



2021

**Evaluación de las necesidades de servicios humanos de la
comunidad y desarrollo de programas facilitados**



AGRADECIMIENTOS:

El Departamento Ejecutivo de la ciudad de Monroe, Washington, quiere agradecer a los diversos proveedores de servicios, a la Junta Asesora de Servicios Humanos de la Comunidad (CHSAB) y al Comité Asesor Técnico (TAC) por su compromiso y la colaboración con este reporte.

También, les damos las gracias a los proveedores y a los residentes por sus significativos aportes a la investigación primaria que hizo Kulik Strategic Advisers Inc. (KSA).

COLABORADORES

Junta Asesora de Servicios Humanos de la Comunidad (CHSAB)	
La misión de la Junta es considerar las políticas que afectan a los miembros de la comunidad que están sin hogar, que están en riesgo de quedarse sin hogar, que viven en situación de pobreza o que se ven afectados negativamente por una crisis.	
Miembros con derecho a voto	Amber Mehta
	Bryan Lipsy
	Jim Bloss
	Sarah Lunstrum
	José Luis Nino De Guzmán
	Lynsey Gagnon
	Tony Balk
	Aisha Sial
	Bridgette Tuttle
	James Harrigan
	Roger Evans
Miembros sin derecho a voto	Amy Plumb
	Todd Strickler

La CHSAB quiere agradecer al alcalde Geoffrey Thomas, a la administradora de la ciudad Deborah Knight y a la asesora de administración de proyectos Rachel Adams por su liderazgo y orientación a la hora de apoyar, promover y supervisar este proyecto.

Comité Asesor Técnico (TAC)

Misión del TAC: crear una comunidad en que las personas y las familias puedan acceder a servicios, albergues y viviendas disponibles de manera práctica y significativa; en que todas las personas con dificultades para hacer alcanzar el dinero puedan encontrar viviendas asequibles y lograr que se cubran sus necesidades básicas.

Visión del TAC: las comunidades de Monroe y Sky Valley son lugares prósperos y convenientes para todas las personas y los negocios por varias generaciones, y responden eficazmente a las necesidades de todos los residentes asegurando estabilidad y autonomía.

Valores del TAC: el Comité Asesor Técnico de Monroe reconoce la importancia de una estrategia relacional, colaborativa y orientada a la acción para defender la igualdad, la capacitación y el aprendizaje en Sky Valley.

PRINCIPALES PROVEEDORES DE SERVICIOS	AGENCIA
Amy Chestine	St. Vincent de Paul
Kathy Bernhardt	Distrito Escolar de Monroe, coordinadora para McKinney-Vento
Cindy Chessie	Sky Valley Food Bank
Chris Gary	Housing Hope
Dawnelle Carroll	Volunteers of America
Desiree Hobson	Evergreen Health
Holly McCallum	Profesional de salud mental
Inga Paige	St. Vincent de Paul
Jacob McGee	Monroe Senior Center
James Harrigan	Mercy Watch
James Stayton	Recogida de alimentos Rock Church
Jeff Rasmussen	Boys & Girls Club
Jeffrey Hager	Helping Hands
Sargento Justin Springer	Equipo de extensión del Departamento de Policía de Monroe
Kimberly Clem	Cascade Community Church
Laron Olson	Take the Next Step
Linda M. Paz	Matthew House, atención para familiares de personas en prisión
Lynsey Gagnon	Volunteers of America
Mary Wahl	Servicios católicos a la comunidad
Michael Lorio	Take the Next Step
Pastor Mike Hanford	Christ Church
Joe Neigel	Servicios de prevención del Distrito Escolar de Monroe
Nicole Nagle	Trabajadora social forense asignada al Departamento de Policía de Monroe
Comandante Paul Ryan	Departamento de Policía de Monroe, comandante administrativo
Philip Spirito	Snohomish Public Library
Roger Evans	Volunteers of America, New Hope Fellowship
Sue Skillen	Distrito Escolar de Monroe
Tinna Pamanian	Miracles and Memories Academy
Whitney Frank	Antiguo Compass Health

ÍNDICE

SECCIÓN	DESCRIPCIÓN	N.º DE PÁGINA
	Agradecimientos:	2
	Colaboradores	2
	Estudio encomendado	5
	Evaluación del sistema de servicios humanos actual	8
	Región	9
	Metodología	11
	Información demográfica: contacto con la comunidad	13
	Visión integral	15
	Hallazgos y recomendaciones de la evaluación de las necesidades de la comunidad	17
	Plan de acción	19

Fases del proyecto



Fase 1: Lanzamiento del proyecto, junio de 2021



Fase 2: Investigación secundaria, junio-julio



Fase 3: Investigación principal, julio



Fase 4: Análisis de datos, agosto



Fase 5: Reporte final, agosto-septiembre

ESTUDIO ENCOMENDADO

Basándose en las necesidades de la comunidad, la Ciudad de Monroe y la Junta Asesora de Servicios Humanos de la Comunidad (CHSAB) encargaron un estudio para hacer una evaluación de las necesidades de la comunidad y el desarrollo de programas facilitados para el área de Sky Valley. Esta área incluye a las ciudades de Monroe, Snohomish, Sultan, Gold Bar y zonas sin incorporar del condado de Snohomish.

El objetivo de este estudio es diseñar un esquema de los recursos actuales para la prestación de servicios humanos y evaluar los recursos que se necesitan. Eso se hará mediante una revisión objetiva de los servicios para residentes. Se hará por medio de encuestas cuantitativas a residentes y a proveedores de servicios humanos. Además, se hará una investigación cualitativa mediante entrevistas con informantes clave de las partes interesadas de la comunidad y los aportes de grupos de discusión compuestos por subgrupos de residentes vulnerables.

Los resultados del estudio se usarán para poner al tanto e informar al alcalde, al Concejo Municipal y a las partes interesadas de la comunidad. Esta evaluación de las necesidades ayudará a funcionarios electos, proveedores de servicios y expertos en la materia con la toma de decisiones y las necesidades de infraestructura para responder a la creciente demanda de servicios humanos en Sky Valley. También servirá para recopilar datos precisos para apoyar a las personas que buscan vivienda y servicios humanos en la comunidad.

El marco de muestreo que refleja la población fue un total de 220 encuestas a residentes. Como resultado, se obtuvieron 226 encuestas a residentes, 26 encuestas a proveedores, 45 entrevistas a informantes clave y 5 grupos de discusión. De la encuesta, que es un reflejo estadístico de los residentes de Sky Valley, el 29 % o 66 fueron de la región oeste de Sky Valley, 52 % o 118 de la región central de Sky Valley, y el 19 % o 42 de la región este o superior de Sky Valley.

