

CONDADO DE MADERA  
EVALUACIÓN DE LAS FORTALEZAS DE CAMBIO



JUNIO  
2023

## Antecedentes

Entre marzo y abril de 2023, el Departamento de Salud Pública del Condado de Madera (MCDPH) facilitó cuatro reuniones para completar una Evaluación de las Fortalezas del Cambio (FOC por sus siglas en inglés). Se llevaron a cabo reuniones de evaluación de FOC con miembros de la coalición Live Well Madera County (LWMC por sus siglas en inglés), una colaboración multisectorial que actúa como una asociación rectora para mejorar la salud de la comunidad. LWMC utiliza un marco de planificación impulsada por la comunidad llamado Movilización Para la Acción a Través de la Planificación y la Asociación (MAPP por sus siglas en inglés) para priorizar los problemas de salud pública y movilizar recursos para abordarlos. La Evaluación FOC es una de las cuatro evaluaciones que forman parte del marco (MAPP). Las otras evaluaciones son la Evaluación de Temas y Fortalezas de la Comunidad, la Evaluación del Sistema de Salud Pública Local y la Evaluación de Salud Comunitaria (CHA por sus siglas en inglés). En conjunto, estas evaluaciones proporcionan la información necesaria para comprender de manera integral el sistema de salud público y las necesidades locales.

## ¿Qué es una Evaluación de las Fortalezas del Cambio?

La Evaluación de las Fortalezas del Cambio tiene como objetivo identificar todas las fortalezas y oportunidades asociadas y las amenazas que pueden afectar, ya sea ahora o en el futuro, al sistema de salud pública local. Las fortalezas pueden ser sociales, económicas, políticas, tecnológicas, ambientales, científicas, legales y/o éticas.

Las fortalezas pueden ser tendencias, factores y/o eventos:

- **Las tendencias** son patrones a lo largo del tiempo, como la migración dentro y fuera de una comunidad o una creciente desilusión con el gobierno.
- **Los factores** son elementos discretos, como la gran población étnica de una comunidad, un entorno urbano o la proximidad de una jurisdicción a una vía fluvial importante.
- **Los eventos** son acontecimientos únicos, como el cierre de un hospital, un desastre natural o la aprobación de una nueva legislación.



La Evaluación de las Fortalezas del Cambio responde a dos preguntas específicas:

- “¿Qué está ocurriendo o podría ocurrir que afecte la salud de nuestra comunidad o el sistema de salud público local?”
- “¿Qué amenazas u oportunidades específicas son generadas por estos sucesos?”

## Metodología de la Evaluación

El Departamento de Salud Pública del Condado de Madera (MCDPH) facilitó cuatro sesiones con LWMC para realizar la evaluación FOC. Las dos primeras sesiones se llevaron a cabo el 22 y 28 de marzo con el Comité Directivo de LWMC, que está formado en gran medida por tomadores de decisiones a nivel ejecutivo de agencias asociadas. Dos sesiones adicionales se llevaron a cabo el 25 de abril con 37 miembros del grupo de trabajo de LWMC Growing Healthy Families y 16 miembros del grupo de trabajo de LWMC Healthy People Strong Communities para lograr una participación más amplia.

Estas evaluaciones se realizaron en tres partes: identificación de fortalezas, identificación de amenazas y luego identificación de oportunidades. Antes de cada sesión, los facilitadores del MCDPH presentaron el proceso MAPP y explicaron la Evaluación de las Fortalezas de Cambio a los participantes.

Se pidió a los participantes que realizaran una lluvia de ideas en voz alta en un entorno grupal para identificar fortalezas, amenazas y oportunidades mientras los facilitadores del MCDPH registraban los pensamientos e ideas compartidas durante la reunión.

A los participantes se les envió la lluvia de ideas sobre fortalezas, amenazas y oportunidades de las cuatro reuniones para su revisión y se les dio la oportunidad de agregar comentarios adicionales.

