

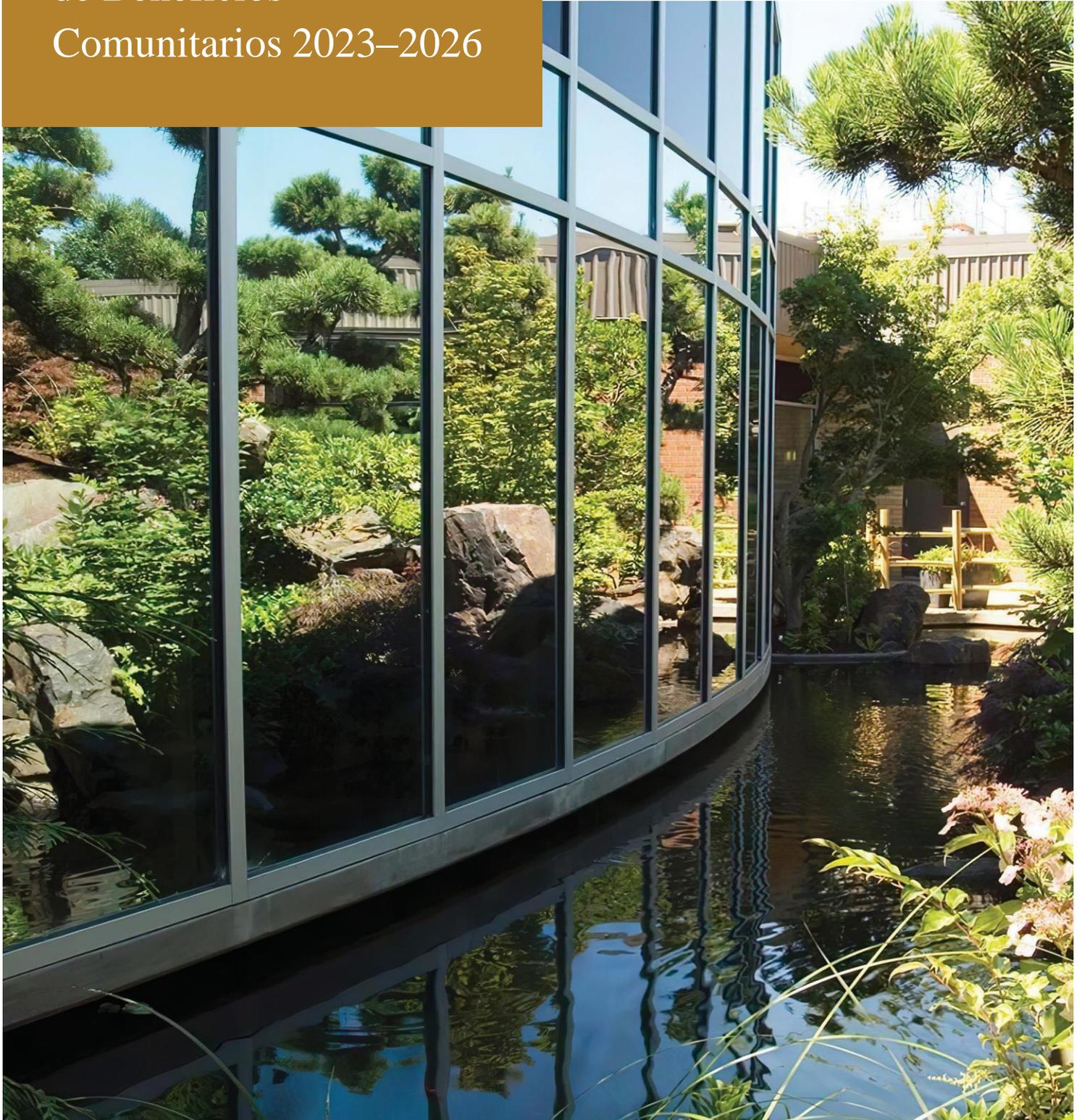
HOSPITAL COMUNITARIO SAMARITAN LEBANON

Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios 2023–2026



Samaritan
Health Services

Construyendo comunidades más saludables juntos



UN MENSAJE DE NUESTRO CEO



En el Hospital Comunitario Samaritan Lebanon, creemos firmemente en nuestro compromiso de mejorar la salud de nuestras comunidades. Nuestros esfuerzos de beneficio comunitario tienen como objetivo expandir el acceso a la

atención médica, aumentar los apoyos sociales para las familias y los niños, y mejorar la salud individual de todos los miembros de la comunidad.

