



WHERE COMPASSION AND
HEALING COME TOGETHER!

2020 - 2021

EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DE LA COMUNIDAD

Publicado el 31 de diciembre de 2021

220 oeste 2nd calle

Goodland, KS 67735

Preparado por:

Carol Sloper, Consultora



Greater Northwest Kansas
COMMUNITY FOUNDATION

105 W. 4th Street, Bird City, KS 67731

Esta CHNA fue un esfuerzo de colaboración de las siguientes organizaciones:



Condado de Sherman

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad 2020 - 2021

Tabla de contenido

I. RESUMEN EJECUTIVO	1
CHNA PROPÓSITO	1
ENCUESTA CHNA	1
REQUISITOS LEGALES	2
CRONOGRAMA DE CHNA	3
II. METODOLOGÍA.....	4
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROCESO	4
OBJETIVOS	5
GRUPO DE TRABAJO / PARTES INTERESADAS	5
tercero RESULTADOS DE LA ENCUESTA CHNA	6
DEMOGRAFÍA	6
RESULTADOS DE LA RETROALIMENTACIÓN DE LA COMUNIDAD	9
RESULTADOS DE LOS SISTEMAS DE ATENCIÓN A LA SALUD	13
SERVICIOS DE CUIDADO DE LA SALUD MENTAL / DEL COMPORTAMIENTO	15
PROGRESO EN LAS PRIORIDADES DE CHNA 2018	dieciséis
IV. PRIORIZACIÓN DE NECESIDADES	17
GRUPO DE TRABAJO / PARTES INTERESADAS	17
FORO PÚBLICO	18
V. ESTADO DE SALUD DE LA COMUNIDAD	21
ESTADÍSTICAS DE SALUD DE SHERMAN	21
VI. RECURSOS DE SALUD LOCALES DEL CONDADO	25
ATENCIÓN MÉDICA DE LA SALUD	25
SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD MENTAL / CONDUCTUAL / ADICCIONES	27
OTROS RECURSOS DE ATENCIÓN MÉDICA	27
VIII. REFERENCIA DE RECURSOS	32
VIII. INFORMACIÓN DEL CONSULTOR CHNA	33
IX. DOCUMENTACIÓN DE APOYO A SEGUIR	33
A. HERRAMIENTA DE ENCUESTA CHNA
B. COMERCIALIZACIÓN DE LA ENCUESTA
C. RESUMEN EJECUTIVO
D. COMERCIALIZACIÓN DEL FORO PÚBLICO
E. PRESENTACIÓN DE POWERPOINT – PRESENTACIÓN DEL FORO PÚBLICO
F. PUBLICIDAD POST FORO

I. Resumen ejecutivo

Community Health no es solo la salud física de las personas que viven dentro de un área geográfica, es la intersección de la salud física, la salud mental, la salud económica y el apoyo social que afecta la capacidad de prosperar de las personas, las empresas y la comunidad en general. . Cuando no se satisfacen las necesidades en cualquiera de estas áreas, la "salud" de la comunidad está en peligro.

Thomas G. Bognanno, presidente y director ejecutivo de Community Health Charities, lo dijo mejor: "La salud de la comunidad impacta todo: logros educativos, seguridad y delincuencia, la capacidad de las personas para trabajar y ser económicamente saludables, expectativa de vida, felicidad y más. La salud afecta todas las demás facetas de la vida, desde la capacidad de un niño para aprender hasta la capacidad de un adulto para trabajar, por lo que la salud es fundamental para la educación y el bienestar financiero."¹

Propósito de CHNA Las

comunidades deben completar una Evaluación de necesidades de salud comunitaria (CHNA), un proceso para desarrollar un plan estratégico para mejorar la salud y el bienestar de la comunidad, cada 3 a 5 años. Los gobiernos federal y estatal, los hospitales y centros de salud comunitarios, las clínicas Safety-Net, las clínicas dentales comunitarias, los departamentos de salud del condado y las organizaciones de desarrollo comunitario completan una CHNA para planificar, financiar y lograr resultados positivos.

Más allá del requisito legal, los líderes de salud en el condado de Sherman creen que al realizar una CHNA periódicamente, el público puede capturar y revisar una instantánea de la salud general de la comunidad con el objetivo de abordar las necesidades no satisfechas. Estas necesidades pueden ser apropiadas para que las aborde el departamento de salud, la clínica dental o el centro de salud, pero algunos hallazgos pueden requerir que otros grupos u organizaciones de la comunidad los aborden. Este proceso puede ser un conducto para la colaboración. Los datos de la encuesta ayudan a facilitar las discusiones comunitarias para eliminar las barreras que impiden que las personas y toda la comunidad prosperen.

No existe una definición única de "necesidad de salud comunitaria". Esto depende de la interpretación de los actores involucrados en el proceso. Para evaluar las necesidades de salud de la comunidad, se debe encuestar a una amplia representación de la comunidad para identificar las necesidades de salud significativas de la población. Luego se identifican los requisitos de salud y los recursos potenciales. Los recursos pueden incluir organizaciones, instalaciones y programas en la comunidad, incluidos los del centro hospitalario, la clínica de salud, la clínica dental o el departamento de salud pública, potencialmente disponibles para abordar esas necesidades de salud.

Encuesta CHNA

La CHNA más reciente anterior a esta evaluación se realizó en 2018. En esa encuesta, el 4 % de la población adulta del condado de Sherman respondió a la encuesta y las principales preocupaciones fueron:

- Salud y bienestar (ejercicio, nutrición) • Prevención de enfermedades crónicas (obesidad, diabetes, etc.) • Colaboración regional entre proveedores de atención médica • Acceso ampliado a servicios de atención de salud mental • Reclutamiento y retención de médicos.

Durante los últimos tres años, los proveedores y líderes de atención médica en el condado de Sherman han creado programas y proyectos para abordar estas preocupaciones. Esta CHNA actual continúa basándose en prioridades pasadas al proporcionar los datos para respaldar programas y cambios adicionales para continuar mejorando la salud general del condado de Sherman.

La CHNA 2020-2021 fue realizada por una consultora externa, Carol Sloper de Greater Northwest Kansas Community Foundation de Bird City, Kansas. La Sra. Sloper tiene una licenciatura en Periodismo y Educación Matemática y tiene experiencia en operaciones de hospitales grandes y pequeños en entornos urbanos y rurales. Su visión imparcial de los datos ayudó a facilitar una discusión sólida de la información obtenida de la encuesta y el proceso.

La herramienta de encuesta 2020-21 (*consulte el Documento de apoyo A*) resultó en una tasa de respuesta del 11,5 % (511 de 4450 personas de 18 años o más). Como es típico en las encuestas, algunos participantes no completaron todo el cuestionario. Al final de la encuesta, quedaban 457 encuestados (10,3 %) hasta la última pregunta. Las respuestas generales proporcionaron datos adecuados para el análisis de las necesidades de la comunidad.

Las principales preocupaciones de la comunidad que surgieron de la CHNA 2020-21 incluyen:

- Desarrollo económico (negocios, empleos, salarios dignos, costo de vida, vivienda)
- **Proveedores de atención médica** (retener/reclutar personal médico)
- Centro de calidad/retención hospitalaria (Centura)
- **Salud Mental** y Abuso de Sustancias (calidad y trato local)
- Compromiso con la comunidad (actividades, estado físico) / Comunicación
- Pandemia de COVID-19

Dos de estas principales preocupaciones también se consideraron prioridades en la CHNA de 2018:

- **Acceso a Servicios de Atención de Salud Mental**
- **Contratación y retención de médicos**

Los líderes del departamento de salud, el hospital, la clínica de salud y otros proveedores de atención médica del área del condado de Sherman reconocen que es posible que no puedan influir directamente en el cambio de algunas de estas principales preocupaciones, pero lo más seguro es que tengan estrategias de implementación para abordarlas. cuestiones tales como proveedores de atención médica, acceso local al tratamiento de salud mental y abuso de sustancias, y sistemas de atención médica de calidad.

Las personas, otras organizaciones y empresas de la comunidad deberán colaborar para abordar la preocupación económica y la participación y comunicación de la comunidad. Ya existe una alianza y está trabajando activamente para abordar los Servicios de Salud Mental a nivel regional. Varios grupos que se conectan a través de las iniciativas de acciones estratégicas de la Fundación Comunitaria del Condado de Sherman están abordando actividades/fitness, vivienda, desarrollo económico y promoción/mercadeo dentro de la comunidad del Condado de Sherman.

Requerimientos legales

Como se indicó anteriormente, las políticas federales y estatales requieren que se complete una evaluación de necesidades de salud comunitaria (CHNA) cada tres a cinco años para hospitales y centros de salud comunitarios, clínicas de red de seguridad, clínicas dentales comunitarias y departamentos de salud del condado y adoptar una implementación estrategia para satisfacer las necesidades de salud de la comunidad identificadas a través del proceso.

Para realizar una CHNA, se deben completar los siguientes pasos:

1. **Definir la comunidad a la que sirve.** (*Ciudadanos del condado de Sherman y del área circundante que obtienen cuidado en el condado de Sherman.*)
2. **Evaluar las necesidades de salud de esa comunidad.** (*Herramienta de encuesta ampliamente distribuida, no solo para una sola facción, incluida la herramienta de encuesta multilingüe.*)
3. Al evaluar las necesidades de salud de la comunidad, **solicite y considere los aportes recibidos de personas que representen los amplios intereses de esa comunidad**, incluidas aquellas con conocimientos especiales o experiencia en salud pública. (*Establecer un comité de evaluación de las partes interesadas para revisar los datos de las necesidades de salud de la comunidad que representan un amplio espectro de la población atendida. Solicitar la opinión del público en un foro comunitario.*)
4. **Documentar la CHNA en un informe escrito** que se proporciona para uso de los equipos de liderazgo de atención médica y juntas directivas de organizaciones de atención médica. (*Con base en este informe escrito de CHNA, las juntas o la administración de atención médica deben desarrollar e implementar iniciativas estratégicas procesables para abordar los resultados.*)
5. **Hacer que el informe CHNA esté ampliamente disponible para el público.** (*Publicar en línea, publicar lo más destacado de los resultados en el periódico local, tener copias impresas disponibles en los lugares de atención al paciente en todo el complejo de salud.*)

Cronología de CHNA

El proceso de CHNA comenzó con una reunión de planificación de un equipo central de cuatro personas el 5 de agosto a través de Zoom. La reunión oficial de lanzamiento con el grupo de trabajo designado se llevó a cabo el 27 de agosto de 2020 en el Centro Médico Regional de Goodland. El propósito de la reunión fue discutir el alcance, el propósito y los requisitos de la CHNA; determinar el alcance/contenido del instrumento de encuesta; discutir las partes interesadas de la comunidad en el proceso; y establecer un cronograma para su finalización.

Los principales hitos incluyeron:

- Se proporcionó un borrador de la encuesta en la reunión inicial y se pidió a los miembros de la tarea que proporcionaran información sobre las preguntas a más tardar el 15 de septiembre de 2020.
- El consultor creó una encuesta en línea y en papel en octubre de 2020.
- La encuesta se distribuyó del 1 de noviembre al 31 de diciembre de 2020. Durante ese tiempo, todo el grupo de trabajo los miembros participaron en la comercialización de la encuesta a través de las redes sociales, anuncios en periódicos/comunicados de prensa, anuncios de radio, tarjetas de presentación, volantes y de boca en boca (**ver ejemplos en el Documento de apoyo B**).
- Los datos fueron recopilados por el consultor en enero y febrero de 2021.
- Se proporcionó un resumen ejecutivo de los datos a los miembros del grupo de trabajo y partes interesadas seleccionadas por correo electrónico antes de la reunión de revisión del 16 de marzo de 2021 que se llevó a cabo en el Centro Médico Regional de Goodland.
- Catorce de los 27 interesados y miembros del grupo de trabajo se reunieron el 16 de marzo de 2 a 4 pm para analizar los resultados de la encuesta y establecer las prioridades propuestas. En esa reunión se solicitó posponer un foro público hasta agosto o septiembre de 2021, ya que el hospital había contratado a un nuevo director ejecutivo y quería esperar hasta que comenzara. La fecha real del foro público se fijó más tarde para el 18 de octubre de 2021.
- El Foro Público se anunció ampliamente en septiembre y octubre en todo el condado de Sherman en el periódico, la radio, las redes sociales, volantes, correos electrónicos directos a partes interesadas específicas e invitaciones personales (**ver ejemplos en el Documento de apoyo D**).
- El Resumen Ejecutivo final (**ver el Documento de Apoyo C**) fue compartido con los asistentes al Foro Público. La reunión se llevó a cabo el 18 de octubre de 2021 en Elks Club en Goodland y fue copatrocinada por la Fundación Comunitaria del Condado de Sherman. Aproximadamente 30 personas asistieron a la reunión.
- El informe final de CHNA se completó en diciembre de 2021.
 - En diciembre de 2021, la CHNA se publicó en el sitio web del Centro Médico Regional de Goodland para acceso público y se anunció en el periódico local y en las redes sociales.
 - En enero de 2022 y más allá, el equipo de liderazgo y/o la junta de Goodland Regional Medical Center establecerán e implementarán un plan de mejora de la salud comunitaria.
- La Fundación Comunitaria del Condado de Sherman hará un seguimiento con las personas del Foro Público interesadas en las prioridades de la comunidad establecidas en esa reunión a través del proceso de Acción Estratégica en curso.

II. Metodología

Vista general del proceso

El proceso fue desarrollado e implementado utilizando los servicios profesionales contratados de Greater Northwest Kansas Community Foundation (GNWKCF). El grupo de trabajo de CHNA, compuesto por líderes de atención médica en el condado de Sherman, se reunió para desarrollar el cuestionario de la encuesta. Se revisaron las herramientas de encuestas anteriores de CHNA y se incluyeron algunas preguntas de encuestas anteriores para mantener la continuidad en las tendencias de informes.

Se consideraron las inquietudes emergentes y se agregaron preguntas para profundizar en necesidades como los problemas de salud mental que surgen repetidamente en los resultados de la encuesta CHNA.

Es importante señalar que en 2020 y 2021, el mundo estuvo en medio del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) pandemia. Debido a la naturaleza contagiosa de este virus, se requería precaución adicional al realizar proyectos públicos. En años anteriores, el hospital pudo realizar la encuesta junto con una feria de salud pública, asistir a reuniones comunitarias para hablar sobre la CHNA y visitar personalmente a las personas para aumentar la distribución de la encuesta. La distribución de la encuesta en 2020 requirió métodos de entrega no personales. Asimismo, el Foro Público tuvo menos asistencia que en años anteriores debido a preocupaciones sobre el distanciamiento social.

La encuesta de CHNA se realizó del 1 de noviembre al 31 de diciembre de 2020. El público objetivo era Sherman Ciudadanos del condado mayores de 18 años (4,450 personas²). Con base en las mejores prácticas para seleccionar un tamaño de muestra para una encuesta estadísticamente válida con un nivel de confianza de (+/-) 5 %, el objetivo era un tamaño de muestra de 445 (10 %) como mínimo; sin embargo, el grupo de trabajo se fijó la meta de alcanzar el 15 % o 668 respuestas.

Se hizo todo lo posible para llegar a los siguientes datos demográficos para garantizar que la encuesta representara adecuadamente a cada facción de la población: Atwood: 67 %, McDonald: 13 %, Herndon: 10 %, Ludell: 4 % y 6 %: otras áreas no incorporadas ; ancianos de 65 años o más – 35,7%; minorías – 8,6%; nivel de pobreza - 12,9%; y viviendo en o por debajo del 200% del Nivel Federal de Pobreza (FPL) – 32.3%.

La encuesta principal se realizó a través de un enlace en línea tanto en inglés como en español. Había copias impresas en ambos idiomas disponibles y distribuidas por todo el condado. La evaluación de CHNA consistió en 28 preguntas que se centraron en cuatro áreas principales.

Survey Tool

Survey was conducted from November 1 – December 31, 2020

- **Survey with 28 questions**
 - Community Concerns / Opinions
 - Delivery of Health Care Services / Barriers
 - Behavior / Mental Health Care Services
 - Demographics
- **Administered by Third Party (GNWKCF)**
- **Widely distributed:**
 - Online Link
 - Business Cards at Key Businesses
 - Published in Newspaper (articles & ads)
 - Radio Ads
 - Shared on Social Media
 - Reminders Given at Points of Contact
 - Notices Posted Throughout County

Due to Covid-19 pandemic, Health System staff members did NOT meet with public groups to discuss the survey as would have been the case in normal years.

Luego se llevó a cabo un foro público para revisar los resultados de la encuesta y brindar una oportunidad para que los ciudadanos aporten información sobre los resultados, hagan preguntas y prioricen las necesidades de salud de la comunidad. Al final del foro público, se alentó a los ciudadanos a inscribirse para servir en comités para explorar más a fondo las principales prioridades a través de un Proceso de acción estratégica con un facilitador externo, Betty Johnson de Betty Johnson & Associates de Lawrence, Kansas.

