



2026-2028

**CONDADOS DE DOUGLAS, SARPY,
CASS, & POTTAWATTAMIE**

Plan Regional para Mejorar la Salud Comunitaria



Mesa de Contenido

Carta a la Comunidad	3
Resumen del Informe	4
Introducción al Consejo Regional de la Salud (RHC) y al CHIP	4
Basando en el Plan de los Valores de la Región	5
Liderazgo y Estructura de RHC	6
Requisitos de la Junta de Acreditación de Salud Pública (PHAB)	8
Resumen del Plan de Acción Estratégico	9
Evaluación de Salud Comunitaria del 2024	10
Tablas de Resumen: Comparaciones con Datos de Referencia	10
Cómo Leer las Tablas	10
Descripción General de la Población y la Muestra	17
Inclusión de Poblaciones Vulnerables y Enfrentando las Desigualdades en Materia de Salud	18
Implicaciones para la Prioridad 1: Salud Mental y Salud del Comportamiento	18
Implicaciones para la Prioridad 2: Determinantes Sociales de la Salud - Nutrición y Transporte	18
Implicaciones para la Prioridad 3: Acceso a los Servicios de Salud	19
Alineación con los Planes Nacionales, Estatales, y de la Área Metro	20
Evaluación y Planificación para la CHA	20
Cómo la Evaluación de la CHA Influyó este CHIP	21
Prioridades Estratégicas	24
Plan de Acción Estratégico	24
Panel de Control de Seguimiento y Evaluación	30
Colaboración con la Comunidad	31
Gráficos de Análisis del Entorno	32
Socios	46
Apéndice: Acrónimos utilizados en el CHIP	49

Carta a la Comunidad

Estimados miembros de la comunidad:

Durante más de una década, los condados de Cass, Douglas, Sarpy y Pottawattamie han colaborado para comprender y mejorar la salud de nuestra región. Cada tres años, nos reunimos para realizar una Evaluación de la Salud Comunitaria (CHA) conjunta e identificar prioridades regionales que reflejen las experiencias, necesidades y aspiraciones de nuestros miembros de la comunidad.

Al presentar el Plan para Mejorar la Salud Comunitaria (CHIP) de la Región Metropolitana para el período 2026-2028, lo hacemos con gratitud hacia los miles de miembros de la comunidad, socios y organizaciones que contribuyeron a este plan. Sus aportaciones guiaron nuestras prioridades y garantizaron que el CHIP refleje la realidad y las fortalezas de nuestras diversas comunidades.

La CHA del 2024 reveló tendencias significativas y oportunidades para la acción colectiva. Los miembros de la comunidad expresaron su deseo de un mayor acceso a servicios de salud mental, un mayor apoyo social, vecindarios más seguros y conectados, y sistemas que aborden las causas fundamentales de la desigualdad. Estas perspectivas reafirman el compromiso continuo de nuestra región con la salud mental, las prácticas basadas en el trauma, la conexión comunitaria y la atención médica accesible para todos.

Este plan representa no solo un plan de ruta, sino un compromiso:

Un compromiso de **escuchar a nuestras comunidades,**

De **alinear estratégicamente los esfuerzos regionales,**

Y de **promover oportunidades de salud equitativas en todos los vecindarios.**

El Consejo Regional de la Salud (RHC), representa a los tres departamentos de salud pública de la región y a socios clave del sector de la salud, incluyendo All Care Health Center, Charles Drew Health Center, CHI Health, Children's Nebraska, Methodist Health System, Nebraska Medicine y OneWorld Community Health Centers, así como a The Wellbeing Partners (TWP), continuará convocando, coordinando e impulsando este trabajo. Sin embargo, el éxito del CHIP depende de todos nosotros.

Le invitamos a seguir participando a través de conversaciones comunitarias, encuestas, mesas redondas y oportunidades de colaboración. Juntos, podemos crear una región donde cada persona tenga la oportunidad, el apoyo y las condiciones para prosperar.

En colaboración y con buena salud,

El Consejo Regional de la Salud



Resumen del Informe

Introducción al RHC y al CHIP




El CHIP es una ruta estratégica, impulsada por la comunidad, que identifica las necesidades de salud prioritarias de la región y describe los objetivos, las estrategias y las acciones para mejorar los resultados de salud. El CHIP se basa en la CHA del 2024 y fue desarrollado por el RHC, una colaboración de:

- All Care Health Center
- Charles Drew Health Center, Inc.
- CHI Health
- Children's Nebraska
- Departamento de Salud del Condado de Douglas
- Methodist Health System
- Nebraska Medicine
- OneWorld Community Health Centers
- Salud Pública del Condado de Pottawattamie
- Departamento de Salud de Sarpy/Cass
- The Wellbeing Partners

Durante el último año, los socios participaron en un proceso integral de la CHA centrado en la equidad, que incluyó encuestas comunitarias, sesiones de escucha, entrevistas con informantes clave, mapeo de recursos y un análisis de datos de salud, sociales y ambientales. Este trabajo identificó los problemas más apremiantes que afectan la capacidad de los habitantes para lograr y mantener una buena salud, así como fortalecer los sistemas de la comunidad que se pueden usar para generar cambios.

Tras la CHA, el RHC facilitó un proceso colaborativo para establecer prioridades que reunió a expertos

en salud pública, sistemas de atención médica, centros de salud con certificación federal, proveedores de salud mental, coaliciones comunitarias y miembros de la comunidad. A través de este proceso, la región seleccionó tres áreas de prioridad para el CHIP 2026-2028:

- 1 Salud mental y Salud del Comportamiento 
- 2 Determinantes sociales de la salud: Nutrición y Transporte 
- 3 Acceso a los Servicios de Salud 

Estas prioridades reflejan tanto los datos recopilados como las experiencias compartidas por los miembros de la comunidad. Para cada prioridad, el CHIP establece metas claras, objetivos que se pueden medir y acciones que aprovechan las fortalezas de la comunidad, reducen las barreras de acceso a la atención médica y promueven cambios a nivel sistémico.

El CHIP coordina los esfuerzos de diversos sectores, incluyendo sistemas de atención médica, escuelas, organizaciones sin fines de lucro, agencias gubernamentales, empresas y miembros de la comunidad, para impulsar mejoras colectivas y equitativas en la región de los cuatro condados. Las estrategias que se presentan a continuación representan el compromiso compartido de las organizaciones para mejorar la salud y el bienestar de todos los que viven, trabajan, y estudian en el área metropolitana.

Al iniciar la fase de implementación del CHIP 2026-2028, los socios de toda la región reconocen que un progreso significativo requiere una coordinación continua, una comunicación transparente y una responsabilidad compartida. Los siguientes valores y principios guían la forma en que el RHC interactúa con las comunidades y colabora con los socios, asegurando que este plan no solo refleje la voz de la comunidad, sino que también genere un impacto medible y sostenible.

Basando el Plan en los Valores de la Región

El RHC se fundamenta en un compromiso compartido para mejorar la salud y el bienestar de todos los habitantes de la región metropolitana. Estos valores guían la colaboración entre los socios, la toma de decisiones y la implementación de estrategias a lo largo del 2026-2028 CHIP. RHC se asegura de que el trabajo futuro se mantenga alineado, transparente y centrado en mejoras significativas y medibles. Estos valores también proporcionan una estructura coherente para la interacción de las organizaciones con las comunidades entre sí, reforzando la rendición de cuentas a medida que trabajamos para lograr un impacto regional sostenible.

Dignidad y Respeto

Priorizamos oportunidades justas y equitativas para que todas las personas alcancen una salud óptima. Esto incluye identificar y abordar las barreras sistémicas, como el racismo, la discriminación y el acceso limitado a los recursos. Para garantizar que las comunidades más afectadas por estos desafíos tengan influencia y representación en la toma de decisiones. La dignidad y el respeto guían tanto la selección de estrategias como la evaluación de su impacto, asegurando que las mejoras beneficien a quienes enfrentan las mayores barreras de salud.

Colaboración

Reconocemos que para mejorar la salud de la comunidad, se requiere una acción coordinada entre el sistema de la salud pública, atención médica, educación, organizaciones comunitarias, empresas y los miembros de la comunidad. El RHC fomenta las alianzas intersectoriales que alinean objetivos, comparten recursos y fortalecen el impacto regional. La colaboración también garantiza que no se dupliquen los esfuerzos y que los recursos regionales se aprovechen de manera eficiente para abordar las prioridades compartidas.

Voz de la Comunidad

Valoramos las experiencias vividas y las perspectivas de los miembros de la comunidad, especialmente de aquellos afectados de manera desproporcionada por las desigualdades en salud. Involucramos a los miembros de la comunidad como codiseñadores de soluciones y garantizamos que sus voces influyan en las prioridades, las estrategias y las prácticas de evaluación. Este compromiso asegura que las estrategias sean basadas en experiencias reales y respondan a las necesidades definidas por la comunidad.

Comunicación

Nos comprometemos a una comunicación abierta, constante y transparente entre las organizaciones y la comunidad. Esto incluye compartir datos, información sobre los avances, opiniones de la comunidad y necesidades emergentes para mantener la confianza y fomentar el aprendizaje colectivo. Una comunicación proactiva también fortalece la colaboración entre los socios y ayuda a aumentar la calidad a lo largo del ciclo del programa.

Impacto

Somos responsables de lograr mejoras medibles en la salud y el bienestar. Las estrategias del RHC están basadas en datos, evidencia y métricas compartidas. Evaluamos continuamente el progreso, realizamos los ajustes necesarios y emprendemos acciones que conducen a un cambio duradero a nivel sistémico. El impacto se monitorea mediante indicadores compartidos e informes transparentes, lo que garantiza que el progreso sea visible y permita tomar medidas concretas para todos los socios.

Liderazgo y estructura del RHC

El RHC se estableció en el 2018 como una alianza entre los departamentos de salud locales de la región y TWP. El RHC se creó para fortalecer la colaboración, alinear las prioridades y aumentar el impacto regional en los condados de Cass, Douglas, Sarpy, y Pottawattamie. Lo que comenzó como un enfoque compartido en la salud mental ha evolucionado hacia un compromiso más amplio e integrado, abordar las condiciones que favorecen o dificultan la salud y el bienestar de todos los miembros de la comunidad. Con el tiempo, la estructura del RHC se ha ampliado para incluir la participación continua de sistemas de salud, centros de salud comunitarios (FQHCs), organizaciones comunitarias y líderes comunitarios para garantizar una respuesta regional coordinada a las necesidades de salud cambiantes.

TWP actuó como facilitador neutral y principal responsable de la elaboración de este CHIP. En este rol, TWP coordinó el proceso de planificación general; organizó reuniones trimestrales con los sistemas de salud y los FQHCs; organizó mesas redondas comunitarias; y dirigió encuestas, sesiones de escucha y actividades de divulgación específicas para garantizar que las diversas perspectivas de los residentes se tuvieran en cuenta en la CHA y el proceso de establecimiento de prioridades. TWP también facilitó reuniones y grupos de trabajo, sintetizó datos cualitativos y cuantitativos, redactó el contenido del CHIP y apoyó la coordinación entre los socios y condados participantes. La responsabilidad de la implementación de las estrategias del CHIP recae en las organizaciones y grupos de trabajo principalmente identificados, según se describe en los planes de acción. Estos métodos de participación ayudaron a revelar disparidades, identificar recursos y validar temas emergentes que dieron forma a las prioridades del CHIP.

Durante el ciclo de CHA de 2024, el RHC colaboró con sistemas de atención médica, FQHCs, organizaciones de atención administrada, organizaciones sin fines de lucro, coaliciones y miembros de la comunidad para

crear mecanismos de retroalimentación continua y oportunidades de participación significativas. Como iniciativa colaborativa, el RHC mantiene su compromiso de escuchar atentamente a los miembros de la comunidad, las empresas, las organizaciones, las escuelas, las comunidades religiosas y los funcionarios electos para comprender los desafíos de salud más apremiantes y activar una respuesta regional que:

- Centre a los miembros de la comunidad como cocreadores y líderes en la formulación de estrategias y su implementación.
- Defienda los objetivos compartidos en los cuatro condados, reconociendo y valorando las necesidades, los recursos y los contextos únicos de cada comunidad.
- Comparta el liderazgo y la gobernanza, asegurando que cada condado aporte sus fortalezas y que las decisiones se basen en la colaboración regional.
- Alinee los recursos y las responsabilidades entre los socios, incluidos los sistemas de salud, los FQHCs, los departamentos de salud pública y las organizaciones comunitarias.
- Fortalezca el acceso para todos en las prioridades estratégicas, eliminando las barreras sistémicas a la salud, la seguridad y las oportunidades.

En conjunto, esta estructura garantiza que el CHIP siga estando guiado por la comunidad, basado en datos y coordinado a nivel regional, lo que contribuye a mejoras a largo plazo en la salud y el bienestar de todos los habitantes.

Lista de líderes de RHC 2026–2028

All Care Health Center

Joel Dougherty *Director Ejecutivo*

Charles Drew Health Center

Kenny McMorris *CEO*

CHI Health

Ashley Carroll *Directora de Mercado,*

Comunidades Saludables y Salud Poblacional

Edna Dsouza *Gerente de Comunidades Saludables*

Emily Scarcello *Gerente de Comunidades Saludables*

Children's Nebraska

Chrissy Tonkinson *Gerente de Proyectos de Datos y*

Evaluación, Salud Comunitaria y Defensa de los Derechos

Jennifer Patten Benson *Gerente de Beneficio y Participación*

Comunitaria, Salud Comunitaria y Apoyo Comunitario

Departamento de Salud del Condado de Douglas

Dr. Lindsay Huse *Directora de Salud*

Jamin Johnson *Jefe de División de Estrategia, Innovación y*

Planificación de Salud Pública; Asesor de Equidad en Salud

Methodist Health System

Stephen Jackson *Gerente de Beneficios Comunitarios*

Nebraska Medicine

Becky Jackson *Gerente de Salud Comunitaria*

e Impacto Comunitario

OneWorld Community Health Centers

Andrea Skolkin *Directora Ejecutiva*

Salud Pública del Condado de Pottawattamie

Maria Sieck *Administradora*

Departamento de Salud de Sarpy/Cass

Sarah Schram *Directora de Salud*

The Wellbeing Partners

Aja Anderson *Directora Ejecutiva*

Lori Thomas *Directora de Estrategia y Operaciones*

Claire Brown *Gerente de Programas*

La lista del RHC refleja un liderazgo diverso en todos los sectores, garantizando la representación de sistemas de salud, salud pública y organizaciones comunitarias.

Enfoque del RHC

Visualizamos una región en la que cada persona prospere en un estado de bienestar, donde los individuos reconozcan sus propias capacidades, puedan afrontar el estrés normal de la vida, trabajen de forma productiva y significativa, contribuyan a sus familias, vecindarios y comunidades. Este enfoque refleja el compromiso compartido de la región para fomentar entornos que apoyen el bienestar físico, mental, social y emocional de todos los miembros de la comunidad.

RHC Principio Guía: Objetivos Universales con Estrategias Adaptadas a la Comunidad

El RHC promueve objetivos de salud que son compartidos en toda la región, reconociendo que cada comunidad enfrenta diferentes obstáculos y requiere distintos niveles y tipos de apoyo para alcanzar dichos objetivos. Este principio guía respalda la mejora de la salud a nivel poblacional, priorizando a las comunidades que enfrentan los mayores desafíos en materia de salud.

Este enfoque recalca:

- Priorizar a las poblaciones que enfrentan mayores barreras para acceder el cuidado de la salud.
- Diseñar estrategias que respondan a las necesidades identificadas por la comunidad.
- Asignar los recursos de manera equitativa—en lugar de igualitaria—para mejorar los resultados de salud.

