

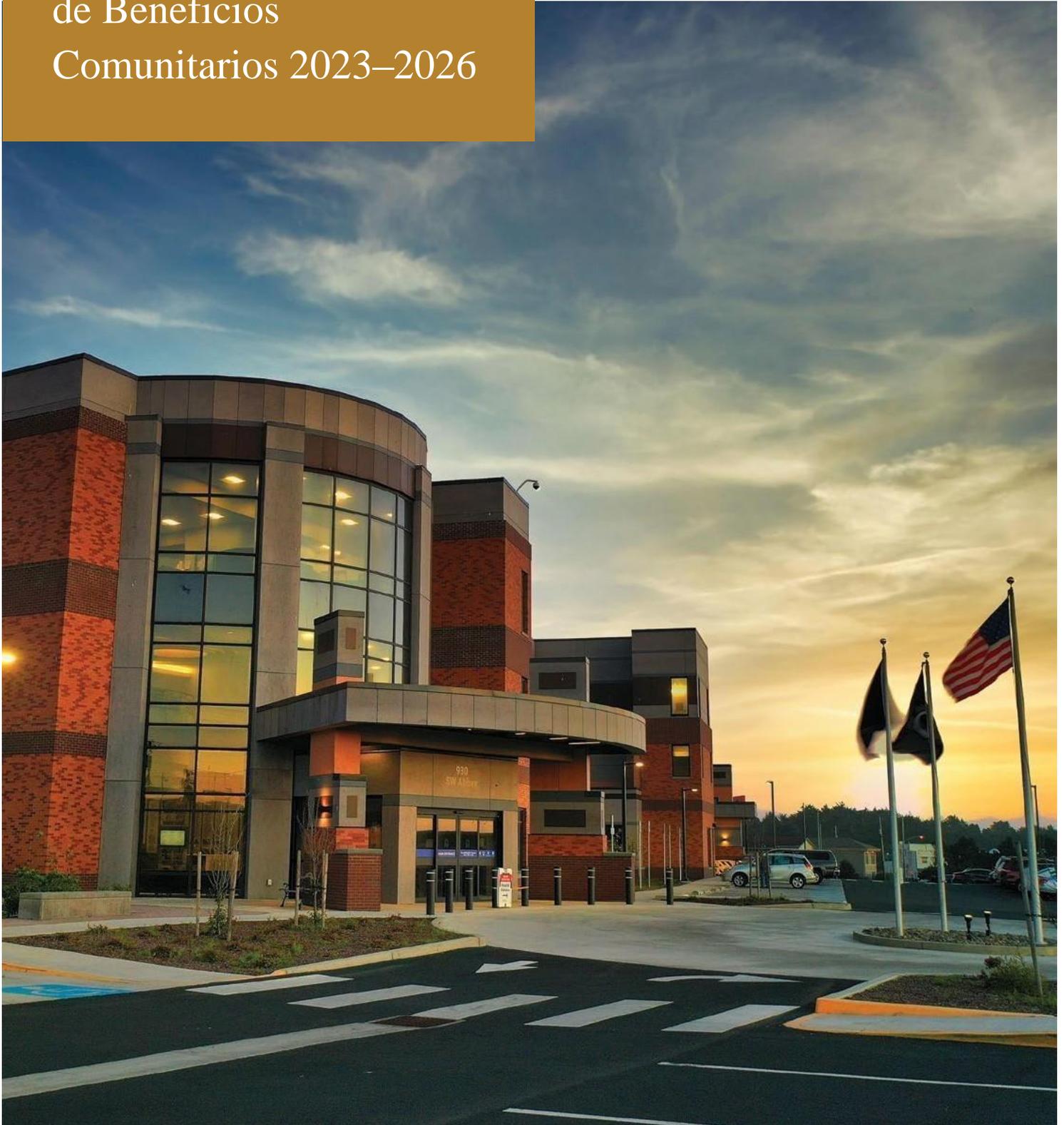
HOSPITAL DE LAS COMUNIDADES DEL PACÍFICO SAMARITAN

# Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios 2023–2026



Samaritan  
Health Services

*Construyendo comunidades más saludables juntos*





## UN MENSAJE DE NUESTRA CEO

Aquí en el Hospital Samaritan de las Comunidades del Pacífico, creemos firmemente en nuestro compromiso de mejorar la salud de las comunidades del Condado Lincoln. Nuestros esfuerzos en beneficio de la comunidad tienen como objetivo ampliar el acceso

equitativo a la atención sanitaria, aumentar el apoyo social a familias y niños y mejorar la salud individual de todos los miembros de la comunidad.