Trabajamos en estrecha colaboración con organizaciones locales para brindar servicios que apoyen estos objetivos. Nuestra junta directiva, que revisa y aprueba nuestra Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios, está compuesta por personal del hospital, médicos y miembros de la comunidad. Esto nos ayuda a conocer las comunidades en las que vivimos, trabajamos y nos divertimos, y a identificar dónde y cómo abordar sus necesidades.

Implementamos actividades específicas de beneficio comunitario ofreciendo talleres, clases y

grupos de apoyo a los miembros de la comunidad con necesidades de salud especializadas. Proporcionamos a nuestro personal educación y desarrollo profesional para mantenerlos capacitados en los procedimientos médicos más actualizados, y contribuimos a organizaciones comunitarias locales y regionales a través de subvenciones y donaciones en especie.

Como organización, escuchamos las necesidades de la comunidad y brindamos servicios y apoyos que abordan los determinantes sociales de la salud con el fin de mejorar la salud en general. Nos enorgullece ser parte de una red de colaboradores del Condado Linn que trabajan juntos para crear comunidades más saludables para todos.

En este documento, encontrarás nuestros objetivos y prioridades de salud, que guiarán nuestros esfuerzos de beneficio comunitario durante los próximos tres años.

Marty Cahill

Director Ejecutivo (CEO)

Samaritan Lebanon Community Hospital

CONTENIDOS

01	Introducción	1		
	Misión, visión, valores	1		
02	Perfil del hospital	1		
03	Perfil del condado	2		
	Población	2		
	Indicadores de salud y sociales	3		
04	Fuentes de datos	4		
05	Necesidades de salud significativas	4		
	Metas y prioridades	5		
06	Abordando las necesidades de salud	6		
	Actividades planificadas	8		
	Necesidades de salud comunitarias no atendidas	10		
07	Conclusión	11		
08	Referencias	12		

INTRODUCCIÓN

El beneficio comunitario sigue siendo un concepto central tanto para Servicios de Salud Samaritan (SHS) como para Hospital Comunitario Samaritan Lebanon (SLCH).

La Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios de *Hospital Comunitario Samaritan Lebanon 2023-2026* es el resultado de la Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria (CHNA) de 2022, que identificó necesidades de salud significativas, objetivos y prioridades en el este del condado Linn. Este plan guiará nuestros esfuerzos mientras construimos comunidades más saludables juntos.

A medida que nuestras comunidades crecen y las profesiones de atención médica continúan transformándose, los esfuerzos de beneficio comunitario se vuelven cada vez más importantes. Este plan refleja un paso significativo hacia la posición de SHS y SLCH para abordar las necesidades en evolución de nuestra región y nuestras comunidades.



NUESTRA MISIÓN

Construyendo comunidades más saludables juntos.



NUESTRA VISIÓN

Servir a nuestras comunidades con PRIDE.



NUESTROS VALORES

Pasión
Respeto
Integridad
Dedicación
Excelencia



02

PERFIL DEL HOSPITAL

Mid-Valley Healthcare, Inc. (MVH) es miembro de SHS. MVH incluye el Hospital Comunitario Samaritan Lebanon (SLCH), un hospital de cuidado intensivos de 50 camas establecido en 1952 y operado por Mennonite Health Services, convertido en un hospital de acceso crítico de 25 camas en 2005. En 1997, SLCH y Good Samaritan Regional Medical Center, se unieron para formar SHS.

El hospital y las clínicas emplean a más de 700 profesionales capacitados que representan diversos campos de atención médica,

quienes cumplen la misión de SHS de construir comunidades más saludables juntos. SLCH se compromete a brindar atención personalizada y de calidad, y a promover la salud de toda la comunidad en consonancia con los valores de SHS de Pasión, Respeto, Integridad, Dedicación y Excelencia.

SLCH apoya el objetivo general de proporcionar un acceso equitativo a recursos sociales y entornos físicos que promuevan una buena salud para todos los miembros de la comunidad.

03

PERFIL DEL CONDADO

El Condado Linn se extiende desde la autopista I-5 hasta las Cascadas y abarca 2.297 millas cuadradas, limitando con los condados Marion, Deschutes, Jefferson, Lane y Benton.

Aunque muchas áreas se designan como rurales, el Condado Linn tiene la población total más alta de la región, con aproximadamente 129.839 habitantes estimados hasta 2021. La mayoría de las personas viven en la sede del condado, Albany.

Las comunidades rurales en el este del Condado Linn incluyen Brownsville, Scio, South Lebanon, Lacombe, Sodaville y Holley.

Aproximadamente el 29% de la población vive en áreas no incorporadas y/o aisladas con servicios limitados, recursos, tiendas de comestibles, proveedores de atención médica y opciones de transporte público.

