

Plan de Mejora de la salud de la comunidad de Detroit (CHIP, por sus siglas en inglés)**Cuestiones estratégicas, metas prioritarias, objetivos SMART y estrategias****VISIÓN Y VALORES**

Comunidades saludables y prósperas, donde todos los habitantes de Detroit se involucren y participen en un sistema de salud pública compasivo y coordinado que apoye el bienestar general.

Responsabilidad – Respeto – Innovación – Orientado a las soluciones – Equidad

CUESTIÓN ESTRATÉGICA #1: VIVIENDA SEGURA Y ECONÓMICA

Asegurarse de que se promuevan y sostengan las necesidades básicas de vivienda y la salud de los residentes aumentando el acceso a viviendas seguras y económicas en todos los vecindarios.

Objetivo 1: Desarrollar un ecosistema cohesionado de servicios actuales que apoye la vivienda segura y económica para diciembre de 2021.

Estrategia 1.1: Desarrollar un mecanismo para aumentar las conexiones y referencias entre servicios.

Estrategia 1.2: Trabajar para incorporar un aspecto de vivienda adecuada en los formularios de admisión de los proveedores de servicios.

Estrategia 1.3: Aumentar la comunicación sobre la ayuda para alquileres y los programas de préstamos para la vivienda.

Objetivo 2: Aumentar el porcentaje de individuos que viven en viviendas seguras, económicas y comunicadas con la comunidad y los servicios.

Estrategia 2.1: Realizar esfuerzos educativos para promover la seguridad en la vivienda, incluidos: Programas de prevención de desalojos; derechos de los inquilinos y recursos legales para abordar las malas condiciones de la vivienda; prevención del envenenamiento por plomo y reparación de la vivienda; educación de los propietarios sobre las políticas de inspección y la aplicación de códigos.

Estrategia 2.2: Abogar por planes y políticas que amplíen la oferta de viviendas económicas para las familias y personas de bajos ingresos mediante la participación de posibles promotores y financiadores.

Estrategia 2.3: Proteger las viviendas económicas existentes que corren peligro de ser convertidas en viviendas a precios de mercado inasequibles mediante la organización de los inquilinos y la colaboración con los funcionarios municipales.

Objetivo 3: Reducir los costos asociados a la vida en el hogar.

Estrategia 3.1: Involucrar al departamento de servicios públicos para conocer la ayuda disponible, identificar las falencias en los programas y desarrollar estrategias para prevenir los cortes.

Estrategia 3.2: Utilizar los datos de la vivienda unifamiliar de HRD para identificar las barreras actuales en el acceso a la vivienda y desarrollar estrategias para abordarlas

Estrategia 3.3: Construir capacidad financiera para las reparaciones menores y mayores de las casas.

CUESTIÓN ESTRATÉGICA #2: PLATAFORMA PARA ACCEDER A LOS RECURSOS

Identificar e implementar una plataforma común que permita que todos los recursos de la comunidad unan fuerzas para brindarles a los residentes acceso a los servicios pertinentes.

Objetivo 1: Los proveedores de atención a la salud, de alimentos, y de servicios sociales se asociarán para coordinar alimentos y otras necesidades de recursos y oportunidades.

Estrategia 1.1: Involucrar a las organizaciones y residentes de la comunidad.

Estrategia 1.2: Desarrollar un plan para abordar los desafíos de la coordinación de recursos y oportunidades.

Estrategia 1.3: Celebrar acuerdos de asociación y de intercambio de datos (por ejemplo, convenios de entendimiento o contratos).

Estrategia 1.4: Desarrollar un plan para asegurar y proteger los datos que pertenecen a los participantes.

Estrategia 1.5: Determinar las razones por las que las organizaciones no pueden participar en la coordinación (por ejemplo, la baja capacidad tecnológica y de personal).

Estrategia 1.6: Diseñar un plan financiero para financiar el trabajo del grupo.

Objetivo 2: Aumentar las conexiones y referencias entre los proveedores de atención a la salud, de alimentos y de servicios sociales entre los participantes inscritos en un programa de coordinación de recursos.

Estrategia 2.1: Desarrollar un modelo lógico y un plan de implementación.

Estrategia 2.2: Construir un programa de coordinación de recursos (herramienta de evaluación compartida, referencias de circuito cerrado, directorio de recursos, navegadores de recursos y recursos innovadores de alimentos).

Estrategia 2.3: Lanzar avances técnicos para apoyar el programa (por ejemplo, tecnología para apoyar el intercambio de datos entre organizaciones).

Estrategia 2.4: Incluir devoluciones de la comunidad para que compartan experiencias y mejoren el programa.

Estrategia 2.5: Examinar los problemas y las oportunidades de coordinación de los recursos y determinar las soluciones.

Objetivo 3: Ampliar la asociación de coordinación de recursos y programar atender otras dos (2) necesidades de la comunidad.

