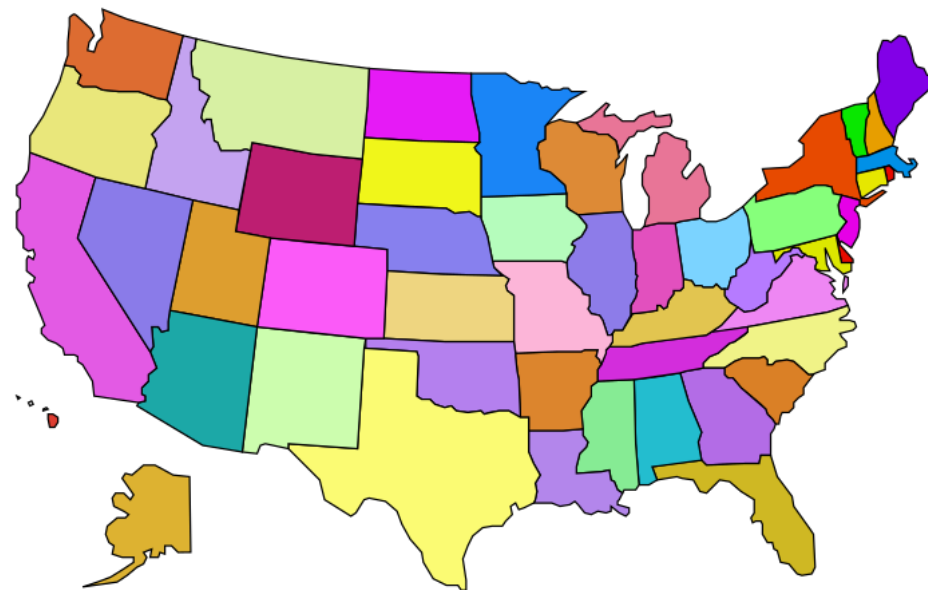


EL CONTEXTO ACTUAL DEL TRABAJO DE LxS PROMOTES DE SALUD

Dory Escobar, PhD
XVX Conferencia Binacional de Promotorxs
March 12, 2019

AL NIVEL
NACIONAL





Un individuo que promueve la salud o la nutrición dentro de la comunidad...

- Sirve como enlace entre las comunidades y las agencias de atención médica
- Proporciona la orientación y asistencia social a lxs residentes de la comunidad
- Mejorar la capacidad de lxs residentes para comunicarse eficazmente con lxs proveedores de atención médica
- Proporcionar la educación de salud o nutrición culturalmente lingüísticamente apropiada
- Abogar por la salud individual y comunitaria
- Proporcionar los servicios de referencias, seguimiento u otra coordinación
- Identificar e inscribir a las personas elegibles en programas de salud y servicios humanos federales, estatales, locales, privados o sin fines de lucro

DEFINICION
DEL
PROMOTOR
DE SALUD
POR LA ACA



EXENCION (WAIVER) DE LAS REGLAS DE MEDICAID

- Otorgado por los Centros de Servicios Medicare y Medicaid al estado de CA en 2010, como el Puente a la Reforma de la Salud
- Renovado en diciembre del 2015 para un período de 5 años, como el Proyecto Piloto Medi-Cal 2020
- Recibiré unos \$6.2 billones in fondos federales para seguir los logros
- Para seguir los logros hasta la fecha en la coordinacion del cuidado para Personas de la 3a Edad, y Personas con Discapacidad y la Iniciativa del Cuidos Coordinados
- Brinda incentivas para la inclusión a Promotorxs de Salud en el diseño de los programas eligibles