El área de servicio designada de SLCH comprende los dos tercios orientales del Condado Linn. Esto incluye las

ciudades relativamente pobladas de Lebanon, Brownsville, Sweet Home y Scio, así como comunidades rurales, no incorporadas y/o designadas por el censo en los alrededores.



Población

COMUNIDAD	POBLACIÓN
Albany	56,828
Lebanon	18,945
Sweet Home	9,955

RAZA/ETNIA	PORCENTAJE
Indígena americano/Alaska nativo	1.8
Sólo asiático	1.3
Negro/afroamericano	0.9
Hispano/latino	10.2
Nativo hawaiano/isleño del Pacífico	0.1
Dos o más razas	3.7
Sólo blanco	92.1

Fuente de ambas tablas: U.S. Census Bureau, QuickFacts, Population Estimates, 1 de julio de 2021, (V2021).

Indicadores de salud y sociales

Ingreso medio de los hogares por raza/etnia, 2016-2020

RAZA/ETNIA	LINN	OREGON
Indígena americano/alaska nativo	\$42,236	\$48,225
Asiático	\$90,787	\$83,125
Negro/afroamericano	\$58,462	\$44,138
Hispano/latino	\$45,281	\$54,797
Nativo hawaiano/isleño del Pacífico	–	\$69,547
Otra raza	\$45,058	\$55,422
Dos o más razas	\$58,679	\$57,283
Blanco	\$59,841	\$66,480

Fuente: U.S. Census Bureau, ACS, Tabla B19013A-B19013I, 2016-2020.

Porcentaje de pobreza por raza/etnia, 2016-2020.

RAZA/ETNIA	LINN	OREGON
Indígena americano/alaska nativo	12.6	22.1
Asiático	13.1	13.1
Negro/afroamericano	2.2	27.4
Hispano/latino	15.4	17.8
Nativo hawaiano/isleño del Pacífico	10.3	17.1
Otra raza	18.0	16.5
Dos o más razas	14.6	15.3
Blanco	11.9	11.5

Fuente: U.S. Census Bureau, ACS, Tabla S1701, 2016-2020.

Porcentaje de cobertura de seguro médico por grupo de edad en los condados de Linn, Benton y Lincoln, y en Oregón, 2016-2020.

EDAD	BENTON	LINCOLN	LINN	OREGON
Menores de 6	98.4	95.7	91.5	97.2
De 6 a 18	95.9	95.8	93.3	96.2
De 19 a 25	93.2	80.4	87.6	89.3
De 26 a 34	88.7	78.3	87.8	87.8
De 35 a 44	93.0	81.0	88.9	89.9
De 45 a 54	93.1	83.5	93.3	91.6
De 55 a 64	96.0	91.6	93.1	93.4
De 65 a 74	99.3	99.4	99.1	99.3
Mayores de 75	100.0	100.0	99.5	99.6

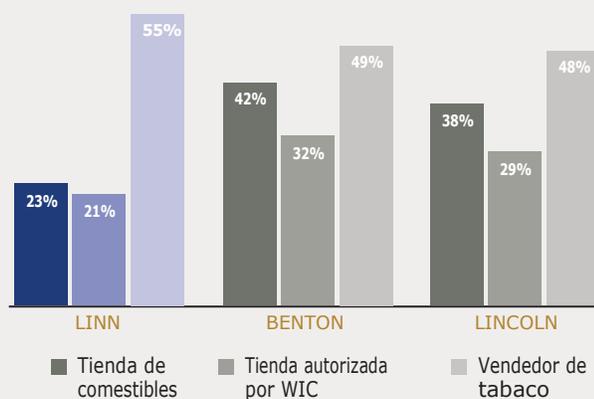
Fuente: U.S. Census Bureau, ACS, Tabla S2701, 2016-2020.

Tasa de desempleo del Condado Linn en comparación con el Condado Benton, el Condado Lincoln, la región de los tres condados y Oregón, agosto de 2022.



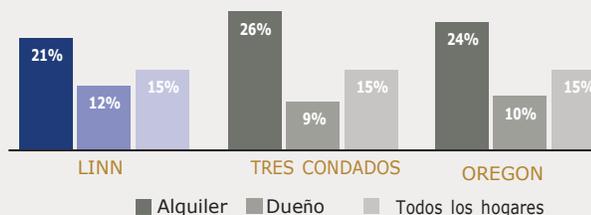
Fuente: Oregon Employment Department, QualityInfo.org, August 22, 2022.

Residentes del condado que viven a menos de media milla de una tienda de comestibles, una tienda autorizada por WIC o un vendedor de tabaco, 2019.



Fuente: Herramienta de Evaluación de Salud Pública de Oregón, 2019, recuperada por el Departamento de Salud del Condado de Benton.

