



**DESERT HEALTHCARE**  
DISTRICT & FOUNDATION

# INFORME DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA MARZO DE 2026



# ÍNDICE

|  |    |
|--|----|
| Carta a la <b>comunidad</b> .....              | 02 |
| <b>Resumen</b> ejecutivo.....                  | 03 |
| Methodología.....                              | 04 |
| Los <b>participantes</b> de la comunidad ..... | 06 |
| La <b>hoja de ruta</b> estratégica.....        | 09 |
| Resumen de <b>conclusiones</b> .....           | 46 |
| <b>Conclusiones</b> detalladas.....            | 14 |
| <b>Desarrollo</b> de la fuerza laboral .....   | 14 |
| Concienciación y <b>acceso</b> .....           | 17 |
| Participación.....                             | 20 |
| <b>Basado en datos</b> .....                   | 24 |
| <b>Alianzas</b> estratégicas.....              | 26 |
| <b>Destacados</b> de la comunidad .....        | 29 |

# CARTA A NUESTRA COMUNIDAD

Estimada comunidad del distrito:

Gracias a todos los que participaron en nuestras sesiones de participación comunitaria y completaron la encuesta comunitaria. Su tiempo, sus opiniones y su disposición han hecho que este proceso haya sido significativo y haya tenido un gran impacto, y les estamos profundamente agradecidos por su participación. Escuchar a nuestra comunidad es fundamental para que el Desert Healthcare District and Foundation puedan seguir prestando servicio a sus residentes. Estas conversaciones han reafirmado nuestro compromiso de crear espacios donde se escuche y se respete la voz de todos.

Sus comentarios están dando forma directamente a nuestro Plan Estratégico 2027-2031 y orientando nuestras prioridades, inversiones y colaboraciones. Nos comprometemos a garantizar que sus aportaciones se reflejen en nuestras decisiones y a mantenerlos informados a medida que avance este trabajo.

También les animamos a que sigan participando con nosotros asistiendo a las reuniones públicas de la junta, en las que podrán presentar sus comentarios, y a ponerse en contacto con nosotros en [info@dhcd.org](mailto:info@dhcd.org). Su participación continua contribuye a garantizar que las opiniones de la comunidad sigan siendo fundamentales en nuestro trabajo.

El Plan Estratégico definitivo entrará en vigor en julio de 2026 y estará disponible en nuestra página web: <https://www.dhcd.org/>

Gracias por su colaboración y su confianza continua.

Atentamente,

**Chris Christensen, Director Ejecutivo, Desert Healthcare District and Foundation**

**Kimberly Barraza, Presidenta de la Junta Directiva, Desert Healthcare District and Foundation**



# RESUMEN EJECUTIVO

---

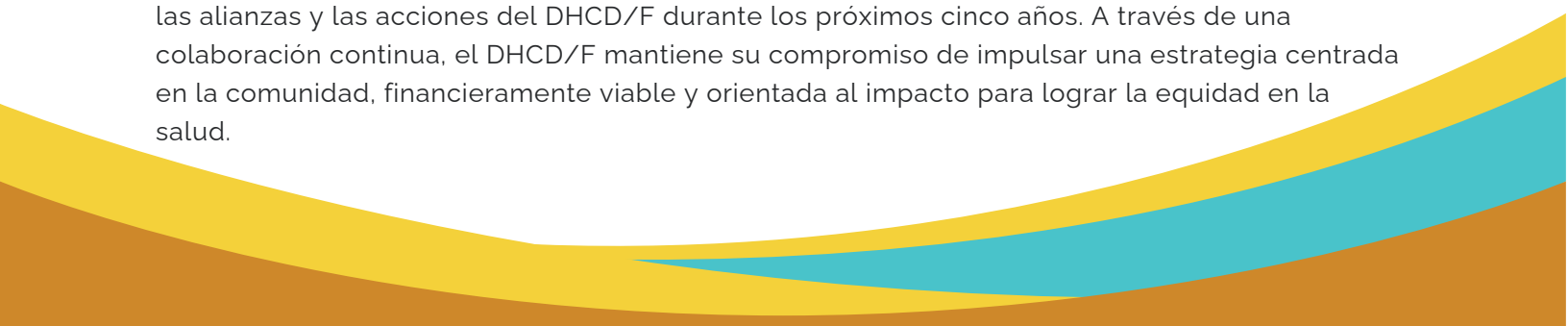
El Desert Healthcare District and Foundation (DHCD/F) está elaborando actualmente un nuevo plan estratégico quinquenal para el periodo 2027-2031. Esta iniciativa de planificación refleja el papel del DHCD/F como impulsor del sistema sanitario: establecer prioridades claras, coordinar los recursos y fortalecer el ecosistema sanitario en su conjunto para mejorar los resultados en toda el área de servicio de la organización. El proceso se ha basado en un enfoque sensible al contexto, guiado por tres principios fundamentales:

- **Centrado en la comunidad:** Representa las voces, las tendencias y las necesidades actuales y futuras de las comunidades diversas y complejas del Valle de Coachella.
- **Viabilidad financiera:** Identifica y aprovecha las oportunidades para lograr un impacto escalable y sostenible con el contrato de arrendamiento de 30 años recién firmado.
- **Impacto tangible:** Impulsa un cambio significativo y medible para todas las partes interesadas a corto, medio y largo plazo.

Como distrito de salud pública, el DHCD/F reconoce que, para lograr un impacto significativo y sostenible, es necesario trabajar en colaboración con las comunidades a las que presta servicio. Dado que una estrategia verdaderamente centrada en la comunidad no puede desarrollarse de forma aislada, el DHCD/F incorporó deliberadamente una sólida fase de participación comunitaria en el proceso de planificación estratégica. A lo largo de febrero y principios de marzo de 2026, el DHCD/F organizó siete sesiones comunitarias presenciales, una sesión virtual y una encuesta de opinión comunitaria de amplia difusión diseñada para recabar diversas perspectivas en todo el Valle.

Esta iniciativa fue especialmente crucial, dado el contexto social y político que atraviesa nuestra región. El Valle de Coachella está experimentando cambios significativos que afectan directamente a los residentes, entre ellos cambios demográficos, escasez de mano de obra, entornos políticos y de financiación en constante evolución y preocupaciones dentro de las comunidades de inmigrantes. Estas dinámicas afectan directamente a la forma en que los residentes acceden a la atención sanitaria, a cómo los proveedores de salud prestan la atención y a cómo las organizaciones comunitarias satisfacen las crecientes necesidades. En respuesta a ello, el objetivo principal del DHCD/F es desarrollar una estrategia que se adapte a los retos inmediatos al tiempo que impulsa los objetivos del sistema a largo plazo.

Este informe refleja los temas e ideas clave expresados por la comunidad. Estas perspectivas servirán de base directa para el Plan Estratégico definitivo 2027-2031, que guiará las inversiones, las alianzas y las acciones del DHCD/F durante los próximos cinco años. A través de una colaboración continua, el DHCD/F mantiene su compromiso de impulsar una estrategia centrada en la comunidad, financieramente viable y orientada al impacto para lograr la equidad en la salud.



# METODOLOGÍA

## PRINCIPIOS RECTORES

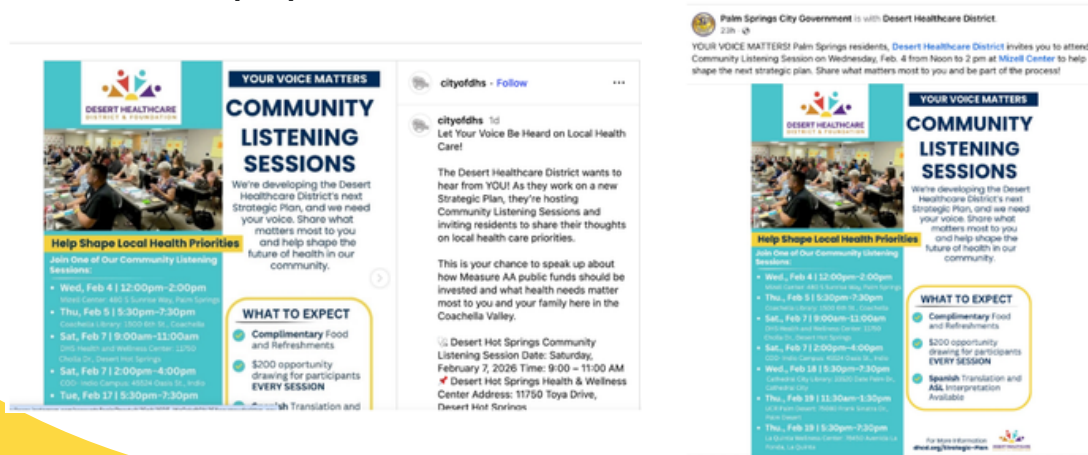
El proceso de participación comunitaria se diseñó para garantizar una participación amplia, inclusiva y significativa en todo el Valle de Coachella e incluyó siete sesiones presenciales, una sesión virtual y múltiples métodos asincrónicos de recopilación de datos. El enfoque se guió por un compromiso con la **accesibilidad**, mediante el uso de lugares comunitarios abiertos y acogedores, días y horarios de reunión variados, y la provisión de traducción al español e interpretación en lengua de señas estadounidense (ASL) en todas las sesiones presenciales; **equidad geográfica y acceso virtual**, logrados mediante actividades de participación en las siete zonas comprendidas en el mandato del DHCD/F y una sesión virtual celebrada durante la llamada mensual de marzo de la Coachella Valley Equity Collaborative; **facilitación inclusiva**, utilizando enfoques culturalmente sensibles y participativos para fomentar un diálogo abierto y respetuoso, y paquetes con materiales impresos que incluían encuestas, códigos QR y la presentación tanto en inglés como en español; y **múltiples vías de participación**, incluyendo debate verbal, notas escritas en papel y encuestas disponibles tanto en formato impreso como en línea. *A lo largo del informe se incluyen citas de los participantes para reflejar las perspectivas de la comunidad. En algunos casos, las citas se han parafraseado para mayor claridad o se han traducido del inglés para garantizar su legibilidad.*

## SESIONES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN

El DHCD/F implementó una estrategia de divulgación coordinada y multicanal para promover la participación y garantizar una amplia concienciación de la comunidad sobre las sesiones de participación. La promoción incluyó campañas de pago y orgánicas en redes sociales como Facebook e Instagram, con geolocalización en torno a las comunidades anfitrionas y contenidos desarrollados tanto en inglés como en español; una pestaña dedicada al Plan Estratégico en el sitio web del DHCD/F con detalles de las sesiones y folletos descargables; y una campaña por correo electrónico distribuida a más de 700 contactos comunitarios seleccionados, en la que se animó a los socios a compartirla a través de sus propias redes.

Otras iniciativas de divulgación incluyeron la distribución de folletos impresos en los lugares de celebración y en puntos de la comunidad; la colaboración con legisladores, ciudades y distritos especiales; la divulgación directa por parte de los miembros de la Junta Directiva (Junta) a los electores de sus zonas; apariciones en plataformas de medios locales, incluyendo el podcast «Healthy Desert, Healthy You» del DHCD/F, el periódico en español Frontera, y entrevistas y segmentos de servicio público a través de KESQ y La Poderosa.

### Socios de DHCD/F que promocionan los eventos:



Las sesiones de participación comunitaria siguieron un formato coherente que incluía una presentación general del borrador del plan estratégico, debates en grupo moderados y oportunidades para aportar comentarios por escrito y mediante encuestas. Las fechas, los lugares y la representación de la Junta en cada sesión se resumen en la imagen que se muestra a continuación.

| ZONA                              | 1  | 2  | 3  | 4  | 5   | 6   | 7  | Virtual   |
|-----------------------------------|--|--|--|--|---|---|--|---|
| UBICACIÓN                         | Mizell Center<br>480 S Sunrise<br>Way<br>Palm Springs,<br>CA 92262 | DHS Health<br>and Wellness<br>Center<br>11750 Cholla Dr.<br>Desert Hot<br>Springs, CA<br>92240 | La Quinta<br>Wellness<br>Center<br>78450 Avenida<br>La Fonda<br>La Quinta, CA<br>92253 | Cathedral City<br>Library<br>33520 Date<br>Palm Dr,<br>Cathedral City,<br>CA 92234 | UCR Palm<br>Desert-<br>75080 Frank<br>Sinatra Dr.<br>Palm Desert,<br>CA 92211 | COD- Indio<br>Campus<br>45524 Oasis St.,<br>Indio, CA 92201 | Coachella<br>Library<br>1500 6th St,<br>Coachella, CA<br>92236 | Zoom<br>Coachella<br>Valley Equity<br>Collaborative<br>Monthly Call |
| FECHA Y HORA                      | 2/4/2026:<br>12:00pm-<br>2:00pm                                    | 2/7/2026:<br>9:00am-<br>11:00am  | 2/19/2026:<br>5:30pm-<br>7:30pm  | 2/18/2026:<br>5:30pm-<br>7:30pm  | 2/19/2026:<br>11:30am-<br>1:30pm  | 2/7/2026:<br>2:00pm-<br>4:00pm                              | 2/5/2026:<br>5:30pm-<br>7:30pm                                 | 3/4/2026:<br>10:30am-<br>12:00pm                                    |
| MIEMBRO REPRESENTANTE DE LA JUNTA | Greg<br>Rodriguez<br>(Vice<br>President)                           | Carole<br>Rogers, RN,<br>MPH   | Dan Logsdon,<br>M.D.<br>(Treasurer)  | Evet PerezGil  | Anyse Smith,<br>Esq.  | Kimberly<br>Barraza<br>(President)                          | Leticia De<br>Lara, MPA<br>(Secretary)                         |   |

## ENCUESTA DE OPINIONES DE LA COMUNIDAD

**Objetivo:** Para complementar la participación presencial y virtual, el DHCD/F llevó a cabo una encuesta de opinión de la comunidad con el fin de ampliar la participación y recabar datos cuantitativos, así como comentarios cualitativos adicionales, sobre las prioridades de la comunidad en toda el área de servicio del DHCD/F. La encuesta se hizo ampliamente accesible y se distribuyó a través de múltiples canales para garantizar que los residentes de todo el Valle de Coachella tuvieran la oportunidad de participar. Si bien la encuesta proporciona valiosos datos orientativos, el tamaño de la muestra no debe considerarse plenamente representativo del Valle de Coachella en su conjunto, y los resultados se interpretan junto con otras fuentes de participación y datos.

