

# Apoyo a la Salud para Todos a Través de la REinversión (SHARE)

Resumen del Plan de Gastos de 2023

Mayo de 2024

Oregon  
Health  
Authority



ORPRN

Oregon Rural Practice-Based  
Research Network



OHSU

# Contenido

- Reconocimientos ..... 3
- Resumen ejecutivo..... 3
- Antecedentes ..... 4
- Planes de gastos de la iniciativa SHARE de 2023 ..... 6
  - Compromisos de la iniciativa SHARE de 2023 ..... 6
  - Dominios de los SDOH-E..... 10
  - Socios de los SDOH-E..... 11
  - Elección de los socios de los SDOH-E ..... 11
  - Proyectos de la iniciativa SHARE ..... 12
  - Actividades financiadas..... 14
  - Alineación con las prioridades estatales y comunitarias ..... 16
  - La vivienda como prioridad de la iniciativa SHARE..... 16
  - Prioridades del plan de mejora de la salud comunitaria (CHP) con el apoyo de SHARE..... 21
  - Función del Consejo Asesor Comunitario (CAC) en la iniciativa SHARE..... 22
  - Poblaciones que recibirán servicios ..... 23
- Aspectos destacados y oportunidades del plan de gastos de la iniciativa SHARE ..... 25
- Recomendaciones para los próximos pasos ..... 27
- Anexo A: Términos y definiciones del resumen del plan de gastos de SHARE ..... 28
- Anexo B: Resúmenes de proyectos de la iniciativa SHARE por CCO ..... 30
- Anexo C: Prioridades del plan de mejora de la salud comunitaria (CHP) de las CCO con el apoyo de los planes de la iniciativa SHARE ..... 47
- Anexo D: Áreas de prioridad del plan de mejora de la salud comunitaria de las CCO con el apoyo del plan de la iniciativa SHARE ..... 50
- Anexo E: Áreas comunes de participación del Consejo Asesor Comunitario (CAC) por CCO\* ..... 52

## Reconocimientos

La Red de Investigación Basada en Prácticas Rurales de Oregon de Oregon Health and Science University ha elaborado este informe para el Centro de Transformación de la Oregon Health Authority (OHA).

Si tiene preguntas sobre este informe, envíe un correo electrónico a [Transformation.Center@odhsoha.oregon.gov](mailto:Transformation.Center@odhsoha.oregon.gov).

## Resumen ejecutivo

### Antecedentes y requisitos de la iniciativa SHARE

La **iniciativa de apoyo a la salud para todos a través de la reinversión (SHARE, por sus siglas en inglés)** es el resultado de un requisito legislativo para que las organizaciones de atención coordinada (CCO, por sus siglas en inglés) inviertan parte de sus ganancias en sus comunidades. Después de cumplir con estándares financieros mínimos, las CCO deben gastar una parte de sus ingresos netos o reservas en esfuerzos para abordar las desigualdades en la salud y los determinantes sociales de la salud y equidad (SDOH-E, por sus siglas en inglés). Los gastos de la iniciativa SHARE deben reunir los siguientes requisitos:

- Alinearse con las prioridades de la comunidad de los planes de mejora de la salud comunitaria (CHP, por sus siglas en inglés).
- Incluir una función en la toma de decisiones de los gastos para los consejos asesores comunitarios (CAC, por sus siglas en inglés) de las CCO.
- Financiar asociaciones con organizaciones o agencias comunitarias llamadas socios de los SDOH-E.
- Cumplir con la definición de los SDOH-E según la OHA y abordar al menos uno de los cuatro ámbitos de los SDOH-E.
- Incluir gastos destinados a la prioridad de vivienda a nivel estatal.

El año 2023 fue el tercer año de la iniciativa SHARE y el primer año en que las CCO estuvieron obligadas a gastar un monto mínimo en SHARE en función de sus ganancias y reservas (en los dos primeros años, las CCO pudieron elegir cuánto gastar en SHARE). Las CCO presentan un plan de gastos de la iniciativa SHARE ante la OHA todos los años. El plan de gastos describe cómo la CCO gastará el dinero de la iniciativa SHARE en su comunidad e incluye las prioridades, los socios, los presupuestos sugeridos y más información de los SDOH-E.

### Objetivo del documento

En este documento, se proporciona una descripción general de los planes de gastos de la iniciativa SHARE de las CCO presentados en 2023, con un objetivo de mayor transparencia y conciencia del gasto comunitario de las CCO. En el documento, también se pueden proporcionar a las CCO ejemplos para apoyar los gastos futuros de la iniciativa SHARE. Este resumen es un

compilado de información proporcionada en los planes de gastos de la iniciativa SHARE de las CCO y es posible que no refleje cada aspecto de los procesos individuales de la iniciativa SHARE de las CCO. En este resumen, no se refleja todo el gasto de las CCO en los determinantes sociales de la salud, como el gasto de las CCO a través de los servicios relacionados con la salud u otros programas de las CCO.

## Aspectos destacados del resumen y análisis

Los resultados clave de este resumen de planes de gastos de la iniciativa SHARE de 2023 incluyen los siguientes:

- Las 16 CCO estuvieron obligadas a participar en SHARE en función de sus ganancias y reservas de 2022.
- Las CCO aportaron \$31,435,943 a SHARE (un aumento de \$4,550,486 con respecto a 2022), siguiendo una tendencia ascendente para abordar los SDOH-E.
- Nueve CCO aportaron más dinero a SHARE de lo requerido.
- En promedio, las CCO gastaron \$2.74 por mes de miembro en SHARE, un aumento de \$1.21 por mes de miembro con respecto a 2022.
- Las CCO financiaron a 115 socios de los SDOH-E a través de SHARE, mientras que en 2022 financiaron a 73 socios y en 2021 a 45 socios.
- Más de la mitad de los 118 proyectos SHARE se centraron en la prioridad estatal de la vivienda para alquiler, lo que reflejó una inversión de \$16,055,775.
- Después de la vivienda, los siguientes tres temas más frecuentes que las CCO apoyaron a través de SHARE fueron acceso a los alimentos, el bienestar comunitario y la educación y el apoyo para las familias.
- Las actividades más frecuentes que las CCO financiaron a través de SHARE fueron desarrollar la capacidad de organizaciones, la compra de bienes (terrenos, edificios, vehículos, etc.) y la mejora de propiedades (renovaciones, características de accesibilidades, reparaciones, etc.).

## Antecedentes

### Introducción a la iniciativa SHARE

La Oregon Health Authority (OHA) desarrolló la iniciativa SHARE para implementar los requisitos legislativos en el Proyecto de Ley 4018 (2018) de la Cámara de Oregon. Entre los objetivos principales de la iniciativa SHARE, se incluyen los siguientes:

- Proteger los fondos públicos a través de la reinversión de una parte de las ganancias de las CCO en sus comunidades.
- Mejorar la salud de los miembros de la CCO y de la comunidad, exigiendo que la reinversión de fondos se destine a intervenciones dirigidas a la población en general en factores que afectan la salud y no están relacionados con la atención médica (por

ejemplo, la vivienda, la alimentación, el transporte, la educación o la participación ciudadana).

## Requisitos de la iniciativa SHARE

El dinero de la iniciativa SHARE, según lo definen la ley estatal y la [Norma Administrativa de Oregon](#) (Oregon Administrative Rule, OAR), debe cumplir con los siguientes requisitos mínimos:

1. Ajustarse al menos a uno de los cuatro ámbitos de los SDOH-E (estabilidad económica, vecindario y entorno construido, educación, y salud social y comunitaria) e incluir el gasto destinado a la prioridad estatal de la vivienda.
2. Alinearse con las prioridades de la comunidad del plan actual de mejora de la salud comunitaria (CHP, por sus siglas en inglés) de la CCO.
3. Definir una función en la toma de decisiones de los gastos para el (CAC) de la CCO.
4. Incluir una parte del dinero que se invierte directamente para los socios de los SDOH-E.

Estos requisitos del programa se basan en la definición y las recomendaciones del Comité Asesor de Medicaid de Oregon sobre los determinantes sociales de la salud, así como en las recomendaciones de las políticas del Consejo de Políticas de Salud de Oregon. Puede encontrar estas guías y definiciones en el [contrato de las CCO de 2024](#), las [OAR 410-141-3735](#) y en la [página web de la iniciativa SHARE](#) de la OHA.

Los gastos de la iniciativa SHARE están en los contratos de las CCO y se exigen legislativamente para las CCO que exceden los requisitos financieros. En los dos primeros años de la iniciativa SHARE (2021 y 2022), las CCO eligieron cuánto aportar a SHARE. A partir de 2023, Oregon exige que los gastos de SHARE sean del zero al 20 % de los ingresos netos ajustados de las CCO en función de una fórmula establecida (consulte la [sección “Fórmula de gastos mínimos de SHARE” de las guías de SHARE](#)). Las CCO pueden aportar más del monto mínimo establecido por la fórmula. Si una CCO no excede los requisitos financieros mínimos, no está obligada a participar en la iniciativa SHARE de ese año.

## Informe de la iniciativa SHARE

Las CCO presentan un plan de gastos de la iniciativa SHARE ante la OHA todos los años antes del 31 de diciembre para describir cómo gastarán su dinero de la iniciativa del año actual. En el plan de gastos, se incluyen las prioridades, los socios, los presupuestos sugeridos y demás información de los SDOH-E requerida por contrato. La OHA revisa los planes de gastos de las CCO para determinar si cumplen con los requisitos del contrato de las CCO. Las CCO tienen tres años para gastar el dinero de la iniciativa SHARE según lo detallado en sus planes. La información proporcionada en este informe se compiló a partir de los planes de gastos de la iniciativa SHARE de las CCO de 2023; se incluye información adicional de planes de la iniciativa SHARE anteriores para fines comparativos.

## Contexto de la iniciativa SHARE

La iniciativa SHARE es parte de una tendencia mayor en todas las agencias estatales y federales que conecta los sistemas de atención médica y servicios sociales al dirigir el dinero estatal y federal para abordar los SDOH-E. En los últimos años, los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid han publicado guías que sientan las bases para abordar los SDOH-E a través de varios enfoques de normas y financiación. Oregon está tomando un enfoque multi-estratégico hacia las asociaciones dirigidas por la comunidad y los gastos.

La iniciativa SHARE es una de las formas en que las CCO abordan los SDOH-E, las desigualdades en la salud y las necesidades sociales de sus miembros y comunidades. El enfoque de Oregon ha proporcionado a las CCO múltiples caminos para el abordaje de los SDOH-E. Además de la iniciativa SHARE, los [servicios relacionados con la salud](#), la [medida de incentivos de detección y derivación de los SDOH](#) y los [servicios para necesidades sociales relacionadas con la salud](#) que se ofrecen a través de la exención de demostración 1115 de Oregon son todas oportunidades para invertir en las condiciones que impactan en la salud.

Consulte el [Anexo A](#) para obtener una lista de los términos y las definiciones que se utilizan frecuentemente a lo largo de este resumen de planes de gastos.

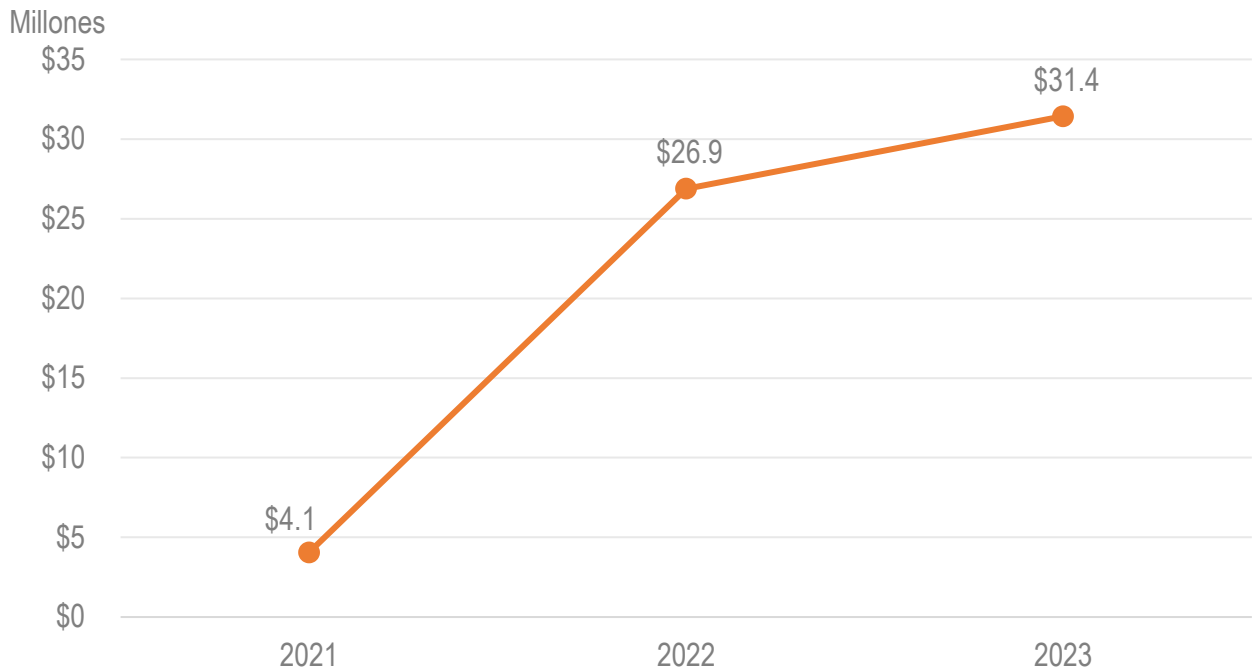
## Planes de gastos de la iniciativa SHARE de 2023

### Compromisos de la iniciativa SHARE de 2023

Las 16 CCO tuvieron que participar en SHARE en 2023 debido a que los ingresos netos o las reservas anuales fueron mayores que sus requisitos financieros. El año 2023 fue el primer año en que las CCO tuvieron que aportar un monto mínimo a SHARE. Las CCO presentaron planes de gastos que describían cómo gastarán sus fondos de la iniciativa SHARE del año actual. Las CCO tienen tres años para gastar su dinero comprometido de la iniciativa SHARE.

En total, en 2023 las CCO se comprometieron a reinvertir \$31,435,943 en sus comunidades a través de SHARE, siguiendo una tendencia ascendente desde el comienzo de la iniciativa SHARE. Esto constituye un aumento del 17 % con respecto a 2022 (\$26,885,457) y del 674 % con respecto a 2021 (\$4,062,545). Estos aumentos en cada uno de los tres primeros años se debieron en parte a que la iniciativa SHARE pasó de ser una iniciativa de gastos voluntarios a gastos mínimos requeridos. Consulte la Figura 1 a continuación para conocer los compromisos de la iniciativa SHARE generales de las CCO por año.