Los resultados finales se publican en la Sección III de este informe, que se utilizará para el paso final de creación de un plan de acción de mejora por parte del liderazgo de GRMC para que lo adopte la junta. Esta fase final se está completando fuera del alcance de este documento y está disponible para revisión pública a pedido. El equipo de liderazgo utilizará criterios tales como urgencia, severidad, factibilidad, disparidades o prioridades establecidas por la comunidad para determinar las necesidades en las que se abordarán formalmente.

Objetivos

Los objetivos de esta evaluación incluyen:

- **Identificar prioridades** mediante la recopilación de datos de nuestra comunidad (**ENCUESTA**),
- **Analizar indicadores** en base a los datos recopilados (**TASK FORCE**),
- **Revisar y discutir los hallazgos** con las partes interesadas y la comunidad para determinar y clasificar las prioridades (**FORO PÚBLICO**), y
- **Crear un Plan de Mejoramiento de la Salud Comunitaria** para abordar esas prioridades (**HOSPITAL**).

Grupo de Trabajo / Partes Interesadas

El grupo de trabajo y las partes interesadas de CHNA, compuesto por líderes de salud en el condado de Sherman, incluyeron la siguiente representación:

- o **Allison Mulch***, Directora de Enfermería, GRMC
- o **Amie Powell***, administradora de la clínica, GRMC
- o **Amy Dovidio***, coordinadora de comunicaciones, GRMC
- o **Andy Flemer***, director general interino, GRMC/Centura
- o Ashley Mannis, secretaria del condado, condado de Sherman
- o Chris Crocker, administrador, Topside Manor
- o **Christy Pemberton***, Riesgo/Cumplimiento, GRMC
- o Dawn Jolly, Banco de alimentos de Génesis
- o Derick Lorentz, director financiero, GRMC/Centura
- o Donna Swager, administradora, Hope's Place
- o **Erica Warnke***, administradora de diálisis, GRMC
- o **Gennifer House***, miembro de la junta, Topside Manor
- o **Jade Spellmeier***, Proveedor (APRN FNPC), GRMC
- o Dr. James Baker, dentista
- o Jen Maddox, directora ejecutiva, ResCare
- o **Jennifer Cure***, Directora de Salud Pública del Condado de Sherman
- o **Josh Neff***, director general interino, GRMC/Centura
- o Judy Goodwin, administradora, Wheatridge Acres
- o Mike Johnson, Servicio de Ambulancias del Noroeste de Kansas
- o **Dr. Ronald Robinson***, MD y director general interino, GRMC/Centura
- o Dr. Ryan Newman, Newman Vision Care
- o Sandy Kuhlman, Servicios de hospicio y cuidados paliativos del noroeste de Kansas
- o **Suzanna Koel***, Fundación / Directora de Comunicaciones, Centro de Salud del Condado de Rawlins
- o Tammy Fogg, ResCare
- o **Tiffany Fisher***, coordinadora de calidad clínica y autorización previa, GRMC
- o **Dr. Travis Daise***, MD y director médico, GRMC
- o Dr. Torrence Gleason, quiropráctico

**Los nombres que figuran en negrita sirvieron en el grupo de trabajo principal. Todos los miembros sirvieron como partes interesadas para recibir aportes.*

tercero Resultados de la encuesta CHNA

Demografía

Cuanto más coincidan los datos demográficos de la respuesta con los datos demográficos reales del Censo, más probable es que los resultados representen a la población real. En general, al revisar los datos demográficos del Sherman County CHNA, existen muchas similitudes entre las personas que respondieron a la encuesta y la población real del condado de Sherman, con algunas excepciones.

TASA DE RESPUESTA: 11,5%, 511 personas mayores de 18 años.

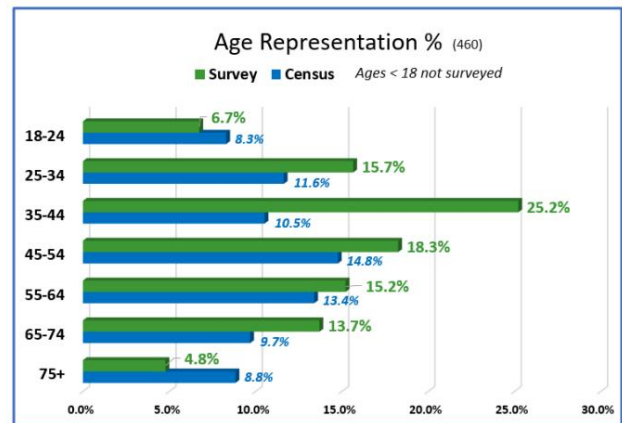
La tasa de respuesta total estuvo ligeramente por debajo del objetivo del grupo de trabajo de 15% o 668 respuestas. El resultado fue una mejora del 7,5 % con respecto a la tasa de respuesta de la encuesta CHNA de 2018.

AÑOS:

La población de 35 a 44 años estuvo significativamente sobrerrepresentada.

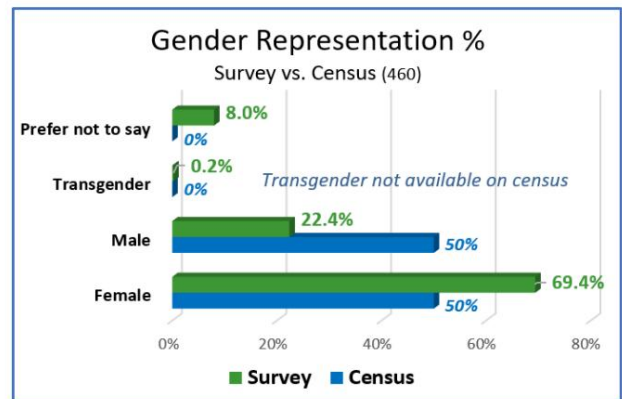
Las edades de 18 a 24 y de 75 años en adelante estaban subrepresentadas.

Todos los demás grupos de edad estaban ligeramente sobrerrepresentados.



GÉNERO:

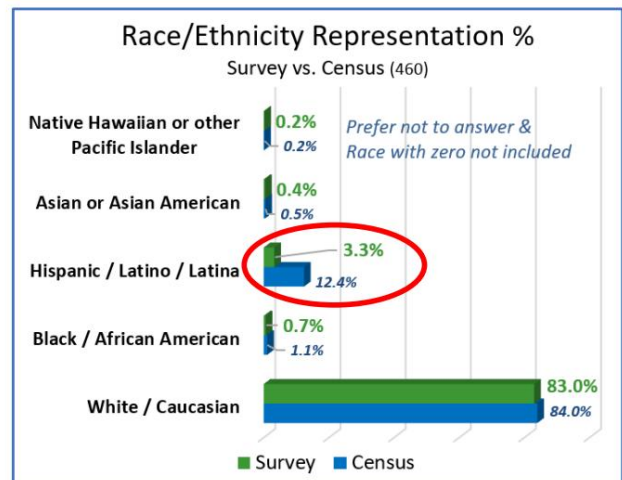
A pesar de los esfuerzos por obtener una participación masculina adicional, la población femenina permaneció sobrerrepresentada.



RAZA / ETNIA:

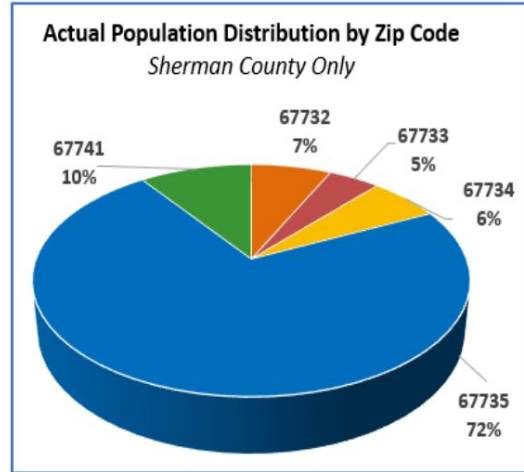
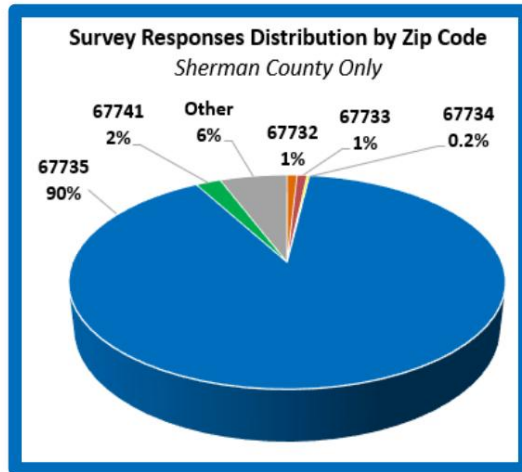
La población hispana estaba subrepresentada.

Tanto las encuestas en línea como las impresas estaban disponibles en español. Las redes sociales y otra publicidad fueron también creadas con versiones en español. Los miembros del grupo de trabajo intentaron llegar directamente a la comunidad hispana.



CÓDIGO POSTAL:

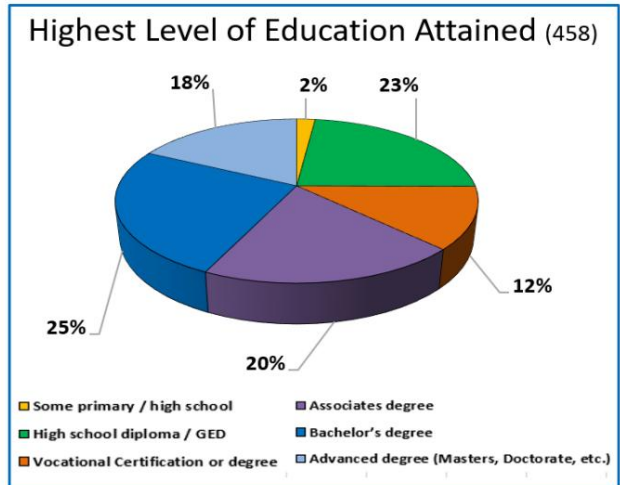
En general, el código postal 67735 del condado de Goodland/General Sherman estuvo sobrerrepresentado en la encuesta a pesar de los esfuerzos por buscar la participación de otras ciudades, incluidas Edson, Gem y Kanorado.



NIVEL DE EDUCACIÓN

Casi el 75% de las personas que respondieron la encuesta tienen educación más allá de la escuela secundaria con el 43% de los que respondieron la encuesta con una licenciatura o superior.

Esto es más alto que los datos reales del censo que indican que solo el 21,8% de las personas que viven en el condado de Sherman tienen una licenciatura o un título avanzado. Esto indica que hay un sesgo en los datos hacia las personas con una educación más avanzada que la población real.

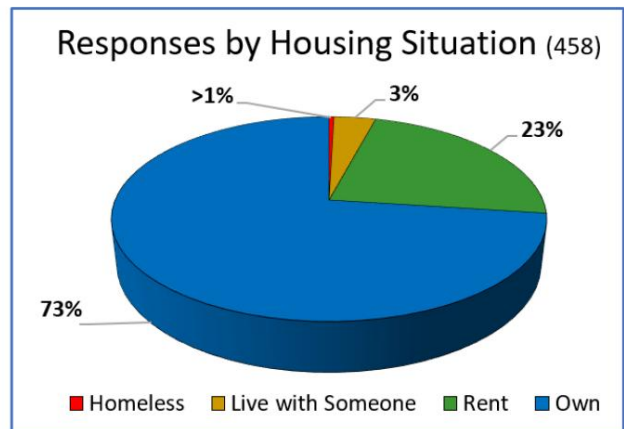


SITUACIÓN DE LA VIVIENDA

El promedio de personas por hogar en el condado de Sherman según las estimaciones del censo de EE. UU. era de 2,25 en el momento de la encuesta. Los encuestados promediaron 2,91 personas por hogar.

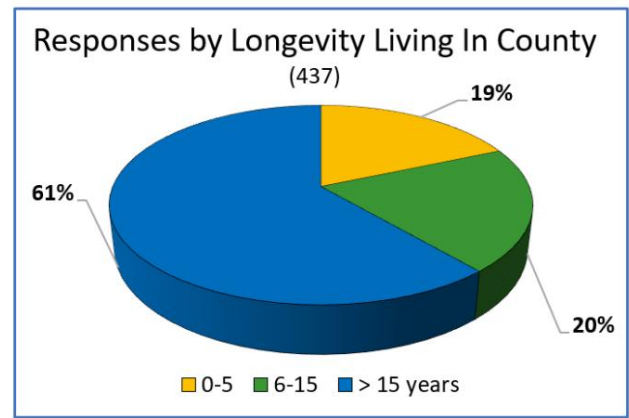
Según las estimaciones del censo de 2019, la propiedad de vivienda en el condado de Sherman es del 66,9 %.

Las respuestas de la encuesta sobrerrepresentaron ligeramente a los propietarios de viviendas en un 6,1 % según la situación de la vivienda.



La mayoría de los encuestados, el 61 %, ha vivido en el condado durante más de 15 años.

Casi una quinta parte de los encuestados han vivido en el condado por menos de cinco años. Las estimaciones más recientes del censo para 2021 indican que la población ha tenido un cambio del 0 % en los últimos tres años. Los seis años anteriores a 2019 muestran un declive continuo. Es una señal positiva con muchas personas "nuevas" en el condado que han permanecido viviendo en el condado.



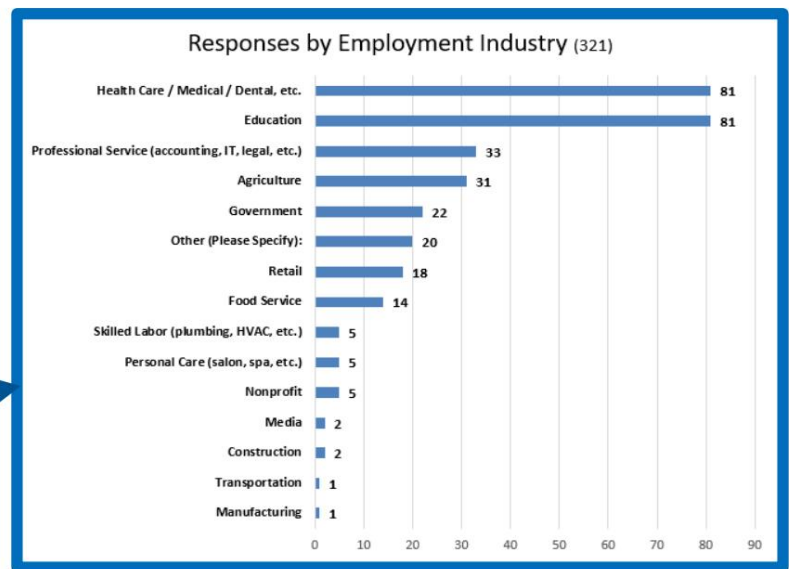
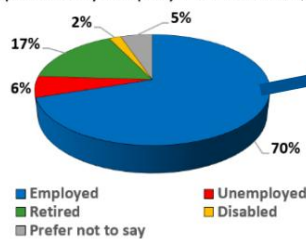
ESTADO DE EMPLEO

La encuesta superó ligeramente a las personas desempleadas en el condado.

La tasa de desempleo en Sherman

Condado en el momento de la encuesta fue de 3,2%, y 6,0% de las personas respondieron que estaban desempleados.

Responses by Employment Status (458)



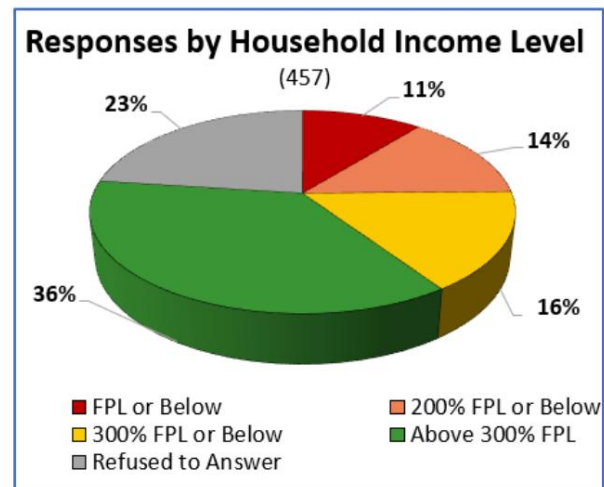
INGRESO:

El **Nivel Federal de Pobreza (FPL)** es una medida económica que se utiliza para decidir si el nivel de ingresos de un hogar califica a la familia para ciertos beneficios y programas federales y estatales.

Según el censo de EE. UU. de 2010, el **12,5 %** de la población del condado de Sherman vive **por debajo del nivel de pobreza**, y las estimaciones más recientes de 2014-2018 de Kansas Health Matters muestran que el **19,1 %** ahora vive por debajo del 100 % del FPL. Los encuestados que vivían en la pobreza o por debajo de ella estaban subrepresentados con solo el **11 %** de respuestas.

En general, las familias que viven **al 200 % o menos del FPL** se consideran familias vulnerables que necesitan asistencia. El **25%** de las respuestas de la encuesta pertenecen a esta **población de bajos ingresos/vulnerable**. Según los datos de Kansas Health Matters, el **32,9 %** de los residentes del condado de Sherman viven al **200 %** del FPL o menos.

