

CONDADO DE SKAGIT 2015

# EVALUACIÓN DE LA SALUD DE LA COMUNIDAD

RESUMEN DEL INFORME



COMITE ASESOR DE LA FUNDACIÓN PARA LA SALUD DE  
LA COMUNIDAD

# Agradecimientos

Este informe es parte de un proceso de Evaluación de Salud de la Comunidad, con el apoyo del Comité Asesor de la Fundación para la Salud de la Población del condado de Skagit. Estos voluntarios de la comunidad se han comprometido a mejorar la salud de todas las personas de Skagit. Sus miembros representan diversos sectores y perspectivas de la comunidad. Para obtener más información sobre el Comité Asesor de la Fundación para la Salud de la Población, vea los enlaces en la página de referencia. Los siguientes miembros contribuyeron al trabajo de este informe:

Behavioral Health for All Ages (Trastornos en el uso de sustancias, Salud Mental, Discapacidades de Desarrollo)

- Margaret Rojas, gerente de contrataciones, North Sound Mental Health Administration

Sector de la Medicina

- Michael Sharp, Director de Servicios de Laboratorio, Island Hospital
- Chris Johnston, doctor en farmacia, Peace Health United General Medical Center
- Connie Davis, Jefe del Servicio Médico, Skagit Regional Health

Promoción de la Salud, Servicios de Prevención

- Diane Smith, especialista regional en nutrición y alimentos, Extensión WSU
- Carol Hawk, director, United General District N° 304

Servicios Sociales y Vivienda (Community Action, YMCA, United Way, etc.)

- Bill Henkel, director ejecutivo de Community Action

Educación (universidades, escuelas)

- Karen Wanek, decana asociada de enfermería, Skagit Valley College

Gobierno (condado, ciudad, departamentos, comisarios, empleados, salud pública)

- Lisa Janicki, Comisionada del condado de Skagit
- Jennifer Johnson, directora, Salud Pública del condado de Skagit

Representación Latina

- Colleen Pacheco, gerente del Programa de Promotores & Homeless Healthcare, condados de Skagit y Whatcom, Sea Mar
- Doug Spingelt, vicepresidente de operaciones, Sea Mar

Empresarios (empresas, Cámara de Comercio, Desarrollo Económico)

- Terry Belcoe, CEO, North Coast Credit Union

Cuidado de largo plazo (adultos mayores, centros de enfermería especializada, servicios para ancianos)

- Tina Willett, directora de enfermería, Mira Vista Care Center

Medio ambiente (parques, calles, alimentación, nutrición, aire, agua, saneamiento)

- Liz McNett Crowl, Proyección y Desarrollo, Salud Regional de Skagit

Justicia penal (juez, fiscal, alguacil, trabajo comunitario, cárcel)

- Charlie Wend, Jefe Correccional, Cárcel del condado de Skagit

Representación Indígena

- John Miller, Miembro del Consejo, Nación Indígena Samish

Planes de Salud

- Brian Burch, gerente regional de relaciones con los proveedores, Group Health Cooperative

Servicios de Información (registros de salud electrónicos, Internet, especialistas web)

- Duncan West, Director de Desarrollo de Negocios, Red de Información Médica North Sound

Fundaciones (filantropía)

- Debra Lancaster, CEO, United Way

Representantes del área del Condado

- Andrea Doll, representante de la comunidad, Condado de West
- Stephanie Morgareidge, coordinadora del Centro de Recursos del condado de Skagit Este, Acción Comunitaria del condado de Skagit

Farmacias

- Randy Elde, farmacéutico y gerente, Farmacia Hilltop

Comunicaciones

- Kari Ranten, directora de planificación y marketing, Salud Regional de Skagit

Servicios Médicos de Emergencia

- Mark Raaka, Director, Emergency Medical Services

Salud Pública / Ambiental

- Corinne Story, gerente de Salud Pública Ambiental, Salud Pública Ambiental del condado de Skagit

Salud Pública y Comunitaria

- Howard Leibrand, médico oficial, Salud Pública del condado de Skagit
- Jennifer Sass-Walton, directora de salud de niños y familia

# Fundación para la Salud de la Población del Condado de Skagit

## Síntesis del Informe 2015 de Evaluación de la Salud de la Comunidad del Condado de Skagit

### Índice

Resumen Ejecutivo

1. Antecedentes .....	6
2. Proceso de Evaluación de la Comunidad .....	8
3. Lo más destacado de la revisión de datos .....	11
Resumen de la Población .....	11
Encuesta sobre Calidad de Vida .....	12
Carrusel de Datos de Indicadores de Salud de la Comunidad .....	13
Fuerzas del Cambio.....	14
4. Sesiones de Escucha a la Comunidad .....	17
5. Puntos fuertes de la Comunidad .....	21
6. El camino a seguir.....	22
Referencias .....	23

Por mayor información:

David Jefferson, trabajador social médico

Analista de Salud Comunitaria

Salud Pública del condado de Skagit

Oficina: 360.416.1545

Móvil: 360.708.8837

[Davidj@co.skagit.wa.us](mailto:Davidj@co.skagit.wa.us)

*Fundación para la Salud de la Población del Condado de Skagit*

<http://www.skagitcounty.net/Departments/PHTAC>

## **Evaluación de la Salud Comunitaria del Condado de Skagit 2015**

### **Resumen Ejecutivo**

El condado de Skagit tiene una historia de fuertes vinculaciones con la comunidad para mejorar la salud. En febrero de 2015, fue convocado un *Comité Asesor de la Fundación para la Salud de la Población* con 23 miembros, y el Consejo de Salud del condado de Skagit creó un cargo dedicado de Analista de Salud de la Comunidad, con el propósito de desarrollar un Plan de Mejoramiento de la Salud de la Comunidad.

Durante 2015, este grupo diverso llevó a cabo una Evaluación de Salud Comunitaria del condado de Skagit, como primer paso hacia la identificación y selección de las prioridades en la mejora de la salud. El proceso de evaluación incluyó la revisión de múltiples fuentes de datos y la participación de diversos actores de la comunidad a través de múltiples canales para procesar la información. Las actividades claves de evaluación incluyeron:

- Una evaluación de las Fuerzas del Cambio, para identificar factores importantes que impulsan el desempeño de las organizaciones asociadas en la comunidad que trabaja para mejorar la salud;
- Una Encuesta Comunitaria de Calidad de Vida, llevada a cabo entre más de 1.500 residentes del condado de Skagit, con el fin de recopilar información detallada de diversos miembros de la comunidad acerca de su percepción sobre los factores que influyen en la salud;
- Una extensa revisión de los indicadores de salud comunitarios existentes (tales como encuestas de comportamientos de salud de adultos y jóvenes, estadísticas vitales, registros de datos económicos), y un proceso de "Carrusel de Datos" con la participación de 90 líderes de la comunidad para seleccionar un subconjunto de prioridades; y
- Cinco Sesiones de Escucha a la Comunidad, con cerca de 200 participantes, para presentar los resultados iniciales de la evaluación, validar y reunir información acerca de las prioridades identificadas, y determinar si faltaba algún elemento.

