



Convocatoria anual del CCO 2024: Centrar las perspectivas de los/las miembros y la comunidad en HRS, SHARE e ILOS

Bienvenidos/as a la reunión anual 2024 sobre la inversión en los determinantes sociales de la salud y la equidad (social determinants of health and equity, SDOH-E) a través de los programas de gasto de Medicaid de la Oregon Health Authority (OHA).

El Centro de Transformación de la OHA, en colaboración con la Red de Investigación basada en la Práctica Rural de Oregon (Oregon Rural Practice-based Research Network, ORPRN), patrocina esta reunión para apoyar a las organizaciones de atención coordinada (coordinated care organizations, CCO) en la aplicación del Apoyo a la salud para todos/todas a través de la reinversión (Supporting Health for All through REinvestment, SHARE), los servicios relacionados con la salud (health-related services, HRS) y en lugar de servicios (in lieu of services, ILOS).

Accesibilidad: Todo el mundo tiene derecho a conocer y utilizar los programas y servicios de la OHA. Si tiene alguna necesidad de accesibilidad, acuda al mostrador de inscripción.

Contenido del programa

Ponente principal.....	2
Programa.....	3
Detalles de sesión y oradores/oradoras.....	4

Ponente principal

Nos complace presentar y dar la bienvenida a la oradora principal de nuestra reunión de 2024:



Ivelyse Andino

Fundadora y Directora General de Radical Health

Ivelyse Andino es una visionaria abolicionista de la atención médica y estratega de la equidad sanitaria que crea comunidad en la intersección de la salud, la equidad y la tecnología. Utiliza su plataforma para defender la fluidez de la atención médica integral: un concepto original creado para salvar la distancia entre las comunidades marginadas sistémicamente y el sistema médico tal como lo conocemos hoy. La misión de Ivelyse es implicar, equipar y capacitar a todas las personas para que comprendan y defiendan su salud. Como fundadora y consejera delegada de Radical Health, la primera corporación benéfica de NYC de propiedad y gestión latina, desempeña un papel fundamental en la creación de comunidades en la intersección de la salud, la equidad y la tecnología. Ivelyse es una antigua comisionada de la Comisión de Igualdad de Género de Nueva York y forma parte de la junta de BX (Re)Birth Collective, una organización de defensa que crea soluciones alternativas para proteger a las personas que dan a luz en el Bronx. Ivelyse es también asesora externa de la Junta de Equidad e Innovación de la Asociación Médica Estadounidense. Recibió la subvención “My Brother's Keeper” de la Fundación Obama para abordar los determinantes sociales de la salud en las escuelas comunitarias de Nueva York y fue reconocida por Rock Health's Top 50 in Digital Health Luminaries para 2021. Es becaria de la Fundación Roddenberry en 2019 y del Aspen Institute Health Community en 2022. Ivelyse es siempre una líder apasionada de su ciudad natal, el Bronx, y de la ciudad de Nueva York. En 2022 fue nombrada “Top 25 Whole Health Heroes” de Nueva York por Empire BlueCross BlueShield y Crain's New York. Su trabajo ha aparecido en el Washington Post, Nasdaq, Crain's New York y Forbes, y en Latina Magazine y Well + Good.

Programa

Miércoles, 9 de octubre

- **De 7:00 a. m a 8:30 a. m.** — Inscripción y desayuno (*Galería Oeste*)
- **De 8:30 a. m. a 9:00 a. m.** — Bienvenida: El papel de HRS, SHARE e ILOS en la consecución del objetivo de equidad en salud de Oregon para 2030 (*Santiam 4/5/6*)
- **De 9:00 a. m. a 9:45 a. m.** — Conferencia principal: Reimaginando la atención médica: un llamado a la acción para la innovación en equidad y el cambio liderado por la comunidad (*Santiam 4/5/6*)
- **De 9:45 a. m. a 10:00 a. m.** — Transición
- **De 10:00 a. m. a 10:45 a. m.** — Plenaria: Panel de voz de la comunidad (*Santiam 4/5/6*)
- **De 11:00 a. m. al mediodía** — Sesión uno del Café de Innovación (*Santiam 2, Santiam 3 y Santiam 4/5/6*)
 - De 11:00 a. m a 11:30 a. m. — Ronda uno
 - 11:35 a. m. al mediodía — Ronda dos
- **Del mediodía a 1 p. m.** — Almuerzo (*Servido en Galería Oeste; los/las participantes comen en Santiam 4/5/6*)
 - De 12:30 p. m a 1:00 p. m. — Mesa informativa de la OHA (*Galería Oeste*)
- **De 1:00 p. m a 1:15 p. m.** — Transición
- **De 1:15 p. m. a 2:15 p. m.** — Sesión dos del Café de Innovación (*Santiam 2, Santiam 3 y Santiam 4/5/6*)
 - De 1:20 p. m. a 1:45 p. m. — Ronda uno
 - De 1:50 p. m. a 2:15 p. m. — Ronda dos
- **2:15 p. m.** — Fin

Detalles de sesión y oradores/oradoras

De 8:30 a. m. a 9:00 a. m. — Bienvenida: El papel de HRS, SHARE e ILOS en la consecución del objetivo de equidad en salud de Oregon para 2030 (Santiam 4/5/6)

Emma Sandoe, Oregon Health Authority

Emma Sandoe, la nueva directora de Medicaid de la OHA, volverá a presentar el objetivo de Oregon de eliminar las inequidades en salud para 2030, así como compartir cómo los programas de gasto de Medicaid juegan un papel clave en el plan estratégico para alcanzar este objetivo. Con un enfoque en transformar la salud conductual, fortalecer el acceso a atención asequible para todos y fomentar familias y entornos saludables, Sandoe promoverá la innovación en la inversión y estrategia de las CCOs en la próxima etapa de abordar SDOH-E.



Emma Sandoe es la directora de la División de Medicaid de Oregon. Ella lidera empleados y programas que apoyan el Plan de Salud de Oregon (Oregon Health Plan, OHP), el programa de Medicaid del estado que atiende aproximadamente a 1.4 millones de miembros.

Antes de llegar a la OHA, la Dra. Sandoe fue la Subdirectora de Políticas de Medicaid de Carolina del Norte, donde fue el principal enlace con las naciones tribales del estado y con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS). Supervisó el Plan de Medicaid del estado y sus exenciones de Medicaid, y tuvo un papel destacado en el desarrollo e implementación de nuevas políticas para mejorar la equidad en salud.

Como parte de su trabajo en Carolina del Norte, la Dra. Sandoe ayudó a dirigir la aprobación e implementación de la expansión de Medicaid del estado, que llevó cobertura de salud a más de 550,000 personas. También lideró esfuerzos para expandir la fuerza laboral de atención médica bajo el programa de servicios comunitarios y domiciliarios de Carolina del Norte y ayudó en el desarrollo e implementación del programa Healthy Opportunity Pilots del estado, utilizando dólares de Medicaid para abordar la inseguridad alimentaria, de transporte y de vivienda, así como el estrés tóxico.

De 9:00 a. m. a 9:45 a. m. — Conferencia principal: Reimaginando la atención médica: un llamado a la acción para la innovación en equidad y el cambio liderado por la comunidad (Santiam 4/5/6)

Ivelyse Andino, Radical Health

Ivelyse Andino, CEO de Radical Health, explorará cómo centrar las voces de las comunidades y miembros de Medicaid — “nada sobre nosotros sin nosotros” — es

esencial para crear un cambio duradero en la equidad en salud. A partir de su extensa labor abogando por poblaciones desatendidas, Ivelyse destacará la tensión entre la innovación en políticas y las necesidades del mundo real de las comunidades.

Analizará cómo los sistemas de atención médica y los socios comunitarios pueden alinearse mejor al comprender los contextos, políticas y oportunidades de cada uno. Los/Las asistentes aprenderán herramientas prácticas para construir relaciones significativas que compartan el poder, aborden los determinantes sociales de la salud y la equidad (SDOH-E) y cierren la brecha entre las necesidades de la comunidad y el cambio sistémico. A través de esta charla, Ivelyse inspirará un compromiso con la acción colectiva y un futuro reimaginado de la atención médica donde nadie quede atrás.



Ivelyse Andino es una visionaria abolicionista de la atención médica y estratega de la equidad sanitaria que crea comunidad en la intersección de la salud, la equidad y la tecnología. Utiliza su plataforma para defender la fluidez de la atención médica integral: un concepto original creado para salvar la distancia entre las comunidades marginadas sistémicamente y el sistema médico tal como lo conocemos hoy. La misión de Ivelyse es implicar, equipar y capacitar a todas las personas para que comprendan y

defiendan su salud. Como fundadora y consejera delegada de Radical Health, la primera corporación benéfica de NYC de propiedad y gestión latina, desempeña un papel fundamental en la creación de comunidades en la intersección de la salud, la equidad y la tecnología. Consulte su biografía completa en la página 2.

De 10:00 a. m. a 10:45 a. m. — Panel de voz de la comunidad (*Santiam 4/5/6*)

Moderadora: Kristty Polanco, Oregon Health Authority

Panelista: Maria Park, Asian Health and Service Center; Dra. Sandra Hernandez, Doulas Latinas International

Líderes de organizaciones comunitarias locales de Oregon que colaboran con las CCO compartirán perspectivas sobre las necesidades de miembros, lo que está funcionando bien, ideas innovadoras que podrían replicarse en otras áreas y propuestas para mejorar los servicios para brindar una mejor experiencia al miembro.



