

I. RESUMEN EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE MISIÓN Y VALORES DE SBH HEALTH SYSTEM

“El futuro de la atención médica y el de SBH Health System deben orientarse hacia la atención ambulatoria y centrarse en promover una mejor salud de las personas, con el objetivo de reducir las hospitalizaciones y las visitas innecesarias a los servicios de emergencia provocadas por deficiencias del sistema”.

- Dr. David Perlstein, presidente y director ejecutivo de SBH Health System

St. Barnabas Hospital, que opera bajo el nombre comercial de SBH Health System (SBH), es un sistema de atención médica basado en la comunidad y centrado en el paciente que presta servicios a personas y familias en el Bronx. SBH Health System está comprometido a mejorar la salud y el bienestar de la comunidad y a brindar atención de la más alta calidad en un entorno compasivo, integral y seguro en el que el paciente siempre es la prioridad, independientemente de su capacidad de pago, estatus migratorio u orientación sexual. SBH aspira a ser el hospital de elección en el Bronx, reconocido por sus servicios superiores y programas innovadores que responden a las diversas necesidades de la comunidad.

La misión, la visión y los valores de SBH Health System reflejan su compromiso con la excelencia clínica, a través de la prestación de una atención basada en la evidencia, centrada en el paciente, y de la formación de la próxima generación de profesionales de la salud. SBH Health System es un proveedor esencial de atención médica, que ofrece servicios de alta calidad de internación, ambulatorios, médicos de emergencia, de salud mental y dentales en todo el distrito. Los valores fundamentales de SBH son los siguientes: **Diversidad, Respeto, Integridad, Visión y Excelencia.**

SBH ofrece atención primaria, servicios especializados y atención médica conductual en sitios comunitarios ubicados estratégicamente en todo el Bronx. Además, SBH Health System brinda acceso esencial a la atención médica local como Centro de Trauma de Nivel II.

DESARROLLO DEL PLAN DE SERVICIO COMUNITARIO

Cada tres años, todos los hospitales sin fines de lucro deben realizar una evaluación de las necesidades de salud de la comunidad. Después del análisis de los datos, los hospitales deben elaborar un Plan de Mejoramiento de la Salud Comunitaria (Community Health Improvement Plan, CHIP)/Plan de Servicio Comunitario (Community Service Plan, CSP). El Plan de Servicio Comunitario se basa en una evaluación de las necesidades de salud y los activos de la comunidad. Esto incluye una revisión de los datos de la comunidad y la información de sus miembros sobre las necesidades y las prioridades de salud. Este documento de evaluación nos muestra qué problemas de salud están afectando a las comunidades y cómo SBH puede ayudar a abordar estos problemas. SBH desarrolla un plan para abordar estas necesidades alineado con la Agenda de Prevención del Estado de Nueva York.

La participación pública en la evaluación de las necesidades de la comunidad y la definición de prioridades ha sido un proceso continuo durante los últimos tres años. Se involucró a diversas partes interesadas, con especial atención en los residentes de minorías y en quienes tienen un acceso limitado a los servicios médicos, con el propósito de evaluar las necesidades de la comunidad; establecer prioridades; desarrollar, diseñar e implementar programas; compartir avances y realizar los ajustes necesarios a medida que surgían oportunidades de mejora.

Incluso con las restricciones del COVID, se crearon oportunidades significativas para escuchar a la comunidad, evaluar si las prioridades del CSP 2019-2021 eran relevantes, brindar informes de progreso y realizar la Evaluación de Necesidades de Salud de la Comunidad nueva.

DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD A LA QUE SE PRESTAN SERVICIOS

El condado del Bronx constituye el área de servicios comunitarios definida para esta evaluación. La población del Bronx es de aproximadamente 1.47 millones (2021) y alberga al 17 % de la población de la ciudad de Nueva York. El condado abarca 42 millas cuadradas y es uno de los más densamente poblados del país.

Asimismo, el Bronx fue el primer distrito de la ciudad de Nueva York en tener una mayoría de personas de color, y es el único distrito con una mayoría latina. El 90 % de los residentes del Bronx pertenecen a grupos minoritarios, un porcentaje más alto que en cualquier otro condado. La composición demográfica del Bronx es la siguiente: 56.4 % de hispanos o latinos (de cualquier raza), 29.2 % de negros no hispanos, 9.0 % de blancos hispanos y 4.6 % de asiáticos no hispanos.

De acuerdo con la Oficina del Censo de EE. UU. de 2020, más de un tercio (35.3 %) de los residentes del Bronx nació fuera del país, y según los datos de las estadísticas vitales de la ciudad de Nueva York (2019), el 55.2 % de los nacimientos correspondió a madres nacidas en el extranjero. Además, en el Bronx, más personas en su hogar hablan un idioma que no es el inglés (59.4 %) que aquellas que hablan “solo inglés” (40.7 %).

El Bronx es el condado urbano más pobre del país; el 31 % de la población vive en la pobreza (en comparación con el 20.4 % en toda la ciudad), y el ingreso familiar promedio es de \$40,888 (en comparación con \$60,231 en Brooklyn, \$68,666 en Queens, \$82,783 en Staten Island y \$86,553 en Manhattan).

En 2021, el 72.8 % de los residentes del Bronx de 25 años o más había obtenido un diploma de escuela secundaria o un GED, una cifra considerablemente inferior a las tasas de nivel educativo alcanzadas en la ciudad (87.3 %) y en el estado (86.8 %).

El Bronx tiene la mayor proporción de hogares monoparentales con hijos (58.5 %) entre todos los condados del estado de Nueva York. Alrededor del 40 % de los niños del Bronx viven por debajo del umbral de la pobreza, y tiene una de las tasas más altas de cualquier condado de Estados Unidos y la más alta entre los condados urbanos. Además, el Bronx se encuentra entre los condados más jóvenes del estado de Nueva York, con una edad promedio de 34.8 años, solo por detrás de los condados de Tompkins y Jefferson.

Las principales áreas de servicio de SBH comprenden los siguientes códigos postales del Bronx: 10457, 10458, 10460, 10456, 10453, 10468, 10459, 10467, 10472 y 10462. En 2021, el 34 % de los pacientes de SBH provenía de los códigos postales 10457 y 10458, que pertenecen principalmente al Distrito Comunitario n.º 6 del Bronx (Belmont/East Tremont).

IDENTIFICACIÓN DE LOS DESAFÍOS EN MATERIA DE SALUD

El Bronx sigue siendo una zona crítica de la ciudad de Nueva York debido a su exceso de mortalidad y a las elevadas tasas de diabetes, obesidad, asma, consumo de drogas y opioides, y VIH/SIDA. Además, la comunidad se ve afectada negativamente por los determinantes sociales de la salud (Social Determinants of Health, SDOH). El Bronx presenta los determinantes socioeconómicos de salud más pobres de la ciudad de Nueva York y uno de los más bajos de Estados Unidos.

Los desafíos que afrontan las comunidades marginadas, como aquella a la que SBH brinda servicios, llevan años gestándose y tienen raíces profundas. El COVID-19 expuso los años de negligencia por parte de todos los sectores de la sociedad. Estas comunidades deben superar numerosos obstáculos.