### Paso 1: Diseño y accesibilidad de la encuesta

La encuesta estuvo disponible para todos los residentes del Valle de Coachella y se ofreció tanto en inglés como en español. Se facilitó en formato digital y en papel para reducir las barreras a la participación y fomentar una participación inclusiva.

### Paso 2: Distribución y recopilación de datos

La encuesta estuvo abierta durante todo el mes de febrero y principios de marzo, y se distribuyó en sesiones de participación comunitaria, a través del sitio web y de los canales de redes sociales del DHCD/F, y mediante la lista de distribución de correo electrónico de Constant Contact del DHCD/F. Se animó a los participantes a compartirla en sus redes sociales. El DHCD/F recibió 224 respuestas: 185 en inglés y 39 en español.

### Paso 3: Recopilación y análisis de datos

Tras el cierre del periodo de la encuesta, las respuestas se agregaron, depuraron y analizaron. Se revisaron los datos cuantitativos y cualitativos para identificar tendencias, áreas prioritarias y diferencias entre los grupos de encuestados. Las conclusiones clave se integran a lo largo de este informe.

# LOS PARTICIPANTES DE LA COMUNIDAD

## LAS SESIONES DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Las sesiones comunitarias reunieron a un grupo diverso de residentes, líderes comunitarios, proveedores de servicios y defensores de todo el Valle de Coachella para compartir sus experiencias, inquietudes e ideas sobre el futuro de la salud y el bienestar en la región.

Los participantes representaban a 15 ciudades del Valle de Coachella y sus alrededores:



Los participantes representaban una amplia variedad de ciudades, orígenes, idiomas, experiencias vividas y edades que reflejaban el rico tejido cultural y social del Valle de Coachella.

La asistencia varió según las zonas, con una media de 28 participantes por sesión presencial, un máximo de más de 40 residentes en la sesión comunitaria de Coachella y un total de 233 participantes en cada una de las ocho sesiones (las cifras de asistencia presencial y virtual pueden incluir a personas que participaron en más de una sesión).

Además de los residentes y miembros de la comunidad, las sesiones contaron con la presencia de representantes de grupos clave que trabajan en estrecha colaboración con los residentes del Valle de Coachella y defienden sus necesidades. Las sesiones también contaron con la participación de funcionarios públicos influyentes y líderes comunitarios, entre ellos el alcalde de La Quinta, así como cargos electos de Coachella, miembros del consejo escolar, supervisores y concejales locales.

Entre los grupos clave representados durante las sesiones de participación comunitaria se incluyen:



Salud pública comunitaria



Proveedores y sistemas sanitarios



Vivienda y desarrollo comunitario



Educación y desarrollo juvenil



Apoyo comunitario y servicios sociales



Mano de obra y oportunidades económicas

## LA ENCUESTA

La encuesta comunitaria recibió 224 respuestas de residentes y partes interesadas de todo el Valle de Coachella. Los encuestados representaban una mezcla diversa de miembros de la comunidad, incluyendo residentes, organizaciones comunitarias, profesionales de la salud, defensores y líderes locales. La encuesta también recopiló opiniones de personas de una amplia gama de edades, niveles de ingresos y experiencias de vida, lo que proporcionó una valiosa perspectiva sobre las prioridades y necesidades de las comunidades de todo el Valle de Coachella. Es importante señalar que puede haber solapamiento entre los encuestados y los participantes en las sesiones presenciales o virtuales.

### Datos demográficos:

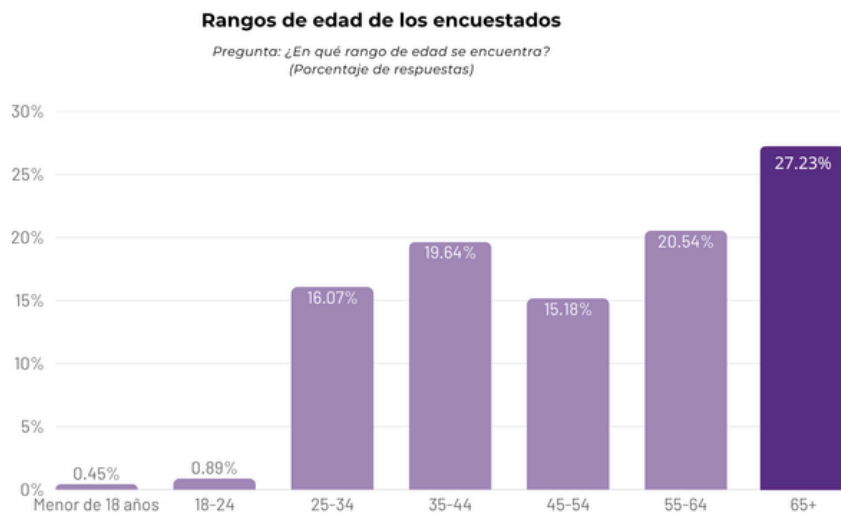
Los participantes en la encuesta representaban a comunidades de todo el Valle de Coachella, lo que refleja la participación de ciudades de toda la zona de cobertura del DHCD/F. Los participantes también abarcaban un amplio abanico de edades y procedencias, y más de la mitad de ellos indicaron que llevaban más de 20 años viviendo en el Valle. El conjunto de encuestados refleja la diversidad de la región, ya que la mayoría se identifica como hispana o latina y casi la mitad indica que el español es la lengua principal que se habla en casa.

Figura 1:



Nota: Los participantes que seleccionaron "Otros" indicaron Salton Sea (1), Yucca Valley (2), Sky Valley (1), Joshua Tree (1), Idyllwild (1), Borrego Springs (1), North Shore (2), Banning (1) y Oasis (1) como las ciudades en las que viven.

Figura 2:



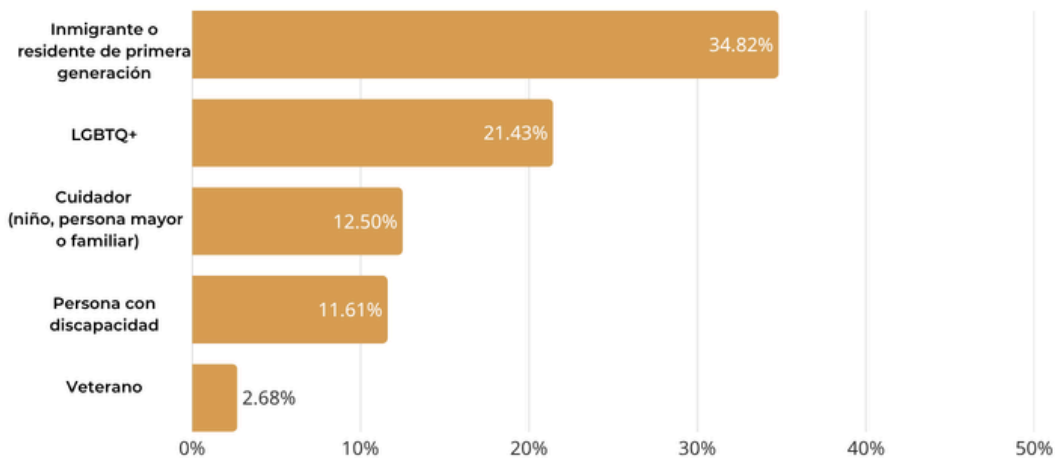
**Experiencia vivida y contexto socioeconómico:**

Los participantes en la encuesta también representaban una amplia variedad de experiencias vitales y entornos socioeconómicos. Muchos de ellos se identificaron como inmigrantes o residentes de primera generación, cuidadores o personas con discapacidad, lo que puso de relieve las perspectivas de miembros de la comunidad que se enfrentan a diversos retos sanitarios y sociales. La encuesta también recabó opiniones de hogares con distintos niveles de ingresos, lo que permitió conocer las realidades económicas a las que se enfrentan los residentes de toda la región.

**Figura 3:**

**Experiencias vividas por los participantes en la encuesta**

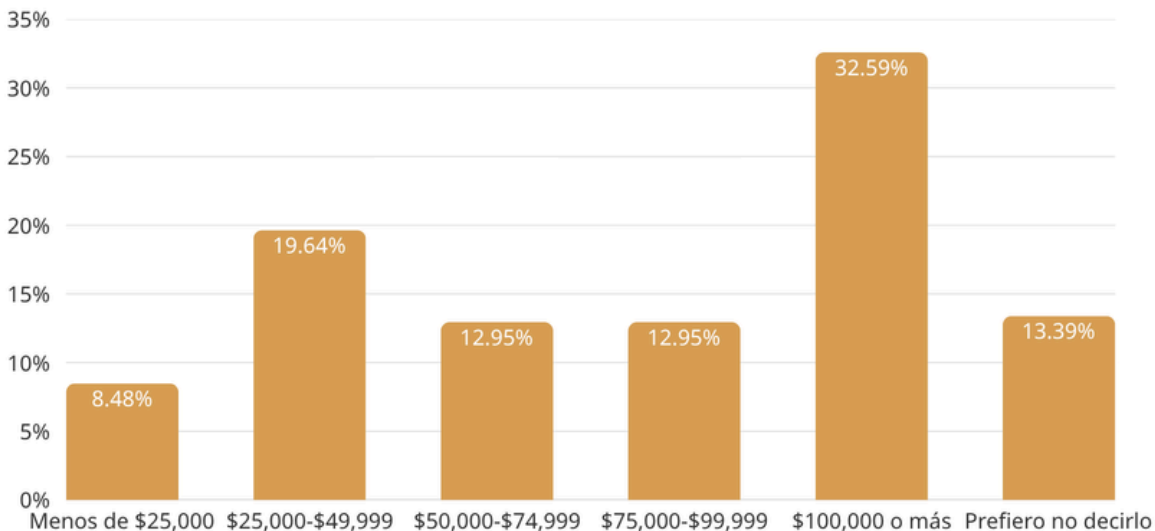
*Pregunta: ¿Se identifica con alguna de las siguientes opciones?  
 Seleccione todas las que correspondan.  
 (Porcentaje de participantes que han seleccionado cada opción)*



**Figura 4:**

**Rangos de ingresos de los encuestados**

*Pregunta: ¿Cuál es el rango de ingresos de su hogar que mejor se ajusta a su situación?  
 (Porcentaje de respuestas)*



# LA HOJA DE RUTA ESTRATÉGICA

Un plan estratégico sirve como hoja de ruta para el trabajo de una organización, aclarando el impacto que busca lograr, cómo centrará su tiempo y recursos y cómo responderá a las necesidades más urgentes de la comunidad. Se compone de elementos fundamentales y requiere un proceso paso a paso.

La primera fase de nuestro proceso de planificación estratégica se centró en lograr que la Junta Directiva y el personal de DHCD/F compartieran una visión común sobre la orientación a largo plazo de la organización. A través de este trabajo, DHCD/F perfeccionó las declaraciones de visión y de misión que se describen a continuación.

**Visión:** Lograr una salud óptima en todas las etapas de la vida para todos los residentes del Distrito.

**Misión:** Mejorar el acceso a la salud y los resultados sanitarios para todos los residentes del Distrito mediante la financiación estratégica y la creación de alianzas para promover comunidades resilientes.

En conjunto, estas declaraciones definen la "brújula" de la organización, sentando las bases que orientan la toma de decisiones, las prioridades, las colaboraciones y las inversiones. Estas declaraciones se dieron a conocer y se validaron mediante el proceso de participación comunitaria, en el que tuvieron una gran acogida entre los participantes y se confirmó que reflejaban las prioridades de la comunidad.

Una vez definidas la visión y la misión, recurrimos a una amplia variedad de fuentes de datos cuantitativos y cualitativos, entre los que se incluyen evaluaciones de las necesidades sanitarias de la comunidad, aportaciones de los socios y de la comunidad, y conclusiones de iniciativas anteriores del DHCD/F, junto con una serie de sesiones de trabajo de la Junta Directiva y el personal, para identificar cuatro áreas de trabajo fundamentales que guiarán los esfuerzos del DHCD/F durante los próximos cinco años. Se presentaron varios objetivos e iniciativas iniciales a los miembros de la comunidad durante las sesiones de participación (tal y como se describe en la sección "Conclusiones detalladas" de este informe) para garantizar que reflejaran las necesidades de la comunidad y perfeccionarlas en función de los comentarios recibidos. El marco de los determinantes sociales de la salud (SDoH) se integró a lo largo de todo este proceso, lo que ayudó a contextualizar las necesidades de la comunidad y a definir cómo se agrupaban las prioridades relacionadas.