Antes de convertirse en agente innovador, Kristty Polanco comenzó en el campo de la salud pública como trabajadora de salud comunitaria en el Valle de Willamette. Su pasión por el trabajo la llevó a obtener una maestría en salud pública en la Universidad Estatal de Oregon. Durante su carrera, Kristty también ha servido como supervisora de navegadores de salud comunitaria para Kaiser Permanente en la región metropolitana de Portland y Salem, así como administradora de salud pública, coordinadora de emergencias de salud pública y epidemióloga durante la respuesta al COVID-19 para el Condado de Polk.



Maria Park es coordinadora sénior del programa en el Centro Asiático de Salud y Servicios (Asian Health and Service Center, AHSC) desde 2008, donde se encarga de los programas Healthier Oregon, Marketplace y Reproductive Health del Plan de Salud de Oregon. El AHSC ha estado sirviendo a la zona tri-condado desde 1983 con trabajadores de salud comunitaria certificados, multilingües y multiculturales que hablan cantonés, mandarín, vietnamita y coreano. El AHSC se basa en un modelo de atención holístico e integrado: una mezcla innovadora de servicios de salud física y mental específicos de idioma y cultura, programas de salud pública y bienestar, y oportunidades de participación comunitaria para la creciente población asiática de la región metropolitana de Portland. Nuestra misión es ser el puente entre las culturas asiáticas y estadounidenses para construir una comunidad armoniosa, y nuestra visión es reducir la inequidad en salud y mejorar la calidad de atención para todos los asiáticos.



Sandra H. Hernandez es la directora ejecutiva y fundadora de Doulas Latinas International, presidenta de la Oregon Community Doulas Association y de la Alliance for Childbearing & Collective Health Equity para la salud materno-infantil de socios/as latinos/as, indígenas y afroamericanos/as. Doulas Latinas International es una organización sin fines de lucro que fue fundada y ha trabajado con personas de color latinas, inmigrantes, refugiados/as y comunidades de trabajadores/as agrícolas desde 2006. Doulas Latinas capacita y certifica a doulas comunitarias cultural y lingüísticamente específicas que han sido madres embarazadas o son de las comunidades a las que sirven, enfocándose en la prevención de salud y la alfabetización en equidad en salud para sus familias. Doulas Latinas opera en todo Oregon, incluyendo el este y centro de Oregon, el Desfiladero y el área metropolitana de Portland, para apoyar a personas embarazadas, bebés y familias. Nuestros programas apoyan nuestra misión y visión de que cada niño/niña merece ser un/a adulto/a saludable.

De 11:00 a. m. al mediodía — Sesión uno del Café de Innovación (*Santiam 2, Santiam 3 y Santiam 4/5/6*)

De 11:05 a. m a 11:30 a. m. — Ronda uno

11:35 a. m. al mediodía — Ronda dos

Los/as oradores/as realizarán presentaciones en dos rondas enfocándose en temas clave:

- **Agilizando la experiencia de miembros que reciben servicios y de socios/as comunitarios que proporcionan servicios a través de programas de gasto de Medicaid.**
- **Asociaciones entre CCO y organizaciones comunitarias que combinan financiación de Medicaid, que incluye HRS, SHARE, ILOS y otros programas como servicios de necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN) cubiertos.**

Vivienda transicional: cerrando la brecha (*Santiam 2*)

Samantha Watson, Jackson Care Connect; Melanie Doshier, ACCESS

El programa de Transitional Bridge Bed utiliza dólares de SHARE para llenar un vacío crucial de financiación donde otros recursos estatales y locales fallan. Aprenda sobre la asociación adaptativa entre Jackson Care Connect y ACCESS, que utiliza su experiencia única para satisfacer integralmente las necesidades de los miembros de la comunidad mientras están en transición y mejorar significativamente su capacidad para obtener y mantener una vivienda estable.

Agilizando los servicios HRS y HRSN: mejorando las experiencias de miembros y proveedores (*Santiam 2*)

Chanel Smith, Cascade Health Alliance

El enfoque simplificado de Cascade Health Alliance para los servicios HRS y HRSN busca crear una experiencia fluida tanto para miembros como para proveedores. Aprenda sobre su único formulario de ingreso HRS y HRSN preaprobado, caminos de servicios flexibles HRS y otras estrategias para garantizar un acceso oportuno y equitativo a servicios esenciales.

Mejorando la equidad en salud creando caminos simplificados hacia los paquetes HRS (*Santiam 3*)

Peg King, Maureen Seferovich y Tanya Nason, Health Share of Oregon

Los paquetes HRS Safe Beginnings de Health Share of Oregon agilizan el acceso a apoyos tangibles para miembros que estén cursando un embarazo con trastornos por uso de sustancias. Aprenda sobre sus esfuerzos colaborativos y estratégicos para desarrollar un formulario de solicitud estandarizado y un menú preaprobado de artículos para ofrecer apoyos oportunos que impacten positivamente a los miembros.

Equipos de Integración de Servicios (*Service Integration Teams, SIT*) en la caja de herramientas de las CCO (*Santiam 3*)

Laurel Schwinabart, InterCommunity Health Network

La implementación del modelo SIT de InterCommunity Health Network (IHN), un marco colaborativo para la entrega coordinada de recursos y servicios, aprovecha una red de 54 socios comunitarios y clínicos en el Condado de Linn Este para satisfacer las necesidades insatisfechas de los miembros de la comunidad. Aprenda cómo IHN coordina HRS y otras corrientes de financiación y colabora entre sectores en un esfuerzo coordinado para abordar las necesidades comunitarias.

Aumentando la capacidad de ser mejores socios de financiación: aventuras en una solicitud de propuestas de ingreso único y en la combinación de fondos (*Santiam 4/5/6*)

Shannon Buckmaster y Emily Johnson, Yamhill Community Care Organization

Yamhill CCO creó un modelo de financiación innovador de ingreso único para inversiones en SDOH-E para garantizar acceso equitativo a recursos para socios comunitarios. Aprenda cómo Yamhill CCO alinea inversiones con necesidades comunitarias, combina cinco corrientes de financiación y brinda apoyo integral a socios comunitarios para demostrar impactos tangibles en sus comunidades.

Un enfoque colectivo para maximizar el impacto: fondo de impacto en vivienda regional (*Santiam 4/5/6*)

Nancy Knopf, Columbia Pacific Coordinated Care Organization

Columbia Pacific CCO estableció el Regional housing impact fund, un enfoque colectivo y fondo de financiación para abordar las necesidades de vivienda en Clatsop, Columbia y Tillamook. Aprenda sobre su priorización de necesidades identificadas por la región, el compromiso de socios intersectoriales en un enfoque coordinado y los avances significativos en servicios y apoyos de vivienda.

De 12:30 p. m a 1:00 p. m. — Mesa informativa de la OHA (*Galería Oeste*)

- **Salud conductual y vivienda**
 - Blanca Barocio y Alondra Orozco (Equipo de inversiones en salud conductual)
- **Participación comunitaria y plan de mejora de salud estatal**
 - Tosha Bock y Cintia Vimieiro (Oficina del director de salud pública del estado)
- **Finanzas de HRS, SHARE e ILOS**
 - Rebecca Level (Oficina de Análisis Actuarial y Financiero)
- **Servicios relacionados con la salud (HRS)**
 - Anona Gund (Centro de Transformación) y Tom Wunderbro (División de Sistemas de Salud)
- **Necesidades sociales relacionadas con la salud (Health-Related Social Needs, HRSN)**
 - Charissa Young-White (Operaciones estratégicas de la exención de Medicaid 1115), Staci DeLeon-Davis y Tania Curiel (Centro de transformación)
- **En lugar de servicios (ILOS)**
 - David Inbody (Operaciones de CCO)
- **Apoyo a la salud para todos a través de la reinversión (SHARE)**
 - Rachel Burdon y Laura Kreger (Centro de Transformación)
- **Trabajadores de la salud tradicionales**
 - Lily Sintim (Programa de Trabajadores de salud tradicionales)

De 1:15 p. m. a 2:15 p. m. — Sesión dos del Café de Innovación (*Santiam 2, Santiam 3, Santiam 4/5/6*)

De 1:20 p. m. a 1:45 p. m. — Ronda uno

De 1:50 p. m. a 2:15 p. m. — Ronda dos

Los/as oradores/as realizarán presentaciones en dos rondas enfocándose en temas clave:

- **Enfoques de CCO para abordar las necesidades de vivienda y alimentación de los miembros a través de HRS, SHARE e ILOS**
- **Avanzando en el acceso a servicios de salud conductual y trabajadores de salud tradicionales**

Inversión en SHARE: CASA y modelos de vivienda cooperativa (Santiam 2)

Skylar Fate, AllCare Health; Rose Ojeda, CASA de Oregon

AllCare Health se asociaron con Community and Shelter Assistance (CASA) de Oregon para apoyar dos proyectos de vivienda a través de SHARE. Aprenda sobre los esfuerzos de compromiso robustos y continuos de AllCare Health y el modelo de vivienda cooperativa de CASA, que resultaron en la propiedad intergeneracional de la tierra, la resiliencia comunitaria y la estabilidad de vivienda para los miembros de la comunidad.

Abordando las necesidades alimentarias de los miembros a través de la colaboración comunitaria (Santiam 2)

Amanda McCarthy, Advanced Health

El enfoque de Advanced Health para abordar las necesidades inmediatas de acceso a alimentos y soluciones a largo plazo para la inseguridad alimentaria se centra en la voz de la comunidad y la colaboración. Aprenda sobre sus inversiones estratégicas a través de SHARE, HRS y HRSN para avanzar en la equidad a lo largo del continuo de acceso a alimentos.