Trabajamos en estrecha colaboración con organizaciones locales para brindar servicios que respalden 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 jugamos, y a ver dónde y cómo atender sus necesidades.

Implementamos actividades específicas de beneficio comunitario al ofrecer talleres, clases y grupos de apoyo

a 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 para mejorar la salud en general. Estamos orgullosos de ser parte de una red de socios del Condado Lincoln que trabajan juntos para crear comunidades más saludables para todos.

En este documento, encontrará nuestras metas y prioridades de salud, que dirigirán nuestros esfuerzos de beneficio comunitario durante los próximos tres años.

**Dr. Lesley Ogden**

*Directora Ejecutiva*

*Hospital Samaritan de las Comunidades del Pacífico*

## CONTENIDO

<b>01</b>	<b>Introducción</b>	<b>1</b>	<b>06</b>	<b>Atendiendo las Necesidades de Salud</b>	<b>6</b>
	Misión, visión, valores	1		Actividades planificadas	8
<b>02</b>	<b>Perfil del Hospital</b>	<b>1</b>		Necesidades de salud de comunidades no atendidas	10
<b>03</b>	<b>Perfil del Condado</b>	<b>2</b>	<b>07</b>	<b>Conclusión</b>	<b>11</b>
	Población	2	<b>08</b>	<b>Referencias</b>	<b>12</b>
	Indicadores sociales y de Salud	3			
<b>04</b>	<b>Fuentes de datos</b>	<b>4</b>			
<b>05</b>	<b>Necesidades significativas de Salud</b>	<b>4</b>			
	Objetivos y prioridades	5			

# INTRODUCCIÓN

El beneficio comunitario sigue siendo un concepto central para Servicios de Salud Samaritan (SHS, por sus siglas en inglés), así como para Hospital de las Comunidades del Pacífico Samaritan (SPCH, por sus siglas en inglés).

La *Estrategia de Implementación del Plan de Beneficios Comunitarios del Hospital de las Comunidades del Pacífico Samaritan 2023–2026* es el resultado de la Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria (CHNA) de 2022 que identificó necesidades, objetivos y prioridades de salud importantes en el Condado Lincoln. Este plan guiará nuestros esfuerzos a medida que construimos comunidades más saludables juntos.

A medida que nuestras comunidades crezcan y las profesiones del cuidado de la salud continúen transformándose, los esfuerzos de beneficio comunitario serán cada vez más importantes. Este plan refleja un paso significativo hacia el posicionamiento de SHS y SPCH para atender las necesidades cambiantes de nuestra región y nuestras comunidades.



## NUESTRA MISIÓN

Construyendo comunidades más saludables juntos.



## NUESTRA VISIÓN

Sirviendo a nuestras comunidades con **ORGULLO**.



## NUESTROS VALORES

Pasión  
Respeto  
Integridad  
Dedicación  
Excelencia



## 02

# PERFIL DEL HOSPITAL

Establecido en 1952, SPCH, es un hospital de acceso crítico de 25 camas que atiende a residentes y visitantes de Depoe Bay, Newport, Toledo, Waldport y Yachats. Recientemente se sometió a una remodelación y expansión importantes que incluyeron una amplia remodelación del edificio original de 40,000 pies cuadrados junto con una adición de tres pisos de 86,000 pies cuadrados.

El hospital emplea a más de 70 médicos locales, asistentes médicos y enfermeras de práctica avanzada que

apoyan la misión de SHS de *construir comunidades más saludables juntos*. Están comprometidos 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*.

SPCH (por sus siglas en inglés) apoya el objetivo general de brindar acceso equitativo a los recursos sociales y entornos físicos que promuevan la buena salud para todos los miembros de la comunidad.

## 03

# PERFIL DEL CONDADO

Un Condado Rural designado en la costa central aislada de Oregon, el Condado Lincoln tiene una población de 50,862, la mayoría de los cuales viven en Newport y Lincoln City. También es el hogar de las Tribus Confederadas de Indios Siletz, el 23% de cuyos 5600 miembros viven en el Condado.