Los problemas de salud identificados durante este proceso como prioridades importantes para la acción, incluyen:

- Vacunación infantil
- Atención prenatal y atención médica preventiva de rutina
- Obesidad y sobrepeso de adultos
- Consumo de frutas y verduras
- La marihuana (entre los jóvenes) y el uso de opioides
- Clamidia
- Violencia juvenil (entre los jóvenes y de parte de los adultos)
- Depresión y suicidio de jóvenes
- Vivienda asequible
- Salarios dignos

Esta cuidadosa y completa revisión de datos con el fin de describir y dar prioridad a los problemas de salud de las personas del condado de Skagit, proporciona la base para la selección

y adopción de medidas con el fin de hacer frente a los más importantes problemas de salud de la comunidad. El plan de acción se completará en 2016.

## 1. Antecedentes

### ***Condado de Skagit: Una historia de asociaciones para la Salud***

Los socios de la comunidad del condado de Skagit han venido trabajando con el fin de fortalecer la colaboración entre las diferentes organizaciones, dando apoyo para lograr mejores resultados para los usuarios que buscan servicios en el condado de Skagit. Un esfuerzo reciente, que data de 2011, fue *One Community-One Voice (Una Comunidad, Una Voz)*, en el cual los líderes de la comunidad mantuvieron una serie de reuniones para identificar la forma de fortalecer las alianzas, incrementar la colaboración, y desarrollar estrategias que mejoren la salud de las personas que viven en el condado de Skagit.

Más tarde, fue constituida la *Alianza del Condado de Skagit para el Acceso a Cuidados de la Salud (SCAHA, por sus siglas en inglés)*, con el fin de continuar el trabajo iniciado en *Una Comunidad, Una Voz*. Un logro importante de este grupo fue haber inscrito a las personas en los nuevos planes de seguro médico disponibles, como parte de la Ley de Asistencia Asequible. De manera activa, este grupo recaudó fondos para contratar a un coordinador central para ese programa. La unidad de seguro de salud tuvo un éxito notable, permitiendo que muchos miles de personas recibieran su seguro de salud y disminuyendo el porcentaje de la población del condado de Skagit carente de seguro, que pasó del 16% en 2012 al 9% en 2015.

Ambas iniciativas tuvieron dificultades para pasar del procesamiento y la planificación a la acción. Muchos miembros consideraron que era necesaria una infraestructura más sólida para apoyar la implementación y lograr que su trabajo exitoso y sostenible en el largo plazo. Así, el condado de Skagit creó un cargo de Analista de Salud Comunitaria para apoyar este trabajo, y en agosto de 2014 David Jefferson fue contratado para el puesto, con el fin de dirigir la Fundación para la Salud de la Población. En el otoño de 2014, la junta del SCAHA inició una transición para formar lo que se convertiría en la Fundación para la Salud de la Población, o bien "la Fundación".

### ***Fundación para la Salud de la Población del Condado de Skagit***

El 27 de febrero de 2015, el Consejo de Salud del Condado de Skagit entregó una proclama anunciando el lanzamiento del *Comité Asesor de la Fundación para la Salud de la Población*. En esta misma fecha, fue leído un segundo anuncio que daba a conocer los primeros 23 miembros de la Junta. La Fundación para la Salud de la Población se encarga de desarrollar un Plan de Mejoramiento de la Salud de la Comunidad, el cual unirá a una amplia gama de organizaciones y socios de la comunidad para mejorar la salud de las personas que viven en el condado de Skagit. El trabajo es impulsado por una variedad de cambios en el panorama de la salud (como la Ley de Asistencia Asequible), políticas a nivel estatal, y la continua reducción de fuentes de financiación.

Juntos, el Analista de Salud de la Comunidad y la Fundación para la Salud de la Población, comenzaron a abordar tres tareas:

1. *Decidir cómo abordar el trabajo de crear un Plan de Mejoramiento de la Salud de la Comunidad*. Los miembros de la Fundación querían utilizar un modelo establecido de evaluación y planificación de la salud comunitaria. Sus miembros eligieron el "Modelo de Clasificación de Salud de los Condados", de Robert Wood Johnson, para que sirviera



- de guía para el trabajo que vendría. Este modelo resultaba atractivo debido a su clara documentación y a las herramientas disponibles (ver Apéndice).
2. *Convocar a representantes de los múltiples sectores de servicios.* La intención era proporcionar diversos puntos de vistas que contribuyan al proceso y que abogaran por las necesidades de las diferentes poblaciones.
  3. *Planificación de una evaluación de la salud de la comunidad.* Después de revisar los planes existentes relacionados con la salud de la comunidad en el condado de Skagit (por ejemplo, planes de acción comunitaria, Salud Regional de Skagit, Island Hospital, Peace Health, United Way, Skagit Valley College), los miembros de la Junta optaron por implementar un modelo integral de evaluación de la salud en todo el condado, utilizando una variedad de datos existentes y complementándolos con nuevos datos.

Este informe describe el proceso y los resultados de la Evaluación de Salud de la Comunidad, completado por la Fundación para la Salud de la Población de la comunidad del condado de Skagit, como primer paso para desarrollar un Plan de Mejoramiento de la Salud de la Comunidad. Los resultados de esta evaluación proporcionan una base sólida para la futura selección de prioridades y objetivos para la mejora en la salud del condado de Skagit.

## 2. Proceso de Evaluación de la Comunidad

El 5 de febrero de 2015, la Fundación para la Salud de la Población llevó a cabo su primera reunión. Su plan era completar la evaluación comunitaria de la salud de 2015, e implementar la transición hacia la planificación de acciones para la salud de la comunidad en el año 2016. Los miembros de la Fundación se reunieron durante 3 horas cada mes de 2015, con el fin de conducir la evaluación de la salud de la comunidad.