## DESARROLLO DE LA FUERZA LABORAL

*Aumentar de manera equitativa la plantilla de profesionales de la salud primaria, especializada y conductual.*

## CONCIENCIACIÓN Y ACCESO

*Aumentar de manera equitativa la concienciación sobre los servicios de salud y el acceso a los servicios de atención primaria, especializada y de salud conductual.*

## PARTICIPACIÓN

*Participar en alianzas estratégicas, programas y financiación para abordar de manera equitativa los determinantes sociales de la salud.*

## BASADO EN DATOS

*Utilizar la información para tomar mejores decisiones y mejorar el impacto en la comunidad.*

# RESUMEN DE LOS RESULTADOS

A lo largo de las siete sesiones presenciales de participación comunitaria, la sesión virtual y la encuesta comunitaria, los participantes destacaron de forma sistemática retos y oportunidades que se ajustan estrechamente a las cuatro áreas fundamentales identificadas por el DHCD/F como prioridades para los próximos cinco años.

Los miembros de la comunidad relacionaron con frecuencia sus experiencias con estas áreas de interés, reforzando su relevancia para las realidades vividas por los residentes de todo el Valle. Los temas que se exponen a continuación resumen las ideas clave que surgieron en todas las sesiones y en la encuesta, e ilustran cómo los residentes experimentan estos retos en su vida cotidiana.

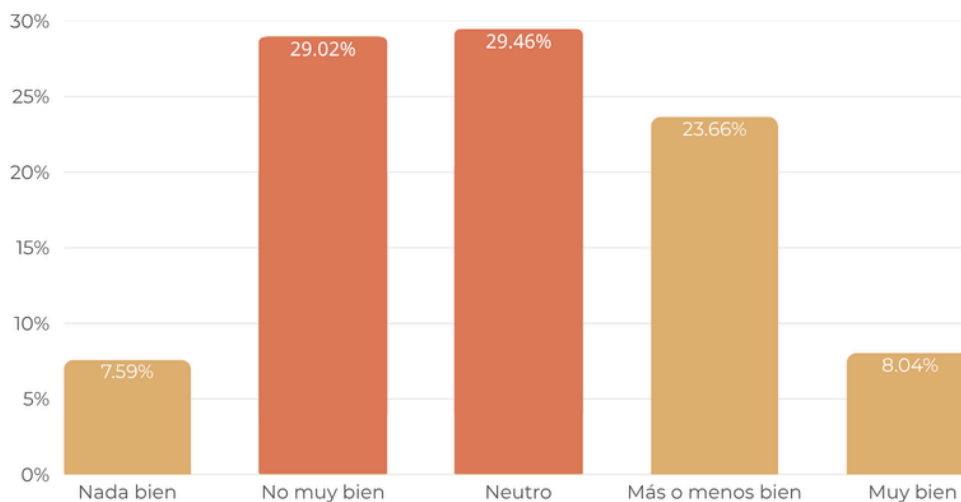
## N.º 1: Los sistemas de salud actuales no satisfacen las necesidades de la comunidad en todo el Valle de Coachella.

A lo largo de las sesiones de participación comunitaria y de la encuesta, los miembros de la comunidad reiteraron que los sistemas sanitarios actuales del Valle de Coachella —desde los proveedores de atención sanitaria tradicionales hasta los programas que promueven el bienestar de las comunidades— no satisfacen adecuadamente las necesidades de los residentes, lo que, en consecuencia, contribuye a retrasos en la atención, a mayores índices de enfermedades prevenibles y a una mayor dependencia de los servicios de urgencias, factores que pueden contribuir a tasas de mortalidad prematura o elevadas.

**Figura 5:**

### Confianza de los encuestados en los sistemas de salud

*Pregunta: ¿En qué medida considera que los sistemas de salud actuales (proveedores de atención sanitaria tradicionales y no tradicionales, programas y organizaciones que previenen enfermedades, tratan problemas de salud y promueven el bienestar general en nuestra comunidad) satisfacen las necesidades de su comunidad?  
(Porcentaje de respuestas)*

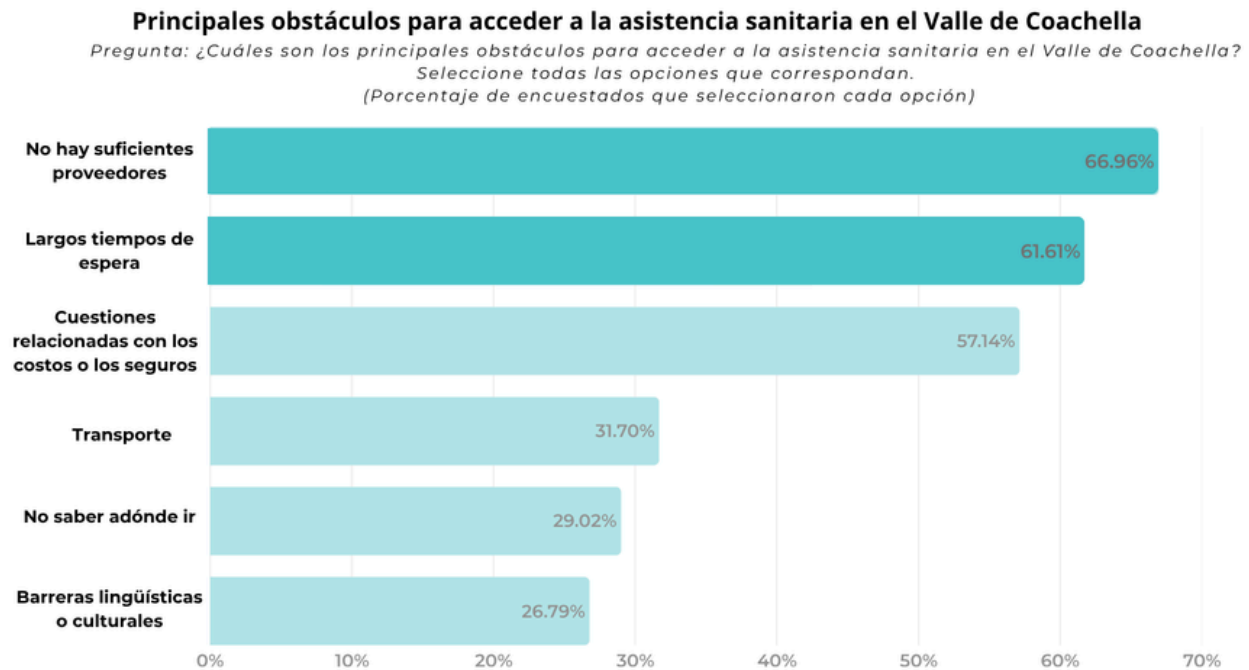


## N.º 2: La escasez de personal es una barrera sistémica para acceder a una atención constante y de alta calidad

Los residentes de todo el valle describieron la dificultad para acceder a una atención oportuna debido a la escasez de proveedores, el número limitado de especialistas y la elevada rotación entre los profesionales sanitarios. Estos retos suelen traducirse en largos tiempos de espera, citas breves, dificultad para establecer relaciones de confianza con los médicos y los equipos de atención, y una falta de profesionales culturalmente competentes que reflejen y comprendan a las comunidades a las que atienden.

Las respuestas a la encuesta refuerzan esta conclusión, ya que la escasez de profesionales sanitarios se identifica como el principal obstáculo para acceder a la atención, seguida de los largos tiempos de espera, que a menudo reflejan la limitada capacidad de la región en este ámbito.

**Figura 6:**



**N.º 3: Las deficiencias en materia de conocimiento, orientación y acceso impiden que los residentes se beneficien plenamente de los servicios y recursos sanitarios existentes**

Los participantes de la comunidad señalaron con frecuencia que, aunque existen muchos servicios en el Valle, los residentes suelen tener dificultades para encontrarlos, comprender cómo acceder a ellos u orientarse en sistemas complejos para recibir atención. Las barreras lingüísticas, el acceso digital limitado y la ausencia de información centralizada dificultan que muchos miembros de la comunidad se conecten con los recursos disponibles, y en algunas comunidades estos retos se ven agravados por las carencias en los servicios disponibles, especialmente donde las opciones de proveedores o la atención especializada son limitadas.

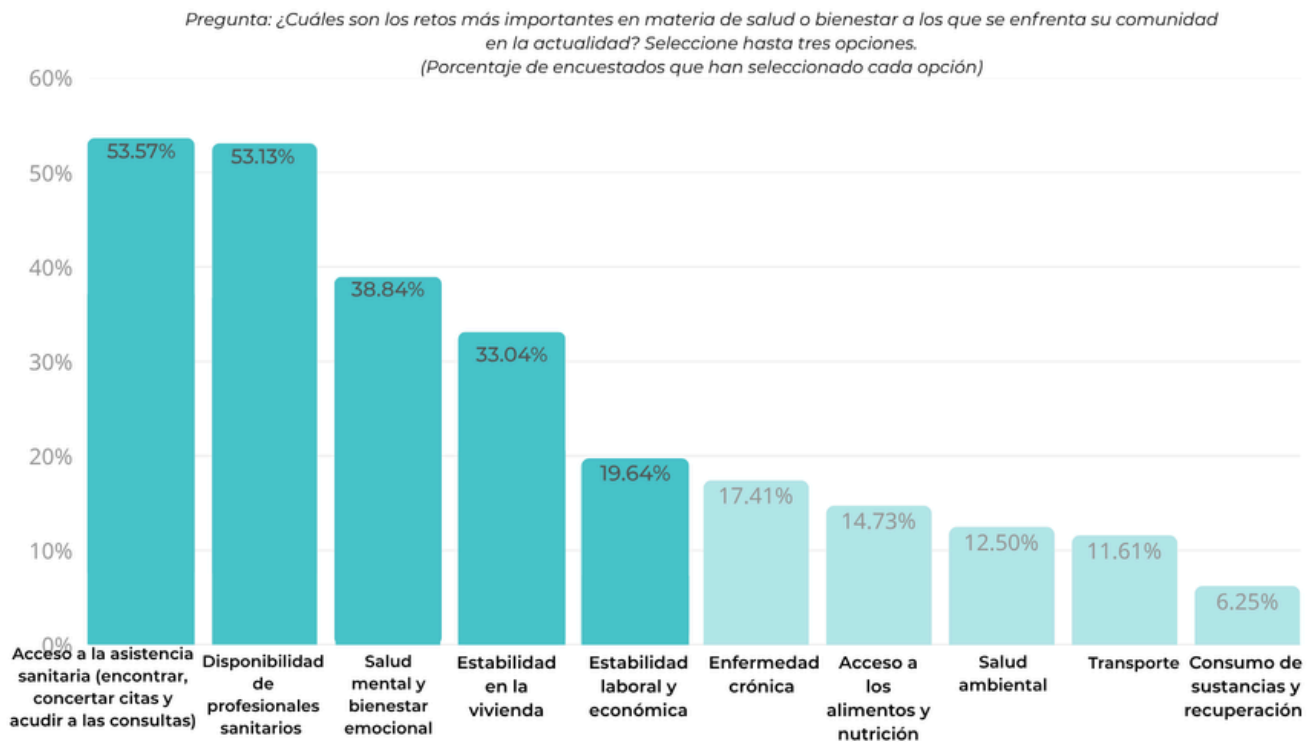
**N.º 4: Los determinantes sociales de la salud son factores clave para el bienestar de la comunidad**

Los residentes destacaron sistemáticamente que la salud no depende únicamente de la atención médica.

Cuestiones como la estabilidad de la vivienda, el acceso a los alimentos, el transporte, las condiciones ambientales y las relaciones sociales se identificaron repetidamente como factores críticos que influyen en la salud y el bienestar de las personas y las familias de todo el Valle.

“ Abordar conjuntamente el acceso a los alimentos, la exposición al calor ambiental, las barreras de transporte y la orientación sanitaria tendría un mayor impacto a largo plazo que la mera ampliación de los servicios clínicos (Encuestado) ”

**Figura 7: Problemas de salud o bienestar señalados por los participantes en la encuesta**



Cuando se les pidió que seleccionaran hasta tres de los retos de salud o bienestar más importantes a los que se enfrenta su comunidad en la actualidad, más de la mitad de los encuestados identificaron el acceso a la atención sanitaria y la disponibilidad de profesionales sanitarios como sus principales preocupaciones. Entre los determinantes sociales de la salud, la estabilidad de la vivienda y la estabilidad laboral y económica fueron los más seleccionados.