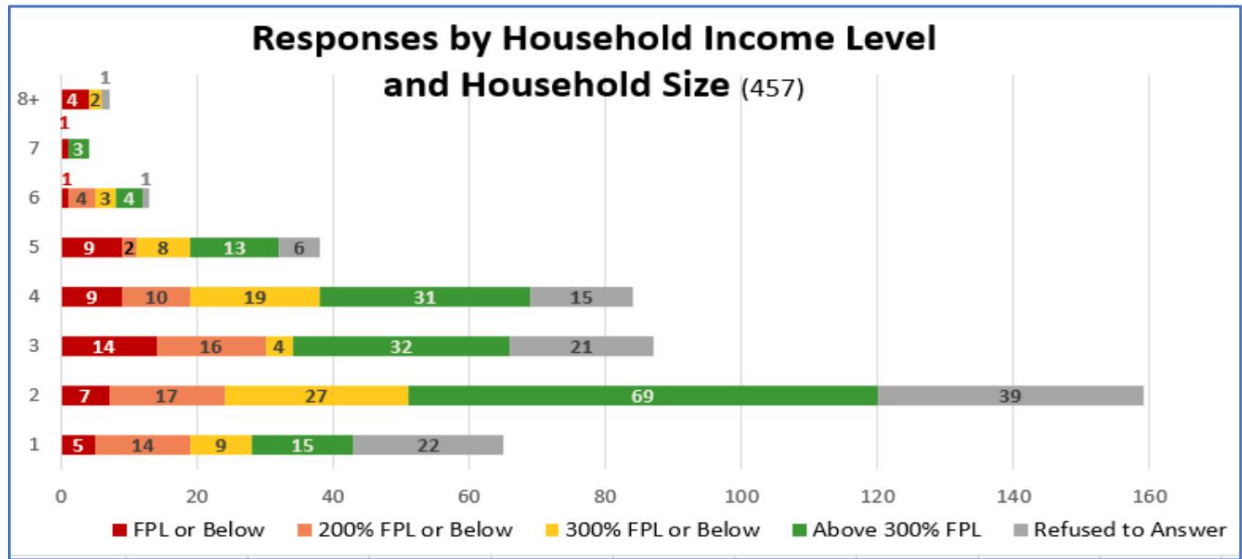
indicando que esta población vulnerable estaba subrepresentada en la encuesta.



En general, las familias de bajos ingresos estuvieron subrepresentadas; sin embargo, casi una cuarta parte (23%) de los participantes se negaron a responder esta pregunta. Es posible que el número de familias de bajos ingresos que respondieron a la encuesta sea mayor que el informado.

Size of Household	100% FPL	200% FPL	300% FPL	> 300% FPL
1	\$ 12,760.00	\$ 25,520.00	\$ 38,280.00	Above
2	\$ 17,240.00	\$ 34,480.00	\$ 51,720.00	Above
3	\$ 21,720.00	\$ 43,440.00	\$ 65,160.00	Above
4	\$ 26,200.00	\$ 52,400.00	\$ 78,600.00	Above
5	\$ 30,680.00	\$ 61,360.00	\$ 92,040.00	Above
6	\$ 35,160.00	\$ 70,320.00	\$ 105,480.00	Above
7	\$ 39,640.00	\$ 79,280.00	\$ 118,920.00	Above
8+	\$ 44,120.00	\$ 88,240.00	\$ 132,360.00	Above

Algunas familias que viven al 300% o menos del FPL aún son elegibles para ciertos programas de asistencia financiera, incluida la Ley de Atención Médica Asequible, y el 40% de los encuestados se encuentran en esta categoría.



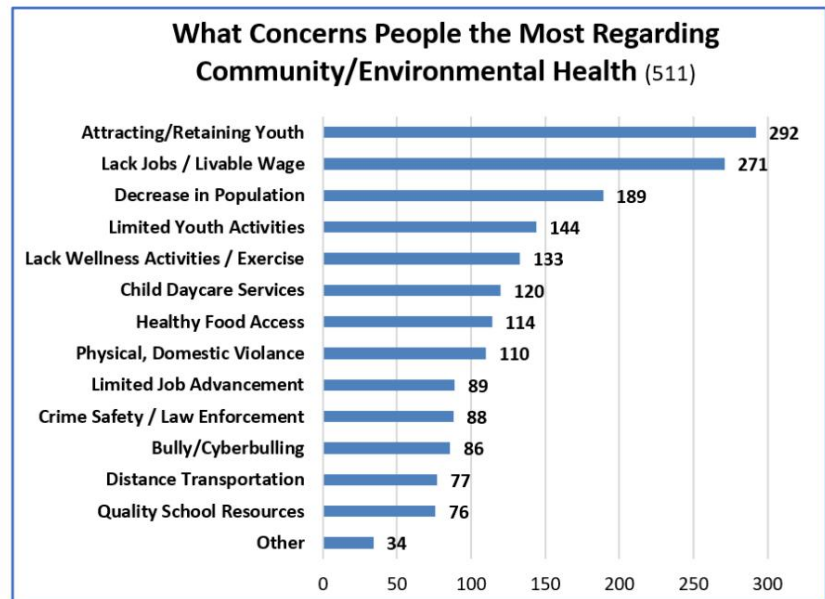
Resultados de comentarios de la comunidad

BIENES E INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

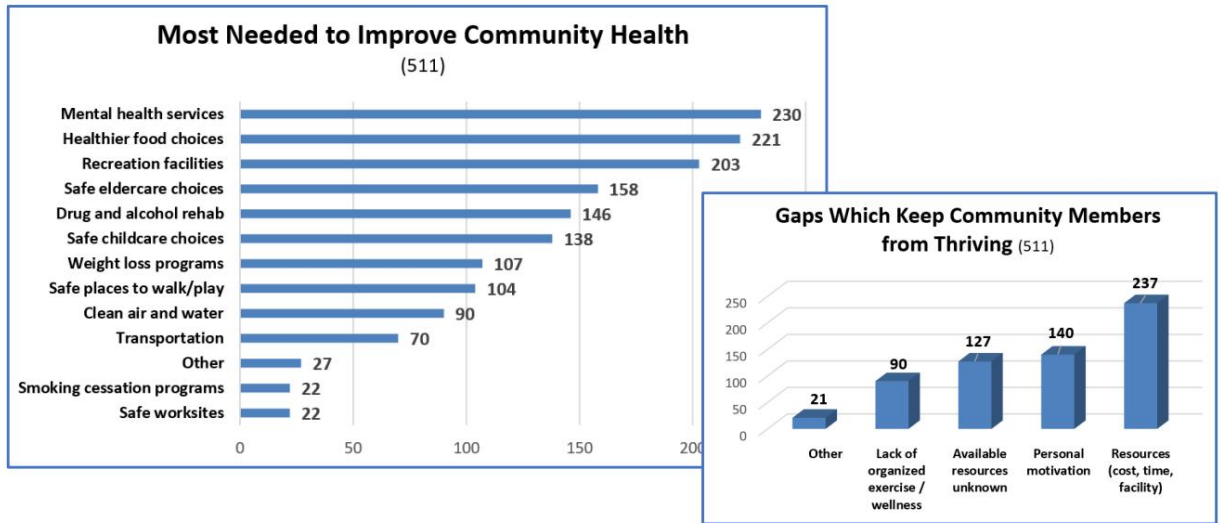
1. Teniendo en cuenta los factores que afectan la **CALIDAD DE VIDA**, la mayoría de las preocupaciones se centraron en el desarrollo económico (atraer/retener jóvenes, empleos y salarios).

Otras preocupaciones expresadas impactan el desarrollo económico (tener servicios de guardería, escuelas de calidad, acceso a alimentos saludables, actividades de bienestar y actividades para jóvenes). Estos factores pueden contribuir a la decisión de si se

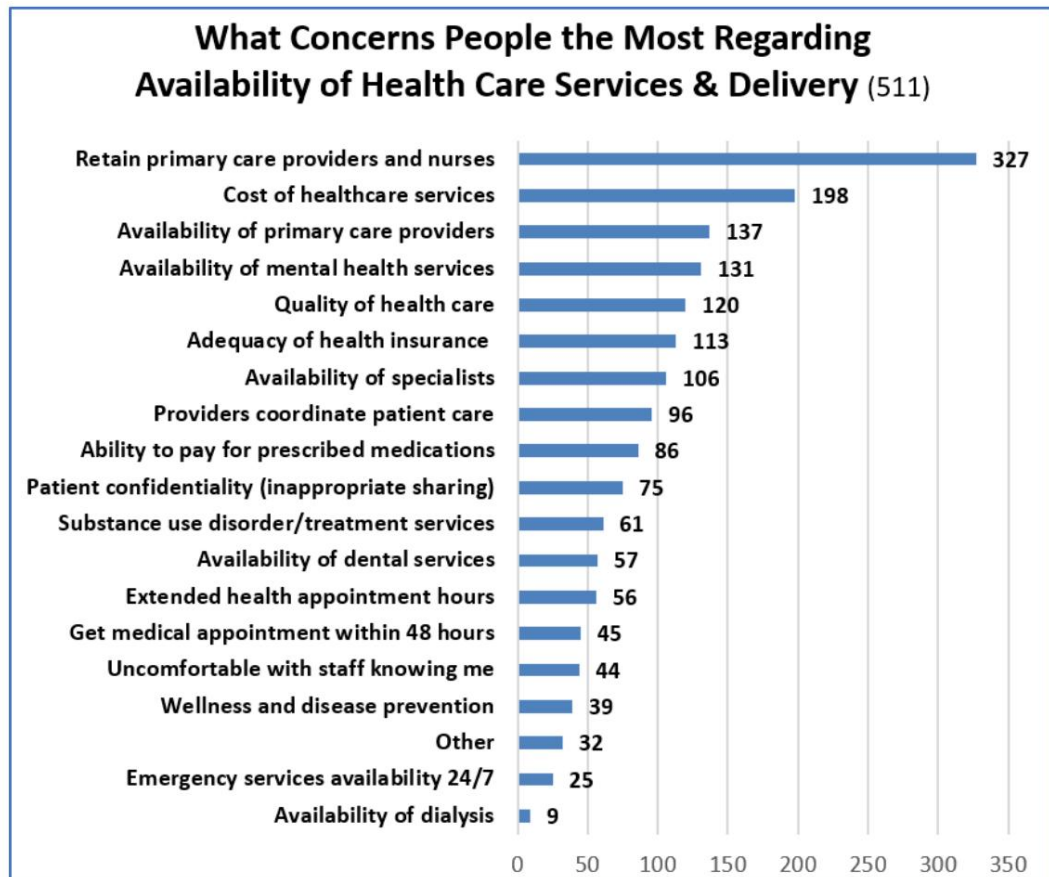
mudarse al condado.



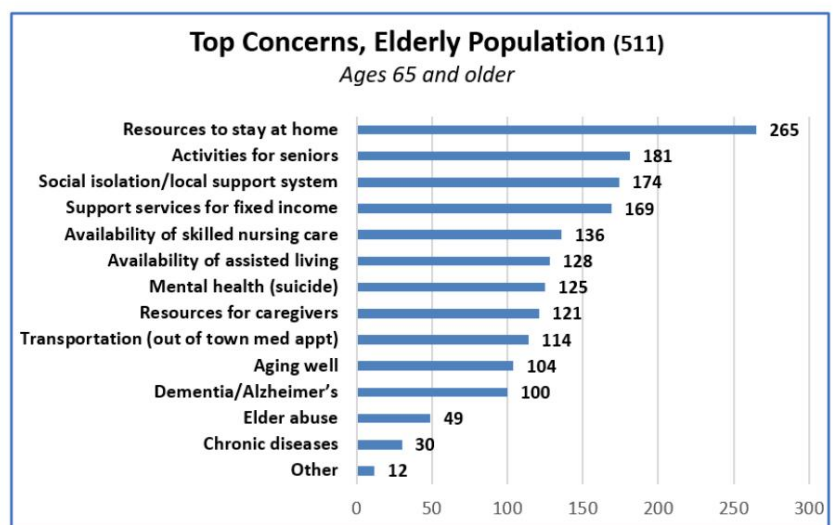
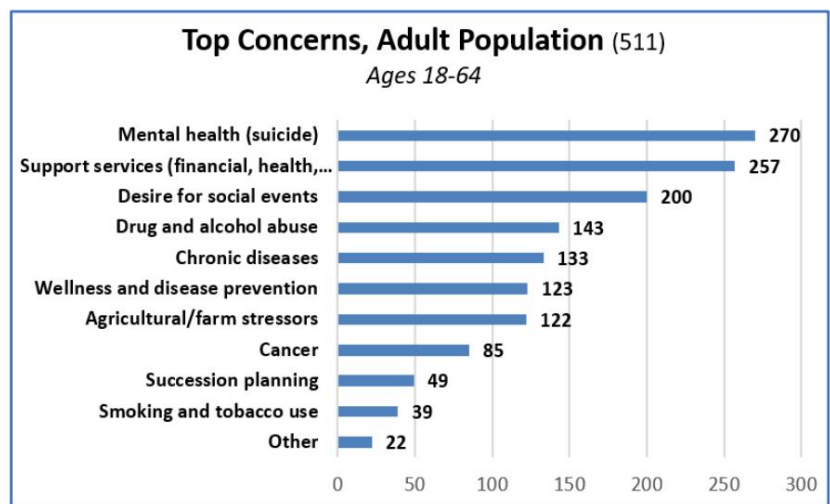
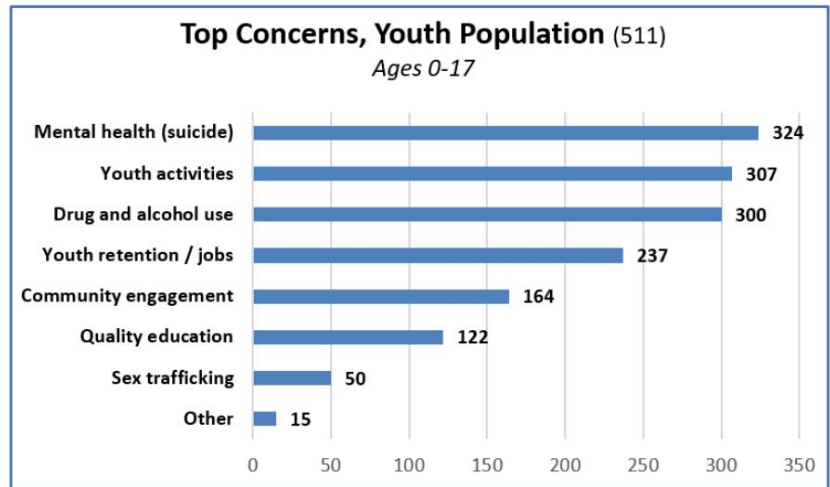
2. Al considerar qué servicios se necesitan para abordar las inquietudes expresadas con respecto a la salud comunitaria/ambiental, los servicios de salud mental encabezaron la lista. A lo largo de la encuesta, los servicios de salud mental y rehabilitación de drogas y alcohol emergen como una necesidad recurrente.



3. Teniendo en cuenta la PRESTACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA, abrumadoramente, la preocupación con respecto a la contratación y retención del personal de atención médica y la disponibilidad de personal (proveedores) de atención médica encabezaron la lista. El costo, la calidad y la salud mental también ocuparon un lugar destacado en las respuestas.