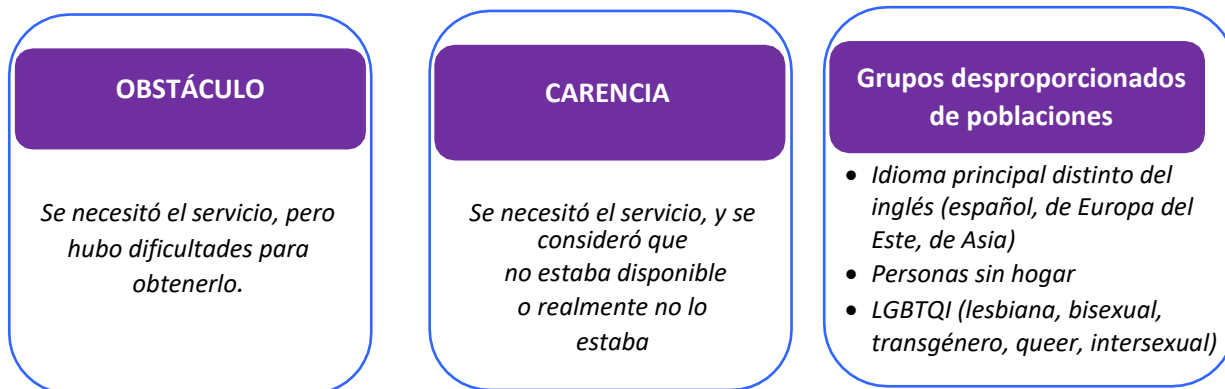
La información del marco de muestreo está en la sección Metodología.

La investigación secundaria incluyó perfiles de la comunidad para Sky Valley, que se presentó en tablas de referencia con una descripción proporcionada para las subvenciones de las tres regiones.

- **Demográfico:** resumen de la población (por raza/etnia, sexo, edad)
- **Socioeconómico:** resumen de factores económicos y sociales (vivienda, educación, niveles de pobreza)
- **Salud:** resumen de proveedores de atención médica, fuerza laboral, prevención, riesgo/factores, enfermedad crónica y muertes por salud mental y física/consumo de sustancias.

Un inventario de los recursos de los servicios actuales incluye un mapa de activos de servicios y una lista por agencia y por servicio. El objetivo de este reporte es ser un documento abierto y dinámico que se mantenga y actualice.

La investigación primaria se centró en identificar la “NECESIDAD”. La necesidad se categorizó por:



Después, los servicios se clasificaron a partir de las respuestas de los residentes a la encuesta para tratar los obstáculos para obtener los servicios (“se necesita un servicio, y hay dificultades para obtenerlo”) y las carencias (“se necesita un servicio y no se puede obtener”) para la población en general, los residentes con ingresos bajos y moderados, y los grupos desproporcionadamente afectados.

Los miembros de la CHSAB analizarán, procesarán y ratificarán esta clasificación en septiembre de 2021 con la corroboración adicional de los resultados de la encuesta a proveedores, las entrevistas a informantes clave, los hallazgos de los grupos de discusión y la validación de la investigación secundaria (perfiles demográficos, socioeconómicos y de salud de Sky Valley).

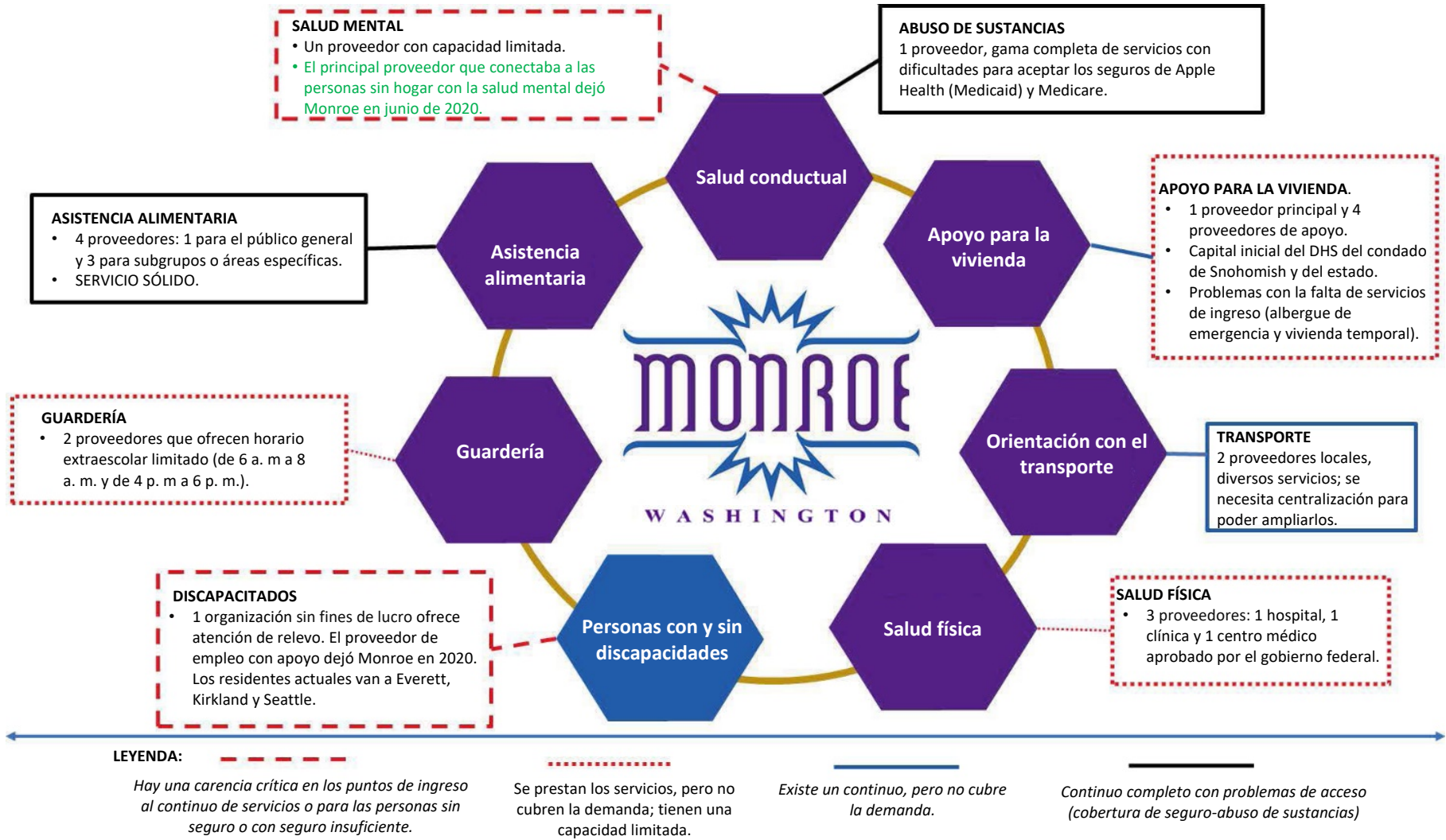
RESUMEN DE LAS CLASIFICACIONES DE USO, NECESIDAD, OBSTÁCULO Y CARENCIA PARA LOS SERVICIOS HUMANOS REGIÓN DE SKY VALLEY, WASHINGTON (agosto de 2021)	
5 USOS PRINCIPALES DE LOS SERVICIOS HUMANOS	5 OBSTÁCULOS PRINCIPALES DE LOS SERVICIOS HUMANOS (“Se necesita un servicio, y hay dificultades para obtenerlo”)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Salud física 2. Información y remisiones 3. Guardería 4. Asistencia alimentaria 5. Salud conductual 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Salud mental 2. Apoyo para la vivienda 3. Tratamiento del consumo de sustancias 4. Transporte 5. Salud física 6. Guardería
5 NECESIDADES PRINCIPALES DE LOS SERVICIOS HUMANOS	5 CARENCIAS PRINCIPALES DE LOS SERVICIOS HUMANOS (“Se necesita un servicio y no se puede obtener”)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Salud mental 2. Salud física 3. Información y remisiones 4. Apoyo para la vivienda 5. Transporte 6. Tratamiento del consumo de sustancias 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Salud mental 2. Apoyo para la vivienda 3. Tratamiento del consumo de sustancias 4. Transporte 5. Guardería 6. Ayuda legal