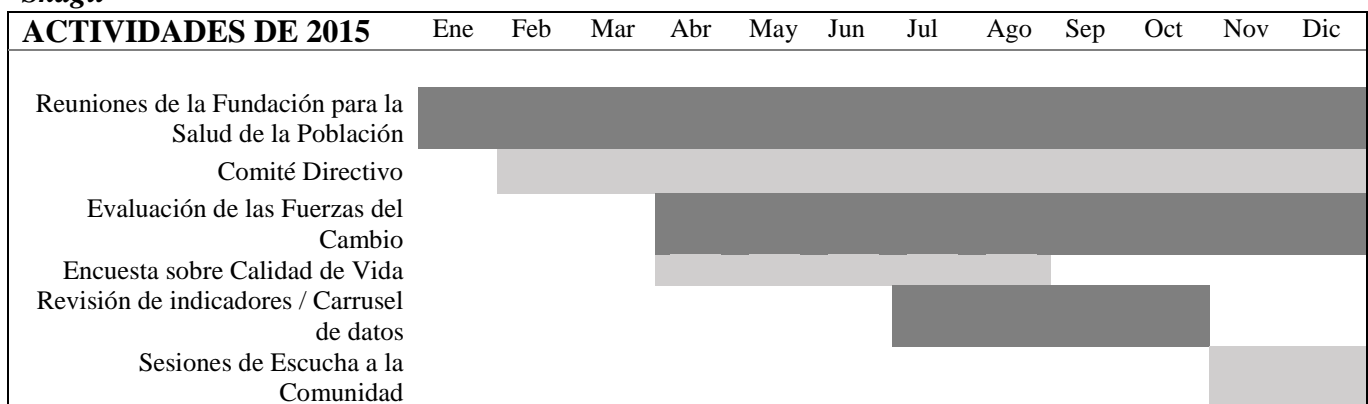
Después de una cuidadosa revisión del modelo de clasificación de salud propuesto por Robert Wood Johnson, los miembros de la Fundación para la Salud de la Población decidieron llevar a cabo tres evaluaciones importantes que serían parte del proceso general. Las tres evaluaciones fueron:

- Una evaluación de las Fuerzas del Cambio, para identificar los factores importantes que impulsan el trabajo de las organizaciones asociadas;
- Una Encuesta Comunitaria sobre Calidad de Vida, para recopilar información detallada de los miembros de la comunidad sobre sus percepciones acerca de los factores que influyen en la salud; y
- Una revisión detallada de los actuales Indicadores de Salud de la Comunidad mediante un carrusel de datos de las partes interesadas.

Estas evaluaciones se llevaron a cabo en 2015 (ver figura 1). Los métodos de cada uno de ellos se hallan resumidos en el resto de esta sección. La siguiente sección de este informe (sección 3) resume las principales conclusiones de cada una de las evaluaciones.

Los hallazgos fueron revisados por la comunidad a través de una serie de Sesiones de Escucha a la Comunidad: debates organizados acerca de los resultados de las evaluaciones. Los resultados de este proceso se describen en la sección 4.

**Figura 1: Línea del tiempo de la Evaluación de Salud de la Comunidad del Condado de Skagit**



### **Fuerzas del Cambio**

Cada asociado de la comunidad que participa en la Junta así como la organización que representan están siendo influenciados por importantes "fuerzas de cambio". La Fundación cree que sería importante que los asociados comprendan las políticas, desarrollo del personal y metas



de las otras organizaciones participantes, de modo tal que las personas tengan una mejor comprensión de la dirección y los objetivos de los diferentes sectores de servicios. Los miembros de la Fundación han establecido una lista estándar de preguntas para que cada miembro responda acerca de su organización. Los resultados fueron presentados y debatidos durante las reuniones mensuales. En el transcurso del año, se completaron 12 presentaciones de fuerzas del cambio.

### ***Encuesta sobre Calidad de Vida***

Otra importante actividad de evaluación fue recopilar las opiniones de las personas que viven en el condado de Skagit. La Fundación para la Salud de la Población colaboró con el Distrito de Salud de Snohomish, y los condados de Spokane, Whatcom, Island y Kitsap, con el fin de identificar Encuestas de Calidad de Vida que habían sido utilizadas en el estado de Washington, como así también obtener asistencia técnica acerca de las que podrían ser las mejores preguntas y la metodología para la recolección de las respuestas en el condado de Skagit. Un subcomité de encuesta desarrolló una encuesta de Calidad de Vida específica para el condado de Skagit.

La encuesta final incluyó 40 preguntas diseñadas para reunir información sobre la vida en el condado de Skagit. La Fundación determinó que la encuesta "muestra de conveniencia" proporcionaría buena información, y evitaría el costo y el tiempo requeridos para realizar una encuesta elaborada científicamente. La encuesta estaba disponible electrónicamente e impresa en Inglés y Español. Los miembros de la Fundación para la Salud de la Población distribuyeron el enlace electrónico a sus socios de la comunidad, y les pidieron que los distribuyeran aún más a sus redes y grupos de interés. La versión en papel fue utilizada por los socios de la comunidad para llegar a aquéllos que no tienen acceso a las computadoras. La tribu de Upper Skagit y la Nación Samish hicieron un esfuerzo para distribuir la encuesta electrónicamente y entregar copias en papel en sus clínicas médicas. El condado de Skagit estableció vínculos con Community Action y con Sea Mar Community Health Centers y sus *promotores* (trabajadores de la salud comunitaria en la comunidad de habla hispana), quienes llevaron copias de la encuesta en papel a las comunidades latinas y trabajadores migrantes. Para fomentar la participación, las primeras 300 personas que respondieron a la encuesta online recibieron una tarjeta de incentivo de \$5, y las primeras 100 personas que completaron la copia en papel recibieron una tarjeta de incentivo de \$5. Hemos recogido más de 1.500 encuestas, superando nuestra meta de 750.

### ***Revisión de los Datos Indicadores de Salud y Carrusel de datos***

El condado de Skagit subcontrató al personal de evaluación del Distrito de Salud de Snohomish para proporcionar a la Fundación una lista completa de los indicadores de salud que se utilizan comúnmente para evaluar el estado de salud de las poblaciones en el estado de Washington. Esta detallada lista incluyó más de 150 indicadores de salud, con tendencias, así como las comparaciones nacionales y con el estado cuando estuvieran disponibles. Los miembros de la Fundación para la Salud de la Población se dividieron en 4 grupos de trabajo que se reunieron 1 ó 2 veces durante seis semanas para revisar los indicadores. Estos grupos de trabajo participaron en un proceso de ponderación de datos, para seleccionar los indicadores de más alta prioridad, reduciendo la lista final a 70 indicadores.

El condado de Skagit también convocó un Comité Consultivo Empresarial integrado por líderes de negocios, con el objetivo de solicitar sus opiniones sobre cuáles son los indicadores importantes para ellos, y encontrar maneras de participar en nuestro proceso de evaluación. La Sra. Anneliese Vance-Sherman de la División de Servicios Económicos de Washington de Seguridad de Empleo, brindó una completa lista de indicadores económicos. Los miembros del Comité Asesor de Negocios se reunieron varias veces para revisar los datos económicos y lograron votar sobre lo que pensaban que eran los indicadores de datos primarios a considerar.

