Los informes anteriores de la CHNA estuvieron disponibles en el sitio de internet de St. Charles Health System [Community Health Needs Assessment | St. Charles Health\(stcharleshealthcare.org\)](https://www.stcharleshealthcare.org/community-health-needs-assessment).

Se solicitaron comentarios y se animó a los lectores a proporcionar comentarios y preguntas sobre los documentos enviando un correo electrónico al departamento de Beneficios Comunitarios a communitybenefit@stcharleshealthcare.org. El Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond no recibieron ningún comentario ni preguntas relacionadas con su CHNA 2019 - 2022 o el Plan de implementación.

Vacios de Información

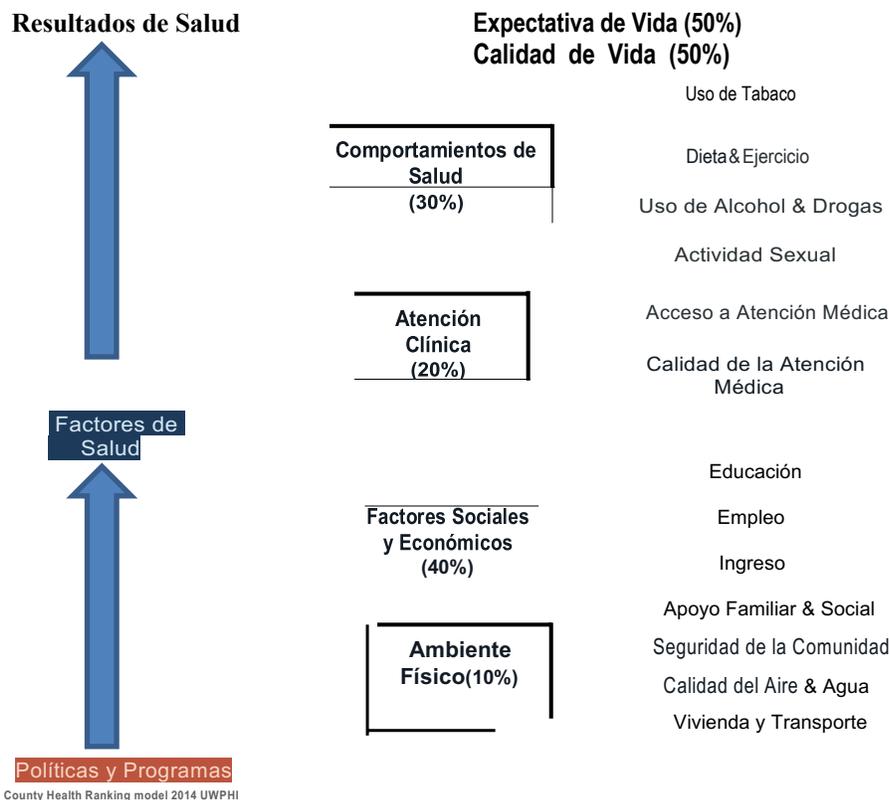
Los datos más actualizados disponibles impulsaron el proceso de comparación y análisis para el equipo de Beneficios Comunitarios. Sin embargo, los datos públicos secundarios disponibles a menudo no estaban actualizados, con algunos vacíos de información y tamaños de muestra tan pequeños que pueden proporcionar estimaciones estadísticamente poco confiables. Los datos primarios se recopilaron a través de una encuesta. Las respuestas reflejan las opiniones de la encuesta y de los encuestados y puede que no reflejen las necesidades de toda la comunidad. La información cuantitativa sobre el estado demográfico y de salud estaba disponible a nivel de condado. Además, a medida que se vuelve más difícil comunicarse con los residentes por teléfono, particularmente en áreas rurales y menores de 35 años, es más probable que los encuestados telefónicos tengan más de 55 años que en años anteriores.

Resumen de los resultados principales

Indicadores de Salud de la Clasificación de Salud del Condado del 2022

Las clasificaciones se basan en los últimos datos disponibles públicamente para cada condado y son únicas en su capacidad para medir la salud general de cada condado en los 50 estados en los múltiples factores que influyen en la salud.

El siguiente diagrama muestra la metodología básica utilizada para las Clasificaciones de Salud del Condado.



La Clasificación de Salud del Condado del 2022 enumera al Condado de Deschutes como el quinto condado más sano del estado de Oregón, de los 35 clasificados. Estos dos puntajes se promediaron juntos para obtener la clasificación general:

- Los resultados de salud se basan en cuánto tiempo viven las personas (mortalidad) y qué tan sanas se sienten las personas mientras están vivas.
- Los factores de salud incluyen los comportamientos de salud, la atención clínica, el entorno social, económico y físico.

| Clasificación del Condado de Deschutes ⁵ | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| | Clasificación del 2019 de 35 condados | Clasificación del 2020 de 35 condados |
| Resultados de Salud | 5 | 5 |
| Factores de Salud | 4 | 4 |
| Clasificación General | 5 | 5 |

La siguiente lista muestra qué factores de salud aún deben examinarse más de cerca en el condado de Deschutes, según las tendencias de los datos de los últimos tres años de las Clasificaciones de Comunidades Sanas. Los factores se enumeran sin ningún orden en particular.