La Administración de Servicios y Recursos de Salud de EE. UU. ha designado al Condado Lincoln como un área de escasez de proveedores de atención médica primaria y define a la población de trabajadores agrícolas migrantes estacionales como una población médicamente desatendida. La reserva de las Tribus Confederadas de Indios Siletz también es un área de escasez de proveedores de salud designada por el gobierno federal.

SPCH sirve a la gente del sur del condado Lincoln, que incluye las comunidades de Depoe Bay, Newport, Toledo, Yachats, Siletz y Waldport, así como las áreas rurales vecinas y la reserva de 3666 acres de las tribus confederadas de indios Siletz.



### Población

COMUNIDAD	POBLACIÓN
Newport	10,496
Lincoln City	9,979

RAZA/ETNIA	PORCENTAJE
India Americana/Nativa de Alaska	4.1
Solo Asiática	1.5
Afroamericana o Negra	0.9
Hispana/Latina	10.0
Nativa de Hawaii/Isleña del Pacífico	0.2
Dos o más razas	4.1
Solamente blanca	89.1

Fuente de ambas tablas: Oficina del Censo de EE. UU., Breves Datos Estimaciones de población, 1 de julio de 2021, (V2021).

## Indicadores sociales y de salud

### Ingreso familiar medio por raza/etnia, 2016-2020.

RAZA/ETNIA	LINCOLN	OREGON
India Americana/Nativa de Alaska	—	\$48,225
Asiática	\$50,337	\$83,125
Afroamericana o Negra	\$23,125	\$44,138
Hispana/Latina	\$58,695	\$54,797
Nativa de Hawai/Isleña del Pacífico	—	\$69,547
Dos o más razas	\$61,640	\$55,422
Hispana/Latina	\$40,540	\$57,283
Blanca	\$50,213	\$66,480

Fuente: Oficina del Censo de EE. UU., ACS, Tabla B19013A–B19013I, 2016–2020.

### Porcentaje de pobreza por raza/etnia, 2016–2020.

RAZA/ETNIA	LINCOLN	OREGON
India Americana/Nativa de Alaska	26.7	22.1
Asiática	40.6	13.1
Afroamericana o Negra	26.6	27.4
Hispana/Latina	19.0	17.8
Nativa de Hawai/Isleña del Pacífico	5.6	17.1
Dos o más razas	5.4	16.5
Hispana/Latina	20.9	15.3
Blanca	15.1	11.5

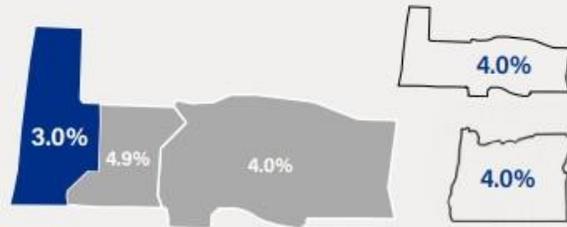
Fuente: Oficina del Censo de EE. UU., ACS, Tabla S1701, 2016–2020.

### Porcentaje de cobertura de seguro de salud por grupo de edad en los condados Linn, Benton y Lincoln y Oregon, 2016-2020.

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

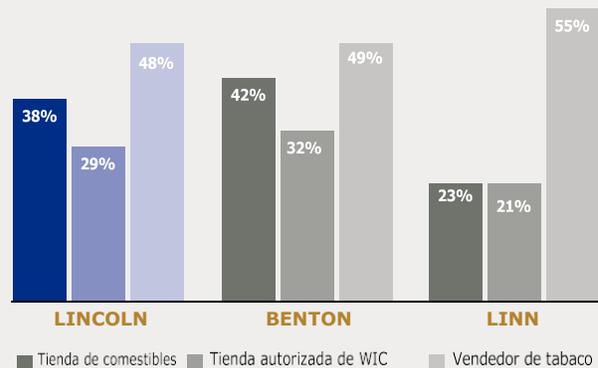
Fuente: Oficina del Censo de EE. UU., ACS, Tabla S2701, 2016–2020.

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



Fuente: Departamento de Empleo del Estado de Oregon, 22 de agosto de 2022.