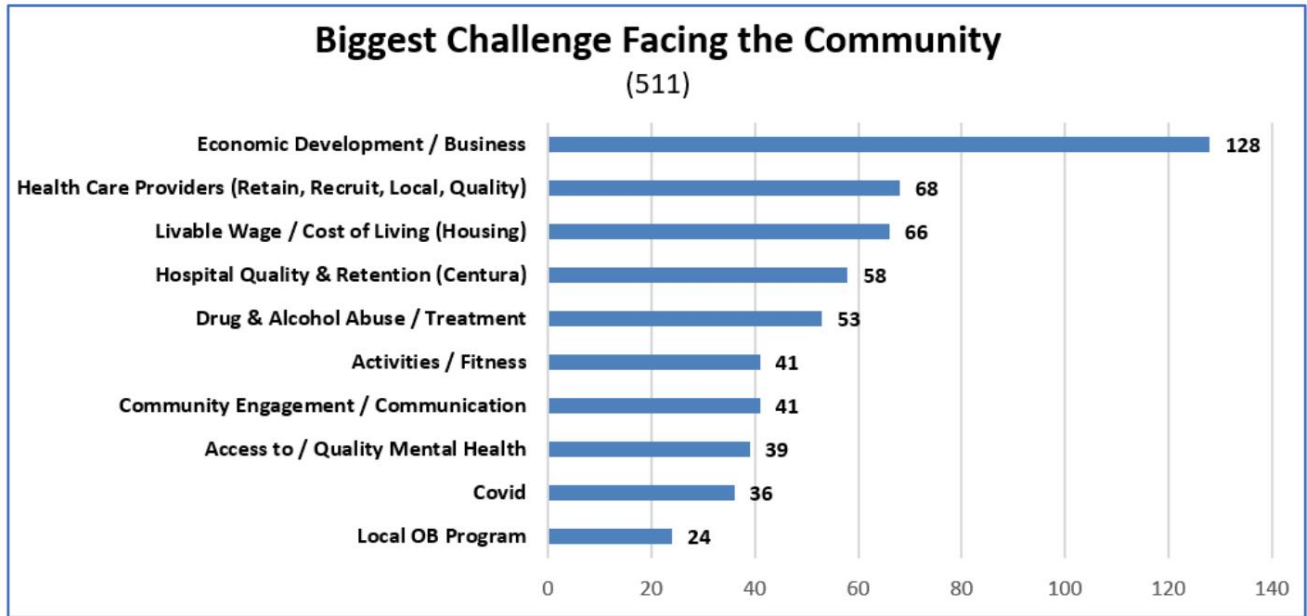


4. Para los problemas de salud de la comunidad según el grupo de edad, la principal preocupación tanto para los jóvenes (menores de 17 años) como para los adultos (18 a 64 años) fue la salud mental (suicidio). Para la población de adultos mayores (65 años o más), la salud mental como tema independiente ocupó el octavo lugar; sin embargo, el aislamiento social/sistema de apoyo local (que impacta en la salud mental) ocupó el tercer lugar. La principal preocupación para la población de edad avanzada gira en torno a poder quedarse en casa por más tiempo, incluidos los servicios de apoyo para quienes tienen un ingreso fijo.



EL DESAFÍO MÁS GRANDE:

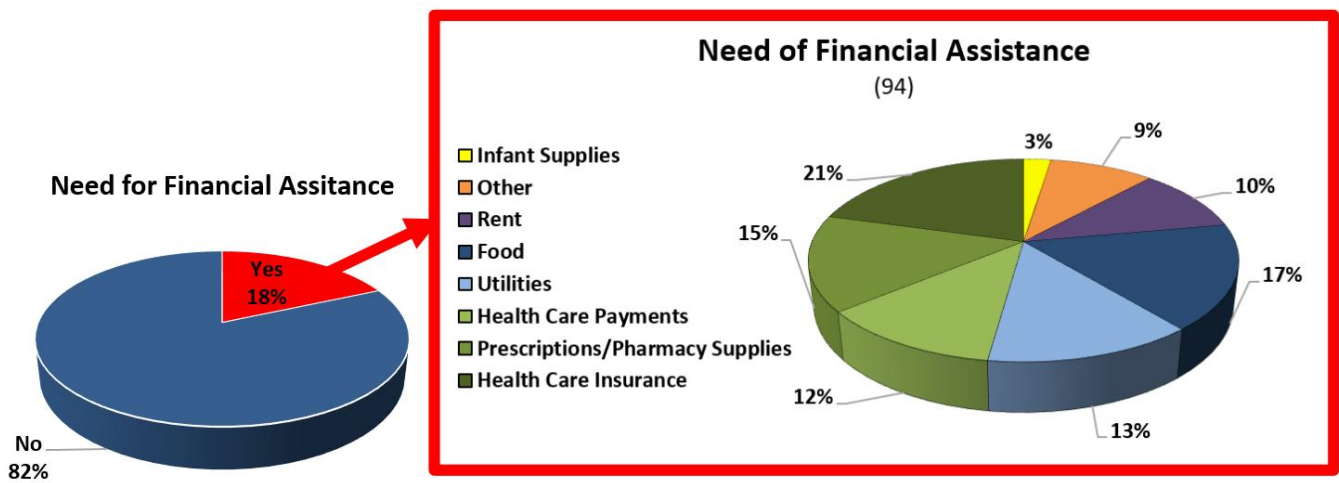
Las principales preocupaciones expresadas en varias preguntas (independientemente de si se trata de la salud comunitaria o de la prestación de atención médica) se muestran en el cuadro a continuación. El desarrollo económico y el personal de atención médica siguen encabezando la lista de necesidades.



ASISTENCIA FINANCIERA

En general, el 18% de los encuestados indicaron que necesitan o reciben algún tipo de asistencia. Esto refleja más fielmente las estimaciones de Kansas Health Matters 2018 para el condado de Sherman de que el 19,1 % de las personas viven por debajo del FPL que aquellos que respondieron con sus ingresos familiares, como se muestra en la página 8 de este informe. Dado que el 23 % de los encuestados optaron por no responder la pregunta sobre los ingresos del hogar, estos datos sugieren que la población de ingresos más bajos puede haber estado representada de manera más equitativa que lo que sugerían los datos financieros anteriores.

La siguiente tabla indica los tipos de asistencia requerida o recibida. Los gastos de atención médica (tonos de verde en el cuadro a continuación: 48 %) y atención dental (tonos de azul en el cuadro a continuación: 30 %) comprenden el 78 % del tipo de asistencia financiera necesaria.

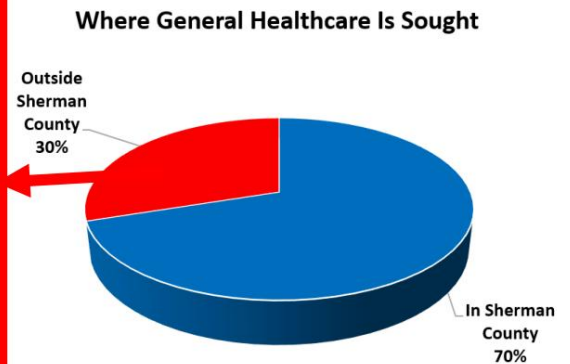
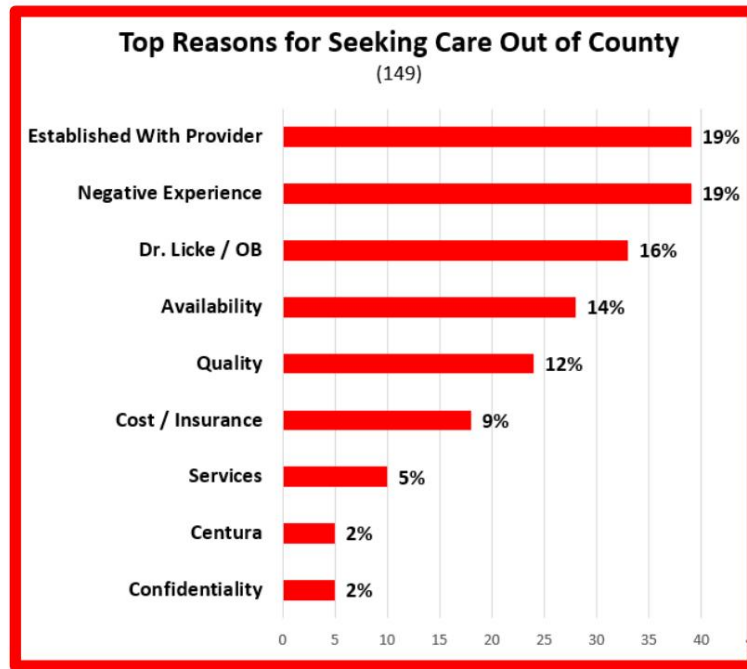


Resultados de los sistemas de salud

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA

Con respecto a la prestación de servicios de atención médica, el 70% de los que respondieron a la encuesta buscan atención médica general dentro del condado de Sherman. Para el 30% de los encuestados que buscan servicios de atención médica fuera del condado de Sherman (a lugares como St. Francis, Colby o Burlington Colorado), las tres razones principales (54%) incluido incluido:

- Establecido con un proveedor fuera del condado,
- Haber tenido una experiencia negativa en el condado, y
- Haber seguido a la Dra. Licke cuando cambió de ubicación o necesitó atención obstétrica.



Con casi el 30% de los pacientes "comprando" atención médica fuera del condado, es probable que esas personas compren otros artículos en esas otras comunidades mientras buscan atención médica allí. Esto podría resultar en una presión financiera adicional sobre un sistema local de atención médica que ya es frágil.

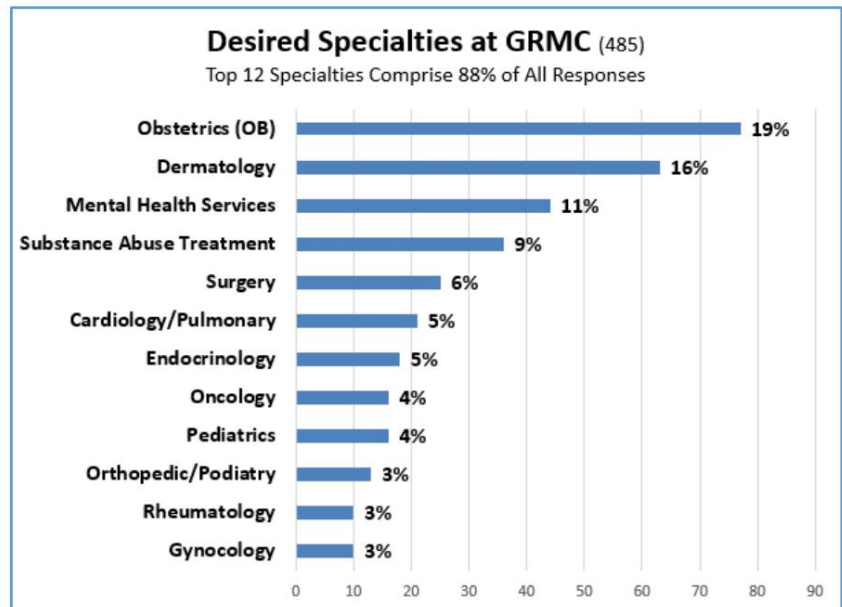
Cuando se preguntó específicamente sobre los servicios prestados en Goodland Regional Medical Center, la percepción mayoritaria de los servicios de atención médica es positiva.

	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree	Unsure
View GRMC as an effective partner in delivery health services	71 15%	199 41%	98 20%	70 14%	48 10%
	56% Agree				
GMRC can meet the majority of my medical health needs	52 11%	198 41%	134 28%	71 15%	30 6%
	52% Agree				
The outpatient speciality clinic is a very important part of GRMC	224 46%	201 41%	16 3%	7 1%	37 8%
	87% Agree				
The dialysis program is a very important service at GRMC	212 44%	139 29%	35 7%	20 4%	79 16%
	73% Agree				
The annual health fair is a valuable service / low cost testing	168 35%	181 37%	36 7%	46 9%	54 11%
	72% Agree				

Cuando se preguntó qué servicios se deseaban en GRMC, las doce respuestas principales se enumeran a la derecha.

Además de esta lista, otros servicios (cada uno con 2 % o menos de todas las respuestas) incluyeron: bariátrico, especialista en alergias, atención geriátrica, especialista en diabetes, gastroólogo, neurólogo, nutricionista, manejo del dolor, colonoscopia y medicina interna.

Muchos de los servicios deseados se brindan en la clínica especializada. Si bien el programa de obstetricia ya no está disponible, la clínica de atención médica familiar brinda atención prenatal y posterior al parto, así como visitas de niños sanos.



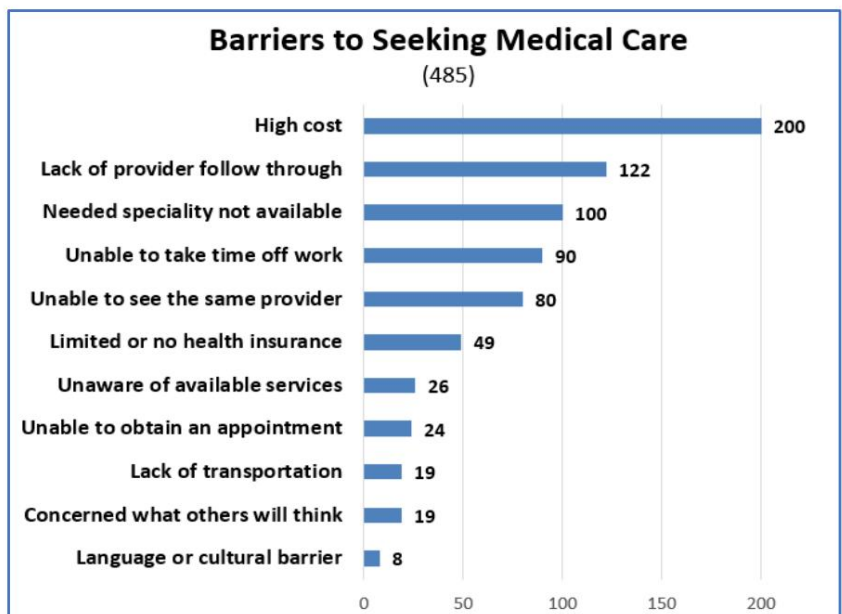
Una abrumadora mayoría (74 %) de los encuestados indicó que había algún tipo de barrera que impedía que ellos o sus familiares recibieran atención médica.

De aquellos que experimentan obstáculos para obtener atención médica, el 27 % indicó que el alto costo de los copagos, las recetas u otros servicios de atención médica les impiden buscar atención médica. Otro 7% indicó que el seguro médico limitado o la falta de él era una razón para no obtener atención médica.

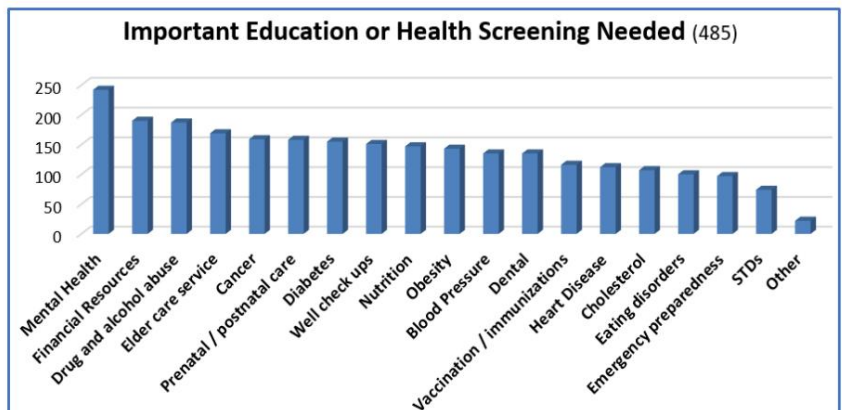
cuidado.

Las barreras relacionadas con el servicio incluyeron: la especialidad requerida no estaba disponible (14%) o desconocía los servicios brindados (4%).

Las razones relacionadas con el proveedor para no buscar atención médica incluyeron la falta de seguimiento del proveedor (17 %) y la imposibilidad de ver al mismo proveedor (11 %).



Una vez más, Salud Mental encabezó la lista de educación o exámenes de salud necesarios.

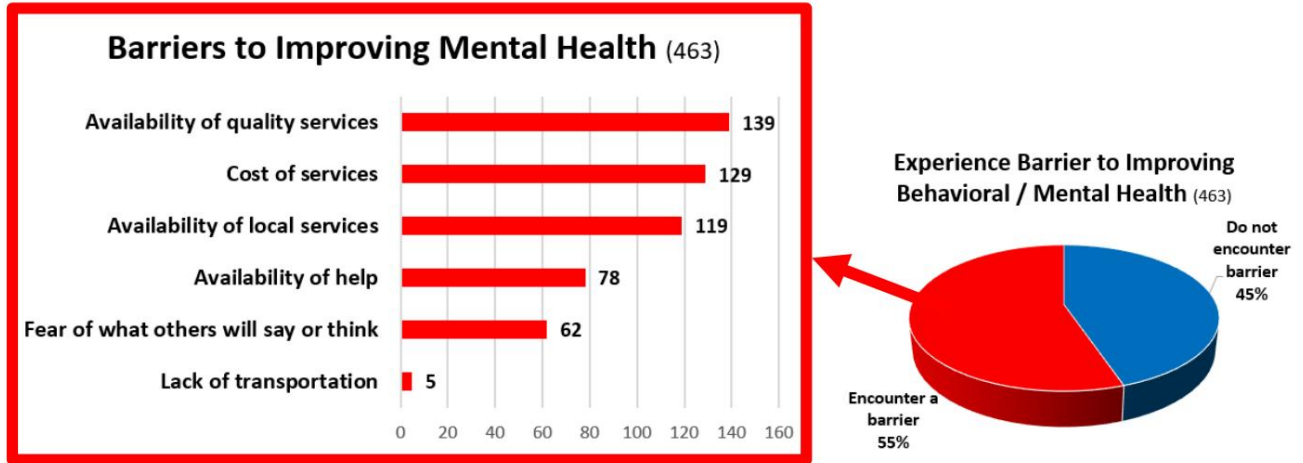


Servicios de atención de salud conductual/mental

Los miembros de la comunidad regional del noroeste de Kansas, incluidos los condados de Sherman, Thomas, Cheyenne y Sherman, han estado participando en iniciativas continuas de atención de la salud mental y del comportamiento del área durante los últimos 3 años. La atención de la salud mental se ha convertido en una de las principales preocupaciones en todos estos condados. La encuesta 2020-21 buscó determinar las barreras y el estigma asociado con estos importantes servicios de atención médica.