Impactos de las remodelaciones de cocina SHARE (Santiam 3)

Jennifer Gustafson, AllCare Health; Amber Ferguson, Rogue Food Unites; Stephanie Mendenhall, Reclaiming Lives

AllCare Health ofrece un enfoque creativo para aumentar el acceso a alimentos en su comunidad. Aprenda sobre tres de las asociaciones y inversiones de AllCare Health a través de SHARE que unen el acceso a alimentos y la conexión social, apoyando remodelaciones y renovaciones de cocinas en varios entornos para satisfacer las necesidades únicas de los miembros de la comunidad.

SHARE-ing is caring: apoyo a doulas en Oregon (Santiam 3)

Mariam Ukbazghi, Ophelia Vidal, Health Share of Oregon; Iris Bicksler y Martha Rivera, Oregon Doula Association

Health Share of Oregon se asoció con Oregon Doula Association a través de SHARE para mejorar el acceso a doulas capacitadas, certificadas, cultural y lingüísticamente diversas y mejorar los resultados de parto entre las comunidades que experimentan inequidades en salud. Aprenda sobre su enfoque multifacético para apoyar a las doulas en todo el estado a través de educación, asistencia técnica y defensa, lo que llevó a un aumento de la fuerza laboral, cambios en políticas y sistemas y un efecto en cadena que impacta la equidad en salud.

Puentes hacia la salud: una red de trabajadores de salud comunitarios en el Columbia Gorge (Santiam 4/5/6)

Jenny Anglin, Gorge Health Council; Jasmin Huila Flores, Adventist Columbia Gorge
El Columbia Gorge Health Council y PacificSource gobiernan el programa Bridges to Health, un centro de trabajadores de salud comunitarios (community health worker, CHW) intersectorial que tiene como objetivo abordar las barreras a la salud y el bienestar, mejorar la calidad, el acceso y la equidad en salud, y desarrollar una red de CHWs capacitados. Aprenda cómo Bridges to Health coordina múltiples corrientes de financiación, reduce la carga administrativa para los CHWs y mejora significativamente los resultados de salud de los clientes mientras reduce los costos de atención médica.

Inversión en HRS: Grants Pass Sobering Center (Santiam 4/5/6)

Lana McGregor, AllCare Health

AllCare Health y Grants Pass Sobering Center se han asociado durante diez años para mejorar el acceso y la capacidad de los servicios de sobriedad en su comunidad. Aprenda sobre esta pieza vital del continuo de atención en salud conductual y cómo la coordinación entre sectores está impactando positivamente a los miembros de la comunidad mientras reduce el uso de servicios de emergencia y entornos carcelarios.



Abordando las necesidades alimentarias de los miembros a través de la colaboración comunitaria

Advanced Health CCO

El enfoque de Advanced Health para abordar las necesidades inmediatas de acceso a alimentos y soluciones a largo plazo para la inseguridad alimentaria implica colaboración comunitaria e inversiones estratégicas a lo largo del continuo de alimentos y nutrición a través de **SHARE, HRS y HRSN**, incluido lo siguiente:

- **\$86,400:** inversión de SHARE 2023 en **Coos Head Food Co-Op** para construir y fortalecer una colaboración abierta a todos los miembros de la comunidad enfocada en eliminar las barreras para acceder a alimentos saludables. Las inversiones incluyen:
 - **Programa Double Up Food Bucks**
 - Promedio de 179 participantes por mes
 - \$1312 de productos frescos canjeados cada mes por hogar
 - El 74 % de los productos frescos se cultivan localmente, apoyando la salud económica de la comunidad
 - **Expansión de la Oregon Farm-to-School Network** a tres escuelas, tres jardines, 59 estudiantes y 11 voluntarios/as.
- **\$1,777,930:** inversiones de 2023 de la iniciativa de beneficio comunitario (CBI) de HRS relacionadas con el **apoyo al continuo de acceso a alimentos**, tales como:
 - Alimentos de emergencia para comunidades rurales
 - Servicios de despensa de alimentos en atención primaria

Detalles del proceso

- **Necesidades identificadas por la comunidad:** La inseguridad alimentaria y el acceso a alimentos saludables fueron identificados en la evaluación de salud comunitaria; a través de la colaboración con miembros de la comunidad y consumidores, el acceso a alimentos saludables se convirtió en el enfoque del plan de mejora de salud comunitaria (CHP).
- **Coordinación estratégica:** Aborda las necesidades comunitarias identificadas a través del diseño de programas de financiación y facilitación de socios comunitarios; revisa múltiples corrientes de financiación (SHARE, HRS, HRSN) para identificar la fuente adecuada que apoye las intervenciones.

- **Acción liderada por la comunidad:** Conecta a miembros consumidores con equipos de acción para liderar este trabajo, como Coos Head Food Co-Op, The Beet y Health Equity Coalition.

Resultado: equidad a lo largo del continuo de acceso a alimentos

Abordar las necesidades identificadas a lo largo del continuo permite que estos programas sean equitativos:

- La financiación de HRS CBI apoya la inclusión de todos los miembros de la comunidad; la financiación de servicios flexibles de HRS apoya las necesidades únicas de los miembros.
- Comprender cómo interactuarán SHARE, ILOS y HRS con HRSN es clave para mantener una estrategia bien equilibrada para abordar el acceso a alimentos saludables y la inseguridad alimentaria, incluido lo siguiente:
 - Financiar organizaciones con programas existentes mientras se establecen mecanismos para asegurar que los servicios cubiertos por HRSN se consideren primero.
 - Aumentar a las organizaciones comunitarias (CBO) con HRS, SHARE e ILOS mientras hacen la transición al modelo de Medicaid.

Proyectos financiados a través del continuo:

Alimentos de emergencia: cuatro proyectos

- Comidas para refugios para personas sin hogar
- Despensa de alimentos en atención primaria
- Almuerzos para llevar

Alimentos saludables: un proyecto

- Veggie RX

Alimentos sostenibles y asequibles: dos proyectos

- Alimentos para adultos mayores

Desafíos

- Comprender HRSN y sus interacciones con programas enfocados en nutrición.
- Guiar a las CBO a través de la facturación y reembolso de HRSN cuando están acostumbradas a recibir financiación por subvenciones como una suma global.
- Identificar fuentes de datos confiables y determinar cómo medir los resultados de salud para impulsar métricas y evaluaciones clave del programa.

Claves para el éxito

- **Identificar e invitar a campeones comunitarios a la mesa desde el principio:** los socios que realizan el trabajo conocen mejor los posibles obstáculos y desafíos. Los miembros consumidores tienen información sobre cómo navegar los procesos; estas perspectivas ayudarán a construir un proceso inclusivo desde el inicio.
- **Comenzar con el fin en mente:** ¿Cuál es su objetivo general y cómo lo mide?

Próximos pasos

- Evaluar la red actual de proveedores de nutrición en preparación para los servicios cubiertos por HRSN.
- Navegar e identificar los beneficios de los servicios cubiertos frente a los programas financiados por subvenciones.
- Continuar alineándose con el CHP de 2024, que identificó necesidades comunitarias similares.

Contacto

- **Amanda McCarthy**, Advanced Health, amanda.mccarthy@advancedhealth.com



Impactos de las remodelaciones de cocina **SHARE**

AllCare Health; Rogue Food Unites

AllCare proporcionó **tres subvenciones de SHARE** en 2024 apoyando remodelaciones y renovaciones de cocinas para mejorar el acceso a comidas listas para llevar y en el lugar para poblaciones clave.

- **Reemplazo del extractor de cocina** en el **Grants Pass American Legion Post 28 (\$20,000)** que sirve al menos tres cenas por mes y oportunidades de conexiones sociales para veteranos, personal militar activo y familias.
- **Ampliación de cocina comercial para Rogue Food Unites (\$50,000)** para proporcionar aproximadamente 60,000 comidas frescas, regionales, orgánicas y listas para comer anualmente a adultos mayores, personas que experimentan falta de vivienda y personas con inseguridad económica, incluyendo aquellos con problemas de salud subyacentes, prestando especial atención a las necesidades alimentarias culturalmente específicas.
- **Rediseño de cocina y centro (\$80,202) en Recovery Café/El Camino Seguro** para satisfacer las necesidades nutricionales, sociales y de recuperación de individuos con trastornos por uso de sustancias en el Condado de Jackson.



Detalles del proceso

- **Identificación de necesidades comunitarias:** Estar activo en la comunidad ha permitido que AllCare tenga fuertes relaciones de trabajo con socios en el área. Se han identificado diversas necesidades comunitarias al asistir a sesiones de escucha, grupos de trabajo colaborativos, reuniones uno a uno, reuniones del consejo asesor comunitario, reuniones del consejo municipal y más.
- **Conectando el acceso a alimentos y apoyos sociales:** En el sur de Oregon, hay una necesidad drástica de apoyos nutricionales. Las necesidades nutricionales aumentaron en los últimos años tras la pandemia, los incendios forestales que afectaron gravemente a las comunidades locales, un cambio en los beneficios de SNAP y aumentos incontrolables en el costo de vida. Apoyar la alimentación comunitaria brinda a las personas un lugar para establecer conexiones y aumenta la felicidad tras varios años de aislamiento social por la pandemia.

Resultados e impactos

Estos proyectos demuestran las conexiones únicas entre las necesidades sociales de los miembros de la comunidad en varios entornos y cómo la comida proporciona una forma segura de unir a las personas.

- **Aumento de recursos nutricionales:** más de 200 individuos reciben comidas calientes al menos cuatro veces a la semana en los Condados de Josephine y Jackson para dos proyectos de SHARE.
- **Aumento de conexiones culturales:** las comidas se comparten con familias que tienen idioma y cultura en común.
- **Mejora del acceso a la recuperación del uso de sustancias:** proporcionar comidas en un ambiente seguro y cálido genera confianza y fomenta conexiones que mejoran los resultados de recuperación.
- **Mejora del acceso a apoyos informados sobre trauma:** tener un lugar para reunirse mientras se come permite a pares capacitados y defensores ofrecer servicios de apoyo.
- **Mejora de la capacidad de respuesta ante desastres nutricionales:** apoyar a un socio comunitario que puede proporcionar comidas orgánicas durante un desastre natural puede abordar la injusticia climática en múltiples condados.