Figura 1. Compromisos de la iniciativa SHARE generales por año (indicados en millones de dólares)










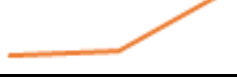
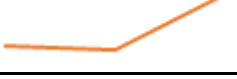
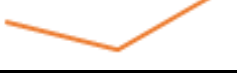
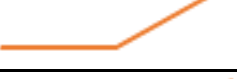

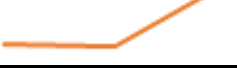
Si bien 2023 fue el primer año de montos de gastos mínimos requeridos y la participación de todas las CCO en SHARE, muchas CCO han invertido en los SDOH-E más allá de los requisitos. En 2023, nueve CCO aportaron más a SHARE de lo requerido, por un total de \$694,735. Además, varias CCO participaron de forma voluntaria en años anteriores de SHARE, y las CCO suelen invertir en los SDOH-E fuera de SHARE. Consulte la Tabla 1, donde figura un resumen de los montos de SHARE por año.

Tabla 1. Resumen de los compromisos de la iniciativa SHARE generales por año




	2021	2022	2023
Cantidad de CCO que participan en la iniciativa SHARE	13	15	16
Total del compromiso de la iniciativa SHARE de las CCO	\$4,062,545	\$26,885,457	\$31,435,943
Compromiso más pequeño de las CCO	\$57,992	\$48,578	\$236,120
Compromiso más grande de las CCO	\$750,000	\$19,855,000	\$10,629,052

Los montos de SHARE de las CCO individuales oscilaron entre \$236,120 y \$10,629,052. De 2022 a 2023, 15 de 16 CCO aumentaron sus compromisos de SHARE. Consulte la Tabla 2, donde se muestran los compromisos y las tendencias de SHARE de las CCO a lo largo de los años.

Tabla 2. Compromisos de SHARE de las CCO por año; tendencia de gastos de las CCO a lo largo de los años.

CCO	2021	2022	2023	Tendencia
Advanced Health	\$500,000	\$650,000	\$535,000†	
AllCare CCO	\$100,000	\$100,000	\$2,702,893†	
Cascade Health Alliance	\$225,000	\$150,000	\$590,000†	
Columbia Pacific CCO	\$100,000	\$150,000	\$961,400†	
Eastern Oregon CCO	\$342,229	\$1,500,000	\$1,946,399†	
Health Share	\$ - *	\$19,855,000	\$10,629,052†	
InterCommunity Health Network	\$689,019	\$1,076,144	\$2,515,051†	
Jackson Care Connect	\$100,000	\$150,000	\$1,080,000†	
PacificSource: Central Oregon	\$57,992	\$238,843*	\$919,253	
PacificSource: Columbia Gorge	\$98,305	\$48,578*	\$236,120	
PacificSource: Lane	\$ - *	\$200,500*	\$906,384	
PacificSource: Marion Polk	\$ - *	\$ - *	\$407,427	
Trillium: Lane	\$558,783	\$500,000	\$2,890,669	



<b>Trillium: Tri-County</b>	\$441,217	\$502,400*	\$904,607	
<b>Umpqua Health Alliance</b>	\$100,000	\$400,000	\$2,182,398†	
<b>Yamhill CCO</b>	\$750,000	\$663,992	\$2,029,290	

\* No se requiere la participación en SHARE.

† El compromiso de SHARE excedió el monto de SHARE requerido (solo se aplica a 2023).

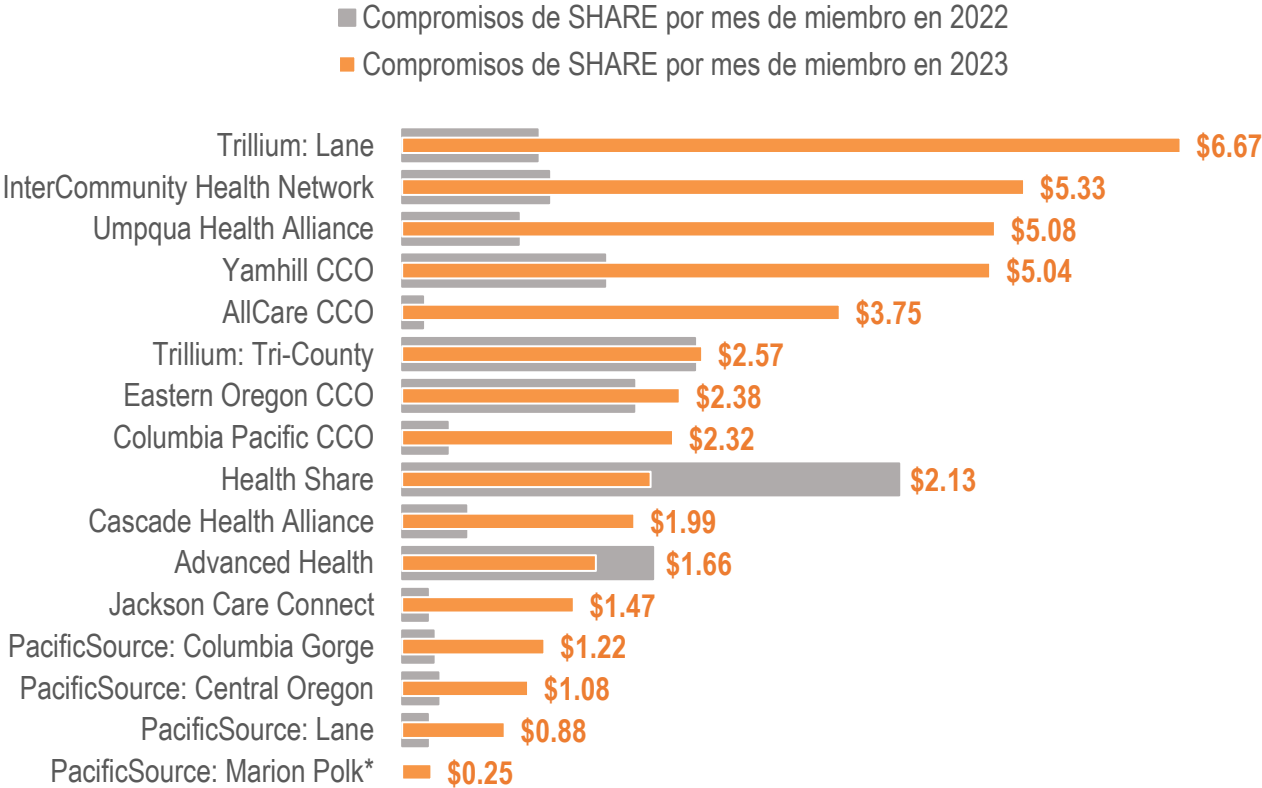
En general, los compromisos de la iniciativa SHARE de las CCO de 2023 se tradujeron en una inversión mayor por miembro, según se midió en meses de miembro, en comparación con 2022. Un mes de miembro hace referencia a la cantidad total de meses que los miembros del Plan de Salud de Oregon estuvieron inscritos en el plan de Medicaid de una CCO. Debido a la gran variación en el número total de miembros inscritos en las distintas CCO y a que muchos miembros de una CCO no están inscritos de forma continua, se utilizan los meses de miembro para calcular los gastos de la iniciativa SHARE de forma coherente y comparable en todas las CCO. Los compromisos de la iniciativa SHARE de 2023 fueron en promedio de \$2.74 por mes de miembro, que continuaron la tendencia ascendente (que se indica en la Tabla 3) desde el comienzo de la iniciativa SHARE.

Tabla 3. Compromiso de SHARE promedio por mes de miembro por año

	2021	2022	2023
Compromiso promedio por mes de miembro	\$0.85	\$1.21	\$2.74

En la Figura 2, se comparan los compromisos de SHARE de 2022 y 2023 por mes de miembro por CCO. Debido a que los planes de la iniciativa SHARE se basan en los estados financieros del año anterior de las CCO, se utilizaron los meses de miembro de 2021 y 2022 para calcular los montos de los planes de 2022 y 2023, respectivamente.

Figura 2. Compromisos de SHARE de las CCO de 2022 y 2023 por mes de miembro



\*PacificSource: no se exigió que Marion Polk participara en SHARE en 2022.

**Dominios de los SDOH-E**

Los gastos de la iniciativa SHARE deben cumplir con la definición de los SDOH-E de la OHA (como se define en el [Anexo A](#)) y abordar al menos uno de los cuatro dominios de los SDOH-E: estabilidad económica, vecindario y entorno construido, educación y salud social y comunitaria.

De los planes de gastos de la iniciativa SHARE de 2023, el 76 % de los proyectos SHARE abordó más de un dominio de los SDOH-E. La salud social y comunitaria fue el dominio de los SDOH-E que más se abordó en los planes de gastos de SHARE de 2023; el 75 % de los proyectos abordó este dominio, seguido por estabilidad económica (72 %), vecindario y entorno construido (60 %) y educación (29 %). Consulte la Tabla 4 para ver la cantidad de proyectos que abordan cada dominio de los SDOH-E.

Tabla 4. Proyectos SHARE de 2023 por dominios de SDOH-E abordados\*

Dominios de los SDOH-E	Número de proyectos
Salud social y comunitaria	88
Estabilidad económica	84
Vecindario y entorno construido	71
Educación	34

\*Los proyectos de la iniciativa SHARE pueden pertenecer a múltiples dominios.

## Socios de los SDOH-E

Los gastos de la iniciativa SHARE deben utilizarse para involucrar y apoyar a organizaciones de confianza en sus comunidades para abordar los SDOH-E y trabajar para el cambio de normas y sistemas. Las CCO deben invertir una parte del dinero de SHARE directamente en estas organizaciones, llamadas socios de los SDOH-E. La cantidad de socios que cada CCO financia a través de SHARE es decisión de la CCO y depende de la estrategia de inversión comunitaria de la CCO.

Las CCO informaron 115 socios únicos de los SDOH-E en los planes de gastos de SHARE de 2023, lo que significó un aumento del 58 % (42 socios) con respecto a los planes de 2022. Los socios de los SDOH-E de 2023 incluían una variedad de organizaciones comunitarias sin fines de lucro, clínicas, proveedores de sistemas de salud y de salud conductual, agencias gubernamentales locales y las nueve tribus reconocidas a nivel federal de Oregon. La cantidad de socios por CCO individual osciló entre uno y 30, y las inversiones en socios de los SDOH-E individuales oscilaron entre \$9,000 y \$3,729,053. Consulte la Tabla 5 para ver la comparación del total de socios de los SDOH-E por año y el [Anexo B](#), donde se incluye una lista de los socios y proyectos de cada CCO.

Tabla 5. Socios de los SDOH-E de la iniciativa SHARE por año

	2021	2022	2023
Total de socios de los SDOH-E de las CCO	45	73	115
Premio más pequeño otorgado a un socio de SDOH-E	\$600	\$3,500	\$9,000
Premio más grande otorgado a un socio de SDOH-E	\$435,192	\$7,600,000	\$3,729,053

## Elección de los socios de los SDOH-E

En las CCO y dentro de los planes individuales de la iniciativa SHARE de 2023, las CCO utilizaron una variedad de enfoques para elegir a los socios de los SDOH-E. Aparte de los trece socios de los SDOH-E que recibieron financiación continua desde 2022, la mayoría de los socios de 2023 eran nuevos destinatarios de la financiación de SHARE.

Seis CCO utilizaron un proceso de solicitud de propuestas (RFP, por sus siglas en inglés) como único enfoque para la elección de nuevos socios; tres CCO utilizaron un proceso abierto y competitivo de RFP; y tres CCO invitaron a posibles socios de los SDOH-E a presentar propuestas. En el caso de cinco CCO, todos los nuevos socios de los SDOH-E se eligieron fuera de un proceso de propuestas formal y el liderazgo de las CCO o sus CAC los determinaron. Cuatro CCO utilizaron una combinación de estos enfoques, y entonces el liderazgo o sus CAC

eligieron una parte de los socios de los SDOH-E y el resto de los socios se determinó a través de un proceso de RFP. El proceso de selección de una CCO no se describió con claridad.

Todas las CCO consideraron la alineación con los CHP y otros esfuerzos de equidad en salud e involucraron a los CAC, los grupos de trabajo especializados de las CCO o las asociaciones locales de salud comunitaria para elegir a sus socios de los SDOH-E. Para obtener más detalles, consulte las secciones [Función del CAC](#).

Varias CCO hicieron esfuerzos para concientizar sobre el acceso a las oportunidades de financiación de SHARE en sus regiones y mejorar dicho acceso, a menudo en colaboración con sus CAC, con el objetivo de ampliar el alcance, y así, aumentar la equidad y reducir la carga administrativa sobre los posibles socios de los SDOH-E. Algunos de los esfuerzos de las CCO incluyeron los siguientes:

- Promover las oportunidades a través de los medios de comunicación locales, las listas de distribución de correo electrónico, los boletines informativos, los CAC, las asociaciones locales de salud comunitaria, los consejos regionales y otros canales.
- Organizar sesiones de asistencia técnica durante el período de solicitud para que los socios puedan comprender mejor la iniciativa SHARE y consultar sobre las solicitudes.
- Ofrecer una solicitud de subvención universal para todas las posibles oportunidades de financiación de las CCO, incluida SHARE, para simplificar el proceso de solicitud.
- Mantener abierto el período de solicitud para la financiación de SHARE durante todo el año para que los socios puedan presentar su solicitud a su ritmo.
- Solicitar una carta de intención para la selección inicial de propuestas de proyectos antes de invitar a una propuesta completa para reducir la carga administrativa sobre los socios.

## Proyectos de la iniciativa SHARE

Los planes de gastos de la iniciativa SHARE de 2023 incluyeron 118 proyectos únicos. La cantidad de proyectos dentro de los planes individuales de la iniciativa SHARE de las CCO fue variable y osciló entre 1 y 27. La cantidad de proyectos de la iniciativa SHARE difiere de la cantidad de socios de los SDOH-E, ya que algunos proyectos incluyeron más de un socio de los SDOH-E y algunos socios de los SDOH-E estuvieron involucrados en múltiples proyectos.

Consulte el [Anexo B](#) para obtener una lista completa de los proyectos de la iniciativa SHARE de 2023 de las CCO, incluidos los resúmenes de los proyectos, los socios de los SDOH-E y los montos de inversión.