Hogares del Condado Linn, de la región y del estado que pagan más del 50% de sus ingresos en alquiler, hipoteca, seguro y servicios públicos, 2020.



Fuente: U.S. Census Bureau, ACS, Tabla B25070, B25091, 2020.

04

FUENTES DE DATOS

Esta CHNA se basa en datos primarios y secundarios identificados y recopilados por SHS y sus socios:

- Departamento de Salud del Condado Benton
- Tribus Confederadas de los Indios Siletz
- Organización de Atención Coordinada de la Red Intercomunitaria de Salud.
- Departamento de Salud del Condado Lincoln.
- Departamento de Salud del Condado Linn.
- United Way de los condados de Linn, Benton y Lincoln

Los datos primarios provienen de los registros médicos electrónicos de SLCH (excluyendo cualquier información personal del paciente), encuestas, grupos de enfoque, entrevistas a informantes clave y sesiones de escucha comunitaria. Estos datos se recopilaron de las siguientes formas:

- Encuestas en papel distribuidas a través de socios comunitarios y agencias locales en mayo-junio de 2022.

- Encuesta pública en línea disponible en mayo-junio de 2022.

- Quince grupos de enfoque realizados en mayo y junio de 2022 con comunidades de color, miembros de la comunidad LGBTQ2SIA+, personas no angloparlantes (español, árabe, mam), personas sin hogar, estudiantes internacionales y proveedores de servicios de salud y sociales.

- Entrevistas a informantes clave en inglés y español, realizadas en mayo y junio de 2022, con diversos líderes comunitarios, defensores de los derechos de las personas con discapacidad, directores de agencias y organizaciones sin fines de lucro, proveedores de salud mental y conductual, funcionarios electos y directores ejecutivos.

- Sesiones de escucha comunitaria bilingües realizadas en Corvallis el 23 de agosto y en Newport el 24 de agosto de 2022.

Las coaliciones locales y los socios comunitarios revisaron los datos secundarios para incluirlos en la CHNA.

Limitaciones

Los datos primarios y secundarios incluidos en la CHNA ayudan a SHS y sus socios a identificar problemas de salud actuales y emergentes en el este del condado de Linn. Sin embargo, la CHNA no abarca todos los problemas de salud que pueden existir en toda la región o en comunidades específicas, y no debe considerarse ni citarse como un estudio o documento de investigación formal.

05

NECESIDADES DE SALUD SIGNIFICATIVAS

Los datos primarios identificaron el acceso a la atención médica, dental y de salud mental/conductual, especialmente los servicios de salud mental/conductual para niños y adultos, como la necesidad de salud más urgente en el este del Condado Linn. Esto incluye servicios para trastornos por uso de sustancias, así como problemas como la depresión, la ansiedad y pensamientos suicidas.

La alimentación saludable y la nutrición, el bienestar infantil y la seguridad comunitaria son necesidades inmediatas. La inseguridad alimentaria, el acceso a cuidado infantil seguro, asequible y apropiado para el desarrollo, el abuso/negligencia infantil y la violencia doméstica son prioridades importantes en términos de servicios y apoyos.

La vivienda, el empleo y los apoyos también son preocupaciones importantes en la comunidad. El acceso a viviendas seguras y asequibles sigue siendo una necesidad apremiante, junto con servicios integrales para las personas sin hogar. Debido a que la pobreza afecta tanto la salud en general como el acceso a la atención médica, el cuidado infantil, la vivienda de calidad y los alimentos saludables, abordar la pobreza es una necesidad importante en relación con todos estos problemas.

Reducir la discriminación y los prejuicios institucionales, y establecer una asociación más estrecha, respetuosa y transparente con organizaciones culturalmente específicas, son necesidades de larga data que han adquirido una mayor urgencia desde la pandemia.

Priorización

La priorización involucró a socios de salud, servicios sociales, gobierno, organizaciones sin fines de lucro, tribales y comunitarios. Los miembros del Comité de Responsabilidad Social de SLCH revisaron los datos recopilados por el Colaborativo de Evaluación de Salud y Alcance Regional, así como la información proporcionada por el Departamento de Salud del Condado Benton, las Tribus Confederadas de Indios Siletz, la Organización de Coordinación de la Red de Salud Intercomunitaria, el Departamento de Salud del Condado Lincoln, el Departamento de Salud del Condado Linn y United Way de los condados Linn, Benton y Lincoln. Identificaron las siguientes prioridades para mejorar la salud comunitaria y el acceso a los determinantes sociales de la salud:

- Acceso a la atención médica.
- Prevención del suicidio
- Trastorno por uso de sustancias.
- Ansiedad y depresión.
- Inseguridad alimentaria.
- Cuidado infantil.
- Abuso/negligencia infantil.
- Violencia doméstica.
- Costos de vivienda y personas sin hogar.
- Pobreza.
- Servicios cultural y lingüísticamente apropiados.