Desafíos

- El aumento de los costos de los proyectos de remodelación causó retrasos inesperados en dos proyectos.
- Las necesidades inmediatas no siempre se alinean con los plazos de financiación de SHARE u otros.
- Las solicitudes superan el presupuesto de SHARE. El año pasado, AllCare recibió más de \$5 millones en solicitudes de subvenciones de SHARE.

Claves para el éxito

- El éxito se puede ver a través de las relaciones positivas que los miembros de la comunidad crean y mantienen a través de estos lugares comunitarios.
- Se requieren asociaciones comunitarias sólidas para aprender dónde se están abordando las necesidades comunitarias y cómo podemos ayudar de manera impactante.

Próximos pasos

- Expandir las relaciones nutricionales en centros comunitarios locales y otros entornos donde las personas se reúnan para compartir comidas.

Contacto

- **Jennifer Gustafson**, AllCare Health, Jennifer.Gustafson@allcarehealth.com
- **Amber Ferguson**, Rogue Food Unites, amber@roquefoodunites.org



Inversión en SHARE: CASA y modelos de vivienda cooperativa

AllCare Health; Community and Shelter Assistance (CASA) de Oregon

En 2023, AllCare Health se asoció con CASA de Oregon a través de **subvenciones de SHARE** para apoyar dos proyectos de vivienda:

- **\$150,000** para reurbanizar un parque de casas prefabricadas destruido en 2020 por los incendios de Alameda. Este financiación contribuyó a devolver 77 casas manufacturadas nuevas a los residentes de Talent Mobile Estates. Se apalancó a \$22 millones (préstamos y subvenciones de vivienda asequible).
- **\$200,000** para comprar un parque de vivienda manufacturada de 110 espacios como cooperativa sin fines de lucro en Grants Pass. Aprovechado hasta \$15 millones.

CASA de Oregon utiliza un modelo cooperativo de gobernanza para dar a los residentes un mayor control sobre la operación y gestión de su parque, promoviendo:

- inclusión social
- participación comunitaria
- estabilización en la vivienda
- bienestar general

Detalles del proceso

- AllCare CCO identifica activamente las necesidades comunitarias a través de **esfuerzos de compromiso continuo y robusto**. Como el personal de CCO vive y trabaja dentro de las comunidades que atendemos, obtenemos una comprensión profunda de los desafíos únicos y en evolución que enfrentan los residentes. Esta proximidad nos permite desarrollar soluciones adaptadas y receptivas que reflejan las necesidades específicas de cada comunidad.
- **Modelo de Vivienda Cooperativa:** La propiedad de los residentes ocurre cuando los propietarios de casas manufacturadas forman una cooperativa sin fines de lucro para comprar su comunidad cuando está a la venta. Sin esta opción, corren el riesgo de desplazamiento o de alquileres de tierras más altos si un nuevo propietario cambia el uso de la propiedad. El control de los residentes es una opción única de vivienda asequible que apoya directamente el empoderamiento de los residentes y la resiliencia comunitaria.

Resultados e impactos

Ambos proyectos resultaron en **propiedad intergeneracional de la tierra, resiliencia comunitaria y estabilidad de vivienda**:

- Talent Mobile Estates tendrá residentes mudándose en septiembre. Redwood Family Park es propiedad de los residentes y está en pleno funcionamiento, incluyendo reparaciones inmediatas.
- **Mejora de la estabilidad de vivienda y tarifas de alquiler** para cientos de hogares.
- Los alquileres propuestos para ambos proyectos estarán por debajo de las tarifas de alquiler del mercado y permanecerán estabilizados. Por ejemplo, una cooperativa anterior apoyada por CASA no aumentó las tarifas de alquiler desde 2009 hasta 2023, y en 2024 el alquiler solo aumentó en \$20. Estos ahorros en alquiler permiten la creación de riqueza intergeneracional en otras áreas de la vida: reparaciones del hogar, costos de atención médica, actividades recreativas y más.
- Estar conectado a una organización sin fines de lucro como CASA también brinda otros recursos y beneficios. Este modelo de mantener a las personas en la vivienda es beneficioso no solo para los residentes, sino para el estado y la comunidad.



Los residentes que deciden comprar su parque han visto alquileres de lotes más bajos, precios de venta de casas promedio más altos y una mayor estabilidad de vivienda en comparación con los residentes en parques de propiedad de inversores.

Desafíos

- La incapacidad de financiar completamente estos proyectos puede sentirse limitante para las CCO.
- El tiempo requerido para tomar decisiones sobre proyectos, financiación y períodos de solicitud de subvenciones puede causar retrasos.

Claves para el éxito

Dejar que el socio comunitario asuma el liderazgo en su proyecto de subvención, apoyándolo con recursos y orientación según sea necesario. Mantenerse activamente comprometido con la comunidad, escuchando sus necesidades y manteniendo una presencia a lo largo del proyecto para garantizar que el trabajo se alinee con sus prioridades y fomente la colaboración.

Próximos pasos

AllCare tiene como objetivo fortalecer su asociación con CASA de Oregon a través de más **proyectos de vivienda cooperativa** y evaluará futuras ubicaciones para apoyo potencial. También planeamos apoyar aún más a las familias en estas ubicaciones **explorando servicios adicionales**, como clínicas de salud móviles, servicios sociales ampliados y reparaciones o modificaciones en el hogar que permitan a los residentes permanecer cómodamente en sus casas.

Contacto

- **Skylar Fate**, AllCare Health, skylar.fate@allcarehealth.com
- **Rose Ojeda**, CASA de Oregon, roseo@casaoforegon.org



Puentes hacia la Salud: Una Red de Trabajadores de Salud Comunitarios en la Región del Columbia Gorge

Columbia Gorge Health Council; Adventist Health Columbia Gorge

El Columbia Gorge Health Council (CGHC) se asocia con PacificSource Community Solutions para gobernar la Columbia Gorge Coordinated Care Organization (PS-CG CCO). El consejo dirige el programa **Bridges to Health (B2H)**, un centro de trabajadores de salud comunitarios (CHW) intersectorial que tiene como objetivo abordar las barreras a la salud y el bienestar, mejorar la calidad de salud, el acceso y la equidad, y desarrollar una red capacitada de CHW.



Detalles del centro B2H

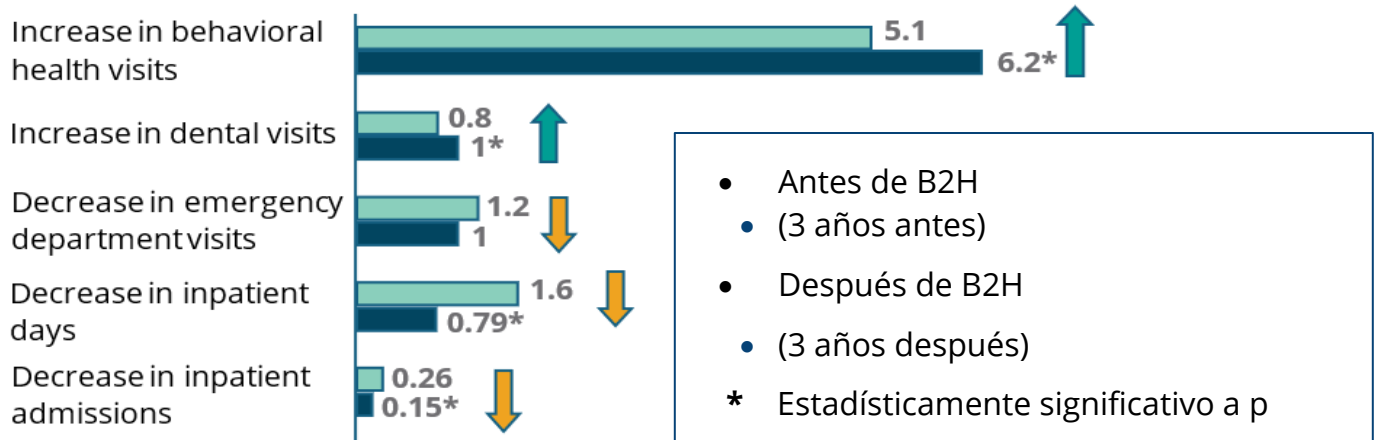
- Incorpora CHW en organizaciones de atención médica y comunitarias de la región y supervisa la capacitación, certificación y apoyo de CHW.
- **Invierte a través de una variedad de mecanismos de financiación del CCO Pacific Source-Columbia Gorge:** HRS, Ahorros Compartidos y ahora HRSN. Desde 2018 se han invertido más de \$3 millones en fondos HRS y \$2 millones en Ahorros Compartidos.
- Coordina corrientes de financiación, solicita subvenciones y realiza pagos a organizaciones.
- Maneja la recopilación de datos y la garantía de calidad y alberga la plataforma de datos compartidos Activate Care.

Resultados e impactos

- **Mayor apoyo a los clientes para obtener y mantenerse en vivienda** a través de conexiones a recursos de vivienda locales.
- **Mayor flexibilidad para que los CHW paguen por los artículos necesarios** de los clientes para superar las barreras a la salud y el bienestar a través de los fondos incidentales de los clientes.
- **Apoyo fortalecido y aprendizajes compartidos** entre CHW en la red.