- Problemas graves de vivienda
- Infecciones de transmisión sexual
- Inactividad física
- Profesionales de salud mental

Evaluación Regional de Salud de Oregón Central del 2019

En 2010, los líderes de la salud pública y privada de Oregón Central se unieron para formar un consorcio público/privado de tres condados de profesionales médicos, quienes pagan, salud pública e intereses de la red de seguridad que sirven principalmente a la población de Medicaid. La Legislatura de 2011 aprobó el proyecto de ley SB 204, que proporcionó la plataforma legal para que existiera una asociación pública/privada y formalizó el proceso para un Plan Regional de Mejoramiento de la Salud de cuatro años que reemplazaría a todos los planes estratégicos y evaluaciones exigidos por el estado para la salud pública, la salud mental, el alcohol y las drogas y los servicios infantiles dentro de los tres condados. Conocido ahora como el Consejo de Salud de Oregón Central, este organismo sirve como entidad de gobierno para la Organización de Atención Coordinada de la región, la que paga lo de la población de Medicaid Administrado de la región. Charles Health System fue uno de los miembros fundadores del Consejo y sigue siendo un miembro clave de la junta directiva y un impulsor estratégico de su misión.

Bajo la dirección del COHC, los departamentos de salud pública de los condados de Crook, Deschutes y Jefferson y St. Charles Health System colaboraron con muchos otros socios regionales para crear la Evaluación de la Salud Regional de Oregón Central (CORHA, por sus siglas en inglés) de 2019, el documento que precede a la Evaluación de Salud Regional de Oregón Central de 2020 - 2024 Plan Regional de Mejoramiento de la Salud de Oregón Central (CORHIP, por sus siglas

⁵ RWJF Clasificación de Salud del Condado en 2022, [Deschutes County, Oregon | County Health Rankings & Roadmaps](#)

en inglés). En el consejo participan los directores ejecutivos de los departamentos de salud de los condados, así como también los líderes de otras organizaciones locales, quienes son reconocidos como expertos en sus campos para sus comunidades particulares. Estas personas representan a las poblaciones de sus comunidades y llevan las necesidades de estas poblaciones al primer plano del debate. Sus poblaciones incluyen todos los niveles socioeconómicos, las minorías y los desatendidos.

Se utilizaron cuatro tipos de evaluaciones para recopilar datos más amplios, inclusivos y representativos que se utilizarán en el desarrollo de CORHA. Las cuatro evaluaciones son el estado de salud, los temas y las fortalezas, las fuerzas de cambio y las evaluaciones del sistema de salud pública. Estas evaluaciones ayudan a proporcionar una visión general de los temas abordados por el sistema regional de prestación de servicios de salud. A continuación, hay una breve descripción de cada evaluación:

- **Evaluación del estado de salud:** Indicadores de salud cuantitativos que describen el estado de salud de las comunidades en el centro de Oregón.
- **Evaluación de temas y fortalezas:** Grupos de enfoque comunitario organizados para capturar las experiencias de los miembros de la comunidad con la salud en el centro de Oregón.
- **Evaluación de las Fuerzas del Cambio:** Grupos focales específicos organizados para identificar las amenazas y las oportunidades externas. Estos incluyen cuestiones políticas y sociales que afectan a Oregón Central.
- **Evaluación del Sistema de Salud Pública:** Evaluación de las Brechas de la Evaluación de la Modernización de la Salud Pública.

Después de revisar todos los datos que se les presentaron, la Junta Directiva de COHC y el Consejo Asesor Comunitario seleccionaron las siguientes prioridades de CORHIP para 2020 - 2023 el 12 de septiembre de 2019:

1. Vivienda Estable y Apoyos
2. Abordar la pobreza y mejorar la autosuficiencia
3. Prevención Ascendente: Promoción del Bienestar Individual
4. Prevención y Tratamiento del Abuso de Sustancias y Alcohol
5. Salud del Comportamiento: Aumentar el Acceso y la Coordinación
6. Promover una Mejor Salud Física en todas las Comunidades

Para leer los trabajos e informes en curso y ver los datos de la comunidad, visite cohealthcouncil.org.

El campus de St. Charles de Bend y el campus de St. Charles de Redmond trabajaron en conjunto con estas organizaciones y otras para diseñar la estrategia de implementación, el plan de acción resultante de la CHNA, para la comunidad del campus de St. Charles de Bend y el campus de St. Charles de Redmond. Estas asociaciones ayudarán a satisfacer estas necesidades a través de la programación actual y mejorada, el desarrollo de nuevas iniciativas y una mayor priorización de las necesidades de salud de la comunidad.