## Resultados

Las 42 fortalezas, amenazas y oportunidades se compilaron en la siguiente matriz después de eliminar duplicados y combinar fortalezas similares según corresponda.



| <b>Categoría</b> | <b>Fortalezas</b>   | <b>Amenazas Planteadas</b>   | <b>Oportunidades Creadas</b>   |
|------------------|---|--|--|
| <b>Social</b>    | <b>brecha cada vez mayor entre los que tienen y los que no</b>            | desconfianza, desconexión, alienación, desinformación, acceso desigual a las oportunidades económicas y educativas, acceso desigual y distribución de los servicios, variadas expectativas de los miembros de la comunidad | resaltar y celebrar actividades comunitarias filantrópicas, empresas que retribuyen a la comunidad, motivar a otros a hacer lo mismo   |
| <b>Social</b>    | <b>discurso en torno a la equidad, la diversidad y la inclusión (EDI)</b> | diferentes percepciones de equidad y estigmatización del término   | identificar y utilizar un lenguaje diferente para la equidad, apoyar la igualdad de oportunidades para obtener resultados exitosos, educar a líderes e influyentes, educar a la fuerza laboral, brindar oportunidades de desarrollo profesional a la fuerza laboral para que represente a la comunidad en todos los niveles, aumentar la asociación con instituciones educativas locales |
| <b>Social</b>    | <b>polarización de la comunidad</b>                                       | La desconfianza, la resistencia al cambio y las agendas en competencia   | brindar educación, mostrarse como una presencia tranquila, utilizar buenas habilidades de conversación cruciales y construir conexiones comunes, aumentar la unidad y la unión.  |
| <b>Social</b>    | <b>crisis de salud mental</b>   | presión sobre los servicios de salud mental, falta de servicios para quienes tienen seguro privado, potencial de mayor uso y abuso de sustancias   | desarrollar nuevas iniciativas para abordar la salud mental en el entorno escolar, oportunidades para recursos sostenibles, mayor conciencia, recursos recientemente desarrollados (unidad de estabilización de crisis)  |
| <b>Social</b>    | <b>cultura distintiva del valle central</b>                               | muchos programas basados en evidencia no se crean en el área y pueden no satisfacer las necesidades de la comunidad, rechazo de entidades externas   | aumentar la competencia cultural y lingüística, proporcionar servicios y recursos en otros idiomas, establecer relaciones sostenibles, conectarse con miembros de la comunidad   |
| <b>Social</b>    | <b>envejecimiento de la población</b>                                     | aumento de los costos de la atención, posibilidad de que por el precio de las viviendas asequibles quede excluido, disminución del apoyo familiar  | desarrollar más centros de enfermería especializada, utilizar servicios de apoyo a través de Cal-Aim   |

| <b>Categoría</b>     | <b>Fortalezas</b>  | <b>Amenazas Planteadas</b>   | <b>Oportunidades Creadas</b>   |
|----------------------|--|--|--|
| <b>Social</b>        | <b>aumento de niños en el sistema de cuidado de crianza</b>              | niños colocados fuera del condado, en hogares no culturalmente apropiados, separación de hermanos, pérdida de conexión con la comunidad, colocaciones inseguras, probabilidad reducida de reunificación, el incumplimiento con lo necesario para los niños con necesidades especiales, la falta de confianza, la salud mental y el consumo de sustancias son un estigma/información errónea en torno a los niños en hogares de acogida | aumentar la colaboración intersectorial con servicios de apoyo, comunicar historias de éxito, brindar educación pública y comunitaria y programas de apoyo entre semejantes.   |
| <b>Social</b>        | <b>prevalencia del consumo de alcohol y abuso de sustancias</b>          | pérdida de empleos, transporte, vínculos con la salud mental, DUI y programas ordenados por los tribunales son caros, amenaza a la seguridad pública, mayor riesgo de violencia doméstica/familiar, impacto negativo en las relaciones, afecta la toma de decisiones y la regulación emocional, desafío en la detección de abuso   | proporcionar educación, prevención e intervención temprana, desarrollar campañas, educar al público/ escuelas/adolescentes, participar en sistemas de apoyo  |
| <b>Tecnológico/a</b> | <b>cambio en los métodos de comunicación y sobrecarga de información</b> | falta de precisión en la información, no entender completamente cómo conectarse, es posible que no llegue al público el cual es el objetivo, sentirse abrumado, sentir la necesidad de desconectarse de las constantes noticias negativas, desconexión, aislamiento, apatía  | difundir información rápidamente, aumentar el uso de Parent Square, aprender las formas más efectivas de involucrar a la población, crear un plan para llegar a una audiencia diversa, mejorar los estilos de comunicación, comunicación a través de los distritos escolares, respecto a los maestros/as y administración del distrito |
| <b>Tecnológico/a</b> | <b>mayor uso de internet y servicios tecnológicos virtuales</b>          | acceso desigual para poblaciones específicas, ansiedad tecnológica, disparidades en el acceso, las personas pueden quedarse atrás, nivel de comodidad con la tecnología, riesgo para la privacidad, menor control sobre cómo se usa y comparte la información, pérdida de conectividad persona a persona   | aumentar las habilidades de alfabetización tecnológica, trabajar con la comunidad que esté dispuesta a aprender, aumentar el acceso a la tecnología, enseñar alfabetización tecnológica, identificar brechas en el acceso asequible a banda ancha, mejorar la telemedicina   |