- **Mejores resultados de salud y reducción de costos de atención médica:** los clientes de B2H tienen más probabilidades de utilizar la atención médica de manera adecuada después de participar en B2H:

Diferencia en las tasas de utilización de la atención médica por beneficiario y año



Fuente: Beneficiarios de PacificSource CCO/Medicaid inscritos 36 meses antes y hasta 36 meses después de la inscripción en el programa Bridges to Health, según consta en las reclamaciones pagadas hasta noviembre de 2022 (N=1,052).

Desafíos

- **Falta de financiación sostenible,** incluyendo bajas tarifas de reembolso para CHW, dificulta el apoyo a nuestro personal y miembros de la comunidad con los recursos necesarios.
- La **falta de recursos** impone una pesada carga a las CBOs para apoyar a poblaciones clave (adultos mayores con sistemas de apoyo limitados, clientes con enfermedades mentales graves y persistentes, familias refugiadas y solicitantes de asilo) y deja a los CHW en riesgo de fatiga por compasión.

Claves para el éxito

- Construir **relaciones de confianza y colaboración** con socios comunitarios.
- **Equidad salarial y valores centrados en la familia** que llevan a una fuerza laboral bien establecida.
- **Fuerza laboral que refleja el idioma y la cultura de los clientes** que atendemos.
- **Alineación del programa** con prioridades e iniciativas comunitarias.

Próximos pasos

- Aumentar la coordinación y colaboración en nuestra nueva ubicación, The Gloria Center, un centro de navegación de servicios de apoyo de múltiples agencias.
- Expandir oportunidades para financiación sostenible.



Contacto

- **Jenny Anglin**, Directora Ejecutiva, Columbia Gorge Health Council, Jenny@gorgehealthcouncil.org
- **Jasmin Huila**, Coordinadora del programa, DEI, Gestión de casos, Adventist Health Columbia Gorge, huilafj@ah.org



Inversión en HRS: Grants Pass Sobering Center

AllCare Health y Grants Pass Sobering Center

AllCare Health y Grants Pass Sobering Center se han asociado durante 10 años para **mejorar el acceso y la capacidad de los servicios de sobriedad** en su comunidad.

- En 2023, AllCare invirtió **\$100,000** en el centro de sobriedad a través de **HRS Community Benefit Initiatives** para proporcionar atención no médica y no cubierta y servicios de navegación para apoyar a las personas durante el proceso de sobriedad y reingresar de manera segura a la comunidad.
- El personal de Grants Pass Sobering Center conecta a los miembros de AllCare dados de alta de sobriedad con varios servicios sociales y recursos utilizando **dólares flexibles de HRS**, incluyendo servicios como transporte no cubierto y alojamiento temporal para esperas cortas hasta el tratamiento residencial.

Detalles del proceso

- Grants Pass Sobering Center se abrió en 2016 después de cuatro años de **colaboración comunitaria, movilización y planificación**. AllCare fue un socio temprano del centro de sobriedad, la policía de la ciudad, el departamento de emergencias, la cárcel y los proveedores de salud conductual. AllCare proporcionó financiación inicial en 2015 y ha continuado algún tipo de financiación cada año. **La relación** entre AllCare y Grants Pass Sobering Center **va más allá de la financiación**. Además de la colaboración temprana y continua con socios comunitarios, AllCare desempeña un papel en la gobernanza del centro de sobriedad y trabajamos estrechamente en varias capacidades operativas, incluyendo coordinación de atención y asistencia técnica en Acceso a servicios en otros idiomas.
- Socios comunitarios clave han permitido el éxito del centro de sobriedad. La ciudad de Grants Pass, particularmente la **policía de Grants Pass**, ha sido un socio crítico en el desarrollo, la colaboración comunitaria, la financiación continua y el éxito del Grants Pass Sobering Center. **Proveedores de tratamiento de salud conductual locales**, incluyendo un nuevo centro de recursos comunitarios llamado The Hub, han sido socios clave y contribuyen al éxito continuo del centro de sobriedad a través de su participación continua y coordinación de atención. Finalmente, **otros socios comprometidos relacionados con la justicia, atención médica y organizaciones sin fines de lucro hacen y reciben referencias**, participan en la gobernanza, proporcionan financiación y apoyan el trabajo del Grants Pass Sobering Center.

Resultados e impactos

Grants Pass Sobering Center es una pieza vital del continuo de atención en salud conductual que aumenta las colaboraciones entre socios comunitarios y conexiones oportunas para individuos impactados por sustancias:

- **Miembros de la comunidad atendidos:** El centro de sobriedad atendió aproximadamente a 1,300 miembros de la comunidad en 2023 (1,200–1,700 anualmente). Aproximadamente el 80% de los clientes son miembros de la CCO.
- **Los miembros de la comunidad pueden autopropose** para servicios: Las personas que están intoxicadas o afectadas por sustancias y necesitan un lugar seguro, de bajo umbral y acogedor pueden autopropose a los servicios de sobriedad. Las autoproposiciones constituyen aproximadamente el 50 % de las referencias anuales. Esto permite que un miembro de la comunidad evite la intervención de la policía, la cárcel o el departamento de emergencias.
- **Reducción de la frecuencia de uso de servicios de emergencia y entornos carcelarios:** La policía es la segunda fuente de referencias más grande después de las autoproposiciones, conectando a alrededor de 50 individuos por mes directamente a sobriedad y desviándolos de la cárcel. En 2023, la mayoría de los clientes del Grants Pass Sobering Center utilizaron de manera segura los servicios de sobriedad sin necesidad de servicios de emergencia, y solo 124 clientes tuvieron referencias al departamento de emergencias.

Desafíos

- Equilibrar servicios no clínicos y no cubiertos mientras el programa también agrega pares y apoyos de navegación.
- Explorar formas sostenibles de apoyar el Grants Pass Sobering Center en el futuro.

Claves para el éxito

- Varios socios comunitarios trabajando juntos.
- El Grants Pass Sobering Center, funcionando como una instalación independiente y no vinculada a una agencia de tratamiento de trastornos por uso de sustancias, ha permitido que el Grants Pass Sobering Center tenga flexibilidad y autonomía y sea visto más como un servicio comunitario que como un servicio de tratamiento.

Contacto

- **Lana McGregor**, AllCare Health, lane.mcgregor@allcarehealth.com
- **Jennifer Gustafson**, AllCare Health, jennifer.gustafson@allcarehealth.com



SHARE-ing is Caring: Apoyando a las doulas en Oregon

Oregon Doula Association; Health Share of Oregon

Health Share of Oregon se asoció con Oregon Doula Association (ODA) en 2022, invirtiendo **\$500,000 a través de SHARE** durante tres años para mejorar el acceso a doulas cultural y lingüísticamente diversas capacitadas y certificadas y mejorar los resultados de parto entre las comunidades de color, tanto aquellas con acceso como aquellas sin acceso al Plan de Salud de Oregon. A través de la financiación de SHARE, ODA:

Apoyar a las doulas es apoyar a las comunidadade

- Fortaleció la fundación de ODA, rediseñando la estructura organizativa y contratando personal para operaciones y proyectos de trabajadores de salud tradicionales (THW).
- Apoya el desarrollo de la fuerza laboral y la infraestructura para que las personas se conviertan en doulas comunitarias certificadas por el estado para comunidades cultural y lingüísticamente diversas.
- Lanzó una Campaña de Concienciación sobre Doulas y creó kits de herramientas para la integración y utilización de doulas para mejorar el acceso a los servicios de doulas en la región tri-condado.
- Aboga por abordar los desafíos y barreras para ingresar y mantener la fuerza laboral.

Detalles del proceso

- **Priorización de THW:** Health Share nombró a los THW como un área clave de enfoque en su plan de salud comunitaria. La colaboración con y las recomendaciones del Comité Asesor de THW de Health Share se aprovecharon a través de su estructura de gobernanza, incluyendo el consejo asesor comunitario y la junta directiva para alinear e invertir en doulas comunitarias a través de la financiación de SHARE para ODA.
- **Efecto dominó en la equidad en salud:** ODA aboga y asegura la integración de la fuerza laboral que refleja a las comunidades afectadas por inequidades en salud, fidelidad del rol, tarifas de reembolso viables y la reducción o alivio de desafíos y barreras para ingresar a la fuerza laboral.
- **Colaboración continua:** Aparte de la financiación, Health Share incluye a ODA en conversaciones para garantizar que la implementación de servicios, mensajes y

prácticas de facturación entre los socios de Health Share estén alineados con las mejores prácticas para doulas.

Resultados e impactos desde 2023

- **Aumento de la fuerza laboral de doulas THW** en 88 nuevas doulas en el registro de doulas THW. Colaboración con la Oregon Health Authority (OHA) para mejorar las opciones de búsqueda en el registro de THW, específicamente buscando dulas biculturales.
- **Aumento de la conciencia sobre las mejores prácticas para doulas:** guía de facturación y asistencia técnica; conferencia anual de doulas de Oregon; y revisión por pares de mejores y prometedoras prácticas a través del subcomité de sistemas de integración de la OHA THW Commission.
- **Expansión de las visitas cubiertas por Medicaid para doulas** (que se implementarán en 2025) desde el actual “Paquete Global de Doulas” (dos visitas prenatales, apoyo en el trabajo de parto, dos visitas posparto) para incluir cuatro visitas adicionales que la familia podrá utilizar a su antojo.

Desafíos

- **Los cambios sistémicos pueden ser lentos en implementarse:** las doulas THW se integraron en 2013. No fue hasta 2017 que se creó un camino de facturación, y tomó tres años más para que las doulas pudieran facturar a Medicaid.
- **Cambios sistémicos recientes:** Solo se aceptan capacitaciones de doulas aprobadas por el estado; agregar un camino legado para doulas; y cambiar los códigos de facturación.