**N.º 5: Se necesita una mejor coordinación, intercambio de datos y colaboración entre organizaciones para reducir la fragmentación y mejorar el impacto colectivo**

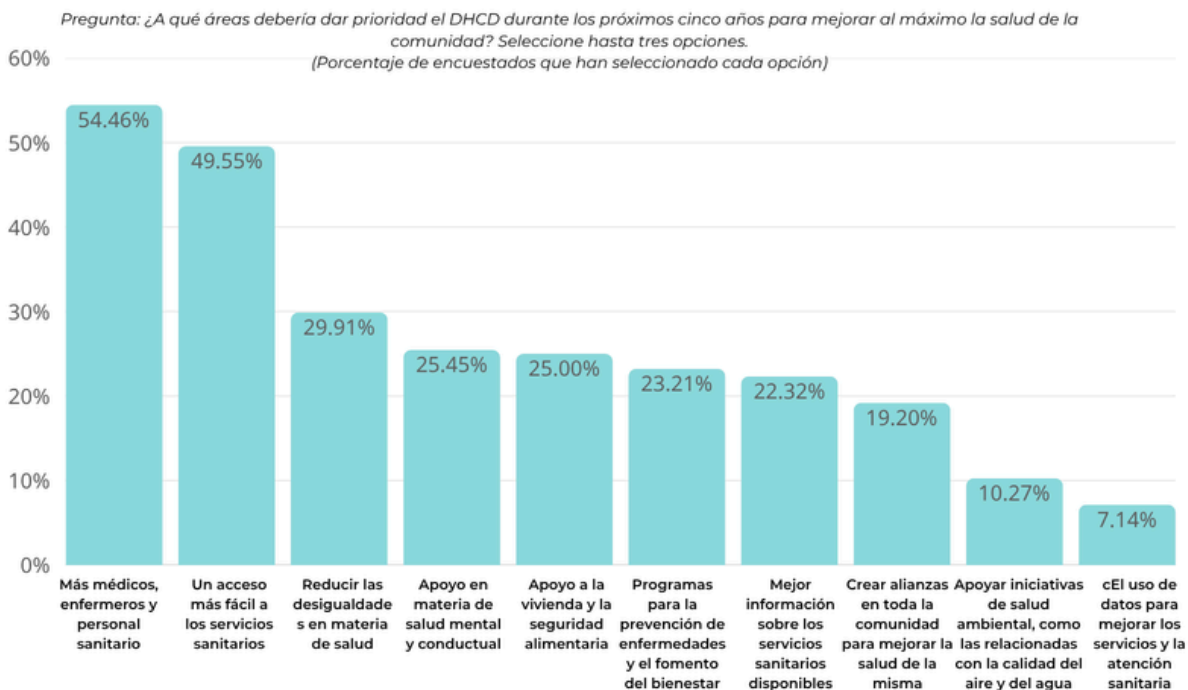
Los miembros de la comunidad destacaron que muchas organizaciones trabajan duro para apoyar a los residentes, pero que los esfuerzos suelen estar fragmentados y resultan difíciles de coordinar. Los participantes expresaron un fuerte deseo de contar con alianzas más sólidas, sistemas de información compartidos y enfoques más coordinados para garantizar que los servicios lleguen a quienes más los necesitan. También se expresó el apoyo a que el DHCD/F aproveche las alianzas con las entidades gubernamentales y los financiadores más importantes del Valle, y convoque a las organizaciones más pequeñas para racionalizar los esfuerzos y trabajar colectivamente, con el fin de maximizar el impacto.



Las respuestas a la encuesta refuerzan aún más los temas clave destacados anteriormente. Cuando se les preguntó qué áreas debería priorizar el DHCD/F en los próximos cinco años para optimizar la salud de la comunidad, los encuestados destacaron con mayor frecuencia la ampliación del personal sanitario y la mejora del acceso a los servicios de salud, lo que refleja la gran preocupación expresada a lo largo de las sesiones de participación sobre la escasez de profesionales sanitarios y las barreras que impiden recibir atención oportuna.

**Figura 8:**

**Prioridades de los participantes en la encuesta para mejorar la salud en el Valle de Coahuila**



Los encuestados también destacaron la importancia de reducir las desigualdades en materia de salud, reforzar el apoyo a la salud mental y conductual, y abordar los determinantes sociales de la salud, como la vivienda y la seguridad alimentaria, lo que subraya el reconocimiento, por parte de la comunidad, de que los resultados de salud están determinados tanto por la atención médica como por las condiciones sociales más amplias.

La siguiente sección, "Conclusiones detalladas", analiza en profundidad cada área clave de interés presentada a los participantes en las sesiones de participación comunitaria del DHCD/F y destaca los principales temas e ideas que se repiten en todos los métodos de recopilación de datos de cada área de interés.



# CONCLUSIONES DETALLADAS

## DESARROLLO DE LA FUERZA LABORAL

Aumentar de manera equitativa la plantilla de profesionales de la atención primaria, especializada y de salud conductual.

### CONTRATACIÓN

Atraer a una plantilla sanitaria alineada con nuestra misión que satisfaga las necesidades de los residentes del Distrito.

- Atraer a proveedores de atención primaria, especializada y de salud conductual al Valle
- Contratar a profesionales que reflejen y comprendan nuestra comunidad
- Apoyar incentivos que faciliten el ejercicio de la profesión aquí
- Colaborar con instituciones que preparan y forman a los trabajadores sanitarios

### RETENCIÓN

Retener una plantilla sanitaria capaz de prestar una atención de alta calidad en todo el Distrito.

- Apoyar a los trabajadores sanitarios para que puedan permanecer en la comunidad a largo plazo
- Ofrecer formación, tutoría y desarrollo profesional
- Reducir el agotamiento y fortalecer los equipos de atención
- Crear entornos de trabajo que brinden apoyo a los proveedores de atención médica

La imagen anterior se presentó a los participantes de la sesión de Participación Comunitaria y resume el área principal: Desarrollo de la Fuerza Laboral.

## 1

### El desarrollo de canteras de talento sanitario local se considera la solución más sostenible para la fuerza de trabajo

A lo largo de las sesiones de participación comunitaria, escuchamos a los residentes destacar constantemente la importancia de crear una cantera de personal sanitario que invierta en los estudiantes y en los miembros de la comunidad local. Las personas que crecen en el Valle son más propensas a regresar o permanecer en la región a largo plazo y a aportar una valiosa comprensión cultural a la atención al paciente. A lo largo del proceso de participación comunitaria, escuchamos la importancia de fortalecer las vías educativas desde la escuela secundaria hasta los programas de los centros de formación profesional y las universidades, así como de ampliar las prácticas, las becas, las residencias y las becas de investigación que apoyan a los residentes locales que se incorporan a las carreras sanitarias.

“  
Como joven del Valle de Coachella Oriental, reconozco la necesidad de una mejor atención sanitaria. Pero como tenemos bajos ingresos, cursar estudios superiores, concretamente en el ámbito de la salud, solo supondría una carga para nuestra familia, por lo que no lo hacemos. (Zona 7)

“  
Creo que lo que realmente ayudaría a la gente sería ofrecer becas a los residentes locales para financiar la formación relacionada con la salud.  
(Zona 7)

## 2 Existen importantes carencias en especialidades sanitarias clave

Se señalaron reiteradamente varias carencias en áreas específicas de la atención sanitaria, fundamentales para la salud de la comunidad del Valle de Coachella. Las carencias más mencionadas se centraron en la salud conductual, las especialidades pediátricas, la atención dental, la atención geriátrica y la salud de la mujer.

Los residentes describieron como retos comunes los largos tiempos de espera, la disponibilidad limitada de citas y la necesidad de desplazarse fuera del valle para recibir servicios especializados. Los miembros de la comunidad hicieron hincapié en la importancia de atraer a profesionales de estos campos al valle, al tiempo que se garantiza que los nuevos profesionales sean culturalmente competentes, bilingües en la medida de lo posible y estén familiarizados con las necesidades específicas de las diversas comunidades de la región.

“  
Según mi experiencia, en todo el distrito hay una gran carencia de atención pediátrica especializada  
(Zona 5)

“  
La distancia a la que nos encontramos de los especialistas y la falta de transporte son un gran problema, ya que los especialistas están al menos a dos horas de distancia  
(Virtual)

“  
Mi familia y yo viajamos fuera del valle para acudir a médicos especialistas  
(Encuesta)

## 3 El costo de la vida y las condiciones laborales plantean retos para la contratación y retención de profesionales sanitarios

Los miembros de la comunidad mencionaron con frecuencia el elevado costo de la vida en el Valle como un obstáculo importante para atraer a profesionales sanitarios. Se señalaron los gastos de traslado, las prestaciones limitadas y la disponibilidad de vivienda como factores que pueden disuadir a los profesionales de trasladarse a la región o de permanecer en ella a largo plazo. Los participantes también señalaron que las condiciones laborales, como la elevada carga de pacientes, el apoyo limitado en ciertas partes del Valle y las dificultades para mantener niveles adecuados de personal, pueden dificultar que los profesionales permanezcan en la comunidad. En conjunto, estos factores contribuyen a los retos continuos al contratar y retener a los profesionales sanitarios necesarios para atender al Valle de Coachella. En todas las zonas, los participantes hicieron hincapié en la importancia de contar con viviendas asequibles o destinadas a trabajadores, así como con estructuras de apoyo más sólidas para los profesionales, a fin de ayudar a estabilizar la plantilla sanitaria.

“  
Conseguir que la gente se traslade aquí es un gran problema (Zona 4)

“  
Las becas no solo ayudan a poner la educación superior al alcance de muchos de nuestros estudiantes que se encaminan hacia las carreras sanitarias, sino que también cubren los elevados costes de transporte y manutención (Zona 5)

“  
Creo que nuestros profesionales sanitarios están desbordados y agotados (encuesta)



## CAJA DE HERRAMIENTAS DE TÁCTICAS

Durante las sesiones de participación comunitaria y la encuesta se plantearon las siguientes medidas como posibles enfoques para reforzar al personal sanitario en el Valle de Coachella. Aunque es posible que no todas las ideas entren directamente dentro de las competencias del Distrito, representan estrategias que podrían explorarse mediante alianzas y la colaboración regional.

### Ampliación de la cantera y la formación

- Exposición temprana a las carreras sanitarias mediante programas de orientación en la escuela secundaria y colaboraciones con centros educativos locales.
- Fortalecimiento de la doble matriculación y de las vías de acceso temprano a la universidad que conectan a los estudiantes de secundaria con programas de formación sanitaria.
- Programas de ayuda para el pago de la matrícula o becas para estudiantes locales que se comprometan a trabajar en el Valle.
- Prácticas remuneradas y oportunidades de formación que permitan a los estudiantes y residentes locales adquirir experiencia en entornos sanitarios
- Oportunidades de mentoría que conecten a los estudiantes con profesionales sanitarios que ejercen en el Valle.

### Ampliar el acceso a los especialistas

- Colaboraciones con instituciones académicas y médicas para ampliar los programas de residencia y formación en el Valle
- Iniciativas de contratación centradas en atraer a la región a especialistas en salud conductual, pediatría y odontología
- Servicios de telesalud para facilitar el contacto de los pacientes con especialistas que no están disponibles a nivel local

### Apoyo a la contratación y la retención

- Alianzas para la vivienda del personal sanitario o programas de ayuda a la vivienda para trabajadores
- Centrarse en volver a contratar a los profesionales sanitarios que abandonaron su puesto antes de la COVID-19 debido al agotamiento
- Apoyo a la reubicación de las familias de los trabajadores sanitarios que se trasladan al Valle
- Servicios integrales para los estudiantes que desean seguir una carrera en el sector sanitario

### Estrategias para una plantilla culturalmente competente

- Apoyo a los trabajadores de salud comunitarios y a las promotoras
- Contratación de profesionales bilingües

## CONCIENCIACIÓN Y ACCESO

Aumentar de manera equitativa el conocimiento sobre los servicios sanitarios y el acceso a los servicios de atención primaria, especializada y de salud mental.

### CONCIENCIACIÓN

Sensibilizar a la comunidad sobre los servicios sanitarios en todo el distrito.

- Compartir información clara y fácil de entender sobre los servicios sanitarios disponibles
- Ayudar a los residentes a saber dónde acudir para recibir atención y cómo ponerse en contacto
- Ofrecer apoyo para la orientación que tenga en cuenta las diferencias culturales y sea accesible desde el punto de vista lingüístico

### ACCESO FÍSICO

Reducir las barreras que limitan la posibilidad de acceder a la atención presencial en todo el distrito.

- Apoyar a las clínicas y centros de atención que prestan servicios en la comunidad
- Ampliar los servicios presenciales para los residentes con mayores necesidades o dificultades de acceso
- Facilitar a los residentes la obtención de citas cerca de su lugar de residencia

### ACCESO DIGITAL

Aumentar la disponibilidad de la tele salud y la capacidad de acceder a la atención sanitaria digital en todo el distrito.

- Ampliar las opciones de tele salud para la atención primaria, especializada y de salud mental
- Ayudar a los residentes a utilizar las herramientas de atención virtual, los portales para pacientes y los servicios en línea
- Garantizar que las opciones de atención digital sean accesibles para todas las personas, independientemente de su idioma y sus capacidades

La imagen anterior se presentó a los participantes de la sesión de Participación Comunitaria y resume el área principal: Concienciación y Acceso.