El RHC aplica este principio reuniendo a las organizaciones regionales, apoyando la gobernanza y la toma de decisiones compartidas, coordinando los datos para alinear las estrategias e integrando este enfoque en la planificación, la implementación y la evaluación. Este principio guía, influyó la selección de las prioridades, guiará la implementación y la evaluación del CHIP 2026-2028 en las tres áreas prioritarias de la región.

Requisitos de la Junta de Acreditación de Salud Pública

La Junta de Acreditación de Salud Pública (PHAB) es el organismo nacional de acreditación para los departamentos de salud pública, con la misión de impulsar y transformar la práctica de la salud pública promoviendo la mejora del desempeño, una infraestructura sólida y la innovación. La acreditación refleja el grado en que un departamento de salud cumple con un conjunto integral de estándares basados en la evidencia y centrados en la práctica que promueven la calidad, la rendición de cuentas y la mejora continua. La acreditación de PHAB también indica a la comunidad que un departamento de salud cumple con las expectativas nacionales para la prestación de servicios esenciales de manera coherente, transparente y equitativa.

Obtener y mantener la acreditación implica implementar los estándares y las medidas de PHAB para fortalecer el desempeño organizacional, mejorar los resultados de salud de la población e institucionalizar prácticas de salud pública de alta calidad. Como parte de estos estándares, PHAB exige que los departamentos de salud utilicen un modelo validado de evaluación y planificación para la mejora de la salud comunitaria al desarrollar un CHIP.

Estos requisitos se alinean directamente con el Dominio 1 (Evaluación), el Dominio 4 (Participación), el Dominio 5 (Planificación) y el Dominio 9 (Mejora de la calidad) de PHAB.

La Región Metropolitana incluye tres departamentos de salud locales:

- Departamento de Salud del Condado de Douglas
- Salud Pública del Condado de Pottawattamie
- Departamento de Salud de Sarpy/Cass

Cada departamento se encuentra en una etapa diferente del proceso de acreditación de PHAB, pero

todos están comprometidos a cumplir con los estándares nacionales de salud pública y a mejorar la calidad en toda la región. Para apoyar la alineación y la coherencia, la CHA del 2024 y este CHIP 2026-2028, se completaron utilizando el Kit de herramientas de evaluación de la salud comunitaria de la Asociación para la Mejora de la Salud Comunitaria (ACHI). El uso del kit de herramientas de ACHI garantiza que la CHA y el CHIP sigan un modelo reconocido, estructurado y reproducible, lo que fortalece la documentación de acreditación de los tres departamentos de salud y los que FQHC deben seguir, según lo exige la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA), demostrar y documentar las necesidades de su población objetiva. Para cumplir con este requisito, los FQHC deben realizar evaluaciones periódicas de necesidades que:

- Identifiquen el estado de salud, las barreras de acceso y los determinantes sociales de la salud dentro de su área de servicio.
- Informen y mejoren la prestación de servicios del centro de salud para garantizar su alineación con las prioridades de salud de la comunidad.
- Utilicen los datos más recientes disponibles y aborden las necesidades de las poblaciones con acceso limitado a la atención médica.

Estos hallazgos se incorporan al Plan de Servicios del centro de salud, que se presenta a la HRSA para fines de cumplimiento y financiación.

El Servicio de Impuestos Internos (IRS) exige a los sistemas de salud que no son FQHC que realicen una CHA cada tres años y desarrollen y desarrollen una estrategia de implementación de tres años para abordar las necesidades identificadas. Estos planes de acceso público, describen cómo los hospitales y los sistemas de salud invertirán recursos y colaborarán con socios para mejorar la salud de la comunidad.

(Consulte la página 20 de este documento para obtener una lista de los planes de implementación de los sistemas de salud locales).

Resumen del Plan de Acción Estratégico

ÁREA PRIORITARIA: SALUD MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO



Áreas de Acción:

- Fortalecer la Navegación de Salud Mental 211
- Colaboración en coalición y concientización sobre recursos
- Financiamiento y expansión de la capacidad
- Certificación de la MHFA para trabajadores de salud comunitarios (CHW)
- Capacitación en salud mental para todo el sistema
- Comunicación compartida con relevancia cultural

ÁREA PRIORITARIA: ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD



Áreas de Acción:

- Identificación y conexión de CHW
- Marco estandarizado de certificación de CHW
- Comunicaciones multimodales para el acceso a la salud
- Educación comunitaria sobre CHW
- Mapa superpuesto de acceso a la atención médica
- Evaluación de financiamiento y sostenibilidad laboral

ÁREA PRIORITARIA: DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD: NUTRICIÓN



Áreas de Acción:

- Atraer supermercados y tiendas
- Adaptaciones al transporte público para el acceso a alimentos
- Plan regional de comunicaciones para el acceso a alimentos

ÁREA PRIORITARIA: DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD: TRANSPORTE



Áreas de Acción:

- Mapeo y análisis de infraestructura
- Ampliar el modelo de transporte para la atención médica
- Mejoras en la seguridad y la iluminación
- Plan de comunicaciones para el transporte compartido



Evaluación de la Salud Comunitaria 2024

La CHA 2024 ofrece un panorama integral del estado de salud, las necesidades y las experiencias de vida de los adultos en la región metropolitana de cuatro condados: Douglas, Sarpy, Cass y Pottawattamie. Utilizando el modelo de la Asociación para la Mejora de la Salud Comunitaria (ACHI), las organizaciones colaboradoras trabajaron conjuntamente para recopilar y analizar más de 200 páginas de datos cuantitativos y cualitativos. La CHA integra:

- Una encuesta representativa y científicamente válida de adultos mayores de 18 años en el área metropolitana.
- Aportaciones de informantes clave de 118 líderes que representan a sistemas de salud, FQHCs, organizaciones sin fines de lucro, servicios sociales y organizaciones que atienden a la población.
- Datos secundarios de salud pública de fuentes estatales y nacionales.
- Análisis centrado en la población, considerando raza, etnia, edad, ingresos, ubicación geográfica, género e identidad LGBTQ+.

En conjunto, estas fuentes de datos conforman una evaluación integral que destaca las tendencias de salud actuales, las disparidades y las oportunidades de mejora a nivel sistémico en toda la región.

Summary Tables: Comparisons With Benchmark Data

Las siguientes tablas resumen los indicadores clave de la CHA 2024 y comparan los resultados del área metropolitana con los hallazgos a nivel de condado,

los parámetros de referencia estatales y nacionales, y los objetivos del plan Healthy People 2030. Los indicadores mostrados reflejan áreas de fortaleza, brechas en el acceso y disparidades que guían las prioridades y acciones del CHIP 2026-2028.

Cómo leer las tablas resumen

■ **El grupo de columnas situado más a la izquierda** ofrece comparaciones entre las cinco subáreas del condado de Douglas, identificando las diferencias para cada una como “mejor que” ☀️, “peor que” ☁️, o “similar a” ☁️ las áreas restantes del condado de Douglas.

■ **El segundo grupo de columnas ofrece** comparaciones entre los cuatro condados evaluados, identificando las diferencias para cada uno como “mejor que” ☀️, “peor que” ☁️, o “similar a” ☁️ los condados restantes.

■ **Las columnas a la derecha de la columna “Área Metropolitana” muestran las tendencias** así como comparaciones entre los datos locales, estatales, nacionales que están disponibles, y los objetivos de Healthy People 2030. Nuevamente, los símbolos indican si el Área Metropolitana se compara favorablemente ☀️, desfavorablemente ☁️ o de forma similar ☁️ con estos datos externos.

Tenga en cuenta que las celdas vacías de la tabla indican que los datos no están disponibles o no son fiables para esa área y/o para ese indicador.

Consejo: Las etiquetas de los indicadores que comienzan con el símbolo “%” provienen de la Encuesta de Salud Comunitaria de PRC; los indicadores restantes provienen de fuentes de datos secundarias.

Tabla de Resumen: Salud Mental



SALUD MENTAL	DESIGUALDAD DENTRO DEL CONDADO DE DOUGLAS					DESIGUALDAD ENTRE LOS CONDADOS DEL ÁREA METROPOLITANA				AREA METRO	METRO VS DATOS DE REFERENCIA				
	NE Omaha	SE Omaha	NW Omaha	SW Omaha	Oeste de Douglas	C. de Douglas	C. de Sarpy	C. de Cass	C. de Pott		vs. NE	vs. IA	vs. US	vs. HP2030	Tendencia
% "Regular/Mala" Salud mental	23.2	27.5	22.9	20.6	17.5	22.7	20.9	20.4	26.2	22.7		24.4		9.0	
% con Depresión Diagnosticada	33.6	35.9	30.9	34.6	29.4	33.3	28.3	29.0	34.4	32.3	17.0	18.5	30.8	19.5	
% con Síntomas de Depresión Crónica	47.4	49.4	39.3	40.2	38.3	43.0	37.1	35.0	44.9	41.8		46.7		25.1	
% que un Día típico es "Extremadamente/Muy" Estresante	19.1	16.9	17.4	19.7	16.2	18.2	16.4	13.5	22.1	18.1		21.1		11.5	
Muertes por Suicidio por 100,000 habitantes (ajustado por edad)						13.8	12.4		19.0	14.1	14.8	16.7	13.9	12.8	10.1
% que Cuentan con Alguien a quien Recurrir en la Mayoría de Ocasiones	70.7	59.7	76.3	79.8	81.6	73.5	79.1	77.1	72.9	74.6				86.1	
% con Ansiedad Reciente	29.7	27.4	25.1	24.6	23.0	26.2	24.4	17.7	28.9	25.9				20.0	
% con Depresión Reciente	25.1	20.1	17.4	20.0	15.9	20.1	14.9	10.6	21.2	18.9				15.1	
% con Ansiedad/ Depresión Moderada a Severa	25.8	20.4	20.3	19.6	17.1	21.1	15.6	12.4	24.2	20.0				15.6	
Proveedores de Salud Mental por cada 100,000 Habitantes						28.6	72.4	33.8	143.1	214.5	184.5	136.7	183.8		
% que Reciben Tratamiento de Salud Mental	28.2	25.8	31.7	29.9	22.2	28.7	27.3	23.2	32.1	28.6		21.9		14.4	
% No pueden acceder a Servicios de Salud Mental	16.6	14.1	11.0	12.2	7.0	12.8	7.9	9.6	13.8	11.8		13.2		2.7	

Nota: En la sección anterior, cada subárea se compara con todas las demás áreas en conjunto. En estas tablas, una celda en blanco o vacía indica que no hay datos disponibles para este indicador o que el tamaño de la muestra es demasiado pequeño para obtener resultados significativos.

Fuente: 2024 PRC Community Health Survey, PRC, Inc.

Tabla de resumen: *Determinantes Sociales de la Salud*



SOCIAL	DESIGUALDAD DENTRO DEL CONDADO DE DOUGLAS					DESIGUALDAD ENTRE LOS CONDADOS DEL ÁREA METROPOLITANA				AREA METRO	METRO VS DATOS DE REFERENCIA				
	NE Omaha	SE Omaha	NW Omaha	SW Omaha	Oeste de Douglas	C. de Douglas	C. de Sarpy	C. de Cass	C. de Pott		vs. NE	vs. IA	vs. US	vs. HP2030	Tendencia
Población lingüísticamente aislada (Porcentaje)						3.1	1.2	0.3	1.5	2.5	2.6	1.9	3.9		
Población en Pobreza (Porcentaje)						11.0	5.5	5.6	11.3	9.7	10.4	11.1	12.5	8.0	
Niños en Situación de Pobreza (Porcentaje)						13.2	5.8	5.4	15.6	11.6	12.0	13.0	16.7	8.0	
Sin Diploma de Secundaria (Mayores de 25 Años, Porcentaje)						8.6	4.3	4.6	9.4	7.7	8.1	7.0	10.9		
Tasa de Desempleo (Mayores de 16 Años, Porcentaje)						2.6	2.2	2.3	2.9	2.5	2.3	2.9	3.6		4.0
% que No Podría Pagar en Efectivo una Emergencia de \$400	31.8	38.4	19.6	17.9	15.9	24.9	19.5	20.3	31.1	24.3		34.0		18.7	
% Preocupación/ Estrés por la Renta/la Hipoteca en el Pasado	38.3	39.5	32.4	29.9	26.4	33.8	29.0	28.9	32.3	32.5		45.8		20.1	
% Condiciones de Vivienda Insalubres/ Inseguras	21.8	21.2	9.3	10.0	6.4	14.1	8.9	10.1	15.8	13.1		16.4		6.1	
% se Quedaron sin Electricidad, Agua o Calefacción	12.4	14.9	12.5	6.4	11.6	11.2	6.9	8.3	12.2	10.3				5.2	
Población con Bajo Acceso a Alimentos (porcentaje)						11.9	36.7	18.4	30.6	19.3	21.9	20.0	22.2		
% Preocupados por la Comida en el Último Año	38.6	37.7	20.6	19.6	17.1	27.0	19.8	22.1	29.0	25.6		40.7		18.8	
% Se Quedaron sin Comida en el Último Año	30.6	33.4	15.2	15.9	10.7	21.7	15.3	17.8	24.7	20.6		32.6			
% con Inseguridad Alimentaria	41.2	42.2	21.9	20.8	18.7	29.1	21.8	23.8	31.9	27.8		43.3			

Tabla de resumen: *Determinantes Sociales de la Salud (continuada)*



SOCIAL	DESIGUALDAD DENTRO DEL CONDADO DE DOUGLAS					DESIGUALDAD ENTRE LOS CONDADOS DEL ÁREA METROPOLITANA				AREA METRO	METRO VS DATOS DE REFERENCIA				
	NE Omaha	SE Omaha	NW Omaha	SW Omaha	Oeste de Douglas	C. de Douglas	C. de Sarpy	C. de Cass	C. de Pott		vs. NE	vs. IA	vs. US	vs. HP2030	Tendencia
% Reciben un Trato con Menos Respeto que los Demás	☁️ 35.4	☁️ 32.0	☁️ 25.9	☁️ 25.7	☁️ 25.4	☁️ 28.9	☁️ 25.5	☁️ 26.4	☁️ 29.5	28.2				☁️ 25.1	
% Reciben un Peor Trato	☁️ 17.2	☁️ 12.5	☀️ 6.7	☁️ 9.2	☁️ 7.9	☁️ 10.8	☀️ 8.0	☀️ 6.7	☁️ 10.6	10.1				☁️ 7.7	
% Son Tratados como Menos Inteligentes	☁️ 20.9	☁️ 23.5	☀️ 13.2	☁️ 17.2	☁️ 15.7	☁️ 18.0	☁️ 17.0	☁️ 13.5	☁️ 19.6	17.8				☁️ 13.3	
% Son Amenazados o Acosados	☁️ 8.4	☁️ 9.0	☁️ 8.3	☁️ 8.9	☀️ 5.2	☁️ 8.4	☀️ 5.0	☀️ 4.7	☁️ 6.9	7.4				☁️ 4.8	
% No están de Acuerdo que la Comunidad es Acogedora	☁️ 12.9	☁️ 13.2	☁️ 11.3	☁️ 11.4	☁️ 12.6	☁️ 12.1	☀️ 7.3	☁️ 12.6	☁️ 10.4	11.0				☁️ 11.3	
% Son Tratados como Alguien a quien Temer	☁️ 11.9	☁️ 10.6	☁️ 8.2	☁️ 7.9	☀️ 4.1	☁️ 9.1	☀️ 6.8	☁️ 9.0	☁️ 10.2	8.7				☁️ 7.4	
% 4 o más Experiencias Adversas en la Infancia (Puntuación Alta de ACEs)	☁️ 30.4	☁️ 28.6	☁️ 24.4	☀️ 20.4	☁️ 22.9	☁️ 25.1	☀️ 19.9	☁️ 23.7	☁️ 29.6	24.4			☁️ 25.5	☁️ 15.1	

Nota: En la sección anterior, cada subárea se compara con todas las demás áreas en conjunto. En estas tablas, una celda en blanco o vacía indica que no hay datos disponibles para este indicador o que el tamaño de la muestra es demasiado pequeña para obtener resultados significativos.