Encuestas

Durante el primer trimestre de 2022, St. Charles Health System contrató a DHM Research para que realizara una evaluación de las necesidades que ayudara a determinar las prioridades relacionadas con la salud de la población que reside en Oregón Central. Se realizaron más de 700 encuestas telefónicas y por mensaje de texto en toda la región de servicio de St. Charles Health System. Estas encuestas tuvieron lugar durante el mes de marzo y se contactó con los encuestados a partir de múltiples listas, incluidos los teléfonos móviles. La muestra incluyó individuos de todos los segmentos de edad, empleo, etnia, ingresos y educación. Puede encontrar una descripción completa del proceso de la

encuesta y una lista de las preguntas de la encuesta haciendo clic en el enlace provisto en la página de Referencia de esta CHNA.

El informe de DHM proporcionó información valiosa para St. Charles Health System y la CHNA. El resumen y las recomendaciones del informe, incluidas las observaciones específicas del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond incluyen lo siguiente:

En general, los residentes del Condado de Deschutes informan tener una calidad de vida positiva.

- La satisfacción de los residentes del Condado de Deschutes fue del 92 por ciento
 - Aquellos que tienen la carga de la renta y gastan más de un tercio de su salario neto en vivienda tienen menos probabilidades de compartir esta positividad en comparación con los residentes que no tienen la carga de la renta (83% a 94%).

Los residentes dicen que la vivienda costeable, los alimentos saludables costeables y los empleos con salarios dignos son los factores que más mejorarían su calidad de vida.

A los miembros de la comunidad se les entregó una breve lista de elementos que podrían mejorar su calidad de vida en general. A nivel regional, era más probable que seleccionaran una vivienda costeable (19%) como lo que más mejoraría la salud de la comunidad, seguido de alimentos saludables costeables (15%), y empleos con salarios dignos (13%).

Además, los residentes que están agobiados por la renta y los residentes con ingresos familiares inferiores a \$55.000 son aún más propensos a decir que una vivienda costeable es el problema que más puede mejorar la calidad de vida (27% y 25%); estos grupos también son los más propensos a decir que los empleos con salarios dignos serían el medio más importante para mejorar la calidad de vida (23% y 17%).

Lo mismo ocurre con los residentes del Condado de Deschutes. De aquellos que completaron la encuesta, sus tres factores principales son los siguientes:

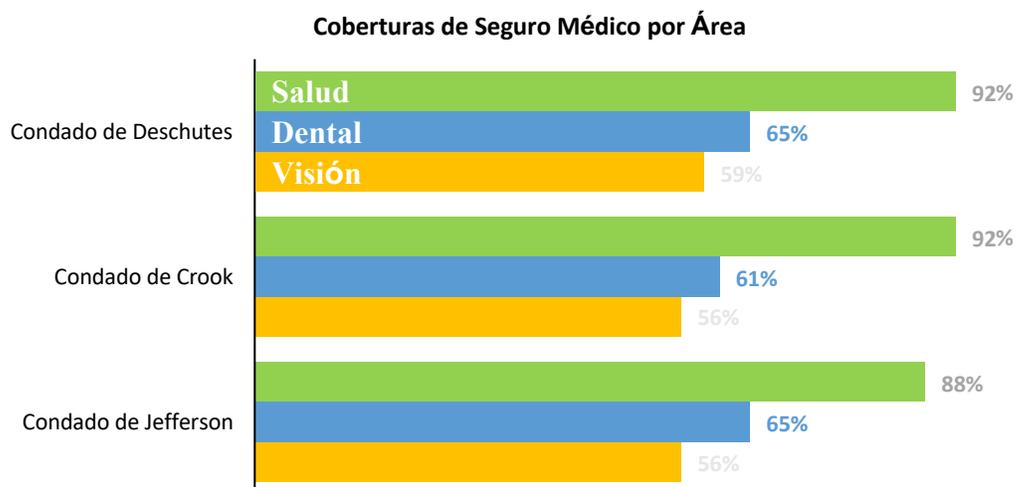
- Vivienda Costeable (19%)
- Alimentos Saludables Costeables (15%)
- Trabajos con salarios dignos (12%)

La creencia de que los programas de salud mental y el abuso de sustancias serán los que más mejoren la salud de la comunidad también se ha mantenido bastante estable a lo largo del tiempo, pero la opinión es más pronunciada en el condado de Jefferson. En el condado de Jefferson, el 23% de los residentes considera que los programas de salud mental y el abuso de sustancias (a la par con la vivienda costeable, con un 22%) son la forma de mejorar más la salud mental de la comunidad. En el condado de Deschutes, el 16% de los residentes dicen que los programas de salud mental y el abuso de sustancias son los que más mejorarían la salud de la comunidad. Mientras que en el condado de Crook, el 13% de los residentes dicen que los programas de salud mental y el abuso de sustancias serían los que más mejorarían la salud de la comunidad.