Los hospitales de la red de seguridad, como SBH, desempeñan un papel fundamental en la lucha por eliminar las disparidades de salud y lograr la equidad en salud.

Según las estadísticas vitales de la ciudad de Nueva York, el Bronx presenta la tasa más baja de recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna en el hospital. La tasa de la ciudad de Nueva York es del 43.4 % y la del Bronx es del 28.2 %. Según la Oficina de Estadísticas Vitales del Departamento de Salud e Higiene Mental de la ciudad de Nueva York (New York City Department of Health and Mental Hygiene, NYC DOHMH), el porcentaje de nacidos vivos que reciben atención prenatal tardía (después del primer y segundo trimestre) o ninguna atención prenatal es el más alto en el Bronx, con un 13.1 %; en Belmont-East Tremont es del 15.5 %; y la tasa general de la ciudad de Nueva York es del 6.8 %.

Los principales motivos de alta hospitalaria y de atención y posterior alta en el servicio de emergencias del St. Barnabas Hospital en 2021 fueron abuso de sustancias (alcohol y opiáceos), COVID-19, enfermedades respiratorias (asma y EPOC), diagnósticos conductuales, sepsis e hipertensión.

Los residentes del Bronx presentan tasas más altas que el promedio de hospitalizaciones que podrían haberse evitado entre adultos. En el Bronx, la tasa es de 2,091 por cada 100,000 habitantes, mientras que el promedio general de la ciudad de Nueva York es de 1,033. Además, según los Perfiles de Salud Comunitaria de la ciudad de Nueva York, el Bronx tiene la tasa más alta de muertes prematuras.

La tasa del Bronx es de 229.4 por cada 100,000 habitantes, y la de la ciudad de Nueva York es de 169.5 por cada 100,000 habitantes.

Impacto de la pandemia de COVID-19

SBH Health System se compromete a liderar entre los proveedores de atención médica que implementan programas innovadores para ofrecer servicios de mayor calidad a la comunidad. En todos los niveles, se puso a prueba al personal de SBH para brindar servicios que salvaron vidas durante una experiencia sin precedentes: la pandemia de COVID-19. Antes de la epidemia de COVID-19, los residentes del Bronx enfrentaban disparidades extremas de salud y se lo consideraba el condado con los peores indicadores de salud del estado de Nueva York. La crisis del COVID-19 tuvo un impacto devastador en los residentes del Bronx.

Según un informe de la Oficina del Contralor del estado de Nueva York sobre el impacto de la pandemia de COVID-19 en el Bronx, aunque el condado no registró la mayor cantidad de casos en la ciudad, sí presentó los efectos más graves, con las tasas más altas de hospitalización y mortalidad.

Antes de la pandemia de COVID-19, el Bronx estaba progresando en muchos aspectos. El rumbo del crecimiento se reflejaba en la creación de negocios nuevos, la mejora de las tasas de empleo y las tasas más altas de residentes nuevos, particularmente inmigrantes, que en cualquier otro condado. Desafortunadamente, la pandemia de COVID-19 hizo mella en ese progreso.

El desempeño de SBH durante el dramático pico de COVID-19 en marzo y abril de 2020 fue digno de mención y recibió elogios específicamente del Departamento de Bomberos de la Ciudad de Nueva York (Fire Department of the City of New York, FDNY), del Servicio de Emergencias Médicas (Emergency Medical Services, EMS), de las autoridades y de otras partes interesadas de la comunidad. El Servicio de Emergencias (Emergency Department, ED) del SBH logró recibir el volumen de ambulancias sin derivaciones, superando ampliamente el desempeño de otros hospitales del Bronx. Como institución independiente de la red de seguridad, la jerarquía de liderazgo reducida permitió una toma de decisiones rápida y eficaz a nivel de planta.

ANÁLISIS DE LAS CAUSAS QUE CONTRIBUYEN A LOS DESAFÍOS DE SALUD

Las condiciones que determinan la salud, comúnmente denominadas Determinantes Sociales de la Salud —como los recursos financieros, el acceso a alimentos saludables y la vivienda segura y asequible, entre otros— generan diferencias significativas en los resultados de salud, como la gravedad de las enfermedades, la esperanza de vida y la mortalidad infantil. Las personas que experimentan circunstancias sociales y económicas precarias, como bajos ingresos, educación deficiente, empleo inestable, inseguridad alimentaria y vivienda inadecuada, presentan peores condiciones de salud desde el nacimiento y a lo largo de toda la vida. Estos factores negativos son frecuentes en la población del Bronx.

A. Factores conductuales de riesgo

1. La pandemia de violencia con armas de fuego es una crisis de salud pública

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), en 2020 las armas de fuego se convirtieron, por primera vez, en la principal causa de muerte entre los niños de un año en adelante. El estado y la ciudad de Nueva York han puesto en marcha diversas iniciativas para prevenir que niños y jóvenes se involucren en actividades delictivas, con el fin de eliminar el problema desde su origen.

En 2018 y 2019, hubo menos de 64 menores baleados. El período de 2017 a 2019 fue el más seguro en la ciudad de Nueva York desde 1993. Durante 2020 y 2021, la violencia con armas de fuego en la ciudad de Nueva York aumentó significativamente de 777 tiroteos en 2019 a más de 1,500 en 2021. Asimismo, en casi todas las grandes ciudades del país se observaron aumentos similares.

Los expertos advierten sobre los efectos negativos a largo plazo en la educación y la salud de los estudiantes expuestos a la violencia con armas de fuego. En 2021, 138 jóvenes resultaron heridos por armas de fuego en Nueva York. En 2021, 21 niños y adolescentes fueron asesinados, más que el doble del año 2020. En 2022, las cifras apuntaban a igualar o incluso superar esas cifras.

La concentración de la violencia armada en unos pocos vecindarios no ha experimentado ningún cambio durante décadas. Además, grandes zonas del Bronx han alcanzado este peligroso estatus. El verano de 2020 fue el verano más violento de la ciudad desde 1996. En 2021, el Bronx y Brooklyn concentraron dos tercios de los tiroteos de la ciudad. Sin embargo, en 2021, los tiroteos en Brooklyn disminuyeron un 20 % con respecto a 2020, mientras que los tiroteos en el Bronx aumentaron un 31 %.

Según el programa County Health Rankings & Roadmaps, que evalúa los delitos violentos, el condado del Bronx registró un índice de 586, en comparación con el promedio de 379 de la ciudad de Nueva York. El distrito comunitario de Belmont East Tremont es una de las principales áreas de servicio. En comparación con la tasa en toda la ciudad, tiene una tasa más alta de hospitalizaciones relacionadas con agresiones que el Bronx y la ciudad de Nueva York. La tasa de Belmont es de 152 por cada 100,000 habitantes; la del condado de Bronx es de 113 por cada 100,000 habitantes; y la de la ciudad de Nueva York es de 59 por cada 100,000 habitantes. En 2021, Belmont/East Tremont se ubicó en el séptimo lugar entre las diez delegaciones policiales con mayor incidencia de violencia con armas de fuego.