Claves para el éxito

- La representación diversa de ODA de las regiones de Oregon y su amplia experiencia y conocimiento como doulas dentro de las CCO, hospitales y organizaciones comunitarias aportan perspectivas diversas para asegurar que se implementen prácticas equitativas.
- ODA actúa como el puente entre los sistemas y las doulas, permitiendo un enfoque multifacético para los cambios sistémicos que apoyan a la fuerza laboral y expanden el acceso a las familias.
- Los THWs deben reflejar a las comunidades que sirven. Incluir y empoderar a los miembros de la fuerza laboral para participar en la toma de decisiones mejora la comprensión de los sistemas y la consistencia en la estandarización de procesos.

Próximos pasos

- Codesarrollar una estrategia de comunicación para la nueva guía de doulas sobre cambios en políticas y facturación a través de la OHA y estrategia de difusión para la Guía de Facturación de Doulas 2024.
- Continuar colaborando en la estrategia de doulas en curso y asistencia técnica a las doulas en la red de Health Share.

Contacto

- **Maria Tafolla**, Health Share of Oregon, tafollam@healthshareoregon.org
- **Martha Rivera**, Oregon Doula Association, martha@ordoulas.org
- **Iris Bicksler**, MSH Consulting y Oregon Doula Association, iris@mshconsultingnw.com



Mejorando la Equidad en Salud al Crear Caminos Simplificados hacia Paquetes HRS

Health Share of Oregon

Health Share de Oregon pilotó un **paquete HRS Safe Beginnings** en 2022 para proporcionar un camino simplificado para miembros embarazados con trastornos por uso de sustancias (SUD) para acceder a apoyos tangibles relacionados con su embarazo:

- Creado en respuesta a recomendaciones del Children's Health Advisory Council Clinical Advisory Panel, clínicos y miembros.
- Se convocaron cinco socios de planes de salud y seis equipos clínicos iniciales que trabajan con esta población para desarrollar un **formulario de solicitud estandarizado, un menú de artículos preaprobados** y materiales promocionales para los miembros.
- **Pilotado a 324 miembros** en clínicas de Project Nurture y programas de visita a domicilio en cada uno de los tres condados.

Menú de artículos preaprobados de Safe Beginnings:

- Portabebés de cuerpo a cuerpo
- Juego de cuna para dormir seguro
- Pañales y toallitas
- Suministros de lactancia
- Artículos de seguridad en el hogar
- Libros para el vínculo con el bebé

Detalles del proceso

- **Colaboración en el desarrollo:** Se solicitó retroalimentación de las clínicas de Project Nurture y del programa de seguridad de OHSU Doernbecher sobre artículos de salud posparto. Se convocó a un grupo de trabajo para discutir artículos, procesos y requisitos de HRS, y crear un flujo de trabajo simple alineado.
- **Agilizando las solicitudes:** Se diseñó un proceso de bajo umbral para que tanto los miembros como el personal clínico presentaran solicitudes, incluyendo un formulario mayormente prellenado con el código de diagnóstico (embarazo), información mínima requerida y una función de casilla de verificación para reducir la carga administrativa. Se brindó asistencia técnica a las clínicas para implementar.
- **Servicios adaptados culturalmente:** En el menú de Safe Beginnings, incluimos libros para aumentar el vínculo que estaban en inglés y español y contenían imágenes que reflejaban muchas culturas. Luego expandimos el acceso a programas de visitas a domicilio en el condado, incluyendo la Healthy Birth Initiative, que atiende a miembros africanos y afroamericanos.

Resultados e impactos

- El enfoque de Safe Beginnings en servir a miembros embarazados con SUD tiene como objetivo impactar estratégicamente de manera positiva a dos generaciones. Durante el piloto, de julio de 2022 a agosto de 2024:
 - Se entregaron **324** paquetes de embarazo Safe Beginnings a miembros.
 - Se invirtieron **\$178,200** a través de financiación flexible de HRS en Safe Beginnings.
- Evaluaciones cualitativas del programa realizadas seis meses después del piloto encontraron **impactos abrumadoramente positivos** en la atención a miembros y la moral del personal clínico:
 - “Aumenta la dignidad y alivia la ansiedad de la madre. Permite enfocarse en el aprendizaje que las enfermeras ofrecen sobre el embarazo, el parto, la lactancia y el cuidado del recién nacido.”
 - “Mejora la seguridad y proporciona recursos válidos, no solo otra promesa”.
 - “Es un proceso fácil tanto para las familias como para los proveedores”.

Desafíos

- Facilitar el acuerdo entre múltiples socios sobre un formulario universal, los artículos del paquete y garantizar que los artículos del paquete cumplan con los requisitos de HRS.
- Navegar las entregas de paquetes para clientes que experimentan falta de vivienda o inseguridad habitacional; algunos paquetes se entregaron en la clínica o se enviaron a la casa de un amigo del participante para garantizar el acceso a los artículos.

Claves para el éxito

- **¡Centrar al miembro en todas las conversaciones!** Cuando el grupo se atascó en el “cómo”, volvimos a centrarnos en el “por qué” esto es importante.
- **Incorporar la opinión de socios clave y expertos** en nuestra región. La comunicación clara y constante con los socios clave hizo que este programa fuera exitoso.
- **No permitir que la perfección se interponga en el “suficientemente bueno por ahora”.** Después de extensas discusiones sobre los posibles artículos del menú, decidimos reducirlo, probarlo durante seis meses, luego refinar y evaluar en el camino.

Próximos pasos

- Posible expansión del programa y conceptos adicionales de paquetes, incluyendo un paquete de atención afirmativa de género y un paquete para apoyar a jóvenes en cuidado temporal.
- Identificar métricas para medir potencialmente resultados de salud a largo plazo en el futuro.

Contacto

- **Peg King**, Health Share of Oregon, kingp@healthshareoregon.org
- **Maureen Seferovich**, Health Share of Oregon, seferovichm@healthshareoregon.org
- **Tanya Nason**, Health Share of Oregon, nasont@healthshareoregon.org



Agilizando los Servicios HRS y HRSN: Mejorando las Experiencias de Miembros y Proveedores

Cascade Health Alliance (CHA)

El enfoque simplificado de CHA para los servicios HRS y de necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN) crea una experiencia fluida para miembros y proveedores, asegurando un acceso oportuno y equitativo a servicios esenciales. Este enfoque incluye:

- Creación de **caminos de servicios flexibles preaprobados** que son accesibles cuando y donde los miembros los necesiten.
- Implementación de un **enfoque de “no puerta equivocada”** para reducir la carga sobre miembros y proveedores al navegar los criterios de elegibilidad.

Detalles del proceso

Hemos trabajado en simplificar cómo los miembros y proveedores navegan los servicios. Aquí hay lo que ha funcionado para nosotros:

- El **enfoque de “no puerta equivocada”** significa que los miembros pueden acceder a servicios a través de cualquier socio comunitario o proveedor sin preocuparse por encontrar la "manera correcta" de ingresar. Esto ha aliviado mucho el estrés tanto para miembros como para proveedores.
- Hemos creado **servicios flexibles preaprobados** para que los miembros no tengan que pasar por tantas dificultades para obtener la ayuda que necesitan. Por ejemplo, durante eventos climáticos extremos, los miembros pueden obtener dispositivos de control climático, como unidades de aire acondicionado, sin el largo proceso de aprobación.
- Para hacer el proceso aún más fluido, hemos eliminado barreras, como **reducir la cantidad de documentación y estandarizar los formularios de solicitud** entre programas HRS y HRSN.
- Detrás de escena, estamos utilizando **formularios de solicitud digitales y sistemas automatizados** para reducir la carga administrativa y facilitar a los proveedores realizar tareas rápidamente.

Resultados e impactos

- **Mejoras en eficiencia:** los tiempos de procesamiento de solicitudes se han reducido de **dos semanas a tres días**, y hemos **eliminado por completo las**

presentaciones incorrectas de formularios, que solían ocurrir el 30 por ciento de las veces.

- Los miembros han compartido **comentarios positivos** con el personal, señalando lo mucho más fluido y solidario que se siente el proceso de coordinación para ellos.

Desafíos

Inicialmente, los proveedores eran reacios. Encontraron difícil conectar las **necesidades clínicas** con las necesidades de determinantes sociales de la salud (SDOH). Hubo dos luchas principales: 1) averiguar cómo usar los nuevos formularios y el proceso de envío, y 2) proporcionar suficiente documentación para respaldar las solicitudes o explicar la necesidad social de los servicios.

Claves para el éxito

Nuestro éxito ha provenido de la **colaboración cercana** con socios comunitarios, **comunicación clara y continua**, y ofrecer **apoyo técnico** según sea necesario. **Lograr la aceptación de los proveedores desde el principio** marcó una gran diferencia y también nos hemos enfocado en asegurar que las experiencias de los miembros sean lo más fáciles posible, a pesar de que hay mucho en marcha tras bambalinas.

Próximos pasos

Planeamos mejorar el acceso llevando tabletas a eventos de divulgación en comunidades rurales e aisladas. Esto permitirá a los miembros completar las **evaluaciones de SDOH** en el lugar y conectarse a los servicios, asegurando que las personas, incluso en las áreas más remotas, puedan obtener la ayuda que necesitan.

Contacto

- **Chanel Smith**, Cascade Health Alliance, Chanel@cascadecomp.com



Transitional Housing: Cerrando la brecha



Jackson Care Connect (JCC); ACCESS

Este **programa de camas puente transicional de SHARE** es una asociación entre JCC y ACCESS. Apoya a individuos y familias que han identificado vivienda o refugio y necesitan un lugar seguro y estable mientras esperan que sus planes se finalicen. Durante esta transición, los participantes reciben gestión de casos integral para ayudar a navegar este tiempo crítico y asegurar una transición fluida para obtener y mantener una vivienda estable.