Fuente: 2024 PRC Community Health Survey, PRC, Inc.

Tabla de resumen: *Nutrición, Actividad Física y Peso*



NUTRICIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA	DESIGUALDAD DENTRO DEL CONDADO DE DOUGLAS					DESIGUALDAD ENTRE LOS CONDADOS DEL ÁREA METROPOLITANA				AREA METRO	METRO VS DATOS DE REFERENCIA				
	NE Omaha	SE Omaha	NW Omaha	SW Omaha	Oeste de Douglas	C. de Douglas	C. de Sarpy	C. de Cass	C. de Pott		vs. NE	vs. IA	vs. US	vs. HP2030	Tendencia
% "Muy/Algo" Difícil Comprar Alimentos Frescos	29.5	29.5	24.0	17.4	16.6	23.8	19.4	26.0	30.1	23.7		30.0		22.8	
% 7 o más Bebidas Azucaradas en la Última Semana	30.9	33.8	23.4	22.3	24.2	26.3	25.3	28.2	31.1	26.8				28.3	
% Sin Actividad Física en el Tiempo Libre	26.3	32.3	22.5	23.2	21.2	25.2	27.1	30.3	32.0	26.5	24.7	25.9	30.2	21.8	16.7
% Cumplen con las Pautas de Actividad Física	21.8	25.8	28.8	31.5	33.8	27.9	24.7	21.1	22.1	26.4	20.9	20.1	30.3	29.7	22.0
Instalaciones recreativas /de ejercicio por cada 100,000 habitantes						20.4	13.1		13.9	17.5	14.2	12.1	14.8		
% La falta de Banquetas / Banquetas están en mal estado e impiden	33.2	25.7	16.1	15.0	16.8	21.2	12.5	40.6	26.3	20.6				20.1	
% La Falta de Caminos/ Caminos en mal estado lo impiden	26.6	21.7	14.7	13.9	13.6	18.2	12.5	23.9	18.6	17.2				12.9	
% El Tráfico Intenso en el Vecindario Impide hacer Ejercicio	29.1	29.4	19.9	16.6	12.7	22.1	9.7	6.7	20.3	18.9				16.7	
% Falta de Alumbrado Público/ Alumbrado Público deficiente	17.6	17.6	10.0	7.0	9.5	12.1	7.0	21.3	17.6	12.0				9.4	
% El Crimen Impide hacer Ejercicio en el Vecindario	34.2	24.8	12.0	7.8	5.1	17.4	4.1	3.9	17.0	14.2				11.0	
% Sobrepeso (IMC 25+)	69.7	73.7	70.1	67.2	70.4	69.8	75.4	70.1	80.1	72.2	70.4	71.2	63.3	67.5	

Tabla de resumen: *Nutrición, Actividad Física y Peso (continuada)*



NUTRICIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA	DESIGUALDAD DENTRO DEL CONDADO DE DOUGLAS					DESIGUALDAD ENTRE LOS CONDADOS DEL ÁREA METROPOLITANA				AREA METRO	METRO VS DATOS DE REFERENCIA				
	NE Omaha	SE Omaha	NW Omaha	SW Omaha	Oeste de Douglas	C. de Douglas	C. de Sarpy	C. de Cass	C. de Pott		vs. NE	vs. IA	vs. US	vs. HP2030	Tendencia
% Obesidad (IMC 30+)	39.8	36.7	35.9	32.6	33.3	35.7	41.9	46.1	45.4	38.4	35.3	37.4	33.9	36.0	30.3
% Han recibido Asesoramiento Profesional que tiene que Bajar de Peso	24.3	25.9	26.8	27.7	24.5	26.2	22.8	24.1	25.4	25.3					24.7

Nota: En la sección anterior, cada subárea se compara con todas las demás áreas en conjunto. En estas tablas, una celda en blanco o vacía indica que no hay datos disponibles para este indicador o que el tamaño de la muestra es demasiado pequeña para obtener resultados significativos.

Fuente: 2024 PRC Community Health Survey, PRC, Inc.

Tabla de resumen: *Acceso a la Atención Médica*

ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA	DESIGUALDAD DENTRO DEL CONDADO DE DOUGLAS					DESIGUALDAD ENTRE LOS CONDADOS DEL ÁREA METROPOLITANA				AREA METRO	METRO VS DATOS DE REFERENCIA				
	NE Omaha	SE Omaha	NW Omaha	SW Omaha	Oeste de Douglas	C. de Douglas	C. de Sarpy	C. de Cass	C. de Pott		vs. NE	vs. IA	vs. US	vs. HP2030	Tendencia
% [Edad 18-64] sin Seguro médico	11.1	16.5	4.7	5.2	4.6	8.5	7.0	7.6	4.9	7.8	10.8	6.7	8.1	7.6	12.1
% Dificultad para Acceder Atención Médica en el Último Año	43.6	42.8	42.6	43.5	39.1	42.8	41.7	39.4	39.8	42.2		52.5			33.4
% El Costo Impidió la Visita al Médico en el Último Año	18.6	19.9	17.1	14.9	11.5	16.9	15.1	15.0	16.0	16.4	10.2	7.2	21.6		14.5
% El Costo Impidió Obtener una Receta Médica en el Último Año	18.8	18.2	18.8	16.3	11.6	17.5	12.4	13.9	18.1	16.4			20.2		14.3
% Dificultad para Conseguir una cita en el Último Año	21.8	21.5	20.5	22.3	20.9	21.5	20.3	17.7	20.9	21.1			33.4		10.5
% Horario Inconveniente Impidió la Visita al Médico en el Último Año	19.0	16.2	20.7	15.5	15.5	17.7	17.9	19.1	18.0	17.9			22.9		12.5

Tabla de resumen: Acceso a la Atención Médica (continuada)



ACCESO A LA ATENCIÓN MÉDICA	DESIGUALDAD DENTRO DEL CONDADO DE DOUGLAS					DESIGUALDAD ENTRE LOS CONDADOS DEL ÁREA METROPOLITANA				AREA METRO	METRO VS DATOS DE REFERENCIA				
	NE Omaha	SE Omaha	NW Omaha	SW Omaha	Oeste de Douglas	C. de Douglas	C. de Sarpy	C. de Cass	C. de Pott		vs. NE	vs. IA	vs. US	vs. HP2030	Tendencia
% Dificultad para Encontrar un Médico en el Último Año	16.0	16.7	11.1	9.2	5.5	12.2	11.1	10.2	11.8	11.9		22.0		6.6	
% El Transporte Dificultó la Visita al Médico en el Último Año	16.7	17.8	7.8	6.1	5.0	10.8	5.7	4.8	11.3	9.7		18.3		4.7	
% El Idioma/la Cultura Impidió la Atención Médica en el Último Año	3.7	4.4	1.6	1.6	1.7	2.6	0.7	0.5	1.6	2.0		5.0		0.9	
% Se Racionó el Medicamento para Ahorrar Costos en el Último Año	21.2	18.5	18.4	15.4	11.4	17.7	15.3	13.8	17.5	17.0		19.4		13.6	
% Recibieron Peor Trato que Otras Razas (Atención Médica)	8.5	5.6	3.7	2.7	3.0	4.8	2.1	2.2	4.0	4.1		6.1		4.3	
Médicos de Atención Primaria por cada 100,000 Habitantes						149.7	52.5	7.5	48.0	114.1	98.3	109.7	113.2		
% Tienen una Fuente Específica de Atención Médica Continua	71.5	72.1	77.4	79.8	78.6	76.0	77.2	76.8	78.6	76.6		69.9	84.0	66.1	
% Chequeo Médico de Rutina en el Último Año	70.4	67.2	72.5	73.5	74.7	71.5	70.5	71.1	72.8	71.5	74.7	78.3	65.3	66.8	
% Dos o más visitas a la sala de emergencias en el Último Año	18.3	13.9	9.5	8.3	9.0	11.8	11.2	10.3	13.1	11.8		15.6		4.9	

Nota: En la sección anterior, cada subárea se compara con todas las demás áreas en conjunto. En estas tablas, una celda en blanco o vacía indica que no hay datos disponibles para este indicador o que el tamaño de la muestra es demasiado pequeña para obtener resultados significativos.

Fuente: 2024 PRC Community Health Survey, PRC, Inc.

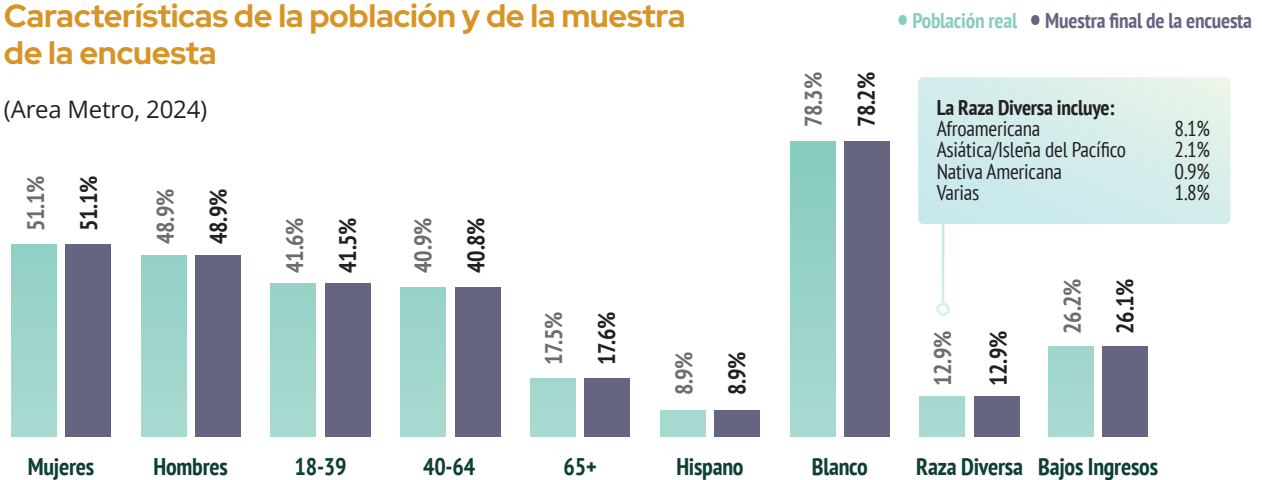
El informe completo de la CHA 2024 está disponible públicamente en inglés y proporciona hallazgos detallados en los principales ámbitos de la salud y el bienestar, incluyendo la Salud Mental y la Salud del Comportamiento, el Acceso a la Atención Médica, los Determinantes Sociales de la Salud, las Enfermedades Crónicas, la Salud Materna e Infantil y la Prevención de Lesiones.

Descripción General de la Población y la Muestra

La CHA 2024 utilizó un diseño de muestra riguroso y procedimientos de control de calidad para garantizar una muestra representativa y fiable de la salud, el bienestar y las experiencias de vida de los miembros de la comunidad en los condados de Douglas, Sarpy, Cass y Pottawattamie. Los métodos de encuesta se desarrollaron para lograr una representación demográfica en cuanto a edad, género, raza, etnia, ubicación geográfica e ingresos familiares. Como resultado, los hallazgos pueden generalizarse a la población de la región metropolitana con un alto grado de confianza. La muestra de la CHA refleja la diversidad de la región e incluye una representación de las poblaciones históricamente subrepresentadas, lo que garantiza que las voces de la comunidad influyan de manera significativa en las prioridades del CHIP 2026-2028. Esta muestra representativa mejora la precisión de las comparaciones regionales y permite un análisis específico de las disparidades que son la base para la selección de estrategias.

Características de la población y de la muestra de la encuesta

(Area Metro, 2024)



Fuentes

- US Census Bureau, 2016-2020 American Community Survey
- 2024 PRC Community Health Survey, PRC, Inc.

Notas

- El término "Bajos ingresos" se refiere a quienes viven por debajo del 200% del nivel de pobreza federal, según las pautas generales establecidas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.
- Todos los encuestados Hispanos se agrupan, independientemente de su identificación con cualquier otro grupo racial. La categoría "Raza" incluye a quienes se identifican con una sola categoría racial, y que no se identifican como Hispano. La categoría "Razas diversas" incluye a quienes se identifican Afroamericanos, Indígenas Americanos o nativos de Alaska, Asiáticos, Nativos Hawaianos o Isleños del Pacífico, o como pertenecientes a múltiples razas, sin origen Hispano.

Inclusión de Poblaciones Vulnerables y Enfrentando las Desigualdades en Materia de Salud

Los datos de la encuesta del 2024 ilustran que la situación económica, la raza, la etnia y la edad continúan influyendo en las desigualdades en la salud de la región. Los patrones demográficos reflejados en la CHA 2024 demuestra varias disparidades importantes que influyen directamente en las prioridades del CHIP 2026-2028.

Garantizar que la muestra refleje la población de la región metropolitana y permita comprender con mayor precisión cómo los desafíos y las oportunidades en materia de salud se experimentan de manera diferente en las distintas comunidades.

Entre las principales disparidades identificadas se incluyen mayores tasas de problemas de salud mental entre las mujeres, las personas LGBTQ+ y los adultos menores de 40 años. Mayores barreras para acceder atención médica entre los hogares de bajos ingresos y los personas Hispánicas. Una carga desproporcionada en cuanto a transporte, acceso a alimentos y enfermedades crónicas entre las comunidades con diversidad racial. Estas disparidades recalcan la necesidad de estrategias diseñadas específicamente para eliminar las barreras y garantizar el acceso dentro de cada área prioritaria del CHIP.

Implicaciones para la Prioridad 1: Salud mental y Salud del Comportamiento

La representación proporcional de jóvenes, personas de mediana edad y mayores revela que las necesidades de salud mental se distribuyen a lo largo de la vida, pero persisten disparidades en grupos específicos:

- **Los jóvenes (18-39 años)**, que representan más del 41% tanto de la población como de la muestra de la encuesta, informaron tasas más altas de estrés, ansiedad y barreras para acceder a los servicios de salud mental.

- **Los adultos mayores (65 años o más)**, aunque un poco subrepresentados, se enfrentan a riesgos únicos relacionados con el aislamiento, las enfermedades crónicas y el acceso limitado a profesionales de la salud mental especializados en geriatría.
- **Los miembros de la comunidad de diversas razas**, en particular los Afroamericanos y los Nativos Americanos, experimentan una mayor exposición a traumas, racismo estructural y estrés crónico, factores estrechamente relacionados con peores resultados en materia de salud mental.

Estos patrones subrayan la necesidad de una comunicación culturalmente pertinente, una mayor capacitación para Trabajadores de Salud Comunitarios (CHWs) y en Primeros Auxilios de Salud Mental (MHFAs), y esfuerzos de alfabetización en salud mental a nivel de todo el sistema en la región.

Implicaciones para la Prioridad 2: Determinantes Sociales de la Salud - Nutrición y Transporte

La alta representación de hogares de bajos ingresos (26%) en la encuesta fortalece la importancia de abordar las barreras económicas y del entorno.