### Los residentes del condado que viven a menos de media milla de una tienda de comestibles, tienda autorizada por WIC o vendedor de tabaco, 2019



Fuente: Herramienta de evaluación de la salud pública de Oregon, 2019, obtenida por el Departamento de salud del Condado Benton

### Hogares del Condado Lincoln, regionales y estatales que pagan más del 50% de sus ingresos en renta, hipoteca, seguro y utilidades, 2020.



Fuente: Oficina del Censo de EE. UU., Encuesta sobre la comunidad estadounidense, Tabla B25091, 2020.

## 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 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 Linn, Benton y Lincoln.

Los datos primarios provienen de los registros médicos electrónicos de SPCH (excluyendo cualquier información personal del paciente), encuestas, grupos focales, entrevistas con informantes clave y sesiones de escucha comunitaria.

Estos datos fueron recolectados de las siguientes maneras:

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

- Encuesta pública en línea disponible de mayo a junio de 2022.
- Quince grupos de enfoque realizados en mayo y junio de 2022 con comunidades de color, miembros de la comunidad LGBTQ2SIA+, personas que no hablan inglés (español, árabe, mam), personas sin hogar, estudiantes internacionales y proveedores de servicios sociales y de salud.
- Entrevistas con 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.
- Se realizaron sesiones de escucha comunitaria bilingüe 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 CHNA ayudan a SHS y sus socios a identificar problemas de salud actuales y emergentes en el condado de Lincoln. Sin embargo, la CHNA no abarca todos los problemas de salud que pueden existir en la región o en comunidades específicas y no debe verse ni citarse como un estudio formal o documento de investigación.

## NECESIDADES DE SALUD SIGNIFICATIVAS

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

Los alimentos y la nutrición saludables, el bienestar de los niños y la seguridad de la comunidad son necesidades inmediatas. Inseguridad alimentaria; acceso a cuidado infantil seguro, económico y apropiado para el desarrollo; abuso/negligencia infantil; y la violencia doméstica son prioridades importantes para los servicios y apoyos.

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

Reducir la discriminación y el sesgo institucionales, y asociarse de manera más estrecha, respetuosa y transparente con organizaciones culturalmente específicas, son necesidades de larga data que han adquirido una urgencia aún mayor desde la pandemia.

### Priorización

La priorización involucró a socios de salud, servicios sociales, gubernamentales, sin fines de lucro, tribales y comunitarios. Los miembros del Comité de responsabilidad social de SPCH revisaron los datos recopilados por Colaboración Regional de Evaluación y Alineación de Salud, así como los aportes del Departamento de salud del Condado Benton, las tribus confederadas de Indios Siletz, la Organización de Atención Coordinada 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 de la comunidad 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 de niños.
- Abuso/negligencia infantil.
- Violencia doméstica.
- Gastos de vivienda y falta de vivienda.
- Pobreza.
- Servicios culturales/lingüísticamente apropiados.

## Metas y prioridades de salud, 2023– 2026

### 1

#### MAYOR ACCESO

Objetivo: Aumentar el acceso de la comunidad a la salud médica, dental y mental/del comportamiento.

##### Prioridades

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



### 2

#### FAMILIAS SALUDABLES

Objetivo: Aumentar el acceso de la comunidad a alimentos saludables, cuidado infantil y seguridad.

##### Prioridades

- Inseguridad alimentaria
- Cuidado de niños
- 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 SPCH abordará las necesidades de salud significativas a través de actividades internas y externas.

Los beneficios comunitarios *internos* son actividades, programas, proyectos e iniciativas realizadas por el personal durante las horas de trabajo en beneficio de la comunidad. Los ejemplos incluyen clases, talleres, grupos de apoyo, eventos de diversidad y ferias de salud que son gratuitas y abiertas al público.

Los beneficios comunitarios *externos* incluyen donaciones en especie y contribuciones financieras que apoyan las escuelas locales, las organizaciones sin fines de lucro y las coaliciones.

SPCH también aborda importantes necesidades de salud al agrupar servicios, apoyos y actividades en las siguientes categorías de beneficios para la comunidad:

- Mejora de la salud de la comunidad.
- Educación en profesiones de la salud.
- Servicio de Salud subsidiados.
- Investigación.
- Aportes en efectivo y en especie.
- Construcción de comunidad y apoyos.

(Para obtener más información sobre estas categorías, consulte la tabla 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 (p. ej., poblaciones raciales/étnicas, personas mayores y personas con discapacidades que viven en la pobreza, personas con enfermedades mentales crónicas).