2. Salud mental y depresión

Según la Encuesta de evaluación de las necesidades de salud de la comunidad (Community Health Needs Assessment, CHNA) del SBH y del condado del Bronx de 2022, el 38 % de los encuestados del condado informó haber experimentado ansiedad o depresión durante los últimos 12 meses. Del mismo modo, alrededor del 30 % dijo que su salud mental general era de mala a regular. En las áreas principales de servicio de SBH, el 40 % informó haber experimentado ansiedad o depresión durante los últimos 12 meses. Del mismo modo, el 37 % dijo que su salud mental general era de mala a regular. Según los resultados de la encuesta, la salud mental se encuentra entre las cinco principales problemáticas en el condado del Bronx.

La disrupción causada por la pandemia generó un impacto negativo en los niños y jóvenes. Diversos grupos médicos declararon una emergencia en salud mental infantil y adolescente, agravada por el aislamiento, la incertidumbre y el duelo en las áreas que más atención requieren.

La Encuesta de salud comunitaria de la ciudad de Nueva York de 2017 reveló que el Bronx tiene actualmente el mayor porcentaje de depresión entre los distritos de la ciudad, con una prevalencia que disminuye a medida que aumenta el nivel educativo. Al igual que todos los demás problemas de salud, la salud mental empeoró debido a la pandemia de COVID-19.

La tasa de depresión en el Bronx supera ampliamente la registrada en los demás condados. El Bronx es el hogar de tres de los cinco vecindarios con mayor prevalencia de depresión en la ciudad de Nueva York, según la Oficina de Salud Mental Comunitaria de la Alcaldía de Nueva York en 2022. Los vecindarios con mayor prevalencia de depresión en la actualidad son el South Bronx (16.9 %), Kingsbridge–Riverdale (14.2 %) y Fordham–Bronx Park (14 %).

B. Factores ambientales

En la Encuesta de residentes de la ciudad de Nueva York de 2017, los residentes del Bronx calificaron de manera sistemática los indicadores de calidad de vida por debajo del promedio en comparación con los demás distritos. En promedio general, el 62.6 % de los encuestados consideró su vecindario un buen lugar para vivir. Entre los residentes del Bronx, la puntuación fue del 42.5 %. En promedio, el 51.2 % evaluó positivamente su calidad de vida. Entre los residentes del Bronx, la puntuación fue del 40.7 %.

Según County Health Rankings, el 39 % de los residentes del Bronx enfrenta problemas graves de vivienda. En general, en la ciudad de Nueva York, el 24 % de la población experimenta este problema. El Bronx presenta la mayor proporción de inquilinos de todos los condados del estado de Nueva York. Más del 80 % de los hogares del Bronx alquilan sus departamentos. En 2022, casi el 60 % de los inquilinos del Bronx se enfrentaron a una carga de alquiler más alta que cualquier otro condado.

Los vecindarios del Bronx con altos niveles de pobreza, incluida el área donde prestamos servicios, registran de manera persistente las tasas más elevadas de morbilidad por asma en comparación con el resto de la ciudad de Nueva York. Algunos residentes habitan viviendas en mal estado, con deficiencias estructurales, y están expuestos a diversos factores ambientales que pueden desencadenar el asma, como plagas, polvo, moho y humo de tabaco. Estos factores ambientales pueden aumentar la frecuencia y la gravedad de los síntomas y los episodios de agravamiento del asma.

Con el cambio al aprendizaje y trabajo remotos a tiempo completo tras el inicio de la pandemia de COVID-19, la necesidad de contar con acceso asequible a Internet de alta velocidad en el hogar aumentó considerablemente en la ciudad. En 2019, el Bronx tenía la menor proporción de hogares con conexión de banda ancha (por cable, fibra óptica o DSL) de toda la ciudad de Nueva York. El área principal de servicio de SBH, Belmont/Crotona Park East/East Tremont, tiene una de las tasas más bajas de hogares (menos del 60 %) con conexión de banda ancha en el Bronx.

C. Factores socioeconómicos

El Bronx es el condado más pobre del estado de Nueva York, con aproximadamente el 28 % de los residentes viviendo en la pobreza. En el distrito de Belmont/East Tremont, el área principal de servicio de SBH, la tasa de pobreza es del 31 %.

Además, el Bronx tiene tasas de desempleo significativamente más altas. En mayo de 2020, debido a la pandemia de COVID-19, la tasa de desempleo del Bronx alcanzó un máximo de casi el 25 %. Como resultado, menos residentes del Bronx pudieron mantener su empleo trabajando de forma remota. Es posible que esa tasa solo haya sido superada una vez en el último siglo, durante la Gran Depresión. Según la Oficina de Estadísticas Laborales, la tasa de desempleo en el Bronx en 2021 era del 15 %, aún la más alta del estado de Nueva York.

Antes del COVID-19, más del 70 % de la fuerza laboral del Bronx trabajaba en sectores esenciales o en industrias con trabajo presencial. Además, los residentes del Bronx suelen habitar departamentos más pequeños, lo que dificulta el aislamiento y el distanciamiento social, y por ende, aumenta la probabilidad de transmisión del virus. También eran más propensas a viajar en transporte público.

Por otro lado, casi un tercio de todos los residentes vivían en la pobreza antes de la pandemia, y muchos otros viven al día con sus ingresos, lo cual es devastador. El Bronx refleja marcadas desigualdades económicas y sociales, con ingresos familiares más bajos, tasas de pobreza más altas, empleos menos compatibles con el trabajo remoto y una mayor proporción de residentes pertenecientes a grupos minoritarios, factores que lo hicieron especialmente vulnerable frente a la pandemia de COVID-19.

Según Feeding America, el condado del Bronx tiene las tasas más altas de inseguridad alimentaria. El 16.4 % de los residentes del Bronx viven en hogares con inseguridad alimentaria. Además, el 25 % (1 de cada 4) de los niños del Bronx viven en hogares con inseguridad alimentaria. En el Bronx, el 34.6 % de los hogares recibió beneficios del Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), en comparación con el 18.6 % en el resto de la ciudad de Nueva York (sin incluir el Bronx). Asimismo, el 56 % de los niños menores de 18 años vivía en un hogar que recibía algún tipo de asistencia pública, ya sea Ingreso Suplementario de Seguridad (Supplemental Security Income, SSI), asistencia en efectivo o cupones de alimentos/SNAP, frente al 26.9 % a nivel estatal y el 29.6 % en el resto de la ciudad de Nueva York.

D. Entorno normativo

Las políticas de los distintos niveles de gobierno afectan cómo los determinantes sociales de la salud pueden repercutir en resultados negativos de salud. Se requiere que todos los niveles de gobierno se enfoquen en abordar las disparidades graves de salud que enfrentan los residentes del Bronx.

En julio de 2021, el estado de Nueva York declaró formalmente la violencia con armas de fuego como emergencia pública, lo que permitió destinar fondos de manera inmediata a servicios de prevención e intervención.

En enero de 2022, el alcalde de Nueva York, Eric Adams, emitió un comunicado de política titulado “BluePrint to End Gun Violence” (Hoja de ruta para poner fin a la violencia con armas de fuego). En él se afirmaba: *“La ciudad de Nueva York ha sido puesta a prueba al máximo en el primer mes de 2022. Estas semanas han sido de las más violentas de la memoria reciente, la mayor parte causada por una crisis de violencia con armas de fuego que continúa afectando nuestras comunidades. Trágicamente, ha alcanzado a nuestros jóvenes que trabajan hasta tarde para sostener a sus familias, incluso un niño de menos de un año. La violencia con armas de fuego es una crisis de salud pública que pone en riesgo todos los rincones de nuestra ciudad”*.