Los proyectos SHARE de 2023 se analizaron de forma cualitativa para comprender lo siguiente: 1) las áreas de enfoque y 2) las actividades o los esfuerzos específicos. La mayoría de los proyectos SHARE de 2023 se centraron en la vivienda p, la alimentación y el bienestar comunitario, y el 25 % de los proyectos abordó más de un área de enfoque. Consulte la Tabla 6 para ver las descripciones de las áreas de enfoque y ejemplos.

Tabla 6. Áreas de enfoque de los proyectos SHARE con descripciones y ejemplos†

Categoría	Descripción y ejemplos
<b>Vivienda</b>	<p><b>64 proyectos*</b> incluyen cualquier aspecto o tipo de vivienda para alquiler a, que incluye vivienda permanente con apoyo, apoyo y servicios de vivienda, vivienda económica o transitoria, refugios y estadías de emergencia. Consulte a continuación para obtener más detalles y ejemplos de vivienda relacionada con los proyectos SHARE.</p>
<b>Alimentación</b>	<p><b>26 proyectos*</b> abordan el acceso a alimentos, la seguridad alimentaria y la nutrición. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprar un vehículo para lanzar un programa de banco de alimentos móvil</li> <li>• Remodelar un espacio de cocina comercial comunitaria</li> <li>• Implementar un programa de indicación de verduras y frutas para abordar la inseguridad alimentaria</li> <li>• Realizar una campaña de alcance comunitaria sobre educación nutricional</li> </ul>
<b>Bienestar comunitario</b>	<p><b>25 proyectos*</b> abordan el bienestar comunitario en general, incluidos programas educativos y preventivos centrados en la salud, la conexión o el bienestar. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar un programa a nivel del condado para combatir las desigualdades en la salud y abordar los SDOH-E</li> <li>• Renovar un centro de arte comunitario</li> <li>• Establecer un centro comunitario de cooperación sin fines de lucro</li> <li>• Brindar capacitación en habilidades para la vida y autosuficiencia culturalmente apropiada</li> </ul>
<b>Educación y apoyo para las familias</b>	<p><b>22 proyectos*</b> apoyan la educación y los recursos para niños y familias. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar educación a padres para familias de crianza temporal con niños en cuidado temporal</li> <li>• Ampliar un centro de aprendizaje temprano y una guardería</li> <li>• Costos operativos para una guardería de ayuda</li> <li>• Programas juveniles diseñados para promover el éxito académico y estilos de vida saludables</li> </ul>

<b>Salud conductual</b>	<p><b>17 proyectos*</b> apoyan el sector de la salud conductual, excluidos los servicios cubiertos por Medicaid. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer un centro de crisis en salud conductual</li> <li>• Costos de personal para un programa de asesoramiento comunitario</li> <li>• Renovar un centro que brinda servicios de apoyo para la recuperación de adicciones y consumo de sustancias</li> </ul>
<b>Otro</b>	<p><b>4 proyectos*</b> abordan otras áreas no descritas en las categorías anteriores. Un ejemplo es pases de tránsito anuales gratuitos o a costo reducido para miembros de la comunidad de bajos ingresos.</p>

\* Los proyectos pueden abordar más de una categoría.

† En el momento de la presentación de los planes, una pequeña parte del gasto comprometido no estaba asignado; al volver a presentar los planes de SHARE más adelante en 2024, este informe resumido se actualizará para reflejar los cambios.

## Actividades financiadas

Además de las categorías de proyectos descritas anteriormente, los proyectos se analizaron según el tipo de actividad o esfuerzo financiado. Por ejemplo, una CCO podría apoyar actividades de fortalecimiento de capacidad organizativa para múltiples áreas de enfoque (vivienda, salud conductual, etc.). Para el 28 % (33 proyectos) de los proyectos SHARE de 2023, la financiación de SHARE respaldó más de una actividad del proyecto. La actividad más frecuente financiada en los proyectos SHARE de 2023 fue el fortalecimiento de la capacidad organizativa, con un 62 % (74 proyectos) que utilizó fondos para continuar o ampliar el servicio a través de costos operativos, administrativos o de personal. La segunda utilización más frecuente de los fondos fue para gastos de capital, es decir, fondos para comprar o mejorar bienes como terrenos, edificios o vehículos. Específicamente, el 35 % (41 proyectos) utilizó los fondos de SHARE para nuevos bienes, y el 24 % (28 proyectos) utilizó los fondos para mejorar bienes actuales. Otras actividades financiadas en los planes SHARE de 2023 incluyeron capacitación de personal e intercambio o análisis de datos. Consulte la Tabla 7 para ver las actividades financiadas a través de los planes SHARE de 2023.

Tabla 7. Actividades financiadas a través de los planes SHARE de 2023\*

Actividad financiada	Descripción y ejemplos
<b>Desarrollo de capacidades organizativas</b>	<p><b>74 proyectos*</b> incluyen fondos para sostener o construir la capacidad de una organización o proyecto para prestar servicios, incluidos costos generales de implementación de programas, operación o ampliación. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ampliación del programa doble beneficio de alimentos (Double-Up Food Bucks), duplicando el valor de los cupones de productos saludables en los</li> </ul>

	<p>mercados de agricultores locales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Restablecimiento de ayuda para alquiler, servicios públicos y mudanza</li> <li>• Dotación de servicios de navegación de recursos sociales</li> <li>• Costos de un programa para ofrecer clases de aprendizaje temprano diariamente y durante todo el año</li> <li>• Establecimiento de capacidad de facturación de Medicaid para servicios de trabajadores de salud tradicionales</li> </ul>
<b>Gastos de capital: nuevos bienes</b>	<p><b>41 proyectos*</b> cubren la totalidad o una parte de los costos para comprar o construir nuevos bienes, como terrenos, viviendas, edificios, vehículos, tecnología y otros activos significativos. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pago inicial y costos de cierre de una casa para ser utilizada como vivienda transitoria</li> <li>• Compra de terrenos para construir nuevas unidades de viviendas a precios razonables</li> <li>• Construcción y desarrollo de un centro de aprendizaje temprano</li> <li>• Camión refrigerado y congelador para un programa de acceso a alimentos</li> <li>• Furgoneta de pasajeros para transportar a miembros de la comunidad a citas, entrevistas y clases</li> <li>• Computadoras, cámaras de video y <i>software</i> de soporte tecnológico para los miembros del centro de personas mayores</li> </ul>
<b>Gastos de capital: mejoras en los bienes</b>	<p><b>28 proyectos*</b> incluyen fondos para mejorar la calidad o funcionalidad de los bienes, incluidas renovaciones, remodelaciones o reparaciones a viviendas actuales, edificios y otros activos significativos. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Remodelación de hoteles para convertirlos en viviendas transitorias</li> <li>• Renovaciones de complejos de viviendas multifamiliares para cumplir con los estándares de calidad de vivienda</li> <li>• Renovaciones de cocinas comerciales</li> <li>• Costos eléctricos y de plomería para unidades de vivienda de simple acceso</li> <li>• Mejoras de accesibilidad a un centro de estabilización de 23 horas</li> <li>• Ampliación del espacio de almacenamiento y oficina del banco de alimentos</li> <li>• Reemplazo de pisos dañados en un centro de artes juveniles</li> <li>• Reparaciones en el hogar y servicios de reparación</li> </ul>
<b>Capacitación y desarrollo del personal</b>	<p><b>9 proyectos*</b> incluyen fondos para brindar capacitación al personal o desarrollo profesional para mejorar la equidad o las conexiones con el apoyo de los SDOH-E. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificaciones de trabajadores de salud tradicionales</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos de capacitación para promotores(as) de salud</li> <li>• Capacitaciones de salud y seguridad para proveedores comunitarios</li> <li>• Capacitación y certificación para proveedores del programa de prevención de la diabetes</li> <li>• Capacitación en justicia restaurativa</li> </ul>
<p><b>Análisis e intercambio de datos</b></p>	<p><b>5 proyectos*</b> incluyen financiación para lanzar plataformas de intercambio de datos o evaluar datos de salud o del proyecto. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de brechas e ineficiencias en las operaciones del banco de alimentos.</li> <li>• Evaluación de las necesidades de soberanía alimentaria para una población urbana Indígena estadounidense y nativa de Alaska</li> <li>• Supervisión y evaluación de proyectos SHARE</li> <li>• Implementación de software de intercambio de datos y flujos de trabajo de referencia</li> <li>• Compra de software de seguimiento para programa de apoyo con la vivienda</li> </ul>

\* Los proyectos pueden financiar más de una actividad.

## Alineación con las prioridades estatales y comunitarias

### La vivienda como prioridad de la iniciativa SHARE

Las CCO están obligadas a designar una parte de sus fondos SHARE hacia la prioridad estatal de vivienda de servicios y apoyo relacionados con la vivienda, identificados durante el período de participación política del contrato 2020–2024 de las CCO. Con una tendencia similar a la de 2022, la vivienda fue la categoría principal de proyectos SHARE de 2023, ya que un poco más de la mitad de los proyectos SHARE de 2023 se relacionaron con la vivienda. Reflejando el aumento en el número total de proyectos, el número de proyectos SHARE relacionados con la vivienda casi se duplicó, aumentando de 33 a 64 proyectos. Estos proyectos de vivienda ascendieron a un total de \$16,005,775, aunque algunos de los proyectos también incluyeron aspectos no relacionados con la vivienda. Un ejemplo de esto es la remodelación de unidades de vivienda de simple acceso, una cocina comunitaria y un banco de alimentos, abordando tanto la alimentación como la vivienda dentro de un mismo proyecto. Otro ejemplo es un proyecto que instaló duchas y baños en un refugio de emergencia y amplió un programa de recuperación de servicios de apoyo entre pares, abordando la vivienda y la salud conductual.

De los proyectos relacionados con la vivienda, el 69 % incluyó servicios y apoyo de vivienda, o servicios que ayudan a las personas a encontrar y mantener una vivienda estable y segura. La vivienda transitoria fue la segunda categoría más grande de proyectos relacionados con la vivienda, con un 31 % (20 proyectos), seguida por un 27 % (17 proyectos) de proyectos



relacionados con viviendas a precios razonables. Aproximadamente el 41 % de los proyectos relacionados con la vivienda (26) abordaron más de un área de vivienda. En la Tabla 8 a continuación, se muestran los tipos de vivienda abordados a través de los proyectos de la iniciativa SHARE relacionados con la vivienda de las CCO. Consulte la Tabla 9 para ver descripciones y ejemplos de estos tipos de proyectos de vivienda.

Tabla 8. Tipos de proyecto de viviendas por CCO

CCO	Servicios y apoyo	Vivienda transitoria	Viviendas a precios razonables	Refugio de emergencia	Vivienda de apoyo permanente	Financiación total de SHARE de proyectos relacionados con las viviendas(\$)*
Advanced Health	✓	✓	✓		✓	\$339,000
AllCare CCO	✓	✓	✓	✓		\$1,980,883
Cascade Health Alliance	✓	✓	✓			\$590,000
Columbia Pacific CCO	✓	✓	✓	✓		\$960,000
Eastern Oregon CCO	✓	✓	✓	✓	✓	\$623,687
Health Share		✓		✓		\$1,500,000
InterCommunity Health Network	✓	✓	✓	✓	✓	\$2,169,482
Jackson Care Connect	✓	✓				\$1,080,000
PacificSource: Central Oregon	✓		✓		✓	\$919,253
PacificSource: Columbia Gorge	✓	✓		✓		\$200,000
PacificSource: Lane	✓		✓			\$441,012
PacificSource: Marion Polk	✓	✓	✓			\$307,427

Trillium: Lane	✓				✓	\$1,888,414
Trillium: Tri-County	✓					\$200,000
Umpqua Health Alliance	✓	✓	✓			\$2,007,436
Yamhill CCO	✓	✓	✓		✓	\$849,181
Cantidad de proyectos SHARE*	44	20	17	9	6	\$16,055,775

\* Los proyectos pueden abordar más de una categoría de vivienda e incluir aspectos no relacionados con la vivienda.

Tabla 9. Descripciones y ejemplos de tipos de proyectos relacionados con la vivienda

Tipo de proyecto de vivienda	Descripción y ejemplos
<b>Viviendas a precios razonables</b>	<p>Vivienda que no cueste más del 30 % de los ingresos familiares brutos del inquilino para alquiler y servicios públicos, según lo define el <a href="#">Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU</a> (HUD, por sus siglas en inglés). Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Remodelación de complejos de viviendas multifamiliares a precios razonables para cumplir con los estándares de calidad del HUD</li> <li>• Pago inicial de una casa con más de 10 habitaciones para proporcionar viviendas a precios razonables para personas mayores (más de 55 años) y personas con discapacidad</li> <li>• Reurbanización de 77 casas prefabricadas a precios razonables previamente destruidas por incendios forestales</li> </ul>
<b>Refugios de emergencia</b>	<p>Centros que proporcionan refugio temporal para personas sin hogar, según lo define el HUD. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Renovaciones de baños y regaderas en un refugio de simple acceso</li> <li>• Gastos operativos para un refugio de emergencia y centro de higiene</li> <li>• Cupones de hotel para eventos climáticos adversos y personas que esperan la asignación de una vivienda</li> <li>• Costos de personal y servicios públicos para un centro de día de reparo contra el frío y calor</li> </ul>