Por qué importa este programa

- **Flujo de financiación único:** La financiación de SHARE es un recurso financiero crucial que llena un vacío donde otros recursos son insuficientes. Este tipo de programación de vivienda transicional no ha sido priorizado para oportunidades de financiación a través de Oregon Housing & Community Services y la orden de emergencia del Gobernador.
- **Impacto inmediato:** Al proporcionar vivienda transicional, aseguramos que individuos y familias tengan la oportunidad de tener éxito en alcanzar el siguiente paso en su trayectoria de vivienda.

Services supporting households as they move towards stability	
Safe, non-congregate shelter	Check-ins with an ACCESS Peer Support
Cross-sector collaboration to ensure seamless services	Referrals to other ACCESS programs and external resources
Advocacy to help participants meet their housing goals	Continued connection after program completion
One-on-one support settings to build mutual trust	Regular case conferencing with participants' care team

Detalles del proceso

- **Aprovechando la experiencia:** El éxito del programa depende de la fuerte asociación entre JCC y ACCESS. Cada uno aporta experiencia única: JCC ofrece apoyo financiero esencial, mientras que ACCESS proporciona servicios directos y gestión de casos.
- **Un año en la creación:** Esta colaboración tomó un año de planificación cuidadosa y construcción de relaciones. Juntos, hemos creado un programa que aborda las necesidades urgentes de vivienda y prepara a los participantes para el éxito a largo plazo.

Resultados e impactos

- Los participantes en el Programa de Puentes tienen una **tasa de salida del 80-85 por ciento hacia otras opciones de vivienda o refugio** (frente al 13 por ciento del sistema de refugio de emergencia del Condado de Jackson y el 30 por ciento a nivel nacional).
- La evaluación del programa SHARE está en curso para mostrar finalmente el impacto de la programación de vivienda transicional y alentar a los responsables de políticas a desarrollar soluciones colaborativas y transversales.

Historias de éxito de ACCESS

- ACCESS trabajó con varios socios para apoyar a una persona que había estado sin hogar, que había sufrido agresión sexual y trata, y que enfrentaba dificultades para acceder a refugios debido a su discapacidad. El Programa de Puentes le proporcionó un refugio seguro y accesible con apoyos, encontrando finalmente una vivienda a largo plazo para ella.
- ACCESS recibió una referencia de un proveedor local de servicios de violencia doméstica para una madre y sus hijos pequeños. El proveedor los conectó a un vale de vivienda, pero no pudo encontrar una vivienda antes de que se agotara su estancia en el refugio. El Programa de Puentes les proporcionó refugio y apoyo para encontrar un hogar seguro y estable en unas pocas semanas.

Desafíos

- **Limitaciones de recursos:** Asegurar recursos adecuados y continuos para satisfacer la creciente demanda de vivienda transicional y continuidad de servicios en el Condado de Jackson sigue siendo un desafío. Nuestro objetivo principal es llevar a las personas a un espacio seguro y de apoyo donde su **salud y bienestar** sean la máxima prioridad, mientras que tras bambalinas seguimos explorando formas creativas de entrelazar financiación para apoyar la programación centrada en el miembro.
- **Coordinación compleja:** Asegurar una coordinación fluida entre los participantes alojados de manera transicional en múltiples propiedades, gerentes de casos, equipos de atención y autoridades de vivienda puede ser complejo y llevar tiempo.

Claves para el éxito

- **Planificación colaborativa:** El éxito de este programa se basa en los esfuerzos colaborativos entre JCC y ACCESS para adaptarse y responder a los desafíos a medida que surgen.

- **Apoyo holístico:** ACCESS utiliza un plan integral más allá de la vivienda, que incluye divulgación, gestión de casos, participación de arrendadores, asistencia financiera, apoyo a servicios y asociaciones comunitarias.
- **Enfoque centrado en el participante:** El viaje de cada participante es único; la vivienda no es una solución única para todos. Adaptar la gestión de casos para satisfacer las necesidades individuales asegura que cada persona reciba el apoyo necesario para lograr una vivienda estable y a largo plazo.

Próximos pasos

Aumentar las vías para apoyar a los miembros que necesitan un respiro médico tras el alta hospitalaria, aumentando la probabilidad de lograr estabilidad en la vivienda y mejorando los resultados de salud.

Contacto

- **Samantha (Sam) Watson**, Jackson Care Connect, watsons@careoregon.org
- **Melanie Doshier**, ACCESS, mdoshier@accesshelps.org



Un enfoque colectivo para maximizar el impacto: Fondo de impacto regional en vivienda

Columbia Pacific CCO

En 2020, Columbia Pacific CCO (CPCCO) estableció el **Fondo de Impacto Regional en Vivienda**. Este es un enfoque colectivo y un fondo de financiación para abordar las necesidades de vivienda en los condados de Clatsop, Columbia y Tillamook:

- **Más de \$4.8 millones** invertidos a través del modelo de impacto desde 2020, con inversiones diseñadas para apalancar y asegurar financiación adicional.
- **Apalanca varias fuentes de financiación**, incluyendo SHARE, servicios flexibles de HRS, iniciativa de beneficio comunitario de HRS y otras fuentes, mientras colabora con socios que abordan la vivienda asequible como CareOregon, socios de riesgo de CCO y hospitales que priorizan la vivienda en sus planes de salud comunitaria.
- **Apoya la vivienda y los apoyos habitacionales en áreas clave:** stock de vivienda, servicios para personas sin hogar, apoyos habitacionales, fuerza laboral de trabajadores de salud tradicionales y preparación para necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN).

Detalles del proceso

La estrategia de CPCCO prioriza las necesidades identificadas por la región y compromete a socios intersectoriales para maximizar el impacto:

- **Centra la voz de la comunidad**, trabajando con socios comunitarios y miembros del Plan de Salud de Oregon (OHP) para entender la necesidad e informar las estrategias de vivienda; se alinea con el tema prioritario continuado del Plan de Mejora de Salud Regional (2025–2029) sobre vivienda.
- **Involucra a socios intersectoriales** para dirigir inversiones hacia un enfoque regional coordinado para aumentar y mejorar el stock de vivienda.
- **Invierte en proyectos temprano** para ayudar a iniciar proyectos y atraer otras fuentes de financiación (financiación inicial, financiación de predesarrollo, control del sitio, financiación de brechas y financiación de capacidad).

Resultados e impactos

Desde 2020, el enfoque del Fondo de Impacto Regional en Vivienda ha apoyado el avance del stock de vivienda, servicios y apoyos. Algunos aspectos destacados incluyen:

- 318 unidades de **vivienda a costos asequible** nueva y 20 unidades de **vivienda de apoyo** (SHARE)
- \$87,943 en **vales de hotel o motel** para albergar a 68 miembros del OHP en transición en 2023 (HRS)
- **Mejoras en el hogar** (aislamiento, calidad de seguridad) para 46 hogares de miembros del OHP (SHARE)
- Aumento del acceso a refugio **congregado sin barreras** — atendiendo de 14 a 28 personas por noche — a través de mejoras en la infraestructura de personal (SHARE)
- Desarrollo de ocho **microrefugios** y 40 **unidades de vivienda transicional**

Desafíos

- Acumular fondos iniciales para el desarrollo de vivienda asequible.
- Navegar por los requisitos de zonificación local, uso de la tierra y sentimientos públicos específicos de cada condado a menudo retrasó el proceso o impidió que los proyectos comenzaran.

Claves para el éxito

- Trabajo en equipo de líderes clave en cada área local, desarrolladores clave interesados en construir viviendas a costos asequible y compromiso del liderazgo y la junta de CPCCO.
- Aprovechar las fuentes de financiación de vivienda a través de sectores.
- Paciencia, un buen sentido del humor y tener una visión a largo plazo.

Contacto

- **Leslie Ford**, CPCCO, fordl@careoregon.org
- **Nancy Knopf**, CPCCO, knopfn@careoregon.org

Equipos de Integración de Servicios (SIT) en la caja de herramientas de las CCO

InterCommunity Health Network (IHN) CCO; Fundación de Servicios de Salud Samaritan

En 2023, IHN-CCO y la Fundación de Servicios de Salud Samaritan establecieron un marco colaborativo para la entrega coordinada de recursos y servicios a través del **modelo de Equipo de Integración de Servicios (SIT)**:

- Desarrollado en el Condado de Polk hace casi 30 años y adoptado en muchas comunidades rurales dentro de Oregon.
- Conecta necesidades comunitarias identificadas con una **red de 54 socios comunitarios y clínicos** en el Este del Condado de Linn.
- Coordina HRS y flujos de financiación apalancados para abordar las necesidades comunitarias.
- **\$21,647.46** financiados a través de **HRS CBI** para administración del programa en 2023.
- **\$15,187.64** financiados hasta agosto de 2024 a través de **servicios flexibles de HRS** para costos de necesidades identificadas de miembros.



Detalles del proceso de financiación

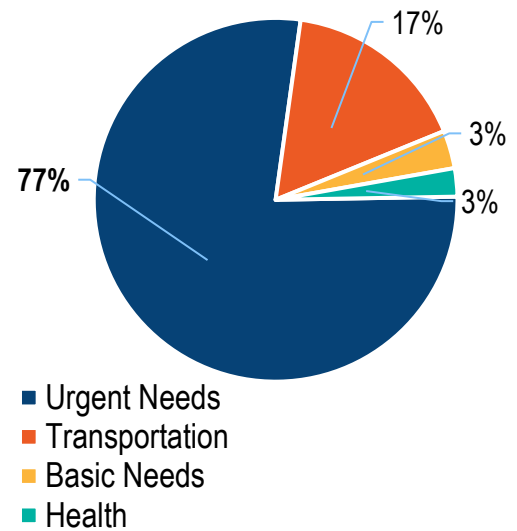
- Disponible para todos los miembros de la comunidad (Medicaid y no Medicaid) del Este del Condado de Linn para identificar y satisfacer necesidades insatisfechas.
- Si el miembro del equipo no puede satisfacer la necesidad ellos mismos o a través de recursos comunitarios locales, se solicitan fondos a través del Equipo de Integración de Servicios:
 - Presentado a través de un formulario de solicitud en línea a través de una agencia asociada o un defensor en nombre de los miembros de la comunidad y votado por el comité para su aprobación.
 - La financiación está destinada a satisfacer una necesidad única (hasta \$600) con un plan en marcha (aunque depende de la situación).
 - Las solicitudes de financiación aprobadas se proporcionan a través de fondos de HRS, respaldados por contribuciones apalancadas de organizaciones

comunitarias y distribuidas directamente a una organización o negocio. Los fondos no pueden pagarse a un individuo o familiar.