La cobertura del seguro de salud sigue siendo alta en general, pero las tasas de seguro dental y de la vista están muy por debajo, especialmente para los residentes de bajos ingresos.

En toda la región, el 93% de los residentes declara tener un seguro médico, una cifra que se ha mantenido estable desde el 2016, pero que también supone un aumento de 12 puntos desde el 2013. Por el contrario, solo seis de cada diez residentes tienen seguro dental (66%) y de la vista (59%), pero esto también representa un aumento de 11 puntos para el seguro dental y nueve puntos para el de la vista desde el 2018.

Las tasas de seguro son similares en las cuatro áreas, pero existen diferencias por grupo demográfico. Los residentes de bajos ingresos tienen menos probabilidades de tener seguro médico (87 %), dental (56 %) y de la vista (45 %). Los residentes mayores de 65 años o más también tienen menos probabilidades (44 %) de tener un seguro dental.



Origen: DHM Research, Marzo de 2022

Al igual que en 2019, las mayores barreras para la atención son los tiempos de espera para las citas y el costo de la atención. La proporción de residentes que mencionan los tiempos de espera y el costo como barreras para la atención ha aumentado drásticamente en los últimos años.

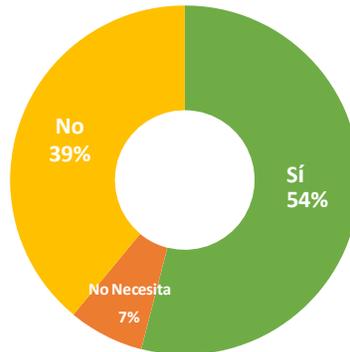
Desde 2018, los residentes han informado constantemente que los tiempos de espera y el costo para las citas son las dos barreras más importantes para la atención, pero la proporción de residentes que las citan como barreras para la atención, ha aumentado significativamente. Es más probable que los residentes digan que los tiempos de espera para obtener una cita casi siempre o muchas veces les impidieron buscar atención (46 %), un aumento de 23 puntos desde el 2018. De manera similar, aproximadamente uno de cada cuatro residentes dice que el costo les impide buscar atención médica casi siempre o muchas veces (39%), un aumento de 12 puntos en el mismo período.

Los tiempos de espera como barreras para la atención médica son especialmente pronunciados para las personas de color (56 %), las mujeres (53 %) y los residentes con niños menores de cinco años en sus hogares (60 %). El costo como barrera para la atención médica también es especialmente alto entre las personas de color (48 %), así como entre los residentes de ingresos bajos (44 %) y medios (45 %).

A pesar de los tiempos de espera para las citas, en los últimos dos años más de la mitad de los residentes han asistido a una visita de telemedicina o virtual como una forma alternativa de acceder a la atención.

Más de la mitad de los residentes (54%) dicen haber asistido a una visita de telemedicina o virtual, en los últimos dos años.

Asistió a una Visita de Telemedicina en los Últimos Dos Años

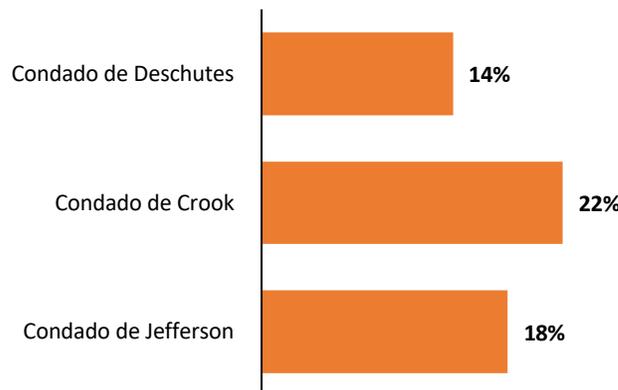


Origen: DHM Research, Marzo de 2022

Aunque no hay diferencias significativas por áreas cuando se trata de utilizar la telemedicina, sí las hay por ingresos y género. Los residentes de los hogares que ganan más de \$85.000 (62%) tienen más probabilidades de acceder a la telemedicina que los residentes de los hogares que ganan entre \$55.000 y \$85.000 (54%) o menos de \$55.000 (46%). \$85.000 (54%) o menos de \$55.000 (46%). Además, las mujeres (60%) son más propensas que los hombres (47%) a acceder a la atención a distancia.

Dada la mayor dependencia de las citas virtuales durante la pandemia del COVID-19, este año fue la primera vez que se preguntó a los encuestados si la falta de tecnología para las citas virtuales constituía un obstáculo para la atención. Aproximadamente el 14% de los residentes mencionaron la tecnología como una barrera para la atención, ya sea casi siempre o muchas veces. Los residentes del condado de Crook fueron los más propensos a citar la tecnología como una barrera para la atención de las visitas virtuales.