<p><b>Vivienda permanente y de apoyo</b></p>	<p>La vivienda permanente y de apoyo combina viviendas a precios razonables basadas en contratos de arrendamiento con apoyo para el alquiler y otros servicios voluntarios para atender mejor a las poblaciones más vulnerables, según lo definido por la OHA. Esto incluye a personas que no tienen hogar o están en riesgo de quedarse sin hogar, así como a personas institucionalizadas o en riesgo de institucionalización. La vivienda permanente y de apoyo generalmente se refiere a un establecimiento o sitio específico dedicado a proporcionar viviendas a precios razonables junto con apoyo para la vivienda. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Construcción de viviendas permanentes y de apoyo en sitios dispersos (varios edificios unifamiliares o multifamiliares muy pequeños ubicados en toda una comunidad)</li> <li>• Transformación de un antiguo hotel en unidades de viviendas permanentes y de apoyo</li> <li>• Mejoras de accesibilidad y amueblado de las unidades</li> <li>• Compra de propiedad para un hogar de acogida de adultos que ofrecerá servicios médicos y de cuidado personal culturalmente apropiados</li> <li>• Costos operativos y de personal para un centro de viviendas permanentes y de apoyo que proporciona viviendas a precios razonables basadas en arrendamiento y servicios de apoyo</li> </ul>
<p><b>Servicios y apoyo</b></p>	<p>Servicios y apoyo que ayudan a las personas a encontrar y mantener una vivienda estable y segura, según lo define la OHA. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de alcance de promotores de salud y navegación de viviendas</li> <li>• Educación para inquilinos para la prevención de desalojos</li> <li>• Cursos de educación financiera específicos para una cultura y educación para propietarios de viviendas</li> <li>• Asesoramiento en el consumo de sustancias y salud mental proporcionado a jóvenes en viviendas transitorias</li> <li>• Servicios de mejora del hogar, climatización y reparación</li> <li>• Apoyo para el alquiler y servicios públicos para hogares que tienen estrés financiero</li> </ul>
<p><b>Vivienda transitoria</b></p>	<p>Viviendas para personas o familias que padecen la falta de hogar para proporcionar estabilidad temporal y apoyo para mudarse exitosamente y mantener una vivienda permanente, según lo define el HUD. Entre los ejemplos, se incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Creación de unidades de vivienda transitorias para trastornos por consumo de sustancias con servicios integrales de apoyo para personas en recuperación temprana</li> <li>• Desarrollo de un programa y un centro de vivienda transitoria para jóvenes (de hasta 26 años)</li> <li>• Mejoras en la propiedad de un sitio de vivienda transitoria</li> <li>• Renovaciones de accesibilidad de un centro que proporciona camas de estabilización para la recuperación poshospitalaria para personas sin hogar</li> </ul>

Al igual que las tendencias de financiación en todos los proyectos SHARE, los proyectos de vivienda con mayor frecuencia incluyeron financiación para el desarrollo de capacidades organizativas. Los ejemplos incluyen costos de personal para apoyo en la recuperación en viviendas para la rehabilitación de adicciones, costos operativos de programas de apoyo a la vivienda y planificación para la ampliación de un nuevo desarrollo de viviendas. Los proyectos de vivienda de 11 CCO apoyaron los gastos de capital, como la compra de propiedades para viviendas a precios razonables, la construcción de nuevas unidades de vivienda transitoria o la renovación de centros o viviendas actuales. Consulte los tipos de actividades específicas de vivienda financiadas en los planes SHARE de 2023 por CCO en la Tabla 10 a continuación.

Tabla 10. Actividades relacionadas con las viviendas financiadas por CCO\*

CCO	Desarrollo de capacidades organizativas	Gastos de capital: adquisición	Gastos de capital: mejoras	Capacitación y desarrollo del personal	Intercambio de datos, evaluación
Advanced Health	✓	✓			✓
AllCare CCO	✓	✓	✓		
Cascade Health Alliance	✓	✓	✓		
Columbia Pacific CCO	✓		✓	✓	✓
Eastern Oregon CCO	✓	✓	✓		
Health Share		✓	✓		
InterCommunity Health Network	✓	✓	✓	✓	✓
Jackson Care Connect	✓				
PacificSource: Central Oregon	✓				
PacificSource: Columbia Gorge	✓				
PacificSource: Lane	✓				
PacificSource: Marion Polk	✓	✓	✓		
Trillium: Lane	✓	✓	✓		
Trillium: Tri-County	✓				

Umpqua Health Alliance	✓	✓	✓		
Yamhill CCO	✓	✓	✓		
Cantidad de proyectos de vivienda*	39	23	17	4	3

\* Los proyectos pueden financiar más de una actividad.

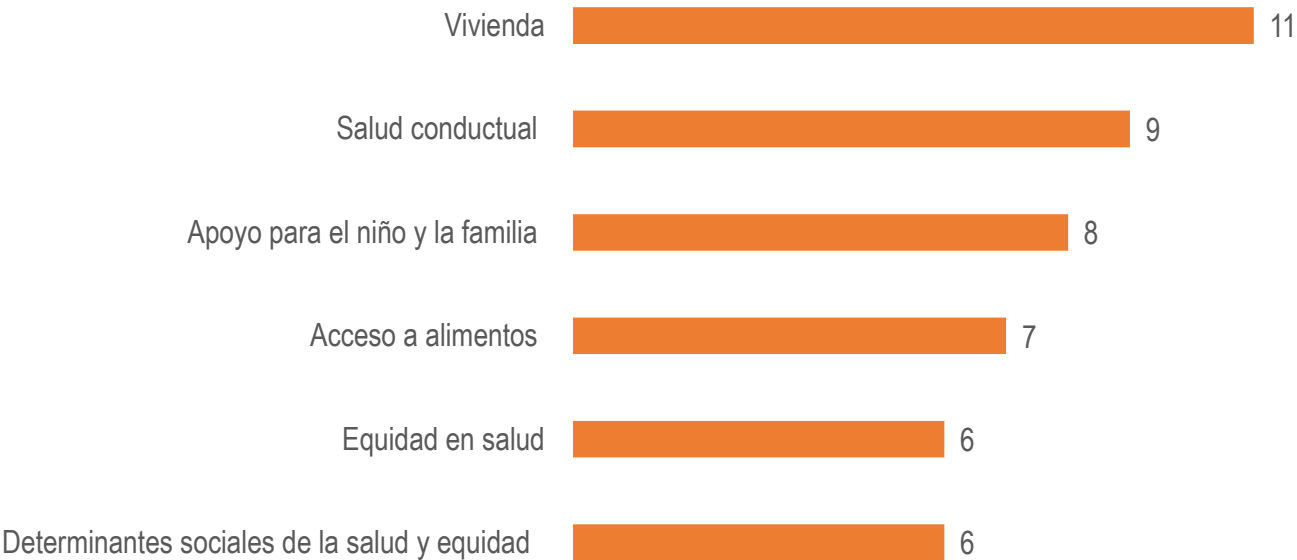
## Prioridades del plan de mejora de la salud comunitaria (CHP) con el apoyo de SHARE

Las CCO están obligadas a utilizar los fondos de la Iniciativa SHARE para apoyar las prioridades identificadas en sus planes de mejora de la salud comunitaria (CHP), los cuales son desarrollados por las CCO y socios organizativos locales en colaboración con las poblaciones que padecen desigualdades en la salud. Los consejos asesores comunitarios (CAC) de las CCO deben adoptar el CHP al menos cada cinco años.

Las prioridades del CHP apoyadas por los planes de SHARE fueron similares entre las CCO, pero variaron según las necesidades únicas de la comunidad. El área del CHP más apoyada fue la relacionada con la vivienda, ya que 11 CCO utilizaron los planes de SHARE para respaldar las prioridades de vivienda de sus CHP. Las CCO enfocaron sus inversiones en el abordaje y la prevención de la falta de vivienda, el apoyo transitorio y la vivienda de apoyo, la accesibilidad, las viviendas a precios razonables, los servicios de reparación y la prevención de desalojos. Consulte el [Anexo C](#) para obtener detalles sobre las áreas prioritarias del CHP y las prioridades apoyadas por SHARE.

La segunda área prioritaria del CHP más frecuente apoyada por los planes de SHARE fue la salud conductual, que incluye la integración y el apoyo para la salud conductual, el trauma y la resiliencia, la promoción de la salud mental, la prevención y la reducción de daños, y el consumo de sustancias, la adicción y la recuperación. Otras áreas prioritarias del CHP apoyadas por los planes de SHARE incluyeron el acceso a alimentos, el apoyo a niños y familias, el acceso a la atención médica, la equidad en salud y los determinantes sociales de la salud. En la Figura 3 a continuación, se muestran las prioridades del CHP más frecuentes que las CCO apoyaron con sus planes de SHARE. Consulte el [Anexo D](#) para ver las prioridades del CHP apoyadas por los planes individuales SHARE de las CCO.

Figura 3. Cantidad de planes SHARE de las CCO que apoyaron las prioridades frecuentes del CHP



La alineación de la iniciativa SHARE con los CHP es solo una forma de garantizar que las inversiones comunitarias se coordinen entre los socios y respondan a las necesidades de la comunidad. Además de alinearse con los CHP, las CCO informaron que involucraron a sus CAC (descritos a continuación) y utilizaron enfoques basados en datos para elegir las prioridades de gastos de SHARE. Algunas CCO también alinearon sus planes de SHARE con otras iniciativas locales y estatales, como el Plan de Vivienda Estatal del Departamento de Vivienda y Servicios Comunitarios de Oregon y “Healthier Together Oregon” (Unidos por un Oregon más sano), el plan estatal de mejora de la salud.

**Función del Consejo Asesor Comunitario (CAC) en la iniciativa SHARE**

Las CCO también deben desarrollar un rol para los CAC en las decisiones de gastos de SHARE. Cada CCO determina qué incluye ese rol. En general, los CAC tuvieron un rol más importante el año pasado a la hora de dirigir las decisiones de financiación de SHARE.

Las CCO utilizaron un amplio rango de estrategias para involucrar a sus CAC. En algunas CCO, los CAC brindaron comentarios o recomendaciones, mientras que en otras CCO, los CAC dirigieron todo el proceso de gastos de SHARE. Los enfoques más frecuentes que utilizaron las CCO para involucrar a los CAC incluyeron los siguientes:

- **El 88 % (14)** de las CCO solicitó a sus CAC información, recomendaciones o aprobación de los proyectos SHARE propuestos. Algunos ejemplos pueden ser los siguientes:
  - El CAC revisó y calificó todas las propuestas de SHARE.

- El CAC revisó una parte menor de las propuestas de SHARE y brindó comentarios.
- Los tres proyectos propuestos más destacados se presentaron ante el CAC para recibir comentarios y aprobación.
- **El 63 % (10)** de los CAC de las CCO tenían previsto desempeñar un rol en la supervisión continua de los proyectos SHARE. Algunos ejemplos pueden ser los siguientes:
  - El CAC creó el plan de evaluación para los proyectos SHARE.
  - El CAC recibirá informes de progreso a mitad de año sobre los proyectos SHARE y visitará los sitios de los proyectos.
  - El CAC recibirá actualizaciones mensuales sobre los proyectos SHARE.
- **El 50 % (8)** de las prioridades de gastos de SHARE de las CCO fue determinado o informado por sus CAC. Algunos ejemplos pueden ser los siguientes:
  - Se consultó al CAC para identificar prioridades.
  - El CAC votó sobre los ámbitos de los SDOH-E, las prioridades del CHP e identificó las poblaciones prioritarias para establecer las prioridades de SHARE.
  - El CAC recomendó las prioridades de gastos.

Otras estrategias de participación incluyeron hacer que los CAC asumieran un rol principal en la creación e implementación del proceso general (cuatro CCO) o crearan solicitudes y rúbricas para la recopilación y creación de propuestas (cinco CCO). Dado que la iniciativa SHARE es solo una de las muchas responsabilidades de los CAC, algunas CCO involucraron a sus CAC en puntos específicos del proceso o involucraron a un subcomité más pequeño de su CAC para equilibrar la participación y el compromiso de tiempo. Consulte el [Anexo E](#) para ver maneras frecuentes en que los CAC participaron en la iniciativa SHARE por CCO.

### **Poblaciones que recibirán servicios**

Las CCO informaron sobre una variedad de poblaciones que recibirán servicios a través de los proyectos SHARE de 2023 y muchos proyectos brindan servicios a múltiples poblaciones. Más allá de los diversos proyectos que indicaban prestar servicios a la comunidad, el condado o la región más grande de la CCO, la población más mencionada fue la de personas con necesidades sociales relacionadas con la salud, incluidas las personas que tienen inseguridad alimentaria o en materia de vivienda, o bien, que perciben ingresos más bajos. En la Tabla 11 a continuación, se detalla la cantidad de proyectos SHARE que informaron que prestaban servicios a poblaciones específicas.

Tabla 11. Poblaciones que recibieron servicios en los proyectos SHARE de 2023\*

Población	Proyectos SHARE que prestan servicios a esta población
Personas con necesidades sociales relacionadas con la salud, incluidas aquellas que padecen o corren el riesgo de padecer inseguridad alimentaria o falta de vivienda; personas con ingresos más bajos o que son pobres; o personas elegibles para recibir beneficios del Programa Asistencial de Nutrición Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés) y del Plan de Salud de Oregon (OHP, por sus siglas en inglés).	88
Niños y familias, incluidos padres; mujeres embarazadas; jóvenes en edad escolar; niños en cuidado temporal; o familias de crianza temporal.	34
Personas con afecciones de salud conductual o que presentan preocupaciones relacionadas con la salud conductual, incluidas personas con enfermedades mentales o problemas de salud mental; personas que experimentan o están en recuperación temprana de adicciones y consumo de sustancias; o personas en transición desde hospitales estatales o centros psiquiátricos de hospitalización.	32
Personas indígenas americanas y nativas de Alaska o miembros tribales.	16
Adultos mayores (de más de 55 años) o ancianos.	15
Personas con discapacidad, incluidas aquellas que presentan una afección de discapacidad o desafíos físicos.	15
Personas negras, indígenas, de color o comunidades de color.	11
Personas con una afección de salud, necesidades médicas importantes o necesidades especiales de atención médica.	11
Personas hispanas o latinas.	7
Comunidades rurales.	7
Personas que han sufrido o están sufriendo violencia doméstica, agresión sexual o abuso infantil.	5

\* Los proyectos SHARE pueden abordar más de una población.

Otras poblaciones que las CCO informaron que atendieron en los proyectos SHARE de 2023 incluyeron personas afectadas por el sistema penitenciario; personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero, *queer*, intersexuales, asexuales/arománticas, dos espíritus, y más (LGBTQIA2S+); personas con preferencia por idiomas que no sean inglés; miembros de la fuerza laboral agrícola, incluidos trabajadores agrícolas migrantes y estacionales; veteranos;



personas afectadas o desplazadas por incendios forestales; inmigrantes y refugiados; miembros de la fuerza laboral educativa; e isleños del Pacífico.

## Aspectos destacados y oportunidades del plan de gastos de la iniciativa SHARE

### El tercer año continúa una tendencia ascendente de las inversiones de los SDOH-E

El tercer año de la iniciativa SHARE refleja su mayor gasto designado en general y por mes de miembro, continuando una tendencia ascendente en las inversiones de los SDOH-E. En total, las CCO designaron \$31,435,943 en 2023, es decir, un aumento del 17 % con respecto a 2022. Todas las CCO cumplieron con los montos mínimos exigidos y nueve aportaron más de lo requerido. Si bien la implementación de la fórmula de gasto mínimo probablemente aumentó el monto que se gastó en SHARE, el aumento también reflejó el deseo de las CCO de invertir en sus comunidades. En años anteriores, muchas CCO designaron más de lo que hubiera sido requerido y algunas CCO participaron aunque no estuvieran obligadas.