Los motivos que se dieron para los obstáculos (“se necesita un servicio, y hay dificultades para obtenerlo”) incluyen:

- 1) **Salud mental.** Faltan opciones de tratamiento en el nivel inicial del continuo (orientación, administración de casos) para los residentes con ingresos bajos y moderados.
- 2) **Apoyo para la vivienda.** Faltan opciones de vivienda en el nivel inicial del continuo de apoyo para la vivienda (albergue para personas sin hogar, vivienda de transición). Hay poca capacidad (entre el 50 % y el 78 % de las personas sin hogar no tienen opción por la poca cantidad de unidades), y la prioridad está puesta en las personas con niños o en las familias sin hogar, no en los adultos solteros.
- 3) **Tratamiento del consumo de sustancias.** Hay un continuo completo de servicios para el consumo de sustancias, pero no se aceptan personas sin seguro ni con seguro insuficiente, y hay dificultades para aceptar Apple Health (Medicaid) o Medicare.
- 4) **Transporte.** En la encuesta a residentes, los clientes rurales de la región este o alta de Sky Valley (Sultan, Gold Bar, Index) lo mencionaron como la principal carencia. En la encuesta a proveedores, el transporte se mencionó como un problema crítico, dadas las frecuentes remisiones a Everett, Kirkland o incluso Seattle. El tiempo de viaje por la noche y los fines de semana puede ser de más de 2 horas en un solo sentido, aunque solo sean 25-35 millas de distancia. “La US 2 y la US 522 son las dos peores carreteras del condado de Snohomish”, cita de un proveedor.
- 5) **Salud física.** No hay una gama completa de servicios debido a la escasez crítica de personal, no hay servicios prenatales después de los 7 meses, y se tiene la idea de que el centro médico local aprobado por el gobierno federal no quiere atenderlos.
- 6) **Guardería.** Las únicas opciones disponibles para los residentes encuestados incluyen servicios extraescolares. Se comentó que el horario restringidos (de 6 a. m a 8 a. m. y de 4 p. m a 6 p. m.) no es útil y que no eran asequibles, ni siquiera con los grandes descuentos.

Se hizo una evaluación objetiva del sistema actual de servicios humanos como parte de la fase de “Desarrollo de programas facilitados” del alcance de trabajo. Esto respalda los obstáculos y las carencias que se detectaron en las encuestas a residentes y a proveedores.

EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE SERVICIOS HUMANOS ACTUAL



REGIÓN

Skykomish Valley, llamada Sky Valley, es una región del condado de Snohomish, Washington, Estados Unidos, que está ubicada a lo largo del río Skykomish. Se extiende desde la ciudad de Snohomish hasta Cascade Mountains, terminando cerca de Skykomish, Washington. Entre las ciudades que van de oeste a este, se encuentran Snohomish, Monroe, Sultan, Startup, Gold Bar, Index y Skykomish. La ruta principal que atraviesa Sky Valley es Route 2.

La Junta Asesora de Servicios Humanos de la Comunidad (CHSAB) de la ciudad de Monroe recomendó que se financie una evaluación de las necesidades regionales. Se concluyó que una estrategia regional en la prestación de servicios humanos permitiría que las ciudades y los pueblos involucrados administren los servicios humanos sin tener que encargarse del financiamiento ni de la prestación de estos servicios como municipios individuales. Actualmente, los servicios se ofrecen en:

- 1) **Oeste de Sky Valley:** la ciudad de Snohomish y sus alrededores comprenden el 31 % de la población con 10,240 residentes en la ciudad de Snohomish y 7,600 en los alrededores. Esta región accede a los servicios de la ciudad de Everett por su proximidad, con un perfil sólido de servicios humanos disponibles.
- 2) **Centro de Sky Valley:** la ciudad de Monroe y sus alrededores comprenden el 50 % de Sky Valley con 19,800 residentes en la ciudad de Monroe y 9,542 en los alrededores. Esta área tiene un nivel medio de servicios con algunas carencias (salud física, personas con y sin discapacidades, salud conductual, continuo de viviendas asequibles).
- 3) **Este de Sky Valley:** la región superior de Sky Valley abarca Sultan, Startup, Gold Bar, Index y Skykomish. Esta área rural tiene el 19 % de la población de Sky Valley con 9,029 residentes en ciudades pequeñas y 1,943 residentes en las zonas sin incorporar alrededor de esas ciudades. Esta región tiene acceso a servicios básicos de subsistencia como comida, ropa y recreación limitada.

EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD DE SKY VALLEY: ENCUESTAS A RESIDENTES HECHAS DE JULIO A AGOSTO DE 2021.