Falta de Tecnología para las Citas Virtuales como Barrera para la Atención por Área

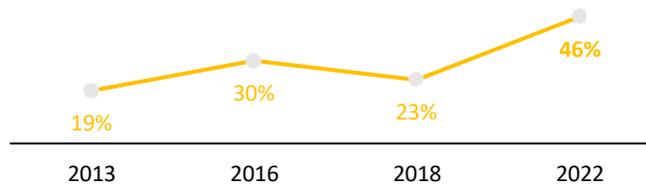


Origen: DHM Research, Marzo de 2022

En resumen, el porcentaje de residentes de Oregón Central que dicen que los tiempos de espera son la mayor barrera para la atención ha aumentado dramáticamente, en 23 puntos, desde 2018, muy probablemente debido a la reducción del acceso a la atención causada por la pandemia del COVID-19.

Aunque más de la mitad de los residentes asistieron a una consulta de telemedicina en los últimos dos años, un factor que puede haber permitido un mayor acceso a la atención médica de lo que sería posible de otro modo, la preocupación por los tiempos de espera se disparó. Vea las tendencias a continuación:

Los Tiempos de Espera como Barrera para la Atención a lo Largo del Tiempo

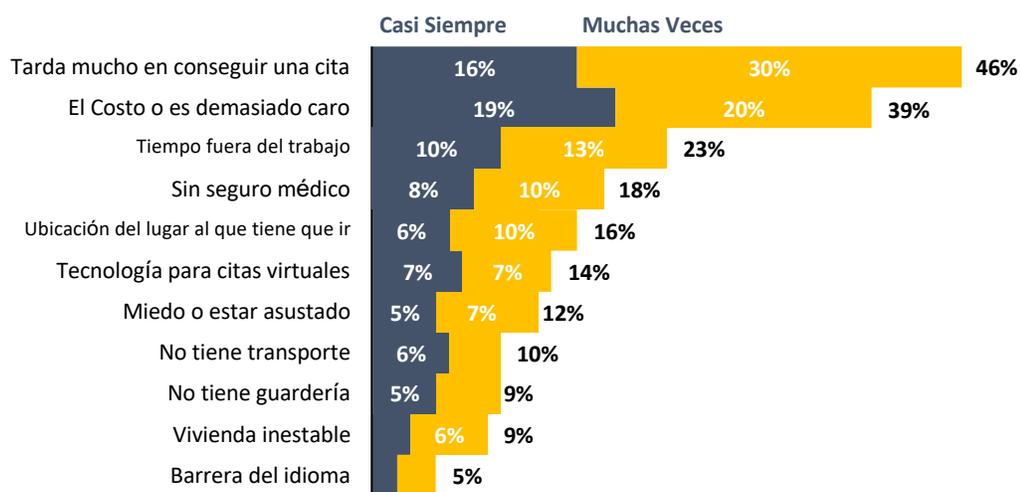


Las barreras secundarias para la atención son el tiempo fuera del trabajo y la falta de seguro. Una mayor proporción de residentes también cita estos dos factores como barreras para la atención en comparación con el 2018.

El tiempo fuera del trabajo impide que el 23% de los residentes reciba atención médica muchas veces o siempre, un aumento de 15 puntos desde 2018. Del mismo modo, el 18% de los residentes citan ahora la falta de seguro como una barrera para la atención, un aumento de 6 puntos desde 2018.

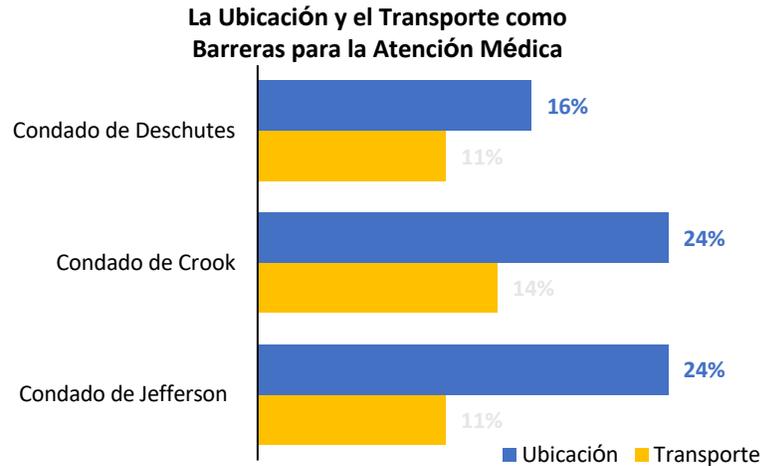
El tiempo fuera del trabajo como barrera para la atención médica es especialmente difícil para las mujeres (27 %) y para los residentes con niños pequeños (39 %). La falta de seguro médico como barrera para la atención tiene un impacto desproporcionado por ingreso, raza y región. Las personas de color (25 %), los residentes de hogares con ingresos bajos y medios (22 %) y los residentes del condado de Jefferson (26 %) son más propensos a decir que la falta de seguro les impide buscar atención médica muchas veces o con frecuencia. Para obtener una lista completa de las barreras a la atención citadas, consulte el siguiente gráfico:

Barreras para la Atención Médica



Aunque se encuentran más abajo en la lista de obstáculos, es más probable que los residentes de los condados de Crook y Jefferson citen la ubicación y el transporte como obstáculos para la atención médica. Siguiendo una tendencia que vemos en el condado de Jefferson con respecto a la satisfacción general con la calidad de vida, la satisfacción general en el condado de Jefferson con la atención médica también es más baja (72%).