Metas y prioridades de salud, 2023-2026

1

MAYOR ACCESO

Objetivo: Aumentar el acceso comunitario a la atención médica, dental y de salud mental / conductual

Prioridades

- Acceso a la atención médica
- Prevención del suicidio
- Trastorno por uso de sustancias
- Ansiedad y depresión



2

FAMILIAS SALUDABLES

Objetivo: Aumentar el acceso comunitario a alimentos saludables, cuidado infantil y seguridad.

Prioridades

- Inseguridad alimentaria
- Cuidado infantil
- Abuso/negligencia infantil
- Violencia doméstica



3

COMUNIDADES SALUDABLES

Objetivo: Aumentar la vivienda, el empleo y los servicios de apoyo en la comunidad.

Prioridades

- Costos de vivienda y personas sin hogar
- Pobreza
- Servicios cultural y lingüísticamente apropiados



La Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios 2023-2026 describe cómo SLCH abordará las necesidades de salud significativas a través de actividades internas y externas.

Los beneficios *internos* para la comunidad son actividades, programas, proyectos e iniciativas realizadas por el personal durante las horas de trabajo para beneficiar a la comunidad. Ejemplos incluyen clases, talleres, grupos de apoyo, eventos de diversidad y ferias de salud que son gratuitos y abiertas al público.

Los beneficios *externos* para la comunidad incluyen donaciones en especie y contribuciones financieras que apoyan a escuelas locales, organizaciones sin fines de lucro y coaliciones.

SLCH también aborda las necesidades de salud significativas agrupando servicios, apoyos y actividades en las siguientes categorías de beneficios comunitarios:

- Mejora de la salud comunitaria.
- Educación en profesiones de la salud.
- Servicios de salud subsidiados.
- Investigación.
- Contribuciones en efectivo y en especie.
- Desarrollo de la comunidad y apoyos.

(Para obtener más información sobre estas categorías, por favor consulta el cuadro de *Actividades Planificadas* en las páginas 8 y 9.)

Los beneficios comunitarios internos y externos deben:

- Generar un margen bajo o negativo.
- Responder a las necesidades de salud pública.
- Responder a las necesidades de poblaciones especiales (por ejemplo, poblaciones raciales/étnicas, personas mayores y personas con discapacidades que viven en la pobreza, personas con enfermedades mentales crónicas).

- Proporcionar servicios o programas que probablemente se suspenderían o serían entregados por otra organización sin fines de lucro entidad gubernamental, si la decisión se tomara únicamente sobre la base financiera.
- Involucrar educación o investigación que mejore la salud general de la comunidad.

Además, los programas de beneficios comunitarios deben cumplir al menos uno de los siguientes objetivos:

- Mejorar el acceso a servicios de atención médica.
- Mejorar la salud de la comunidad.
- Avanzar en el conocimiento médico o de salud.
- Aliviar o reducir la carga del gobierno u otros esfuerzos comunitarios.

El Comité Asesor de Beneficios Comunitarios (CBAC, por sus siglas en inglés), la Red de Salud Comunitaria de la Costa a las Cascadas y el Comité de Responsabilidad Social en los sitios de atención han identificado de manera conjunta las prioridades de salud de la comunidad. El CBAC, el Consejo de Diversidad, Equidad e Inclusión de SHS y los Comités de Responsabilidad Social han revisado y aprobado los indicadores de salud para medir el impacto de las intervenciones.

Según los datos del CHNA, la equidad en salud es una preocupación importante. Los servicios cultural y lingüísticamente apropiados son esenciales no solo para garantizar la calidad de la atención para todos los miembros de la comunidad, sino también para fomentar la comunicación, coordinación y confianza.

Líderes comunitarios locales y regionales, así como defensores de poblaciones marginadas y estigmatizadas, han enfatizado con frecuencia su frustración por la exclusión y/o explotación de socios culturalmente específicos, así como por la continua falta de mejora en la humildad cultural, diversidad y responsabilidad de los líderes, proveedores de servicios y personal de hospitales, agencias de servicios sociales y otras instituciones.



SHS reconoce la importancia vital de la equidad y la inclusión para la salud y el bienestar de la comunidad. Invertir en servicios de idiomas, capacitación en equidad/diversidad y alcance comunitario es una prioridad, pero es igualmente importante que SLCH y SHS integren de manera consistente la diversidad, equidad e inclusión en todos los servicios, apoyos, programas, actividades, políticas, comunicaciones internas y externas, alcance, capacitación, prácticas y espacios.