TENDENCIAS LABORALES



TRABAJADOR DE LA SALUD COMUNITARIA



- Ayuda a las personas y las comunidades a adoptar conductas saludables
- Realiza actividades de divulgación para programas en la comunidad que promuevan, mantengan y mejoren la salud individual y comunitaria
- Proporciona información sobre los recursos disponibles y apoyo social
- Aboga por las personas y las necesidades de salud de la comunidad
- Proporciona servicios como primeros auxilios y análisis de la presión arterial
- Puede recopilar datos para ayudar a identificar las necesidades de salud de la comunidad
- *Excluye a lxs “Educadorxs para la Salud.”*

ESTADÍSTICAS DEL EMPLEO DE CHW'S

	Personas Empleadas	Salario/hora	Salario/anual
EE.UU.	54,760	\$20.36	\$42,340
California	5,890 (#1)	\$22.67 (#4)	\$47,150

Industria	Empleadxs	% de todxs lxs empleadxs	Salario/Hora	Salario/Anual
Organizaciones de Abogacia Social	2,840	1.34	\$21.36	\$44,430
Servicios Comunitarios de Alimentos, Viviendo y de Emergencia	2,190	1.31	\$17.99	\$37,420
Servicios de Financiamiento de Proyectos (Fundaciones)	1,800	1.26	\$23.39	\$48,640
Centros de Atención Médica Externada	5,730	0.65	\$18.31	\$38,070
Servicios Individuales y Familiares	10,140	0.44	\$18.22	\$37,910

**INDUSTRIAS CON MAYOR
CONCENTRACION DE CHW'S**

EMPLEO EN LOS CENTROS DE SALUD COMUNITARIA

Según la Asociación Nacional de los Centros de Salud Comunitario en 2018, 3% del personal de programas y servicios asociados son Promotorxs de Salud

PROYECTO CHW CORE CONCENSO (PROYECTO C3) 2014-2018

Busca la creación de un consenso nacional sobre la labor, destrezas y cualidades de lxs CHWs. Enfocado en:

- Comunidad y clínica
- Alcance
- Evaluación

RECOMENDACIONES: PAPELES PRINCIPALES

- Mediación cultural entre individuos, comunidades y sistemas de salud y servicios sociales
- Proporcionar educación e información de salud culturalmente apropiadas
- Coordinación de cuidado, gestión de casos y navegación del sistema
- Proporcionando Coaching y apoyo social
- Abogando por las personas y las comunidades
- Construyendo capacidad individual y comunitaria
- Proporcionar servicio directo
- Implementación de evaluaciones individuales y comunitarias
- Realización de la divulgación
- Participación en evaluación e investigación