Los miembros de la Junta de la Fundación para la Salud de la Población consideraron que era imperativo involucrar al público en el análisis de los indicadores de datos. A tal efecto, la Junta contrató al doctor Maureen Pettitt para facilitar un proceso denominado "carrusel de datos" en el cual miembros clave de la comunidad participan en un "proceso público de análisis de datos" con el fin de seleccionar los indicadores de más alta prioridad. El 20 de octubre de 2015, casi 90 personas participaron en un evento de 5 horas, en el cual los miembros de la comunidad analizaron los datos y votaron según sus prioridades. Este esfuerzo se tradujo en una lista final de 12 indicadores prioritarios.

### 3. Lo más destacado de la revisión de datos

#### *Resumen de la Población*

Un resumen demográfico permitió tener una imagen de la población del condado de Skagit en términos de cantidades, edad, raza y origen étnico, situación económica, nivel de instrucción y ubicación.

#### *¿Qué mostraron los datos?*

El condado de Skagit tiene alrededor de 120.000 habitantes.<sup>1</sup>

- 6.000 niños en edad preescolar (de 5 años y menores)
- 21.000 niños en edad escolar (edades de 5 a 17)
- 71.000 adultos en edad laboral (edades de 18 a 64)
- 23.000 adultos mayores (mayores de 65 años)

Alrededor de 71.000 personas (59%) viven en zonas urbanas, y 49.000 (41%) en áreas no incorporadas. El lado oeste del condado es la zona relativamente más poblada, y el lado este es más rural (véase la Figura 2). Cuatro comunidades tribales están incluidas en el área del condado: Tribu Upper Skagit, Comunidad Tribal Indígena Swinomish, Nación Samish, y Tribu Indígena Sauk-Suiattle.

**Figura 2: Mapa del condado de Skagit**



*¿Qué aprendimos?* La población del Condado tiene distintos subgrupos, cada uno de los cuales necesita atención en la planificación de la salud. Por ejemplo, los esfuerzos para mejorar la salud tendrán que apoyar a las personas que viven en los dos ámbitos comunitarios: urbano y

---

<sup>1</sup> Estimaciones a abril de 2015 de la Oficina de Gestión Financiera del Estado de Washington (OFM) <http://www.ofm.wa.gov/pop/april1/default.asp>

rural. Muchas personas viven en viviendas de múltiples unidades (alrededor de 9.000 de un total de 52.000 unidades de vivienda en el condado); por lo tanto, cualquier estrategia de mejora de la salud relacionada con el medio ambiente en el hogar debe estar orientada con base en ambos tipos de viviendas: unitarias o múltiples.

La pobreza no es infrecuente. Cerca de 16.000 personas (5.000 niños) viven por debajo del nivel federal de pobreza. Los esfuerzos para abordar los problemas de salud deben considerar la pobreza como un factor que incide en su salud.

Las comunidades de inmigrantes hispanos e indígenas mexicanos son importantes de incluir, con un estimado de 21.000 personas en el condado de Skagit. Cerca de 6.000 residentes del condado de Skagit hablan inglés por debajo de "muy bien", por lo tanto, los esfuerzos para entender los factores de riesgo para la salud y para hacer frente a ellos tendrán que ser inclusivos en relación a otras lenguas.

### ***Encuesta sobre Calidad de Vida***

La Encuesta de Calidad de Vida del condado de Skagit brinda detalles acerca de los factores que influyen en la salud de la comunidad, y más información sobre algunos grupos de la comunidad que podrían ser excluidos o no identificables dentro de otras fuentes de datos. Los resultados fueron organizados según las categorías del Modelo de Clasificación de Salud de Condados de Robert Wood Johnson: Socio Económicos y Ambientales, Ambiente Físico, Acceso a los Servicios de Salud y su calidad, y Comportamientos de Salud. Los resultados fueron analizados por grupos específicos que la Fundación consideró que serían significativos y relevantes para el condado de Skagit: para cada comisionado del Distrito, los que estaban "funcionando bien" (personas que están empleadas, con algo de educación universitaria, seguro médico, e ingresos anuales del hogar de \$50,000 o más), y las "familias con inconvenientes" (adultos con niños en edad escolar en el hogar, que están por debajo del 100% del umbral de pobreza federal, y que dijeron no haber podido acceder a bienes esenciales tales como alimentos, ropa o medicamentos durante el año pasado), adultos jóvenes (edades de 18 a 29), ancianos (edades de 60 o más), comunidades indígenas de México / nativos de Alaska, hispanos e indígenas estadounidenses.

### ***¿Qué mostraron los datos?***

Cuando se les preguntó sobre los "tres principales" cambios para mejorar la salud y el bienestar en el condado de Skagit, la mayoría de los grupos apuntó como principales problemas una vivienda asequible, más y mejores puestos de trabajo, y un mejor acceso a los cuidados de salud asequibles. Cuando se preguntó acerca de los 5 mayores retos de salud personales del día a día, los más comúnmente identificados fueron:

- Estrés (49%)
- Tiempo (44%)
- Ingresos (42%)
- Actividad física (36%)
- Comida sana y Empleo (22% cada uno)

### ***¿Qué aprendimos?***

Los grupos de nuestra comunidad reportaron diferentes experiencias vinculadas con los más comunes desafíos de la vida que pueden afectar la salud. A pesar de que algunos grupos (como el que está "funcionando bien") eran menos propensos que el promedio a enfrentar desafíos,

representan una porción relativamente grande de la población total, y así siguen siendo importantes para ser tenidos en cuenta en la planificación comunitaria.

- Las familias con inconvenientes y los adultos jóvenes reportaron más factores de riesgo para la salud que el promedio.
- Las personas que viven en los distritos 2 y 3 del condado de Skagit reportaron más preocupaciones generales sobre riesgos de salud que las personas del Distrito 1.
- Las personas que se identificaron como indígenas mexicanos expresaron una serie de desafíos importantes que eran diferentes de los patrones reportados por otros grupos, especialmente relacionados con la pobreza y al acceso a la salud, pero eran menos propensos a informar otros, tales como el abuso de sustancias y las preocupaciones sobre la salud mental.