El acceso a la salud mental, del comportamiento, la salud dental y el tratamiento del alcohol y las drogas sigue siendo una necesidad importante en el este del Condado Linn y en la región de los tres condados en general. En respuesta a esto, SLCH ha mejorado la calidad de la atención al integrar la salud del comportamiento en las clínicas de atención primaria.

Además, el programa Servicios de tratamiento y recuperación Samaritan (STARS), que SLCH lanzó en mayo de 2020 en el Centro Barbara y Larry Mullins en Lebanon, brinda tratamiento residencial, ambulatorio y grupal para adultos de los tres condados con trastornos por consumo de sustancias.

El personal de SLCH también ofrece educación sobre cocina y nutrición a padres e hijos. En general, SLCH continuará abordando el espectro completo de las prioridades de salud identificadas en el CHNA mencionadas en la página 5, al tiempo que promueve la salud y el bienestar de la comunidad.

El CHNA de 2022 también ha identificado importantes necesidades de salud comunitaria que SLCH no está abordando, como la prevención del embarazo en adolescentes, la justicia juvenil, el consumo de tabaco, problemas ambientales y la defensa de derechos. Debido a limitaciones de personal y financieras, o falta de alineación con la misión y visión institucional, SLCH depende de socios comunitarios y agencias locales y estatales para satisfacer estas necesidades

Actividades planificadas

Las siguientes actividades se basan en el CHNA 2022 y representan solo una muestra de las actividades que apoyan a las comunidades del este del Condado Linn.

A**MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA**

A1: Educación sobre salud comunitaria | A2: Servicios clínicos basados en la comunidad
A3: Servicios de apoyo de atención médica

META 1: MAYOR ACCESO. SLCH continuará ofreciendo talleres, grupos de apoyo y exámenes de salud mientras trabaja para mejorar el acceso a la atención.

también trabajando para mejorar el acceso a la atención.

OBJETIVO. Aumentar el acceso a apoyos y servicios médicos, dentales y de salud mental/conductual

ESTRATEGIA. Llevar a cabo talleres, grupos de apoyo, exámenes de salud y proporcionar acceso a la atención.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Grupos de apoyo para el cáncer de mama	Mamografías, detecciones	Datos de SLCH
Grupos de apoyo para la diabetes	Prevalencia de la diabetes	Datos de SLCH
Talleres de "Viviendo Bien"	Diagnóstico de enfermedades crónicas	Estadísticas del programa OHA Living
Coordinación de atención de maternidad	Visitas prenatales en el primer trimestre	Datos de las clínicas de SLCH

B**EDUCACIÓN EN PROFESIONES DE LA SALUD**

B1: Médicos y estudiantes de medicina | B2: Enfermeras y estudiantes de enfermería
B3: Servicios de apoyo sanitario

META 1: MAYOR ACCESO. SLCH planea ofrecer pasantías, prácticas y becas para aumentar el número de profesionales de la salud en la comunidad.

OBJETIVO. Aumentar el acceso a servicios y apoyos de salud médica, dental y mental/ conductual.

ESTRATEGIA. Brindar educación y capacitación a los profesionales de la salud actuales y futuros.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Educación médica continua	Personal inscrito en CE	Registros de inscripción (CBISA)
Pasantías médicas, Educación en enfermería, educación, estudiantes de farmacia, becas, pasantías	clases Inscripciones de estudiantes	Registros de inscripción (CBISA)



C

SERVICIOS DE SALUD SUBSIDIADOS

C3: Servicios ambulatorios en el hospital

META 1: MAYOR ACCESO SLCH continúa ofreciendo servicios de salud subsidiados a pesar de la pérdida financiera generada al eliminar el impacto de la asistencia financiera, las deudas incobrables y los déficits de Medicaid.

OBJETIVO. Aumentar el acceso a los servicios y apoyos de salud médica, dental y mental/ conductual.

ESTRATEGIA Brindar atención y servicios a los miembros de la comunidad independientemente de su capacidad de pago.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Atención clínica	Visitas a la clínica	Informes de EPIC

E

DONACIONES FINANCIERAS Y EN ESPECIE

E1: Dinero en efectivo | E2: Subvenciones | E3: Donaciones en especie

META 2: FAMILIAS SALUDABLES; META 3: COMUNIDADES SALUDABLES. SLCH planea continuar brindando apoyo financiero y donaciones en especie a las agencias locales que promueven la misión y visión del hospital.

OBJETIVOS. Aumentar el acceso a: alimentos saludables, cuidado infantil y seguridad; vivienda, empleo y servicios de apoyo.