RECOMENDACIONES: HABILIDADES PRINCIPALES

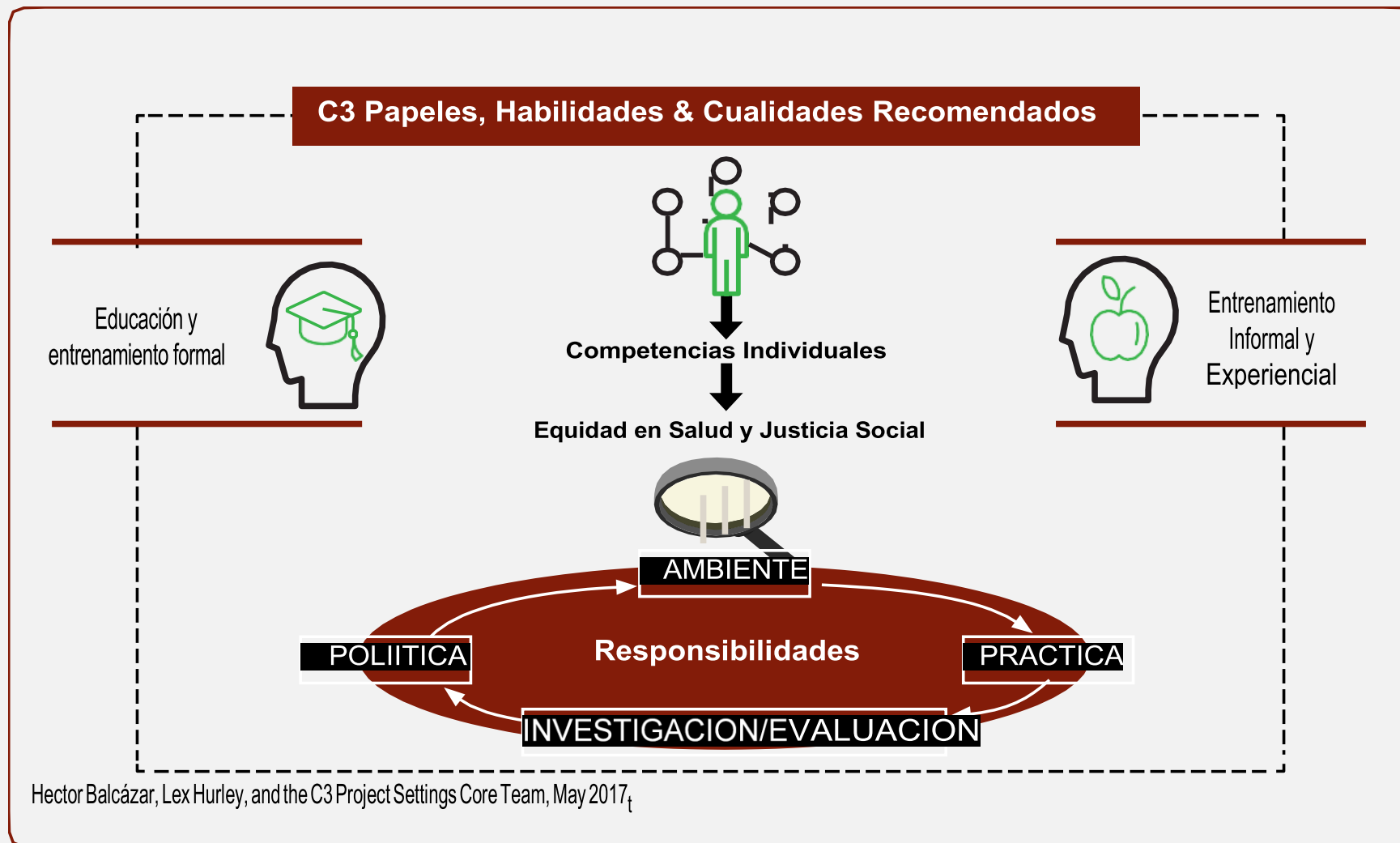
- Comunicación
- Construcción interpersonal y de relaciones
- Coordinación de servicios y habilidades de navegación
- Creación de capacidad
- Abogacía
- Educación y facilitación
- Evaluación individual y comunitaria
- Divulgación
- Destrezas y conductas profesionales
- Evaluación e investigación
- Base de conocimientos