Disparidades en Nutrición

- Miembros de la comunidad de bajos recursos son más probables de vivir en áreas con acceso limitado a alimentos frescos y baratos, enfrentan mayores costos de los alimentos por el porcentaje de los ingresos del hogar, y experimentan barreras de transporte que limitan el acceso a los supermercados.
- Hogares que son racialmente diversos—especialmente miembros de la comunidad Hispánicos y Afroamericanos—son desproporcionadamente impactados por la inseguridad alimentaria y opciones limitadas de alimentos sanos.

Estos datos justifican las acciones del CHIP, como la entrega de comestibles subsidiada a domicilio, el mapeo del acceso a los alimentos y la atracción de nuevas tiendas que vendan alimentos culturalmente relevantes.

Disparidades en el Transporte



- Habitantes racialmente diversos y de bajos recursos dependen más en el transporte público, reportan mayores índices de rutas de caminar inseguras, largos tiempos de viaje, y puntos de conexión inadecuados.
- Los adultos mayores se enfrentan a obstáculos únicos relacionados con la movilidad, los ingresos fijos y la capacidad limitada para conducir.

Estos datos apoyan las acciones en el CHIP incluyendo ajustes a rutas, mejoras en la seguridad de la infraestructura, y el establecimiento de una línea de asistencia de transporte multilingüe.

Implicaciones para la Prioridad 3: Acceso a los Servicios de Salud



El alineamiento demográfico destaca disparidades críticas en el acceso al cuidado de salud:

- Miembros de la comunidad de bajos recursos consistentemente reportan dificultades pagando por cuidado, retrasos recibiendo tratamiento, y desafíos navegando el sistema de salud.
- Comunidades racialmente diversas, en particular personas Hispánicas, enfrentan barreras de lenguaje, falta de atención culturalmente responsable, y cobertura de aseguramiento limitada.
- Grupos de edad varían en sus necesidades de acceso: los adultos de edad laboral se enfrentan a problemas de horarios y de costo de servicios, mientras que los adultos mayores se enfrentan a problemas de movilidad, cobertura y acceso a especialistas.

Estas disparidades refuerzan la necesidad de las estrategias del CHIP como:

- Creación de una fuerza laboral diversa de trabajadores comunitarios de salud.
- Desarrollo de un modelo regional de certificación para trabajadores comunitarios de salud.
- Provisión de acceso a comunicaciones multilingües.
- Fortalecimiento de los servicios de ayuda de navegación en materia de salud.

Al basar las prioridades del programa CHIP durante el período 2026-2028 en estas realidades demográficas, las estrategias de la región siguen siendo específicas, accesibles y alineadas con las experiencias de vida de los habitantes de los cuatro condados.

El CHIP 2026-2028 integra la accesibilidad en todas sus secciones mediante:

- La estratificación de los datos de CHA por raza, etnia, ingresos, género, edad, ubicación geográfica e idioma.
- La priorización de la participación de las comunidades históricamente subrepresentadas.
- La identificación de las desigualdades y la adaptación de estrategias para eliminar las barreras.
- La incorporación de las experiencias vividas a lo largo de todo el proceso de planificación.

Alineación con los Planes Nacionales, Estatales, y de la Área Metro

Este CHIP se alinea con:

- [Healthy People 2030](#)
- [Nebraska State Health Improvement Plan](#)
- [Iowa State Health Improvement Plan](#)
- CHI Health
[2026-2028 Implementation Strategy Plans](#)
- Nebraska Medicine
[CHIP 2025](#)
- Boys Town National Research Hospital (Child & Adolescent)
[2024 PCHNA Survey/](#)
[2025-2028 Implementation Plan](#)
- Children's Nebraska
[Implementation Strategy Plan 2025-2027](#)
- Methodist Health System
[NMH Implementation Strategy 2024](#)
[JEMH Implementation Strategy 2024](#)

Evaluación y Planificación para el CHA

El desarrollo de la CHA y el CHIP sigue el esquema descrito en el Kit de Herramientas para CHA de la ACHI. Este modelo reconocido a nivel nacional proporciona un enfoque estructurado, colaborativo y centrado en la equidad para comprender las necesidades de la comunidad y guiar los esfuerzos de mejora de la salud a nivel regional.

El marco de ACHI incluye nueve pasos interconectados que guían a las comunidades desde el desarrollo de alianzas hasta la evaluación a largo plazo. Este enfoque garantiza que la evaluación y la planificación se basen en datos, estén informadas por la comunidad y haya alineamiento entre las organizaciones multisectoriales.

El uso de este modelo también respalda los requisitos de acreditación de PHAB, garantizando que tanto la CHA como el CHIP sigan un proceso de planificación validado, repetible y basado en estándares.

Esta evaluación fue realizada por Professional Research Consultants, Inc. (PRC), una firma consultora de atención médica reconocida a nivel nacional con amplia experiencia en la realización de Evaluaciones de Necesidades de la Salud Comunitaria en comunidades en todo Estados Unidos desde 1994. A lo largo de la CHA del 2024, los socios de toda la región, incluidos los tres departamentos de salud locales, los sistemas de atención médica y los FQHCs, TWP, las organizaciones de atención médica administrada, las organizaciones sin fines de lucro, las coaliciones comunitarias y los miembros de la comunidad colaboraron para completar **los pasos 1 a 6** del modelo ACHI. El enfoque de estos pasos fue construir asociaciones, recolectando y analizando datos cuantitativos y cualitativos, involucrando a la comunidad, y priorizando los problemas de salud.

La región llevó a cabo una ronda adicional de participación comunitaria que permitió comprender mejor las experiencias de los miembros de la comunidad y contribuyó a definir las prioridades de este plan. Para el CHIP del 2026-2028, la región se enfocará en **los pasos 7-9**, que guían la implementación, la alineación multisectorial, el continuo seguimiento y evaluación. Esta secuencia garantiza la continuidad entre los ciclos del programa CHIP y refuerza un enfoque regional para el aprendizaje y la mejora.

El CHIP sigue el modelo ACHI, que incluye:

1. Establecer relaciones
2. Desarrollar perfiles comunitarios
3. Aumentar equidad con datos
4. Priorizar las necesidades y los recursos
5. Documentar y comunicar los resultados
6. Esquematizar el proceso de desarrollo
7. Planear la estrategia de equidad
8. Desarrollar planes de acción
9. Evaluar el progreso

Cada paso incluye oportunidades para que la comunidad aporte su voz, colaboración entre socios, refinamiento iterativo—asegurando que las estrategias responden a los cambios de necesidades.



- **Esquematizar los recursos locales y las iniciativas** que ahora existen y que pueden ser aprovechadas para lograr un mayor impacto regional.
- **Revelar oportunidades para la alineación de sistemas**, en particular en lo que respecta a la salud del comportamiento, el acceso a los servicios y el transporte.
- **Guiar la selección de las áreas prioritarias para el 2026-2028** basadas en la urgencia, la viabilidad y el consenso regional.

El RHC también reconoce las necesidades de salud de la comunidad identificadas en la Evaluación de Necesidades de Salud Pediátrica de la Comunidad (PCHNA) del 2024, dirigida por Children's Nebraska. La PCHNA ofrece una descripción general completa sobre el estatus de salud, las necesidades, y las experiencias vividas de niños y adolescentes en el área metropolitana de Omaha. La PCHNA es patrocinada por Children's Nebraska, Boys Town National Research Hospital, y Building Healthy Futures, en asociación con miembros del RHC incluyendo Charles Drew Health Center, Inc., el Departamento de Salud del Condado de Douglas, OneWorld Community Health Center, y el Departamento de Salud de los Condados de Sarpy/Cass. Aunque los datos de la PCHNA no se incorporaron directamente en el proceso de desarrollo de este CHIP, el RHC reconoce que las metas y estrategias descritas en este documento tendrán efectos significativos para los niños y las familias. Como miembro del consejo, Children's Nebraska liderará y participará en actividades en el CHIP asegurando que la perspectiva pediátrica sea representada.

Cómo la Evaluación de la CHA Influyó este CHIP

La CHA del 2024 influyó en cada componente del CHIP 2026-2028 al:

- **Identificar las necesidades imperativas de salud** mediante datos cuantitativos y cualitativos.
- **Priorizar las necesidades de los residentes** a través de encuestas comunitarias, sesiones de escucha y alcances comunitarios.
- **Recaltar las disparidades** a través de la raza, el origen étnico, la ubicación geográfica, los ingresos y la edad.

Esta alineación garantiza que el CHIP refleje tanto la opinión de la comunidad como las necesidades concretas y basadas en datos de los cuatro condados.

Los comentarios de la comunidad confirmaron la dirección de las estrategias que fueron elegidas como prioridades, asegurando que éstas aborden las causas fundamentales, carencia en servicios, y oportunidades para fortalecer los sistemas regionales.

Este CHIP fue creado mediante un proceso basado en la evidencia y liderado por más de 4,065 miembros de la comunidad y 176 organizaciones en la región Metro.

El cronograma para la CHA 2024 y el desarrollo del CHIP para el período del 2026-2028 incluyó los siguientes pasos:

1. **Verano a Otoño del 2024:** PRC recopiló datos realizando la CHA. 3,651 personas fueron encuestadas y 59 organizaciones fueron entrevistadas.

2. **28 de Febrero del 2025:** La información de la CHA fue compartida en un comunicado de prensa y miembros de la comunidad fueron invitados a atender una conversación para discutir y añadir contexto a los datos.

3. **Primavera del 2025:** Se organizaron conversaciones en toda el área metropolitana de Omaha en las que se invitó a los miembros de la comunidad a aprender más sobre los datos recopilados; en total 54 miembros de la comunidad asistieron a estas conversaciones.

+ **Sábado, 8 de Marzo | 10:00am- 1:00pm**

- Washington Library
2868 Ames Avenue, Omaha, NE
- Louisville City Office
210 Main Street, Louisville, NE

+ **Martes, 11 de Marzo | 3:00pm- 6:00pm**

- Council Bluffs Chamber of Commerce
149 W Broadway, Council Bluffs, IA
- South Omaha Library
2808 Q Street, Omaha, NE

+ **Jueves, 13 de Marzo | 3:00pm- 6:00pm**

- Bellevue Library
2206 Longo Drive, Bellevue, NE
- Swanson Library
9101 W Dodge Road, Omaha, NE

4. **Verano de 2025:** El RHC revisó la información obtenida de las conversaciones con la comunidad y de la CHA, y comenzó a planificar el CHIP.

5. **20 de Agosto del 2025:** El RHC identificó prioridades preliminares para compartir con la comunidad y recopilar sus opiniones.

6. **Otoño de 2025:** TWP realizó un análisis del entorno para obtener información sobre el trabajo que se está realizando en la comunidad en relación con la salud comunitaria. La encuesta de análisis del entorno se envió a 742 organizaciones comunitarias y se recibieron respuestas de 46 organizaciones. Esta información se revisó y se compartió con el RHC.

7. **3 de Septiembre del 2025:** El RHC identificó objetivos, estrategias y planes de acción preliminares para abordar las prioridades.

8. **17 de Septiembre del 2025:** El RHC completó un informe provisional del CHIP para compartir con la comunidad y obtener sus comentarios. Se planificaron conversaciones comunitarias para presentar este informe provisional. La información del evento se compartió con organizaciones y miembros de la comunidad.

9. **Octubre-Noviembre del 2025:** Se llevaron a cabo eventos comunitarios en los que se compartió el informe provisional del CHIP y se recopilaron comentarios a través de conversaciones y encuestas. En total, 5,394 miembros de la comunidad participaron en los eventos y 220 proporcionaron comentarios sobre el informe provisional del CHIP a través de las siguientes vías:

+ **11 de Octubre | 8:45-11:30am**
Empowerment Network
Village Connector Meeting

+ **21 de Octubre | 6:30-7:30pm**
Midtown Neighborhood
Association Meeting

+ **22 de Octubre | 6:30-7:30pm**
Facebook Live Event

- + **22 de Octubre del 2025**
4:30-5:30pm (Spanish)
4:30-5:30pm (English)
AllCare focus group
- + **24 de Octubre del 2025 | 5:00-8:00pm**
Sarpy County "Basealloween" Event
- + **Del 4 al 6 de Noviembre del 2025 |**
9:00am-4:00pm
Sarpy/Cass Health Department
Open House
- + **5 de Noviembre del 2025 | 11:30am-**
12:30pm
Plattsmouth Senior Center Conversation
- + **5 de Noviembre del 2025 | 6:15-7:15pm**
South Omaha Neighborhood
Alliance Meeting

- 10. **19 de Noviembre del 2025:** Se compartieron los comentarios de los miembros de la comunidad con el RHC y se realizaron ajustes al informe provicional del CHIP.
- 11. **1 de Diciembre del 2025:** Se finalizó el CHIP y se inició su traducción al Español.
- 12. **Febrero del 2026:** El CHIP se publicó y se compartió con la comunidad.






Prioridades Estratégicas

La finalización de la CHA y la adopción del modelo ACHI crearon las bases para seleccionar las prioridades de salud más urgentes de la región. Combinando las perspectivas de la comunidad, la experiencia de las organizaciones, y los datos regionales, el RHC identificó tres áreas prioritarias interconectadas para el ciclo 2026-2028: La siguiente sección describe las metas, los objetivos y

las acciones estratégicas que guiarán la colaboración regional hasta el 2028. Estas estrategias representan el compromiso compartido de los socios para ampliar el acceso a la salud, fortalecer los sistemas y mejorar el bienestar de todos los residentes de la Región Metropolitana.

El plan de acción estratégico proporciona una hoja de ruta clara para abordar estas prioridades y está concebido como un marco dinámico y adaptable. El plan podrá modificarse a lo largo del período de implementación para reflejar las necesidades emergentes, los nuevos datos, y la evolución de las condiciones de la comunidad.

- 1  Salud Mental y Salud del Comportamiento
- 2  Determinantes Sociales de la Salud
- 3  Acceso a los Servicios de Salud

Plan de Acción Estratégica

Área de Prioridad: Salud Mental y Salud del Comportamiento

META	INDICADOR 2024	OBJETIVO
En el 2028, haber reducido el porcentaje de miembros de la comunidad que reportan mala salud mental.	22.7%	Aumentar el acceso a herramientas y recursos que promueven el bienestar mental.

ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
Área de Acción: Fortalecer la Navegación del Sistema de la Salud Mental que Ofrece el Programa 211.			
Para diciembre del 2026, colaborar con 211 para completar un análisis de las deficiencias en la navegación del sistema de la salud mental e implementar al menos tres mejoras relacionadas con la relevancia cultural, el acceso lingüístico o de los recursos.	Departamento de Salud del Condado de Douglas	Nebraska Medicine, Methodist Health System, Pottawattamie County Public Health	Alta - Establecer una expectativa regional compartida para la formación anual en alfabetización en salud mental o enfoque basado en el trauma introduce un estándar de póliza a nivel de sistema para todas las organizaciones asociadas.