| <b>Categoría</b>     | <b>Fortalezas</b>                                | <b>Amenazas Planteadas</b>  | <b>Oportunidades Creadas</b>  |
|----------------------|--|---|---|
| <b>Tecnológico/a</b> | <b>uso de servicios de telesalud/telefónicos</b> | falta de comodidad para algunos miembros de la comunidad, necesidad de estar en la clínica cara a cara con un proveedor.  | aumentar el acceso a la atención, aumentar la conciencia/confianza en los beneficios de la telesalud/visitas telefónicas, educar a los pacientes sobre cómo utilizar estos servicios cuando carecen de conocimientos/alfabetización tecnológica   |
| <b>Económica</b>     | <b>falta de vivienda accesible</b>               | dificultad para atraer mano de obra, perpetuación de la pobreza, puerta de entrada a la falta de vivienda, viviendas hacinadas, retrasos en la planificación de la ciudad   | trabajar con los departamentos de planificación para racionalizar y abogar por viviendas accesibles   |
| <b>Económica</b>     | <b>cierre de hospital</b>                        | falta de acceso a la atención, posibilidad de tasas de mortalidad más altas, atención retrasada, mayor carga para los hospitales cercanos, mayor presión sobre la falta de recursos gubernamentales de acceso a atención inmediata, acceso a salas de emergencia, acceso a servicios de parto y alumbramiento, pacientes en espera de servicios en otros hospitales, otros hospitales locales sobrecargados | aprobar legislación como el Proyecto de Ley 412 de la Asamblea, promover servicios médicos especializados alternativos en el sitio, asociarse con los sistemas de la Universidad de California (UC), aumentar la regionalización de la atención médica, ofrecer servicios móviles, mejorar los hospitales a domicilio y la telesalud, mejorar el transporte, aumentar la alfabetización sanitaria, mejorar la utilización de los servicios sanitarios, construir y ampliar nuevos hospitales, aumentar los servicios, aumentar la alfabetización sanitaria, recopilar aportes de la comunidad e implementar ideas, mejorar las tarifas de Medi-Cal ajustadas por el estado, pensar en la atención médica a nivel regional, participar directamente con legisladores |
| <b>Económica</b>     | <b>inflación</b>                                 | mayor necesidad para servicios sociales, mayor estrés, aumento del costo de vida, potencial de abuso de sustancias, agravar otras amenazas, falta de necesidades como medicamentos, mala nutrición, inestabilidad de la vivienda, bajo rendimiento laboral y escolar, sueño, disminución de la sensación de seguridad   | unificar, intercambiar, compartir recursos, crear estrategias para hacer crecer el dinero, conocer a sus vecinos, intercambiar recursos en un evento vecinal  |

