

# Plan de Implementación de Salud Comunitaria 2025-2028

# Introducción

Plan de Implementación de Salud Comunitaria describe cómo Lehigh Valley Health Network (LVHN), parte de Jefferson Health, responderá, durante los próximos tres años y más allá, a las necesidades de salud significativas identificadas en la Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria 2025 (Community Health Needs Assessment, CHNA). Con base en el proceso de priorización descrito a la derecha, cada instalación con licencia dentro de la región de Lehigh Valley Health Network ha priorizado dos o más necesidades de salud que serán abordadas en el Plan de Implementación y que son específicas de la comunidad de cada condado.

Para determinar a qué prioridades comprometerse durante el próximo ciclo de tres años, LVHN siguió un proceso riguroso que incluyó tanto datos disponibles públicamente como datos cualitativos recopilados de miembros de la comunidad a lo largo de 2024 y principios de 2025. Se analizaron datos públicos de fuentes como la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades para cada condado, y se desarrolló un panel interactivo que permite a los usuarios filtrar temas de interés (como datos demográficos e incidencia de condiciones de salud específicas) por condado y ciudad. Para recopilar información cualitativa, LVHN contrató a socios externos de cada comunidad para organizar conversaciones comunitarias en entornos comunitarios y entrevistar a actores clave de la comunidad y de la salud pública. Por favor, consulte [LVHN.org/CHNA](http://LVHN.org/CHNA) para ver los informes completos de la Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria 2025 correspondientes a cada campus y condado.

Condado	Instalaciones Hospitalarias
Carbon	LVH–Carbon
Lackawanna	LVH–Dickson City
Lehigh	LVH–Cedar Crest, LVH–17th Street, LVH–Muhlenberg, LVH–Tilghman
Luzerne	LVH–Hazleton
Monroe	LVH–Pocono
Northampton	LVH–Muhlenberg, LVH–Hecktown Oaks
Schuylkill	LVH–Schuylkill

Las áreas prioritarias descritas en este informe abordan las necesidades de salud significativas planteadas por la comunidad y fueron seleccionadas por los líderes regionales de LVHN con base en tres criterios:



### 1. MAGNITUD/IMPACTO

¿En qué medida el sistema de salud considera que esta necesidad de salud es una necesidad urgente y de gran escala en la comunidad?



### 2. CAPACIDAD

¿Jefferson/LVHN ya cuenta con iniciativas en marcha que puedan ampliarse o fortalecerse? ¿Existe la capacidad colectiva para abordar esta necesidad de salud de forma independiente o mediante alianzas?

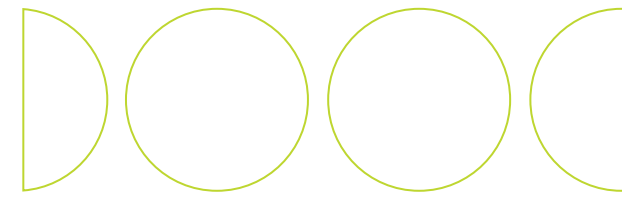


### 3. ALINEACIÓN

¿Existen otras prioridades o iniciativas estratégicas en la comunidad o en el sistema de salud —incluidos objetivos clínicos y de salud poblacional o planes estratégicos de ciudades, distritos escolares u otras entidades comunitarias – que ya estén en curso o planificadas para los próximos tres años y con las cuales el sistema de salud pueda alinearse?

Además, las áreas prioritarias seleccionadas se basan en el trabajo destacado en el Plan de Implementación de Salud Comunitaria 2022. Aquellos esfuerzos que mostraron éxitos iniciales continuarán y se profundizarán en este Plan de Implementación de Salud Comunitaria.





La siguiente tabla muestra las necesidades de salud significativas identificadas mediante datos y aportes de la comunidad. Las marcas de verificación en [azul claro] indican las necesidades de salud que el liderazgo de cada campus priorizó para el plan de implementación.

Necesidades identificadas	Carbon	Dickson City	Hazleton	Lehigh	Northampton	Monroe	Schuylkill
esventaja Social/Económica*	✓	✓	✓	✓	✓		✓
Vivienda*		✓		✓	✓		✓
Salud de Adultos Mayores*	✓	✓		✓	✓		
Salud Mental, Suicidio, Alcohol*	✓			✓	✓	✓	✓
Obesidad*		✓		✓	✓		
Acceso a la Atención Médica*				✓	✓	✓	
Barreras Lingüísticas/Culturales			✓	✓			
Falta de Seguro Médico			✓				
Cáncer	✓						
Condados Entre los Menos Saludables		✓					✓
Carga de Enfermedades Crónicas						✓	
Resultados de Salud de Madres y Bebés						✓	✓
Necesidades de Salud Rural/Transporte						✓	✓

\*Principales prioridades a nivel de la red    ✓ Prioridades de Salud Comunitaria    ✓ Abordadas en el CHIP de 2025-2028



Los líderes de LVHN creen en la colaboración con otros sectores y actores para abordar las necesidades de salud en las comunidades.