El Bronx se ve afectado por servicios de emergencia vitales deficientes o inconstantes. Según la Oficina de Presupuesto Independiente de la ciudad de Nueva York, los tiempos de respuesta de los paramédicos han ido aumentando en todos los distritos para las emergencias de Soporte Vital Avanzado (Advanced Life Support, ALS). La rapidez de los tiempos de respuesta de los paramédicos en el Bronx disminuyó a 47.5 % en 2019, y continuó disminuyendo a 35.1 % en 2022 (enero a junio de 2022). El Bronx y Queens han registrado de manera sistemática (y aún lo hacen) uno de los porcentajes más bajos de emergencias médicas de ALS atendidas por un paramédico dentro de los 10 minutos.

E. Población del Área Médicamente Desatendida y con Escasez de Proveedores de Atención Médica

Debido a varios determinantes económicos y sociales, el Bronx tiene una larga historia como área médicamente desatendida, es decir, con escasez de proveedores de salud. Estas designaciones, Área Médicamente Desatendida (Medically Underserved Area, MUA) y Área de Escasez de Proveedores de Atención Médica (Healthcare Provider Shortage Area, HPSA), provienen de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (Health Resources and Services Administration, HRSA).

La designación MUA se aplica a un vecindario o un conjunto de áreas censales en función de cuatro factores: la proporción de médicos de atención médica primaria por cada 1,000 habitantes, la tasa de mortalidad infantil, el porcentaje de la población con ingresos por debajo del nivel de pobreza y el porcentaje de la población de 65 años o más. Por otro lado, la designación HPSA se aplica a un conjunto de áreas censales con escasez de profesionales de la salud. Existen tres categorías de HPSA: atención primaria (escasez de médicos de primer nivel), salud dental (escasez de profesionales odontológicos) y salud mental (escasez de especialistas en salud mental). Las HPSA se designan utilizando varios criterios, entre ellos, la proporción de habitantes por médico clínico. Esta proporción suele ser de 3,500 a 1 para la atención primaria, de 5,000 a 1 para la atención médica dental y de 30,000 a 1 para la atención médica de salud mental (HRSA).

RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Datos primarios

A principios de 2022, la Asociación de Hospitales del Gran Nueva York (Greater New York Hospital Association, GNYHA) ofreció a sus hospitales miembros y sistemas de salud, incluido SBH Health System, la oportunidad de participar en la encuesta colaborativa de Evaluación de Necesidades de Salud de la Comunidad. La colaboración respaldó los esfuerzos de los miembros participantes en la recopilación de datos primarios, la obtención de información sobre las necesidades de salud de la comunidad y la promoción de la participación comunitaria. Un grupo diverso de hospitales miembros de GNYHA participó en la colaboración de 2022, entre ellos, SBH Health System, hospitales de la red de seguridad, pequeños sistemas de salud y grandes centros médicos académicos. Además, GNYHA desarrolló una encuesta de evaluación de las necesidades de salud con los aportes de los miembros, hizo que la encuesta estuviera disponible en varios idiomas en papel y en línea, recopiló los datos y analizó los resultados, y creó informes personalizados para cada hospital participante.

Tras finalizar la encuesta, GNYHA entregó a SBH un informe que resumía las respuestas y los datos demográficos de los encuestados, junto con una hoja de cálculo con los datos a nivel individual para su área de servicio, lo que permitió a los hospitales participantes realizar análisis adicionales.

Implementación de la encuesta por SBH Health System

La encuesta estaba disponible tanto en inglés como en español. Se elaboraron folletos de media página en ambos idiomas que se entregaron en eventos comunitarios, con un código QR que vinculaba automáticamente a los participantes con la encuesta en línea. La encuesta incluía preguntas sobre las preocupaciones de salud que los miembros de la comunidad percibían como prioritarias. SBH les solicitó a los participantes que identificaran qué estrategias de intervención beneficiarían más a su comunidad. Por último, se solicitó a los participantes que identificaran sus prioridades de salud personales.

En función de la experiencia previa de SBH en este ámbito, con frecuencia se observa una discrepancia entre las respuestas a las preguntas sobre la “comunidad” y las preguntas “personales”. Por este motivo, se incluyó un menú de más de 20 áreas o temas como opciones para cada una de estas preguntas. Estas categorías se eligieron para que coincidieran con las áreas de enfoque de la Agenda de Prevención del estado de Nueva York 2019-2024. Además de las consultas específicamente relacionadas con los problemas de salud de la comunidad, se recopilaron datos demográficos y del estado de salud de los participantes.

Se reclutó a los participantes de la encuesta mediante diversos métodos: se enviaron correos electrónicos a la lista correspondiente con enlaces a la encuesta; se realizaron ferias de salud y otros eventos a cargo del personal de SBH Health System. Las copias en papel se ingresaron manualmente en la herramienta de encuesta en línea de GNYHA para analizar los datos. En las páginas siguientes se mostrarán los resultados de la encuesta en varias tablas, además de un resumen de los resultados.

La encuesta reflejó una distribución de edades equilibrada entre los residentes del Bronx, aunque los adultos de 25 a 34 años están un poco sobrerrepresentados. Los participantes de los códigos postales 10467, 10456 y 10458 también están sobrerrepresentados en esta encuesta, y constituyen más del 30 % de los encuestados por sí solos. Como es típico en este tipo de encuestas, las mujeres están sobrerrepresentadas. Esto se debe a que es más probable que las mujeres participen en eventos y actividades comunitarias y que completen encuestas. La encuesta incluyó una mayor proporción de residentes con niveles educativos más altos en el Bronx, pero la distribución por raza y etnia se mantuvo similar.

Resultados de la encuesta comunitaria de CHNA de 2022

A los participantes se les preguntó: “¿Qué tan satisfecho está con los servicios actuales en su vecindario?” para identificar qué medidas o actividades serían más útiles para la comunidad entre más de veinte opciones. Las respuestas se evaluaron en una escala del 1 al 5, en la que 1 representaba “nada satisfecho” y 5 “sumamente satisfecho”.

Las **principales respuestas** a esta pregunta para el **Área de Servicios de SBH** fueron COVID-19, cuidado dental, enfermedades cardíacas, presión arterial alta y diabetes.

Las **principales respuestas** a esta pregunta para **el condado del Bronx** fueron COVID-19, presión arterial alta, cuidado dental, diabetes y enfermedades cardíacas.

Las respuestas con las puntuaciones más bajas de satisfacción, tanto para SBH como para el condado del Bronx, fueron violencia (incluida la violencia con armas de fuego), consumo de tabaco/narguile/cigarrillos electrónicos, trastornos por consumo de sustancias y adicción a las drogas, asma, obesidad en niños y adultos, y salud mental. Se deben abordar las áreas que la comunidad identificó como prioritarias por ser muy importantes y tener un bajo nivel de satisfacción. Los encuestados dejaron claro que estas cuestiones son esenciales y no estaban satisfechos con los servicios ofrecidos en ese momento.