Las motivaciones para los comportamientos saludables fueron diferentes entre los grupos. Por ejemplo, cuando se preguntó por lo que ayudaría a aumentar el consumo diario de frutas y verduras, el grupo "funcionando bien" dijo que sería un factor importante tener más tiempo de preparación; los ancianos dijeron que sería importante tener más lugares para adquirirlos; y las "familias con inconvenientes", los adultos jóvenes y los adultos indígenas mexicanos dijeron que sería importante que fueran menos costosos. Esto sugiere que pueden ser necesarias diferentes intervenciones para llegar de manera efectiva a grupos específicos.

### ***Carrusel de Datos de Indicadores de Salud de la Comunidad***

#### ***¿Qué mostraron los datos?***

Múltiples ejes de datos fueron revisados a través de cuatro dominios: Acceso a la Salud; Comportamientos de salud; Seguridad y Apoyo; y Entornos Físico y Socioeconómico.

Entre estos diferentes dominios fueron elegidos 12 indicadores principales sobre los problemas de salud (véase la Figura 3). Estos indicadores fueron priorizados en base a criterios que incluyeron que la observación indicó que el condado de Skagit se hallaba a la zaga del resto del estado; que las tendencias varían en una dirección negativa; o que un gran número de personas se vieron afectadas.

Cabe destacar que muchos de estos problemas de salud tienen causas fundamentales comunes: la desigualdad de ingresos o la pobreza, la educación personal, un número limitado de programas y proveedores, las políticas y las decisiones personales. Todas éstas fueron identificadas como que contribuían a los problemas de salud.

***Figura 3: Las 12 principales preocupaciones en materia de Salud de la comunidad del condado de Skagit***

<b>Los 12 principales indicadores de salud</b>	<b>Condado de Skagit</b>	<b>WA</b>
<b>1. El condado de Skagit tiene una baja tasa de vacunación infantil completa. (Indicador: % con vacunación completa entre niños de 19 a 35 meses)</b>	<b>36%</b>	<b>53%</b>

2. Algunas mujeres en el condado de Skagit no están recibiendo suficiente atención prenatal durante el primer trimestre del embarazo. (Indicador: % de mujeres que reciben atención prenatal en el primer trimestre)	75%	80%
3. Algunos niños y adultos del condado de Skagit no están recibiendo atención médica de rutina y preventiva. (Indicador: % de adultos que visitaron a un médico para la atención de rutina en el último año)	58%	60%
4. Muchos adultos del condado de Skagit son obesos o tienen sobrepeso. (Indicador: % de adultos que son obesos o con sobrepeso, con base en la altura y el peso)	64%	62%
5. Algunos adultos y niños del condado de Skagit no consumen suficientes frutas y verduras. (Indicador: % de adultos con una ingesta muy baja de fruta -menos de 1 fruta por día-)	41%	37%
6. El consumo de marihuana está aumentando entre los jóvenes en el condado de Skagit. (Indicador: cualquier uso de la marihuana en los últimos 30 días, entre los jóvenes del 10° grado)	21%	18%
7. La tasa de clamidia entre las mujeres jóvenes del condado de Skagit es cada vez mayor. (Indicador: tasa de casos de infección por Clamidia - infección de transmisión sexual- por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 24 años)	3.0	2.7
8. Hay demasiada violencia juvenil en el condado de Skagit. (Indicador: % de alumnos del 8° grado que sufrieron bullying en el último mes)	31%	28%
9. Demasiados niños y jóvenes del condado de Skagit están deprimidos o han pensado en el suicidio. (Indicador: % de alumnos del 10° grado que pensaron en suicidarse durante el último año)	21%	21%
10. Demasiados jóvenes en el condado de Skagit que han sido golpeados por un adulto en su vida. (Indicador: % de alumnos del 10° grado que dicen haber sido alguna vez golpeados a propósito por parte de un adulto)	30%	26%
11. La vivienda en el condado de Skagit resulta inaccesible y no está disponible para muchos residentes. (Indicador: % de familias que gastan 30% o más de sus ingresos en vivienda)	39%	37%
12. El condado de Skagit carece de una cantidad suficiente de puestos de trabajo con salario digno. (Indicador: % de personas que viven en la pobreza, sobre la base de las pautas federales de pobreza)	16%	14%

### *¿Qué aprendimos?*

Es difícil establecer prioridades entre varios temas importantes. La comprensión de las causas fundamentales así como los puntos comunes entre los diferentes problemas de salud, contribuirán en la identificación de estrategias eficaces para hacer frente a los problemas.

### **Fuerzas del Cambio**

La Evaluación de las Fuerzas del Cambio fue diseñada para ayudar a los miembros de la Fundación a entender lo que está ocurriendo o lo puede ocurrir y que repercute en sus objetivos,



en la dirección y en las decisiones en materia organizativa, consecuencia de la variación de factores internos y externos. Otro objetivo era realizar una formación cruzada entre todos los miembros acerca de la "cartera de negocios" del otro, y explorar cuáles son las oportunidades y amenazas para mejorar de manera colaborativa la salud de la población.

Estas evaluaciones fueron completadas por 12 organizaciones asociadas a la Fundación durante el año 2015. Seis organizaciones eran prestadoras de servicios de salud, y seis provenían de otros diversos sectores que prestan servicios al público.

### ***¿Qué mostraron los datos?***

Muchas de las agencias de salud mencionaron que había que incrementar el uso de registros médicos electrónicos, y cambiar las leyes federales en relación al cuidado de la salud (incluyendo la Ley de Asistencia Asequible -ACA-), entre los principales factores que influyen en su trabajo actual. Otras muchas apuntaron a otros cambios en las leyes estatales o federales (no la ACA), o en las pautas de comportamiento, así como el impacto de la disminución de los recursos o el aumento de los costos en su trabajo.

Algunas organizaciones señalaron a la gente como el factor principal en la determinación de sus servicios. Los cambios demográficos de la comunidad y las expectativas sobre cómo las personas están participando en su propio cuidado de la salud están influyendo en el trabajo de estas organizaciones. Otras organizaciones describieron pautas, modelos o medidas de desempeño como factores que determinan sus servicios. Algunas dijeron que estaban desarrollando nuevas iniciativas para priorizar o rediseñar sus trabajos.

Los principales objetivos y metas organizacionales que fueron articulados por los diferentes miembros de la Fundación fueron alineados con ambas misiones y el sector (por ejemplo, servicios de salud vs. sector de servicios públicos). Muchos incluyeron metas para mejorar la eficiencia y reducir los costos. Cabe destacar que algunas organizaciones enmarcaron sus objetivos en términos de los resultados para la comunidad (por ejemplo, "Acceso a los alimentos" o "Mantener bien a las personas"), mientras que otras enmarcaron sus objetivos en torno al trabajo de la organización, lo que contribuiría a obtener resultados de salud para la comunidad (por ejemplo, "la toma de decisiones basada en datos" o "incrementar el nivel de servicio en la cárcel por parte de los profesionales médicos").