## 1 Los residentes necesitan una educación sanitaria más clara y apoyo para orientarse a la hora de acceder a la atención

En todas las zonas, los participantes destacaron la necesidad de una educación sanitaria más clara y de un apoyo práctico que ayude a los residentes a orientarse en el sistema sanitario. Los miembros de la comunidad describieron las dificultades que tienen para saber dónde acudir en busca de atención, cómo concertar citas, cómo funcionan las derivaciones y cómo acceder o utilizar el seguro médico y las prestaciones. Los participantes también señalaron que a muchos residentes les cuesta entender qué servicios están cubiertos, cuánto puede costar la atención sanitaria y cómo acceder a opciones de atención asequibles. Además, las barreras lingüísticas, los conocimientos limitados sobre salud y las fuentes de información fragmentadas se citaron con frecuencia como obstáculos. Los miembros de la comunidad hicieron hincapié en la importancia de una educación sanitaria culturalmente sensible que ayude a los residentes a comprender cómo prevenir enfermedades, mantener estilos de vida saludables y buscar atención médica antes. El refuerzo tanto de la educación sanitaria preventiva como del apoyo a la orientación se consideró ampliamente como un paso importante para ayudar a los residentes a comprender mejor los servicios disponibles y a acceder con éxito a la atención médica.

Me he dado cuenta de que no hay suficientes opciones de seguro para nuestra comunidad.

Y no creo que nuestra comunidad sea consciente de las diferentes oportunidades de seguro que tiene a su disposición (Zona 6)

Muchas familias no solo tienen dificultades para acceder a la atención, sino también para entender cómo gestionar los seguros, las derivaciones, los especialistas, las apelaciones y los derechos de los pacientes. Sin apoyo para la gestión, el mero acceso no se traduce en atención. (Encuesta)

## 2

### Los mensajeros y canales comunitarios de confianza son la forma más eficaz de llegar a los residentes

En todas las zonas, los participantes destacaron que la información sanitaria es más eficaz cuando se transmite a través de canales comunitarios de confianza, en lugar de la comunicación institucional tradicional. Los trabajadores sanitarios comunitarios, las promotoras, las organizaciones religiosas, los líderes juveniles y las organizaciones comunitarias fueron identificados con frecuencia como fuentes fiables de información sanitaria. Las redes de boca a boca, los eventos de divulgación comunitaria y las colaboraciones con organizaciones locales se describieron como vías fundamentales para llegar a los residentes que quizá no interactúen con los sistemas de salud formales. Los participantes también señalaron que muchos residentes recurren a plataformas digitales y redes sociales (WhatsApp, Facebook, Instagram y TikTok) para recibir información y mantenerse conectados con las redes comunitarias, lo que sugiere que estos canales podrían desempeñar un papel importante en la ampliación de la divulgación y la concienciación en materia de salud.

*Tenemos que aprender a aprovechar las ventajas que ofrecen los trabajadores sanitarios comunitarios, ya que la mayoría de la gente no sabe cómo hacerlo*  
(Zona 1)

*Yo uso TikTok y Google para informarme sobre diferentes problemas de salud, como mi diabetes*  
(Zona 3)

*Creo que en nuestras comunidades hay mucho miedo a acudir directamente a instituciones con las que no estamos familiarizados. Por eso, contar siempre con ese socio de confianza va a ayudar a aliviar parte de ese miedo y a que lo superen* (Zona 4)

## 3

### Las barreras de acceso siguen limitando la atención sanitaria en todo el valle

Los residentes de todas las zonas describieron obstáculos persistentes para acceder a la atención sanitaria. Se mencionaron con frecuencia las dificultades de transporte, especialmente para los adultos mayores, los residentes de bajos ingresos y quienes viven en las zonas más rurales del Valle. Los participantes también destacaron los largos tiempos de espera, la escasa disponibilidad de profesionales sanitarios y la falta de especialistas en áreas clave, lo que a menudo obliga a los residentes a desplazarse fuera del Valle para recibir atención, incluso a Loma Linda o al otro lado de la frontera con México. La asequibilidad fue otra de las preocupaciones y los residentes señalaron que los costes del seguro, los copagos, los medicamentos y los servicios no cubiertos integralmente por el seguro, como la atención dental u oftalmológica, resultaban onerosos. Los miembros de la comunidad plantearon posibles soluciones, como ampliar las clínicas móviles y los programas que llevan la atención a los residentes, reforzar el apoyo al transporte y crear nuevas infraestructuras médicas en zonas con escasos recursos.

*Tenemos que esperar tanto tiempo para conseguir una cita, y cuando nuestros hijos se ponen enfermos ni siquiera podemos acudir a urgencias porque hay que esperar horas y horas. Esto obliga a los residentes de nuestra comunidad a acudir a la sala de urgencias o a cruzar la frontera* (Zona 7)

*El transporte público puede ser poco fiable, y muchas paradas de autobús se encuentran a lo largo de autopistas muy transitadas, lejos de donde vive realmente la gente. Ampliar las rutas hacia los barrios y hacer que el transporte sea más fiable ayudaría a los residentes a acceder de forma regular a la asistencia sanitaria y a otros servicios esenciales* (Encuesta)



## CAJA DE HERRAMIENTAS DE TÁCTICAS

Las siguientes tácticas se plantearon durante las sesiones de participación comunitaria y la encuesta como posibles enfoques para reforzar la concienciación y el acceso en el Valle de Coachella. Aunque no todas las ideas entran directamente en el ámbito de competencia del Distrito, representan estrategias que podrían explorarse mediante alianzas y colaboración regionales.

### Fortalecer la orientación y la educación sanitaria

- Crear un centro de derivación centralizado que conecte a los residentes con los servicios sanitarios y sociales
- Establecer una línea de atención telefónica única o una línea de orientación a la que los residentes puedan llamar para recibir asesoramiento
- Desarrollar un sitio web o un portal en línea que sirva de ventanilla única para los recursos sanitarios
- Crear un directorio unificado de proveedores que enumere los proveedores y servicios disponibles en el Valle con información actualizada
- Ofrecer talleres de educación sanitaria que expliquen cómo acceder a la atención, las derivaciones y las prestaciones del seguro
- Proporcionar materiales de educación sanitaria adaptados a las diferencias culturales y en varios idiomas
- Apoyar programas de orientación sobre prestaciones para ayudar a los residentes a comprender la cobertura y los requisitos de los seguros
- Apoyar programas de educación para la prevención de enfermedades crónicas

### Ampliar las redes comunitarias de divulgación de confianza

Consulte la sección "Alianzas" del informe para conocer las redes clave con las que colaborar para aumentar el acceso y la concienciación

### Canales de comunicación clave

- Compartir información a través de WhatsApp
- Aprovechar las páginas de Facebook de la comunidad
- Usar Instagram y TikTok para difundir información y recursos de salud
- Alianzas con emisoras de radio en español
- Aprovechamiento de la televisión local y los medios comunitarios
- Envío de folletos a comunidades de difícil acceso
- Estudiar la posibilidad de poner anuncios para promocionar los recursos disponibles en paradas de autobús, televisión o vallas publicitarias

### Aumentar el acceso físico

- Ampliar los servicios de clínicas móviles en todo el Valle
- Aumentar el apoyo en materia de transporte para los residentes que acuden a citas médicas
- Bonos de transporte
- Ampliación de las rutas de transporte público
- Servicios de transporte para citas médicas
- Desarrollo de infraestructura hospitalaria o clínica en el este del Valle de Coachella
- Desarrollo de una clínica de urgencias o atención de emergencia en Desert Hot Springs

## PARTICIPACIÓN

Participar en asociaciones estratégicas, programas y iniciativas de financiación para abordar de manera equitativa los determinantes sociales de la salud.



La imagen anterior se presentó a los participantes de la sesión de Participación Comunitaria y resume el área principal: Participación.

# 1

## El acceso a los alimentos y la nutrición son fundamentales para el bienestar de la comunidad.

A lo largo de las sesiones, los residentes describieron el acceso a los alimentos y la nutrición como factores clave para la salud de la comunidad. Escuchamos a varias personas hablar de su gran dependencia de los bancos de alimentos, del aumento de los precios de los alimentos en las tiendas locales y del acceso limitado a productos frescos en algunas comunidades. Los miembros de la comunidad también hicieron hincapié en la importancia de una educación nutricional culturalmente adecuada y de la información sobre dietas adaptadas a las necesidades médicas para apoyar la prevención y el control de las enfermedades crónicas. La ampliación del acceso a alimentos saludables y nutritivos, incluidos los productos frescos y las opciones culturalmente relevantes, también se consideró ampliamente una oportunidad para mejorar el bienestar de la comunidad.

Vemos a muchos niños con problemas de comportamiento porque las únicas comidas que tienen son las que comen en nuestro centro comunitario (Zona 2)

La soberanía alimentaria significa más que el acceso a los alimentos. El Valle de Coachella produce cantidades ingentes de alimentos, pero muchos residentes tienen dificultades para acceder a alimentos saludables. Cuando las comunidades controlan la producción y la distribución de alimentos, mejoramos la salud, la estabilidad económica y el vínculo cultural al mismo tiempo. (Virtual)

Me he dado cuenta de que la comida que se reparte en nuestros bancos de alimentos es de mejor calidad, aunque todavía hay que mejorar algunos aspectos. Cuando se tienen bajos ingresos, no se presta atención al valor nutricional, sino que se busca la opción más barata con la que alimentar a la familia (Zona 6)

## 2 El aislamiento social y el bienestar mental son preocupaciones crecientes en la comunidad

Los miembros de la comunidad expresaron con frecuencia su preocupación por la soledad, el aislamiento social y los problemas de salud mental en distintos grupos de edad. Se describió a los adultos mayores como especialmente vulnerables al aislamiento, mientras que se señaló que los jóvenes carecían de suficientes oportunidades de orientación y espacios de apoyo. Los participantes también debatieron sobre el estigma que sigue rodeando la salud mental y la necesidad de redes de apoyo entre iguales, de espacios comunitarios y de programas que fomenten la conexión social. Varios residentes comentaron que factores de estrés social más amplios, como la incertidumbre sobre la situación económica, las políticas de inmigración y la pérdida de confianza en las instituciones, han intensificado los sentimientos de miedo y aislamiento en algunas comunidades, lo que subraya la importancia de reforzar los sistemas de apoyo comunitario y los espacios seguros para la conexión.

*Mucha gente se siente sola. Se sienten aislados. Puede que no tengan familias que los apoyen o una persona que se acerque a ellos*  
(Zona 3)

*Sería estupendo invertir en terceros espacios comunitarios. Estos espacios pueden ofrecer apoyo mental continuo*  
*Apoyo en materia de salud (virtual)*

*Sabemos que en los últimos dos años ha habido una epidemia de problemas de salud mental y soledad* (Zona 1)

## 3 La estabilidad económica y el acceso a los recursos básicos influyen en los resultados sanitarios

En todas las zonas, los residentes señalaron la estabilidad económica como un componente importante de la salud. La vivienda asequible y segura se mencionó con frecuencia como una de las principales preocupaciones, y los residentes destacaron cómo el aumento de los costes de la vivienda y las condiciones de vida inestables pueden contribuir a altos niveles de estrés y a peores resultados en salud. Los miembros de la comunidad también debatieron sobre la necesidad de oportunidades de formación profesional, de itinerarios profesionales para los jóvenes y de apoyo a los trabajadores de sectores como la agricultura y la hostelería, que a menudo se enfrentan a un empleo estacional. Además, los residentes señalaron que gestionar las prestaciones públicas, como Medi-Cal, CalFresh, las ayudas a la vivienda y las prestaciones por discapacidad, puede resultar complejo, lo que crea barreras para las personas que buscan recursos básicos que favorezcan la estabilidad y el bienestar. La comunidad sugirió ampliar las oportunidades de formación laboral, reforzar los programas de apoyo a la vivienda y mejorar los servicios de orientación sobre prestaciones como algunas soluciones para la estabilidad a largo plazo.

*El elevado coste de la vida plantea dificultades a los residentes, que se ven obligados a elegir entre necesidades básicas como la alimentación y la asistencia sanitaria*  
(Zona 4)

*Muchos de nuestros estudiantes o familias se marchan de la región porque en la costa hay empleos mejor remunerados. Por eso, una de las cosas en las que estamos trabajando intensamente es en cómo atraer a más empresas que ofrezcan empleos mejor remunerados, para que los estudiantes y las familias puedan quedarse* (Zona 5)

*La asistencia sanitaria, la salud mental y la vivienda van de la mano* (Zona 2)

## 4 Las organizaciones comunitarias desean una mayor coordinación y más oportunidades de colaboración

Tanto los miembros de la comunidad como los socios comunitarios expresaron un gran interés en una colaboración más estrecha entre las organizaciones comunitarias, los proveedores de servicios y los organismos públicos. Muchos señalaron retos como la duplicación de servicios, la ineficacia de los canales de derivación y la escasa coordinación entre los distintos programas. Los residentes y los representantes de las organizaciones también manifestaron su apoyo a mantener las oportunidades de participación comunitaria y a una mayor coordinación de los servicios para abordar los factores sociales determinantes de la salud, y sugirieron que el Distrito podría desempeñar un papel importante como facilitador de la colaboración entre los socios que trabajan para satisfacer las necesidades de la comunidad.

“ Debemos asegurarnos de que las organizaciones vecinas dispongan de listas de organizaciones y proveedores de confianza en todo el Valle, para poder derivar a nuestros clientes a los servicios más adecuados desde el punto de vista cultural (Zona 1)

“ Sabemos que existen servicios que la gente necesita. Sin embargo, dado que muchas de nuestras organizaciones trabajan de forma aislada, estamos perdiendo la oportunidad de ayudar a más personas al colaborar entre nosotros y crear una mejor red de derivación (Zona 7).