| <b>Categoría</b> | <b>Fortalezas</b>  | <b>Amenazas Planteadas</b>   | <b>Oportunidades Creadas</b>  |
|------------------|--|--|---|
| <b>Económica</b> | <b>tasa de desempleo significativamente alta</b>   | Uso de servicios sociales (abuso de drogas, alcohol, etc.)   | ofrecer programas de desarrollo laboral   |
| <b>Económica</b> | <b>ingreso medio bajo</b>  | uso de servicios sociales (drogas, abuso de alcohol, etc.) zona gris para los servicios, falta de opciones de alojamiento para las familias, aumento del estrés de los padres, violencia en el hogar   | ofrecer capacitación vocacional y educativa, ser intencional en cuanto al servicio comunitario, reevaluar los criterios de elegibilidad, proporcionar salarios dignos, ofrecer inscripción dual en las escuelas secundarias   |
| <b>Económica</b> | <b>alto porcentaje de población con Medi-Cal</b>   | mezcla desequilibrada de pagadores de Medi-Cal, bajas tasas de reembolso que no pagan lo suficiente, falta de atractivo para los posibles compradores de hospitales, población que cree que Medi-Cal es complicada y lenta, bifurcación entre reembolsos y varios pagos suplementarios | reevaluar las tasas de reembolso  |
| <b>Económica</b> | <b>falta de organizaciones basadas en la comunidad (OBC) La infraestructura y la sofisticación</b> | a veces dificultan encontrar socios de OBC que tengan la capacidad porque muchas OBC son pequeñas y no cuentan con personal administrativo sólido, pérdida de OBC y servicios, pérdida de confianza con la comunidad   | augmentar los fondos de subvención, brindar asistencia técnica y reevaluar la financiabilidad, vincularse con organizaciones más grandes o más sólidas, desarrollar capacidades   |
| <b>Económica</b> | <b>escasez de proveedores</b>  | largos tiempos de espera para los pacientes, especialistas que no están disponibles localmente, atención de urgencia y servicios de emergencia sobrecargados.  | asociarse con universidades, promover la salud móvil y otras entidades, ofrecer telesalud, aumentar la alfabetización sanitaria   |
| <b>Económica</b> | <b>mano de obra local inadecuada</b>   | subempleo, fuerza laboral mal remunerada, empleados no calificados/no capacitados y desprevenidos (falta de conocimiento de los programas/sistemas)  | promover escuelas para adultos, mejorar el proceso de incorporación, ofrecer capacitación para el desarrollo laboral, reincorporar a los jubilados a la fuerza laboral, asociarse con distritos escolares y abordar las necesidades (clases para jóvenes y adultos), colaborar y crear trayectorias profesionales para las necesidades (jóvenes), trabajar con consejeros de orientación, hacer que los empleadores reconsideren las descripciones de trabajo, organizar la capacidad financiera de los empleadores para desarrollar las habilidades de los empleados |

| <b>Categoría</b> | <b>Fortalezas</b>  | <b>Amenazas Planteadas</b>  | <b>Oportunidades Creadas</b>   |
|------------------|--|---|--|
| <b>Económica</b> | <b>recursos limitados</b>  | decidir quién tiene acceso primero  | abogar, innovar, crear asociaciones, promover recursos, almacenar sistemas para su uso y distribución posteriores, mejorar la sostenibilidad en la infraestructura, ir hacia arriba y maximizar los recursos para evitar la necesidad de intervención hacia abajo, construir relaciones con empresas corporativas para obtener apoyo local |
| <b>Económica</b> | <b>limitados contratistas, proveedores y consultores locales calificados</b> | menos negocios para la comunidad local, falta de capacidad para encontrar un proveedor que atienda las necesidades específicas de la comunidad  | asociarse con universidades y empresas   |
| <b>Económica</b> | <b>barreras educativas</b>   | falta/limitados programas de GED y escuelas técnicas, barreras de acceso (no tener tiempo/transporte/ sistema financiero/de apoyo), la falta de educación determina el trabajo y el salario, es posible que las personas con dificultades económicas no puedan trasladarse a un lugar con salarios para una vida sostenible                           | crear asociaciones, tener escuelas para adultos con cuidado infantil/ transporte integrado en el programa, reevaluar las actividades de promoción/concientización (incluida la concientización al eliminar barreras para anunciar oportunidades para las barreras)   |
| <b>Económica</b> | <b>falta de vivienda</b>   | dificultad para encontrar donde quedarse por la noche, los lugares requieren registrarse a determinadas horas, las personas tienen que hacer fila para ver si tendrán un lugar donde quedarse, los programas que cubren hotel/pernoctación son temporales; las reglas vigentes (por ejemplo, debe quedarse a pasar la noche, no puede tener mascotas) | tener programas que cubran estadía en hotel, mejorar la Misión de Rescate de Madera; ofrecer exámenes gratuitos para motivar a las personas a venir a hacerse un chequeo   |