Área de Prioridad: Salud Mental y Salud del Comportamiento (continuada)



ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
Área de Acción: Colaboración con Coaliciones y Difusión de Recursos			
A partir de 2026, identificar oportunidades para colaborar con coaliciones comunitarias, al menos trimestralmente, conectando a las personas con recursos y servicios, sirviendo a 2,500 residentes anualmente.	Salud Pública del Condado de Pottawattamie	All Care, Charles Drew Health Center, CHI Health, Children's Nebraska, Departamento de Salud del Condado de Douglas, Nebraska Medicine, Methodist Health System	
Área de Acción: Financiación y Ampliación de Capacidades			
Para Junio del 2027, revisar la financiación existente y obtener una nueva fuente de financiación para ampliar el apoyo a la salud mental, como entrenamiento en MHFA y la navegación.	CHI Health	Salud Pública del Condado de Pottawattamie, Departamento de Salud de los Condados de Sarpy/Cass	
Área de Acción: Certificación en MHFA para Promotores de Salud			
Para diciembre del 2026, garantizar que 25 promotores de la salud de diversos orígenes culturales estén certificados en MHFA para fortalecer la capacidad de intervención temprana.	Nebraska Medicine	Children's Nebraska, Salud Pública del Condado de Pottawattamie	
Área de Acción: Capacitación en Salud Mental para todo el Sistema			
Para el 2028, establecer una expectativa regional compartida para la capacitación anual en alfabetización en salud mental o en atención informada sobre el trauma, con implementación por parte de todos los socios.	Children's Nebraska	CHI Health, Nebraska Medicine, Methodist Health System	
Área de Acción: Compartir Comunicación que sea Culturalmente Relevante			
A partir de 2026, difundir trimestralmente comunicación sobre la salud mental que sea culturalmente relevante, sirviendo a 50,000 habitantes anualmente.	Departamento de Salud de los Condados de Sarpy/Cass	Departamento de Salud del Condado de Douglas, Nebraska Medicine, OneWorld, Salud Pública del Condado de Pottawattamie	

Área de Prioridad: Acceso a los Servicios de Salud



META	INDICADOR 2024	OBJETIVO
En el 2028, haber reducido el número de miembros de la comunidad que reportan dificultades accediendo al cuidado médico.	42.2%	Facilitar la conexión directa y la navegación a los servicios de atención médica.

ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
--------------------	-------	------------------	-------------------------------

Área de Acción: Identificación y Conexión de CHW

Para Diciembre del 2026, crear un registro regional de 50 CHW diversos, conectándolos a una red de apoyo.	CHI Health, Departamento de Salud del Condado de Douglas	Nebraska Medicine	Moderada - La creación de un registro regional de CHW y su conexión a una red de apoyo implica la alineación y coordinación de políticas organizacionales, pero menos cambios regulatorios.
---	--	-------------------	--

Área de Acción: Esquemático Estandarizado de Certificación para CHW

Para junio de 2028, implementar una certificación regional estandarizada para CHW y capacitar a 100 CHW.	Departamento de Salud del Condado de Douglas	Nebraska Medicine, Salud Pública del Condado de Pottawattamie	Alta - El establecimiento de una certificación regional estandarizada para los Promotores de Salud Comunitaria (CHW) es un cambio de póliza formal que establece las cualificaciones de la fuerza laboral e impacta la prestación de servicios de salud en toda la región.
--	--	---	---

Área de Acción: Comunicaciones Multimodales Sobre acceso a la Salud

A partir de 2026, publicar comunicaciones trimestrales multilingües sobre acceso a la salud, sirviendo a 40,000 habitantes anualmente.	OneWorld	Children's Nebraska	
--	----------	---------------------	--

Área de Acción: Educación comunitaria sobre CHW

Para Diciembre de 2027, realizar 50 actividades de divulgación para educar a 10,000 miembros de la comunidad sobre las funciones de los CHW.	Departamento de Salud del Condado de Douglas	Salud Pública del Condado de Pottawattamie, Departamento de Salud de los Condados Sarpy/Cass	
--	--	--	--

Área de Prioridad: Acceso a los Servicios de Salud (continuada)



ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
Área de Acción: Crear un Mapa Superpuesto que Delinea el Acceso a la Atención Médica			
Para junio del 2027, publicar y actualizar anualmente un mapa regional superpuesto de acceso a los servicios de atención médica.	Methodist Health System	Charles Drew Health Center, Children's Nebraska	
Área de Acción: Evaluación de la Financiación y la Sostenibilidad de la Fuerza Laboral			
Para diciembre del 2027, producir un informe de estrategia de financiación con tres recomendaciones para la sostenibilidad de los FQHC y el desarrollo de la fuerza laboral en el sector de la salud.	All Care	Charles Drew Health Center	

Área de Prioridad: Determinantes Sociales de la Salud - Nutrición



META	INDICADOR 2024	OBJETIVO
En el 2028, haber reducido el número de miembros de la comunidad que reportan dificultades accediendo alimentos frescos y baratos.	23.7%	Aumentar las opciones de acceso a alimentos saludables.

ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
Área de Acción: Atraer Supermercados y Tiendas de Abarrotes			
Para 2028, colaborar con las cámaras de comercio locales y/o las organizaciones de desarrollo económico para atraer dos nuevos supermercados, mercados móviles o tiendas de abarrotes especializadas en productos que sean culturalmente apropiados a las zonas con escasez de alimentos.	Centro de Salud Charles Drew	Departamento de Salud de los Condados de Sarpy/Cass	Alta - La colaboración con las cámaras de comercio y las organizaciones de desarrollo económico para atraer supermercados o tiendas de abarrotes especializadas en productos que sean culturalmente apropiados requiere incentivos a nivel de pólizas públicas y consideraciones de zonificación.

Área de Prioridad: *Determinantes Sociales de la Salud - Nutrición* (continuada)

ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
Área de Acción: Ajustes al Transporte Público para Mejorar el Acceso a los Alimentos			
Para 2027, colaborar con socios municipales, del condado y de la comunidad para implementar tres ajustes en las rutas de transporte público que mejoren el acceso a los recursos alimentarios.	Centro de Salud Charles Drew	CHI Health, Departamento de Salud de los Condados Sarpy/Cass Departamento	Moderada - Ajustar las rutas de transporte público para mejorar el acceso a los alimentos implica planificación municipal y cambios en las pólizas de transporte, pero es menos complejo que las pólizas de desarrollo económico.
Área de Acción: Plan Regional de Comunicación sobre Acceso a los Alimentos			
Para Marzo del 2027, lanzar un plan de comunicación multilingüe sobre acceso a los alimentos, que incluya una lista de recursos en tres idiomas, llegando a 100,000 habitantes anualmente.	Departamento de Salud de los Condados Sarpy/Cass	Children's Nebraska, Salud Pública del Condado de Pottawattamie	

Área de Prioridad: *Determinantes Sociales de la Salud - Transportación*

META	INDICADOR 2024	OBJETIVO
En el 2028, haber reducido el número de miembros de la comunidad que reportan barreras de transporte.	9.7%	Reunir a las organizaciones de atención médica administrada, los funcionarios municipales y los expertos para identificar las deficiencias en la infraestructura.





ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
Área de Acción: Mapeo y Análisis de la Infraestructura			
Para junio del 2026, colaborar con MAPA para desarrollar un mapa de superposición de transporte y actualizarlo anualmente.	Departamento de Salud del Condado de Douglas	CHI Health	Moderada - El desarrollo y la actualización anual de un mapa de superposición de transporte con MAPA requiere planificación, integración de pólizas y priorización de la infraestructura.



Área de Prioridad: *Determinantes Sociales de la Salud - Transportación (continuada)*

ACCIÓN ESTRATÉGICA	LÍDER	GRUPO DE TRABAJO	GRADO DE IMPACTO DE LA PÓLIZA
Área de Acción: Ampliar el Modelo de Transporte de Salud			
Para diciembre de 2027, trabajar con los departamentos de planificación de la ciudad y el condado para ampliar el modelo de transporte de salud a tres vecindarios con altas necesidades.	CHI Health	Charles Drew Health Center	Alta - Trabajar con los departamentos de planificación de la ciudad y el condado para ampliar los modelos de transporte de Salud implica cambios estructurales en las pólizas que afectan a los sistemas de transporte público.
Área de Acción: Mejoras en Seguridad e Iluminación			
Para 2028, colaborar con las oficinas de planificación locales para implementar 10 mejoras de seguridad a lo largo de las rutas de transporte público.	Departamento de Salud del Condado de Douglas	Salud Pública del Condado de Pottawattamie	Moderada - Implementar mejoras de seguridad a lo largo de las rutas de transporte público implica ajustes en la planificación local y las políticas de infraestructura, pero no una revisión reglamentaria completa.
Área de Acción: Plan de Comunicación de Transporte Compartido			
Para 2028, colaborar con MAPA para lanzar un plan de comunicación de transporte multilingüe, que incluya una línea de atención al cliente, llegando a 75,000 habitantes anualmente.	Children's Nebraska	OneWorld	

Panel de Control de Seguimiento y Evaluación

ÁREA DE PRIORIDAD	INDICADORES CLAVE	FUENTES DE DATOS	FRECUENCIA DE INFORMES
Salud Mental y Salud del Comportamiento 	% que reportan mala salud mental	2027 CHA	Encuestas, 211, Informes de Socios
	# de CHWs certificados	Anualmente	
	# de habitantes servidos		
	# Número de mejoras relacionadas con la relevancia cultural, el acceso lingüístico o de los recursos		
	# de nuevas fuentes de financiación para ampliar el apoyo a la salud mental		
Acceso a los Servicios de Salud 	% que reportan dificultad accediendo servicios de salud	2027 CHA	Sistemas de Salud, FQHCs, Departamentos de Salud, red de CHW
	# de CHWs certificados	Anualmente	
	# de CHWs agregados a la lista regional		
	# de habitantes servidos		
	# de compromisos		
	# de recomendaciones		
Nutrición 	% que reportan tener desafíos accediendo alimentos	2027 CHA	Datos de la Cámara de Comercio, Reportes de Socios
	# Nuevos puntos de acceso a alimentos	Anualmente	
	# Ajustes en las rutas de transporte público		
	# Idiomas en los que se publica la lista de recursos sobre acceso a alimentos		
Transportación 	% que reportan barreras de transportación	2027 CHA	MAPA, MCOs, Informes de la Línea de Llamadas
	# mejoras de seguridad	Anualmente	
	# de socios involucrados		
	# de vecindarios con grandes necesidades donde se implementa el modelo de transporte		

Colaboración con la Comunidad

Mejorar la salud y el bienestar en toda la región metropolitana solo es posible mediante la acción colectiva de los socios comunitarios que trabajan para alcanzar objetivos comunes. Cada prioridad del CHIP—**Salud Mental y de Comportamiento, Determinantes Sociales de la Salud (Nutrición y Transporte) y Acceso a los Servicios de Salud**—requiere esfuerzos coordinados entre diversos sectores, incluyendo salud pública, médica, educación, transporte, servicios sociales, vivienda, empresas, filantropía y organizaciones comunitarias.



En la región de los cuatro condados, docenas de organizaciones, coaliciones, sistemas de salud, FQHCs y grupos liderados por miembros de la comunidad trabajan para abordar las necesidades identificadas en la CHA 2024. Su trabajo continuo constituye la base sobre la que se construye el CHIP 2026-2028. El RHC reconoce a estos socios como contribuyentes esenciales en el diseño e implementación de estrategias que promueven la equidad, amplían el acceso y fortalecen el bienestar comunitario.



El gráfico en las siguientes páginas destaca ejemplos de iniciativas ocurriendo actualmente y que están coordinadas en toda la región. Estas iniciativas se identificaron a través del contacto con socios, el análisis del entorno, la participación comunitaria y la revisión de la CHNAs y los planes estratégicos locales. **Este gráfico no representa todo el trabajo que se realiza en la región metropolitana, sino únicamente las iniciativas compartidas por las organizaciones que respondieron a la encuesta regional utilizada para este análisis del entorno.**



Análisis del Entorno 2026-2028

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie

Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
50 Mile March Foundation https://www.50milemarch.org	Annual Ruck: Grupos entrenan durante todo el año para la caminata anual. Se trata de una actividad de salud mental entre pares. En 2025, se incorporarán terapeutas de salud mental para brindar servicios.	S	M
Access Period https://www.accessperiod.com	Asociación con Escuelas: Proporcionan productos de higiene menstrual gratuitos a los distritos escolares, escuelas, y educadores para asegurarse que los estudiantes tengan acceso consistente.	D, S, C, P	A
	Socios en la Comunidad: Proporcionan productos de higiene menstrual gratuitos (kits de 3 meses, kits de 1 mes, kits básicos, ropa interior menstrual, copas menstruales) a través de una red de más de 60 organizaciones comunitarias. Estas organizaciones sin fines de lucro sirven a personas y familias que faltan recursos.		
	Puntos de Acceso: Kits gratuitos de 3 meses están disponibles en OneWorld Teen and Young Adult Health Center West, OneWorld Teen and Young Adult Health Center South, y Union for Contemporary Art. El kit contiene 75 tampones o toallas sanitarias, 20 protectores diarios, toallas personales y bolsas de desecho.	D, S	A
All Seasons Foundation	Inscripción para Medicaid y SNAP: Proporcionar una despesa, ayudar a los clientes a inscribirse en los beneficios de Medicaid y SNAP, y realizar actividades de divulgación.	D, S	N
	REBOOT Recovery: Un programa de recuperación de traumas de 12 semanas para personas con trastorno de estrés postraumático, ofrecido en tres grupos (veteranos, personal de primeros auxilios y público en general) enfocado en la recuperación del estrés y el trauma causados por incidentes críticos.	S	M, A
Brain Injury Association of Nebraska https://www.biane.org	Facilitación de Recursos: El servicio de facilitación de recursos es un servicio gratuito que ofrece Brain Injury Association of Nebraska que ayuda a las personas con lesiones cerebrales, a sus familias, a sus cuidadores y a los profesionales de la salud a encontrar respuestas a preguntas sobre las lesiones cerebrales en Nebraska	D, S, C	M, A
Buffett Early Childhood Institute at the University of Nebraska https://buffettinstitute.nebraska.edu	Trabajo de Políticas e Investigación: Realizan investigaciones, generan informes de políticas y dirigen reuniones informativas sobre temas que incluyen cuidado infantil, educación temprana, TANF, apoyo de salud mental en la primera infancia, bienestar de los cuidadores, etc. También realizan encuestas sobre las tarifas del mercado de cuidado infantil para el estado de Nebraska	D	M, A, N
Canopy South https://canopysouth.org	Programa de Embajadores: Identifica y apoya a líderes emergentes en la comunidad de Southside Terrace-Indian Hill, en el sur de Omaha. Los embajadores reciben capacitación y herramientas para fortalecer sus habilidades de liderazgo y amplificar las voces de los residentes. Juntos, ayudan a guiar a familias y vecinos hacia la visión compartida del futuro de la comunidad.	D	M