Resultados e impactos

- En 2023, **44 hogares** fueron asistidos a través de SIT (promedio de **\$492** por hogar).
- En 2024, IHN-CCO invirtió **\$15,974** junto con **\$5,363** en fondos apalancados, ayudando a **39 hogares**.
- El **77 por ciento** de la financiación en 2024 abordó **necesidades urgentes**, como alquiler y servicios públicos.
- El **69 por ciento** de los hogares tenía al menos un miembro inscrito en IHN-CCO.

2024 SIT funding by category



Desafíos

- **Retrasos en la emisión de financiación urgente:** Con el 77 por ciento de las solicitudes en 2024 para necesidades urgentes, un plan para distribuir fondos de manera oportuna incluyó crear arreglos expedidos con cuentas por pagar, notas promisorias, acceso a tarjetas de crédito y colaboración con miembros de SIT que emiten pagos expedidos.
- **Asegurar que los fondos de SIT se utilizaran solo como último recurso:** El coordinador de SIT trabaja con el miembro de SIT para asegurar que se hayan investigado todos los recursos antes de presentar una solicitud de financiación. Crear guías de recursos y fomentar la creación de redes entre miembros ayuda con este desafío.

Claves para el éxito

- **Personal dedicado para llevar el trabajo adelante:** Tener un coordinador a tiempo completo para gestionar y supervisar efectivamente el programa es fundamental para el éxito, asegurando una coordinación fluida, comunicándose consistentemente y avanzando en los objetivos.
- **Compromiso robusto con la comunidad y construcción de relaciones:** La divulgación activa y el compromiso con diversas perspectivas y recursos son esenciales para expandir el alcance del programa y enriquecer su impacto general. El coordinador de SIT desarrolla y mantiene relaciones colaborativas con el público y socios; un ejemplo de esto es el evento de Apreciación de Administradores de Propiedades para agradecer a los administradores de propiedades locales.

Próximos pasos

- Desarrollar un sitio web para SIT y comprometer activamente a socios adicionales; anticipando una expansión de SIT a comunidades rurales en los condados de Linn, Benton y Lincoln.

Contacto

- **Laurel Schwinabart**, InterCommunity Health Network CCO, lschwin@samhealth.org



Asumir la responsabilidad para ser mejores socios de financiación: Aventuras en una solicitud de propuestas de entrada única y entrelazado de fondos

Yamhill Community Care (YCCO)

En 2023, YCCO lanzó el modelo de financiación innovador de entrada única, **Yamhill Community Care Community Grant Joint Funding Request for Proposals (RFP)**, para inversiones en los determinantes sociales de la salud y la equidad. Este modelo crea acceso equitativo a recursos para socios comunitarios y demuestra un impacto tangible en las comunidades:

- Invertió **\$3.6 millones** en **2024**, **entrelazando cinco flujos de financiación**: SHARE, plan de mejora de salud comunitaria – HRS (CHIP), aprendizaje temprano, capacitación y certificación de trabajadores de salud tradicionales, y Prevención y Bienestar Comunitario.
- Coordinó a los solicitantes de 2024 con un sexto flujo de financiación: fondos de desarrollo de capacidad comunitaria (CCBF).

Nunca antes había evaluado a todos los niños de mis centros, y me pareció muy útil para identificar antes a los niños que necesitan apoyo.

La financiación de YCCO se combinó con otras subvenciones para mantener nuestro programa. No pudimos gastar los fondos tan rápidamente como habíamos previsto y solicitamos una prórroga del período de subvención. La solicitud fue aprobada, y agradecemos la confianza para seguir utilizando los fondos en el próximo ejercicio fiscal.

Detalles del proceso

- **Solicitud de financiación universal de entrada única** para apoyar el acceso, la equidad y la eficiencia. Un grupo de trabajo de todos los líderes de programas de financiación internos se reunió durante 12 meses para combinar y revisar una solicitud y RFP comunes.
- **Proceso de solicitud de alto contacto**, ofreciendo seminarios web y preguntas y respuestas con traducción disponible, recursos y un correo electrónico de contacto para financiación para responder preguntas, consultas de alineación y solicitudes de asistencia técnica.
- **Proceso de revisión en múltiples etapas**: 1) Revisión inicial del personal para la alineación del flujo de financiación; 2) revisión y puntuación del personal y socios

externos; 3) recopilación y revisión de puntuaciones; 4) clasificación y alineación con CHIP, evaluación de salud comunitaria (CHA) y planes estratégicos; 5) revisión del consejo asesor comunitario y Prevención y Bienestar Comunitario; 6) revisión de la junta y aprobación de la financiación.

- Las **visitas al centro en persona** han fortalecido relaciones, la comprensión del trabajo comunitario y la oportunidad de orientación para asegurar informes completos y precisos para medir mejor los resultados. El personal de YCCO ofrece asistencia técnica para la redacción de informes.

Resultados e impactos

En el verano de 2024, YCCO **otorgó financiación a 27 organizaciones comunitarias locales** a través de sus Fondos Comunitarios Conjuntos Multi-Nivel y CCBF. Algunos aspectos destacados de los proyectos incluyen:

- **Estrategias de nutrición compartida:**

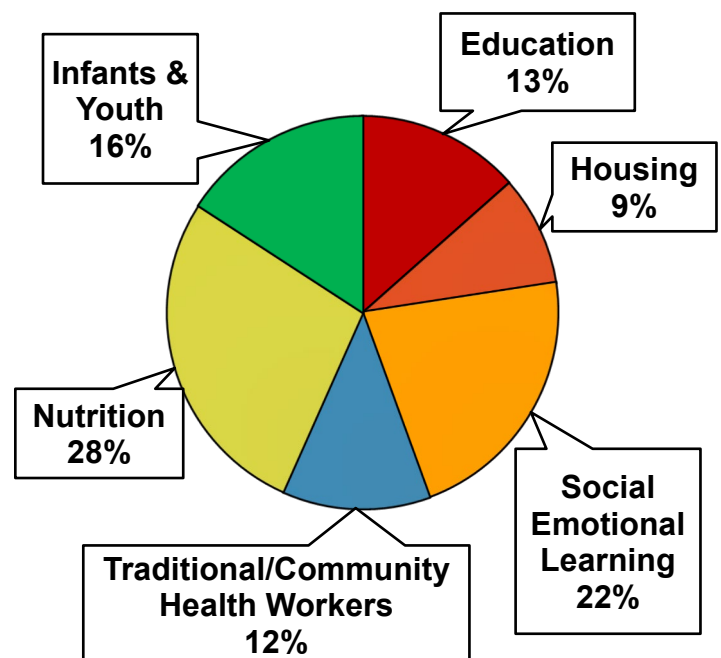
\$714,371

Las inversiones se alinean estrechamente con la CHA y el plan estratégico de la Campaña de Nutrición de Oregon para apoyar los objetivos de infraestructura de despensas de alimentos, alimentos culturalmente específicos, educación nutricional y acceso.

- **Estudio de caso de aprendizaje temprano: \$18,000**

Imagination Library en el Condado de Yamhill entrelazó fondos de hub de aprendizaje temprano con fondos de CHIP (HRS) para cubrir una población más grande y asegurar que se distribuyan libros en idiomas no ingleses o bilingües.

Financiación por sectores



Desafíos

- Navegar los requisitos y regulaciones de diferentes fuentes de financiación.
- Comunicar claramente con los solicitantes para asegurar que la solicitud combinada sea simple y sin complicaciones.
- Desarrollar un proceso de evaluación justo que sea transparente, equitativo y aún flexible.

Claves para el éxito

- Reevaluar procesos y evolucionar en respuesta a la retroalimentación de socios comunitarios.
- Desarrollar caminos para relaciones basadas en la confianza con socios de financiación.
- Descubrir nuevas formas de aprovechar fuentes de financiación separadas pero relacionadas para maximizar el apoyo al programa.

Próximos pasos

Continuar desarrollando el fondo, enfocando futuras inversiones en necesidades identificadas: programas para jóvenes, nutrición, desarrollo de la fuerza laboral, programas de prevención del suicidio y mayor apoyo para comunidades locales de habla hispana y tribales.

Contacto

- **Shannon Buckmaster**, YCCO, sbuckmaster@yamhillcco.org
- **Emily Johnson**, YCCO, ejohnson@yamhillcco.org

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, en braille o en el formato que usted prefiera de forma gratuita. Póngase en contacto con el Centro de Transformación en Transformation.Center@dhsosha.oregon.gov, 711 TTY. Aceptamos llamadas por servicio de retransmisión.

Centro de Transformación
Convocatoria de Programas de Gasto de Medicaid 2024
Salem Convention Center, 200 Commercial Street
Salem, Oregon 97301

Transformation.Center@dhsosha.oregon.gov

[Página web de la Convocatoria de Programas de Gasto de Medicaid 2024](#)