“ La colaboración entre todas nuestras agencias es muy importante (Zona 2)





## CAJA DE HERRAMIENTAS TÁCTICAS

Durante las sesiones de participación comunitaria se plantearon las siguientes tácticas como posibles enfoques para reforzar la participación en el Valle de Coachella. Aunque es posible que no todas las ideas entren directamente en las competencias del Distrito, representan estrategias que podrían explorarse mediante alianzas y colaboración regional.

### Ampliar los espacios y programas comunitarios

- Ampliar los grupos de apoyo entre iguales para adultos mayores, jóvenes y cuidadores
- Crear programas y oportunidades de mentoría y liderazgo para jóvenes
- Apoyar los espacios y eventos de reunión de la comunidad
- Mejorar el acceso a los programas recreativos comunitarios y a los espacios al aire libre

### Reforzar los programas de acceso a la alimentación y nutrición

- Ampliar las colaboraciones con los bancos de alimentos y las despensas locales
- Apoyar los huertos comunitarios y las iniciativas de agricultura urbana
- Aumentar los programas de educación nutricional
- Ampliar los programas de nutrición adaptados a las necesidades médicas
- Mejorar el acceso a alimentos frescos y culturalmente relevantes
- Colaboraciones con agricultores locales y mercados de agricultores

### Apoya la estabilidad en la vivienda y una vida saludable

- Ampliar las colaboraciones con organizaciones dedicadas a la vivienda asequible
- Apoyar programas que mejoren las condiciones de salubridad de las viviendas

### Promover la salud ambiental

- Apoyar iniciativas que aborden la calidad del aire y la exposición al polvo, especialmente en lo que se refiere al lago Salton
- Apoyar la educación de la comunidad sobre los riesgos para la salud ambiental

### Fomentar las oportunidades económicas y las vías de acceso al mercado laboral

- Ampliar los programas de formación laboral y desarrollo profesional
- Crear más itinerarios profesionales para los jóvenes
- Apoyar los programas dirigidos a los trabajadores temporales (agrícolas y del sector hotelero)

## BASADO EN DATOS

Utilizar la información para tomar mejores decisiones y mejorar el impacto en la comunidad.

### MADUREZ DE LOS DATOS (INTERNO)

Utiliza los datos para comprender mejor las necesidades de la comunidad y tomar decisiones más acertadas.

- Mejorar la forma en que el distrito recopila, analiza y utiliza la información
- Asegurarse de que las decisiones se basen en las necesidades reales de la comunidad y en datos actualizados
- Reforzar la rendición de cuentas mediante el seguimiento de lo que funciona y lo que no
- Utilizar los datos para aprender y mejorar la forma en que se gestionan los fondos y los programas

### CENTRO DE DATOS (EXTERNO)

Facilitar el acceso y el uso de los datos para que la comunidad del distrito y sus socios puedan tomar mejores decisiones.

- Compartir datos claros y accesibles sobre la salud y los servicios comunitarios con los socios y los residentes
- Proporcionar herramientas, informes y análisis que los socios puedan aprovechar
- Ayudar a las organizaciones a aprender unas de otras y a colaborar de forma más eficaz

La imagen anterior se presentó a los participantes en la sesión de participación comunitaria y resume el aspecto fundamental: Basado en datos.

## 1 Los datos deberían reflejar mejor las experiencias reales de los residentes con la asistencia sanitaria

En todas las zonas, los miembros de la comunidad expresaron un firme apoyo al uso de datos para comprender mejor las experiencias reales a las que se enfrentan los residentes al acceder a la asistencia sanitaria en el Valle de Coachella. Los miembros de la comunidad señalaron que muchos retos, como los largos tiempos de espera, las distancias que hay que recorrer para acudir a los especialistas y los elevados gastos de bolsillo, son muy comunes, pero no siempre se reflejan en los datos disponibles. Los participantes hicieron hincapié en la importancia de recopilar y dar seguimiento a la información, tanto cuantitativa como cualitativa, que refleje estas realidades vividas, de modo que las decisiones y las inversiones puedan basarse en una comprensión más clara de las necesidades de la comunidad.

Las historias y los datos cualitativos de nuestros residentes nos permiten conectar de verdad con nuestra comunidad y nos ayudan a comprender las decisiones que la gente tiene que tomar en materia de salud (Zona 6)

Creo que los datos actuales solo nos dan una visión parcial, pero para tener una visión completa necesitamos realmente la opinión de los residentes (Zona 4)

## 2 Es necesario mejorar el intercambio de datos y la transparencia en todas las organizaciones

Los miembros de la comunidad destacaron en repetidas ocasiones la falta de visibilidad compartida entre las organizaciones sanitarias y comunitarias. Muchos describieron sistemas que funcionan de forma aislada, en los que los proveedores y las organizaciones de servicios a menudo desconocen lo que ofrecen los demás. Los participantes señalaron que un mayor acceso a datos compartidos sobre salud y programas, como la utilización de los servicios, los resultados de las derivaciones y las tendencias de salud de la comunidad, podría ayudar a las organizaciones a diseñar mejor los programas, orientar los recursos e identificar las carencias en los servicios. Se consideró que mejorar el intercambio de datos y la transparencia entre las organizaciones era una oportunidad importante para reforzar la coordinación y facilitar el acceso de los residentes a los servicios que necesitan.

## 3 Las organizaciones comunitarias necesitan apoyo para desarrollar su capacidad en materia de datos

Muchas organizaciones sin ánimo de lucro y pequeños proveedores de servicios reconocieron que su capacidad para recopilar, gestionar y utilizar los datos de manera eficaz es limitada. Los participantes señalaron retos como la falta de tiempo del personal, la carencia de herramientas técnicas y la dificultad para cumplir con los requisitos de presentación de informes. Varias organizaciones señalaron que una mayor asistencia técnica, el uso compartido de herramientas y el apoyo a la evaluación podrían ayudarles a comprender mejor su impacto y a contribuir de manera más eficaz a los esfuerzos colectivos para mejorar la salud de la comunidad.

Uno de los problemas que tenemos es la implementación de nuestros propios sistemas de datos en la clínica. Creo que la mayoría de las organizaciones de investigación utilizan herramientas como Redcap u otros sistemas similares a los que no tenemos acceso. Y su implementación resulta bastante complicada  
(Zona 4)

Hay organizaciones comunitarias que realizan encuestas a toda la comunidad. Deberíamos colaborar con las organizaciones locales que ya han realizado encuestas y saben qué la comunidad quiere y necesita. ¿Por qué pagar por la recopilación de datos si ya lo hacen otras personas?  
(Zona 5)



## CAJA DE HERRAMIENTAS TÁCTICAS

Durante las sesiones de participación comunitaria se plantearon las siguientes tácticas como posibles enfoques para mejorar la calidad de los datos en el Valle de Coachella. Aunque es posible que no todas las ideas entren directamente en las competencias del Distrito, representan estrategias que podrían explorarse mediante alianzas y colaboración regionales.

### Seguimiento de las experiencias en materia de salud comunitaria

- Seguimiento de los tiempos de espera para citas y atención especializada
- Seguimiento de las distancias y los tiempos de desplazamiento que deben recorrer los residentes para acceder a la atención sanitaria
- Supervisión de los gastos sanitarios a cargo del paciente

### Mejorar el intercambio de datos y la visibilidad

- Crear y mejorar la visibilidad de un directorio común de proveedores y servicios
- Establecer plataformas comunes que permitan a los socios consultar los datos de los programas y las actividades
- Facilitar el acceso a los datos sobre salud comunitaria para las organizaciones y los residentes

### Desarrollar la capacidad en materia de datos

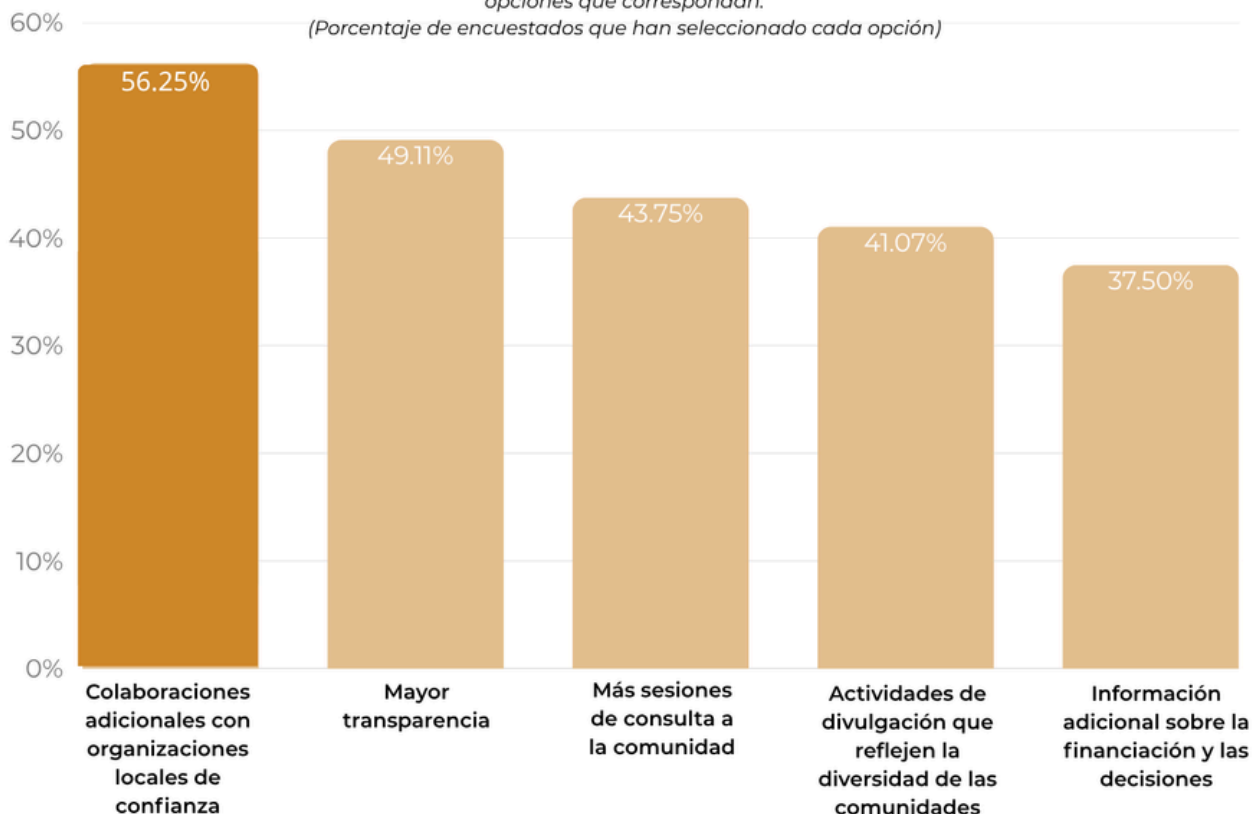
- Ofrecer asistencia técnica y formación a organizaciones sin ánimo de lucro
- Ayudar a las organizaciones con herramientas de recopilación de datos y evaluación

# ALIANZAS ESTRATÉGICAS

A lo largo del proceso de participación comunitaria, preguntamos a los residentes y a las partes interesadas no solo en qué prioridades debía centrarse el DHCD/F, sino también quiénes, en su opinión, debían formar parte del proceso para alcanzar con éxito esos objetivos. Un tema recurrente en todas las sesiones fue que, para lograr avances significativos, se requieren alianzas sólidas y coordinadas entre los distintos sectores. Esto fue corroborado por los participantes de la encuesta, quienes indicaron que, para lograr una participación comunitaria eficaz, el DHCD/F debería buscar nuevas alianzas y colaborar con organizaciones locales de confianza.

## Una participación efectiva con las comunidades, según los encuestados

Pregunta: ¿Cómo debería el DHCD colaborar con las comunidades para lograr la máxima eficacia? Seleccione todas las opciones que correspondan.



En las dos páginas siguientes se presenta una clasificación de los tipos de socios identificados a partir de las aportaciones de la comunidad, junto con orientaciones sobre las funciones que estas alianzas podrían desempeñar en cada una de las cuatro áreas fundamentales. Si bien estas categorías proporcionan una estructura, muchos socios desempeñarán funciones transversales que abarcarán varios pilares. Los resultados en materia de salud están interrelacionados y las alianzas necesarias para promoverlos también lo son.



### **Vivienda, medio ambiente e infraestructuras**

*Estos socios influyen en los factores determinantes de la salud, el acceso geográfico y la resiliencia de las comunidades.*

---

#### **Incluye:**

- Departamentos del condado (salud pública, salud ambiental, servicios sociales)
- Ayuntamientos y departamentos de urbanismo
- Autoridades de vivienda
- Sistemas de salud pública
- Fuerzas de seguridad y servicios de emergencia
- Programas de prestaciones y afiliación



### **Infraestructura y coordinación de sistemas**

Estos socios reducen la fragmentación, armonizan los servicios, respaldan los sistemas de datos compartidos y facilitan la coordinación intersectorial.

---

#### **Incluye:**

- Colaboraciones regionales
- Coaliciones de servicios
- Alianzas sin ánimo de lucro
- Organizaciones de desarrollo de capacidades
- Redes de divulgación interinstitucionales



### **Datos y tecnología**

Estos socios permiten compartir métricas, paneles de control, transparencia y un aprendizaje basado en datos.