ESTRATEGIA. Apoyar a organizaciones y agencias que promueven la salud comunitaria.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Becas de responsabilidad social	Programas financiados	Informes de progreso de la agencia
Contribuciones financieras	Donaciones en efectivo	Informes CBISA
Donaciones en especie	Materiales y suministros donados	Informes CBISA

F

DESARROLLO COMUNITARIO Y APOYOS

F3: Apoyo comunitario | F6: Creación de coaliciones | F7: Promoción de la mejora de la salud comunitaria F8: Desarrollo de la fuerza laboral

META 3: COMUNIDADES SALUDABLES. SLCH continuará participando en la preparación para desastres a nivel local, estatal y nacional, así como en coaliciones comunitarias y juntas, para mejorar la salud y los resultados en el este del Condado Linn.

OBJETIVO. Aumentar la vivienda, el empleo y los servicios de apoyo en la comunidad.

ESTRATEGIA. Proporcionar servicios y apoyos que promuevan comunidades saludables.

Actividad	Medición	Fuente de datos
Preparación para desastres	Tiempo de respuesta ante desastres	Oficina de Gestión de Emergencias
Coaliciones comunitarias, comisiones y juntas	Participación del personal	Informes CBISA
Desarrollo de la fuerza laboral	Puestos vacantes en SLCH	Informe de recursos humanos de SLCH

Necesidades de salud comunitaria no abordadas

Aunque todas las necesidades de salud significativas priorizadas por la comunidad son importantes, SLCH no puede abordar directamente algunos de estos problemas debido a recursos limitados de personal y financieros. El Condado Linn tiene la suerte de contar con un sólido liderazgo electo, programas comunitarios y colaboraciones sólidas, y miembros de la comunidad comprometidos. Las agencias locales con la experiencia y el apoyo financiero necesario están abordando la necesidad continua de viviendas asequibles y la reducción de la falta de vivienda. Las agencias comunitarias también están abordando el embarazo en adolescentes, el delito juvenil y el consumo de tabaco, con el personal de SLCH a menudo participando en juntas directivas de agencias o liderando coaliciones locales relevantes.



07

CONCLUSIÓN

Hospital Comunitario Samaritan Lebanon ha estado apoyando a las comunidades del Condado Linn durante varios años. Como uno de los principales proveedores de atención médica del condado, el hospital implementa servicios y actividades efectivas de beneficios comunitarios a través de un enfoque estratégico integral.

Grupos de apoyo, educación comunitaria, servicios de apoyo y otros recursos están disponibles para los residentes de todas las comunidades a través de múltiples idiomas y plataformas, junto con el apoyo financiero a través de subvenciones y donaciones a agencias sin fines de lucro locales.

SLCH es un socio comprometido en muchas coaliciones locales y un colaborador sólido en iniciativas locales y regionales que promueven la misión,

visión y valores de la organización, así como el acceso equitativo a la atención médica y los determinantes sociales de la salud.

Al asociarse con escuelas, grupos religiosos, organizaciones sin fines de lucro, gobiernos tribales y agencias gubernamentales federales, estatales y locales, SLCH se esfuerza por proporcionar atención médica coordinada, integral y equitativa para todos los residentes del Condado Linn.