CONTINUO DE AMBIENTES LABORALES

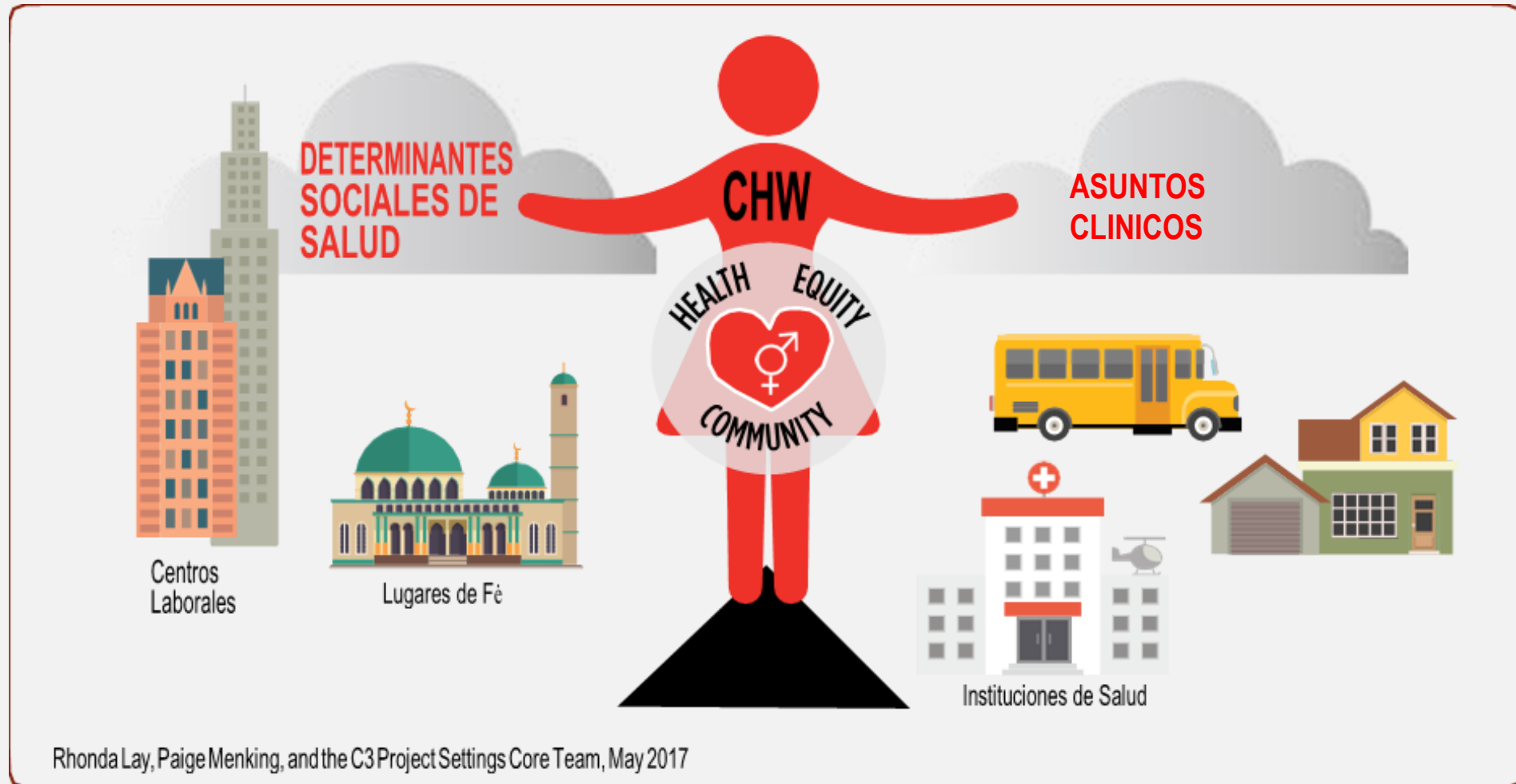


Modelos Centrados en la
Personas y Responsivos a
la Comunidad

MARCO DE LA EQUIDAD EN SALUD



LA DANZA DE LXS PROMOTORXS



Rhonda Lay, Paige Menking, and the C3Project Settings Core Team, May 2017

ORGANIZACIONES APOYANDO RESULTADOS DE C3

American Diabetes Association

National Association of Community Health Centers

Health Resources and Service Administration

Centers for Disease Control and Prevention Guide to Community Preventive Services (The Community Guide)

American Nurses Association

National Rural Health Association

MHP Bless you

National Commission for Health Education Credentialing (issuers of CHES certification)

Care Coordination Systems

Health Resources in Action

National Network of Public Health Institutes

Northwest Regional Primary Care Association

National Center for Healthy Housing

North Carolina Community Health Center Association

Southern New Hampshire AHEC

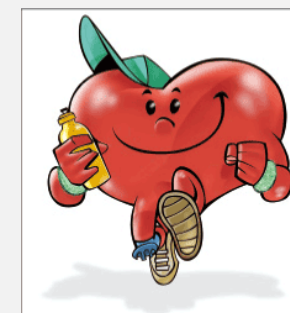
CALIFORNIA



EXENCION MEDICAID EN CA: PROGRAMA “CASAS DE SALUD”