BARRERAS

Más de la mitad de los encuestados indicaron que no tienen dificultades en esta área. Aquellos que deseaban mejorar su salud mental o conductual mencionaron la falta de servicios de salud mental de calidad o disponibles localmente como factores principales para no buscar atención, seguido de cerca por el costo de los servicios.

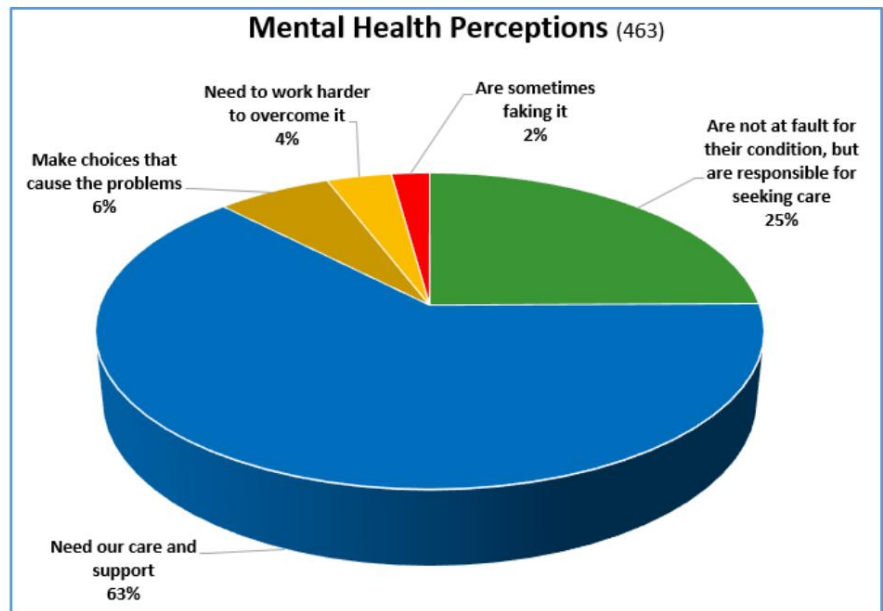


ESTIGMA

De manera abrumadora, la mayoría de las personas (88 %) se mostraron empáticas con las personas que se enfrentan a afecciones mentales y/o conductuales e indicaron que las personas necesitan atención y apoyo. Un pequeño porcentaje de los encuestados tiene la percepción de que los problemas de salud mental o del comportamiento son causados por la persona con la afección o no son reales.

Algunos de los efectos nocivos de un estigma negativo pueden incluir:

- Renuencia a buscar ayuda o tratamiento;
- Falta de comprensión por familiares, amigos, compañeros de trabajo u otros;
- Menos oportunidades de trabajo, escuela o actividades sociales o problemas para encontrar vivienda;
- Intimidación, violencia física o acoso;
- Seguro de salud que no cubre adecuadamente el tratamiento de su enfermedad mental; y
- La creencia de que nunca tendrá éxito en ciertos desafíos o que no puede mejorar su situación.



Progreso en las prioridades de CHNA 2018

La encuesta incluyó una matriz de prioridades identificadas en la CHNA de 2018 y opiniones sobre si ha habido un progreso evidente en estos problemas de la comunidad en los últimos tres años. Basado en las opiniones de los encuestados:

- **Los problemas de salud mental** siguen siendo un problema continuo con una ligera tendencia a empeorar. Esta categoría volvió a surgir en la encuesta 2020-21 como una prioridad.
- Los indicadores de **contratación/retención de médicos indican** que la preocupación ha empeorado. Esta área también sigue siendo una de las principales preocupaciones en la encuesta 2020-21.

	Significantly Improved	Slightly Improved	No Change	Worsened	Unsure
Health and wellness (exercise, nutrition)	29 6%	131 28%	142 30%	50 11%	119 25%
Chronic disease prevention (obesity, diabetes, etc.)	13 3%	98 21%	153 32%	62 13%	145 31%
Regional collaboration among health care providers	24 5%	91 19%	91 19%	120 26%	145 31%
Expanded access to mental health care services	13 3%	61 13%	112 24%	130 28%	153 32%
Physician recruitment and retention	21 4%	79 17%	92 20%	209 45%	67 14%

IV. Priorización de Necesidades

Grupo de Trabajo / Partes Interesadas

En la reunión de revisión de la encuesta del 16 de marzo de 2021 celebrada en GRMC, 14 miembros del grupo de trabajo y grupos de partes interesadas discutieron los resultados. Las preguntas de la encuesta se revisaron pregunta por pregunta con los siguientes puntos destacados.

1. En general, el consenso fue que no había nada que necesariamente sorprendiera al grupo. fue más confirmación de lo que anticipaban:
 - o Los clientes están molestos por la falta de servicios obstétricos. (Puede que no sea rentable ofrecerlo localmente).
 - o Faltan servicios de salud mental de calidad. (La salud mental de High Plains no es suficiente).
 - o La retención de proveedores ha impactado donde las personas buscan atención médica (fuera del condado de Sherman – siguió al Dr. Licke).
 - o Los proveedores que forman parte de Centura y derivan a proveedores/hospitales de Colorado causan desafíos con el seguro BlueCross BlueShield of Kansas.
 - o La tasa de respuesta del 11,5% fue más baja de lo esperado, pero un aumento con respecto a años anteriores. Con Covid, fue difícil llegar a grupos minoritarios, personas de bajos ingresos, lo que normalmente se hace en persona. Trató de llegar a las minorías, los hombres, los grupos de bajos ingresos, pero no tuvo éxito.
 - o La falta de cuidado infantil de calidad y de viviendas asequibles afecta directamente el desarrollo económico.
2. Un miembro del comité se sorprendió de que la falta de servicios obstétricos no fuera la prioridad más importante.
3. Información que surgió de los datos que GRMC puede procesar:
 - o Falta de conocimiento/comunicación de todos los servicios ofrecidos.
 - La gente no sabe lo que no sabe. • Cómo educar mejor al público sobre los servicios ofrecidos y cómo acceder a dicha atención.
 - Muchos de los servicios deseados en la encuesta son servicios prestados, los clientes simplemente no saben que se ofrecen
 - o Falta de seguimiento del proveedor con respecto a los análisis de laboratorio, cirugía y otras evaluaciones
 - Proveedores de extensión/especialidad que no tienen notas del sistema hospitalario disponibles electrónicamente
 - Falta de continuidad de la atención/posibles necesidades del paciente perdidas sin seguimiento.
 - Oportunidades de ingresos perdidas sin seguimiento.
 - Comunicar la forma en que se programa la cirugía a través de la consulta externa. (El médico recomienda un procedimiento, pero la carga recae en el paciente para llegar a la programación).
 - Pacientes que reciben llamadas de Walmart Pharmacy incluso antes de que sepan que el médico añadió una receta.
 - o Existe cierto temor de perder la gestión del hospital / Centura no integrada en el comunidad.
 - Comunicar el motivo de cambios/beneficio de Centura.
 - El personal/proveedores de Centura viven en la comunidad, participan activamente en eventos comunitarios.
 - o Frustración por la falta de una persona viva que conteste el teléfono/sistema distribuidor de llamadas automatizado.
 - Si es difícil comunicarse con una persona viva, es probable que se rinda y no busque tratamiento o información.
 - o GRMC carece de una presencia notable en las iniciativas comunitarias. Las redes sociales y la publicidad en los medios locales no deben reemplazar la visibilidad de miembros clave del personal en proyectos locales más allá de los proyectos de GRMC.
4. Datos no "procesables" por grupo, pero deben compartirse para ser abordados:
 - o Los comentarios e inquietudes sobre desarrollo económico podrían compartirse con el nuevo grupo de desarrollo que se está reformando para abordar.
5. Los servicios para los ancianos podrían compartirse con Wheat Ridge y Top Side Manor.

PRIORIZAR HALLAZGOS CLAVE DE LOS DATOS

Después de una discusión exhaustiva de todos los datos, los revisores participaron en un ejercicio de prioridad. Teniendo en cuenta las preocupaciones y necesidades que están dentro del alcance de los proveedores de atención médica locales, cada participante enumeró las tres prioridades principales según los datos en su opinión y luego clasificó esas prioridades. El total de este ejercicio se contó con los resultados en el cuadro a continuación.

Community Need	Priority 1	Priority 2	Priority 3	Total	Rank
Health Care Experience / Communication / Community Engagement	2	1	4	7	1
Mental Health Services	2	2	2	6	2
OB Services / Care	2	2	0	4	3
Day Care Services / Child Care Providers	0	3	1	4	4
Recreational Activities / Wellness	1	1	1	3	5
Economic Development (including Housing)	2	0	0	2	6

Hubo consenso en que estas seis necesidades de la comunidad deben ser el centro de los planes de acción estratégicos y deben discutirse más a fondo en el foro público.

Foro publico

El 18 de octubre de 2021 se llevó a cabo un foro público en Elks Lodge en Goodland, Kansas. El objetivo de la reunión no era discutir soluciones o un conjunto específico de planes para abordar los datos de la encuesta CHNA.

El propósito del foro fue compartir resultados y recopilar información de la comunidad del condado de Sherman con respecto a las prioridades que deben abordarse.

El Centro Médico Regional de Goodland (GRMC) ofreció una cena ligera para los asistentes mientras se registraban en el foro público. La Fundación Comunitaria del Condado de Sherman (SCCF, por sus siglas en inglés) fue coanfitriona de la reunión y brindó el facilitador de Strategic Doing. Un total de 29 personas asistieron a la reunión (los números de Covid estaban aumentando nuevamente a nivel local en el momento de esta reunión, lo que afectó la asistencia).

PRESENTACIÓN DE DATOS

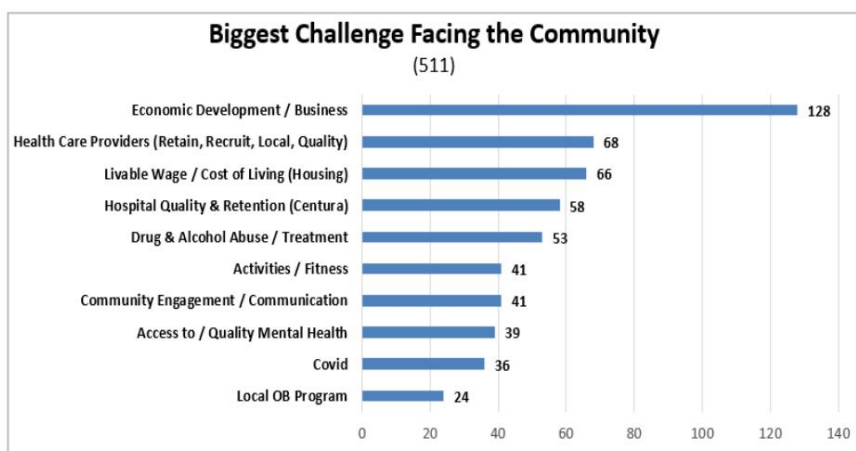
Craig Loveless, director ejecutivo y administrador de GRMC, dio la bienvenida a los participantes. Proporcionó una descripción general del proceso de la CHNA, revisó la composición del grupo de trabajo, los objetivos y el alcance de la CHNA. Luego presentó los resultados de los datos de la encuesta con una presentación de diapositivas. Entretuvo preguntas durante y después de la presentación.

EJERCICIO PRIORITARIO

Después de la presentación de los datos de la encuesta y un breve descanso, los participantes recibieron tres notas autoadhesivas y se les indicó que hicieran una lista de las tres principales necesidades de la comunidad que consideraban importantes o que debían abordarse a nivel comunitario. Esta fue la misma actividad realizada en la reunión de revisión de datos de la encuesta del grupo de trabajo/partes interesadas. Se pidió a los participantes que clasificaran esos tres temas del más importante al menos. Los resultados fueron los siguientes:

Rank	Topic	Priority 1	Priority 2	Priority 3	Total
1	Child Care Services	6	4	3	13
1	Mental Health	4	6	3	13
2	Economic Development / Jobs / Housing	1	4	7	12
3	Community Engagement / Communication / Collaboration	3	3	1	7
4	OB Services	2	0	2	4
4	Fitness / Wellness	1	3	0	4
4	Financial Assistance / Resource Assistance	2	0	2	4
5	Improve Hospital Facility	3	0	0	3
6	Medical Specialities	0	1	0	1
6	First Class Emergency Services	0	0	1	1

A modo de comparación, los datos de la encuesta indicaron la lista de la derecha como los mayores desafíos que enfrenta la comunidad.



INFORMACIÓN DE RECURSOS DE LA FUNDACIÓN COMUNITARIA

Después del ejercicio de prioridad, la presidenta de la junta directiva de la Fundación Comunitaria del Condado de Sherman, Cora House, brindó una revisión de la misión de la Fundación Comunitaria del Condado de Sherman. Revisó muchas de las subvenciones financiadas por la fundación para abordar problemas identificados en encuestas anteriores de CHNA. Los fondos de subvención de SCCF se utilizan específicamente para abordar las necesidades de la comunidad en el condado de Sherman. Luego presentó a Betty Johnson, facilitadora de la parte de Acción Estratégica de la reunión.

HACER ESTRATÉGICO

Betty Johnson, Betty Johnson & Associates (consultora), guió a los participantes a través del proceso de Acción Estratégica. SCCF ha organizado numerosas reuniones de Acción Estratégica durante los últimos tres años y la mayoría de los asistentes estaban muy familiarizados con el proceso. Ella lideró afirmando que las mejoras locales solo suceden porque la gente local se involucra y hace que las cosas sucedan. Ella está feliz de facilitar reuniones y brindar orientación, pero el verdadero trabajo para cambiar lo deben hacer las personas locales para mejorar su propia comunidad.

La Fundación Dane G. Hansen ha estado trabajando con líderes en los 26 condados que apoya y se enfoca en tres áreas principales:

- Fortalecer y apoyar a nuestras comunidades locales,
- Mejorar las oportunidades económicas en una variedad de formas, y
- Revertir la disminución de la población.

Después de la discusión, los participantes tuvieron la oportunidad de inscribirse para iniciar un proyecto de acción estratégica (o unirse a uno existente) sobre las principales prioridades expresadas en esta reunión. La Sra. Johnson se ofreció a viajar al condado de Sherman para facilitar reuniones de Strategic Doing para cualquiera de estos temas sin cargo con el anfitrión de SCCF. Los servicios de la Sra. Johnson están financiados por la Fundación Dane G. Hansen. La iniciativa Strategic Doing está diseñada para trabajar con líderes en el noroeste de Kansas para fortalecer y apoyar a las comunidades locales, mejorar las oportunidades económicas y revertir la disminución de la población.

En función de las prioridades determinadas a través del ejercicio, se pidió a los asistentes que se inscribieran para participar en un comité para desarrollar proyectos para abordar las necesidades:

- **Salud mental:** Stephanie Wendt, Amie Powell, Craig Loveless, Jessica Gittinger, Laci Lechliter
- **Desarrollo económico** (empleos, salarios dignos, negocios/vivienda): Craig Loveless, Kevin Rasure
- **Compromiso y colaboración de la comunidad:** Kim Horinek, Evann Lovins, Dr. Travis Daise, Jade Spellmeyer, Allison Mulch, Christy Pemberton.
- **Fitness / Bienestar:** Kim Horinek, Jessica Gittinger, Jade Spellmeyer, JayDee Brumbaugh

Cora House también indicó que hay un grupo de trabajo estratégico activo que trabaja en cuidado de niños, actividades/recreación, desarrollo económico y vivienda. Invitó a cualquiera que quisiera unirse a un grupo activo existente a contactarla para conectarse a esos grupos.

CONCLUSIÓN DE LA REUNIÓN

Craig Loveless concluyó el programa agradeciendo a los presentadores, al grupo de trabajo ya todos los que asistieron esta noche. Agradeció a la Fundación Comunitaria del Condado de Sherman por proporcionar las instalaciones y el facilitador. Entretuvo preguntas sobre el hospital. También compartió que contrataron a un proveedor adicional que comenzará en enero de 2022 para ayudar a abordar la disponibilidad de proveedores.

V. Estado de salud de la comunidad

Estadísticas de salud para Sherman

Según las "Clasificaciones y hojas de ruta de salud del condado" ³ publicado por la Fundación Robert Wood Johnson en 2021, El condado de Sherman ocupó el **puesto 47** de 104 condados con respecto a los resultados de salud, que ha mejorado significativamente desde el 87 en el momento de la última CHNA en 2018.

Las clasificaciones de salud del condado brindan una idea de lo que influye en la salud de la comunidad y cuánto tiempo y bien viven los ciudadanos de cada comunidad. Las clasificaciones tienen en cuenta muchos factores, políticas y programas de salud diferentes, y resultados de salud para determinar los resultados.