## Cuidando a Toda una Comunidad

Ya sea un condado, una ciudad, un vecindario o un grupo de personas desatendidas, una comunidad requiere un equipo de personas dedicadas para cuidarla de verdad. La investigación demuestra que la atención médica solo contribuye en una pequeña proporción a los resultados generales de salud (*Robert Wood Johnson Foundation, 2009*). Otros determinantes de la salud, incluidos los comportamientos de salud, los factores sociales y económicos y el entorno físico, tienen un mayor impacto en la salud a lo largo del tiempo (*American Hospital Association, 2020*). Además, reconocemos que todas las personas necesitan acceso a ciertos activos dentro de las comunidades para prosperar. Estos activos son las condiciones vitales de un lugar, que incluyen necesidades básicas para la salud y la seguridad (por ejemplo, acceso a alimentos, atención primaria y atención de salud mental), vivienda digna, oportunidades de aprendizaje a lo largo de la vida, un entorno natural próspero, transporte accesible y oportunidades de trabajo significativo y generación de riqueza (Milstein et al., 2020). El acceso a estas condiciones vitales es preventivo y puede ayudar a mejorar los resultados de salud a largo plazo. Las estrategias que abordan estos determinantes estructurales se priorizan cuando es posible en este Plan de Implementación. Dado que la atención médica es solo uno de los factores que influyen en los resultados de salud, los líderes de LVHN creen en la colaboración con otros sectores y actores para abordar las necesidades de salud en las comunidades donde nuestra población de pacientes es más accesible.

Dado que la atención médica es solo uno de los factores que influyen en los resultados de salud, los líderes de LVHN creen en la colaboración con otros sectores y actores para abordar las necesidades de salud en las comunidades donde nuestra población de pacientes es más accesible. Nuestra intención de colaborar con entidades comunitarias se refleja en la amplia gama de socios comunitarios mencionados a lo largo del Plan de Implementación, incluidos organismos sin fines de lucro y distritos escolares.

También reconocemos que existen muchas otras preocupaciones relacionadas con la salud que no se abordan explícitamente en este plan y que muchas de las preocupaciones de salud y los determinantes sociales suelen estar interrelacionados. Si bien existe un trabajo continuo para atender todas las necesidades de salud identificadas, el Plan de Implementación de Salud Comunitaria 2025 se centra en dos o más áreas, para cada campus de LVH, en las que se espera observar mejoras demostrables en los próximos años.

Por lo tanto, LVHN medirá el impacto de las iniciativas descritas a continuación durante los próximos tres años. Esta evaluación incluirá indicadores que demuestren el alcance de los esfuerzos en dos o más áreas. Estas incluyen cosas como el número de participantes o de eventos (indicadores de proceso), así como el impacto de las iniciativas, que incluye un mejor acceso a la atención médica, mejoras en los resultados de salud conductual y la reducción de la inseguridad alimentaria. Algunas de las medidas de éxito que se monitorearán durante los próximos tres años se describen junto a cada iniciativa en las páginas siguientes, pero continuaremos desarrollando las métricas adecuadas a medida que evolucionen las estrategias.

Esperamos que la información contenida en la CHNA 2025 y en el Plan de Implementación de Salud Comunitaria lo motive a unirse a nuestro esfuerzo por hacer de los siete condados a los que sirve LVHN lugares mejores y más saludables para vivir.

**Nota:** Durante el proceso de desarrollo de la CHNA 2025 y el correspondiente Plan de Implementación, LVHN se fusionó con Jefferson Health. Esta será la última Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria de LVHN. En adelante, los planes presentarán a la región de Lehigh Valley como parte de Jefferson Health.

# Condado de Carbon (LVH–Carbon)

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 1: Prevalencia y Estigmatización de los Problemas de Salud Conductual

### NECESIDAD PRIORIZADA

El consumo excesivo de alcohol, el uso de opioides, el suicidio y las necesidades no cubiertas de salud mental están afectando a la región. La tasa de suicidio en el condado de Carbon es casi el doble de la tasa estatal (28 por cada 100,000 frente a 15 por cada 100,000). La estigmatización en torno a los problemas de salud conductual impide que las personas busquen la atención que necesitan.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

- Reducir la estigmatización y aumentar las habilidades de profesionales y miembros de la comunidad para reconocer problemas de salud mental y promover el bienestar mental mediante eventos y seminarios web educativos.
- Distribuir el tratamiento clave de reducción de daños —naloxona— en todo el condado.
- Ofrecer servicios de salud conductual basados en las escuelas en los distritos escolares del área de Jim Thorpe y Lehigh.
- Capacitar a socios comunitarios e implementar un modelo grupal de conversaciones comunitarias y atención solidaria denominado Terapia Comunitaria Integrada (ICT) en distintos lugares del condado de Carbon.