COMPARACIÓN DEL MARCO DE MUESTREO, 220 COMO OBJETIVO, CON LA RESPUESTA DE LA ENCUESTA ACTUAL DE LOS RESIDENTES, N=226

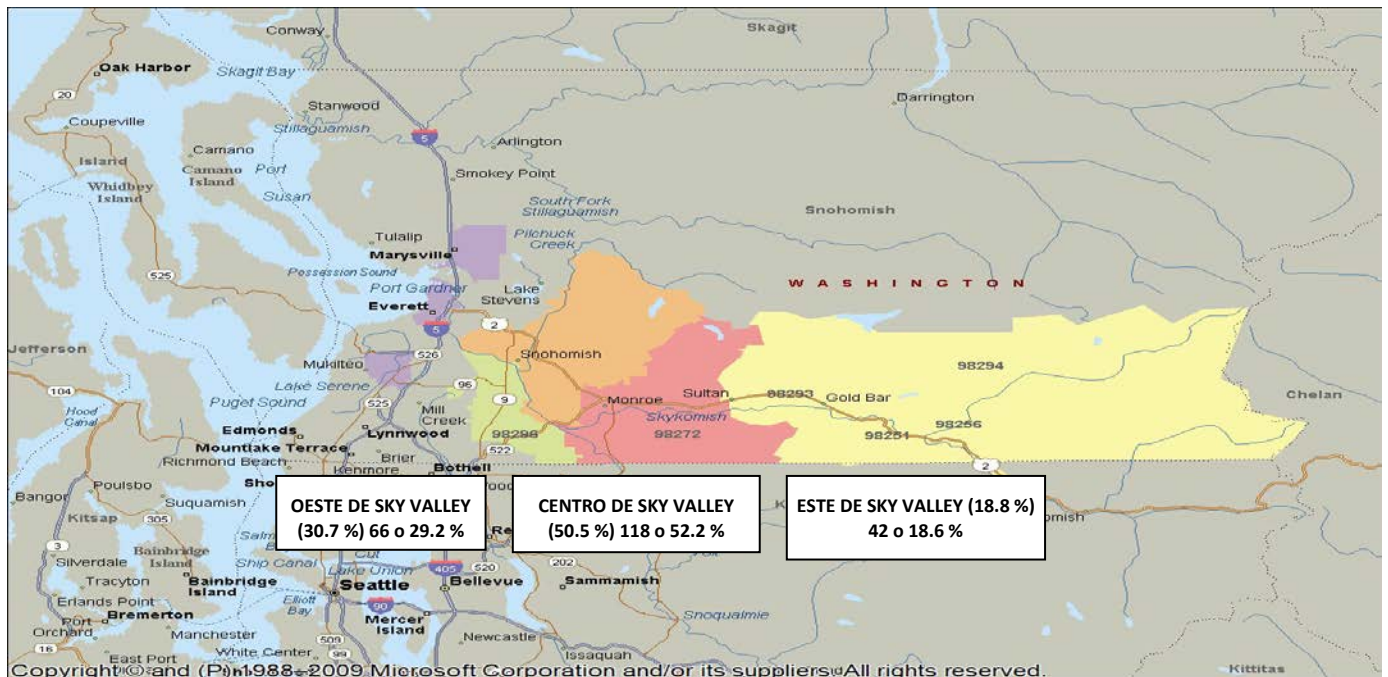


Figura 1. Mapa del área dividido por región

Aunque históricamente se ha accedido a los servicios en Everett cuando hay servicios básicos disponibles en la región central (ciudad de Monroe y alrededores), la región este tiene acceso únicamente a servicios de subsistencia y usa a la región central para acceder a los servicios humanos. El tiempo de viaje en auto a Everett y a la región periférica de Seattle es, históricamente, de aproximadamente 1 hora o menos, aunque la carretera Route 2 se ve cada vez más congestionada debido a que el área metropolitana de Everett-Redmond-Seattle aumenta hacia Sky Valley. Se reportan tiempos de viaje en auto de hasta 2 horas por la tarde y los fines de semana.

La U.S. 2 empieza en el centro de Everett, y sus carriles que van hacia el este comienzan en la SR 529. La autopista tiene sentido al este, cruzando el río Snohomish después de la intersección con la I-5.

La carretera de acceso limitado rodea la ciudad de Snohomish. La US 2 gira al sur antes de que su carretera de acceso limitado termine. La carretera de dos carriles continúa al sudeste hacia Monroe. La autopista pasa por Evergreen State Fairgrounds y cruza la SR 522 antes de entrar al centro de Monroe.

La US 2 continúa por la ciudad de Monroe y forma la terminal norte de la SR 203. La autopista sale de la ciudad a la vez que corre paralela al río Skykomish y pasa por las ciudades de Sultan y Gold Bar.

METODOLOGÍA

Para este estudio, la investigación primaria se hace específicamente con los comentarios de la población local de residentes, proveedores y líderes de la comunidad. Es cuantitativa (encuesta a residentes y proveedores) y cualitativa (grupos de discusión y entrevistas con informantes clave). Se complementa y se valida con una investigación secundaria, o se corrobora con estudios anteriores o mediante el uso de información públicamente disponible.

ENCUESTA A LOS RESIDENTES: se creó una encuesta centrada en la identificación de las necesidades del área de Sky Valley para que represente a la población general de 58,154 residentes. Además, se subdividió en tres regiones. La representación estadística de esta población requirió 220 encuestas totales con un margen de error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %. La encuesta se hizo mediante una plataforma en línea y en colaboración con proveedores de servicios locales. Las personas que completaron la encuesta en persona recibieron una tarjeta de regalo de \$10 para una tienda local. Se trabajó con organizaciones que tenían eventos programados en la comunidad para la recogida. Algunos de estos eventos fueron:

- Comida para personas sin hogar con Take the Next Step;
- Duchas en Volunteers of America;
- Café y bollería con la población de adultos mayores;
- Banco de alimentos en Snohomish Food Bank;
- Reunión de alcohólicos anónimos con Volunteers of America;
- Reuniones grupales con padres de niños con y sin discapacidades con Miracles and Memories Academy.

El objetivo de la encuesta a los residentes fue escuchar la “voz del pueblo” en Sky Valley mediante los comentarios que dieron sobre los servicios humanos a los que tienen dificultades para acceder (obstáculos) y los que consideran que no pueden obtener o los que realmente no pueden obtener (carencias).

Los servicios se organizaron en 12 categorías distintas y después se presentaron en cuatro subgrupos de la población.