| <b>Categoría</b> | <b>Fortalezas</b>   | <b>Amenazas Planteadas</b>   | <b>Oportunidades Creadas</b>   |
|------------------|---|--|--|
| <b>Económica</b> | <b>aumento del costo del alquiler/vivienda</b>  | los apartamentos/casas ya no son asequibles, las familias unifamiliares se ven presionadas a mudarse con otra familia para poder permitirse vivir en una casa, las personas se ven obligadas a mudarse para buscar lugares que sean más asequibles (por ejemplo, la gente se muda a Fresno para opciones más asequibles), aumento de la falta de vivienda para quienes no pueden pagar el alquiler o la vivienda, la gente alquila de propietarios de barrios marginales que no cuidan el lugar y que tal vez no quieren hablar porque son inmigrantes, hablan otro idioma o temen ser deportados. | reevaluar los costos de vivienda, identificar programas con límites razonables, imponer límites a los inquilinos   |
| <b>Legal</b>     | <b>prohibición del tabaco con sabor en CA</b>   | impacto financiero para los minoristas, financiación reducida de los primeros 5  | restringir la venta de tabaco a los jóvenes  |
| <b>Legal</b>     | <b>asuntos de inmigración</b>   | personas que retrasan los servicios, estado de vacunación desconocido, falta de servicios legales para personas indocumentadas, incapacidad para atraer fuerza laboral al área debido a la falta de viviendas multifamiliares  | utilizar mensajeros confiables para involucrar a la comunidad  |
| <b>Legal</b>     | <b>permitir a los minoristas de cannabis en la ciudad de Madera</b>   | riesgo de aumento de las tasas de iniciación, normalización del uso, mayor acceso, posible asociación con otros comportamientos no saludables  | aumentar los impuestos para la ciudad, crear empleo, reducir el mercado negro y reducir el crimen, educar y prevenir   |
| <b>Legal</b>     | <b>Cal-Aim</b>  | implementación mal planificada, confusa y desorganizada por parte del Departamento de Servicios de Atención Médica   | ampliar los servicios preventivos, coordinar la atención, aumentar la gestión de casos de atención integral para pacientes de alto riesgo  |
| <b>Legal</b>     | <b>mayor disponibilidad de drogas ilícitas a precios baratos (metanfetamina, fentanilo, etc.) y prescripción y uso excesivo de drogas; aumenta el acceso a las drogas</b> | alto riesgo de sobredosis, tasas de inicio más jóvenes, adicción a medicamentos recetados después de la cirugía, falta de conciencia, falta de comprensión sobre cuán adictivas pueden ser estas drogas, nivel de salud mental (el abuso/uso excesivo de sustancias podría estar relacionado con un trastorno concurrente)   | educar temprano, concientizar a los padres/comunidad, hacer accesibles las instalaciones de tratamiento, educar al público sobre trastornos concurrentes/salud mental, enseñar la eliminación adecuada de los medicamentos (conciencia de dónde desecharlos adecuadamente) |