### SOCIOS COMUNITARIOS

Distritos escolares del área de Jim Thorpe y Lehigh; Comisión de Drogas y Alcohol de Carbon–Monroe– Pike; *United Way of the Greater Lehigh Valley*; departamentos de policía.

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- Educación y eventos
  - N.º de eventos y sesiones educativas
  - N.º de asistentes, clasificados por personal, miembros de la comunidad y estudiantes
  - N.º y tipo de materiales educativos proporcionados
- Salud conductual basada en la escuela
  - N.º de niños atendidos en servicios de salud conductual basados en la escuela

- resultados clínicos de los servicios de salud conductual basados en la escuela, incluidos el sentido de esperanza y las habilidades de afrontamiento
- Distribución de naloxona
  - N.º de kits de naloxona distribuidos y ubicaciones
- ICT
  - N.º de personas capacitadas en ICT
  - N.º de rondas realizadas y número de ubicaciones
  - retroalimentación de los participantes

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 2: Inseguridad Alimentaria

### NECESIDAD PRIORIZADA

El once por ciento de las personas en el condado de Carbon vive en situación de pobreza, incluido el 19% de los niños; el 13% de las personas del condado recibe beneficios de SNAP. Los alimentos menos saludables se consumen con mayor frecuencia porque suelen ser más económicos y convenientes.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

Colaborar con organizaciones comunitarias locales para abordar la inseguridad alimentaria de tres maneras:

- Patrocinar campañas de recolección de alimentos entre empleados para Helping Harvest.
- Organizar y apoyar el Programa de Comidas de Verano para garantizar que los jóvenes del condado de Carbon sigan recibiendo comidas gratuitas y saludables durante los meses de verano cuando las escuelas están cerradas.
- Apoyar la Iniciativa Double SNAP de United Way a través de mercados agrícolas locales para ampliar el acceso a frutas y verduras asequibles para los beneficiarios de SNAP.

### SOCIOS COMUNITARIOS

*Sodexo; Helping Harvest; United Way of the Greater Lehigh Valley*; mercados agrícolas y bancos/despensas de alimentos.

## MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de cajas de alimentos donadas a *Helping Harvest* y N.º de sedes de LVH–Carbon/LVPG que participan en la recolección de alimentos
  - N.º de sedes de LVH–Carbon/LVPG que participan en la recolección de alimentos
  - N.º de comidas servidas en el Programa de Comidas de Verano y N.º de estudiantes atendidos
  - Monto (\$) aportado a Double SNAP

**Necesidades de Salud Significativas No Abordadas:** En el condado de Carbon, para el Hospital de Lehigh Valley (LVH)–Carbon, las necesidades de salud identificadas pero que no se abordarán en el Plan de Implementación incluyen la salud de los adultos mayores y el cáncer. LVHN ya brinda una atención y tratamiento oncológico significativos en la comunidad. Actualmente existen recursos limitados para iniciativas dirigidas específicamente a la salud de los adultos mayores o socios con quienes colaborar.

## Condado de Lackawanna (LVH–Dickson City)

### Necesidad de Salud Prioritaria n.º 1: Crecientes Necesidades de Salud de los Adultos Mayores

#### NECESIDAD PRIORIZADA

Aproximadamente el 20 % de la población del condado de Lackawanna tiene 65 años o más. El aumento de los costos, el transporte limitado y las dificultades para navegar el sistema representan barreras para acceder a la atención médica. La necesidad de servicios de salud mental es especialmente alta entre los adultos mayores socialmente aislados. Además, el 26% de los adultos de 65 años o más tiene diabetes.

#### ENFOQUES PARA 2025–2028

Para abordar las crecientes necesidades de salud de los adultos mayores en el condado de Lackawanna, LVHN se centrará en tres aspectos de la salud en esta población:

**Salud Conductual:** Aumentar la concientización sobre las necesidades de salud mental y los recursos disponibles en LVH–Dickson City mediante ferias y exposiciones de salud; establecer alianzas con centros para adultos mayores; apoyar el programa Elección Vital u otros similares; incluir videos de reducción de la estigmatización en la programación interna de TV (WFMZ); integrar especialistas en salud conductual en las prácticas de atención primaria.

**Transporte:** Profundizar la alianza con COLTS para mejorar la experiencia de atención y el acceso de los adultos mayores.

**Diabetes:** Proporcionar exámenes de detección de diabetes en todo el condado aprovechando la programación existente de WFMZ y en todo el hospital; incluir información sobre prevención de la diabetes.

#### SOCIOS COMUNITARIOS

Agencia del Área para el Envejecimiento; centros para adultos mayores; COLTS (Sistema de Transporte del Condado de Lackawanna).