TODOS los encuestados representan la totalidad del grupo de encuestados que luego se volvió a subdividir para fines comparativos en:

- Región (Oeste o Región 1, Central o Región 2, Este o Región 3)
- Población urbana y rural
- Rango de edades con los dos “extremos” más vulnerables representados por los adultos mayores y los jóvenes
- Los cuatro grupos identificados de impacto desproporcionado:
 - (1) Latinos
 - (2) Personas sin hogar
 - (3) LGBTQI (lesbiana, gay, bisexual, transgénero, intersexual)
 - (4) Personas con y sin discapacidades

Después, se presentaron en formato de tabla por Uso, Necesidad, Obstáculo y Carencia.

Se hizo una comparación integral de los comentarios de los residentes y de los proveedores, y se incorporaron las explicaciones de los grupos de discusión sobre “por qué” existen obstáculos o carencias y otros aportes de las entrevistas con informantes clave.

La investigación secundaria aportó más información de la población de la región en los perfiles demográficos, socioeconómicos y de salud.

Los motivos de la necesidad de muchos de los servicios humanos pueden diferir en definición. Por ejemplo, “vivienda” para una persona sin hogar es la disponibilidad de una casa, para los latinos es principalmente tener acceso a una vivienda asequible y segura, y para los adultos mayores es la capacidad de mantener su vivienda actual con un ingreso fijo a medida que el área crece.

ENCUESTA A PROVEEDORES: la evaluación de los servicios de proveedores y del continuo de atención se determinó mediante una encuesta a proveedores y una investigación secundaria. Esto dio lugar al desarrollo de un continuo ideal para los principales servicios humanos y a una comparación de las ofertas de servicios ideales con las actuales. La ciudad de Monroe apoya un modelo radial de financiamiento y prestación de servicios humanos que tratará los obstáculos y las carencias de los mismos a medida que Sky Valley vea un aumento notorio en la población y la demanda.

GRUPOS DE DISCUSIÓN: el consultor seleccionado, KSA, armó cinco grupos de discusión con ayuda en inglés y en español. El tamaño del grupo fue de once participantes en promedio, y todos recibieron un certificado de regalo de \$10 para una tienda como agradecimiento por su participación. En el reporte completo, hay un resumen de los temas del grupo de discusión. El objetivo de los grupos de discusión fue proporcionar información de los motivos detrás de los obstáculos y las carencias en el acceso a servicios humanos básicos. Los hallazgos aclararon aún más los motivos de estos déficits.

ENTREVISTAS A INFORMANTES CLAVE: en total, se hicieron 45 entrevistas a informantes clave desde el inicio de la participación en junio de 2021 hasta la finalización del análisis de datos en agosto de 2021. El objetivo de estas entrevistas fue obtener una descripción general de la perspectiva de los líderes de la comunidad sobre la prestación de los servicios humanos. Esto se debe al aumento en la población de Sky Valley y en la demanda relacionada de servicios humanos, sumado a que más personas se mudan a la región.

Abajo se presenta un resumen de los resultados del análisis de “Uso, Necesidad, Obstáculo, Carencia” a partir de la encuesta a residentes.

CLASIFICACIÓN DE LA RESPUESTA DE LOS SERVICIOS: ENCUESTA A RESIDENTES				
(n=226)				
	USO	NECESIDAD	OBSTÁCULO	CARENCIA
SERVICIOS	<i>Clasificación desde el más alto (del 1 al 5)</i>			
Guardería	3	6	6	6
Educación	11	13	13	
Asistencia para empleo	13	11	9	9
Asistencia alimentaria	4	9	12	
Apoyo para la vivienda	5	4	2	2
Información y remisiones	2	3	7	
Ayuda legal	12	8	8	5
Salud mental	8	1	1	1
Domésticos y personales	6	12	10	
Salud física	1	2	5	7
Recreación	7	10	9	
Transporte	9	5	4	4
Otro: Salud bucal			11	8
Consumo de sustancias	10	7	3	3

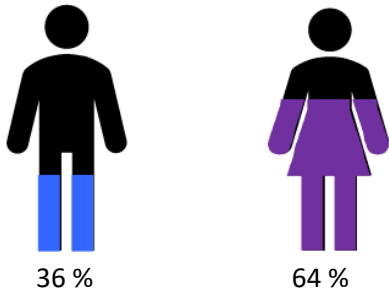
Clasificado del 1 al 5, donde el 1 es una necesidad principal	
LEYENDA	
	1
	2
	3
	4
	5

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA : PUNTOS DE CONTACTO CON LA COMUNIDAD

Sky Valley sirve a un total de 58,154 residentes o el 7 % del condado de Snohomish. Sky Valley se divide en tres regiones distintas según los servicios disponibles, la población y la distancia a la ciudad de Everett. Se necesitó un total de 220 encuestas a residentes para obtener un marco de muestreo representativo que reflejara la población de Sky Valley. En total, se recogieron 226 (103 %) encuestas a residentes, que representaban a todos los grupos demográficos y las regiones. Abajo, se muestra el marco de muestreo y los porcentajes recogidos por población/región:

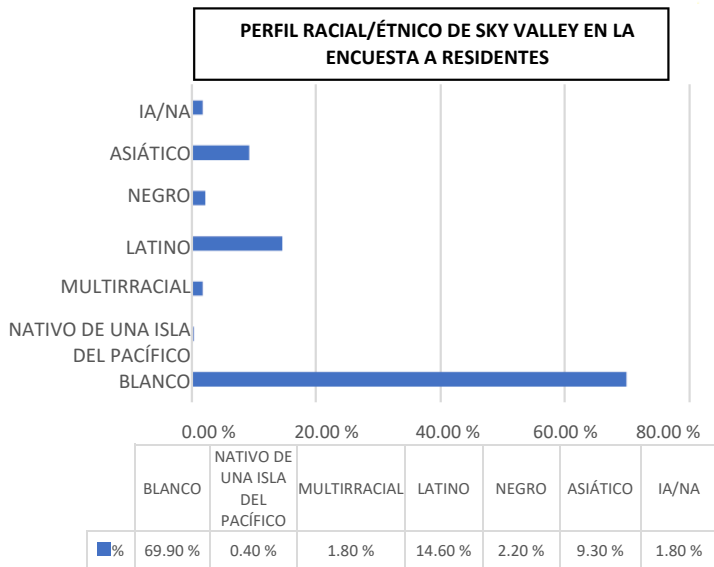
REGIÓN	Marco de muestreo		Respuesta real	
	N.º	%	N.º	%
Oeste de Sky Valley	67	30.7 %	66	29.2 %
Centro de Sky Valley	111	50.5 %	118	52.2 %
Este de Sky Valley	41	18.8 %	42	18.6 %
	220		226	

SEXO: según la población de Sky Valley por sexo, el tamaño de la muestra requerida era de un 50.2 % de personas que se identificaran como hombres y un 49.8 % de personas que se identificaran como mujeres. A nivel nacional, las mujeres suelen ser quienes contestan las encuestas, una tendencia que se observó en este estudio.