Dado que el gasto en SHARE depende de las ganancias de las CCO, esta tendencia ascendente en el gasto en los SDOH-E podría cambiar en los próximos años independientemente de las prioridades de las CCO. Los primeros tres años de SHARE fueron durante la pandemia del COVID-19, cuando las personas retrasaron los servicios de atención médica y las CCO pagaron por menos servicios, lo que hizo que quedara más presupuesto global de las CCO sin gastar y disponible para SHARE.

### La vivienda sigue siendo una prioridad de la iniciativa SHARE

La vivienda (específicamente el apoyo relacionado con la vivienda, los servicios y las soluciones de vivienda permanente) sigue siendo una prioridad estatal para los gastos de SHARE. La mayor parte del gasto en vivienda designado por las CCO en 2023 se centró en servicios y apoyo relacionados con la vivienda. Aunque solo algunas CCO designaron gastos para proyectos de vivienda permanente y apoyo, varias CCO invirtieron en vivienda temporal como un camino hacia la vivienda permanente. En comparación con 2022, más CCO utilizaron los planes de SHARE de 2023 para invertir en la construcción o mejora de viviendas, y menos CCO invirtieron en refugios de emergencia, lo que refleja un cambio hacia soluciones de vivienda a largo plazo.

Aunque la cantidad de proyectos de vivienda casi se duplicó de 2022 a 2023, la proporción de proyectos de vivienda en los planes de SHARE se mantuvo alrededor del 50 %. Dada la crisis de vivienda en curso en Oregon y el creciente interés por parte del poder ejecutivo en aumentar las inversiones en vivienda, las CCO tienen una oportunidad única y oportuna para entablar asociaciones comunitarias y aumentar las inversiones en vivienda dentro de sus carteras.

## **El gasto diversificado refleja los esfuerzos de las CCO para el abordaje de las necesidades locales**

Las CCO utilizaron el dinero de SHARE de 2023 para invertir en una gama de prioridades locales. Además de las inversiones en vivienda, los planes de SHARE de 2023 apoyaron la capacidad de las comunidades para acceder a alimentos y necesidades básicas, promover la reducción de daños y la recuperación por consumo de sustancias, y respaldar la conexión social y el bienestar. Esta diversidad refleja los esfuerzos de las CCO para involucrar a sus comunidades locales y adaptar las inversiones para satisfacer mejor sus necesidades. Las CCO continúan evolucionando los procesos para realizar inversiones significativas a nivel local al simplificar y promover oportunidades de financiación, ampliar el rol de los CAC en las decisiones de gastos y alinear las prioridades de SHARE con varias prioridades del CHP (consulte el [Anexo D](#)).

## **Las CCO coordinan las inversiones de SHARE dentro de una estrategia de SDOH-E más grande**

Muchas CCO han alineado los planes de SHARE con otros esfuerzos relacionados con Medicaid con el objetivo de aumentar el impacto y la durabilidad de los esfuerzos de los SDOH-E. Ejemplos de esto en los planes de 2023 incluyeron el apoyo a organizaciones que ofrecen servicios de detección y referencia de SDOH en consonancia con los [SDOH: Métrica de detección y referencia de necesidades sociales](#), así como la inversión en la infraestructura de facturación de Medicaid de los socios antes del lanzamiento de los servicios cubiertos de necesidades sociales relacionadas con la salud en virtud de la exención 1115. Otras actividades clave para el mantenimiento de las operaciones y la promoción de la coordinación futura incluyeron la implementación de plataformas de intercambio de datos y esfuerzos de planificación estratégica regional. Las CCO con inversiones coordinadas a través de SHARE y en otras oportunidades de gastos de Medicaid pueden abordar de manera más significativa los SDOH-E de sus regiones, así como las necesidades sociales de sus miembros.

## **Las CCO amplían las redes de socios de los SDOH-E**

La cantidad de socios de los SDOH-E en los planes de SHARE aumentó en un 58 % de 2022 a 2023. Una tendencia creciente en los planes de SHARE de 2023 fue la simplificación de los procesos de solicitud para aumentar el acceso a oportunidades de financiación. Enfoques como la ampliación de los períodos de solicitud y la creación de solicitudes universales demuestran el deseo de las CCO de ampliar tanto el alcance como la calidad de sus asociaciones de SDOH-E.

Solo la mitad de las CCO continuaron al menos una asociación de los planes de SHARE anteriores. Sin embargo, muchas CCO informaron que eligieron socios de confianza, ya sea identificados por su CAC o que han recibido financiación de la CCO a partir de otros mecanismos de gastos. A medida que las CCO amplían su red de asociaciones, también será importante considerar formas de profundizar y mantener a sus socios actuales.

# Recomendaciones para los próximos pasos

Después de la revisión y el análisis de los planes de SHARE de 2023, la Red de Investigación Basada en Prácticas Rurales de Oregon compiló las siguientes recomendaciones y consideraciones para los futuros esfuerzos de SHARE.

## Recomendaciones para la OHA:

- Continuar actualizando la orientación de SHARE para aclarar los requisitos y alinear SHARE con las prioridades estatales para que el gasto de CCO y otros esfuerzos de los socios estén trabajando hacia objetivos compartidos a nivel estatal (por ejemplo, vivienda).
- Continuar adaptando las plantillas de informes para reducir la carga de informes de las CCO y estandarizar la recopilación de datos. La recopilación y compilación de información estandarizada y de alta calidad sobre las inversiones ayudará a mejorar las oportunidades tanto para las CCO como para la OHA de evaluar el impacto de los programas de gastos.
- Continuar proporcionando espacio para preguntas y ayuda técnica a medida que las CCO desarrollen e innoven los planes de SHARE.
- Continuar brindando orientación a las CCO sobre las intersecciones de SHARE y los beneficios cubiertos por Medicaid en virtud de los servicios cubiertos de necesidades sociales relacionadas con la salud de la exención 1115.

## Recomendaciones para las CCO:

- Alinear las inversiones en vivienda de SHARE con las prioridades estatales y locales; continuar cambiando las inversiones de apoyo temporal a soluciones más permanentes.
- Aumentar las inversiones de capital a través de SHARE, una oportunidad poco frecuente para el dinero de Medicaid de construir y mejorar propiedades.
- Avanzar en la accesibilidad y equidad en los procesos de solicitud y selección de socios de SDOH-E a través de solicitudes simplificadas y optimizadas.
- Continuar fortaleciendo a los CAC para que definan su propio rol en las decisiones de gastos de SHARE; involucrar a los CAC en la creación de planes de SHARE en lugar de simplemente consultar para su aprobación.
- Profundizar las relaciones y ampliar las inversiones con los socios actuales de SDOH-E para mantener los programas año tras año.
- Coordinar las inversiones de SHARE con otros programas de inversión para construir una estrategia integral a fin de abordar los SDOH-E y apoyar a los socios de múltiples flujos de financiación.
- Destinar fondos para evaluar los planes de SHARE, especialmente a medida que las inversiones continúan creciendo.

# Anexo A: Términos y definiciones del resumen del plan de gastos de SHARE

Estos términos se utilizan con frecuencia en el siguiente resumen de planes de gastos:

- **Consejo Asesor Comunitario (CAC):** un consejo convocado por la CCO que se reúne regularmente para garantizar que la CCO esté abordando las necesidades de atención médica de los miembros del Plan de Salud de Oregon y asesora a la CCO sobre cómo mejorar la calidad de la salud y los servicios en su comunidad. Cada CCO tiene al menos un CAC y está contractualmente obligada a designar un rol para el CAC en varias decisiones, incluidos los gastos de la iniciativa SHARE.
- **Planes de mejora de la salud comunitaria (CHP, por sus siglas en inglés):** esfuerzos a largo plazo y sistemáticos para abordar problemas de salud pública basados en evaluaciones de salud comunitaria. Este plan es utilizado por agencias de salud y otras agencias gubernamentales, educativas y de servicios humanos, en colaboración con socios comunitarios, para establecer prioridades y coordinar recursos. Un CHP es fundamental para el desarrollo de políticas y la identificación de acciones a fin de promover la salud y definir la visión para la salud de la comunidad. Los CHP utilizan un proceso colaborativo que aborda fortalezas, debilidades, desafíos y oportunidades de la comunidad.
- **Organización de atención coordinada (CCO, por sus siglas en inglés):** es una red de proveedores de atención médica que trabajan en sus comunidades locales para prestar servicios a los miembros del Plan de Salud de Oregon (OHP, por sus siglas en inglés). Oregon tiene 16 CCO en todo el estado.
- **Socio de los SDOH-E:** una única organización, gobierno local, una o más de las nueve tribus reconocidas a nivel federal de Oregon, el Programa de Salud Indígena Urbano o una colaboración que ofrece servicios o programas relacionados con SDOH-E, apoya el cambio de políticas y sistemas, o ambos, dentro del área de servicio de una CCO.
- **Designación de SHARE:** el monto total en dólares que una CCO se compromete a aportar a la iniciativa SHARE para un año determinado, denominado **compromiso de SHARE** en este informe resumido; el monto designado debe ser igual o superior a la obligación de SHARE de la CCO para ese año, según lo definen las OAR 410-141-3735.
- **Obligación de SHARE:** el monto mínimo en dólares que una CCO está obligada a aportar a la iniciativa SHARE para un año determinado, según la fórmula establecida por OAR 410-141-3735.
- **Proyectos de la iniciativa SHARE:** proyectos individuales dentro del plan de gastos de SHARE de las CCO.
- **Plan de gastos de la iniciativa SHARE:** un plan que las CCO presentan anualmente ante la OHA que detalla cómo se gastará el dinero de SHARE, e incluye las prioridades, los proyectos y socios, los presupuestos sugeridos y demás información requerida.

- **Determinantes sociales de la salud y equidad (SDOH-E):** SDOH-E, según lo define la OHA en las [OAR 410-141-3735](#), incluye tres términos interrelacionados:
  - **Determinantes sociales de la salud (SDOH, por sus siglas en inglés):** las condiciones sociales, económicas y ambientales en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, a las que los determinantes sociales de la equidad dan forma. Estas condiciones afectan de manera considerable la duración y calidad de vida y contribuyen a las desigualdades en la salud.
  - **Determinantes sociales de la equidad (SDOE, por sus siglas en inglés):** factores sistémicos o estructurales que dan forma a la distribución de los determinantes sociales de la salud en las comunidades. Entre los ejemplos, se incluyen la distribución del dinero, el poder y los recursos a niveles local, nacional y mundial; los prejuicios institucionales; la discriminación; el racismo y otros factores.
  - **Necesidades sociales relacionadas con la salud (necesidades sociales):** las barreras sociales y económicas de una persona con respecto a la salud, como la inestabilidad de la vivienda o la inseguridad alimentaria.

## Anexo B: Resúmenes de proyectos de la iniciativa SHARE por CCO

CCO	Monto de inversión (\$)	Socio de los SDOH-E	Actividades, servicios o artículos financiados por SHARE
Advanced Health	\$51,000	Kathy R Ingram, PH.D., Inc	Contratista independiente para evaluar los proyectos SHARE de Advanced Health.
Advanced Health	\$60,000	Curry Homeless Coalition	Costos de capital para crear un centro de viviendas permanente y con apoyo que cuente con entre cuatro y seis habitaciones y múltiples baños accesibles según la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (Americans with Disabilities Act, ADA).
Advanced Health	\$86,000	Coos Head Food Co-Op*	Sostener y aumentar la capacidad para el alcance comunitario y la educación nutricional, el programa De la granja a la escuela (Farm to School) y los programas Doble beneficio de alimentos (Double-Up Food Bucks), así como los esfuerzos para abordar las desigualdades en el acceso a suministros de alimentos saludables y sostenibles.
Advanced Health	\$110,000	Coastal Families Relief Nursery*	Sostener y ampliar la capacidad de los servicios de guardería de ayuda, que incluye aulas, visitas domiciliarias, servicios de alcance y programas de educación para padres que han demostrado reducir la probabilidad de abuso en jóvenes en riesgo y aumentar el funcionamiento y la resiliencia de las familias.
Advanced Health	\$228,000	The Nancy Devereux Center*	Operar la comunidad de casas de palés y proporcionar apoyo de capital para viviendas permanentes con apoyo en sitios dispersos.
AllCare CCO	\$155,733	Mid Rogue Foundation	Dotación de personal y apoyo para proporcionar servicios de navegación de recursos no cubiertos, no facturables y de administración de casos.
AllCare CCO	\$175,000	Brookings CORE Response*	Comprar edificio para crear un centro de recursos accesibles en el condado de Curry, lo que permitirá brindar servicios esenciales sin previa cita y administración de casos de viviendas a residentes sin hogar o sin hogar estable.

AllCare CCO	\$175,000	Mid Rogue Foundation	Comprar (pago inicial, costos de adquisición, costos de cierre, etc.) una casa con más de 10 habitaciones que ofrecerán vivienda a largo plazo y apoyo en el lugar para más de 10 adultos mayores de bajos ingresos o con discapacidad.
AllCare CCO	\$175,000	Rogue Retreat	Comprar, reparar y amueblar una vivienda para que se utilice como una casa de recuperación compartida a fin de ofrecerles a las personas que salen de un tratamiento hospitalario por consumo de drogas y alcohol acceso a un entorno de vida sobria.
AllCare CCO	\$177,500	Ashland School District	Apoyar el desarrollo de entre 60 y 100 unidades de viviendas a precios razonables para familias de bajos ingresos y la fuerza de trabajo educativa.
AllCare CCO	\$200,000	CASA of Oregon	Costos de desarrollo parciales y mejoras de capital para un parque de 110 casas prefabricadas para que se utilicen como cooperativa sin fines de lucro.
AllCare CCO	\$202,808	Glendale May Club	Comprar una propiedad para un centro comunitario para la comunidad rural de Glendale al sur del condado de Douglas que incluirá programas para jóvenes, clases, distribución de alimentos, un centro de entrenamiento físico y servicios comunitarios.
AllCare CCO	\$225,000	North Bend City/ Coos-Curry Housing Authority	Comprar una propiedad para crear 26 unidades de viviendas multigeneracionales a precios razonables en el condado de Curry.
AllCare CCO	\$287,650	The Salvation Army	Costos de construcción para ampliar siete apartaestudios familiares nuevos localizados en la propiedad de Hope House Transitional Living.
AllCare CCO	\$300,000	Curry County Homeless Coalition	Apoyar la compra de casas de entre cuatro y seis habitaciones que ofrecerán habitaciones para alquiler de acuerdo con los criterios de la Sección 8.
AllCare CCO	\$10,500	Brookings CORE Response*	Renovaciones de accesibilidad a la puerta del consultorio y sala de espera.
AllCare CCO	\$20,000	American Legion	Reemplazar la campana de cocina para apoyar la continuidad de comidas calientes y un entorno de atención informada sobre el trauma para veteranos y familiares en el condado de Josephine.