---

#### **Incluye:**

- Titulares de datos sanitarios
- Sistemas de datos públicos
- Plataformas de tecnologías de la información sanitarias
- Sistemas de gestión de derivaciones
- Socios de evaluación e investigación



### **Prestación de asistencia sanitaria**

Estos socios prestan asistencia directa, generan datos de primera línea y desempeñan un papel fundamental en las estrategias relativas al personal, el acceso y la coordinaciones.

**Incluye:**

- Centros de salud comunitarios y centros de salud comunitarios financiados por el gobierno federal (FQHC)
- Profesionales de la salud conductual
- Sistemas hospitalarios y servicios de urgencias rurales
- Cobertura sanitaria
- Consultas especializadas
- Clínicas móviles
- Programas de medicina de calle



### **Educación y desarrollo profesional**

*Estos socios contribuyen a la formación de una cantera de mano de obra, a la estabilidad económica, a la participación de los jóvenes y a la sostenibilidad económica a largo plazo.*

**Incluye:**

- Universidades y facultades de medicina
- Centros de formación profesional y programas de enfermería
- Distritos escolares
- Consejo de desarrollo laboral
- Organismos de formación profesional
- Programas de aprendizaje y de empleo juvenil



### **Iniciativas comunitarias y de divulgación**

*Estos socios generan confianza, mejoran la navegación, recopilan información basada en experiencias reales y garantizan la equidad en la participación.*

**Incluye:**

- Promotoras/trabajadoras comunitarias de la salud
- Organizaciones que prestan servicios a inmigrantes
- Centros LGBTQ+
- Centros para adultos mayores
- Organizaciones religiosas
- Socios tribales e indígenas
- Bancos de alimentos y despensas
- Programas para jóvenes
- Redes de voluntarios



### **Sector público y administración**

*Estos socios influyen en las infraestructuras, la normativa, la preparación ante emergencias, el acceso a las prestaciones y los datos demográficos.*

**Incluye:**

- Departamentos del condado (salud pública, salud ambiental, servicios sociales)
- Ayuntamientos y departamentos de urbanismo
- Autoridades de vivienda
- Sistemas de salud pública
- Fuerzas de seguridad y servicios de emergencia
- Programas de prestaciones y afiliación



## DESTACADO

# COMUNIDAD DE ADULTOS MAYORES

\*A efectos del presente informe, se entiende por adultos mayores aquellos adultos mayores de 65 años.

A medida que la población de adultos mayores en el Valle de Coachella sigue aumentando, los miembros de la comunidad han destacado constantemente la importancia de garantizar que los adultos mayores tengan acceso a la atención, el apoyo y los recursos necesarios para un envejecimiento saludable.

### Principales retos para la comunidad de adultos mayores

- **Acceso limitado a los profesionales sanitarios**, en particular a los especialistas en geriatría y a los médicos que aceptan Medicare
- **Barreras de transporte**, especialmente para los adultos mayores que ya no conducen o que viven lejos de los servicios médicos
- **Dificultad para orientarse en los sistemas sanitarios y las prestaciones**, sobre todo para quienes padecen varias enfermedades o viven con ingresos fijos
- **Riesgo de aislamiento social**, ya que muchos adultos mayores tienen pocas oportunidades de relacionarse socialmente o participar en la comunidad

“ Los adultos mayores que viven en nuestro valle tienen dificultades para conseguir una vivienda estable con ingresos fijos y deben recorrer largas distancias para acceder a la atención especializada (Zona 1)

“ Si pensamos en nuestros adultos mayores, sabemos que, a medida que envejecemos, tendemos a aislarnos aún más. Y, aunque nuestros adultos mayores viven más tiempo, no disponen de los mismos recursos económicos que tenía la gente en el pasado (Zona 6)

### Perspectivas de la encuesta

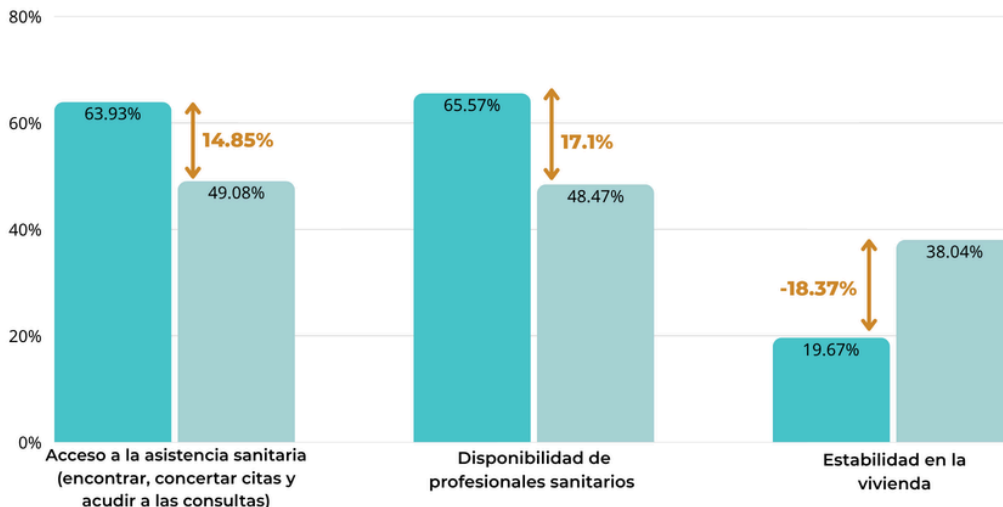
Como se muestra en el gráfico siguiente, la encuesta de opinión de la comunidad reveló que los adultos mayores eran un 15 % más propensos a señalar el acceso a la asistencia sanitaria como uno de los principales retos de salud de la comunidad y un 17 % más propensos a mencionar la disponibilidad de profesionales sanitarios. Curiosamente, la estabilidad en la vivienda se percibía como un reto menor entre los encuestados mayores de 65 años que entre los menores de 65.

#### Adultos mayores frente a adultos no mayores: los retos de salud y bienestar a los que se enfrenta su comunidad

Pregunta: ¿Cuáles son los principales retos en materia de salud o bienestar a los que se enfrenta su comunidad en la actualidad? Seleccione hasta tres opciones.

(Porcentaje de encuestados que han seleccionado cada opción)

● Adultos mayores (mayores de 65 años) ● Menores de 65 años





## DESTACADO

# COMUNIDAD DE ADULTOS MAYORES (CONT.)

### *Oportunidades para mejorar la salud y el bienestar de los adultos mayores*

- **Ampliar los programas de transporte** y las ayudas para el uso compartido del vehículo, con el fin de ayudar a los adultos mayores a acudir a sus citas médicas y a los servicios esenciales
- **Mejorar el acceso a especialistas, profesionales de la geriatría y servicios de asistencia a domicilio** para atender mejor las necesidades sanitarias de una población que envejece
- **Reforzar los centros para adultos mayores y los programas comunitarios de bienestar** que promueven la conexión social, la participación y el envejecimiento saludable
- **Ofrecer un mayor apoyo para orientarse en los sistemas sanitarios y de prestaciones**, incluyendo asistencia con Medicare, herramientas de salud digitales y el acceso a los servicios disponibles

“

*Deberíamos emparejar a jóvenes y estudiantes con personas mayores para facilitarles el acceso a las tecnologías digitales y ofrecerles apoyo (virtual)*

”

“

*Nuestros centros para adultos mayores desempeñan un papel fundamental en esta comunidad. Creo que contamos con el grupo más numeroso de personas mayores de 100 años de todo Estados Unidos (Zona 5).*

”





## COMUNIDADES CON ESCASEZ DE RECURSOS

A lo largo del proceso de participación ciudadana, los residentes pusieron de relieve los retos específicos a los que se enfrentan las comunidades repartidas por el variado paisaje del valle de Coachella. Desert Hot Springs y las comunidades del este del valle de Coachella fueron señaladas sistemáticamente como zonas con escasos recursos, y los residentes destacaron las dificultades específicas a las que se enfrentan a la hora de acceder a la atención sanitaria.

### **Principales retos en las comunidades con escasos recursos:**

- **Escasez de centros sanitarios locales:** Los residentes de Desert Hot Springs y las comunidades de East Valley suelen tener que recorrer largas distancias para acceder a la atención primaria, a especialistas, a servicios de urgencias o a servicios hospitalarios y a menudo dependen de centros situados en Palm Springs, Palm Desert u otras partes de la región.
- **Barreras de transporte y geográficas:** Las largas distancias de desplazamiento, las limitadas opciones de transporte público y la dependencia de los vehículos particulares dificultan que los residentes accedan a una atención oportuna. En algunos casos, los cierres de carretera o las emergencias pueden aislar aún más a comunidades como Desert Hot Springs de los servicios de emergencia.
- **Barreras lingüísticas y de atención culturalmente adecuada:** Los residentes de las comunidades con escasos recursos destacaron la necesidad de contar con mediadores de confianza y profesionales sanitarios bilingües.
- **Retos socioeconómicos y medioambientales:** Muchos residentes, incluidas las comunidades de trabajadores agrícolas y temporeros esenciales para las economías hotelera y agrícola de la región, se enfrentan a barreras relacionadas con los bajos ingresos, las exigentes condiciones de trabajo y el calor extremo. En algunas partes del este del valle de Coachella, factores medioambientales, como la mala calidad del aire asociada al lago Salton, contribuyen aún más a los riesgos para la salud.

“ Hay cortes en las carreteras principales y, en caso de emergencia, no hay servicios locales disponibles en DHS (Encuesta) ”

“ Tenemos que estar presentes en las comunidades de East Valley. La gente tiene miedo de salir y acudir a los servicios que necesita por múltiples razones, y a menudo se trata de personas que pertenecen a múltiples grupos marginados, pero sienten un miedo enorme a salir (Zona 4) ”

“ DHS es una comunidad que no se ha desarrollado comercialmente como otras, y no cuenta con un centro de urgencias a disposición de la población (Encuesta) ”

“ No hay suficientes centros médicos en el este del valle de Coachella (Encuesta) ”



## COMUNIDADES CON ESCASEZ DE RECURSOS (CONT.)

### *Oportunidades para mejorar la salud y el bienestar en comunidades con escasos recursos*

- **Invertir en la infraestructura sanitaria local** para ampliar el acceso a la atención primaria, especializada y de urgencia más cerca de donde viven los residentes que la necesitan.
- **Mejorar las opciones de transporte para acceder a la atención sanitaria** mediante la mejora de las conexiones que ayudan a los residentes a desplazarse a hospitales, especialistas y servicios preventivos cuando la atención no está disponible a nivel local.
- **Ampliar la divulgación comunitaria a través de mensajeros de confianza, incluidos los trabajadores sanitarios comunitarios y las promotoras**, que pueden ayudar a los residentes a orientarse en los sistemas de salud, poner en contacto a las familias con los servicios y fomentar la confianza en la comunidad.
- **Mejorar el acceso lingüístico y la atención culturalmente sensible** para garantizar que los servicios sean accesibles para las comunidades hispanohablantes e inmigrantes a través de proveedores bilingües, materiales traducidos y una atención culturalmente competente.

“

*Como residente de toda la vida del East Valley, necesitamos personal, médicos y personas que se identifiquen con nuestra comunidad, que la comprendan, que se identifiquen con ella y que se acerquen a ella allí donde se encuentre (Zona 7)*

”

“

*Tenemos que habilitar un hospital en el DHS por si surge alguna emergencia (Zona 2)*

”





## DESTACADO

# COMUNIDAD LGBTQ+

A lo largo del proceso de participación ciudadana, los residentes y las partes interesadas destacaron la presencia y la importancia de la comunidad LGBTQ+ en el Valle de Coachella, así como la necesidad de garantizar que los sistemas de salud y los servicios comunitarios sean inclusivos y respondan a sus necesidades.

### Principales retos para la comunidad LGBTQ+

- **El acceso limitado a profesionales sanitarios con competencia cultural** y que ofrezcan un trato inclusivo, siendo los participantes quienes destacan la importancia de contar con profesionales que comprendan las necesidades sanitarias y las experiencias vividas por las personas LGBTQ+.
- **Experiencias de estigma o discriminación en entornos sanitarios** pueden disuadir a algunas personas LGBTQ+ de buscar atención o de participar plenamente en los servicios disponibles.
- **Disponibilidad limitada de atención que afirme el género**, incluida la falta de profesionales locales que ofrezcan servicios médicos y apoyo que respalden el género.
- **Retos relacionados con la salud mental y el bienestar emocional**, y los participantes señalaron la importancia de contar con recursos de salud mental accesibles y de apoyo para las personas LGBTQ+.

“  
Como persona trans, en East Valley (Zona 7) hay una falta de servicios sanitarios y de atención específicos para personas trans.”