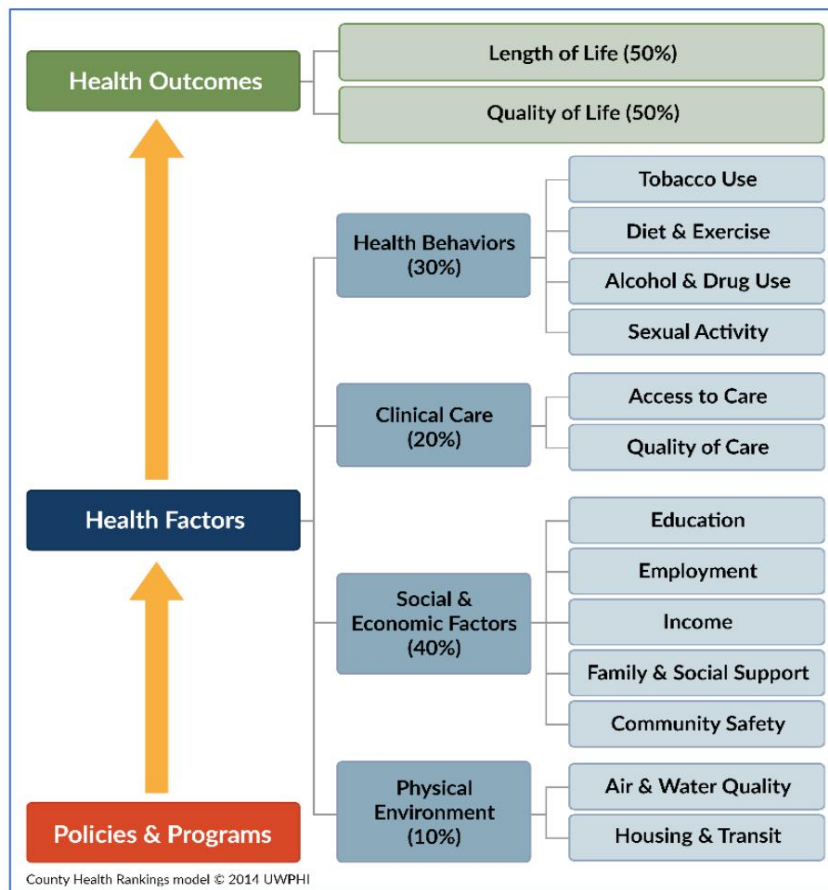
Differences in Health Factors

Gráfico utilizado con permiso de la Universidad de Wisconsin
Instituto de Salud de la Población, Clasificaciones de Salud del Condado y
hojas de ruta

What are Health Factors?

Many factors shape our opportunities to be healthy and influence how well and how long we live. Health factors represent the things we can change to improve health for all, like opportunities for quality education, good paying jobs, access to quality clinical care, healthy foods, green spaces, and secure and affordable housing. We measure four health factor areas.

<p style="text-align: center;">Health Behaviors</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Tobacco use <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Diet & exercise <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Alcohol & drug use <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px;">Sexual activity 	<p style="text-align: center;">Clinical Care</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Access to care <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px;">Quality of care 	<p style="text-align: center;">Social and Economic Factors</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Education <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Employment & income <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Family & social support <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px;">Community safety 	<p style="text-align: center;">Physical Environment</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">Air & water quality <li style="border: 1px solid #ADD8E6; padding: 2px;">Housing & transit
--	---	---	---



De acuerdo con el tablero de Kansas Health Matters⁴ para el condado de Sherman, los siguientes indicadores de salud experimentan una **tasa más alta** en el condado de Sherman que el promedio general de Kansas y/o son motivo de **preocupación** para la salud de la comunidad de manera adversa:

Indicador de salud	Valor de Kansas	Valor de Sherman Co.
Porcentaje de beneficiarios de la Parte D de Medicare que consumen opioides diariamente Dosis >= 50 MME	33,3%	42,7%
Porcentaje de beneficiarios de la Parte D de Medicare que consumen opioides diariamente Dosis >= 90 MME	16,6%	25,6%
Porcentaje de beneficiarios de la Parte D de Medicare que reciben opioides Suministro mayor a 10 días	37,8%	48,2%
Examen de detección de cáncer de colon (el porcentaje más bajo es motivo de preocupación)	66,4%	59,9%
Tasa de cáncer de mama femenino por cada 100.000 habitantes de mujeres	126.0	128.0
Tasa de cáncer de próstata masculino por cada 100.000 habitantes masculinos	108.6	125.9
Adultos sin seguro médico	Segundo peor cuartil de condados en Kansas (Estados Unidos es 12.2%)	16,3%
Participación mensual promedio en WIC por cada 1000 habitantes Tasa	15.8	20.4
de proveedores de atención primaria Proveedores por cada 100 000 habitantes Tasa	78	17
de mortalidad ajustada por edad debido a muertes por ataque cardíaco por cada 100 000 habitantes 35 años o más	49,3	67,9
Test de colesterol Historial	81,5%	75,9%
Insuficiencia cardíaca congestiva Tasa de ingreso hospitalario por 10.000 habitantes	24.7	33.8
Porcentaje de beneficiarios elegibles de Medicare mayores de 65 años que reciben la vacuna antineumocócica de polisacáridos (el porcentaje más bajo es motivo de preocupación)	57,4%	38,2%
Porcentaje de todos los nacimientos que ocurren en adolescentes (15-19)	5,2%	6,9%
Porcentaje de nacimientos en los que la madre fumó durante el embarazo	8,7%	14,3%
Porcentaje de nacimientos con un espaciamiento inadecuado de los nacimientos Angustia mental frecuente Proveedor de salud mental Tasa de	12,6%	14,3%
proveedores por 100 000 habitantes Tasa de mortalidad por cáncer ajustada por edad	205	51
por 100 000 habitantes Tasa de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias bajas ajustada por edad por 100 000 habitantes	152,9	161.6
respiratorias bajas ajustada por edad por 100 000 habitantes	49.7	56,7
Tasa de Mortalidad por Enfermedad Cardíaca ajustada por edad por 100.000 habitantes	158.7	164.0
Tasa de Mortalidad ajustada por edad por 100.000 habitantes Tasa	759.2	790.2
de Mortalidad por Suicidio ajustada por edad por 100.000 habitantes Tasa de	18.6	29.6
Mortalidad por Lesiones de Tránsito ajustada por edad por 100.000 habitantes	14.4	42.2
Tasa de mortalidad por lesiones no intencionales ajustada por edad por 100.000 habitantes	47.2	61.2
Años de Vida Potencial Perdidos ajustados por edad – Enfermedad Respiratoria Crónica por 100,000 habitantes	208.7	289.1
Años de vida potencial perdidos ajustados por edad: enfermedad cardíaca por cada 100 000 habitantes	847.5	1089.1
Años de vida potencial perdidos ajustados por edad: suicidio por cada 100.000 habitantes	663.7	1102.0
Años de vida potencial perdidos ajustados por edad: lesiones de tráfico por cada 100.000 habitantes	492.2	1586.6
Años de vida potencial perdidos ajustados por edad: lesiones no intencionales por cada 100 000 habitantes	1094.1	2999.8
Adultos mayores de 65 años que recibieron los servicios preventivos recomendados: hombres	Segundo peor cuartil de condados en Kansas (EE. UU. es 32,4%)	30,9%
Porcentaje de estudiantes evaluados de 3.º a 12.º grado sin atención dental Selladores	57,0%	71,7%

Osteoporosis: Población de Medicare	6,5%	8,5%
Adultos con asma <i>por cada 10.000 habitantes</i>	Segundo peor cuartil de condados en Kansas (EE. UU. es 9.2%)	9,8%
Tasa de <i>ingreso hospitalario por asma por cada 10.000 habitantes</i>	3.5	7.7
Hospital de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) Tasa de <i>ingreso por 10.000 habitantes</i>	12.5	21,9
EPOC: Población de Medicare	11,9%	16,6%
Neumonía (bacteriana) Tasa de <i>ingreso hospitalario por cada 10.000 habitantes</i>	22.5	48.4
Adultos que fuman	Segundo peor cuartil de condados en Kansas (EE. UU. es 15,5%)	18,8%
Tasa de Delitos Violentos <i>por cada 1.000 habitantes</i>	4.8	5.4
Personas mayores de 65 años que viven solas	28,5%	32,3%
Tasa de inseguridad alimentaria infantil	17,1% (14,6% EE. UU.)	17,7%
Propiedad de la vivienda	58,8%	54,4%
Hogares que están por debajo del nivel federal de pobreza	12,2%	16,2%
Niños que viven por debajo del nivel de pobreza	14,9%	17,2%
Estado de pobreza por matriculación escolar	10,9%	15,8%
Personas mayores de 25 años con una licenciatura o superior	33,4%	21,8%
Graduación de bachillerato	87,3%	69,5%
Índice de entorno alimentario (acceso a los alimentos)	6.7	5.5
Densidad de la tienda de comestibles	El peor cuartil de condados en Kansas (y nosotros)	0.0
Hogares sin automóvil y con bajo acceso a supermercados	Peor cuartil de condados en Kansas (y EE. UU.)	6,1%
Personas mayores de 65 años con bajo acceso a una tienda de comestibles	Peor cuartil de condados en Kansas (y EE. UU.)	14,1%
Personas con bajo acceso a una tienda de comestibles	Peor cuartil de condados en Kansas (y EE. UU.)	71,6%

Utilizando el mismo conjunto de datos de Kansas Health Matters, los siguientes son determinantes sociales y de salud que se encuentran en una **tasa más baja** para el condado de Sherman en comparación con el promedio del estado de Kansas y/o es una tendencia **positiva** hacia la buena salud:

Indicador de salud	Valor de Kansas	Valor de Sherman Co.
Cáncer: Población de Medicare Tasa	8,2%	6,0%
de cáncer colorrectal <i>por cada 100 000 habitantes</i> Tasa de	39.1	31.7
cáncer de pulmón y bronquios <i>por cada 100 000 habitantes</i> Tasa de	55.7	49.5
hospitalización por diabetes <i>por cada 10 000 habitantes</i> Tasa de	16.9	13.0
proveedores de atención primaria no médicos <i>por cada 100 000 habitantes</i>	124	152
Proporción de camas hospitalarias con personal <i>por cada 1000 habitantes</i>	3.2	4.2
Enfermedad cerebrovascular aguda (accidente cerebrovascular) Tasa de ingresos hospitalarios <i>por cada 10 000 habitantes</i>	11.9	3.6
Tasa de hospitalización por infarto ajustada por edad <i>por cada 10.000 habitantes</i>	25.6	18.9
Fibrilación auricular: Población de Medicare	8,9%	7,5%
Enfermedad cardíaca Tasa de <i>ingreso hospitalario por 10 000 habitantes</i>	117,1 43,9 %	110.8
Hiperlipidemia: Población de Medicare		29,4%

Hipertensión: Población de Medicare	55,9%	47,3%
Accidente cerebrovascular: Población de Medicare	3,2%	1,8%
Porcentaje de bebés completamente inmunizados a los 24 meses	71,1%	82,8%
Porcentaje de madres WIC que amamantan exclusivamente	13,6%	19,4%
Depresión: Población de Medicare Tasa de mortalidad por enfermedad de Alzheimer ajustada por edad por cada 100,000 habitantes	19,8%	15,5%
	22,9	20.5
Tasa de Mortalidad por Enfermedad Cerebrovascular ajustada por edad por 100.000 habitantes	35.5	32.3
Tasa de mortalidad por homicidio ajustada por edad por 100.000 habitantes	5,6	0.0
Años de vida potencial perdidos ajustados por edad: cáncer por 100.000 habitantes	1206.5	1096.8
Años de Vida Potencial Perdidos ajustados por edad - Enfermedad Cerebrovascular por 100,000 habitantes	151.7	0.0
Enfermedad de Alzheimer o demencia: Porcentaje de la población de Medicare de estudiantes de los grados K-12 examinados con caries dental evidente	10,9%	9,0%
	15,3%	6,1%
Lesiones Tasa de ingreso al hospital por cada 10,000 habitantes	73.3	54.6
Asma: Población de Medicare Muertes por conducir bajo los efectos del alcohol	4,2%	3,4%
Hogares sin vehículo	19,9%	0%
	5,4%	2,8%
Inquilinos que gastan el 30 % o más de los ingresos del hogar en el alquiler	43,4 %	41,8%
Personas mayores de 65 años que viven por debajo del nivel de pobreza	7,5%	4,8%
Tasa de población adulta sin seguro	12,8%	11,0%
Personas mayores de 25 años con un título de escuela secundaria o niveles más altos	14,0%	11,0%
de plomo en sangre en niños (>= 5 microgramos por decilitro)	1,8 %	92,3%
Público Abastecimiento de agua: Porcentaje de la población servida no afectada por violaciones de nitrato SDWA	95,7%	100%

VI. Recursos de salud locales del condado

Todas las direcciones son Goodland, KS 67735 a menos que se especifique lo contrario.

Cuidado de la salud médica

CENTRO MÉDICO REGIONAL DE GOODLAND

220 oeste 2nd calle

785-890-3625

grmc@goodlandregional.com

Misión: *hacer que las comunidades a las que servimos sean más saludables*

El "primer hospital" real en el condado de Sherman se inauguró en 1923 y fue un esfuerzo de colaboración entre el condado y la Iglesia Metodista. La instalación fue financiada conjuntamente por el Condado de Sherman y el Distrito de la Iglesia Metodista del Noroeste de Kansas. Denominado "Hospital Metodista Goodland y Escuela de Capacitación para Enfermeras", tenía 24 camas para pacientes y produjo un total de 21 graduados durante los ocho años de existencia de la escuela de capacitación.

El nombre de la instalación se cambió a "Boothroy Memorial Hospital" en 1929 debido a una donación de terreno de Joseph Boothroy en honor a su esposa, Hulda Emma Boothroy. La instalación experimentó una mejora significativa después de la Segunda Guerra Mundial, ya que se agregaron gas natural y plomería interior junto con un nuevo elevador eléctrico para trasladar a los pacientes de un piso a otro.

En 1953, se construyó una adición conocida como el "Anexo dulce" en el hospital que proporcionó 26 camas más para pacientes y extendió el sótano hacia el este para acomodar una sala de emergencias y operaciones, servicios de laboratorio y rayos X, y un departamento dietético.

A mediados de la década de 1960 comenzaron los esfuerzos para reemplazar el hospital con un nuevo centro médico. "Centro Médico Regional del Noroeste de Kansas", inaugurado el 17 de marzo de 1972.

No hubo cambios importantes en la planta física del hospital hasta el otoño de 1995, cuando comenzó la construcción de una nueva clínica para el programa de consultores especialistas visitantes que había comenzado en el hospital a mediados de los años setenta. La nueva clínica se completó a mediados de 1996, cuando el nombre del hospital cambió por última vez a "Goodland Regional Medical Center".

La nueva clínica especializada agregó 9,000 pies cuadrados al hospital y un total de 18 salas de examen para que los consultores visitantes las usen durante sus visitas a Goodland.

En julio de 2017, GRMC se convirtió en un centro administrado por Centura Health y forma parte de la red de hospitales de Centura Health en el noroeste de Kansas. Ser parte de esta red le permite a GRMC compartir recursos con otros hospitales en la red, lo que permite la mejor atención al paciente disponible para todos los ciudadanos del condado de Sherman y sus alrededores.

Los servicios ofrecidos incluyen:

- Servicios de Transporte Sanitario Aéreo
- Servicios de asesoramiento de salud conductual
- Servicios Cardiopulmonares
- Servicios de administración de cuidados crónicos
- Diagnóstico por Imágenes / Radiología
- Sala de emergencias • Diálisis regional de High Plains
- Servicio de atención médica domiciliar a través de NWKareS
- Servicios de laboratorio
- Visitas prenatales, posteriores al parto y del niño

- Servicios Ambulatorios de Oncología / Infusiones
- Servicios de rehabilitación
- Servicios Quirúrgicos
- Cama abatible
- Servicios de Telemedicina

CENTRO DE SALUD FAMILIAR GOODLAND

Camino del sauce 106
785-890-6075

Lunes – Viernes de 8 am a 5 pm MT

La clínica de salud rural es una clínica de medicina familiar de servicio completo y está ubicada dentro del complejo del Centro Médico Regional Goodland.

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES GRMC

220 oeste 2nd calle
785-890-3625

- Tratamiento de alergias
- Audiología
- Cardiología
- Oreja nariz garganta
- Gastroenterología
- Ginecología
- Nefrología
- Neurología
- Oftalmología
- Ortopedia
- El manejo del dolor
- Neumólogo
- Cirugía
- Urología

La clínica de salud especializada está ubicada dentro del complejo del Centro Médico Regional Goodland.

DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DEL CONDADO DE SHERMAN

1622 avenida Broadway.
785-890-4888

<https://www.shermancountyhealthdepartment.org/>

Lunes a viernes de 8 am a 5 pm MT (cerrado durante el almuerzo desde el mediodía hasta la 1 pm todos los días)

Todos los servicios son con cita previa

El Departamento de Salud del Condado de Sherman, a través de una asociación con el Departamento de Salud y Medio Ambiente de Kansas, promueve estilos de vida saludables dentro del condado al brindar servicios de salud, ambientales y educativos para mantener y promover una vida saludable para las personas, las familias y la comunidad. Muchos servicios incluyen, entre otros, inmunizaciones para adultos y niños, salud escolar, trabajos de detección temprana, programa de salud para trabajadores agrícolas, investigación de enfermedades reportables, preparación para emergencias, exámenes de salud y programas de educación para la salud.