Entre los residentes de Oregon Central, el 16 % cita la ubicación a la que deben ir como un obstáculo para recibir atención y el 10 % también dice que el transporte es un obstáculo (P7 y P9).



Origen: DHM Research, Marzo de 2022

Los residentes acuden principalmente a su médico o a una clínica local cuando necesitan atención médica cuando su vida no corre peligro, y la mitad de los residentes confían principalmente en su médico para obtener información sobre la salud.

Una pluralidad de residentes dice que primero visitaría el consultorio de su médico si necesitara atención médica (42%), seguido de una clínica sin cita previa (29%). Estas preferencias se han mantenido desde el 2013.

Lo que es nuevo es que aproximadamente uno de cada 10 (11%) ahora dice que visitaría a su médico o profesional de la salud a través de una visita virtual si necesitara atención médica cuando su vida no corre peligro. Otro nuevo desarrollo es que solo el 4% dice que visitaría una sala de emergencias para recibir atención médica cuando su vida no corre peligro, 10 puntos menos que en 2018.

Los residentes también confían predominantemente en su médico o en un profesional médico para obtener información sobre la salud (50%). El internet también es una opción popular para este tipo de información (33%). Estas dos fuentes han seguido siendo las más habituales a lo largo del tiempo, con cambios mínimos de un año a otro.

En conclusión con respecto a la encuesta telefónica:

Los miembros de la comunidad del campus del hospital St. Charles de Bend y de St. Charles de Redmond dijeron que sus problemas de salud mejor calificados incluyen:

- 1) Acceso a un seguro médico costeable
- 2) Vejez – en general
- 3) Obesidad/sobrepeso

Cuando se les preguntó qué es lo que mejoraría su calidad de vida en general, los más valorados son:

- 1) Vivienda costeable
- 2) Alimentos saludables costeables
- 3) Trabajos con salarios dignos

Cuando se les preguntó qué es lo que mejoraría la salud de la comunidad, los más valorados son

- 1) Vivienda asequible
- 2) Salud Mental/Servicios para el consumo de sustancias
- 3) Trabajos con salarios dignos

Necesidades Identificadas y Priorizadas del Campus de St. Charles de Bend y del Campus de St. Charles de Redmond

Una vez que se completaron los componentes de la investigación primaria y secundaria, se revisó toda la información disponible y, basándose en todos los hechos y circunstancias presentes, se recopiló y priorizó una lista de necesidades importantes de la comunidad para los miembros del hospital St. Charles de Bend y el hospital St. Charles de Redmond. Se seleccionaron y priorizaron las siguientes necesidades de salud:

1. Vivienda Estable y Apoyos
2. Salud del Comportamiento: Aumentar el Acceso y la Coordinación Prevención y Tratamiento del Abuso de Sustancias y Alcohol
3. Abordar la Pobreza y Mejorar la Autosuficiencia
4. Prevención Ascendente: Promoción del Bienestar Individual
5. Promover una Mejor Salud Física en todas las Comunidades

Recursos clínicos disponibles para abordar necesidades importantes de salud

La comunidad del Campus del hospital St. Charles de Bend y St. Charles de Redmond (Condado de Deschutes) cuenta con una serie de recursos y organizaciones relacionadas con la atención médica que abordan muchas de las necesidades identificadas de la comunidad. A continuación encontrará una lista de esos recursos y una breve descripción de su propósito..

| Recurso/Instalación | Descripción/Propósito |
|----------------------------------|--|
| Campus de St. Charles de Bend | Centro de Trauma de Nivel II, ubicado en Bend, Oregón y la principal instalación de St. Charles Health System, que ofrece atención especializada y un número de clínicas ambulatorias. |
| Campus de St. Charles de Redmond | Un hospital de 48 camas ubicado en Redmond, Oregón, que ofrece una serie de servicios, así como también clínicas ambulatorias. |
| St. Charles Medical Group | La rama de profesionales empleados de St. Charles Health System, que incluye médicos y especialistas que incluyen atención primaria, neonatología, neumología, oncología, cirugía general, medicina del sueño y más. |

| | |
|---|---|
| Mosaic Medical | Centro de Salud Calificado Federalmente (FQHC, por sus siglas en inglés) con una escala variable para pacientes con seguro médico limitado o sin seguro médico, OHP, seguro médico privado y Medicare |
| Summit Medical Group | Organización que ofrece tanto atención primaria como más de 30 especialidades |
| Servicios de Salud del Condado de Deschutes | Programas de salud mental y física, salud pública, servicios para niños y familias y servicios de salud materna |
| Central Oregon Pediatric Associates | El consultorio pediátrico más grande de la región de Oregón Central |
| BestCare Treatment Services | Servicios de adicción y rehabilitación |
| Advantage Dental | El profesional más grande de servicios de atención dental para los adultos y niños que tienen Medicaid y personas indigentes en la región de los tres condados |