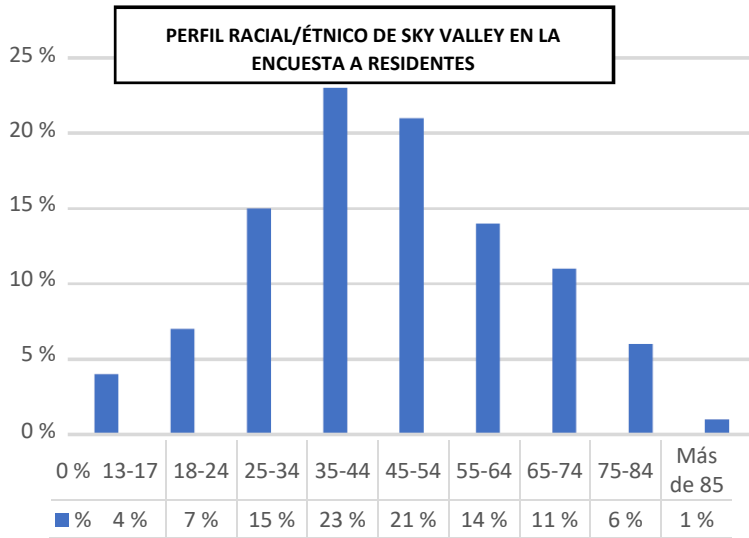
Respuesta a la encuesta por sexo comparando la respuesta real con el marco de muestreo				
SEXO	MARCO	Respuestas reales	Porcentaje de las respuestas reales	DESVIACIÓN
Hombre	50.2 %	82	36 %	-28
Mujer	49.8 %	144	64 %	34
TOTAL		226	100 %	

RAZA/ETNIA: el área de Sky Valley está compuesta principalmente por blancos o caucásicos, con casi el 15 % de la población identificándose como latina.



Respuesta a la encuesta por raza/grupo étnico comparando la respuesta real con el marco de muestreo				
RAZA/ETNIA	MARCO	Respuestas reales	Porcentaje de las respuestas reales	DESVIACIÓN
IA/NA	1.6 %	4	1.8 %	
ASIÁTICO	11.0 %	21	9.3 %	(1.7 % o 4)
NEGRO	3.2 %	5	2.2 %	(1 % o 2)
LATINO	15.0 %	33	14.6 %	(6 % o 1)
NATIVO DE UNA ISLA DEL PACÍFICO	0.4 %	1	0.4 %	
MULTIRRACIAL	1.8 %	4	1.8 %	
BLANCO	67.0 %	158	69.9 %	(2.9 % o 7)
TOTAL	100.0 %	226		

EDAD:



EDAD	MARCO	N.º	%	DESVIACIÓN
13-17	23.9 %	8	4 %	-19.9 %
18-24	7.7 %	15	7 %	-0.7 %
25-34	27.2 %	33	15 %	10.8 %
35-44		52	23 %	
45-54	30.7 %	48	21 %	4.3 %
55-64		31	14 %	
65-74	10.5 %	24	11 %	7.5 %
75-84		13	6 %	
Más de 85		2	1 %	
TOTAL	100.0 %	226	100 %	

DESVIACIÓN DEL MARCO DE MUESTREO Y RESOLUCIÓN:

Los grupos de edad más jóvenes, de 13 a 17 años y de 18 a 24 años, estaban muy poco representados comparados con el marco de muestreo. KSA organizó un grupo de discusión de jóvenes para tratar el déficit de respuestas a la encuesta de personas de 13 a 24 años.

CONTACTOS CON LA COMUNIDAD:

A lo largo de este proyecto, más de 353 personas participaron con comentarios e información.

- Se hicieron 45 entrevistas a informantes clave con aportes de:
 - dirigentes de la ciudad, miembros de la Junta Asesora de Servicios Humanos de la Comunidad (CHSAB) y el Comité Asesor Técnico (TAC) de los proveedores de servicios humanos, numerosas organizaciones y miembros de la comunidad, y proveedores de atención médica.
- Se completaron 226 encuestas a residentes; es decir, el 103 % del objetivo en un marco de muestreo de 220.
- Se hicieron 26 encuestas a proveedores completadas por:
 - organizaciones de la comunidad, proveedores de atención médica, proveedores de servicios, etc.
- Se organizaron 5 grupos de discusión con 56 participantes en total; es decir, un promedio de 11 participantes por grupo.
 - 16 participantes: grupo de habla hispana (jueves 22 de julio)
 - 14 participantes: personas con y sin discapacidades (6 participantes el lunes 9 de agosto y 8 participantes el martes 10 de agosto)
 - 7 participantes: adultos mayores (martes 10 de agosto)
 - 12 participantes: personas sin hogar (miércoles 11 de agosto)
 - 7 participantes: jóvenes (viernes 27 de agosto)

VISIÓN INTEGRAL

El objetivo de la evaluación de las necesidades de la comunidad era determinar objetivamente la “NECESIDAD” de servicios humanos según una perspectiva integral:

1. Residentes de Sky Valley con 6 grupos desproporcionadamente afectados según se identificó en las entrevistas a informantes clave:

GRUPO	Cant. calculada en Sky Valley	Cant. de la encuesta a residentes
<i>Idioma principal distinto del inglés:</i> a. Habla hispana b. Europa del Este c. Asia	20 % en Monroe, 15 % en Sky Valley	19 % en Sky Valley (42 encuestados)
<i>Adultos mayores (más de 65 años)</i>	20 %	18 % en Sky Valley (49 encuestados)
<i>Personas sin hogar</i>	0.3 % o 175	29.2 % de los encuestados (66 encuestados) (46 personas sin hogar en los últimos 30 días o el 20 %)
<i>Personas con y sin discapacidades</i>	15.1 % con cualquier discapacidad (8,781)	25 % (57 encuestados)
<i>LBGTQI</i>	2.8 % (1,628)	5.7 % (13 encuestados)
<i>Atención concientizada sobre el trauma (MH/SA)</i>	28.4 % jóvenes/30 % adultos	29.6 % (67 encuestados)
<i>BIPOC (negros, indígenas, personas de color)</i>	30.8 % (17,912)	30.1 % (68 encuestados)

2. Visión integral (investigación secundaria de perfiles demográficos, socioeconómicos y de salud; entrevistas a informantes clave, encuestas a residentes, encuestas a proveedores y grupos de discusión, o 5 aportes diferentes a la investigación para definir los obstáculos y las carencias en el acceso a los servicios)