### ***¿Qué aprendimos?***

Entre estos socios comprometidos con la salud de la comunidad se incluyen muchas organizaciones que trabajan en la asistencia sanitaria, pero también diversos actores de otros sectores que reconocen la relación y la importancia de la salud de la comunidad con su trabajo. Las organizaciones albergan una gran diferencia de afiliaciones y percepciones sobre las tendencias en sus campos de acción y en los factores que determinan sus servicios.

Un mayor número de objetivos basados en la comunidad (por ejemplo, "Mantener a la gente bien") pueden prestarse mejor a la colaboración; mientras que los objetivos más detallados y específicos de las organizaciones (por ejemplo, "una aplicación justa y consistente de las leyes de salud pública") podrá a su vez *contribuir* a los objetivos basados en la comunidad, pero no se prestan para colaboraciones puntuales.

En el desarrollo de un plan estratégico para la comunidad, la Junta puede trabajar en conjunto para articular objetivos comunes basados en la comunidad, y luego aplicar los objetivos específicos de las organizaciones junto con otros, con el fin de identificar oportunidades de asociación, colaboración o intercambio de recursos.

## 4. Sesiones de Escucha a la Comunidad

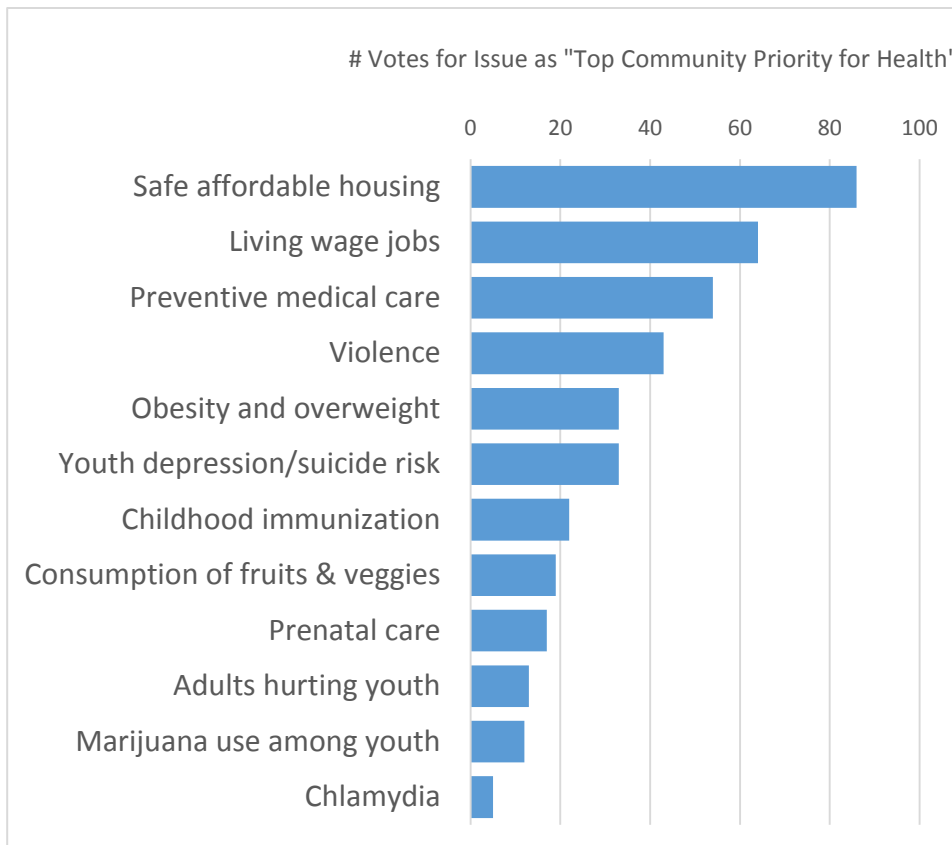
Con el fin de validar los resultados de la jerarquización que se produjo durante el carrusel de datos y para identificar las lagunas o temas omitidos, la Fundación llevó a cabo en el condado de Skagit cinco foros de "Sesiones de Escucha a la Comunidad". Durante estos foros fue presentado a la comunidad un informe que resume los resultados de la Encuesta de Calidad de Vida y los indicadores de datos. El informe de resumen estaba disponible en inglés y español, y también online.

Los Foros fueron promovidos por todos los miembros de la Junta de la Fundación para que llegaran a sus miembros, pero también a través de anuncios de radio y publicaciones en sitios web. Cerca de 200 personas participaron en estos foros, que se desarrollaron durante tres semanas, teniendo lugar en Anacortes, Sedro-Woolley, Concrete y Mount Vernon. Además, el Consorcio del Niño y la Familia del condado de Skagit participó del foro piloto y sus miembros hicieron comentarios sobre los resultados, así como sobre el contenido de las presentaciones en el foro de la comunidad.

Durante los foros, los participantes ofrecieron sus puntos de vista durante las discusiones en grupos grandes y pequeños, y también dejaron comentarios escritos. Participantes

- indicaron si consideraban que la evaluación fue exhaustiva,
- ofrecieron sus puntos de vista sobre las prioridades de salud, incluyendo si deben ser tenidos en cuenta otros datos adicionales,
- dieron su respaldo para avanzar desde la evaluación hasta las fases de planificación, y
- votaron por las principales prioridades.

**Figura 4: Sesiones de Escucha a la Comunidad del condado de Skagit - Votos sobre las máximas prioridades**



Los participantes de la comunidad apoyaron casi unánimemente avanzar hacia la etapa de planificación. Entre los temas identificados en el proceso, los miembros de la comunidad escogieron tres temas que identificaron como "máxima prioridad". La Figura 4 muestra que los problemas de vivienda y de trabajos con salarios dignos resultaron las más altas prioridades.