#### MÉTRICAS DE ÉXITO

- Salud Conductual
  - N.º de personas contactadas a través de ferias y eventos de salud
  - N.º de nuevas alianzas establecidas con agencias que atienden a la población adulta mayor
  - N.º de horas de contenido de salud conductual presentado por WFMZ
  - N.º de sedes de atención primaria donde están disponibles servicios de salud conductual
- Transporte
  - N.º de traslados proporcionados
- Diabetes
  - N.º de pruebas de detección realizadas
  - N.º de horas de contenido educativo sobre diabetes presentado por WFMZ

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 2: Inseguridad Alimentaria

### NECESIDAD PRIORIZADA

Aproximadamente el 18% de las personas del condado recibe beneficios de SNAP. Los miembros de la comunidad tienen dificultades para costear alimentos —en particular opciones saludables— y han expresado la necesidad de aumentar la distribución y el volumen de alimentos. Los bancos de alimentos y puntos de distribución existentes en el área de Dickson City han estado atendiendo a un número creciente de personas.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

- Organizar y patrocinar el Programa de Almuerzos de Verano para garantizar que los jóvenes del condado de Lackawanna sigan recibiendo comidas gratuitas y saludables durante los meses de verano cuando las escuelas están cerradas.
- Apoyar la Iniciativa Double SNAP a través de mercados agrícolas locales para ampliar el acceso a frutas y verduras asequibles para los beneficiarios de SNAP ; ampliar la campaña de recolección de alimentos, que beneficia al Banco Regional de Alimentos Weinberg del Noreste, al incluir más sedes clínicas.

### SOCIOS COMUNITARIOS

- Banco Regional de Alimentos Weinberg del Noreste, *United Way of Lackawanna*, *Wayne & Pike*, *Hawk Foundation*, *Friends of the Poor*

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de cajas donadas al Banco Regional de Alimentos Weinberg del Noreste y N.º de sitios participantes en la recolección de alimentos
- N.º de comidas servidas en el Programa de Almuerzos de Verano y N.º de estudiantes atendidos
- Monto (\$) aportado a Double SNAP

**Necesidades de Salud Significativas No Abordadas:** In Lackawanna, en LVH–Dickson City, la necesidad de salud identificada que no se está abordando plenamente es la vivienda. Existe una falta de intervenciones eficaces identificadas en esta comunidad que sean conocidas por el sistema de salud, así como una falta de socios con la experiencia necesaria para abordar esta necesidad. Al centrarse en la atención de la diabetes en adultos mayores y en la inseguridad alimentaria, LVHN está abordando parcialmente otras necesidades identificadas, incluidas la desventaja social y económica, la obesidad y la salud en un condado con altos niveles de pobreza.



# Condado de Lehigh (LVH–Cedar Crest and LVH–17th Street) y Condado de Northampton (LVH–Muhlenberg and LVH–Hecktown Oaks)

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 1: Servicios Insuficientes de Salud Mental y Prevención del Suicidio

### NECESIDAD PRIORIZADA

Los miembros de la comunidad y líderes explicaron que el consumo excesivo de alcohol, el uso de opioides, el suicidio y las necesidades no cubiertas de salud mental están afectando a la región. La estigmatización contribuye a los problemas de salud mental. Existe una preocupación particular por la niñez y juventud, las personas adultas mayores y las personas LGBTQ+ y las personas de habla hispana. Se necesitan servicios adicionales de atención en crisis y recursos preventivos dentro de los vecindarios.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

Esta área prioritaria sería una continuación de ciclos anteriores de CHNA con un enfoque en la prevención, el desarrollo de habilidades y el aumento de la concientización. Las iniciativas y estrategias actuales y futuras en esta área incluyen:

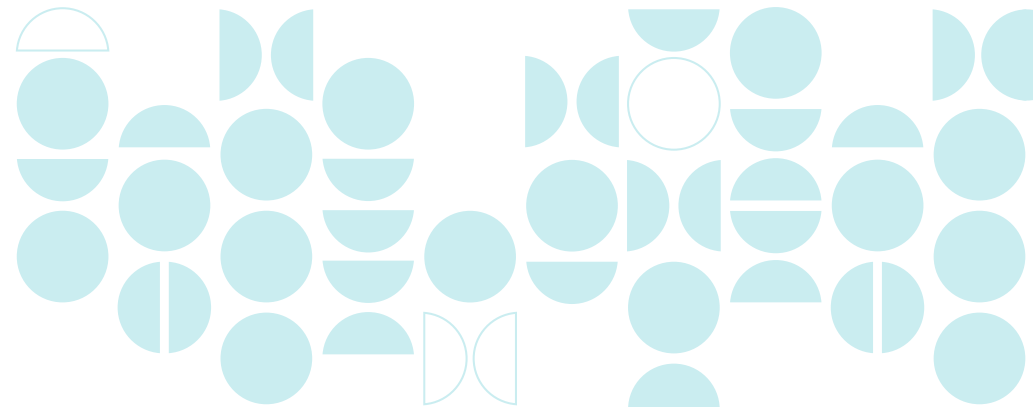
- Proporcionar un mayor acceso de los jóvenes a servicios de salud mental a través de el Programa de Salud Conductual Basado en la Escuela de LVHN, que brinda sistemas de salud conductual dentro de las escuelas para distritos en ambos condados
- Reducir la estigmatización, promover el bienestar y aumentar las habilidades de profesionales y miembros de la comunidad mediante eventos, alianzas comunitarias y actividades de alcance comunitario.
- Apoyar y ampliar la implementación continua de un modelo grupal de conversaciones comunitarias y cuidado solidario denominado Terapia Comunitaria Integrada (ICT) en distintas ubicaciones en los condados de Lehigh y Northampton.
- Aprovechar los navegadores de atención de salud conductual existentes en toda la red de salud.
- Reducir la estigmatización y aumentar la concientización mediante actividades de alcance comunitario, alianzas comunitarias y el patrocinio de eventos.