“  
En el caso de los adultos mayores, especialmente los pertenecientes a la comunidad LGBTQ+, es más probable que carezcan de familiares lejanos debido a la discriminación, los prejuicios y el hecho de haber sido expulsadas de sus familias, y también es más probable que no tengan hijos, por lo que necesitan redes de apoyo (Zona 1)”

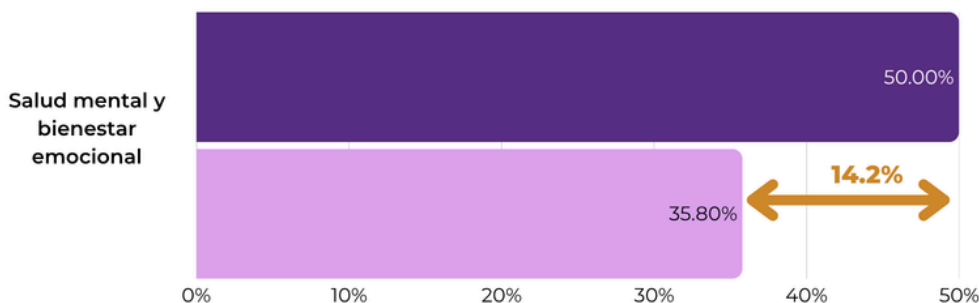
### Perspectivas de la encuesta

Las respuestas a la encuesta de las personas LGBTQ+ revelan retos y obstáculos de salud distintos en comparación con los encuestados no LGBTQ+. En particular, la salud mental y el bienestar emocional son motivos de gran preocupación, y los encuestados LGBTQ+ son 14 % más propensos a identificarlos como retos de salud fundamentales a los que se enfrenta su comunidad.

#### Personas que se identifican como LGBTQ+ frente a personas que se identifican como no LGBTQ+ en relación con los retos de salud o bienestar a los que se enfrenta su comunidad

Pregunta: ¿Cuáles son los principales retos en materia de salud o bienestar a los que se enfrenta su comunidad en la actualidad? Seleccione hasta tres opciones.  
(Porcentaje de encuestados que han seleccionado cada opción)

- Que se identifican como LGBTQ+
- Que se identifica como no LGBTQ+





## DESTACADO

# COMUNIDAD LGBTQ+ (CONT.)

### ***Oportunidades para mejorar la salud y el bienestar de la comunidad LGBTQ+***

- **Ampliar el acceso a profesionales sanitarios culturalmente competentes que brinden apoyo,** incluyendo la formación de estos profesionales para que comprendan mejor las necesidades de salud y las experiencias de las personas LGBTQ+.
- **Reforzar el acceso a los servicios de salud mental,** en particular a los que sean inclusivos, consideren el trauma y respondan a las necesidades de las personas LGBTQ+.
- **Apoyar a las organizaciones comunitarias y a los espacios seguros para los residentes LGBTQ+,** creando oportunidades de conexión, apoyo y acceso a recursos de confianza.
- **Promover políticas y prácticas inclusivas en todas las organizaciones sanitarias y comunitarias,** contribuyendo a garantizar que las personas LGBTQ+ se sientan bienvenidas, respetadas y seguras cuando soliciten atención.

“  
*Ninguno de los hospitales locales ofrece atención sanitaria para la reafirmación de género. Se trata de un problema grave, sobre todo en el clima político actual. Esto está provocando un grave problema (Zona 5)*  
 ”

“  
*Aunque la mayoría de los proveedores del Valle son tolerantes con el colectivo gay, no por ello son necesariamente expertos en temas relacionados con este colectivo (Zona 1)*  
 ”





## DESTACADO

# COMUNIDAD JUVENIL

*\*La ONU define oficialmente como jóvenes a las personas de entre 15 y 25 años*

A lo largo de las sesiones comunitarias, los asistentes hicieron hincapié en el papel fundamental que desempeñan los jóvenes en la salud y el bienestar futuros del Valle de Coachella, al tiempo que destacaron los retos específicos a los que se enfrentan actualmente. Cabe destacar que las voces de los jóvenes estuvieron prácticamente ausentes de este proceso, ya que representaron solo el 0,9 % de los encuestados y su presencia fue muy escasa durante las sesiones de participación comunitaria, tanto presenciales como virtuales. Muchos participantes reconocieron esta ausencia y debatieron sobre la importancia de desarrollar estrategias para involucrar a los jóvenes de manera más significativa y otorgar mayor relevancia a sus perspectivas sobre el futuro de la salud en el Valle.

“  
Nuestros jóvenes tienen el potencial de crear mucha conciencia. Son ellos quienes acuden a la universidad, a las iglesias, a los grupos y se reúnen con otros jóvenes (Zona 2)

“  
Tenemos que invertir de verdad en nuestros jóvenes para poder hacer avanzar a nuestras comunidades (Zona 4)

### Principales retos para la comunidad juvenil

- **Las crecientes necesidades de salud mental de los jóvenes:** Los participantes expresaron su preocupación por el aumento de la ansiedad, la depresión y los problemas de bienestar emocional entre los jóvenes, así como por la necesidad de contar con un apoyo en salud mental más accesible.
- **El acceso limitado a los servicios fuera del ámbito escolar:** Los servicios de orientación, bienestar y los programas para jóvenes a menudo no están disponibles fuera del horario escolar o fuera del sistema educativo.
- **La falta de espacios seguros y atractivos para los jóvenes,** especialmente en algunas zonas del Valle donde los residentes describieron oportunidades limitadas para actividades estructuradas como deportes, artes, programas de mentoría y eventos comunitarios.
- **Barreras para establecer vínculos y sistemas de apoyo de confianza,** ya que algunos jóvenes carecen de acceso a mentores, adultos de confianza o programas en los que se sientan cómodos para pedir ayuda o compartir sus experiencias.

“  
Voy a defender los intereses de nuestros jóvenes no acompañados y de quienes están dejando el sistema de acogida. Su mayor temor al abandonar el sistema es dejar de tener acceso a los servicios (Zona 1)



# DESTACADO

## COMUNIDAD JUVENIL (CONT.)

### *Oportunidades para mejorar la salud y el bienestar de los jóvenes*

- **Ampliar el acceso a los servicios de salud mental para jóvenes**, incluidos el asesoramiento, los programas de bienestar y el apoyo preventivo, disponibles tanto en las escuelas como en entornos comunitarios.
- **Invertir en programas centrados en los jóvenes y en espacios comunitarios seguros**, donde puedan participar en actividades como deportes, artes, programas de mentoría y actividades recreativas que fomenten la conexión y el desarrollo personal.
- **Ampliar la divulgación comunitaria a través de mensajeros de confianza**, incluidos los trabajadores sanitarios comunitarios y las promotoras, que pueden ayudar a los residentes a orientarse en los sistemas de salud, conectar a las familias con los servicios y fomentar la confianza en la comunidad.
- **Crear itinerarios profesionales y oportunidades de liderazgo para los jóvenes**, incluyendo programas que los conecten con la educación, las prácticas y las oportunidades laborales en campos como la atención sanitaria y los servicios comunitarios.

“  
 Debemos involucrar a los jóvenes de manera que se sientan cómodos para abrirse con alguien en quien confían. A muchos jóvenes les preocupa que se les juzgue o se les malinterprete, por lo que es importante apoyar programas que puedan conectar con ellos de forma auténtica y hacerles sentir seguros, escuchados y apoyados (Zona 1)  
 ”





## DESTACADO

# COMUNIDADES HISPANOHABLANTES

El Valle de Coachella alberga una numerosa y dinámica población hispanohablante y durante las reuniones comunitarias, los participantes destacaron la importancia de garantizar que los sistemas de salud y los servicios comunitarios sean accesibles para las personas que hablan principalmente español.

### ***Principales retos para la comunidad hispanohablante***

- **Las barreras lingüísticas al acceder a los servicios sanitarios**, ya que los residentes señalan que no siempre se cuenta con profesionales sanitarios, intérpretes y material en español, lo que dificulta que algunos pacientes se comuniquen con los profesionales o comprendan plenamente la atención que reciben.
- **La disponibilidad limitada de información y de recursos sanitarios en español** puede dificultar que los residentes se informen sobre los servicios disponibles, los programas de seguros y los recursos sanitarios comunitarios.
- **Dificultades para desenvolverse en los complejos sistemas de salud y seguros**, especialmente para quienes pueden no estar familiarizados con el funcionamiento de los programas de salud, las citas, las derivaciones y la cobertura.
- **Limitaciones laborales y de horarios**, ya que muchos residentes hispanohablantes e inmigrantes trabajan en sectores como la agricultura, la hostelería y los servicios, donde las largas jornadas, los problemas de transporte y la flexibilidad limitada pueden dificultar la asistencia a las citas médicas.
- **Dificultades relacionadas con la asequibilidad y la estabilidad de la vivienda**, como el aumento de los costes de la vivienda y el hacinamiento, que pueden incrementar el estrés y dificultar que las familias den prioridad a la atención preventiva y a las visitas médicas rutinarias.

“  
 Mis padres y mis abuelos van al médico y no pueden comunicarse con él porque no habla español y no hay nadie allí que tenga la información médica o los conocimientos necesarios en español para poder transmitirla de forma eficaz (Zona 1)  
 ”

### ***Perspectivas de la encuesta***

Los participantes en la encuesta que indicaron que el español era su lengua principal eran significativamente más propensos a señalar la estabilidad de la vivienda y el acceso a la alimentación como retos clave para la salud en sus comunidades. Por el contrario, los encuestados que no hablaban español eran casi un 25 % más propensos a citar la disponibilidad de profesionales sanitarios como su principal preocupación. Esta diferencia sugiere que las comunidades hispanohablantes podrían estar dando mayor importancia a los determinantes sociales de la salud, como la estabilidad de la vivienda y la seguridad alimentaria, a la hora de considerar los factores que más afectan a su salud. Cuando las necesidades básicas no se satisfacen de manera constante, los retos relacionados con la capacidad del personal sanitario pueden parecer secundarios frente a las presiones económicas y domésticas más inmediatas. (Figura en la página siguiente)



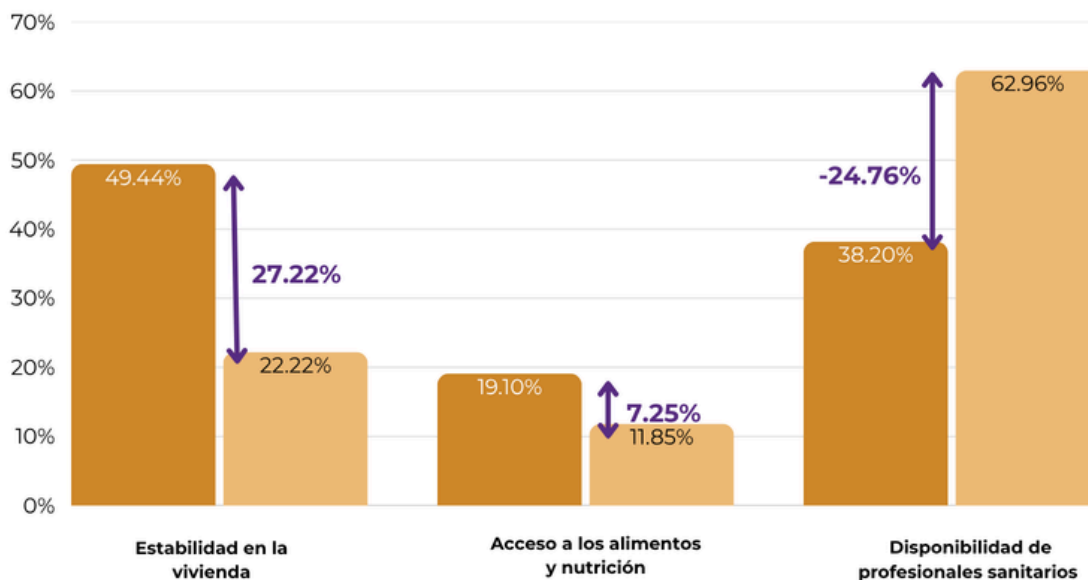
## COMUNIDADES HISPANOHABLANTES (CONT.)

### Personas cuya lengua materna es el español frente a personas cuya lengua materna no es el español en relación con los retos de salud o bienestar a los que se enfrenta su comunidad

Pregunta: ¿Cuáles son los principales retos en materia de salud o bienestar a los que se enfrenta su comunidad en la actualidad? Seleccione hasta tres opciones.

(Porcentaje de encuestados que han seleccionado cada opción)

● Idioma principal: español ● Idioma principal distinto del español



### Oportunidades para mejorar la salud y el bienestar de los jóvenes

- **Ampliar el acceso a la atención sanitaria bilingüe y la información sanitaria en español**, garantizando que los pacientes puedan comunicarse de forma eficaz con los profesionales sanitarios y comprender fácilmente los servicios disponibles, las opciones de seguro y los recursos de los programas.
- **Fortalecer las alianzas con mediadores comunitarios de confianza**, como las promotoras, los trabajadores sanitarios comunitarios, los líderes religiosos y las organizaciones locales que pueden ayudar a poner en contacto a los residentes con los servicios sanitarios y sociales.
- **Mejorar el apoyo en materia de divulgación y orientación**, ayudando a los residentes a comprender mejor los programas disponibles, a programar citas y a orientarse en los sistemas de atención médica y de seguros.
- **Ampliar los programas comunitarios de educación sanitaria y prevención**, en particular los impartidos en español, centrados en la atención preventiva, el manejo de enfermedades crónicas y la salud familiar.

“  
 Muchas veces veo que los residentes reciben correspondencia de Medicare, Medi-Cal, etc., y aunque saben que solo hablan español, les envían toda la documentación importante en inglés (Virtual)  
 ”

“  
 Hay mucha gente que no va al médico porque teme que se burlen de ella por hablar solo español (Zona 7)  
 ”