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

Los programas de beneficios comunitarios también deben cumplir al menos uno de los siguientes objetivos:

- Mejorar el acceso a los servicios de salud.
- Mejorar la salud de la comunidad.
- Conocimientos médicos o de salud avanzados.
- Aliviar o reducir la carga del gobierno u otros esfuerzos de la comunidad.

El Comité Asesor de Beneficios Comunitarios (CBAC) la Red de Salud Comunitaria de la Costa a las Cascadas y el Comité de Responsabilidad Social (SAC) del sitio han identificado conjuntamente las prioridades de salud de la comunidad. El CBAC, el Consejo de Diversidad, Equidad e Inclusión de SHS y los SAC han revisado y aprobado indicadores de salud para medir el impacto de las intervenciones.

Según los datos de 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, la coordinación y la confianza.

Los líderes comunitarios locales y regionales y los defensores de las poblaciones marginadas y estigmatizadas a menudo han enfatizado su frustración con la exclusión y/o explotación de socios culturalmente específicos y con el continuo fracaso de los hospitales, agencias de servicios sociales y otras instituciones para mejorar la humildad cultural, diversidad y responsabilidad de su liderazgo, proveedores de servicios y personal.



SHS reconoce la importancia vital de la equidad y la inclusión para la salud y el bienestar de la comunidad. Invertir en servicios lingüísticos, capacitación en equidad/diversidad y alcance comunitario es una prioridad, pero es igualmente importante para SPCH y SHS tejer diversidad, equidad e inclusión de manera consistente en todos los servicios, apoyos, programas, actividades, políticas, informes internos y externos.

Comunicación externa, divulgación, formación, prácticas y espacios.

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

Además, el programa de Servicios de tratamiento y recuperación Samaritan (STARS), que SPCH lanzó en mayo de 2020 en el Centro Barbara and Larry Mullins en el Lebanon, brinda tratamiento SUD para pacientes hospitalizados, ambulatorios y grupales para adultos de los tres condados.

El personal de SPCH también ofrece educación sobre cocina y nutrición a padres e hijos. En términos más generales, SPCH continuará abordando el espectro completo de las prioridades de salud identificadas por CHNA que se enumeran en la página 5 y, al mismo tiempo, promoverá la salud y el bienestar de la comunidad.

La CHNA de 2022 también ha identificado importantes necesidades de salud de la comunidad que SPCH *no* está abordando, como la prevención del embarazo adolescente, la justicia juvenil, el consumo de tabaco, los problemas ambientales y la defensa. Debido a las limitaciones financieras y de personal, o la falta de alineación con la misión y visión institucional, SPCH depende de los socios comunitarios y las agencias locales y estatales para satisfacer estas necesidades.

## 06 ATENDIENDO NECESIDADES DE SALUD CONTINUA

### Actividades Planificadas

Las siguientes actividades representan solo una muestra de los esfuerzos que apoyan a las comunidades del Condado Lincoln

#### A

### MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA

A1: Educación comunitaria en salud | A2: Servicios clínicos basados en la comunidad

A3: Servicios de apoyo a la atención de la salud

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

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

**ESTRATEGIA.** Organizar talleres, grupos de apoyo, exámenes de salud y brinde acceso a la atención.

Actividad	Medición	Fuente de Datos
Grupos de apoyo para el cáncer de mama	Mamografías, chequeo médico	Datos SPCH
Grupos de apoyo para diabéticos	Prevalencia de la diabetes	Datos SPCH
Talleres Tomando el control de su salud	Diagnóstico de enfermedades crónicas	Estadísticas del Programa Vivir Bien de la OHA
Coordinación de la atención materna	Visitas prenatales del 1er trimestre	Datos de la clínica SPCH

#### B

### EDUCACIÓN EN PROFESIONES DE LA SALUD

B1: Médicos y estudiantes de medicina | B2: Enfermeras y estudiantes de enfermería

B3: Servicios de apoyo a la atención de la salud

**META 1: MAYOR ACCESO.** SPCH planea ofrecer pasantías, pasantías y becas para aumentar la cantidad de profesionales de la salud en la comunidad.