### SOCIOS COMUNITARIOS

Distrito Escolar de Allentown, Distrito Escolar del Área de Bangor, y Distrito Escolar del Área de Bethlehem, Distrito Escolar de East Penn, Distrito Escolar del Área de Easton, *Executive Education Academy Charter School* y Distrito Escolar del Valle de Saucon, *Lehigh Career & Technical Institute*, Distrito Escolar de Whitehall-Coplay, Valley Health Partners, servicios de salud mental basados en la comunidad

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de niños atendidos en servicios de salud conductual basados en la escuela
- Resultados clínicos de la servicios de salud conductual basados en la escuela, incluidos el sentido de esperanza y las habilidades de afrontamiento
- N.º de derivaciones a admisión centralizada resultantes de evaluaciones de depresión
- N.º de nuevas alianzas comunitarias formadas
- N.º de seminarios web/capacitaciones y número de asistentes
- N.º de personas capacitadas en ICT, N.º de rondas realizadas y N.º de ubicaciones, retroalimentación de los participantes
- N.º de personas que participan en los moais de Blue Zones



## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 2: Acceso Desigual a una Atención de Salud de Calidad

### NECESIDAD PRIORIZADA

Las barreras para acceder a la atención incluyen el transporte, la falta de seguro, los copagos y el desconocimiento de los servicios disponibles. Algunas personas tienen dificultades para navegar el sistema (con especial preocupación por las personas mayores y quienes no hablan inglés). Pocos profesionales aceptan Medicaid; el 6 % de las personas en Easton y el 11 % de las personas en Allentown no tienen seguro. El porcentaje es mayor entre las personas latinas (8 % y 14 %, respectivamente, en ambas ciudades).

### ENFOQUES PARA 2025–2028

Educar a las personas sobre los servicios disponibles y conectarlas con dichos servicios. Llevar más servicios, educación y pruebas de detección a la comunidad, con un enfoque particular en la inscripción y renovación de Medicaid. Implementar de manera efectiva una unidad móvil en Northampton para brindar servicios preventivos de salud y educación.

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 3: Falta de Vivienda Asequible y de Calidad

### NECESIDAD PRIORIZADA

La falta de vivienda, el hacinamiento, las mudanzas frecuentes y la mala calidad de la vivienda están asociados con mayores riesgos para la salud tanto de niños como de adultos. En general, existe una falta de acceso a viviendas seguras, de calidad y asequibles. Muchos miembros de la comunidad viven en viviendas inadecuadas. Las personas mayores, los niños, las personas con discapacidad, aquellas con antecedentes penales y las personas LGBTQ+ son de especial preocupación.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

A través de alianzas, apoyar los esfuerzos comunitarios de vivienda, en particular iniciativas de vivienda para la fuerza laboral y vivienda asequible. Las estrategias actuales y futuras pueden incluir:

- Continuar la alianza con la iniciativa *HUD Choice Neighborhoods* de Bethlehem.
- Apoyar mejoras de vivienda a nivel de vecindario a través de *Leonard Parker Pool Institute for Health*.

### SOCIOS COMUNITARIOS

*Valley Health Partners* (incluida *Street Medicine*), *PATHS*, *United Way of the Greater Lehigh Valley*, lugares de culto, centros comunitarios.

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de solicitudes presentadas para el programa de asistencia financiera y solicitudes aprobadas
- N.º de solicitudes presentadas para el programa de asistencia financiera y solicitudes aprobadas
- N.º de personas derivadas para recibir servicios
- N.º de despliegues dirigidos de la unidad móvil y número de personas atendidas y de servicios proporcionados
- N.º de personas inscritas en el seguro de salud

- Asociarse con la *Housing Alliance of Pennsylvania* para brindar educación a miembros de la comunidad y líderes del sector salud sobre estrategias para mejorar viviendas seguras y adecuadas, así como la prevención de desalojos.
- Asociarse con *Street Medicine* y las oficinas de salud para abordar problemas de remediación y brindar atención médica a personas sin hogar.

### SOCIOS COMUNITARIOS

Oficina de Salud de Allentown; *Ripple Community Inc.*; *North Penn Legal Services*; Ciudad de Bethlehem; *Community Action Lehigh Valley*; *United Way of the Greater Lehigh Valley*; *New Bethany*; *Real Estate Lab*; Ciudad de Allentown; *Housing Alliance of Pennsylvania*.