Para lxs beneficiarixs de Medi-Cal con necesidades complejas y condiciones crónicas

- Salud física
- Salud mental
- Tratamiento por abuso de sustancias o adicción
- Servicios que pueden ayudarlo a permanecer en su hogar (tales como ayuda para bañarse, vestirse y otras tareas domésticas)
- Programas comunitarios, que incluyen servicios de alimentos y vivienda





VISION DE LA
COMMISSION
DE LA FUERZA
LABORAL DE
SALUD EN
C.A.

<https://futurehealthworkforce.org/>

Al 2030, el personal de salud de California reflejará la diversidad del estado y tendrá la capacidad y las competencias para:

- Mejorar la salud, la equidad y el bienestar en todas las comunidades.
- Proporcionar servicios accesibles, asequibles y de alta calidad en el momento adecuado, en el nivel correcto y en los lugares correctos.

PRIORIDADES DE LA COMMISSION

1. Ampliar y escalar programas de canalización para reclutar y preparar estudiantes de poblaciones sub-representadas y de bajos ingresos
2. Reclutar y apoyar a estudiantes universitarixs, incluyendo a estudiantes de colegias comunitarias para estudiar carreras en salud
3. Brindar becas a estudiantes calificadxs que estudian profesiones de salud prioritarias y que sirven comunidades desatendidas
4. Sostener y ampliar los programas en la educación médica en el sistema UC
5. Ampliar el número de puestos de estudiantes de medicina general y de residencia de psiquiatría

PRIORIDADES DE LA COMMISSION

6. Reclutar y entrenar a estudiantes de áreas rurales y otras comunidades desatendidas para practicar en centros de salud comunitarios en sus lugares de residencia
7. Maximizar el papel de lxs profesionales de enfermería como parte de el Cuidado Equipo Para Ayuda Llenar Boquetes En Primaria Cuidado
8. Establecer y crecer a Universal Casa Cuidado Trabajador Familia De Trabajos Con Carrera Escaleras Y Asociados Entrenamiento
9. Desarrollar a un programa de Enfermera Practicantes Psiquiátrico que recluta y capacita a proveedores para servir en comunidades rurales y urbanas sub-atendidas

RECOMENDACION PRIORITARIA REFERENTE A CHW'S

Prioridad #10:

- Explorar cómo certificar y normar un modelo ampliado de lxs CHW's para optimizar sus aportes para mejorar la calidad de la atención en salud, abordar los determinantes de salud, y abogar para individuos y sus comunidades
- Incluir a lxs CHWs en los equipos integrados de atención primaria y de salud conductual, aprovechando la experiencia vivida para apoyar mejores resultados para todos y promover la recuperación y autosuficiencia para las personas con enfermedad mental y trastorno por uso de sustancias

ACCIONES PRIORITARIAS RELEVANTES A LXS CHW'S

- Aumentar la integración de la capacitación y la experiencia práctica en las comunidades en todos los programas preparando a futurxs profesionales en salud
- Apoyar oportunidades para educadorxs “no tradicionales” (como lxs CHW's) para participar en el Desarrollo de nuevos modelos de atención y la integración de la prevención y la atención médica primaria
- Normar y fortalecer a los modelos de capacitación de CHWs para asegurar su integración en los diversos ámbitos
- Promover las practicas prometadoras de los equipos integrados (incluyendo a CHWs)
- Desarrollar a certificados en distintas competencias para lxs CHWs
- Aumentar acceso a la educación alcanzable para miembros de los equipos integrados (incluyendo a CHWs)
- Ampliar el papel, capacitación y apoyo a lxs CHWs
- Establecer mecanismos estables para reembolsar el trabajo de lxs CHWs