Las **principales respuestas para el Área de Servicios de SBH** fueron violencia (incluida la violencia con armas de fuego), consumo de tabaco/narguile/cigarrillos electrónicos, trastornos por consumo de sustancias y adicción a las drogas; asma; y obesidad en niños y adultos.

Las **principales respuestas para el condado del Bronx** fueron violencia (incluida la violencia con armas de fuego), consumo de tabaco/narguile/cigarrillos electrónicos, trastornos por consumo de sustancias y adicción a las drogas; obesidad en niños y adultos; y salud mental.

2. Datos secundarios

En comparación con los promedios nacional y de la ciudad, el Bronx ha sido un epicentro de asma, VIH/SIDA, epidemias de consumo de drogas y de tasas elevadas de mortalidad por enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares y diabetes. Se utilizaron múltiples fuentes de datos para respaldar la identificación y la selección de las prioridades, que se seleccionaron y analizaron con los aliados.

Además de analizar los datos primarios, SBH evaluó las tendencias temporales, las diferencias entre el Bronx y el resto de la ciudad de Nueva York, y las disparidades según raza/etnia, nivel socioeconómico y diferencias entre los subcondados, en más de 15 indicadores. Entre los indicadores se incluyeron pobreza, acceso a un médico de atención primaria, cobertura de seguro de salud, obesidad en adultos y niños, diabetes, nacimientos prematuros, lactancia materna, incidencia de cáncer de mama, nuevos diagnósticos de VIH, hospitalizaciones evitables, hospitalizaciones por caídas y por agresiones, salud bucal, mortalidad relacionada con opioides, COVID-19, delitos violentos, depresión y suicidio. Los indicadores seleccionados representan el espectro de factores de riesgo y resultados de salud relevantes, y son de acceso público.

RESUMEN DE LOS RECURSOS DE SBH HEALTH SYSTEM

Como institución ancla, la dirección de SBH entiende que es necesario reinvertir en la comunidad. Por lo tanto, a fines de 2020, SBH inauguró su incorporación más reciente: el SBH Health & Wellness Center, ubicado frente al hospital. El centro fue parte de un proyecto de \$156 millones y 450,000 pies cuadrados, que también incluye 314 unidades de vivienda asequible. El SBH Health & Wellness Center promueve el acceso de la comunidad a una vida más saludable, ayuda a mantener a las personas sanas y fuera del hospital, y aborda los determinantes sociales de la salud. El centro es un reflejo de la transformación continua de SBH, que pasó de un modelo centrado en las enfermedades a uno enfocado en el bienestar, al ofrecer servicios integrales de salud y bienestar comunitario y holístico.

Incluye lo siguiente:

- Un centro médico y de acondicionamiento físico, un centro de educación culinaria con cocina didáctica, una huerta en la azotea y una colmena.
- Un banco de alimentos que ofrece productos frescos y gratuitos a quienes los necesiten, al igual que el programa “farmacy” en la comunidad, al que derivan los profesionales de salud.
- Un centro clínico que cuenta con un centro de salud para la mujer, servicios de imágenes para mamografías, pediatría, el programa Mujeres, Bebés y Niños (Women, Infants, and Children, WIC) de SBH y un centro de atención de urgencia.

SBH conserva una amplia red de alianzas, entre ellas, con universidades y otros socios de atención médica, y ofrece un programa de voluntariado y pasantías para estudiantes de secundaria y nivel universitario. Estos recursos complementan los servicios clínicos que se brindan para el bienestar de la comunidad.

SBH capacita a más de 300 médicos anualmente y ofrece programas de residencia en varias disciplinas, entre ellas, medicina de emergencia, clínica médica, pediatría, medicina familiar, cirugía general y tratamiento de manipulación osteopática, servicios de podiatra, dermatología y psiquiatría. Además, SBH dirige uno de los programas dentales de práctica general hospitalarios más extensos del país, con residencias en odontología general, odontología pediátrica, anestesia y ortodoncia.

SBH mantiene una asociación sólida con Union Community Health Center (UCHC), un centro de salud calificado a nivel federal que brinda servicios de atención médica desde seis sedes en todo el Bronx desde 1909.

SBH es miembro de la Organización de Atención Responsable de Montefiore (Montefiore Accountable Care Organization, ACO), que ofrece a los beneficiarios de Medicare acceso a una mejor coordinación de la atención y a programas orientados a la prevención de enfermedades y la promoción del bienestar. SBH también es miembro fundador de la Red de Atención Médica Responsable del Bronx (Bronx Accountable Healthcare Network, BAHN), que integra y coordina todos los servicios de atención primaria, urgencias, salud conductual y atención a largo plazo, con un enfoque integral centrado en la persona. Además, SBH cuenta con una Oficina de Servicios de Derivación que se encarga de establecer y mantener relaciones con proveedores de la comunidad y de ofrecer acceso rápido a citas en SBH, incluidos servicios de radiología y diálisis.

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

El liderazgo de SBH reconoce que gestionar la salud de la población requiere mayor participación directiva, colaboración con aliados comunitarios y expansión de los servicios hacia programas de prevención y bienestar enfocados en la comunidad a la que servimos. SBH es un aliado comunitario valioso que colabora con proveedores de servicios sociales y agencias gubernamentales para invertir y mejorar los resultados de salud y el bienestar de las comunidades a las que presta servicios.

El Departamento de Asuntos Comunitarios y Gubernamentales de SBH copatrocina grupos locales, iglesias y escuelas, ferias de salud e iniciativas de alcance comunitario. El personal de SBH selecciona la información en función de los intereses y las necesidades de los posibles asistentes. Los médicos clínicos de SBH acompañan al personal de extensión comunitaria para brindar servicios en el lugar. Asimismo, el Departamento de Comunicación y Marketing de SBH ha creado diversos medios para informar a la comunidad. Hay un boletín, mensajes a través de varias plataformas de redes sociales y podcast sobre temas clave.

La participación pública en la evaluación de las necesidades de la comunidad y la definición de prioridades ha sido un proceso continuo durante los últimos tres años. Hemos involucrado a una amplia variedad de partes interesadas. Además, los miembros de la comunidad participaron en la evaluación de las necesidades de la comunidad, la definición de prioridades, el desarrollo del diseño, la implementación de programas, el intercambio y la celebración del progreso y los resultados y la realización de las correcciones necesarias.

SBH ha convocado a la comunidad de bajos ingresos, residentes de grupos minoritarios, organizaciones comunitarias, proveedores y aliados comerciales para analizar y discutir los datos recopilados y la Agenda de Prevención del estado de Nueva York 2019-2024. Un activo adicional es que el personal de SBH está conformado por residentes del Bronx. Con frecuencia, SBH Health System utiliza foros para solicitar sus opiniones o inquietudes con respecto a las necesidades y las prioridades de salud de la comunidad para el Bronx.