- American Academy of Pediatrics. (n.d.). *ACEs and toxic stress*. <https://www.aap.org/en-us/advocacy-and-policy/aap-health-initiatives/resilience/Pages/ACEs-and-Toxic-Stress.aspx>
- American Psychological Association. (2017, September). *African Americans have limited access to mental and behavioral health care*. <https://www.apa.org/advocacy/civil-rights/diversity/african-american-health>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022, March 31). *New CDC data illuminate youth mental health threats during the COVID-19 pandemic*. <https://www.cdc.gov/media/releases/2022/p0331-youth-mental-health-covid-19.html>
- Children First for Oregon. (2019). *County data book 2019*. <https://www.cffo.org/wp-content/uploads/2019/11/CFFO-County-Data-2019.pdf>
- Giardinelli, C. (2022, September 28). *Housing crisis affects those fleeing domestic violence in Oregon*. KATU Portland. <https://www.msn.com/en-us/news/crime/housing-crisis-affects-those-fleeing-domestic-violence-in-oregon/ar-AA12kngi>
- Oregon Employment Department. (2022). *Northwest Oregon area, county: Linn*. Accessed July 28, 2022, through <http://www.qualityinfo.org>
- Oregon Health Authority (OHA). (2021). *2021 youth suicide intervention and prevention plan annual report*. https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/1e8874_2021.pdf?utm_medium=email&utm_source=govdelivery
- OHA. (2020). *Healthier together Oregon: 2020–2024 state health improvement plan*. <https://www.oregon.gov/oha/PH/About/Pages/HealthImprovement.aspx>
- OHA. (2019). *Oregon healthy teens survey*. <https://www.oregon.gov/oha/ph/birthdeathcertificates/surveys/oregonhealthyteens/pages/index.aspx>
- OHA. (n.d.). *Reducing opioid overdose and misuse: Opioid crisis in Oregon*. <https://www.oregon.gov/oha/PH/PreventionWellness/SubstanceUse/Opioids/Pages/index.aspx>
- OHA, Office of Health Analytics (n.d.). *Hospital reporting program*. <https://www.oregon.gov/oha/HPA/ANALYTICS/Pages/Hospital-Reporting.aspx>
- OHA, Public Health Division (n.d.). *Oregon behavioral risk factor surveillance system (BRFSS)*. <https://www.oregon.gov/oha/PH/BirthDeathCertificates/Surveys/AdultBehaviorRisk/brfssresults/Pages/index.aspx>
- Oregon Housing and Community Services. (n.d.). *2019 point-in-time count*. <https://public.tableau.com/app/profile/oregon.housing.and.community.services/viz/2019Point-in-TimeDashboard/Story1>
- Oregon Housing and Community Services. (2022, March 28). *County profiles March 2022*. <https://public.tableau.com/app/profile/oregon.housing.and.community.services/viz/CountyProfilesMarch2022/LandingPage>
- Oregon Office of Rural Health. (2020, October 28). *ORH primary care service areas: Oregon service areas and their ORH urban/rural/frontier designation*. Accessible through <https://www.ohsu.edu/oregon-office-of-rural-health/orh-primary-care-service-areas>

- Oregon Secretary of State. (2020, December 21). *Oregon Health Authority health policy and analytics, Chapter 409, Division 23: Community benefit reporting*. <https://secure.sos.state.or.us/oard/displayDivisionRules.action?selectedDivision=1656>
- Partnership for Community Health—Linn, Benton & Lincoln Counties. [2023, March]. *Linn, Benton, and Lincoln Counties Regional Health Assessment 2022–2026* [Draft document].
- Petterson, S., Westfall, J.S., & Miller, B.F. (2020, May 8). *Projected deaths of despair from COVID-19*. Well Being Trust. https://wellbeingtrust.org/wp-content/uploads/2020/05/WBT_Deaths-of-Despair_COVID-19-FINAL-FINAL.pdf
- Samaritan Health Services. (2022, December). *Samaritan Lebanon Community Hospital: Community health needs assessment 2023–2026*. <https://www.samhealth.org/about-samaritan/community-benefit-initiatives/community-benefit-and-grants/community-benefit-health-assessments>
- Samaritan Health Services, Research Development Office (2020). *SHS pediatric BMI report*.
- State of Oregon Uniform Crime Reporting. (2022). *State of Oregon report of domestic violence 2021 annual report*. <https://www.oregon.gov/osp/Docs/2021%20Annual%20Domestic%20Violence%20Report.pdf>
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2018, May). *First responders: Behavioral health concerns, emergency response, and trauma*. <https://www.samhsa.gov/sites/default/files/dtac/supplementalresearchbulletin-firstresponders-may2018.pdf>
- U.S. Census Bureau. (2022). *American Community Survey: Linn County, Oregon: Table B19013A–B19013I, Median household income, 2016–2020*.
- . (2020). *American Community Survey: Linn County, Oregon: Table B25091, Mortgage status by selected monthly owner costs as a percentage of household income, 2020*.
- . (2022). *American Community Survey: Linn County, Oregon: Table S1701, Poverty status in the last 12 months, 2016–2020*.
- . (2022). *American Community Survey: Linn County, Oregon: Table S2701, 2016–2020, Selected characteristics of health insurance coverage in the United States, 2016–2020*.
- . (2022). *QuickFacts: Linn County, Oregon: Population estimates, July 1 2021, (V2021)*. <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/linncountyoregon/PST045221#>
- U.S. Congress (2010, March 23). *Public law 111–148—Mar. 23, 2010, 124 STAT. 119: An act entitled the Patient Protection and Affordable Care Act*. <https://www.congress.gov/111/plaws/publ148/PLAW-111publ148.pdf>
- U.S. Department of Internal Revenue. *Revenue ruling 69-545 1969-2 C.B. 117*. <https://www.irs.gov/pub/irs-tege/rr69-545.pdf>
- University of Wisconsin and Robert Wood Johnson Foundation. (2022). *County health rankings & roadmaps: Linn, Oregon*. <https://www.countyhealthrankings.org/explore-health-rankings/oregon/linn?year=2022>
- World Health Organization. (2022). *Social determinants of health*. www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health.



www.samhealth.org