3. Los residentes encuestados comparan el uso, la necesidad cubierta, los obstáculos y las carencias según estas definiciones:

- Necesidad (“se necesita un servicio y se obtiene”)
- Obstáculos (“se necesita un servicio, y hay dificultades para obtenerlo”)
- Carencias (“se necesita un servicio y no se puede obtener”)

Comparación de TODOS LOS ENCUESTADOS con los SUBGRUPOS POR SERVICIO para uso y necesidad cubierta, y necesidad, obstáculo y carencia:

TODOS	OESTE	CENTRO	ESTE	ADULTOS MAYORES (Mayores de 65)	JÓVENES (13-17)	ZONA URBANA	ZONA RURAL	LATINO	PERSONAS SIN HOGAR	LBGTQI	PERSONAS CON Y SIN DISCAPACIDADES
226	66	118	42	49	8	185	41	42	66	13	57
100 %	29 %	52 %	19 %	22 %	4 %	82 %	18 %	19 %	29 %	6 %	25 %

Ordenado según los servicios clave:

Guardería	Educación	Empleo	Asistencia alimentaria	Apoyo para la vivienda	Información y remisiones	Legal	Salud mental	Domésticos y personales	Salud física	Recreación	Consumo de sustancias	Transporte
-----------	-----------	--------	------------------------	------------------------	--------------------------	-------	--------------	-------------------------	--------------	------------	-----------------------	------------

En la investigación, se usó una perspectiva integral para asegurar que se obtuviera información de la comunidad sobre los servicios humanos de diversas fuentes. Entre ellas, investigaciones secundarias o estudios previos y datos disponibles públicamente sobre la información demográfica, socioeconómica y médica de los residentes de Sky Valley.

La investigación primaria fue cualitativa (comentarios de entrevistas con informantes clave y grupos de discusión) y cuantitativa (encuestas). Las fuentes de la investigación cualitativa incluyeron entrevistas a informantes clave de 45 sectores interesados diferentes, incluyendo proveedores de servicios locales y regionales, líderes de la comunidad, y cinco grupos de discusión. Los grupos de discusión incluyeron un total de 56 participantes residentes; es decir, un promedio de 11 participantes por grupo. En estas sesiones, se invitó a los grupos desproporcionadamente afectados o vulnerables a que explicaran los motivos por los que habían detectado obstáculos en el acceso a los servicios o servicios que no estaban disponibles. Los grupos incluyeron:

- 1) Latinos: sesión en español, 16 participantes.
- 2) Personas con y sin discapacidades: se organizaron dos sesiones para asegurar la participación de los residentes que trabajan, con un total de 14 participantes.
- 3) Adultos mayores: un total de 7 participantes.
- 4) Personas sin hogar: un total de 12 participantes.
- 5) Jóvenes: un total de 7 participantes.

Se recogieron encuestas a residentes (objetivo de 220 con 226 recogidas) y a proveedores (26 en total).

Los resultados mostraron que, para las categorías de servicios clave, existía un consenso sobre los servicios que tienen obstáculos para el acceso, que no están disponibles o que se consideran que no están disponibles (carencias en el continuo de servicios).

- 1) Salud Mental: con los problemas que se mencionan en el perfil de salud sobre la baja clasificación que tiene el estado de Washington en cuanto a las ideas suicidas, la depresión mayor y la elevada tasa de suicidio, la salud mental ocupó el primer lugar en las encuestas a residentes para los obstáculos (dificultades en el acceso) y las carencias. Los proveedores clasificaron la salud mental como la categoría con los principales obstáculos, según lo mencionado por los grupos de discusión de personas con y sin discapacidades, y personas sin hogar. La evaluación del continuo de servicios muestra la reciente erosión de un conjunto ya críticamente fragmentado que ha empeorado por la salida de Compass Health, un proveedor que integraba servicios de salud mental con apoyo para personas sin hogar.
 - 2) Apoyo para la vivienda: los informantes clave mencionaron este servicio frecuentemente. Se situó en el segundo lugar para obstáculos y carencias. Hay preocupación por la falta de servicios en los puntos más vulnerables: falta de albergues para personas sin hogar y de viviendas temporales o de transición. Esto se confirmó mediante los hallazgos y las recomendaciones del Comité Asesor de Políticas para Personas sin Hogar (Homeless Policy Advisory Committee) que se convirtió en la actual Junta Asesora de Servicios Humanos de la comunidad o CHSAB.
 - 3) Tratamiento de abuso de sustancias: aparte de la salud mental, las preocupaciones giraban en torno a los obstáculos para obtener servicios, especialmente el tratamiento asistido con medicamentos para el trastorno por consumo de opioides. Los obstáculos relacionados con el seguro médico se citaron como el principal obstáculo y se mencionaron las dificultades con Apple Health y Medicare, a pesar de la sólida gama de servicios que ofrece el centro de recuperación de EvergreenHealth-Monroe.
 - 4) Transporte: este fue el segundo tema más mencionado por los informantes clave en las entrevistas y ocupó el cuarto lugar entre los obstáculos y carencias del servicio. La necesidad histórica y actual de acceso a los servicios en la ciudad de Everett o de Kirkland hace que las carreteras US 2 y 522, cada vez más congestionadas, sean un problema debido a los largos viajes por la noche y los fines de semana.
- Los participantes en los grupos de discusión de latinos, adultos mayores y personas con y sin discapacidades

expresaron preocupaciones específicas. Los proveedores hicieron referencia a la necesidad de centralizar el sistema de transporte.

- 5) Salud física: la falta de centros para el trabajo de parto y el parto y la necesidad de ir a Everett para la atención de condiciones crónicas. Las personas con y sin discapacidades y los latinos la colocaron en el quinto lugar entre los obstáculos a la atención.
- 6) Guardería: las limitadas opciones de educación para la infancia temprana y de guardería extraescolar se mencionaron en las entrevistas a informantes clave, en las encuestas a los proveedores y en las encuestas a los residentes. Los participantes del grupo de discusión de latinos también mencionaron problemas sobre la asequibilidad de las opciones y el horario limitado para los padres que trabajan.