Los participantes identificaron varios temas que deseaban que fueran tomados en consideración y que no fueron incluidos en los anteriores procesos de revisión pública. Estos temas fueron incorporados por la Junta y se pusieron a la par con los resultados considerados en la Evaluación de la Comunidad, para así asegurar que fueran considerados en cualquier planificación de acciones. A partir de la revisión de los datos de la Evaluación de la Comunidad, entre los temas más observados y la información relacionada estuvieron incluidos:

- Odontología
  - Informe de Indicadores de Salud: Los alumnos del 10<sup>o</sup> grado del condado de Skagit eran menos propensos que los de 10<sup>o</sup> grado de todo el estado a responder que visitaron al dentista durante el último año (73% vs. 79%).
  - Encuesta de Calidad de Vida: las familias con inconvenientes, los adultos jóvenes, los adultos indígenas de México, y los habitantes del Distrito 2 fueron relativamente más propensos a presentar obstáculos para acceder a los servicios dentales que necesitaban (como ser que los servicios son demasiado caros, no tener seguro, o no tener un prestador odontológico).
- Datos acerca de la tercera edad.
  - Indicadores de salud: Los ancianos del condado de Skagit (a partir de 65 años) mostraron indicadores similares a los de los adultos mayores de todo el estado en lo que hace al acceso a vacunas contra la neumonía (73%), y una preeminencia mayor que las personas mayores de todo el estado en cuanto a la aplicación de vacunas contra la gripe (67%).
  - Encuesta de Calidad de Vida: Todos los resultados fueron analizados de manera específica en lo relativo a las personas mayores (mayores de 60 años, que fueron 20% de los encuestados), y contrastados con la población general y con las personas de 18 a 59 años. Las personas mayores identificaron entre sus principales desafíos el vivir con un ingreso fijo, el aislamiento social, la resolución de sus problemas de salud, los costos de la atención necesaria, y el apoyo para poder vivir de forma independiente. Las personas mayores dijeron que entre sus principales retos personales de salud cotidiana figuran el estrés, el tiempo, los ingresos, la actividad física y los problemas de salud.
- Salud Mental.
  - Indicadores de salud: El condado de Skagit ha tenido históricamente un menor número de prestadores de salud mental por población que lo que sucede en todo el estado, pero en los últimos años esta proporción se ha asemejado al promedio general (alrededor de 386:1, tasa de relación entre población y prestador). El porcentaje de adultos del condado de Skagit que se autoevalúan como en una condición de salud mental pobre (15%), así como las necesidades de apoyo emocional no satisfechas (23%), resultaron similares a los promedios de los adultos en todo el estado. La salud mental juvenil en el condado de Skagit fue también similar al promedio del estado, pero quedó identificada como prioridad en el proceso de Evaluación de la Comunidad.

- Encuesta de Calidad de Vida: "Un mejor acceso a los servicios de salud mental asequible" fue identificado como un principal cambio recomendado para la mejora de la salud en el condado de Skagit, por parte del grupo de familias "funcionando bien" y por la gente del Distrito 1. Las familias con inconvenientes eran más propensas que otros grupos a la hora de informar que se sienten "extremadamente estresadas" en la mayoría de los días. Los adultos de los distritos 2 y 3 fueron más propensos a informar un estrés extremo que los adultos del Distrito 1. Los adultos indígenas americanos o nativos de Alaska fueron más propensos que otros grupos a informar su preocupación por los problemas de salud mental de ellos y de sus familias. Los Latinos y las "familias con inconvenientes" fueron menos propensos a informar que disponían de apoyo social y emocional en sus comunidades.
- Opiáceos (medicación para el dolor de venta libre y heroína).
  - Cinco por ciento de los alumnos de 10<sup>o</sup> grado del condado de Skagit dijeron haber usado en el último mes un analgésico para "drogarse", cifra similar a las tasas estatales. El porcentaje de los alumnos de 10<sup>o</sup> grado que dijeron que nunca habían usado heroína en su vida fue ligeramente mayor en el condado de Skagit, en comparación con el estado (4.5% vs. 3.4%).
  - El personal de la Junta investigó otras fuentes de datos estatales y locales con el fin de comprender mejor los problemas con los opioides en el condado de Skagit. En 2015, 530 residentes del condado de Skagit recibieron tratamiento por trastornos por consumo de sustancias, siendo la dependencia de la heroína la principal preocupación de esas personas al momento de su ingreso.<sup>2</sup> Esto implicó el 35% de todos los tratamientos por adicciones en el condado, aunque el tratamiento por heroína representa sólo el 26% de todos los tratamiento en el estado.
- Actividades Saludables
  - Indicadores de salud: Más de la mitad (56%) de los alumnos de 10<sup>o</sup> grado del condado de Skagit cumplían con las recomendaciones de actividad física de hacer ejercicio durante una hora por lo menos 5 días a la semana, frente al 52% de jóvenes que es el promedio del estado.
  - Encuesta de Calidad de Vida: No hubieron muchas diferencias en el grado de satisfacción con las oportunidades de actividad física en la comunidad, salvo que las personas que viven en el Distrito 3 eran más propensas que las que viven en otros distritos para declararse satisfechas con todas las oportunidades de actividad física basadas en la comunidad.
- Medioambiente.

---

<sup>2</sup> Departamento de Servicios Sociales y de Salud del Estado de Washington, División de Salud Conductual y Recuperación, Sistema de Comunicación de Resultados, Desempeño y Evaluación (SCOPE-WA).

- Indicadores de salud: el condado de Skagit tiene mejores o similar cantidad de días de aire saludable, calidad del agua potable, y tasas de enfermedades intestinales en comparación con el resto del estado.
- Encuesta de Calidad de Vida: las familias con inconvenientes, las mujeres y las personas que viven en los distritos 2 y 3 eran menos propensas a responder que estaban satisfechas con la seguridad de sus parques y para caminar solos por la noche. Los adultos jóvenes y las personas que viven en los distritos 2 y 3 fueron más propensas a responder que estuvieron expuestas a humo de segunda mano en al menos una ubicación (espacios públicos donde están activos, en el trabajo, o en sus casas).
- Experiencias infantiles adversas (ACES, por sus siglas en inglés).
  - Indicadores de salud: 30% de los alumnos de 10<sup>o</sup> grado del condado de Skagit (vs. 26% en todo el estado) informó que alguna vez había sido herido o golpeado a propósito por un adulto. En el año 2013 hubo 952 delitos por violencia doméstica en el condado de Skagit, y la tasa de 8 delitos por cada 1.000 personas es más alta que la tasa estatal, que fue de 6 por 1.000. Este tema fue identificado como alta prioridad durante la Evaluación de la Comunidad.
  - Encuesta de Calidad de Vida: Alrededor del 31% de padres del condado de Skagit con niños en edad escolar, respondió que "la vida familiar poco saludable o inestable" constituía un problema fundamental de salud para los jóvenes en la secundaria.
- Transporte.
  - Indicadores de Salud: Miles de adultos dejan el condado de Skagit para trabajar fuera de la zona (23.344) y otros viajan dentro del condado para trabajar (16.993). Ello implica que más de 40.000 personas se desplazan regularmente dentro y fuera del condado con motivos de trabajo.
  - Encuesta de Calidad de Vida: Alrededor del 10% de los adultos del condado de Skagit, dijo que disponer de "más opciones de transporte público" sería un cambio necesario para mejorar la salud en la comunidad.