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de pacientes evaluados por necesidades de vivienda mediante el evaluador de necesidades sociales relacionadas con la salud (HSRN) y derivados a recursos comunitarios
- Monto (\$) aportado para apoyar iniciativas relacionadas con la vivienda
- N.º de desalojos por código postal en los condados de Lehigh y Northampton
- N.º de personas (comunidad y sector salud) capacitadas sobre estrategias de vivienda

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 4: Prevalencia de la Obesidad y la Diabetes

### NECESIDAD PRIORIZADA

Aproximadamente el 32 % de las personas en el condado de Lehigh y el 27% en el condado de Northampton presentan obesidad; el 11 % de los adultos en ambos condados tiene diabetes. El aumento de las tasas de diabetes se debe en parte a estilos de vida y hábitos alimentarios poco saludables. Existe la necesidad de programas de prevención para disminuir el riesgo de desarrollar diabetes.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

- Asociarse con la Fundación Kellyn para brindar educación en escuelas primarias de los condados de Lehigh y Northampton sobre nutrición saludable y apoyar el programa de vales de alimentos a través del Mercado Móvil de Kellyn.
- Asociarse con organizaciones comunitarias como la YMCA, *Boys & Girls Club* y *Community Bike Works* para ofrecer oportunidades de actividad física a los jóvenes y apoyo a estilos de vida saludables.
- Implementar esfuerzos y asesoramiento en prevención de la diabetes para aumentar la concientización y abordar la influencia de la actividad física, la alimentación saludable y la salud mental.
- Contactar a los pacientes diabéticos que tienen retraso en una visita de atención médica para apoyar el manejo de su condición.

### SOCIOS COMUNITARIOS

Mercado Móvil de Kellyn; programación educativa de Kellyn; *Blue Zones*; *Community Bike Works*; YMCA; *Boys & Girls Club*; *Promise Neighborhoods de Lehigh Valley*.

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de esfuerzos de prevención y educación
- N.º de participantes en actividades de prevención y educación
- N.º de nuevas alianzas comunitarias formadas
- Resultados de las trayectorias

**Necesidades de Salud Significativas No Abordadas:** En los condados de Lehigh y Northampton (LVH–Cedar Crest, LVH–Muhlenberg, LVH–Hecktown Oaks y LVH–17th Street), una necesidad de salud identificada que no se aborda en este Plan de Implementación son las barreras lingüísticas (solo en el condado de Lehigh). Esta necesidad ya está siendo atendida por otras organizaciones de la comunidad y, por lo tanto, se consideró de menor prioridad en comparación con las cuatro necesidades identificadas anteriormente. Las necesidades de las personas mayores también se abordarán a través de las necesidades y estrategias priorizadas descritas anteriormente.

## Condado de Luzerne (LVH–Hazleton)

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 1: Barreras Lingüísticas Para Acceder y Utilizar la Atención Médica

### NECESIDAD PRIORIZADA

Aproximadamente el 45 % de las personas en Hazleton y el 34 % en Luzerne tienen dominio limitado del inglés, lo que crea barreras para acceder a servicios de salud.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

Continuar diversificando al personal de LVH y LVPG en el área de Hazleton para reflejar mejor a la comunidad a la que se sirve, incluso mediante esfuerzos de reclutamiento de recursos humanos y de desarrollo de la fuerza laboral, con el fin de mejorar los resultados de salud de las poblaciones vulnerables.

## SOCIOS COMUNITARIOS

*Dominican House; Hazleton Integration Project; Distrito Escolar del Área de Hazleton (HASD); Penn State Hazleton; YMCA; Catholic Social Services; Departamento de Policía de la Ciudad de Hazleton; Collaborative Autism Movement.*

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 2: Salud y Bienestar de los Niños en la Comunidad

### NECESIDAD PRIORIZADA

Aproximadamente el 25 % de los niños en el condado de Luzerne y el 37 % de los niños en Hazleton viven en la pobreza. Muchos niños tienen dificultades para acceder a las inmunizaciones y exámenes físicos necesarios para la inscripción escolar. Además, el 19 % de la población (tanto en el condado como en la ciudad) recibe beneficios de SNAP, y el 4 % de los niños del condado y el 7 % de los niños de Hazleton no cuentan con seguro médico.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

Asociarse con el Distrito Escolar del Área de Hazleton para abordar la salud y el bienestar de los estudiantes, incluyendo:

- Proporcionar exámenes físicos escolares e inmunizaciones, permitiendo que los niños se inscriban en la escuela.
- A través del *Nurse's Pantry* y *HAPD Camp Aspire*, proporcionar artículos de higiene (así como ropa y calzado) para estudiantes de diversas edades.
- Colaborar con los padres para educarlos y a sus hijos sobre *Paths/MA* y el plan de salud de Jefferson en el futuro.
- Participar en ferias de salud y bienestar.
- Ofrecer una clínica gratuita de vacunación contra la gripe tipo *drive-thru*.
- Proporcionar mayor acceso a servicios de salud mental a través de salud conductual basada en la escuela.