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Centering Resources https://www.centering.org	Grief Digest Online Articles: Ofrecen artículos gratuitos escritos por personas que han perdido a un ser querido.	D, S, C, P	M
	Librería: Ofrece recursos de apoyo para el luto y el dolor, como diarios, libros y objetos conmemorativos, en un ambiente hogareño.		
CHI Health https://www.chihealth.com	Care Transitions: CHWs, enfermeros de salud pública y orientadores que realizan evaluaciones de los determinantes sociales de la salud en los pacientes y derivan los casos a organizaciones comunitarias.	D, S	T
	Programa de Prevención de la Diabetes: Se ofrece en clínicas con educadores especializados en diabetes.	D, S	N
	Doula Program Pilot (en asociación con A Mother's Love): Integración del sistema de atención perinatal y los servicios comunitarios de apoyo materno para mejorar los resultados de salud durante el embarazo y el posparto y reducir las disparidades en la salud materna e infantil.		
	Lasting Hope Recovery Center: Programa intensivo ambulatorio y de hospitalización parcial para adultos con trastornos concurrentes por consumo de sustancias y problemas de salud mental.	D, S	M
	Acceso a la Atención de Salud Materna: Ofrece el programa Centering Pregnancy, un programa de atención prenatal de grupo, para pacientes que hablan Inglés y Karen.	D, S	A
	Question, Persuade, Refer (QPR) Program: Un programa de capacitación para la prevención del suicidio, reconocido a nivel nacional y basado en investigaciones, que enseña a las personas a reconocer las señales de advertencia de una crisis suicida y cómo responder ante ella. Disponible para los empleados y los miembros de la comunidad.	D, S, P	M
Child Saving Institute https://childsaving.org	Psychiatric Medical Institute for Children (PMIC) & Crisis Center: Ofrece servicios de urgencia para la salud mental.	P	M
	Behavioral Health Center: Ofrece terapia de salud mental ambulatoria para niños, adultos y familias.	D, S	M
Children's Nebraska	School Mental Health Program: Proporciona capacitación, recursos y apoyo para el establecimiento de redes de contacto a los equipos de salud mental escolares.	D, S, C	M
	Clinic-based Pediatric Mental Health Care: Ofrece servicios de atención médica pediátrica en entornos de atención primaria y especializada.	D, S, C, P	M
	COPE Program: Ofrece capacitación para profesionales de atención primaria con el fin de que aprendan las mejores prácticas y estrategias clínicas para el diagnóstico y tratamiento de la salud mental en jóvenes.		
	Double Up Food Bucks: En colaboración con No More Empty Pots y UNL Extension, ofrece incentivos para la compra de productos agrícolas a las familias que participan en el programa SNAP.	D, S, C	N

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Children's Nebraska, continuada https://www.childrensnebraska.org	Youth Peer-to-Peer Support Program Pilot: Programa de Defensoría de Pares Informada sobre Trauma (TIPA) en asociación con UNO y escuelas secundarias locales.	D	M
	Primary and Specialty Care Services: Ofrece atención primaria integral, servicios de atención médica a domicilio y atención especializada en más de 50 especialidades pediátricas.	D, S, C, P	N
	Milk Depot: Acepta donaciones de leche materna y colabora con el banco de leche de Denver.		
	Fetal Care Center: Ofrece servicios de diagnóstico prenatal y planificación de la atención para madres que están embarazadas y que puedan necesitar intervención o apoyo después del nacimiento.		
	Apoyo de Transporte: El servicio de coordinación de atención evalúa las necesidades de transporte de las familias y proporciona servicios de transporte.	D, S, C, P	T
	Programa Piloto de Salud Escolar Virtual: A partir del año escolar 2025/26, se ofrecerán consultas virtuales con enfermeras pediátricas especializadas para atender las necesidades de salud inmediatas de los estudiantes y contribuir a que los niños permanezcan en la escuela.	D, S, C	A
	Detección de Problemas de Visión y Atención Comunitaria: Ofrece exámenes de la vista y atención oftalmológica a través del programa Visionmobile en colaboración con escuelas y centros comunitarios.	D, S, C, P	A
	Project Austin: Capacita al personal de servicios de emergencia y a los socorristas para transportar de forma segura a niños con necesidades médicas complejas.		
Rainbow House & Suites: Ofrece alojamiento gratuito durante la noche para familias con niños que están internados.			
Collective for Hope https://CollectiveforHope.org	Apoyo para el Duelo: Servicio gratuito e inclusivo para niños, adultos y familias.	D, S, C, P	A
Completely Kids https://completelykids.org	Programa de Salud Mental: Ofrece terapia individual y de grupo a través de un equipo de terapeutas que trabajan en las instalaciones.	D	M
	Asociaciones de Servicios de Salud Móviles: Colaboramos con Methodist, Children's y OneWorld para ofrecer servicios móviles a la comunidad, que incluyen mamografías, atención dental, clínicas de gripe/COVID y pruebas de detección de diabetes.	D	A
CUES Fund	Servicios para Estudiantes y Familias: Proporciona gestión de casos dentro de la escuela, conectando a los estudiantes y sus familias con servicios de apoyo para cubrir necesidades básicas, derivaciones a servicios de salud mental, inscripción en programas de beneficios y planes de asistencia escolar. Utiliza seguimientos basados en datos, establecimiento de objetivos y alianzas con la comunidad para mejorar la asistencia, fortalecer la estabilidad familiar y responder rápidamente ante situaciones de crisis.	D	M, N, T

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
CUES Fund, continuada https://cuesschools.org	Servicios de Orientación Escolar: Ofrece asesoramiento a estudiantes y familias en todas las escuelas de CUES, enfocándose en la salud mental, el apoyo académico y la orientación basada en la fe. Ayuda a los estudiantes a superar los desafíos y a desarrollarse plenamente tanto personal como académicamente.	D	M, N, T
	LIFT Program (con Boys Town): Implementa un modelo de prevención comunitario de varios niveles, diseñado para abordar las preocupaciones en una etapa temprana –antes de que se desarrollen problemas de seguridad, absentismo crónico o desafíos que afecten a toda la escuela– con el fin de apoyar una comunidad escolar más sana y resiliente.		
Firefly https://www.firefly.kids	Coaliciones para el Acceso a Alimentos y la Reducción de la Obesidad: Participa o facilita coaliciones, incluyendo HSAC Food Access, la coalición LEAP de ISU Extension y la Coalición de Lactancia Materna del Suroeste de Iowa.	P	N
	Early Head Start- Home Visitation: Visitas semanales a domicilio centradas en la crianza y la salud, para mujeres embarazadas y bebés.		
	Detección de la Depresión en Adolescentes: Ofrece servicios de detección de la depresión para adolescentes de 12 a 17 años en Iowa a través de una unidad móvil de bienestar.	P	M
	Grupo de Apoyo para la Salud Mental Materna: Ofrece un grupo de apoyo mensual para mujeres embarazadas y madres, que incluye servicio de cuidado de niños y cena.		
	Capacitación Interna en Atención Informada sobre el Trauma: Proporciona capacitación a los empleados en atención informada sobre el trauma utilizando el modelo Risking Connection del Instituto de Estrés Traumático.		
	Unidad Móvil de Bienestar: Ofrece exámenes de detección (salud bucal, visión, audición, plomo, desarrollo, socioemocional, depresión adolescente), educación para la salud y remisiones a centros de atención médica y dental. Realiza actividades de divulgación mensuales para familias que recientemente calificaron para Medicaid y ofrece coordinación de atención continua, incluyendo recordatorios de visitas	P	A, T
	I-Smile & I-Smile @ School: Ofrece atención preventiva de salud bucal: exámenes de detección, evaluaciones de riesgo, flúor, fluoruro de diamina de plata y orientación para niños y mujeres embarazadas. Las escuelas también reciben selladores dentales. Todas las personas examinadas son derivadas a un centro de atención dental.		
Programa de Embarazo Saludable: Ofrece visitas a domicilio y en la comunidad para mujeres embarazadas y en el posparto (hasta 200 días después del parto) que cumplen los requisitos de Medicaid, incluyendo pruebas de detección de consumo de sustancias (SBIRT), derivaciones y apoyo, como la intervención Listening Visit que es basada en evidencia.			

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Fitucate Foundation https://fitucatefoundation.org	Programas de Educación para la Salud y el Bienestar: Educar a estudiantes, personal escolar, líderes comunitarios y familias sobre la adopción de estilos de vida más saludables: ser más activos, consumir alimentos nutritivos y fomentar el bienestar mental mediante hábitos positivos. Los programas también incorporan prácticas de salud mental que fortalecen la autoestima y la confianza. Los servicios se ofrecen tanto en entornos escolares como comunitarios.	D, S, C, P	M, N
FNBO https://fnbo.com	Navegación de Seguros Médicos: Proporcionamos ALEX a los empleados, ALEX es una herramienta interactiva de navegación de beneficios que les ayuda a evaluar sus necesidades y elegir la cobertura que mejor se adapte a ellas. Durante el período de inscripción abierta, las comunicaciones incorporan perfiles de empleados para simplificar y aclarar las opciones de planes. Una página web interna sobre la preparación para la jubilación ofrece orientación básica para comprender y planificar la cobertura de Medicare.	D	A
	Cursos Internos de Certificación en MHFAs: Ayudan a los empleados a comprender, identificar y responder a los problemas de salud mental.	D	M
	Programa de Asistencia al Empleado: Incluye asesoramiento a corto plazo (hasta 9 sesiones) y servicios de conciliación de la vida laboral y familiar para empleados y sus familiares, además de la capacitación "Talks Saves Lives" para la prevención del suicidio.		
	Programas de Salud Preventiva y Bienestar Físico: Los empleados de FNBO tienen acceso a exámenes físicos virtuales, a los programas Livongo y Virta para la pérdida de peso y la diabetes, a reuniones informativas sobre nutrición básica y a acceso asequible a alimentos y refrigerios en las instalaciones.	D	N
Girl Scouts Spirit of Nebraska https://www.girlscoutsnebraska.org/	Programa de Bienestar Mental: Ofrece un programa gratuito de bienestar mental para las Girl Scouts de 4.º a 12.º grado, utilizando actividades creativas y de reflexión, como el arte y la escritura, para desarrollar la resiliencia, la conciencia emocional, la confianza y la conexión. Desarrollado en colaboración con NAMI.	D, S, C	M, N
	Programa de Insignias de Apreciación Corporal: Apoya a las Girl Scouts de los grados K-12 con actividades apropiadas para su edad que promueven la confianza en su propio cuerpo, el autocuidado, los límites saludables, el movimiento y la autoexpresión positiva. Fomenta el bienestar físico y emocional a lo largo de toda la vida.		
	Programa Resilient.Ready.Strong.: Ofrece actividades que ayudan a las Girl Scouts a fortalecer su resiliencia, desarrollar habilidades prácticas para afrontar situaciones difíciles y promover su bienestar mental general. Las participantes obtienen una insignia mientras aprenden estrategias para mantener la confianza y estar preparadas para los desafíos de la vida.		

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Girls Inc of Omaha https://girlsincomaha.org/	Building Healthy Futures: Ofrece programas de salud integral para niñas de 5 a 18 años, que incluyen educación sobre salud física, nutrición, salud mental, sexualidad saludable y habilidades para las relaciones interpersonales. Incluye clases de cocina con productos locales, actividades deportivas y de bienestar ampliadas, y talleres de salud mental con enfoque en el trauma.	D	M, A, N
	Empowering Voices: Este programa proporciona a niñas de color entre 8 y 13 años con las habilidades necesarias para comunicarse con confianza sobre su salud mental y física. Incluye educación sobre salud, capacitación en habilidades de comunicación y programas adaptados a su cultura, con la participación de los cuidadores a través de grupos focales trimestrales.		
	Her Health, Her Choice: Apoya a niñas entre 10 y 18 años para que tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y comprendan las relaciones saludables. Ofrece asesoramiento, servicios de salud preventiva y educación sobre anticoncepción, consentimiento y justicia reproductiva, además de apoyo para el transporte y capacitación para el personal con un enfoque sensible al trauma y a la diversidad cultural.		
	Shaping Futures, Breaking Cycles: Programa de salud mental y prevención de la violencia en las relaciones de pareja para chicas de 9.º a 12.º grado. Las sesiones mensuales incluyen debates, juegos de rol y la participación de expertos invitados para desarrollar habilidades de comunicación, resiliencia y capacidad para identificar la violencia en las relaciones de pareja; reduce el estigma y fortalece el bienestar emocional.		
Guided by Kids https://www.guidedbykids.org	Participación Comunitaria a través de la Acción: Los estudiantes identifican una necesidad de la comunidad, crean un plan de acción y completan un proyecto de servicio que beneficia a su comunidad local.	D	M
Heartland Workers Center https://www.heartlandworkerscenter.org	Programas de Bienestar para el Personal y la Comunidad: Ofrece sesiones de bienestar para el personal con Omaha Integrative Care, grupos de apoyo comunitario en colaboración con AM Counseling y presentaciones sobre bienestar dirigidas a la gerencia, impartidas por la Directora Ejecutiva, que brindan herramientas para la conciencia emocional y la autogestión.	D, S, C	M
	Navegación Comunitaria y Remisión a Servicios: Brinda apoyo humanitario conectando a las personas con organizaciones asociadas y ayudando a los miembros de la comunidad a acceder a los servicios y sistemas disponibles.	D, S, C	A
Hillcrest Foundation for Enhancing Lives https://www.hillcrestfoundation.org	Safety, Support, and Dignity for Seniors: Proporciona artículos esenciales y brinda asistencia para cubrir necesidades urgentes con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas mayores.	D, S, C, P	N
Human Services Advisory Council https://www.hsacinc.net	Creación de redes, Colaboración y Referencias: Ofrece oportunidades para que las agencias compartan información y colaboren entre sí.	P	M, A, N

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Inspire Collaborative Health Association https://inspirehealthassociation.com/	Directorio de proveedores examinados: mantiene un directorio confiable de proveedores de salud complementarios y convencionales examinados, lo que garantiza la calidad, la seguridad y la credibilidad en una amplia gama de opciones de atención.	D, S, C, P	M, A, N
	Servicios de enlace clínico: ofrece llamadas de orientación confidenciales de 60 a 90 minutos para ayudar a las personas a explorar las opciones de atención médica y conectarse con proveedores que ofrecen servicios de cuidado de salud convencionales y complementarios.		
	Fondo de Acceso a la Salud Comunitaria: Brinda asistencia financiera directa (\$250–\$1,000) para servicios de salud que el seguro de salud no cubre, lo que reduce las barreras de costos y amplía el acceso a la atención necesaria.		
Latino Center of the Midlands https://www.Latinocenter.org	Remisión y Eventos de Salud Comunitaria: Colaboramos con organizaciones comunitarias para proporcionar remisión para vacunas, mamografías, servicios de salud preventivos, y para organizar eventos puntuales de bienestar.	D, S, C, P	A
	Cultivate Wellness (Jardinería Urbana): Brindamos a los residentes urbanos capacitación, educación y recursos para cultivar alimentos frescos, mejorando la seguridad alimentaria, la vida saludable y la conexión comunitaria.		
	Apoyo a la Asistencia Escolar: Apoyamos a estudiantes de secundaria y preparatoria con apoyo académico y personal en el centro educativo, desarrollo de liderazgo y participación familiar para mejorar la asistencia y el compromiso escolar.		
	Grupos de Liderazgo Cultural: Involucramos a los participantes en programas de liderazgo con base cultural que fortalecen la identidad, el establecimiento de metas y la toma de decisiones positivas.		
	Compromiso Parental (Apoyo Intergeneracional): Ofrecemos servicios integrales para dos generaciones que apoyan a estudiantes y familias en la construcción de relaciones saludables y estabilidad a largo plazo.		
Legal Aid of Nebraska https://www.legalaidofnebraska.org	Proyecto de Salud, Educación y Derecho (Asociación Médica-Legal): Colabora con hospitales y organizaciones comunitarias para proporcionar servicios legales y de salud integrados que abordan las necesidades médicas, sociales y legales de los pacientes.	C, D, S	M, A, N
Mutual of Omaha	Apoyo a la Salud Mental en la Comunidad: Colaboramos con organizaciones locales para promover la concienciación sobre la salud mental a través de la educación, eventos comunitarios y el voluntariado de nuestros empleados.	D, S, C, P	M, A, N
	Programa de Asistencia al Empleado (PAE): Ofrece apoyo confidencial a los empleados y sus familiares, incluyendo asesoramiento, gestión del estrés y recursos para conciliar la vida laboral y personal.		
	Iniciativas de Bienestar Mental: Ofrecemos a nuestros empleados campañas continuas de salud mental, talleres de mindfulness y herramientas de bienestar para reducir el estrés, desarrollar la resiliencia y promover el equilibrio.		