| <b>Categoría</b> | <b>Fortalezas</b>   | <b>Amenazas Planteadas</b>   | <b>Oportunidades Creadas</b>   |
|------------------|---|--|--|
| <b>Ambiental</b> | <b>comunidad estacional y migrante</b>                      | mala continuidad de la atención, mala continuidad de la vivienda, viviendas hacinadas  | mejorar la conciencia de la comunidad sobre la contribución y el valor, construir asociaciones regionales  |
| <b>Ambiental</b> | <b>reducción de la seguridad y la protección en público</b> | malos resultados de salud mental, muertes, padres preocupados, ansiedad, falta de rendimiento académico  | adelantarse a las conversaciones comunitarias, reconocer las señales de advertencia  |
| <b>Ambiental</b> | <b>COVID-19</b>   | retraso en la atención preventiva y el manejo de enfermedades crónicas, aumento de la violencia doméstica, aumento de las tasas de mortalidad, desempleo, polarización, reducción del rendimiento académico, aumento del aislamiento y la ansiedad, falta de comprensión de la salud pública, desinformación, problemas de vivienda, despidos, problemas de la cadena de suministro, cierre de empresas, inflación, desconfianza | desarrollar habilidades tecnológicas, teletrabajar, innovar, avanzar en la tecnología, centrarse en la necesidad de sistemas confiables, desarrollar un equipo de comunicaciones más sólido (salud pública), ampliar los servicios móviles y de epidemiología, crear asociaciones sólidas, abrir hospitales y agencias para brindar servicios, aumentar la telesalud, mejorar las prácticas para manejo de crisis, intensificar el valor de las asociaciones, aumentar la comunicación con las familias y los padres a través de los distritos escolares |
| <b>Ambiental</b> | <b>cambio climático</b>                                     | mala calidad del aire, sequía, calor, clima extremo, comunidad montañosa varada, resultados de salud afectados, cultivos dañados, fiebre del valle, proliferación de algas en los lagos, aumento del asma  | apoyar a los jóvenes apasionados por el cambio climático, diversificar la economía, innovar en la industria, incrementar las oportunidades de negocios para los innovadores, regular cultivos que requieren grandes cantidades de agua   |
| <b>Ambiental</b> | <b>calidad del aire</b>                                     | efecto en adultos y niños, menor esperanza de vida (cáncer de pulmón, problemas relacionados con el asma)  | planificar senderos para caminar y comunidades transitables, mejorar la planificación y el diseño de la ciudad   |
| <b>Ambiental</b> | <b>desiertos de servicio</b>                                | impacto del acceso a la atención, familias que no tienen acceso a los servicios (impacto en todo el hogar), desiertos alimentarios (no hay lugar para obtener alimentos saludables), omisión de atención preventiva  | ampliar los servicios de telesalud, mejorar el acceso a los servicios en línea, aumentar la conciencia sobre los sistemas de telesalud, trabajar con la comunidad para encontrar servicios/espacios  |

| <b>Categoría</b>  | <b>Fortalezas</b>   | <b>Amenazas Planteadas</b>  | <b>Oportunidades Creadas</b>   |
|-------------------|---|---|--|
| <b>Ambiental</b>  | <b>falta de transporte comunitario</b>  | no tener acceso a programas (zonas montañosas)  | establecer sistemas de autobuses (comunidades de montaña), colaborar y coordinar con otros sistemas, mejorar los sistemas de transporte regionales, crear más empleos  |
| <b>Ética</b>      | <b>las compañías farmacéuticas aumentan los costos de los medicamentos</b>          | efectos del acceso a medicamentos, aumento de complicaciones de salud   | promover el programa 340b que ofrece Camarena Health (programa de descuento para pacientes que no pueden pagar los medicamentos), alentar a más farmacias a inscribirse y convertirse en una farmacia 340b (debe inscribirse, seguir el proceso, monitorear inventario y medicamentos) |
| <b>Ética</b>      | <b>trata de personas</b>  | el área cercana a la autopista California 99 es un gran corredor para la trata de personas (hay hoteles involucrados).  | difundir conciencia en paradas de camiones y gasolineras (por ejemplo, entregar pegatinas a los camioneros en las paradas de descanso “ver algo, decir algo”) educar a las personas sobre las señales a las que deben prestar atención y dónde informar                                |
| <b>Científico</b> | <b>compañías farmacéuticas y costo de los medicamentos (por ejemplo, insulina).</b> | los pacientes tienen dificultades para acceder o pagar los medicamentos, los pacientes tienen que dividir la insulina o reducir las dosis para que dure más, los pacientes no consultan al médico con regularidad y posponen las citas, aumentan las complicaciones de salud y la mortalidad; mayor atención de urgencia; visitas y hospitalizaciones; pacientes saben que tienen una afección, pero deciden no buscar atención debido al costo del medicamento | Proporcionar educación sobre prevención/atención preventiva y la importancia de las visitas periódicas.  |
| <b>Científico</b> | <b>vacunas (COVID-19)</b>   | dificultad que tuvo la comunidad para comprender cómo funcionan las vacunas (especialmente durante COVID-19), la falta de vacunación generó impactos sobre la salud individual y la salud de otros  | educar a la comunidad sobre cómo funcionan las vacunas   |



**Evaluación de las Fortalezas de Cambio del Condado de  
Madera, Live Well  
junio de 2023**

[MaderaCounty.com/CHA](https://MaderaCounty.com/CHA)

Departamento de Salud Pública del Condado de Madera  
1604 Sunrise Ave. Madera, CA 93722  
(559) 675-7893



Madera County Department  
of Public Health



@madhealthy\_



@MaderaDPH