La tabla anterior no pretende ser exhaustiva, sino un ejemplo de recursos potenciales. Además de los centros médicos para el cuidado de la salud, el condado de Deschutes tiene varias organizaciones locales que atienden las necesidades y apoyan a las poblaciones de la comunidad definida del Campus de St. Charles de Bend y del Campus de St. Charles de Redmond. Para obtener una lista más detallada de los posibles recursos y activos de la comunidad, consulte el Apéndice III: Recursos comunitarios potenciales del Campus de St. Charles de Bend y del campus de St. Charles de Redmond

Próximos pasos: Estrategia de implementación

La CHNA del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond identificó y priorizó las necesidades que serán la base para la posterior Estrategia Regional de Implementación de Salud (RHIS, por sus siglas en inglés) del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond. La estrategia de implementación es el plan de acción escrito resultante de la CHNA que aborda y responde a cada una de las necesidades identificadas para cada una de las instalaciones del hospital St. Charles. En este plan, se incluirá una descripción de cómo St. Charles tiene la intención de satisfacer sus necesidades priorizadas, así como una descripción de las necesidades de salud que St. Charles no tiene la intención de satisfacer, y por qué. Las necesidades que el Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond pretenden mejorar, se convierten en las prioridades del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond para el ciclo CHNA / RHIS 2023 – 2025. Este plan mostrará planes para mejorar las prioridades seleccionadas y mover el dial hacia el mejoramiento de la salud de la comunidad.

Referencias

1. Evaluación de la Salud Regional de Oregon Central del 2019.
Recuperado en: <http://cohealthcouncil.org/regional-assessments/>.
2. Fundación Robert Wood Johnson, "Clasificaciones de Salud del Condado del 2022"
Recuperado en: [CompareCounties in Oregon | County Health Rankings & Roadmaps](#)
3. Oficina del Censo de los Estados Unidos, "Condado de Jefferson, Oregon." Recuperado en [U.S. Census Bureau QuickFacts: Crook County, Oregon](#).
4. Encuesta Telefónica de St. Charles Health System, "Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad."

Apéndices

Apéndice I: Esfuerzos y Avances anteriores de la CHNA.

El 12 de diciembre de 2019, la Junta Directiva de St. Charles Health System revisó, aprobó y adoptó la Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond 2020 - 2022 y en abril del 2020 la junta revisó y adoptó el documento de la Estrategia de Implementación de la Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad. La prioridad identificada para los años fiscales del 2020 - 2022 fue **la prevención del abuso del alcohol**.

Esta sección del informe proporciona una evaluación, incluidas las acciones que se tomaron y las actividades que ocurrieron entre enero del 2020 y septiembre del 2022 para abordar la prioridad mencionada anteriormente.

Tres meses después del diseño e implementación del programa, el COVID-19 puso en espera gran parte de nuestro trabajo y el trabajo de nuestros socios comunitarios. Los recursos y el tiempo del personal se desviaron para reducir las operaciones, para preparar y gestionar aumentos repentinos, las clínicas de vacunación masiva y la participación segura.

Aunque se cancelaron nuestras campañas de compromiso con la comunidad, St. Charles Health System pudo lograr lo siguiente:

- La implementación de una nueva política en que la organización ya no patrocina eventos donde el consumo de alcohol es un componente principal del mismo. Por ejemplo: degustación de vino para recaudar fondos, carreras 5K/10K con temas de cerveza, etc.
- Aportó \$45,327 a organizaciones sin fines de lucro que trabajan en proyectos de prevención del consumo indebido de alcohol y donó 37.42 horas a la comunidad del condado de Deschutes.