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Mutual of Omaha, cont'd https://www.mutualofomaha.com	Grupos de Recursos para Empleados (ERG): Crean espacios inclusivos, dirigidos por los empleados, que fomentan la conexión, el sentido de pertenencia y la participación en iniciativas de salud mental para los empleados.	D, S, C, P	M, A, N
	Planes de Seguro Médico: Ofrecen cobertura médica, dental y de la vista para satisfacer las necesidades de atención médica de los empleados y sus dependientes.		
	Atención Preventiva y Exámenes de Detección: Promueven la salud preventiva a través de la educación, clínicas de vacunación contra la gripe, mamografías en el lugar de trabajo y kits de detección de cáncer de colon.		
Nebraska Early Childhood Collaborative https://www.nebraskaeearly.org	Early Head Start: Brinda apoyo integral a familias con niños de 0 a 3 años, que incluye salud, nutrición y educación para el desarrollo; observación socioemocional, asesoramiento y remisión a servicios de salud mental; colaboración con profesionales de salud mental; y coordinación para garantizar el acceso a atención primaria, seguro médico, vacunas, exámenes de detección y servicios de intervención temprana.	D	M, A, N
	Beneficios para Empleados y Programa de Asistencia al Empleado (EAP): Ofrece a todos los empleados que trabajan 30 horas o más a la semana beneficios de tiempo completo que incluyen acceso a un proveedor de EAP.	D, S, C, P	A
	Healthy Rest, Happy Nest: Un programa de bienestar que apoya a los educadores de la primera infancia fortaleciendo el apoyo, el reconocimiento y el acceso a recursos, incluye un Programa de Asistencia al Empleado (EAP) para los participantes.	D, S, C	M
Nebraska Extension in Douglas-Sarpy Counties	Growing Together Nebraska – Hope Center for Kids: Un programa de jardines comunitarios financiado por SNAP-Ed que aumenta la seguridad alimentaria y el acceso a alimentos saludables a través de jardines dirigidos por la comunidad. Los voluntarios del programa Extension Master Gardener colaboran con niños de K-2, sus familias y el personal de Nebraska Extension para brindar experiencia práctica en jardinería, educación nutricional y aprendizaje sobre estilos de vida saludables que promueven el bienestar físico.	D	N
	Nebraska Double Up Food Bucks: Duplica el valor de las compras de SNAP de frutas y verduras frescas (hasta \$20 por día), ayudando a las familias a llevar a casa más productos frescos y apoyando a los agricultores locales y las tiendas de abarrotes que participan en el programa en Omaha.	D, S	N
	Growing Together Nebraska: Un programa de jardines comunitarios financiado por SNAP-Ed que mejora el acceso a alimentos nutritivos y baratos y brinda educación sobre el almacenamiento y la preparación de productos de temporada a través de la colaboración con voluntarios del programa Extension Master Gardener y jardines comunitarios.		
	Programa de Voluntarios Extension Master Gardener de Nebraska: Ofrece capacitación en horticultura y servicio voluntario, capacitando a voluntarios certificados para compartir conocimientos de jardinería basados en investigaciones, apoyar jardines comunitarios y actividades de divulgación, y fomentar la conexión comunitaria, el sentido de propósito y el bienestar a través del servicio.	D, S	M

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Nebraska Extension in Douglas-Sarpy Counties, continuada https://douglas-sarpy.unl.edu/	Educación Nutricional para Jóvenes (EFNEP): Educación gratuita sobre nutrición y actividad física para jóvenes en escuelas, preescolares, programas extraescolares y campamentos. Los temas incluyen alimentación saludable, seguridad alimentaria, MyPlate, jardinería y actividad física a través de programas como Marathon Kids, Food Smarts y Learn, Grow, Eat & Go.	D, S, C	N
	Clases de Educación Nutricional para Adultos: Clases personalizadas de nutrición y cocina para grupos comunitarios, centradas en la alimentación saludable, productos de temporada, conservación de alimentos y preparación práctica de comidas. Las clases se ofrecen durante todo el año en las oficinas de Extensión o en otros lugares de la comunidad.		
	Clases comunitarias de SNAP-Ed y EFNEP: Educación nutricional comunitaria para personas y familias con presupuestos limitados para comprar alimentos, que promueve hábitos alimenticios más saludables y habilidades culinarias. Las clases son impartidas por agencias de servicios y son disponibles para personas que califican para SNAP, WIC y el programa de almuerzos gratuitos o a precio reducido.	D, S, C	N
	Educación y Recursos sobre Lactancia (Proyecto CARE): Proporciona videos educativos y recursos para apoyar a las madres que están amamantando y que regresan al trabajo o a los estudios, fortaleciendo su confianza, capacidad de defensa y redes de apoyo para continuar con el amamantamiento.		
Nebraska Methodist College https://www.methodistcollege.edu/	Programa de Asistencia al Empleado (EAP) de Best Care: Proporciona apoyo confidencial y personalizado para el bienestar de los empleados a través del Sistema de Salud Methodist. Con más de 40 años de experiencia, Best Care ofrece servicios ágiles que priorizan la accesibilidad, la confidencialidad y la atención compasiva para los empleados y sus familias.	D, S, C, P	M
	Salud en el Campus: Ofrece servicios de atención médica y remite a empleados y estudiantes a proveedores de atención médica de la comunidad.	D	A
	Comité de Bienestar del Empleado THRIVE: Se enfoca en las ocho dimensiones del bienestar para el personal y los estudiantes.	D	M, N
Nebraska Sports Council https://www.NebraskaSportsCouncil.com	Reto de salud mental de Wellpower Movement: Un reto de un mes de duración (del 1 al 31 de mayo) con motivo del Mes de la Concienciación sobre la Salud Mental, que anima a los participantes a registrar kilómetros por actividades que contribuyen al bienestar mental, como la meditación, el sueño, el ejercicio físico y la atención plena, asignando un valor en kilómetros a cada actividad para promover prácticas diarias de salud mental.	D, S, C, P	M
Omaha Fire Department https://www.omaha-fire.org	Omaha Fire Department Peer Support: Bomberos capacitados brindan apoyo confidencial a sus compañeros que experimentan problemas de salud mental.	D, S	M
One Omaha	Liderazgo y Participación en el Vecindario: Academias de liderazgo dirigidas por miembros de la comunidad, juntas asesoras y mini donaciones que fortalecen el sentido de pertenencia a la comunidad, la cohesión social y los factores protectores para la salud mental y la prevención del consumo de sustancias.	D	M

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
One Omaha, continuada https://www.oneomaha.org	Evaluación de las necesidades del vecindario: Recopila las prioridades y los obstáculos identificados por los residentes, como el acceso a la atención médica y el bienestar físico. Los integra en la planificación y la toma de decisiones a nivel municipal.	D	A, N
	Servicios COLLAB: Proporciona asistencia técnica y facilitación a los sistemas y agencias de atención médica para que involucren a los miembros de la comunidad en temas como el acceso a la atención médica, la seguridad vial y el bienestar comunitario.		
	Evaluación de las Necesidades del Vecindario: Herramienta impulsada por la comunidad que identifica las prioridades locales, incluidos los obstáculos para el acceso a la atención médica y el bienestar físico, e informa la planificación y la toma de decisiones a nivel municipal.	D	T
	Iniciativas de Oportunidad Económica: Los proyectos de participación y COLLAB conectan a los vecindarios con recursos empresariales, laborales y cívicos que apoyan la estabilidad económica y la salud.		
	Medio Ambiente y Desarrollo Urbano: Programas como From the Ground Up fortalecen la identidad comunitaria, las artes y la justicia ambiental, factores clave que influyen en los resultados de salud.		
	Voz y Poder Ciudadano: La participación liderada por los miembros de la comunidad garantiza que sean socios activos en la formulación de pólizas y soluciones que promuevan vecindarios más saludables.	D	T
OPPD https://www.OPPD.com	Planes de Seguro Médico: Ofrece un plan de salud de alto deducible (HDHP) a los empleados activos con contribuciones del empleador a la prima, ofrece seguro médico para jubilados con contribuciones del empleador a la prima y subsidia las primas de Medicare.	D, S, C, P	A
	Exámenes de Salud en el Lugar de Trabajo: Permite que los empleados activos y sus cónyuges se realicen exámenes de salud en las instalaciones de la empresa, incluyendo el cálculo del índice de masa corporal (IMC) y la vacunación contra la gripe.		
	Programa Interno de Bienestar para Empleados: Ofrece educación sobre la salud mensualmente, desafíos de bienestar, incentivos para la atención preventiva y puntos de bienestar a través de un portal en línea para apoyar el bienestar de los empleados.	D, S, C, P	N
	Grupo de Recursos para Empleados con Familias: Proporciona recursos, apoyo entre compañeros y un espacio de conexión para los empleados que balancean el trabajo y las responsabilidades familiares.		
	Capacitación en Primeros Auxilios y Concienciación en Salud Mental: Ofrece capacitación en primeros auxilios en salud mental para líderes y personal de recursos humanos, además de capacitación en concienciación sobre salud mental para todo el personal, enfocada en reducir el estigma, reconocer los signos de crisis, ofrecer apoyo y conectar con los recursos disponibles.	D, S, C, P	M

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Sarpy/Cass Health Department, continuada https://www.schd.ne.gov	Apoyo a la Campaña de Concientización sobre Salud Mental: El Departamento de Salud de Sarpy/Cass amplifica la campaña de salud mental WhatMakesUs de The Wellbeing Partners compartiendo información e historias a través de las redes sociales.	S, C	M
	Programa de Consejeras de Lactancia de WIC: Proporciona apoyo individual y en grupos pequeños para ayudar a las familias de WIC a iniciar y continuar el amamantamiento y alcanzar sus objetivos de alimentación.	D, S, C	N
Seventy Five North https://seventyfivenorth.org	Tutorías de verano: Tutorías de verano en el vecindario que eliminan las barreras de transporte y amplían el acceso. Instructores certificados brindan apoyo académico centrado en el estudiante, utilizando métodos de aprendizaje inclusivos y basados en la investigación.	D	N, T
	Highlander Marketplace: Mercado de vecindario que es accesible y que mejora el acceso a alimentos frescos y productos locales. Los vendedores participan sin costo, aceptan varias formas de pago (incluidos los beneficios sociales) y el mercado sirve como un espacio para la conexión comunitaria.		
	Highlander Movie Night: Eventos gratuitos de cine al aire libre que crean un espacio seguro y acogedor para las familias, fortaleciendo la conexión entre vecinos y la participación comunitaria.		
	Día de la Comunidad Highlander: Celebración anual del vecindario que reúne a los vecinos a través de actividades para toda la familia, narración de cuentos y experiencias compartidas para fomentar la conexión y el orgullo comunitario.		
	Highlander Accelerator y Desarrollo Vecinal: Una iniciativa centrada en los miembros de la comunidad y en el lugar que promueve el acceso equitativo a viviendas de calidad, bienestar, educación y oportunidades económicas a través de alianzas intersectoriales y la retroalimentación continua de la comunidad.		
	Feria de Bienestar y General: Eventos y boletines informativos que conectan a los residentes con organizaciones para compartir información y mejorar el acceso a recursos de salud y bienestar.	D	A
SHARE Omaha https://shareomaha.org/	Oportunidades de voluntariado de SHARE Omaha: Reclutamiento de voluntarios durante todo el año que conecta a los miembros de la comunidad con más de 500 organizaciones sin fines de lucro locales; se han recopilado más de 10,000 formularios de interés para el voluntariado en los últimos cinco años. Promueve el bienestar a través de la participación comunitaria.	D, S, C	M
Teen Center	Drop the Mic: Debates dirigidos por estudiantes sobre temas complejos en un espacio seguro, guiados por moderadores adultos para fomentar el diálogo abierto y el apoyo entre compañeros.	D	M, A, N
	Asociación para Exámenes Físicos Deportivos: Exámenes físicos deportivos gratuitos para estudiantes de Burke gracias a un convenio con Nebraska Methodist College.		
	Yoga/Atención Plena: Sesiones de yoga opcionales con colchonetas proporcionadas, dirigidas por un instructor o mediante videos guiados.		

CLAVE: Condados: D = Douglas S = Sarpy C = Cass P = Pottawattamie
 Prioridades Estratégicas: M = Salud Mental y del Comportamiento A = Acceso a servicios de Salud N = Nutrición T = Transportación

ORGANIZACIÓN	EMPEÑO	CONDADOS	PRIORIDADES STRATÉGICAS
Teen Center, continuada https://www.teencenteromaha.org	Mindfulness Matters: Apoyo para estudiantes que experimentan estrés con objetos antiestrés, un espacio de relajación y orientación para el manejo del estrés.	D	M, A, N
	Asociación con Access Period: Productos de higiene menstrual gratuitos para todas las estudiantes de Burke a través de un armario comunitario y baños abastecidos para facilitar el acceso.		
	Programa de Salud y Bienestar: Curso de 12 a 15 semanas con Planned Parenthood que abarca prevención de ITS, consentimiento, seguridad en línea y acceso a servicios clínicos.		
	Next Step Prep: Apoyo para la planificación posterior a la graduación para estudiantes de penúltimo y último año, incluyendo orientación sobre FAFSA y asistencia para becas.		
	Return to Learn: Apoyo diurno para estudiantes en crisis con herramientas para la calma y un espacio seguro para procesar emociones y regresar a clase.		
The Hearing Improvement Kids Endowment (HIKE) Fund https://www.thehikefund.org	Subvenciones para Dispositivos Auditivos: Se proporcionan dispositivos auditivos a niños con pérdida auditiva entre las edades de 0 a 20 años de edad cuyos padres no pueden cubrir económicamente esta necesidad especial.	D, S, C, P	A
Together https://togetheromaha.org/	Programa de Implementación SOAR: Apoya a personas que experimentan o corren riesgo de quedarse sin hogar, especialmente aquellas con enfermedades mentales graves, brindando asistencia con las solicitudes de SSI/SSDI, conectándolas con servicios de salud física y mental, y promoviendo la estabilidad a través de la coordinación de casos y recursos comunitarios.	D, S, C	M, A
	Programa de Prevención de la Falta de Vivienda de CHI-Bergan: Proporciona asistencia financiera y administración de casos enfocados en prevenir la falta de hogar, utilizando estrategias basadas en el trauma para estabilizar la situación de vivienda, reducir las crisis y apoyar el bienestar mental.	D	M, A
	Clínica de Estabilidad de la Vivienda (HSC): Ofrece apoyo sin cita previa y de fácil acceso para personas y familias en crisis de vivienda, brindando administración de casos basada en el trauma, conexiones con servicios de salud de la conducta y orientación para acceder a beneficios, con el fin de reducir el estrés y apoyar el bienestar mental.	D, S, P	M, A
	Programa de Navegación de Empleo y Capacitación (E&T) de SNAP: Apoya a las personas que califican para SNAP, especialmente aquellas que experimentan o corren riesgo de quedarse sin hogar, conectándolas con capacitación laboral, educación y servicios de apoyo, utilizando orientación basada en el trauma para fomentar la confianza, la estabilidad y el bienestar mental a largo plazo.	D, S	M, A
WhyArts https://www.whyyartsinc.org	Talleres con Centre Point: Talleres de artes creativas que fomentan la conexión comunitaria, la expresión y el sentido de pertenencia.	D	M

Socios

El programa CHIP se desarrolló gracias a la participación y el liderazgo de:

Sistemas de salud regionales • FQHCs • Organizaciones de salud mental • Organizaciones sin fines de lucro
Distritos escolares • Gobiernos locales y coaliciones • Líderes y residentes de la comunidad