La filosofía de esta agencia es que todo ser humano tiene derecho a los servicios básicos de salud y que cada individuo tiene las mismas necesidades básicas de atención médica. Estas necesidades se satisfacen mejor a través del autocuidado adecuado que

se puede mejorar a través de programas de servicios de salud. También se cree que se debe alentar al individuo a que muestre responsabilidad por su propia salud. Además, se cree que se requiere la coordinación de los servicios con otras agencias de atención médica para proporcionar una superposición mínima y una utilización máxima de todos los fondos. Debido a que los participantes se beneficiarán del servicio, las tarifas de usuario se evaluarán para complementar el impuesto asignado.

ingresos

Misión: La misión coincide con la misión definida por el grupo Orgullo en Educación para la Salud Pública (PEPH) como la de cumplir con el interés de la sociedad de asegurar condiciones en las que cada individuo pueda alcanzar una salud óptima.

CENTRO DE APOYO AL EMBARAZO HOPE'S PLACE

902 oeste de la autopista 24
785-890-4673

info@hopesplace-goodland.com

<https://hopesplace-goodland.com/>

Atención de la salud mental/del comportamiento/Servicios para adicciones

ALCOHOL ANÓNIMO

Rock House, 326 E Sixth St.

8 pm Lun. Lunes a Sábado

Rob Cotter, 785-821-0433

SERVICIOS DE SALUD MENTAL DE HIGH PLAINS

Servicios de salud mental de High Plains

208 E 7th Street, Hays, KS 67601

785-625-2871 / 800-432-0333

www.hpmhc.com

Oficina de Goodland: 723 Main Street, Goodland, KS 67735; 785-899-5991

Directorio 2020 de Recursos de Salud Mental en Kansas del Departamento de Servicios para Personas Mayores y Discapacitados de Kansas:

https://www.kdads.ks.gov/docs/default-source/csp/bhs-documents/mental-health-resource_directory.pdf?sfvrsn=95ab29ee_120

Narcóticos Anónimos

Rock House, 326 E Sixth St.

7 pm martes viernes

785-332-5895

Llame al 800-407-7195 para obtener información sobre otros grupos de NA en el área del condado de Sherman.

Otros recursos de atención médica

SERVICIOS AUDITIVOS / AUDITIVOS

Audiología de McArthur

366 Calle 14

Burlington, CO o Colby KS

719-346-5717

Soluciones auditivas de precisión

1208 Principal

785-899-3166

ATENCIÓN QUIROPRÁCTICA

Quiropráctica Barnes 227

S 14th St.

Burlington, CO

719-346-7810

Quiropráctica Gleason 1015

Main Ave. 785-899-2225

Quiropráctica del Noroeste de Kansas

1101 Main Ave. 785-460-0332

Poling Chiropractic 912

Main Ave. 785-728-7282

SERVICIOS DENTALES

Artes dentales de Goodland

504 Avenida

Principal 785-899-6222

Dr. James Baker 1009

Main Ave. 785-890-2562

Waterhouse Ortho 1014

Main Ave. 785-899-3025

SERVICIOS DE SALUD EN EL HOGAR

Agencia Regional de Salud en el Hogar de Goodland

1502 Principal

785-890-7658

Atención de enfermería especializada, fisioterapia, terapia ocupacional, patología del habla, asistente de salud en el hogar
Servicio

Good Samaritan Society of Northwest Kansas Home Health Agency (atención en varios condados del noroeste de Kansas)

820 S. Denison, St. Francis, KS 67756

785-332-3588 Atención de enfermería

especializada, Servicio de asistente de salud en el hogar, Servicio de ama de casa, Fisioterapia, Terapia ocupacional, Servicio de patología del habla

Living Life Home Care, LLC Lisa

Hill, RN 785-821-4004 <https://>

www.facebook.com/lhlivinglife/

Atención las 24 horas, corte de uñas, mantenimiento ligero de la casa, asistencia con medicamentos, atención de enfermería especializada,
Transporte a citas médicas, guardería para adultos, preparación de comidas

SERVICIOS DE HOSPICIO

Hospice Services of Northwest Kansas Inc. (Atención en varios condados del noroeste de Kansas)

424 8th Street, Phillipsburg, KS 67661 785-543-2900 o 800-315-5122

SERVICIOS DE OPTOMETRÍA

Cuidado de la vista de Newman

919

Principal 785-890-3937

Fuente de visión

1018

Principal 785-899-3654

SERVICIOS DE FARMACIA

Farmacia Artes Médicas

202 Camino del

sauce 785-890-5111

Farmacia Walmart Super Center

2160 Comercio Camino

785-899-2266

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA / VIDA PARA PERSONAS MAYORES

Topside Manor

208 W Second St.

785-890-7517

Comunidad de retiro Wheat Ridge Acres W. Eighth

Ave. 785-899-0100

TERAPIA DE MASAJES

Toque terapéutico mano a mano 115 W

Spencer St. Francis, KS 67756 303-358-9112

Soluciones Saludables

115 E Ninth St.

785-821-4442

Masaje de manos curativas

Melissa Söderlund

785-728-8386

Jamee **Grinnan**

336 Calle 14

Burlington, Colorado

Josh Moberly

109 E Washington St.

Francis, KS 67756

785-772-5116

Otros recursos comunitarios

SERVICIOS DE ENVEJECIMIENTO

Asociación de personas mayores de Kanorado

212 principal

Kanorado, KS 67741

785-399-8111

Sixty Plus Club of Sherman County Inc. (Centro para personas mayores)

208 oeste de la calle 15

785-890-7764

El Área de Envejecimiento del Noroeste de

Kansas ofrece servicios a domicilio con descuento, programa para cuidadores, asesoramiento sobre seguros de salud para personas mayores, programas de comidas a domicilio y otra información para personas mayores.

301 W 13th St., Hays, KS, 67601, 800-432-7422, 785-628-8204 Línea de abuso de ancianos: 800-842-0078

SERVICIOS ANIMALES

Refugio de animales del noroeste de Kansas PO

Box 128 785-821-1470 o 785-899-4398

kypawwash@eaglecom.net <https://>

nwkasgoodland.webs.com/

CUIDADO DE LOS NIÑOS

Pequeñas Bendiciones (Preescolar)

416 Caldwell

785-821-3563

Centro de Primera Infancia del Condado de Sherman (USD 352)

1311 Principal

785-890-2397

GOBIERNO DE LA CIUDAD

Ciudad de Goodland PO

Box 59 785-890-4500

<http://cityofgoodland.org>

Ciudad de Kanorado PO

Box 68 Kanorado, KS

67741 785-399-2355

kanks@st-tel.net <http://>

ciudaddekanorado.com

DESPENSA DE ALIMENTOS

Génesis del condado de Sherman

Apartado postal

313 785-821-2245

BIBLIOTECA

Biblioteca Pública de Goodland

812 Broadway 785-899-5461
<http://www.goodlandlibrary.org/>

EQUIPOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Lincaré

1013 Principal
785-899-6848

ResCare

108 Aspen Rd
785-899-2322

COMIDAS A DOMICILIO

785-890-3625 x 3400

EDUCACIÓN / DISTRITOS ESCOLARES

USD 352 – Escuelas Públicas de Goodland

1311 Main Street 785-890-2397 Bill Biermann,
Superintendente <https://www.usd352.org/>

Colegio Técnico del Noroeste de Kansas 1209
Harrison Ave. 785-890-3641 <https://www.nwktc.edu/>

Goodland Tech

1202 Avenida principal.

hola@goodland.tech

TRANSPORTE PÚBLICO DE GOODLAND

Ciudad de Goodland

PO Box 59 204 W

11th Street

785-899-5082 para programar la recogida

785-890-4500 La tarifa administrativa es

de \$1.50 por destino

INSTALACIONES DE ENTRENAMIENTO FÍSICO

Centro de actividades Goodland

808 Main Ave. 785-890-7242

club de béisbol goodland inc.

1617 Clark

785-890-6594

Topside Aquatics (piscina cubierta)

101-149 Oeste de la calle 15
785-728-2920

SERVICIOS DE EMERGENCIA DEL CONDADO DE SHERMAN (SHERIFF / DESPACHO / BOMBEROS / EMS)

Emergencia: 911

Servicios médicos de emergencia del noroeste de Kansas:

1006 Centro St.
911 – Emergencia
785-890-4849 – Llamadas Administrativas

Manejo de Emergencias del Condado de Sherman

Ryan Murray, Gerente de Emergencias
911 - Emergencia
785-332-2560
rmurray@cncoks.us

Bomberos y rescate del condado de Sherman

1006 Centro St.
911 – Emergencia
785-890-4545

Alguacil del condado de Sherman

Alguacil Burton Pianalto
813 ½ Broadway
785-890-4835

Inscripción al Sistema de Notificación Comunitaria CodeRED:

<https://public.coderedweb.com/CNE/en-US/BF44D25748D8>

Regístrese en línea o llame al Manejo de Emergencias del Condado de Sherman para recibir notificaciones de emergencia de la comunidad y/o alertas meteorológicas.

MUJERES, BEBÉS Y NIÑOS

Llame a la Clínica de Salud del Condado de Sherman: 785-890-4888 o 800-899-4892

VIII. Referencia de Recursos

1. Estudio de salud y bienestar de Rasmussen College, "¿Qué es la salud comunitaria y por qué es importante?" por Ashley Brooks, 4/3/2019. <https://www.rasmussen.edu/degrees/health-sciences/blog/what-is-community-health/>
2. Datos del censo de EE. UU. de 2010: <https://www.census.gov/quickfacts/>
3. A Robert Wood Johnson Foundation 2020, "Clasificaciones y hojas de ruta de salud del condado". <https://www.countyhealthrankings.org/reports/state-reports/2020-kansas-report>
4. Tablero de asuntos de salud de Kansas. <https://www.kansashealthmatters.org>

Datos adicionales recopilados de World Population Review: <https://worldpopulationreview.com/us-counties/ks/Sherman-county-population> estimaciones estatales más recientes del Programa de Estimaciones de Población de la Oficina del Censo.

VIII. Información del consultor de CHNA

Greater Northwest Kansas Community Foundation (GNWKCF) es una organización exenta de las leyes federales. impuesto sobre la renta según la sección 501(c)(3) del Código de Rentas Internas, una organización benéfica pública y una organización sin fines de lucro corporación organizada en el Estado de Kansas. La organización proporciona redacción de subvenciones y consulta de proyectos. además de servicios a fundaciones comunitarias en 12 condados del noroeste de Kansas: Cheyenne, Decatur, Gove, Graham, Logan, Norton, Phillips, Sherman, Sheridan, Sherman, Thomas y Wallace.

105 oeste de la calle 4

apartado de correos 593

Ciudad de los pájaros, KS 67731

785-734-2406

www.gnwkcfc.org

Carol Sloper ha trabajado para GNWKCF desde 2017 como directora de subvenciones y becas. Tiene experiencia como redactora de subvenciones para el condado de Cheyenne, Kansas, y trabajó en tecnología de la información para varias industrias desde 1997. En esa experiencia se incluyen tres años en el Children's Hospital of Denver y dos años en el hospital del condado de Cheyenne. Su experiencia en hospitales le ha dado una idea de las operaciones hospitalarias generales a un nivel macro tanto para hospitales urbanos como rurales. Mientras estuvo en el Hospital del condado de Cheyenne, fue gerente de proyecto para el Proyecto de colaboración de atención médica rural y ayudó con el CHNA de 2014. Carol tiene dos títulos de Licenciatura en Artes de la Universidad Estatal de Kansas en Educación en Matemáticas y Periodismo.

IX. Documentación de respaldo a seguir

A. Herramienta de encuesta de CHNA

B. Comercialización de la Encuesta

C. Resumen ejecutivo

D. Mercadeo del Foro Público

E. Presentación de PowerPoint – Presentación del foro público

F. Publicidad posterior al foro

Documento de apoyo A - Herramienta de encuesta CHNA

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad del condado de Sherman 2020-21

Introducción

Goodland Regional Medical Center quiere saber de usted sobre las necesidades e inquietudes de salud de la comunidad.

El propósito de esta encuesta es:

1. Identificar los aspectos positivos de nuestra comunidad, así como las preocupaciones.
2. Comprender las percepciones y actitudes sobre la salud de los individuos y la comunidad en general.
3. Recibir y recopilar comentarios sobre cómo pueden mejorar nuestros sistemas de salud locales.
4. Obtenga más información sobre cómo usted y la comunidad utilizan los servicios de salud locales.

Complete esta encuesta a más tardar el 31 de diciembre de 2020.

Todas las respuestas son confidenciales y anónimas..

Las encuestas serán tabuladas por la Greater Northwest Kansas Community Foundation. Tus respuestas serán combinado con otras respuestas y notificado solo en su totalidad. Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, comuníquese con Carol Sloper al 785-734-2406 o info@gnwkc.org.

¡Tu opinion importa! ¡Gracias de antemano por participar!

Puede completar esta encuesta en línea en:

<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna> (inglés)

<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan> (español)

O puede completar esta encuesta impresa y devolverla a:

Fundación Comunitaria del Gran Noroeste de Kansas

Atención: CHNA

apartado de correos 593

Ciudad de los pájaros, KS 67731

O bien, puede dejarlo en el mostrador de registro del Centro Médico Regional de Goodland.

Sección 1 - Bienes y preocupaciones de la comunidad

Para los fines de esta encuesta, "salud" se define como lo siguiente: un estado completo de bienestar físico, psicológico y social de un individuo, no solo la ausencia de enfermedades o enfermedades crónicas.

Cuéntenos sobre su comunidad eligiendo hasta **tres (3) opciones** con las que esté **más de acuerdo** dentro de cada categoría a continuación.

1.1 Considerando **la salud comunitaria/ambiental** en su comunidad, lo que más le **preocupa** es: _____

Atraer y retener a los jóvenes Intimidación/
acoso cibernético Crimen y seguridad, aplicación
de la ley adecuada Disminución de la población
Tener suficientes servicios de guardería infantil
(asequible) Tener suficientes recursos escolares de
calidad Acceso a alimentos saludables Promoción
laboral limitada, opciones de grado Limitada actividades
juveniles Necesidad de opciones de transporte a distancia
 No hay suficiente ejercicio y actividades de bienestar
No hay suficientes trabajos con salarios dignos, no hay
suficiente para vivir Violencia física, doméstica, abuso
infantil o abuso sexual Otro (Especifique):

1.2 Considerando la **disponibilidad/prestación de servicios de salud** en su comunidad, lo que más le **preocupa** es:

Capacidad de los proveedores de atención médica para trabajar juntos para coordinar la atención del paciente dentro del sistema de salud Capacidad para obtener citas médicas dentro de las 48 horas Capacidad para pagar los medicamentos recetados Capacidad para retener a los proveedores de atención primaria (MD, PA, NP) y enfermeras en el comunidad Adecuación de la cobertura de seguro de salud (gastos de bolsillo demasiado altos) Disponibilidad de servicios dentales Disponibilidad de diálisis Disponibilidad de proveedores de atención primaria Disponibilidad de especialistas Disponibilidad de servicios de salud mental Disponibilidad de servicios de tratamiento/trastorno por uso de sustancias Costo de los servicios de atención médica Disponibilidad de servicios de emergencia (ambulancia y 911) las 24 horas del día, los 7 días de la semana Horario extendido de citas médicas, tardes y fines de semana No me siento cómodo buscando atención donde conozco a los empleados en el centro Confidencialidad del paciente (compartir inapropiadamente información de salud personal) Calidad de la atención médica Bienestar y enfermedad Otro (especifique):

1.3 Considerando la **población joven (0-17)** de la comunidad, lo **que más le preocupa** es: _____

• Ansiedad, estrés, depresión, suicidio •

Compromiso comunitario, voluntariado • Uso de

drogas y alcohol • Cómo animar a los jóvenes a

regresar a casa; tener trabajos adecuados para ellos • Educación de calidad • Tráfico

sexual • Actividades juveniles, lugares donde puedan congregarse con supervisión • Otro

(especifique):

1.4 Considerando la **población adulta (18-64)** de la comunidad, lo **que más le preocupa** es: _____

• Factores estresantes agrícolas/agrícolas

• Ansiedad, estrés, depresión, suicidio •

Disponibilidad de servicios de apoyo (financieros, de salud, conductuales) •

Cáncer • Enfermedades crónicas (problema de salud que se maneja en

lugar de curar) • Deseo de eventos sociales • Abuso de drogas y alcohol •

Tabaquismo y consumo de tabaco • Planificación de la sucesión • Bienestar y

prevención de enfermedades • Otro (especifique):

1.5 Considerando la **población de la tercera edad (65 años y más)** en la comunidad, lo **que más le preocupa** es: _____

• Envejecer bien

• Ansiedad, estrés, depresión, suicidio •

Disponibilidad de actividades para personas

mayores • Disponibilidad de vida asistida •

Disponibilidad de opciones de atención de enfermería especializada/

a largo plazo • Disponibilidad de recursos para ayudar a las personas mayores

a permanecer en sus hogares • Disponibilidad de servicios de apoyo para

aquellos con ingresos fijos • Enfermedades crónicas • Demencia/Alzheimer •

Abuso de ancianos • Conocimiento de los recursos para familiares y amigos

que cuidan a los ancianos • Aislamiento social/falta de un sistema de apoyo

local • Transporte para citas médicas fuera de la ciudad • Otro (especifique):

1.6 ¿Cuál de los siguientes es **MÁS necesario para mejorar la salud de nuestra comunidad?** (Seleccione hasta 3)

• Aire y agua limpios •

Servicios de rehabilitación de drogas y alcohol • Opciones

de alimentos más saludables • Servicios de salud mental

• Instalaciones recreativas • Opciones seguras para el

cuidado de los niños • Opciones seguras para el cuidado

de los ancianos • Lugares seguros para caminar/jugar •

Lugares de trabajo seguros • Programas para dejar de

fumar • Programas para perder peso • Transporte • Otro

(Especifique):

1.7 ¿Qué **problema individual** cree que es el **mayor desafío que enfrenta** nuestra comunidad?