AllCare CCO	\$25,000	Rural Development Initiatives	Implementar un programa de capacitación de “Cómo crear una guardería” y ayuda técnica individual en español.
AllCare CCO	\$50,000	Oregon Center for Creative Learning	Ofrecer clases de aprendizaje temprano diariamente y durante todo el año.
AllCare CCO	\$80,202	Reclaiming Lives/ Recovery Café Medford	Renovar el centro para continuar proporcionando comidas de recuperación, círculos y mentoría de apoyo entre pares.
AllCare CCO	\$135,000	Wally's House	Renovar el establecimiento recientemente comprado para proporcionar mayor anonimato a los clientes mientras buscan servicios sensibles; crear una sala de juegos.
AllCare CCO	\$149,500	Mobile Integrative Navigation Team	Gastos operativos para un centro de día de reparo contra el frío y el calor en el condado de Josephine; proporcionar servicios de navegación y otros servicios no cubiertos, no facturables para la comunidad sin hogar.
AllCare CCO	\$150,000	CASA of Oregon	Apoyo de capital para reurbanizar 77 casas prefabricadas destruidas por el incendio de Almeda en 2020.
AllCare CCO	\$9,000	Chetco Activity Center	Renovaciones de accesibilidad y reemplazo de puertas.
Cascade Health Alliance	\$50,000	Tribus Klamath	Ayuda financiera y de emergencia para clientes, honorarios para grupos dirigidos por profesionales, alimentos y refrescos para eventos de clientes y de la comunidad, y un vehículo para el transporte de residentes a citas, etc., en el Motel y Parque de Casas Rodantes de Melita; desarrollo de un espacio comunitario, cocina comunitaria y espacio para servicios en el lugar.
Cascade Health Alliance	\$140,000	Integral Youth Services	Preparación del sitio, como el alcance del proyecto, la licitación de contratistas y la ingeniería para desarrollar nuevas viviendas para un programa de vida transitoria coeducativo para jóvenes de hasta 26 años, incluidos jóvenes que están saliendo del sistema de cuidado temporal.
Cascade Health Alliance	\$140,000	Transformations Wellness	Renovaciones, suministros, y asistencia con el primer y último mes de alquiler y servicios públicos para viviendas económicas y de recuperación para adicciones.
Cascade Health Alliance	\$260,000	Klamath Housing Authority	Remodelar complejos de viviendas multifamiliares para cumplir con los estándares de calidad de vivienda del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano.



Columbia Pacific CCO	\$160,000	Community Action Team (CAT) del condado de Columbia	Continuación de las operaciones de hogares saludables para reparaciones y renovaciones de viviendas de miembros de Medicaid; mejoras en el proceso de referencias cerradas, informes sobre el estado y la entrega de servicios, alcance y compromiso; e identificación y apoyo al personal de CAT para completar la certificación de trabajadores de salud tradicionales.
Columbia Pacific CCO	\$175,000	Community Action Resources Enterprises, Inc. del condado de Tillamook	Supervisión y apoyo entre pares las 24 horas del día, los 7 días de la semana; aumento de la programación y el desarrollo o la renovación de baños y duchas en refugios de simple acceso.
Columbia Pacific CCO	\$225,000	Clatsop Community Action	Evaluar y abordar el mantenimiento, el desarrollo de la propiedad y las necesidades estructurales de un complejo de apartamentos asequibles de 22 unidades; apoyo para el Programa de Reubicación Rápida (Rapid Rehousing Program).
Columbia Pacific CCO	\$400,000	Helping Hands Re-Entry	Tres meses de costos operativos y de personal para continuar brindando camas, navegación social y de atención médica, apoyo para la recuperación y prevención de recaídas, y asistencia para el empleo y habilidades para la vida; certificación para trabajadores de salud tradicionales para el personal; fortalecimiento de la capacidad organizativa, incluidos intercambio de datos, flujos de trabajo de referencia y ayuda técnica.
Eastern Oregon CCO	\$25,000	Distrito de Salud del condado de Morrow	Comprar o construir un hogar de acogida para adultos en Boardman, Oregon, que proporcionará vivienda culturalmente adecuada, atención médica y cuidado personal a poblaciones vulnerables.
Eastern Oregon CCO	\$30,355	Lake County Food Share	Evaluar las brechas e ineficiencias dentro de las operaciones del banco de alimentos e implementar mejoras en políticas, procesos, capacitaciones, etc., para aumentar la eficiencia de voluntarios, programas, políticas y administración.
Eastern Oregon CCO	\$33,247	Harney County Senior and Community Services Center	Comprar un camión de alimentos refrigerado y un congelador para el banco de alimentos con el fin de entregar alimentos en la región; costos modestos de operaciones como combustible y seguro.

Eastern Oregon CCO	\$35,000	Winding Waters Medical Clinic	Refrigeradores y exhibidores de alimentos para almacenar alimentos frescos en las clínicas médicas de Winding Waters en Wallowa, Enterprise y Joseph; comprar un transporte confiable para transportar y abastecer alimentos.
Eastern Oregon CCO	\$41,281	Asociación local de salud comunitaria del condado de Grant	Financiación para los siguientes proyectos: Humbolt Childcare Center (Comité de Cuidado Infantil del condado de Grant) para expandir la capacidad del centro de cuidado infantil; Cómo alcanzar hábitos saludables de la Biblioteca Pública del Condado de Grant (Biblioteca Pública del condado de Grant); Enriquecimiento Estudiantil en el Distrito Escolar de Long Creek (Distrito de Servicios Educativos del condado de Grant) para mejoras en el espacio de enriquecimiento estudiantil, como cubiertas para ventanas, pintura, muebles, refrigerios, etc.; y Feria de Salud para Adolescentes (Distrito de Parques y Recreación de John Day Canyon City).
Eastern Oregon CCO	\$41,545	Community Connection of Northeast Oregon, Inc.	Reemplazar y reparar equipos de cocina para seguir proporcionando comidas nutritivas en los centros para personas mayores y para la entrega de comidas a personas mayores confinadas en sus hogares.
Eastern Oregon CCO	\$44,011	Asociación local de salud comunitaria del condado de Wallowa	Financiación para los siguientes proyectos: Proyectos de Eastern Oregon Legacy Lands y Joseph Center for Arts and Culture; programación educativa sobre el ecosistema y paisaje del este de Oregon, clases de educación artística visual y escénica, exposiciones o actuaciones.
Eastern Oregon CCO	\$46,291	Asociación local de salud comunitaria del condado de Lake	Financiación para los siguientes proyectos: Programa Frontier Veggie Rx de iniciativa de alimentación saludable, capacitaciones de Lake County Food Share para un plan de alcance y comunicación para aumentar la distribución de alimentos, y el Programa de alimentación de verano Outback Strong de Lake Health District para la continuación del programa de servicio de alimentos de verano, clases de cocina, suministros menstruales y programa de equidad menstrual.
Eastern Oregon CCO	\$49,017	Distrito de Salud del condado de Lake	Poner en funcionamiento un centro de artes comunitarias, incluidos personal, reemplazo de alfombras dañadas y peligrosas por un piso nuevo, suministros de arte y suministros de oficina.

Eastern Oregon CCO	\$50,000	Baker Relief Nursery Inc.	Comprar un autobús para el cuidado infantil y aprobado por la ADA para transportar a niños a clases terapéuticas diarias, a familias a eventos mensuales de diversión familiar y a padres a cursos semanales de educación para padres basados en evidencia.
Eastern Oregon CCO	\$50,000	Condon Child Care, Inc.	Costos de capital para ampliar las instalaciones del centro de aprendizaje temprano Condon Early Learning Center con tres aulas adicionales.
Eastern Oregon CCO	\$50,000	Stepping Stones Alliance	Comprar un vehículo de pasajeros para trasladar a los huéspedes de ida y vuelta desde y hacia Stepping Stones Alliance, citas médicas, entrevistas, clases y recursos comunitarios.
Eastern Oregon CCO	\$50,582	Distrito de Servicios Educativos del condado de Grant	Artículos de alimentos no perecederos para que los estudiantes elegibles los lleven a casa en días no escolares, suministros de almacenamiento y guías de recursos del condado.
Eastern Oregon CCO	\$52,000	Harney Partners for Kids and Families	Cuidados de relevo y estipendios mensuales para familias de crianza temporal que participan en un programa que tiene como objetivo estabilizar a los niños que se encuentran en cuidado temporal al equipar a las familias de crianza temporal para satisfacer las necesidades del niño, proporcionar servicios intensivos al niño e involucrar a amigos y familiares de este para mejorar su salud relacional.
Eastern Oregon CCO	\$56,635	Asociación local de salud comunitaria del condado de Morrow	Financiación para los siguientes proyectos: Acceso comunitario para la efectividad de recursos, bienestar integral y estudiantes que proporcionan apoyo comprensivo y respetuoso, proyectos de mentoría entre pares, incluido personal para navegación de recursos, asesoramiento comunitario, servicios de salud conductual y mentoría entre pares.
Eastern Oregon CCO	\$70,116	Asociación local de salud comunitaria del condado de Baker	Financiación para los siguientes proyectos: Evento de bienestar juvenil del Departamento de Salud Pública del condado de Baker y Días de bienestar para adolescentes para proporcionar cajas de alimentos para jóvenes y proveedores de personal para exámenes físicos deportivos; Proyecto de alimentos crudos de Community Connections of Northeast Oregon para apoyar la inclusión de alimentos

			<p>crudos en el programa de nutrición para personas mayores; Alcance, actividades y desarrollo de capacidades para estudiantes LGBTQIA2S+ en colaboración con la Alianza de Gais y Heterosexuales de las Escuelas Secundarias del condado de Baker de New Directions Northwest; Programa Frontier Veggie Rx de St. Luke's Eastern Oregon Medical Associates; Fondos para capacitación y eventos de la Asociación local de salud comunitaria del condado de Baker para apoyar ferias de salud comunitaria y cursos de capacitación, como primeros auxilios en salud mental, RCP y DEA, etc., para miembros de la comunidad.</p>
Eastern Oregon CCO	\$75,000	Union County Warming Station	<p>Personal para mantener y ampliar los servicios de navegación de recursos sociales en Union County Warming Station.</p>
Eastern Oregon CCO	\$84,400	Crossroads Ranch of Harney County	<p>Suministros y costos de operación para campamentos y programas de verano, incluidos personal, dos caballos, un poni, cascos, heno, seguro, becas para clases de equitación y tarifas de centros de invierno para aumentar el acceso y reducir el aislamiento social de jóvenes y adultos.</p>
Eastern Oregon CCO	\$91,981	Asociación local de salud comunitaria del condado de Union	<p>Financiación para los siguientes proyectos: Servicios de Shelter from the Storm para proporcionar reparaciones críticas a viviendas transitorias para sobrevivientes de violencia doméstica y agresión sexual; programa Doble beneficio de alimentos (Double-Up Food Bucks) de La Grande Farmers Market; gastos operativos de Union County Warming Station; programa semanal de aprendizaje de ciencias, arte y aprendizaje socioemocional de Growing Community Roots para jóvenes neurodiversos; Departamento de Menores del condado de Union para apoyar el personal del coordinador de educación para padres; Red de recursos comunitarios Building Healthy Families para apoyar el programa de participación comunitaria, incluida la navegación de recursos y abordar las necesidades de la comunidad; Ayuda de Identificación Personal de Community Connections of Northeast Oregon para apoyar la ayuda de pago para miembros de EOCCO que necesiten identificaciones personales; costos operativos del programa de Grande Ronde Hospital que apoya a</p>

			madres embarazadas afectadas por el consumo de drogas o alcohol.
Eastern Oregon CCO	\$100,000	Fossil Community Food Pantry	Diseño del centro, costos de permisos, preparación de la obra, materiales de construcción parciales y costos de mano de obra para construir un nuevo centro de banco de alimentos, que incluye espacio de distribución con experiencia de estilo de compra, espacio de almacenamiento de productos básicos y muelle de carga, baños y espacio de oficinas.
Eastern Oregon CCO	\$100,000	Comité de Cuidado Infantil del condado de Grant	Construir un establecimiento permanente de cuidado infantil en la escuela Humbolt Elementary School para niños de 0 a 5 años.
Eastern Oregon CCO	\$100,456	Mid-Columbia Community Action Council	Proporcionar administración de casos de vivienda con servicios integrales, incluida la ayuda con depósitos de seguridad y alquiler de duración limitada, incentivos para propietarios de vivienda, suministros de divulgación y gastos imprevistos para clientes, personal, cupones de hotel para eventos climáticos adversos y clientes que esperan la asignación de una vivienda.
Eastern Oregon CCO	\$124,296	Oregon Regional Food Bank	Comprar un camión móvil de banco de alimentos que incluya una unidad de refrigeración para los productos; costos operativos como combustible y seguro.
Eastern Oregon CCO	\$131,250	Asociación local de salud comunitaria del condado de Malheur	Financiación para los siguientes proyectos: Tecnología de la Información para Centros de Personas Mayores (Senior Center Information Technology) para la mejora técnica; programa de entrega de libros Dolly Parton Imagination Library; La Fuerza de los Mayores (The Senior Strength) para apoyar el programa de bienestar para personas mayores y abordar los SDOH-E; Casilleros de almacenamiento River Bend (River Bend Storage Lockers); Día de Reconocimiento a los Trabajadores Agrícolas (Farmworkers Appreciation Day), Programa Frontier Veggie Rx ; Educación para padres para mejorar la salud y el bienestar (Parent Education to Improve Health and Wellness); Ayúdanos a construir un edificio (Help us Build a Building); continuar dos programas de educación para padres y alfabetización temprana, continuar programas de indicación de frutas y verduras; divulgación de recursos y

			programación para trabajadores agrícolas migrantes y estacionales y suministros para el programa de viviendas a precios razonables.
Eastern Oregon CCO	\$131,250	Asociación local de salud comunitaria del condado de Umatilla	Financiación para los siguientes proyectos: Programa de Acción Comunitaria del centro este de Oregon para proporcionar alimentos a personas sin hogar; Escuela Primaria Rocky Heights para proporcionar una máquina expendedora de libros, vales para libros y libros; Doulas Latinas Internacional para proporcionar nutrición y Programa Nacional de Prevención de la Diabetes en español e idiomas nativos, y apoyo a la capacitación de nuevos líderes comunitarios y personal para convertirse en proveedores certificados del Programa Nacional de Prevención de la Diabetes; Iglesia Adventista de Pendleton para proporcionar apoyo integral para la recuperación de trastornos por consumo de sustancias; Oregon Washington Health Network para apoyar los costos operativos de programación de adicciones y recuperación.
Eastern Oregon CCO	\$132,686	Asociaciones locales de salud comunitaria de los condados de Gilliam, Harney, Sherman y Wheeler.	Administrar e implementar el programa Frontier Veggie Rx a través de Greater Oregon Behavioral Health, Inc.
Eastern Oregon CCO	\$150,000	Lifeways, Inc.	Instalar accesorios y mobiliario de plomería, electricidad y piso para dos unidades dentro del centro de vivienda transitoria de Lifeways.
Health Share	\$1,500,000	Central City Concern	Convertir un hotel de 66 unidades para ampliar un Programa de Cuidados de Recuperación: agregar un nuevo componente de relevo médico mejorado, incluir una clínica de atención primaria para proporcionar camas de estabilización a corto plazo para la recuperación después del alta hospitalaria para personas sin hogar, construir áreas con duchas de uso común según la ADA, un ascensor de gran capacidad, instalar una cocina comercial, convertir aproximadamente 20 baños según la ADA dentro de las unidades.