## SOCIOS COMUNITARIOS

Proyecto de Integración de Hazleton (o Centro HIP); *United Way of Greater Hazleton*; Distrito Escolar del Área de Hazleton; *Weller Center*; Departamento de Policía de la Ciudad de Hazleton; YMCA

## MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de colegas actuales que se capacitan como intérpretes médicos
- N.º de clínicos y colegas bilingües contratados para puestos vacantes en el área de Hazleton (datos de RR. HH. – Adquisición de Talento)
- N.º de encuentros que utilizan servicios de interpretación y número de minutos de servicio proporcionados por intérpretes en hospitales y centros de práctica comunitaria

## MÉTRICAS DE ÉXITO

- Número de evaluaciones realizadas; número de personas referidas para tratamiento; número de exámenes físicos escolares completados; número de inmunizaciones realizadas; número de familias asistidas para obtener seguro médico
- N.º de tarjetas de seguro distribuidas
- N.º de personas educadas
- N.º de personas inscritas
- N.º de exámenes físicos escolares
- N.º de inmunizaciones y vacunas contra la gripe
- Cantidad de suministros de despensa distribuidos
- N.º de eventos y asistentes

**Necesidades de Salud Significativas No Abordadas:** Al centrarse en la salud de los estudiantes del distrito, tanto las desventajas sociales y económicas como el acceso al seguro médico formarán parte de la estrategia integral.



# Condado de Monroe (LVH–Pocono)

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 1: Insuficiencia de Servicios de Salud Mental y Estigmatización en Torno a la Salud Mental

### NECESIDAD PRIORIZADA

Las necesidades de salud mental han aumentado. La estigmatización impide que las personas busquen tratamiento. Los estudiantes necesitan servicios de salud mental. Además, el condado de Monroe tiene el mayor consumo de alcohol del estado, y el trastorno por consumo de alcohol es prevalente.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

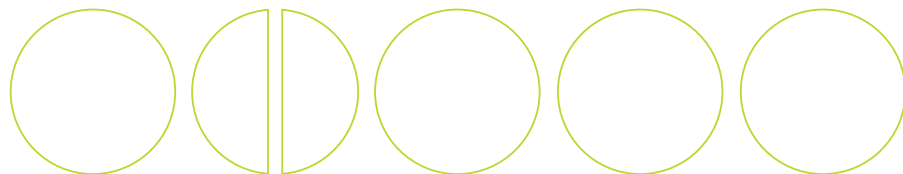
Reducir la estigmatización y aumentar las habilidades de profesionales y miembros de la comunidad para reconocer problemas de salud mental y promover el bienestar mental mediante capacitaciones y alianzas, como *Nurse-Family Partnership*, *Moving Beyond Depression*, grupos de apoyo para sobrevivientes de intentos de suicidio, capacitación en prevención del suicidio y *Empowered Relief*; así como eventos como el Día de la Justicia para las Personas Mayores, la Caminata Comunitaria de Salud Mental y el *Pocono Pride Fest*.

### SOCIOS COMUNITARIOS

Centro Comunicario de Saw Creek, Comisión de Drogas y Alcohol de Carbon-Monroe-Pike, *Valley Health Partners*, Medidas Preventivas

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de eventos de concientización sobre salud conductual organizados o en los que participa LVH–Pocono
- N.º de capacitaciones de concientización o desarrollo de habilidades en salud mental realizadas y número de participantes
- Resultados de depresión de los participantes del programa de Asociación Enfermero-Familia



## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 2: Prevalencia de la Obesidad y la Diabetes

### NECESIDAD PRIORIZADA

Aproximadamente el 26 % de las personas tanto en el condado de Monroe como en East Stroudsburg son obesas. Además, el 11 % de las personas de 20 años o más tiene diabetes, al igual que el 27 % de la población de Medicaid. Muchas personas presentan problemas de salud complejos, de los cuales la diabetes forma parte.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

Ampliar *Healthy Living*, un programa piloto de prevención de la diabetes; aumentar el alcance de la educación nutricional; y asociarse con el programa de paramedicina comunitaria para educar y monitorear a los pacientes en sus hogares.

### SOCIO COMUNITARIOS

*Pocono Family YMCA*

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de participantes en el programa *Healthy Living*
- N.º de paramédicos comunitarios
- N.º de readmisiones de pacientes atendidos por paramedicina comunitaria
- Resultados clínicos del programa *Healthy Living*, incluidos BMI, glucosa en ayunas, presión arterial, HbA1C y niveles de colesterol

**Necesidades de Salud Significativas No Abordadas:** En el Condado de Monroe para LVH–Pocono, las necesidades de salud identificadas que no se incluyen en este plan de implementación son el acceso a la atención médica, los resultados de salud para madres y bebés, y el transporte. Si bien existen algunos esfuerzos en el condado para abordar estas necesidades, los recursos son limitados para poder ampliarlos en todo el condado.