Apéndice II: Cumplimiento de las Normas del Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés)

La siguiente tabla indica cada norma del Anexo H del IRS (Formulario 990) y la página correspondiente donde se puede encontrar.

| | |
|---|--------|
| Definición de comunidad | 7 |
| Demografía de la comunidad | 8 |
| Descripción del proceso y los métodos utilizados para realizar la evaluación | 10 |
| Lagunas de información que limitan la capacidad del hospital para evaluar las necesidades de la comunidad | 11 |
| Descripción de cómo el hospital solicitó/tuvo en cuenta los aportes de personas que representan amplios intereses de la comunidad | 10 |
| Descripción priorizada de las necesidades sanitarias importantes, incluida la descripción del proceso y los criterios utilizados en la identificación y la priorización de dichas necesidades | 19 |
| Descripción de los recursos potenciales identificados para abordar las necesidades significativas de salud | 19, 22 |
| Información recibida sobre la más reciente CHNA realizada en el centro hospitalario | 10 |
| Una evaluación del impacto de cualquier acción tomada desde la finalización de la CHNA anterior | 21 |
| Adopción efectuada por un organismo autorizado del centro hospitalario | 5 |
| Ampliamente disponible para el público | 5 |

Apéndice III: Posibles recursos comunitarios del Campus de St. Charles de Bend y el Campus de St. Charles de Redmond⁶

| <i>Necesidad Significativa</i> | <i>Recursos de la Comunidad</i> |
|--|---|
| Vivienda Estable y Apoyos | Bethlehem Inn Cascade Youth and Family Center Central Oregon Intergovernmental Council Central Oregon Veteran Outreach Consejo sobre el Envejecimiento de Oregón Central Organizaciones religiosas Red de Acceso Familiar (FAN, por sus siglas en inglés) Grandma’s House of Central Oregon Habitat for Humanity Housing Works Neighbor Impact Vivienda Costeable Pacific Crest Saving Grace—Imagine una Vida sin Violencia Shepherd’s House United Way |
| Abordar la pobreza y mejorar la autosuficiencia | Bethlehem Inn Better Together Central Oregon Cascade Youth and Family Center Central Oregon Community College Central Oregon Intergubernamental Council Consejo sobre el Envejecimiento de Oregón Central Organizaciones religiosas Housing Works Cocina Comunitaria de La Pine Distritos escolares del área local Comunidad empresarial local Agencias Locales de Contratación de empleo Neighbor Impact Oregon State University Cascades Campus State of Oregon Employment Department WORKSOURCE of Oregon |
| Prevención y Tratamiento del Abuso de Sustancias y Alcohol | BestCare Treatment Center Deschutes County Health Services Organizaciones religiosas Fuerzas del Orden Público Comunidad médica del área local Instalaciones, clínicas y profesionales médicos de St. Charles Health System |

⁶ Esta lista no pretende abarcar todo, sino que sirve como una pequeña muestra de los recursos potenciales relacionados con cada necesidad importante de salud.

| | |
|---|---|
| <p>Prevención Ascendente: Promoción del Bienestar Individual</p> | <p>Abilitree Better Together Central Oregon Big Brothers and Big Sisters of Central Oregon Big Brothers Big Sisters of Bend CASA of Central Oregon Cascade Youth and Family Center Central Oregon Community College Central Oregon Disability Network Central Oregon Intergovernmental Council Central Oregon Pediatric Associates Consejo sobre el Envejecimiento de Oregon Central Servicios de Salud del Condado de Deschutes Organizaciones religiosas Red de Acceso Familiar (FAN, por sus siglas en inglés) Centro de Recursos Familiares Grandma’s House of Central Oregon Habitat for Humanity Healing Reins Healthy Beginnings Healthy Families of the High Desert High Desert ESD Servicios para Jóvenes J Bar J KIDS Center Kids in the Game Latino Community Association Comunidad médica del área local Distritos escolares del área local Mosaic Medical Mt. Star Family Relief Nursery Neighbor Impact Oregon State University Cascades Campus Parks and Recreation Districts REACH Ronald McDonald House Charities Saving Grace—Imagine una vida sin violencia Instalaciones, clínicas y profesionales médicos de St. Charles Health System The Center Foundation The Giving Plate TRACES United Way</p> |
| <p>Salud del Comportamiento: Aumentar el Acceso y la Coordinación</p> | <p>BestCare Treatment Center Central Oregon Suicide Prevention Alliance Servicios de Salud del Condado de Deschutes Fuerzas del Orden Público Comunidad médica del área local Mosaic Medical NAMI Central Oregon Instalaciones, clínicas y profesionales médicos de St. Charles Health System</p> |

| | |
|---|---|
| <p>Promover una Mejor Salud Física en todas las Comunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedades Cardiovasculares - Diabetes - Obesidad - Enfermedades Prevenibles | <p> Advantage Dental Boys and Girls Club de Bend Servicios de Salud del Condado de Deschutes Organizaciones religiosas Red de Acceso Familiar (FAN, por sus siglas en inglés) Family Resource Center High Desert Food and Farm Alliance Dentistas del área local Comunidad médica del área local Distritos escolares del área local Mosaic Medical Neighbor Impact OSU Extensions Parks and Recreation Districts REACH Distritos Escolares Seed to Table Instalaciones, clínicas y profesionales médicos de St. Charles Health System The Giving Plate United Way </p> |
|---|---|