Health Share	\$1,500,000	Native American Rehabilitation Association of the Northwest	Ampliar los programas del centro de recursos comunitarios centrados en la salud social y comunitaria, incluida la creación de un centro de recursos para proporcionar detección, referencias y navegación.
Health Share	\$1,900,000	Native American Youth and Family Center	Investigación y análisis para comprender la soberanía alimentaria para la comunidad nativa urbana, y así, aumentar el acceso a los servicios alimentarios y el avance de los sistemas alimentarios.
Health Share	\$2,000,000	Family Justice Center of Washington County	Construir un nuevo centro para albergar el Family Peace Center, que proporcione un espacio para la prevención, intervención, curación y esperanza para sobrevivientes de violencia doméstica, agresión sexual y abuso infantil.
Health Share	\$3,729,053	Salud pública local regional: condados de Clackamas, Multnomah y Washington	Hacer la transición de la infraestructura de trabajadores de salud tradicionales locales hacia un enfoque colaborativo y desarrollar planes para la sostenibilidad.
InterCommunity Health Network	\$39,500	Creating Housing Coalition	Comprar e implementar <i>software</i> de seguimiento en un conjunto de viviendas a precios razonables para residentes con el fin de mejorar el sentido de comunidad; capacitar a residentes y personal en justicia restaurativa.
InterCommunity Health Network	\$98,824	United Way de los condados de Linn, Benton y Lincoln	Desarrollar un Programa de Sostenibilidad y Apoyo Comunitario para respaldar a las organizaciones comunitarias y la integración de trabajadores de salud tradicionales para obtener financiación sostenible y brindar servicios de vivienda y relacionados con la vivienda más sólidos.
InterCommunity Health Network	\$100,000	Departamento de Salud del condado de Benton	Gastos de capital para proporcionar apoyo de salud conductual, referencias de los SDOH y conexión con la coordinación de la atención de la CCO.
InterCommunity Health Network	\$100,000	Corvallis Daytime Drop-In Center*	Servicios para personas que padecen pobreza y falta de vivienda, que incluyen asistencia y defensa, desarrollo de la comunidad y redes sociales, y apoyo para el bienestar y la rehabilitación de personas en situaciones de emergencia, transición y circunstancias de vida continuas.

InterCommunity Health Network	\$119,500	Young Roots Oregon	Apoyo integral para padres adolescentes y sus hijos en el acceso a viviendas a precios razonables y seguras; asesoramiento sobre cultura financiera y educación sobre la obtención y el mantenimiento de una vivienda.
InterCommunity Health Network	\$119,570	Mid-Willamette Trans Support Network	Financiación de microsubvenciones para promover la independencia financiera de la comunidad LGBTQIA2S+ y hacer seguimiento de los clientes en grupos de apoyo y programas de participación comunitaria.
InterCommunity Health Network	\$120,912	2nd Chance Shelter	Renovaciones en el refugio para aumentar la disponibilidad de camas de relevo accesibles según la ADA.
InterCommunity Health Network	\$126,000	Samaritan Health Services Research Institute*	Colaboración para construir una sólida asociación comunitaria que aproveche los recursos compartidos para apoyar programas y recursos de los SDOH-E.
InterCommunity Health Network	\$133,429	Helping Hands Reentry Outreach Centers	Apoyar la apertura de un nuevo Hope Center en Lincoln City que proporcionará servicios y camas transitorias y de emergencia a personas sin hogar.
InterCommunity Health Network	\$138,529	Faith, Hope and Charity, Inc.	Refugio de simple acceso para jóvenes, familias y personas sin hogar; servicios de divulgación, referencia y apoyo liderados por pares.
InterCommunity Health Network	\$145,234	Casa Latinos Unidos	Oportunidades de educación y capacitación comunitaria para inmigrantes latinoamericanos de primera generación: navegación del sistema y apoyo en el acceso a recursos; apoyo financiero de emergencia, único, para hogares que padecen de estrés financiero; programa de alcance de trabajadores de la salud comunitaria y apoyo de vivienda.
InterCommunity Health Network	\$148,554	Corvallis Housing First	Administración de casos de vivienda comunitaria para personas sin hogar; establecimiento de capacidad de facturación para servicios de trabajadores de salud tradicionales.
InterCommunity Health Network	\$200,000	Departamento de Salud y Servicios Humanos del condado de Lincoln	Operaciones de refugio de invierno de simple acceso.
InterCommunity Health Network	\$325,000	Unity Shelter*	Gastos operativos para el refugio de emergencia y centro de higiene para hombres que funcione durante el invierno.



InterCommunity Health Network	\$500,000	Departamento de Bomberos de Albany	Establecer el Programa de Compromiso del Sistema de Usuarios Frecuentes en los condados de Linn y Benton; servicios de detección y referencia de los SDOH para la población crónicamente sin hogar.
InterCommunity Health Network	\$100,000	Community Outreach, Inc	Proporcionar vivienda transitoria inclusiva en materia de género y de apoyo para jóvenes adultos sin hogar, así como educación, capacitación laboral, oportunidades de empleo, atención médica y dental, servicios ante casos de crisis, asesoramiento sobre el consumo de sustancias y salud mental.
Jackson Care Connect	\$1,080,000	ACCESS	Treinta (30) camas puente individuales para personas o familias que participan en un plan de administración de casos de vivienda para la obtención y el mantenimiento de una vivienda: alcance, administración de casos, participación de propietarios de vivienda, asistencia financiera, apoyo de servicios y colaboraciones en la comunidad.
PacificSource: Central Oregon	\$459,627	Central Oregon FUSE	Costos de personal y programas de un programa interinstitucional que apoya a clientes sin hogar para acceder a viviendas estables mediante el pago de depósitos de seguridad, tarifas de solicitud de inquilinos, identificaciones de reemplazo, modificaciones de accesibilidad conforme a la ADA, etc.; costos operativos y de personal de viviendas permanentes con apoyo en sitios dispersos para personas que anteriormente estuvieron sin hogar de manera crónica.
PacificSource: Central Oregon	\$459,627	REACH Central Oregon	Costos operativos y de personal de un programa de estacionamiento seguro, administración de casos móvil y navegación de viviendas, y programa de empleo de simple acceso.
PacificSource: Columbia Gorge	\$11,120	Mid-Columbia Economic Development District	Proporcionar pases de tránsito Gorge (Pases de Gorge) anuales sin costo o a costo reducido a miembros de la comunidad de bajos ingresos que participen en los programas de Columbia Area Transit (condado de Hood River) y The Link Public Transit (condado de Wasco).
PacificSource: Columbia Gorge	\$25,000	Columbia Gorge Food Bank	Ampliar el acceso a alimentos para las personas que padecen inseguridad alimentaria en toda la región, incluidas las personas aborígenes de América del Norte y nativas de

			Alaska, los trabajadores agrícolas migrantes y las comunidades muy rurales; lanzar un banco de alimentos móvil, ampliar el apoyo para las poblaciones en situación de desigualdad y mejorar las operaciones del banco de alimentos.
PacificSource: Columbia Gorge	\$200,000	Mid-Columbia Community Action Council*	Personal y seguridad para The Annex, que ofrece unidades de vivienda transitoria y refugio con servicios de apoyo coordinados integrados en el lugar en colaboración con socios comunitarios.
PacificSource: Lane	\$65,000	Oakridge Food Box	Comprar un camión, una nevera para el programa de acceso a alimentos y alimentos saludables y frescos, incluidas opciones culturalmente específicas y apropiadas para personas con necesidades específicas de salud y alimentación.
PacificSource: Lane	\$185,082	McKenzie Valley Long Term Recovery Group	Personal para apoyar la administración de casos, los programas para personas mayores y servicios de cuidado diurno; incluye una asignación para un proyecto de viviendas a precios razonables y un fondo para personas para mejoras en el hogar, climatización y necesidades básicas.
PacificSource: Lane	\$192,191	Siuslaw Vision	Desarrollo de capacidades para la organización que colabora en la creación de soluciones localmente desarrolladas para las necesidades de servicio.
PacificSource: Lane	\$208,181	Junction City Local Aid	Ampliar servicios y apoyo para ayuda en necesidades básicas, incluida la seguridad alimentaria, el alivio económico y el apoyo; la dotación de personal, actualizar tecnología y complementar servicios.
PacificSource: Lane	\$255,930	Community Sharing	Aumentar la capacidad del proveedor de servicios sociales, centrado principalmente en el mantenimiento de la vivienda, la ropa y el acceso a alimentos saludables y servicios públicos.
PacificSource: Marion Polk	\$100,000	Boys & Girls Club de los condados de Salm, Marion y Polk	Personal para coordinar programas juveniles diseñados para promover el éxito académico y estilos de vida saludables.
PacificSource: Marion Polk	\$150,000	Soaring Heights Recovery Homes	Mejoras en la propiedad de un sitio de vivienda transitoria para personas en proceso de recuperación por consumo de sustancias a fin de proporcionar un paso intermedio entre

			refugios o condiciones de vida de alto riesgo y vivienda permanente; pases de autobús para los clientes.
PacificSource: Marion Polk	\$157,427	Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley	Compra de terrenos, servicios de ingeniería y arquitectura, y desarrollo del sitio para construir 10 nuevas viviendas unifamiliares que se venderán a hogares de bajos ingresos con hipotecas asequibles basadas en los ingresos; desarrollar un sendero peatonal que conecte el vecindario con un parque, jardín y un sistema de senderos más grande planificado, lo que permitirá la actividad física y las conexiones sociales.
Trillium: Lane	\$100,000	Programa FUSE (Frequent User System Engagement) del condado de Lane*	Financiar alcance a personas en la lista FUSE y proporcionar administración de casos para ayudar a abordar barreras para la vivienda, conectar participantes con recursos comunitarios y asignaciones de viviendas de apoyo que ayuden a reducir el uso de servicios ante casos de crisis por parte de los participantes.
Trillium: Lane	\$922,255	Condado de Lane	Personal para planificar y desarrollar programas a fin de combatir las desigualdades en la salud y abordar los SDOH; participación comunitaria para asesorar en el desarrollo de programas como servicios entregados por pares, cuidado integral y conexión a apoyo a largo plazo.
Trillium: Lane	\$1,788,414	Homes for Good	Renovar un antiguo hotel para convertirlo en 56 unidades de nuevas viviendas permanentes de apoyo, incluidas seis unidades completamente accesibles; mejorar las viviendas permanentes de apoyo existentes, incluidos los gastos de capital para reparaciones y mejoras en el edificio, alquileres incobrables y personal para seguridad, limpieza y recepción.
Trillium: Lane	\$80,000	FOOD for Lane County*	Costos operativos y refrigeradores para almacenar productos perecederos para los programas Trillium Produce Plus y Veggie Rx para continuar proporcionando productos frescos en clínicas y otros entornos que proporcionan servicios sociales.
Trillium: Tri-County	\$25,000	The Immigrant and Refugee Community Organization*	Capacitación de 90 horas para trabajadores de la salud comunitaria destinada a 15 participantes; alcance e inscripción de participantes en la región.
Trillium: Tri-County	\$179,607	Condado de Clackamas	Mejoras de capital al centro de estabilización de 23 horas, incluida la accesibilidad para personas con discapacidades;

			el centro de estabilización proporcionará necesidades de SDOH-E.
Trillium: Tri-County	\$200,000	Samoa Pacific Development Corporation	Iniciativas de educación comunitaria, talleres y campañas de divulgación, enfocadas específicamente en el apoyo a la vivienda para las comunidades de isleños del Pacífico.
Trillium: Tri-County	\$500,000	Condado de Washington	Mejoras de capital para servicios de transición, centro de encuentro de pares, servicios ante casos de crisis, apoyo ubicado en el mismo lugar, coordinación de cuidados y servicios preventivos.
Umpqua Health Alliance	\$34,500	NeighborWorks Umpqua	Desarrollar un programa de apoyo a la vivienda que incluya nuevos procesos, herramientas de seguimiento y encuestas de evaluación; apoyar a personas en riesgo de quedarse sin hogar en la transición a viviendas a precios razonables con depósitos de alquiler, costos de mudanza, muebles y alimentos para aumentar la resiliencia y estabilidad en la vivienda.
Umpqua Health Alliance	\$250,000	ADAPT*	Remodelar y desarrollar un hotel de 12 unidades en viviendas transitorias para trastornos por consumo de sustancias con servicios integrales para hombres en las primeras etapas de su proceso de recuperación.
Umpqua Health Alliance	\$393,068	Peace at Home Advocacy Center	Remodelar cuatro unidades de vivienda de simple acceso para agregar cocinas pequeñas, comprar e instalar gabinetes, mostradores, pisos y bombas de calor, crear una cocina comunitaria, remodelar una habitación para proporcionar un banco de alimentos con control climático; convertir una casa grande en vivienda transitoria para jóvenes de 18 a 24 años.
Umpqua Health Alliance	\$500,000	Roseburg Dream Center	Restablecer y ampliar programas comunitarios, incluidos suministros para el clima y emergencias para miembros de la comunidad sin hogar, apoyo en el alquiler para personas y familias de bajos ingresos, ayuda con servicios públicos, ayuda para tarifas de mudanza, educación para inquilinos para la prevención del desalojo, apoyo para compradores de viviendas y servicios de higiene.
Umpqua Health Alliance	\$829,868	ADAPT*	Remodelar y desarrollar un hotel de 50 unidades en viviendas transitorias combinadas; la mayoría de las unidades serán viviendas destinadas a trastornos por