# Condado de Schuylkill (LVH–Schuylkill)

## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 1: Prevalencia y Estigmatización en Torno a los Problemas de Salud Conductual

### NECESIDAD PRIORIZADA

El condado de Schuylkill presenta una alta tasa de mortalidad por suicidio (20 por cada 100,000 frente a 15 por cada 100,000 en el estado y el país). El consumo de drogas, las sobredosis y la salud mental también son preocupaciones en la región. La desventaja económica en el área agrava los problemas de salud conductual, y la estigmatización impide que las personas busquen tratamiento.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

Reducir la estigmatización y aumentar las habilidades de profesionales y miembros de la comunidad para reconocer problemas de salud mental y consumo de sustancias y promover el bienestar. Aprovechar el Centro de Bienestar Jefferson para la educación de los miembros de la comunidad. Ofrecer *INDEPTH* (Intervención por Dependencia a la Nicotina: Educación, Prevención, Tabaco, y Salud), una alternativa a la suspensión escolar para jóvenes. Implementar un programa de cesación de nicotina para adultos. Implementar un programa de consejería por DUI.

### SOCIOS COMUNITARIOS

Asociaciones Enfermero–Familia, Planes de Salud Jefferson

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de eventos de concientización sobre salud conductual organizados o en los que participa LVH–Schuylkill
- N.º de capacitaciones de concientización o desarrollo de habilidades en salud mental realizadas y número de participantes
- N.º de participantes en sesiones educativas en el Centro de Bienestar Jefferson
- N.º de participantes en *INDEPTH*, programas de cesación de nicotina para adultos y consejería por DUI
- N.º de evaluaciones de depresión completadas y n.º de derivaciones basadas en dichas evaluaciones



## Necesidad de Salud Prioritaria n.º 2: Acceso Insuficiente a la Atención Primaria en Todo el Condado

### NECESIDAD PRIORIZADA

Las personas en el Condado de Schuylkill (especialmente aquellas de bajos ingresos, sin seguro y de mayor edad) tienen acceso limitado a la atención primaria. Numerosos médicos del condado se acercan a la jubilación. Otras barreras para la atención incluyen el costo y el transporte. Quienes no tienen un médico utilizan el Departamento de Emergencias como atención primaria. Los miembros de la comunidad expresaron un fuerte deseo de contar con más servicios de atención primaria en el condado.

### ENFOQUES PARA 2025–2028

LVH–Schuylkill se enfocará en ampliar el acceso a la atención primaria para las personas en el Condado de Schuylkill. Para mejorar el acceso, LVH–Schuylkill incrementará el número de clínicos a través del programa de Residencia Familiar Walter e Irene Baran Schuylkill, se asociará con recursos de transporte y aprovechará la encuesta planificada sobre necesidades de transporte. Recordará a los miembros de la comunidad los horarios extendidos de atención en JeffExpress Urgent Care en Schuylkill Medical Plaza. Desarrollará un plan para solicitar nuevos fondos federales para hospitales rurales. Aprovechará las conexiones existentes con organizaciones comunitarias (HIVE, Sistema de Transporte de Schuylkill, Chamber) para abordar las necesidades de transporte.

### SOCIOS COMUNITARIOS

LVH–Schuylkill se enfocará en ampliar el acceso a la atención primaria para las personas en el condado de Schuylkill. Para mejorar el acceso, LVH–Schuylkill trabajará con Primary Health Network, Schuylkill Connects, Comité de Asistencia Técnica del Sistema de Transporte de Schuylkill, Comité de Transporte de HIVE, Comité de Infraestructura de Chamber, viviendas para personas mayores y centros para personas mayores.

### MÉTRICAS DE ÉXITO

- N.º de residentes de medicina familiar contratados
- N.º de personal contratado
- Datos de utilización de clínicos
- N.º de eventos asistidos/contactos realizados por los residentes
- N.º de traslados proporcionados a pacientes
- Costo del transporte proporcionado a los pacientes
- N.º de pacientes inscritos exitosamente en el seguro de salud
- N.º de evaluaciones de salud comunitarias completadas

**Necesidades de Salud Significativas No Abordadas:** En el condado de Schuylkill para LVH–Schuylkill, las necesidades de salud identificadas que no se priorizan en este plan de implementación incluyen vivienda, resultados de salud para madres y bebés, y desventajas sociales y económicas. Existen recursos limitados para abordar adecuadamente estas necesidades.

### REFERENCIAS

- Robert Wood Johnson Foundation. (2009). Beyond health care: New directions to a healthier America.
- American Hospital Association. (2020). Societal factors that influence health: A framework for hospitals.
- Milstein, B., Payne, B., Kelleher, C., Homer, J., Norris, T., Roulier, M., & Saha, S. (2023). Organizing around vital conditions moves the social determinants agenda into a wider action.