HALLAZGOS/RECOMENDACIONES

HALLAZGOS		RECOMENDACIONES
<p>1. Los 5 obstáculos más importantes que se reportaron en la encuesta a los residentes (“se necesita un servicio, y hay dificultades para obtenerlo”) son para:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Salud mental (2) Apoyo para la vivienda (3) Tratamiento para el consumo de sustancias (4) Transporte (5) Salud física y guardería (relacionadas) 	<p>2. Las 5 carencias más importantes que se reportaron en la encuesta a los residentes (“se necesita un servicio y no se puede obtener”) son para:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Salud mental (2) Apoyo para la vivienda (3) Tratamiento para el consumo de sustancias (4) Transporte (5) Ayuda legal (según lo mencionado por los latinos) (6) Guardería asequible relacionada con salud bucal (según lo mencionado por los latinos y las personas sin hogar) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para los servicios de salud mental, seguir integrando un sistema de remisiones regional. Usar la capacidad de remisión para la unidad de salud conductual para pacientes hospitalizados de 24 camas que se inauguró hace poco en Everett (abrió en julio de 2021) y para Behavioral Health Urgicare Center en Everett (abrió en noviembre de 2019). 2. Analizar la invitación a que una organización de salud mental preste servicios en Monroe. 3. Trabajar con Apple Health (Medicaid) para que acepte Medicaid para tratamientos del consumo de sustancias, particularmente trastornos del uso de opioides.
<p>2. Transporte: se deben aumentar los servicios humanos críticos, ya que la población congestiona las carreteras US 2 y Route 522, con un presupuesto estatal y nacional para dar una respuesta de infraestructura, pero tomará años resolverlo.</p>		<p>Desarrollar un programa de orientación con el transporte que coordine todos los elementos de las distintas agencias que ofrecen, o quieren ofrecer, transporte hacia Everett, Kirkland o Seattle (con ingresos bajos y moderados para atención prenatal, atención de salud conductual, y salud física y emocional para personas con discapacidades). Estos elementos pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gestión de la movilidad; • programa “Wheels to Work”; • camionetas de Apple Health o del empleador.

HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
<p>3. Salud física: distintas carencias en a) atención prenatal con partos que se hacen en Everett y b) atención médica de adultos.</p> <p>El personal es una carencia crítica para los 3 proveedores de salud física. La imposibilidad de encontrar personal calificado para asistentes médicos, personal de facturación y recepción para atención al público, y clínicos dio lugar al cierre o a la reducción de servicios en Sky Valley.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Integrar aún más las capacidades a nivel del sistema para la salud física. Las iniciativas actuales para los dos sistemas son hacer una transición de los centros de Monroe al mismo expediente médico electrónico y optimizar el sistema de telesalud, y, para EvergreenHealth Monroe, reevaluar la situación crítica de acceso al hospital. 2. Tratar el obstáculo crítico de disponibilidad de personal calificado por parte de los 3 proveedores de salud física trabajando con Everett Community College y PIMA Medical Institute para ofrecer asistentes médicos y auxiliares de enfermería autorizados.
<p>4. Los grupos desproporcionadamente afectados son:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Personas sin hogar (2) Personas con y sin discapacidades (3) Latinos (4) Adultos mayores (5) LBGTOI (lesbiana, bisexual, gay, transgénero, queer, intersexual) 	<p>Desarrollar un sistema de atención que una el servicio de relevo actual para discapacitados con un programa de empleo con apoyo en Sky Valley para discapacitados (con financiamiento de la División de Rehabilitación Vocacional del Departamento de Salud y Servicios Sociales del estado de Washington [Washington State Department of Social and Health Services, Division of Vocational Rehabilitation]).</p>
<p>5. La información fragmentada evita la integración del sistema mediante el intercambio de datos.</p>	<p>Desarrollar un sistema de elegibilidad centralizado mediante administradores de casos para obtener acceso al DSHS de Washington y evitar la duplicación de entrada de información por parte de clientes y proveedores.</p>

PLAN DE ACCIÓN

RECOMENDACIONES	PERÍODO
<ol style="list-style-type: none"> 1. Para los servicios de salud mental, seguir integrando un sistema de remisiones regional. Usar la capacidad de remisión para la unidad de salud conductual para pacientes hospitalizados de 24 camas que se inauguró hace poco en Everett (abrió en julio de 2021) y para Behavioral Health Urgicare Center en Everett (abrió en noviembre de 2019). 2. Analizar la invitación a que programas de salud mental ofrezcan servicios en Monroe. 3. Trabajar con Washington Medicaid para que acepte Medicaid para tratamientos del consumo de sustancias, particularmente trastornos del uso de opioides. 	2021–2022
<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar un programa de orientación con el transporte que coordine todos los elementos de las distintas agencias que ofrecen, o quieren ofrecer, transporte hacia Everett, Kirkland o Seattle (con ingresos bajos y moderados para atención prenatal, atención de salud conductual, y salud física y emocional para personas con discapacidades). Estos elementos pueden incluir: gestión de la movilidad, programa “Wheels to Work”, camionetas de AppleHealth o del empleador. 	2022
<ol style="list-style-type: none"> 1. Integrar aún más las capacidades a nivel del sistema para la salud física y seguir atentos a los obstáculos que presentan las exenciones o directivas religiosas éticas en los centros regionales. Las iniciativas actuales para los dos sistemas son hacer una transición de los centros de Monroe al mismo expediente médico electrónico, optimizar el sistema de telesalud y reevaluar la situación crítica de acceso al hospital. 2. Tratar el obstáculo crítico de disponibilidad de personal calificado por parte de los 3 proveedores de salud física trabajando con Everett Community College y PIMA Medical Institute para ofrecer asistentes médicos y auxiliares de enfermería autorizados. 	2022
<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar un sistema de atención que una el servicio de relevo actual para discapacitados con un programa de empleo con apoyo en Sky Valley para discapacitados (con financiamiento de la División de Rehabilitación Vocacional del Departamento de Salud y Servicios Sociales del estado de Washington). 2. Desarrollar un continuo completo de servicios para personas con y sin discapacidades, combinando el relevo actual en el empleo con apoyo con orientación con el transporte para los proveedores de servicios médicos y de salud mental complejos. 	2022
<p>Desarrollar la capacidad dentro de Sky Valley para tener roles de proveedores por nivel (agencia principal, centros de excelencia según el continuo, proveedores de un solo servicio). Inicialmente, esto trataría las carencias mediante el acceso al financiamiento.</p> <p>Seguir tratando el tema de los servicios de alta necesidad y uso, y los servicios de relleno con necesidad de servicio no cubierta y necesidad no cubierta, reduciendo o eliminando los obstáculos y las carencias en el acceso a los servicios. Esto trataría las carencias en la prestación de servicios.</p>	<p>2022-2023: Agencia principal para financiamiento/subvenciones de servicios humanos</p> <p>2023-2025: Desarrollar un continuo complejo para las principales categorías de servicios y un modelo radial de prestación de servicios.</p>