## 5. Puntos fuertes de la Comunidad

Sobre la base de las múltiples fuentes de datos tenidas en cuenta para esta Evaluación de la Salud de la Comunidad, así como de todo el proceso, el condado de Skagit demuestra disponer de múltiples ventajas:

- **Liderazgo.** La formación de la Fundación para la Salud de la Población, así como la dedicación de recursos (tiempo y dinero) para este proceso, demuestra el compromiso de los líderes de la comunidad para alcanzar mejoras a largo plazo en la salud de la comunidad.
- **Socios Comprometidos.** Los miembros voluntarios de la Junta de la Fundación para la Salud de la Población en representación de una amplia gama de sectores de servicios del condado de Skagit, se comprometieron a un conjunto común de objetivos y valores, como así también a llevar adelante el trabajo de la Fundación.
- **Disponibilidad de Datos.** La comunidad cuenta con múltiples fuentes de datos para describir la situación de la salud entre las personas de diferentes edades, en diferentes dominios, y para disponer de un espectro de salud a partir de los factores relacionados con la prevención y los determinantes sociales de las enfermedades graves.
- **Toma de decisiones proactiva vs. Gestión de crisis.** Al revisar sus múltiples fuentes de datos, el condado de Skagit se posiciona mayoritariamente "al medio", es decir, en general, no se encuentra entre los mejores ni los peores condados del estado. El condado de Skagit tiene una emergente carencia de viviendas asequibles y un incremento de los trastornos por consumo de opiáceos, algo que es una tendencia que se observa en muchos condados de Washington. Ambos elementos están recibiendo atención local y en todo el estado, y todavía se hallan en la "fase de acción emergente". Por el contrario, el condado de Skagit tiene un estado de salud relativamente estable, lo cual permite a los socios centrarse cuidadosamente allí donde existen las mejores oportunidades para la acción. También resulta una oportunidad para hacer frente a estos problemas de salud emergentes o bien parar a atacar otra prioridad que no está recibiendo atención suficiente.
- **Direcciones Positivas.** Los datos sugieren que a las personas del condado de Skagit les va mejor en algunos factores de salud, los cuales pueden brindar una idea de los esfuerzos en materia de promoción de la salud. Éstos son los Indicadores en los cuales el condado de Skagit está desempeñándose "mejor que la media" o bien avanzando en una dirección positiva:
  - *Mejora del acceso a la asistencia de salud.* Aproximadamente el 9% de la población no contaba con seguro en 2015 vs. el 16% en 2012. Esto puede estar asociado con la aplicación de la Ley de Asistencia Asequible.
  - *Disminución de la tasa de desempleo.* Al igual que en el estado, después de un fuerte aumento del desempleo tras la recesión de finales de la primera década del siglo, la tasa de desempleo ha caído en el condado de Skagit, pasando de 13% en enero de 2010, a 9% en enero de 2015.
  - *Mejor que la media estatal en materia de mortalidad infantil.* La tasa de mortalidad infantil en el condado de Skagit es de 2,1 por cada 1.000 nacidos vivos, mientras que en el estado de Washington es de 4,5 por cada 1.000.

- *Buena calidad del aire y del agua.* En el año 2013, el condado de Skagit tenía 100% de días con calidad de aire saludable (medida por la baja de partículas), y el 100% de los sistemas de agua potable del Grupo A cumplió con los estándares para niveles aceptables de nitratos.
- *Cuidado preventivo para las personas mayores.* El 67% de las personas mayores del condado de Skagit (mayores de 65 años) recibieron vacunas contra la gripe, en comparación con 61% en todo el estado.
- *Menores tasas de consumo de cigarrillos.* Tanto los jóvenes como los adultos del condado de Skagit son menos propensos que las personas en todo el estado a fumar cigarrillos (7% vs. 8% entre los jóvenes, 15% vs. 17% entre los adultos).
- *Jóvenes más activos.* El 56% de los alumnos de 10<sup>o</sup> grado del condado de Skagit están cumpliendo con las recomendaciones de ejercicio de más de 60 minutos por día, frente a 52% de jóvenes que es el promedio del estado.
- *Menos consumo de alcohol riesgoso entre los adultos.* El 13% de los adultos del condado de Skagit informó un "gran consumo" reciente (cinco o más bebidas en una ocasión), vs. el 17% de los adultos en todo el estado.

## 6. El camino a seguir

Después de este proceso de cuidadosa y completa revisión de los datos con el fin de describir los factores de salud y relacionados con la salud de las personas del condado de Skagit, la siguiente fase de trabajo es desarrollar un Plan de Mejoramiento de la Salud de la Comunidad (CHIP, por sus siglas en inglés). El CHIP es un plan de acción para abordar las prioridades de salud identificadas durante la evaluación. El plan debe ser completado durante el año 2016.

Un grupo diverso de socios de la comunidad será el encargado de crear estrategias para la acción, las cuales incluirán medidas para controlar el rendimiento, hacer un seguimiento del progreso, e identificar lo que está funcionando bien y lo que no.

## Referencias

**Comité Asesor de la Fundación para la Salud de la Población del condado de Skagit**  
<http://www.skagitcounty.net/Departments/PHTAC>

**Los informes se hallan disponibles en la Pestaña de Informes de Evaluación de la Salud Comunitaria del condado de Skagit:**  
<http://www.skagitcounty.net/Departments/PHTAC/reportsmain.htm>

*Evaluación Comunitaria de las Prioridades de Salud del condado de Skagit: Informe de Respuesta a la Comunidad.* Diciembre de 2015

*Resumen de datos demográficos del condado de Skagit,* revisado el 25 de marzo de 2016

*Gráficos de Datos de la Fundación para la Salud de la Población - Resumen con información de las subpoblaciones.* Revisado el 5 de abril de 2016

*Gráficos de Datos de la Fundación para la Salud de la Población - Informe completo.* Revisado el 5 de abril de 2016

*Informe de la Encuesta de Calidad de Vida del condado de Skagit,* publicado el 28 de septiembre de 2015

### **Robert Wood Johnson Foundation.**

Informe sobre Resultados Claves de las Clasificaciones de Salud de los Condados 2015, Publicado el 25 de marzo de 2015. Disponible en:  
<http://www.rwjf.org/en/library/research/2015/03/2015-county-health-rankings-key-findings-report.html>

Se puede acceder a información específica sobre el sistema de clasificación y los dominios para la salud ingresando a <http://www.countyhealthrankings.org/our-approach>  
<http://www.countyhealthrankings.org/ranking-methods/ranking-system>