Estrategia 3.1: Identificar los esfuerzos existentes para aumentar las conexiones y referencias y abordar las necesidades sociales (es decir, la vivienda y los servicios públicos).

Estrategia 3.2: Involucrar a las organizaciones y residentes de la comunidad.

Estrategia 3.3: Celebrar acuerdos de asociación y de intercambio de datos (por ejemplo, convenios de entendimiento o contratos).

Estrategia 3.4: Incluir nuevos socios y flujos de trabajo en el modelo lógico, el programa, la participación de la comunidad y las labores de mejora de la calidad.

Estrategia 3.5: Desarrollar un plan para abordar las necesidades de la comunidad en el futuro.

CUESTIÓN ESTRATÉGICA #3: COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES

Mejorar el acceso a la salud y los resultados coordinando a las comunidades con los recursos de salud.

Objetivo 1: Para el 31 de mayo de 2022, establecer una colaboración intersectorial que alinee los recursos y las mejores prácticas para mejorar la salud y el bienestar de los habitantes de Detroit.
Estrategia 1.1: Identificar las coaliciones actuales que se dedican a mejorar la salud y el bienestar de los habitantes de Detroit, y catalogar estas coaliciones y sus organizaciones dentro del Intercambio Comunitario de Información (CIE, por sus siglas en inglés). Estrategia 1.2: Reclutar un grupo diverso de interesados clave, incluidas organizaciones e individuos para diseñar la colaboración intersectorial. Estrategia 1.3: Definir la "colaboración" con los miembros y asegurarse de que esta definición se incluya en un acta constitutiva y un convenio de entendimiento de colaboración (MOU, por sus siglas en inglés), además del alcance, los resultados previstos, las medidas de rendición de cuentas y las responsabilidades de todos los miembros. Estrategia 1.4: Aprovechar la labor de las coaliciones actuales identificadas mediante la participación de las organizaciones que participan en ellas y la recopilación de información sobre las mejores prácticas actuales de colaboración. Estrategia 1.5: Garantizar la comunicación permanente y la educación continua entre las organizaciones a través de medios y métodos útiles y convenientes para todos los miembros que colaboran (por ejemplo, reuniones trimestrales y Zoom). Estrategia 1.6: Crear y fortalecer asociaciones con resultados definidos y medidas de responsabilidad entre los miembros que colaboran para aumentar el acceso a los recursos compartidos (es decir, financiación, habilidades y mejores prácticas).
Objetivo 2: Para el 31 de mayo de 2023, formar a un grupo piloto de residentes sobre cómo navegar por los sistemas de servicios sociales y de salud actualmente establecidos para aumentar el conocimiento de los residentes sobre estos sistemas en un 25% a partir de la línea de base.
Estrategia 2.1: Crear una herramienta y llevar a cabo una evaluación de base que incluya la reunión de datos cuantitativos y cualitativos para determinar los conocimientos sanitarios de los residentes y el conocimiento de los sistemas de salud y servicios sociales. Estrategia 2.2: Revisar la información a la cual los residentes dicen tener acceso sobre los sistemas de salud y servicios sociales e identificar las plataformas (formales e informales) en las que se encuentra esta información. Estrategia 2.3: Trabajar con los residentes para desarrollar estrategias de educación de la salud y llevar a cabo sesiones de educación de la salud para educar al público sobre sistemas existentes, enfocándose en la tecnología y el acceso digital a información y recursos. Estrategia 2.4: Trabajar con el gobierno de la ciudad de Detroit para implementar políticas y programas que aumenten la conectividad y el acceso a Internet de los residentes de Detroit.
Objetivo 3: Para el 31 de mayo de 2024, mejorar la integración y coordinación de los servicios sociales y de salud en todo el proceso de atención para aumentar el acceso a una atención equitativa y de calidad para un grupo piloto de residentes en un 35% con respecto a la línea de base.
Estrategia 3.1(a): Crear una herramienta y llevar a cabo una evaluación de base para acceder a una atención a la salud equitativa y de calidad entre los residentes. Estrategia 3.1(b): Crear una herramienta y llevar a cabo una evaluación de base de las percepciones de los dirigentes del sistema de salud sobre las políticas y prácticas institucionales relacionadas con el acceso equitativo para los habitantes de Detroit. Estrategia 3.2: Identificar políticas de salud actuales en las que los encargados de crear políticas de salud a nivel local, estatal y nacional están trabajando y determinar qué políticas pueden promover la colaboración intersectorial. Estrategia 3.3: Facilitar la asociación entre los proveedores y las organizaciones de servicios sociales promoviendo políticas de organización que les ayuden a integrar mejor los servicios.

Estrategia 3.4: Facilitar la creación de un lenguaje común y medir en torno a los determinantes sociales de la salud con los proveedores y las organizaciones de servicios sociales.

Estrategia 3.5: Identificar las mejores prácticas para evaluar y abordar las necesidades de servicios sociales de pacientes en el ámbito clínico, y aplicar estas prácticas óptimas con los proveedores asociados.