Como parte de su esfuerzo continuo por educar, informar y recibir orientación de la comunidad del Bronx sobre diversos temas de salud, así como para responder a consultas relacionadas con la salud, la Alianza para el Bienestar del Sistema Sanitario SBH (SBH Wellness Alliance, SBHWA) es una coalición que reúne a aliados comunitarios y médicos clínicos de SBH para influir de manera significativa en las mejoras de salud de la comunidad. Mensualmente, tanto los médicos clínicos de SBH como los representantes de la comunidad hacen presentaciones sobre temas de salud y debaten sobre los recursos y los servicios. Este grupo integra a médicos clínicos de SBH, residentes de la comunidad, escuelas públicas locales, organizaciones comunitarias y religiosas, centros de cuidado infantil, empresas locales, compañías de seguros de salud relevantes y agencias gubernamentales.

Debido a la pandemia de COVID-19, la SBHWA se reunió de forma virtual todos los meses, desde la comodidad de las oficinas, para debatir diversos temas de interés mientras se respetaban las normas vigentes de COVID-19. La SBHWA también funciona como una plataforma para intercambiar boletines comunitarios y emitir alertas cívicas. Durante 2022, la SBHWA se reunió mensualmente para revisar datos secundarios, analizar las necesidades de salud de la comunidad y debatir sobre posibles intervenciones. Además, participó en la distribución y realización de la encuesta llevada a cabo.

RESUMEN DE LAS PRIORIDADES DE LA AGENDA DE PREVENCIÓN DEL ESTADO DE NUEVA YORK 2019-2021

A pesar de los desafíos presentados por la pandemia de COVID-19, se lograron avances significativos en el cumplimiento de los objetivos de las tres prioridades seleccionadas para el plan 2019-2021.

En el Plan de Mejoramiento de la Salud Comunitaria/Plan de Servicio Comunitario desarrollado para 2019-2021, las áreas prioritarias seleccionadas fueron las siguientes:

- 1. Prevenir enfermedades crónicas - Aumentar la seguridad alimentaria.**
 - **Disminuir el porcentaje de niños con obesidad.**
 - **Evaluar para detectar casos de inseguridad alimentaria, facilitar y apoyar activamente las derivaciones correspondientes.**

Evaluación de pacientes pediátricos/adolescentes

Intervención: el objetivo era mejorar las evaluaciones para detectar casos de inseguridad alimentaria entre los pacientes pediátricos y adolescentes de 5 a 17 años en cada visita de niño sano. Se evaluó a todos los pacientes pediátricos para determinar su elegibilidad para el Programa de Nutrición para Mujeres, Bebés y Niños. La iniciativa comenzó en 2018. El objetivo era cribar al 80 % de los pacientes de 5 a 17 años antes del 6/30/2020. A lo largo del proyecto, se realizaron ajustes para mejorar los resultados.

Además del programa pediátrico de evaluación, SBH Health System evaluó a adultos y puso en marcha una serie de otros programas de seguridad alimentaria. En 2020, el centro de educación culinaria comenzó a ofrecer clases de cocina comunitarias presenciales. La huerta en la azotea, administrada por ProjectEATS, que se especializa en agricultura urbana, produjo frutas, verduras y miel (proveniente de una colmena instalada en el lugar). SBH cultiva frutas y verduras en una huerta instalada en la azotea. Además, todos los miércoles, SBH cosecha y distribuye los productos en el Farm Stand. El Farm Stand de SBH acepta el Farmers Market Nutrition Program y entrega cupones del NYC Healthy Bucks. Las personas reciben una tarjeta de RECETA MÉDICA que les proporciona un descuento del 50 % en todos los productos vendidos en el puesto de la huerta. Los alimentos no vendidos se distribuyen gratuitamente a través del banco de alimentos de SBH. La cocina didáctica utiliza productos cosechados en la huerta de la azotea.

En 2020, SBH lanzó un Programa de Vida Saludable destinado a mejorar la salud y el bienestar de los pacientes con obesidad. Este programa recibió financiamiento mediante una subvención de la Cabrini Foundation. Su objetivo es reducir el Índice de Masa Corporal (IMC) de los pacientes a lo largo de una intervención de ocho semanas. El programa utiliza un enfoque de atención informada en el trauma. Asimismo, comienza con un plan de atención y una evaluación individual de la condición física. A partir de los resultados de la evaluación, entrenadores de acondicionamiento físico certificados trabajan con los pacientes para elaborar un programa de entrenamiento personalizado y un plan educativo de cocina y nutrición. SBH inscribió a más de un centenar de pacientes en el programa. Este demostró una reducción estadísticamente significativa del IMC entre los participantes.

2. Promover un entorno saludable y seguro - Reducir la violencia mediante programas de prevención dirigidos a la población de mayor riesgo

○ Reducir la violencia en las comunidades vulnerables.

■ Implementar un programa multisectorial de prevención de la violencia basado en los principios de la salud pública.

Este Programa Hospitalario de Prevención de la Violencia se eligió, tras un proceso de consulta comunitaria, como una de las prioridades del Plan de Servicio Comunitario (CSP) de SBH de 2019. En la encuesta comunitaria de 2019 y en varios foros, los delitos violentos se señalaron como la principal preocupación. La tasa de agresiones graves, los delitos violentos con armas de fuego, así como las tasas de asesinatos y de homicidios intencionales no culposos siguen siendo mucho más altos en el Bronx que en el resto de la ciudad de Nueva York. Durante 2021, la criminalidad aumentó considerablemente en toda la ciudad de Nueva York, y los delitos violentos continuaron siendo un riesgo para la salud en el Bronx, en especial, entre los jóvenes.

En respuesta, en 2019, SBH implementó un modelo híbrido del programa Cure Violence Hospital Responder, una iniciativa comunitaria de prevención de la violencia con armas de fuego basada en principios de salud pública. Este programa se desarrolla en colaboración con Bronx Rises Against Gun Violence (B.R.A.G.) y con el Departamento de Salud y Salud Mental de la Ciudad de Nueva York. B.R.A.G. identifica a jóvenes que han resultado heridos por la violencia y que corren riesgo de involucrarse en actos de represalia, y trabaja con las víctimas y sus familias para ayudar a prevenir episodios nuevos de violencia y vincularlos con recursos y servicios de acompañamiento.

B.R.A.G. designa a “mensajeros de confianza y credibilidad” de la comunidad, personas con experiencias similares a las de las víctimas de trauma, que actúan como Socorristas hospitalarios (Hospital Responders, HR). Con el consentimiento del paciente, los HR se encargan de transmitir mensajes contra la violencia y de cambio junto a la cama del paciente en el departamento de emergencias del SBH, con el objetivo de prevenir represalias y/o repetir episodios de lesiones violentas. B.R.A.G. brinda servicios integrales a las familias.

En 2020, SBH inauguró el Health & Wellness Center nuevo. El SBH Fitness Center lanzó una clase piloto de boxeo para la prevención de la violencia, que incluye tanto la enseñanza de técnicas de boxeo (entrenamiento y práctica de combate) como el fortalecimiento de la confianza y la autoestima. Está dirigida a jóvenes varones en situación de riesgo, derivados por B.R.A.G.

Tanto la iniciativa hospitalaria como la clase piloto de boxeo han sido un éxito reconocido por el Departamento de Salud e Higiene Mental de la ciudad de Nueva York.