			consumo de sustancias con servicios integrales para miembros de la comunidad que están haciendo la transición desde otros centros, y 10-15 unidades serán específicamente para viviendas temporales para miembros de UHA.
Yamhill CCO	\$15,000	Willamette Valley Community Campus	Revitalizar el espacio de actividades en West Valley Community Campus, un centro comunitario sin fines de lucro en Willamina que ofrece actividades educativas, recreativas y culturales.
Yamhill CCO	\$36,000	Operation Generation	Complejo de viviendas multigeneracionales en fase de predesarrollo en McMinnville, que ofrece 23 unidades de viviendas a precios razonables con servicios de prevención e intervención en el lugar; los apartamentos contarán con opciones de accesibilidad según la ADA para personas con discapacidad, espacios recreativos comunitarios interiores y al aire libre, comedor y guardería.
Yamhill CCO	\$50,000	Habitat for Humanity	Desarrollo de viviendas que ofrece la oportunidad de ser propietario mediante la construcción de tres hogares en Newberg y brindando educación financiera y para propietarios a través de un proceso cultural y lingüísticamente receptivo.
Yamhill CCO	\$53,689	Confederated Tribes of Grand Ronde	Completar el complejo de viviendas transitorias y amueblar viviendas temporales y permanentes de apoyo en el marco del Programa de Transición Comunitaria.
Yamhill CCO	\$60,000	Lutheran Community Services	Comprar un autobús para garantizar que los niños puedan acceder a servicios de cuidado de relevo no cubiertos, que ofrecerá transporte de ida y vuelta a las guarderías de ayuda para mantener la continuidad del servicio para familias sin acceso a un transporte confiable; las familias, sin seguro o con cualquier tipo de seguro, inscritas en estos programas reciben servicios de apoyo mediante visitas domiciliarias, clases de crianza y acceso a aulas terapéuticas para la primera infancia.
Yamhill CCO	\$96,100	United Way (con Communities United [C-Suite])	Desarrollar la educación financiera, las habilidades para la vida y los recursos, incluidas capacitaciones y clases apropiadas para la edad y la cultura, para aumentar la educación financiera y autosuficiencia.

Yamhill CCO	\$99,992	Henderson House	Ampliar el alcance y la defensa para sobrevivientes de violencia doméstica, ofrecer servicios de defensa, estabilidad en la vivienda y apoyo; compra de autobús.
Yamhill CCO	\$150,000	McMinnville Public Library (ciudad de McMinnville)	Desarrollar, ampliar y apoyar una Biblioteca de Objetos para prestar artículos a miembros de la comunidad y mejorar oportunidades de educación, carrera, mejoras en el hogar y enriquecimiento personal; ofrecer herramientas y educación para aumentar la capacidad de realizar mantenimiento del hogar, educar a los niños, mantener jardines, remendar ropa y operar tecnología para apoyar el aprendizaje continuo, la salud mental, la autosuficiencia y la preparación para el trabajo.
Yamhill CCO	\$209,000	Dayton Food Pantry	Remodelar el edificio para ampliar el espacio disponible para el banco de alimentos y el armario de ropa.
Yamhill CCO	\$609,500	Ciudad de McMinnville (con Yamhill Community Action Partnership)	Construir y desarrollar un centro de navegación de vivienda; rehabilitar dos estructuras existentes y construir una nueva adición que una las dos estructuras como un refugio de emergencia de simple acceso y un centro de servicios de apoyo.
Yamhill CCO	\$650,000	Confederated Tribes of Grand Ronde	Construir y desarrollar un centro de desarrollo infantil de 25,000 pies cuadrados con 12 aulas, diez oficinas, dos áreas de juego al aire libre, sala de lactancia, biblioteca, sala de habilidades motoras, lavandería, cocina, consultorio de terapia y estacionamiento; todas las habitaciones y áreas de juego tendrán estructuras y diseños específicos según la cultura.

\* Socio continuo de los SDOH-E desde los planes de la iniciativa SHARE de 2022

## Anexo C: Prioridades del plan de mejora de la salud comunitaria (CHP) de las CCO con el apoyo de los planes de la iniciativa SHARE

Área de prioridad del CHP	Temas	Prioridades del CHP de las CCO con el apoyo de los planes de la iniciativa SHARE
<b>Vivienda</b>	Abordar y prevenir la falta de vivienda; viviendas de apoyo; viviendas a precios razonables y asequibles; apoyo transitorio; prevención del desalojo; reparación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar la disponibilidad, asequibilidad y calidad de la vivienda accesible</li> <li>• Aumentar la cantidad de personas que pagan el 30 % o menos de lo que ganan en vivienda</li> <li>• Aumentar la estabilidad en la vivienda y prevenir el desalojo</li> <li>• Disminuir la tasa de falta de vivienda y el porcentaje de inquilinos que pagan el 30 % o más de sus ingresos familiares en alquiler, en parte al abogar por un aumento en el suministro de viviendas</li> <li>• Aumentar las unidades de vivienda de apoyo para satisfacer las necesidades de los más vulnerables</li> <li>• Prevenir la falta de vivienda crónica y acabar con ella</li> <li>• Vivienda estable al ser dado de alta del hospital o la sala de emergencias</li> <li>• Aprovechar y ampliar las inversiones previas en viviendas de apoyo</li> <li>• Ampliar el conocimiento del consejo asesor comunitario y los residentes en la región de la CCO para apoyar la planificación y el desarrollo de viviendas comunitarias con el fin de proporcionar viviendas a precios razonables y seguras</li> <li>• Aumentar el acceso a viviendas de refugio, apoyo transitorio para adquirir viviendas permanentes y a opciones de vivienda permanente</li> <li>• Fomentar la adopción local de programas de viviendas de recuperación basadas en evidencia, viviendas con apoyo, empleo con apoyo y programas de educación con apoyo</li> <li>• Aumentar la cantidad de servicios de mantenimiento del alquiler.</li> <li>• Crear servicios de apoyo transitorio entre niveles más altos y más bajos de cuidado</li> <li>• Aumentar los programas que apoyen la reparación de condiciones de vivienda inseguras o inadecuadas</li> </ul>

<b>Salud conductual</b>	Integración y apoyo en salud conductual; trauma y resiliencia; promoción de la salud mental; prevención y reducción de daños; consumo de sustancias, adicción y recuperación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevenir el uso y abuso de sustancias</li> <li>• Mejorar las formas para acceder a servicios de salud conductual y tratamiento de adicciones</li> <li>• Ayudar a los jóvenes y adultos mayores a sentirse menos solos</li> <li>• Mejorar la integración entre la salud conductual y otros tipos de atención</li> <li>• Aumentar la percepción de los jóvenes sobre el daño del alcohol, el tabaco y la marihuana para prevenir el consumo de sustancias</li> <li>• Recuperación de trastornos por consumo de sustancias</li> <li>• Mitigar los efectos del trauma</li> <li>• Conocimiento comunitario, herramientas y recursos para aceptar empáticamente y ayudar a personas que necesitan apoyo en salud conductual</li> <li>• Ayudar a crear, desarrollar e implementar asociaciones colaborativas que promuevan la salud mental en la comunidad</li> <li>• Prevención de sobredosis y reducción de daños</li> <li>• Reducir la soledad y aumentar la conexión</li> </ul>
<b>Acceso a alimentos</b>	Acceso a alimentos; seguridad alimentaria; alimentos saludables accesibles; educación nutricional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminuir la inseguridad alimentaria</li> <li>• Aumentar la disponibilidad de alimentos saludables y nutritivos</li> <li>• Reducir la prevalencia de la inseguridad alimentaria y el hambre a través de opciones seguras, accesibles y dirigidas por la comunidad</li> <li>• Acceso a alimentos nutritivos y conocimientos sobre nutrición adecuada</li> </ul>
<b>Apoyo para el niño y la familia</b>	Familias saludables y resilientes; habilidades de crianza y para la vida; niños y jóvenes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades de crianza y para la vida; ayudar a las familias a sentirse cuidadas y más fuertes mediante el desarrollo de factores protectores familiares</li> <li>• Asegurarse de que las familias puedan acceder a servicios de cuidado infantil seguros, accesibles y asequibles</li> <li>• Fomentar la resiliencia familiar</li> <li>• Ayudar a que las familias se sientan conectadas, cuidadas y fortalecidas</li> <li>• Ampliar los servicios de apoyo para la salud infantil/maternal y la estabilidad familiar, y así, normalizar la necesidad de buscar apoyo para la crianza a fin de desarrollar relaciones más fuertes entre padres e hijos, con un enfoque en estabilizar a los niños en cuidado temporal</li> <li>• Apoyo de atención informada sobre el trauma (para niños entre 0 y 5 años)</li> </ul>
<b>Acceso a la atención</b>	Acceso a la atención primaria; acceso a	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayudar a las personas a acudir más seguido a su médico en lugar de utilizar el departamento de emergencias</li> <li>• Acceso a servicios en otros idiomas</li> </ul>



	servicios en otros idiomas; acceso a servicios sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eliminar las barreras para acceder a servicios y apoyo</li> <li>• Apoyar el crecimiento de la fuerza laboral de trabajadores de salud tradicionales (traditional health worker, THW)</li> <li>• Navegadores de recursos comunitarios hacia lugares clave en la región</li> </ul>
<b>Equidad en salud</b>	Equidad en salud; abordaje de las disparidades de salud; equidad racial y justicia; educación sobre salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equidad en salud</li> <li>• Transformación de los sistemas: equidad y justicia</li> <li>• Abordar las injusticias históricas actuales que producen disparidades</li> <li>• Abordar las disparidades de salud sufridas por los miembros debido a edad, discapacidad, identidad de género, ubicación geográfica, ingresos, raza u origen étnico, sexo, orientación sexual, etc.</li> <li>• Disponibilidad de datos de equidad en salud</li> <li>• Enfocarse en poblaciones clave que sufren desigualdades (población indígena, tribal, aborígen de América del Norte y nativa de Alaska, miembros con discapacidades)</li> <li>• Aumentar el acceso a la red de seguridad social mediante la detección y coordinación de necesidades sociales utilizando Unite Us/Connect Oregon</li> <li>• Promover la conciencia, conversación y acción sobre competencia cultural, equidad, educación sobre la salud y justicia social</li> </ul>
<b>Determinantes sociales de la salud y equidad</b>	SDOH; bienestar comunitario y físico; estabilidad económica; ingresos suficientes para cubrir los costos básicos de vida y satisfacer las necesidades básicas; preparación ante emergencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abordar los determinantes sociales de la salud y equidad.</li> <li>• Bienestar comunitario</li> <li>• Preparación ante emergencias (existencias de suministros/apoyo)</li> <li>• Garantizar que los ingresos sean suficientes para cubrir los costos básicos de vida y asegurar que se satisfagan las necesidades básicas de los más vulnerables</li> <li>• Seguridad física y bienestar</li> <li>• Transporte</li> </ul>

## Anexo D: Áreas de prioridad del plan de mejora de la salud comunitaria de las CCO con el apoyo del plan de la iniciativa SHARE

CCO	Vivienda	Salud conductual	Apoyo para el niño y la familia	Acceso a alimentos	Equidad en salud	Determinantes sociales de la salud	Acceso a la atención
Advanced Health	✓		✓	✓			
AllCare CCO		✓	✓	✓	✓		✓
Cascade Health Alliance		✓			✓		
Columbia Pacific CCO	✓						✓
Eastern Oregon CCO	✓	✓	✓	✓			
Health Share	✓		✓	✓			✓
InterCommunity Health Network	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Jackson Care Connect	✓	✓	✓		✓		
PacificSource: Central Oregon	✓						
PacificSource: Columbia Gorge	✓			✓		✓	
PacificSource: Lane	✓	✓					
PacificSource: Marion Polk					✓	✓	
Trillium: Lane		✓				✓	
Trillium: Tri-County		✓	✓		✓		✓
Umpqua Health Alliance	✓					✓	
Yamhill CCO	✓	✓	✓	✓		✓	

<b>Cantidad de CCO que apoyan la prioridad del CHP a través de SHARE</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
--	-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

## Anexo E: Áreas comunes de participación del Consejo Asesor Comunitario (CAC) por CCO\*

CCO	El CAC brindó recomendaciones o aprobación de los proyectos SHARE propuestos	El CAC tendrá un rol en la supervisión continua de los proyectos SHARE	El CAC informó o determinó las áreas prioritarias de SHARE	El CAC creó el proceso de solicitud y evaluación de SHARE en parte o en su totalidad
Advanced Health	✓	✓	✓	✓
AllCare CCO		✓		
Cascade Health Alliance	✓	✓		
Columbia Pacific CCO	✓	✓		
Eastern Oregon CCO	✓			
Health Share	✓	✓		✓
InterCommunity Health Network	✓		✓	✓
Jackson Care Connect	✓			
PacificSource: Central Oregon	✓	✓	✓	
PacificSource: Columbia Gorge	✓	✓	✓	✓
PacificSource: Lane		✓	✓	
PacificSource: Marion Polk	✓	✓		✓
Trillium: Lane	✓		✓	
Trillium: Tri-County	✓			
Umpqua Health Alliance	✓		✓	
Yamhill CCO	✓	✓	✓	

\*Esta tabla incluye las maneras frecuentes en que los CAC participaron en los procesos de gastos de SHARE de las CCO, según lo descrito en los planes de gastos de SHARE de las CCO. Es posible que esta tabla no incluya todas las maneras en que los CAC participaron en SHARE.



ANÁLISIS Y POLÍTICAS DE SALUD

Centro de Transformación

Correo electrónico: [transformation.center@odhsoha.oregon.gov](mailto:transformation.center@odhsoha.oregon.gov)

Puede obtener este documento en otros idiomas, letra grande, braille o el formato de su preferencia. Comuníquese con la División de Relaciones Externas llamando al **503-945-6691** o envíe un correo electrónico a

**[OHA.ExternalRelations@odhsoha.oregon.gov](mailto:OHA.ExternalRelations@odhsoha.oregon.gov)**. Aceptamos todas las llamadas por servicio de retransmisión o puede marcar el 711.