Organizaciones

4th Judicial District	City Sprouts	Family, MCH Sealant Program	Iowa West Foundation
Dept of Correction Service	Citymatch	Firefly	Iowa Western Community College
50 Mile March Foundation	Claire Memorial United Methodist Church	First National Bank of Omaha	Iowa Workforce Development/ IowaWorks
Access Period	Coalition Rx	Fitucate Foundation	Latino Center of the Midlands
All Care Health Center	Code Z Outreach	Food Bank for the Heartland	Legal Aid of Nebraska
All Seasons Foundation	Collective for Hope	Gabriel's Corner Pregnancy Counseling	Lift Up Sarpy
Black and Pink	College of St. Mary	Girl Scouts Spirit of Nebraska	Louisville Medical Center
Black Men United	Community Alliance	Girls Inc of Omaha	Lutheran Family Services
Brain Injury Association of Nebraska	Completely KIDS	Goodwill Omaha	Malcolm X Foundation
Canopy South	Connections Area Agency on Aging	Guided by Kids	MAT
Carole's House of Hope	Council Bluffs Chamber of Commerce	Habitat for Humanity Council Bluffs	Mercy Housing
CASA for Douglas County	Council Bluffs Charles E Lakin YMCA	Heart Ministry Center	Methodist Community Health Clinic (MCHC)
CASA for Southwest Iowa	Council Bluffs Healthy Living Center	Heartland Family Service	Methodist Health
Cass County	Creighton University	Heartland Hope Mission	Metro Area Transit
Catholic Charities of Omaha	CUES Fund	Heartland Workers Center	Metropolitan Area Planning Agency (MAPA)
Center for Holistic Development	Disability Rights Iowa	Housing Foundation for Sarpy County	Micah House
Center for Nutrition & Health Impact	Doris Lassiter Consulting, LLC	Human Services Advisory Council	Midlands African Chamber
Centering Resources	Douglas County	IBBG	Midlands Latino Community Development Corporation
Centro Latino of Iowa	Douglas County Board of Health	Ignite Nebraska	Municipal Housing Agency
Charles Drew Health Center, Inc.	Douglas County General Assistance	Immanuel Pathways Southwest Iowa	Mutual of Omaha
CHI Health	DPD	Immigrant Legal Center	NAMI Omaha
Child Saving Institute	Eastern Nebraska Office on Aging	Inspire Collaborative Health Association	NE AIDS Project
Children's Nebraska	Easterseals Nebraska	Intercultural Senior Center	Nebraska Early Childhood Collaborative
City of Council Bluffs	Education Development Center	International Council for Refugees & Immigrants	Nebraska Extension in Douglas-Sarpy Counties
City of LaVista	Empowerment Network	Iowa Child Care Resource & Referral	Nebraska Medicine
City of Omaha	Family Connections, Inc	Iowa State University Extension & Outreach – West Pottawattamie County	
City of Omaha Planning	Family Housing Advisory Services	Iowa Vocational Rehabilitation Services	
City of Papillion	FAMILY, Inc		
City of Plattsmouth			

Organizaciones, continuadas

Nebraska Methodist College	One Omaha	Seventy Five North	Together
Nebraska Sports Council	OneWorld Community Health Center	SHARE Omaha	Tri City Pantry
Nebraska Urban Indian Health Coalition	Play It Forward	Sheltering Tree	Underwood Family Practice
New Life Family Alliance	Pottawattamie County	Siena Francis House	United Way of the Midlands
New Visions Homeless Services	Pottawattamie County Board of Health	Simple Foundation	UnitedHealthcare
No More Empty Pots	Pottawattamie County WIC Program	Southeast NE Community Action	University of Nebraska Medical Center
Nonprofit Assoc. of the Midlands	Premier Family Medicine	Southwest Iowa MHDS	UNMC College Of Public Health
North Omaha Area Health	Project Intentional, Inc.	Stephen Center	UNO Counseling and Psychological Services
North Omaha Community Cares Council	Region 6	Syracuse Area Health	Urban League of Nebraska
NOVA Treatment Community, Inc	ReImagine Omaha	T.E.A.M	Visiting Nurse Association
Offutt Public Health	Restoring Dignity	Teen Center	VODEC
Ollie Webb Center	Salem Baptist Church	The Empowerment Network	WhyArts
Omaha Community Foundation	Santa Monica House	The Hearing Improvement Kids Endowment (HIKE) Fund	Women's Center for Advancement
Omaha Fire Department	Sarpy County	The Jewish Federation	Women's Fund of Omaha
Omaha for Us	Sarpy/Cass Board of Health	The Kim Foundation	YMCA
Omaha Housing Authority	Sarpy/Cass Health	Threshold CoC	Youth Emergency Services
Omaha Public Power District (OPPD)	Serenity Dental		

Individuos

Josie Abboud	Teresa Berg	Michelle Butler	Kerri Culver	Todd Engle	Hayley Greve
Chad Abresch	Tommie Blan	Benjamin Caldwell	Don Curry	Manifest Entity	Brandon Grimm
Chris Acker	Kristen Blum	Kathy Capobianco	Ginny Czechut	Selene Espinoza	Melissa Groff
Laurie Ackermann	Cheryl Bohacek	Deborah Carlson	Sarena Dacus	Isabel Estrada Mezquia	Lisa Gronstal
Elaine Adams	Nicole Bolden	Ashley Carroll	Jenni Davila	Susan Evans	Mike Grove
JoLynn Ahmann	Bob Bonebrake	Elsa Carroll	Julia Davis	Michelle Farfalla	Tena Hahn-Rodriguez
Pat Ahrens	Mary Ann Borgeson	Princess Castillo	Lesley Dean-Sims	Julie Feddersen	Scott Halverson
Christy Al-Nemah	Mia Bourek	David Cates	Maurice Debro	Kelsey Feigenbutz	Willie Hamilton
Nahia Amoura	Carole Boye	James Cavanaugh	Diane Decker	Jason Feldhaus	Darnella Hannon
Aja Anderson	Maureen Boyle-	John Cavanaugh	Stephanie Delgado	Pete Festersen	Tisa Hardin Partridge
Marcia Anderson	Manganaro	Portia Cavitt	Abbie Deng	Marsha Fields	Briannah Harrison
Melissa Antinoro	James Brand	Kelly Cawcutt	JohnCarl Denkovich	Jerry Fischer	Stephanie Hartman
Anthony Ashby	Janice Brantle	Lauren Cencic	Rebecca Deterding	Shawn Forseberg	William Hay
Shawn Ashton	Claudia Briones	Ashley Cerveny	Jonnell Devers	Tamara Forte	Jodi Hayes
Kay Askew	Claire Brown	K Jevon Chambers	Holly Dingman	Mike Friend	Allison Head
Tanya Avant	Wayne Brown	Hannah Christiansen	Joel Dougherty	Gregory Fripp	Julia Hebenstreit
Alma Avant	Darlene Brown	Rhonda Clements	Maria Douthett	Roger Garcia	Mike Helgerson
Selwyn Bachus	Evelyn Brown	Ira Combs	Sarah Dragon	César Garcia	Andrew Herd
Karen Backus	Shontia Brown	Tasha Conley	Andjela Drincic	Alicia Gentle	Anabal Hernandez Baro
Frank Bailey	Jamil Brown	Laura Contreras	Edna Dsouza	Julie Gernetzke	Nick Hernandez
Alena Balasanova	Roderick Brown	Robin Conyers	Larry Duncan	Susan Gholami	Anna Hernandez
Justice Banks	Erin Bryne	Damien Coran	Kathy Dworak	Jo Giles	Rachelle Hesper
Brian Barks	Julie Buckelew	Teri Corcoran	Alex Dworak	Kami Gilliam	Anne Hindery
Willie Barney	David Burd	Brenda Council	Vanetta Early	Bob Goldberg	Johnathan Hogzett
Denise Bartels	Jennifer Burnett	Joanna Crosby	Nicole Eggers	Caron Gray	Lisa Hohn
Jen Bauer	Kashya Burrell	Laura Cudzilo-Kelsey	Errik Ejike	Scott Gray	Mike Hornacek

Individuos, continuados

Dasia Horne	Annie Knappe	Fidèle Mienso	Jane Potter	Erik Servellon	Maria Torres
Taneya Horton	Tina Knight	Derek Miller	Helen Poulos	Melissa Sewick	Stefanie Torres Chan
Logan Hotz	Elizabeth Kolander	Maggie Milner	John Prevetes	Arun Sharma	Theresa Townley
Chelsea Hunter	Kris Konou	Doris Mitchell	Jeff Prochazka	Robin Shaver	Jen Tran
Teresa Hunter	Sade Kosoko-Lasaki	Brenda Mitchell-Bailey	Martine Quartey	Cortny Shearon	Katie Triplett
James Hunter	Brent Koster	La'Keshia Mmbasha	Damany Rahn	Sharnelle Shelton	Kandy Truong
Dr. Lindsay Huse	Rudolf Kotula	Stephen Mohring	Shireen Rajaram	Eric Sherman	Linda Twomey
Abdi Hussein	Jillian Krumbach	Emily Montoya	Athena Ramos	Kimberly Sherrod Barnes	Albert Varas
Lynette Ingram	Richard Kutilek	Juan Montoya	Nikki Rauth	Scott Shipman	David Vaughn
Osuman Issaka	Heike Langdon	Doris Moore	Chad Reade	Chad Shuff	Renuga Vivekanandan
Mandy Iverson	Retonya Lasley	Carlos Morales	Arethea Reames	Maria Sieck	Hannah Vlach
Becky Jackson	Doris Lassiter	P.J. Morgan	Darrell Redden	Pegg Siemek-Asche	Bill Vobejda
Denita Jackson	Sheila Lawton-Peters	Karen Morgan	Angela Reed	Sheila Simpson	John Wade
LaTanya Jackson	Amy Lazarus Yaroch	David Morgan	Christopher Reed	S. Sissaka	Shawna Wagner
Stephen Jackson	JoAnna LeFlore-Ejike	Sakessa Moss	Vickie Reed	Andrea Skolkin	Samantha Wall
Rebecca Jacobi	Armando León Gómez	Sakira Moss	Rachel Reis	Rachele Sledge	Brandy Wallar
Kaity Jankovich	Barb Leonard	Robert Muelleman	Jennifer Reyna	Barry Sloter	Jordan Warchol
John Jeanetta	Tara Levine	Malik Muhammad	Sarah Richards	Heather Smith	Jeanette Washington
Dan Jeffrey	David Levy	Jill Nastase	Michelle Richards	Alice Smith	Alexandra Watson
Chris Jensen	Andrea Lonowski	Kari Neeman	LaTrese Rideout	Alicia Smith	Alisha Waugh
Marissa Jensen	Leo Louis	Melissa Nelson	Amy Roberts	Marty Smith	Aaron Weaver
Linda Jensen	Laura Loukota	Melissa Neuenfeldt	Kimberly Robinson	Lamunte Smith	Jeanee Weiss
Judy Jesz	Shannon Luther	Nikela Newson	Chris Rodgers	Ann Smolsky	Levelle Wells
Rachel Jibens	William Lydiatt	Aban Obadiah Laa	Lucia Rodriguez Alvizo	Kimara Snipes	Steve Wengel
Rachel Johnson	Jamaree Maack	Erik Omar	Jennifer Rodriguez	Tifany Somer-Shely	Keiante' Westbrook
Blake Johnson	Shawnita Mack	Che Orduna	Charles Rogers	Jennifer Sparrock	Antionette White
Jamin Johnson	Karla Mahoney	Kristian Page	Gwendolyn Rogers	Ashlei Spivey	Toni White
Trecia Johnson	Alberto Marcelin	Jenna Palmer	Dorothea Rohlfesen	Elizabeth Stahmer	Susan Whitfield
Andrea Jones	Jasmine Marcelin Poon	Emily Patel	Shanda Ross	Mario Starks	Angela Wieberg Maynard
Carolee Jones	Tobi Mathouser	Jason Patera	Anita Ross	Lisa Strasheim	Marlene Wilken
Drea Jones	Stephanie Matthews	Carole Patrick	Gail Ross	Andre Stringfellow	Elia Willis
LaTishia Jordan	Jennifer Mayhew	Jennifer Patten Benson	Billetta Rountree	Sheritta Strong	Vickie Wise
Julie Juddi	Susan McCalman	Katherine Patton	Randy Rowe	Dejun Su	Ashley Wissink
Carole K	LaTisha McCants-Young	Paul Penny	Amy Ruzsa	James Summerfelt	Shelby Wolf
Neil Kalsi	Kenneth McCartney	Kiley Petersmith	Melanie Ryan	Edward Taylor	Marquita Wright
Michelle Kaufman	Joseph McCaslin	Katie Pierce	Dekow Sagar	Jannette Taylor	Rebecca Wyoske
Cid Kelley	Elen McEldery	Shayla Pierce	Chelsea Salifou	Jane Theobald	Cecilia Yee Man
Jami Kemp	Grant McGaugh	Alexander Pitaluga	Natalia Santos	Robert J Thiessen	Brittany Young
Jeffrey Kemp	Talia McGill	Catherine Plumlee	Pirzada Sattar	Lori Thomas	Wes Zeger
William King	Kenny McMorris	Donna Polk	Emily Scarcello	Sherie Thomas	Rebecca Ziegler
Keyonna King	Stuart J McNally	Nick Pomerackas	Alissa Schleidt	Lindsay Thomsen	
Heather Kirk	Jodi McQuillen	Carey Pomykata	Peggy Schneider	Melissa Tibbits	
Iris Kitchen	Melinda Mead	Joanie Poore	Michael Schooff	Maureen Tierney	
Gina Klein	Mel Menning	Joanne Poppleton	Sarah Schram	Chrissy Tonkinson	
Jami Kline	Scott Mertz	Joann Porter	Kealy Schreiber	Christopher Tonniges	

Agradecimientos

Un agradecimiento especial a Maggie Pierson de Maggie Pierson Design por el diseño cuidadoso y creativo de las ediciones en inglés y español del Plan de Mejora de la Salud Comunitaria 2026-2028. Su experiencia garantizó un documento visualmente atractivo y accesible para todos.

También expresamos nuestra gratitud a Claudia Granillo de The Wellbeing Partners por su traducción de este documento al español, que garantiza la claridad, la relevancia cultural y la inclusión para nuestras diversas comunidades.

Apéndice

Acrónimos utilizados en este CHIP

Este documento utiliza varios acrónimos y abreviaturas o siglas para simplificar el contenido y evitar repeticiones. Para facilitar la lectura de este plan, la siguiente página ofrece una lista completa de los acrónimos utilizados junto con sus definiciones.

ACHI	Asociación para la Mejora de la Salud Comunitaria™
CHA	Evaluación de la Salud Comunitaria
CHIP	Plan para Mejorar la Salud Comunitaria
CHW	Trabajador de Salud Comunitario
FQHC	Centro de Salud Calificados a Nivel Federal
MHFA	Primeros Auxilios de Salud Mental
PCHNA	Evaluación de Necesidades de Salud Pediátrica de la Comunidad
PHAB	Junta de Acreditación de Salud Pública
RHC	Consejo Regional de Salud
PRC	Professional Research Consultants, Inc.

**DESARROLLADO POR THE WELLBEING PARTNERS EN NOMBRE
DEL CONSEJO REGIONAL DE SALUD, EN COLABORACIÓN
CON ORGANIZACIONES REGIONALES.**



Para preguntas o para obtener más información sobre la información presentada en este documento, contacte a: info@thewellbeingpartners.org