1. Promover la salud de mujeres, bebés y niños - Fomentar la lactancia materna

- Aumentar las prácticas de lactancia materna.
 - Obtener la designación “Hospital Amigo del Niño” (Baby-Friendly Hospital).

En 2020, SBH fue oficialmente designado como un “Hospital Amigo del Niño”. Se determinó que SBH había implementado los Diez Pasos para una Lactancia Materna Exitosa y cumplía con el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. La obtención de esta designación de “Hospital Amigo del Niño” fue posible gracias al apoyo de toda la comunidad hospitalaria.

El Departamento de Asuntos Comunitarios y Gubernamentales de SBH, el programa WIC de SBH y el Departamento de Trabajo de Parto y Parto colaboraron estrechamente para brindar a los futuros padres acceso a asientos de seguridad, cunas y otros artículos esenciales. El Programa de Nutrición para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) de SBH brindó apoyo y educación sobre lactancia materna con un enfoque culturalmente adecuado a sus participantes durante todo el período de lactancia. El Departamento de Asuntos Comunitarios y Gubernamentales de SBH también llevó adelante un programa de larga data financiado por el Departamento de Salud y Salud Mental de la ciudad de Nueva York, que brindaba educación e información de alcance comunitario a futuros padres. Cubrió temas como sueño seguro, habilidades de afrontamiento y orientación para la crianza. Durante el confinamiento de 2020, el programa continuó sus actividades mediante sesiones virtuales individuales.

RESUMEN DE LAS PRIORIDADES DE LA AGENDA DE PREVENCIÓN 2022-2024

SBH Health System se compromete a promover los objetivos de la Agenda de Prevención del Departamento de Salud del estado de Nueva York mediante la selección de dos iniciativas prioritarias alineadas con dichos objetivos. La selección se basó en el análisis de datos primarios y secundarios, la participación comunitaria, la consulta con expertos en salud y la alineación con la Agenda de Prevención del estado de Nueva York.

La comunidad identificó estas áreas prioritarias en la encuesta de 2022. Corresponden a temas que la comunidad considera muy importantes, pero en los que expresó bajos niveles de satisfacción y necesidad de mayor atención. Los encuestados dejaron claro que estas cuestiones son esenciales. Además, señalaron que había servicios insatisfactorios en ese momento. Los resultados de la encuesta muestran cuáles son, según los miembros de la comunidad, los problemas más prácticos de abordar y las medidas más útiles para hacerlo.

Visión general de la encuesta comunitaria de 2022

Las principales respuestas para el Área de Servicios de SBH fueron violencia (incluida la violencia con armas de fuego), consumo de tabaco/narguile/cigarrillos electrónicos, trastornos por consumo de sustancias y adicción a las drogas, asma, y obesidad en niños y adultos.

Las principales respuestas para el condado del Bronx fueron violencia (incluida la violencia con armas de fuego), consumo de tabaco/narguile/cigarrillos electrónicos, trastornos por consumo de sustancias y adicción a las drogas; obesidad en niños y adultos; y salud mental.

Teniendo en cuenta los recursos disponibles o potenciales para brindar a la comunidad, se eligieron dos prioridades principales. SBH reforzará su enfoque en la detección de inseguridad alimentaria y en la reducción de la violencia, priorizando los programas de prevención destinados a las poblaciones de mayor riesgo.

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS: SBH AMPLIARÁ SUS ESFUERZOS PARA INCLUIR EL ENFOQUE EN LA DETECCIÓN DE LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA.

Área de enfoque 1: Alimentación saludable y seguridad alimentaria

Objetivo: 1.3: Aumentar la seguridad alimentaria.

Objetivos: Aumentar en un 10 % el porcentaje de pacientes pediátricos y adultos de atención primaria con percepción de inseguridad alimentaria en un período de 24 meses. Año de referencia: 2020.

Disparidades: La inseguridad alimentaria es un determinante social importante de la salud en las comunidades de color.

Intervenciones: 1.0.6 – Evaluar para detectar casos de inseguridad alimentaria, facilitar y apoyar activamente las derivaciones correspondientes.

En la encuesta comunitaria de 2022, el acceso a alimentos saludables y nutritivos ocupó el quinto lugar entre las prioridades tanto para el área de servicio de SBH como para el condado del Bronx. Asimismo, en las áreas que necesitaban atención dentro del área de servicio de SBH, el acceso a alimentos saludables y nutritivos ocupó el cuarto lugar. El Bronx es el “distrito con más hambre” de la ciudad de Nueva York, con uno de cada cuatro residentes que sufre inseguridad alimentaria, un problema que se ha agravado en los últimos años. Según Feeding America (2020), el Bronx tiene una tasa de inseguridad alimentaria del 19.7 %, determinada por la relación entre la inseguridad alimentaria y otros indicadores estrechamente relacionados (es decir, pobreza, desempleo, entre otros).

A diferencia de otras partes del país, el 100 % de las personas con inseguridad alimentaria en el Bronx reúne los requisitos para acceder a programas federales de asistencia alimentaria. Al identificar casos de inseguridad alimentaria, evaluar la elegibilidad y orientar sobre los programas de nutrición disponibles, es posible mejorar la seguridad alimentaria de los residentes del Bronx. Los médicos clínicos realizarán evaluaciones para detectar casos de inseguridad alimentaria. El objetivo es evaluar para la detección de casos en las visitas de niño sano para pacientes de 5 a 17 años de hogares que reúnan los requisitos para Medicaid. Si la evaluación de inseguridad alimentaria de la familia arroja resultados positivos, se realizará una derivación a servicios nutricionales.

Intervenciones planificadas: 1.0.6 – Evaluar para detectar casos de inseguridad alimentaria, facilitar y apoyar activamente las derivaciones correspondientes.

Evaluar para detectar casos de inseguridad alimentaria durante las visitas de atención primaria (fuente de datos: Preguntas de detección de inseguridad alimentaria de EMR)

Facilitar y apoyar activamente las derivaciones a los programas de SBH Health and Wellness en el lugar: WIC, Farm Stand, Banco de alimentos y Teaching Kitchen.

Es fundamental disponer de sistemas eficaces de derivación que faciliten a las personas y familias el acceso a los servicios y beneficios a los que tienen derecho. Diversas organizaciones nacionales recomiendan evaluar la inseguridad alimentaria en entornos clínicos, dado que esta puede afectar negativamente los resultados de salud de los pacientes. Algunos estudios han demostrado que la detección de inseguridad alimentaria es factible y añade un tiempo mínimo a la cita médica. La detección puede garantizar una derivación oportuna a los programas de nutrición de salud pública.

Además de los esfuerzos de evaluación de inseguridad alimentaria, SBH Health System continuará con la programación en el Health & Wellness Center: el banco de alimentos, el Farm Stand, las clases de cocina y las clases de acondicionamiento físico personalizadas.

PROMOVER UN ENTORNO SANO Y SEGURO: SBH INTENSIFICARÁ SUS ESFUERZOS PARA REDUCIR LA VIOLENCIA AL ENFOCARSE EN LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, PARTICULARMENTE EN LAS POBLACIONES DE MAYOR RIESGO.

Área de enfoque 1: Lesiones, violencia y salud ocupacional

Objetivo: 1.2: Reducir la violencia mediante programas de prevención dirigidos especialmente a la población de mayor riesgo.