**OBJETIVO.** Aumentar el acceso a apoyos y servicios médicos, dentales y de salud 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 clases de CE	Registros de inscripción (CBISA)
Pasantías médicas, educación en enfermería, estudiantes de farmacia, becas, aprendizajes, prácticas externas	Inscripciones de estudiantes	Registros de inscripción (CBISA)
Entrenamiento de residencia rural de medicina familiar	Número de residentes	CBISA y registros de Recursos Humanos



## C

### SERVICIOS DE SALUD SUBVENCIONADOS

C3: Servicios ambulatorios de hospitales

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

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

**ESTRATEGIA.** Proporcionar 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	Reportes Épicos

## E

### DONACIONES FINANCIERAS Y EN ESPECIE

E1: Efectivo | E2: Subvenciones | E3: Donaciones en especie

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

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

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

Actividad	Medición	Fuente de Datos
Subvenciones de responsabilidad social	Programas financiados	Informes de progreso de la agencia
Contribuciones financieras	Donaciones en efectivo	Informes CBISA
Donaciones en especies	Materiales/suministros donados	Informes CBISA

## F

### CONSTRUCCIÓN COMUNITARIA Y APOYOS

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

**META 3: COMUNIDADES SALUDABLES.** SPCH continuará participando en la preparación para desastres a nivel local, estatal y nacional, así como en coaliciones y juntas comunitarias, para mejorar la salud y los resultados en el condado Lincoln.

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

**STRATEGY.** Proporcionar servicios y apoyos que promuevan comunidades saludables.

Actividad	Medición	Fuente de Datos
Preparación para desastres	Tiempo de respuesta ante desastres	Oficina de Manejo de Emergencias
Coaliciones comunitarias, comisiones y juntas	Participación del Personal	Informes CBISA
Desarrollo de la fuerza laboral	Posiciones vacantes en SPCH	Informes de Recursos Humanos SPCH

### Necesidades de salud de la comunidad no atendidas

Si bien todas las necesidades de salud significativas priorizadas por la comunidad son importantes, SPCH no puede abordar directamente algunos de estos problemas debido a la escasez de personal y recursos financieros. El Condado Lincoln tiene la suerte de contar con un fuerte liderazgo electo, sólidos programas comunitarios y colaboraciones, y miembros de la comunidad involucrados. Las agencias locales con la experiencia necesaria y el apoyo financiero están abordando la necesidad continua de viviendas asequibles y reduciendo la falta de vivienda. Las agencias comunitarias también están abordando el embarazo adolescente, la delincuencia juvenil y el tabaco, y el personal de SPCH a menudo forma parte de las juntas de la agencia o lidera coaliciones locales relevantes.



## 07

# CONCLUSIÓN

El Hospital de las Comunidades del Pacífico Samaritan ha estado apoyando a las comunidades del Condado Lincoln durante varios años. Como uno de los principales proveedores de atención médica del Condado, el hospital implementa actividades y servicios efectivos de beneficio comunitario a través de un enfoque estratégico integral.

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

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

visión y valores de la organización, así como el acceso equitativo a la atención de la salud 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, SPCH se esfuerza por brindar atención médica coordinada, integral y equitativa para todos los residentes del Condado Lincoln.

- 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: Lincoln*. 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](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](https://wellbeingtrust.org/wp-content/uploads/2020/05/WBT_Deaths-of-Despair_COVID-19-FINAL-FINAL.pdf)
- Samaritan Health Services. (2022, December). *Samaritan Pacific Communities 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: Lincoln County, Oregon: Table B19013A–B19013I, Median household income, 2016–2020*.
- . (2020). *American Community Survey: Lincoln County, Oregon: Table B25091, Mortgage status by selected monthly owner costs as a percentage of household income, 2020*.
- . (2022). *American Community Survey: Lincoln County, Oregon: Table S1701, Poverty status in the last 12 months, 2016–2020*.
- . (2022). *American Community Survey: Lincoln County, Oregon: Table S2701, 2016–2020, Selected characteristics of health insurance coverage in the United States, 2016–2020*.
- . (2022). *QuickFacts: Lincoln County, Oregon: Population estimates, July 1 2021, (V2021)*. <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/lincolncountyoregon/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: Lincoln, Oregon*. <https://www.countyhealthrankings.org/explore-health-rankings/oregon/lincoln?year=2022>
- World Health Organization. (2022). *Social determinants of health*. [www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health](http://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health).



[www.samhealth.org](http://www.samhealth.org)