Objetivos: 1.2.c: Reducir la tasa de visitas al servicio de emergencias por agresión de 42.3 a 38.1 por cada 10.000 habitantes.

Disparidades: La alta tasa de criminalidad refleja los indicadores socioeconómicos del área de servicio de SBH.

Intervenciones: 1.2.1: Implementar un programa multisectorial de prevención de la violencia diseñado sobre la base de los principios de la salud pública.

Según la encuesta comunitaria y distintos foros, los delitos violentos son la principal área prioritaria para la comunidad en el área de servicio principal de SBH y en el condado del Bronx. En las áreas que requieren atención, la prevención de la violencia obtuvo el primer lugar.

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), en 2020 las armas de fuego se convirtieron, por primera vez, en la principal causa de muerte entre los niños de un año en adelante. El estado y la ciudad de Nueva York han implementado diversas iniciativas para prevenir que niños y jóvenes se involucren en actividades delictivas, abordando así el problema desde su origen. La concentración de la violencia armada en unos pocos vecindarios no ha experimentado ningún cambio durante décadas. Además, grandes zonas del Bronx han alcanzado este peligroso estatus. El verano de 2020 fue el verano más violento de la ciudad desde 1996. En 2021, el Bronx y Brooklyn concentraron dos tercios de los tiroteos de la ciudad. Sin embargo, en 2021, los tiroteos en Brooklyn disminuyeron un 20 % con respecto a 2020, mientras que los tiroteos en el Bronx aumentaron un 31 %.

De acuerdo con el programa County Health Rankings & Roadmaps, que mide delitos violentos, el condado del Bronx obtuvo un índice de 586, frente al 379 promedio de la ciudad de Nueva York. Durante 2020 y 2021, la violencia con armas de fuego en la ciudad de Nueva York aumentó significativamente de 777 tiroteos en 209 a más de 1,500 en 2021.

El distrito de Belmont East Tremont es una de las principales áreas de servicio. Se ubicó en el séptimo lugar entre las diez delegaciones policiales con mayor incidencia de violencia con armas de fuego. En comparación con la tasa en toda la ciudad, Belmont/East Tremont tiene una tasa más alta de hospitalizaciones relacionadas con agresiones que el Bronx y la ciudad de Nueva York. La tasa de Belmont es de 152 por cada 100,000 habitantes; la del condado de Bronx es de 113 por cada 100,000 habitantes; y la de la ciudad de Nueva York es de 59 por cada 100,000 habitantes en 2021.

Los expertos advierten que la exposición de los estudiantes a la violencia con armas de fuego puede tener efectos negativos a largo plazo en su educación y salud. En 2021, 138 jóvenes resultaron heridos por armas de fuego en Nueva York. En 2021, 21 niños y adolescentes fueron asesinados, más que el doble del año 2020. En 2022, las cifras apuntaban a igualar o incluso superar esas cifras.

Las investigaciones señalan que la violencia con armas de fuego es un problema de salud que requiere un enfoque de salud para abordarlo. Un enfoque de salud se centra en prevenir acontecimientos, atender a las poblaciones en riesgo y modificar las expectativas sociales.

Intervención planificada - 1.2.1 Implementar programas de prevención de la violencia multisectoriales (por ejemplo: departamentos de salud locales, sistema de justicia penal, hospitales, servicios sociales, capacitación laboral, organizaciones comunitarias) como SNUG, también conocido como Cure Violence, en comunidades de alto riesgo, incluidas aquellas donde hay presencia de pandillas. Estos programas funcionan mejor cuando incluyen servicios integrales para apoyar a las víctimas, las familias y otros miembros de la comunidad afectados por la criminalidad.

Intervención planificada - 1.2.5 Aumentar las oportunidades educativas, recreativas y laborales para jóvenes potencialmente en riesgo mediante programas extracurriculares, experiencias laborales de verano o iniciativas de formación. SBH Health System y B.R.A.G. desarrollaron una respuesta estructurada, organizada y coordinada para las víctimas de violencia interpersonal en la comunidad, llamada BRAG@SBH. Además de BRAG@SBH, SBH ha establecido una extensa red de organizaciones comunitarias para ampliar el alcance de nuestros esfuerzos. Entendimos que los esfuerzos de SBH tenían que ir más allá de los puntos de contacto de la sala de emergencias.

SBH Health System ha recibido un contrato del Departamento de Salud de Nueva York y de la Oficina del Alcalde de Justicia Penal para fortalecer su programa Hospital Responder y añadir medidas adicionales de prevención del crimen. El primer logro importante es que el Programa de Intervención en el Hospital (Hospital Based Intervention Program, HVIP) se actualizará a su estatus completo (actualmente funciona en un modelo híbrido). Además, SBH contratará a un coordinador comunitario para ampliar la disponibilidad de recursos. Los recursos adicionales harán posible que los socorristas del hospital de B.R.A.G. estén disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana en el hospital.

El coordinador comunitario de SBH también ampliará las asociaciones con organizaciones comunitarias para reclutar jóvenes y adultos jóvenes en los programas de prevención de violencia del SBH Health & Wellness Center. Estas actividades serán copatrocinadas por organizaciones comunitarias y escuelas primarias locales.

Servicios propuestos para la prevención de la violencia/reducción del riesgo (ejemplos):

- Clases de boxeo
- Clases de alimentación saludable y banco de alimentos
- Empleo juvenil estacional
- Mentoría en profesiones de la salud

INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y DE PROCESOS

Se proporcionan informes periódicos a la dirección de SBH para determinar el progreso, los obstáculos y las posibles revisiones del plan de implementación. Cada programa tiene un mecanismo para hacer un seguimiento del progreso. Estos varían desde revisiones diarias hasta mensuales de los datos registrados.

SBH utilizará continuamente los datos recopilados a través de diversas fuentes y aprenderá de las experiencias de nuestros aliados en la prestación de servicios para arrojar luz sobre el éxito o los obstáculos de nuestras intervenciones propuestas para fortalecer los programas.

Los informes mensuales se proporcionan en las reuniones de SBH Wellness Alliance para determinar el progreso, los obstáculos y las posibles revisiones de las prioridades seleccionadas. Se entregarán informes semestrales del Plan de Implementación al Distrito Comunitario n.º 6 del Bronx. Además, se realizarán debates con expertos en salud pública de agencias estatales y municipales de Nueva York para asegurar evaluaciones actualizadas de las intervenciones propuestas.

El programa Cure Violence y las iniciativas de seguridad alimentaria cuentan con la supervisión continua del Departamento de Salud e Higiene Mental de la ciudad de Nueva York y la Oficina del Alcalde de Justicia Penal. Debido al contrato adjudicado a SBH, la agencia de la ciudad revisará los datos, realizará visitas a los sitios y llevará a cabo reuniones frecuentes.

Además, para profundizar su experiencia, SBH colabora con la iniciativa HANYS Advancing Healthcare Excellence & Inclusion y con la Greater New York Hospital Association. A través de estas alianzas, se proporciona orientación y formación completa en iniciativas de vanguardia destinadas a eliminar las desigualdades en salud y asegurar la equidad sanitaria.