1.8 ¿Qué **brechas** existen que le impiden **prosperar** (florecer y vivir la mejor vida)? (Seleccione todas las que correspondan)

• Falta de conocimiento de los recursos u oportunidades disponibles • Falta de

ejercicio organizado u oportunidades de bienestar • Motivación personal •

Recursos (costo, tiempo, instalaciones) • Siento que estoy prosperando • Otro

(especifique):

1.9 ¿Qué se necesita para **que las empresas del condado de Sherman prosperen?**

1.10 ¿Cree que los ciudadanos del condado de Sherman se beneficiarían de colaborar con las comunidades vecinas para abordar las necesidades de salud de la comunidad?

• Sí • No

• No

estoy seguro

1.11 ¿Necesita o recibe asistencia financiera con alguno de los gastos de manutención que se enumeran a continuación? (Seleccione todas las que correspondan)

Alimentos

Seguro de atención médica

Pagos de atención médica

Suministros para bebés Recetas/

suministros de farmacia Renta Servicios públicos

No necesito ni recibo asistencia financiera Otro

(especifique):

Sección 2 - Prestación de servicios de atención médica

2.1 ¿Dónde busca atención médica general con más frecuencia (atención primaria/visitas médicas de rutina)?

En el condado de Sherman

Fuera del condado de Sherman

2.1.1 Si seleccionó Fuera del condado de Sherman, ¿por qué busca atención fuera del condado de Sherman?

Para las siguientes afirmaciones, seleccione la respuesta que mejor represente su opinión:

	Fuertemente <small>Estar de acuerdo</small>	De acuerdo	en desacuerdo	Fuertemente Discrepar	No Opinión
2.2.1 Veo al Centro Médico Regional de Goodland como un socio eficaz en la prestación de servicios de salud a los residentes del condado de Sherman.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.2 Goodland Regional Medical Center puede satisfacer la mayoría de mis necesidades de atención médica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.3 La Clínica de especialidades para pacientes ambulatorios es una parte muy importante de Goodland Regional Medical Center.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.4 El programa de diálisis es un servicio muy importante en Goodland Regional Medical Center.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.5 La Feria de la Salud anual es un servicio valioso para Los ciudadanos del condado de Sherman recibirán pruebas de laboratorio e información de salud a bajo costo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 ¿Qué servicios especializados debe ofrecer Goodland Regional Medical Center?

2.4 ¿Qué le **impide** a usted o a su familia inmediata **buscar atención médica**? (Seleccione todas las que correspondan)

Preocupación por lo que pensarán los demás

Barrera cultural

No sabe qué servicios están disponibles

Alto costo/gastos de bolsillo (copagos, medicamentos, viajes)

Falta de seguimiento del proveedor/personal de atención médica (recetas, consultas, remisiones)

Falta de servicios de transporte

Barrera del idioma

Cobertura de seguro limitada o nula

Especialidad necesaria no disponible localmente

No puedo obtener citas en la clínica

No puede ver al mismo proveedor cada vez

No poder ausentarse del trabajo para citas

No experimento ninguna barrera para recibir atención médica

Otro (Por favor especifique):

2.5 ¿Qué exámenes de salud o servicios de educación/información se necesitan en nuestra comunidad? (Seleccione todas las que correspondan)

Presión Arterial

Cáncer

Colesterol

Odontología

Diabetes _

Abuso de drogas y alcohol

Trastornos de la alimentación

Servicio de atención a mayores

Preparación para emergencias

Ejercicio/actividad física (obesidad)

Recursos financieros e informativos para las personas en situación de pobreza

Enfermedad del corazón

Importancia de los chequeos rutinarios de pozos

Salud mental / depresión / suicidio

Nutrición

Atención prenatal/postnatal

Enfermedades de transmisión sexual / Infecciones

Vacunación / inmunizaciones

Otro (Por favor especifique):

2.6 En la CHNA más reciente, se identificaron las siguientes áreas prioritarias para cambiar y/o mejorar. Responda con su opinión sobre el progreso en el tratamiento de estos problemas dentro del condado de Sherman durante los últimos cinco años:

	Mejorado significativamente	Ligeramente mejorado	empeoró	Ningún cambio	No sé
2.6.1 Salud y bienestar (ejercicio, nutrición, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.6.2 Enfermedad crónica prevención (obesidad, diabetes, hipertensión arterial, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.6.3 Colaboración regional entre proveedores de servicios de salud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.6.4 Acceso ampliado a la atención de la salud mental servicios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.6.5 Contratación de médicos y retención	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Sección 3: Servicios de atención de salud conductual/mental

Las condiciones de salud conductual/mental incluyen, entre otras, depresión, trastornos del aprendizaje, TDAH, adicción, ansiedad, trauma, trastornos del estado de ánimo, estrés, trastornos alimentarios, problemas de pareja, etc.

3.1 ¿Qué le impide mejorar su salud conductual/mental? (Seleccione todas las que correspondan)

Disponibilidad de ayuda

Disponibilidad de servicios

locales Disponibilidad de servicios
de calidad Costo de los servicios

Miedo a lo que dirán o pensarán los demás

Falta de transporte No tengo problemas

en esta área Otro (especifique):

3.2 Seleccione una respuesta que mejor complete esta oración cuando piense en personas con problemas de comportamiento/salud mental. **Creo que las personas con problemas de salud conductual:** (seleccione solo una)

Necesitan trabajar más duro para superarlo

Necesitan nuestra atención y apoyo

Toman decisiones que causan los problemas

No tienen la culpa de su condición, pero son responsables de buscar atención **A**
veces fingen

Sección 4 - Información demográfica

Una vez más, esta información es confidencial y anónima. La información de esta sección se utiliza para ayudarnos a analizar las tendencias en función de la edad, el género y otros determinantes sociales al considerar las respuestas más adelante en la encuesta. Esta información no se utilizará para ningún otro propósito que no sea analizar las tendencias de las necesidades de salud en el condado de Sherman.

4.1 ¿Cuál es su edad?

- Menos de 18
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- 65-74
- 75+

4.2 ¿Cuál es su género?

- Femenino
- Masculino
- Transgénero
- Prefiero no decirlo
- Otro (Especifique):

4.3 ¿Cuál es su Raza/Etnia?

- Blanco/caucásico
- Negro/afroamericano
- Hispano/latino/latino
- Asiático o asiático-americano
- Indio americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
- Otra raza
- Prefiero no decirlo

4.4 ¿Vive en el condado de Sherman?

Sí

- 4.4.1 Ingrese el código postal:
- 4.4.2 ¿Cuánto tiempo ha vivido en el condado de Sherman?
- 0-5 años
- 6-15 años
- Más de 15 años

No

- 4.4.3 Ingrese el código postal:

4.5 Para mi residencia principal, yo:

- Soy propietario/copropietario de mi casa
- Alquilo/co-alquilo mi casa
- Vivo con otra persona (no pago alquiler, etc.)
- Actualmente no tengo hogar

4.6 El nivel más alto de educación que he completado es:

- Algo de escuela primaria/secundaria
- Diploma de escuela secundaria/GED
- Certificación o título vocacional
- Título de asociado
- Licenciatura
- Título avanzado (maestría, doctorado, etc.)

4.7 ¿Cuál es su situación laboral?

- Empleado (Responda 4.7.1 a continuación)
- Desempleado
- Jubilado
- Discapacitado
- Prefiero no decirlo

4.7.1 **Si respondió Empleado arriba**, seleccione la industria principal en la que trabaja:

- Agricultura
- Construcción
- Educación
- Servicio de alimentos
- Gobierno
- Cuidado de la salud / Medicina / Dental, etc.
- Manufactura
- Medios de comunicación
- Sin fines de lucro
- Cuidado personal (salón, spa, etc.)
- Servicio profesional (contabilidad, TI, legal, etc.)
- Venta al por menor
- Mano de obra calificada (plomería, HVAC, etc.)
- Transporte
- Otro (especifique):

4.8 Para su hogar, ¿cuál de los siguientes lo describe mejor?

- Soy el principal asalariado
- Participo equitativamente en la obtención de salarios
- No soy el principal asalariado

4.9 ¿Cuántas personas viven en su domicilio? (Y luego seleccione el ingreso bruto correspondiente para su selección). De nuevo, esta información es CONFIDENCIAL y ANÓNIMA.

ÿ 1

4.9.1 ¿Cuál es su ingreso familiar bruto? ÿ
≤ \$12,760 ÿ ≤ \$25,520 ÿ ≤ \$38,280
ÿ > \$38,280 ÿ Negarse a contestar

ÿ 6

4.9.6 ¿Cuál es su ingreso familiar bruto? ÿ
≤ \$35,160 ÿ ≤ \$70,320 ÿ ≤ \$105,480
ÿ > \$105,480 ÿ Negarse a contestar

ÿ 2

4.9.2 ¿Cuál es su ingreso familiar bruto? ÿ
≤ \$17,240 ÿ ≤ \$34,480 ÿ ≤ \$51,720
ÿ > \$51,720 ÿ Negarse a contestar

ÿ 7

4.9.7 ¿Cuál es su ingreso familiar bruto? ÿ
≤ \$39,640 ÿ ≤ \$79,280 ÿ ≤ \$118,920
ÿ > \$118,920 ÿ Negarse a contestar

ÿ 3

4.9.3 ¿Cuál es su ingreso familiar
bruto?
ÿ ≤ \$21,720
ÿ ≤ \$43,440
ÿ ≤ \$65,160
ÿ > \$65,160
ÿ Negarse a contestar

ÿ 8+

4.9.8 ¿Cuál es su ingreso familiar bruto? ÿ
≤ \$44,120 ÿ ≤ \$99,240 ÿ ≤ \$132,360
ÿ > \$132,360 ÿ Negarse a contestar

ÿ 4

4.9.4 ¿Cuál es su ingreso familiar bruto?
ÿ ≤ \$26,200
ÿ ≤ \$52,400
ÿ ≤ \$78,600
ÿ > \$78,600
ÿ Negarse a contestar

ÿ 5

4.9.5 ¿Cuál es su ingreso familiar bruto? ÿ
≤ \$30,680 ÿ ≤ \$61,360 ÿ ≤ \$92,040
ÿ > \$92,040 ÿ Negarse a contestar

Documento de apoyo B: Comercialización de la encuesta

Las tarjetas de visita se imprimieron tanto en inglés como en español. Se distribuyeron ampliamente en todo el condado de Sherman en lugares de atención médica y otros lugares públicos.

Partes interesadas y grupo de trabajo

Se animó a los miembros a distribuir tarjetas de presentación y recordar

verbalmente a las personas que tomaran la encuesta.

♦ **All Sherman County Residents** ♦
Community Health Needs Assessment Survey

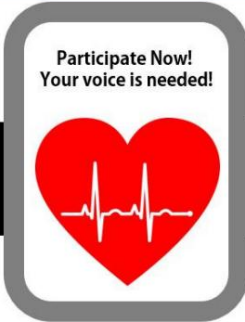
Go online to:

<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna> (English)
<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan> (Spanish)

For assistance or to request a paper copy contact:

- Amy Dovidio, 785-890-6036
- Christy Pemberton, 785-890-4059

Complete the survey anytime between November 1 – December 31, 2020
All responses are ANONYMOUS and CONFIDENTIAL



Sherman County
Encuesta de evaluación de las necesidades sanitarias de la comunidad

Vaya en línea a:

<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan>

Para obtener ayuda o solicitar un contacto con copia en papel:

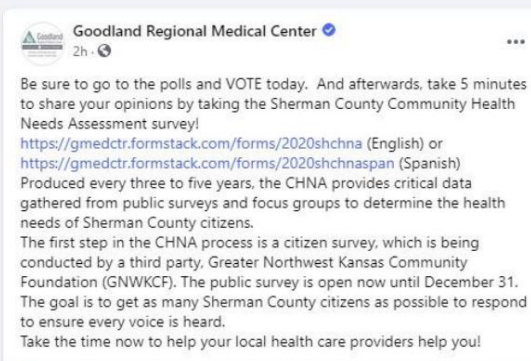
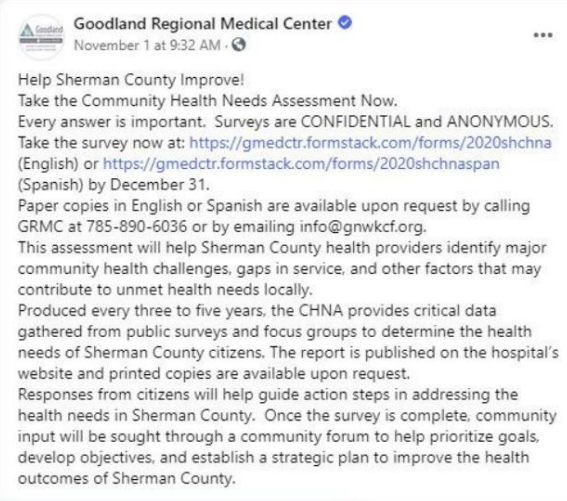
- Amy Dovidio, 785-890-6036

Todas las respuestas son ANONYMOUS y CONFIDENTIAL


Complete la encuesta en cualquier momento entre el 1 de noviembre y el 31 de diciembre de 2020



Ejemplos de redes sociales publicadas:



Vote Today!
Then Take Our Survey!



Goodland Regional Medical Center ✓
December 26 at 9:30 AM · 🌐

REMINDER: The Sherman County Community Health Needs Assessment deadline is DECEMBER 31, 2020 and is quickly approaching! Surveys can be completed online at <https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna> (English) or <https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan> (Spanish). Paper copies in English or Spanish are available upon request by calling GRMC at 785-890-6036 or emailing Amy at amy.dovidio@goodlandregional.com... [See More](#)




AMY DOVIDIO, COMMUNICATIONS MANAGER

Goodland Regional Medical Center ✓
December 9 at 9:00 AM · 🌐

Help us help YOU!
Complete the Sherman County Community Health Needs Assessment online today at <https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna> (English) or <https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan> (Spanish)
If you know someone who does not have online access, offer to help them take the survey too!
All responses will help health care leaders in Sherman County address gaps and concerns that expressed through this CONFIDENTIAL and ANONYMOUS survey.

**Take the
Sherman County
Community Health
Needs Assessment
Today!**



Goodland Regional Medical Center ✓
December 21 at 11:00 AM · 🌐

Don't forget your Health Community this holiday season. Give the Gift of YOUR opinion to help GRMC improve! Take the Sherman County Community Health Needs Assessment now. The deadline to respond is December 31. Every answer is important. Surveys are CONFIDENTIAL and ANONYMOUS. <https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna> (English) or <https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan> (Spanish)
This assessment will help Sherman County health providers identify major communi... [See More](#)



Goodland Regional Medical Center ✓
December 23 at 6:30 PM · 🌐

Earn a \$5 Good Grounds - Coffee & Bistro Gift Card!
Complete the Sherman County Health Needs Assessment online. Email a screenshot/ photo of your completion screen to Amy Dovidio at amy.dovidio@goodlandregional.com
Deadline is December 31, 2020.
Please note this is for anyone who has not already completed the survey and for the next 50 participants who email Amy their completion screenshot/ photo. ... [See More](#)

**EARN A \$5
GOOD GROUNDS GIFT CARD!**
COMPLETE THE SHERMAN COUNTY HEALTH NEEDS ASSESSMENT

The deadline to respond is December 31, 2020.
Surveys are CONFIDENTIAL and ANONYMOUS.
<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna> (English) or <https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan> (Spanish)

HOW TO EARN YOUR GIFT CARD:



1. Complete the Sherman County Health Needs Assessment online.
2. Screenshot/ take a photo of your completion screen at end of the survey.
3. Email the screenshot/ photo to Amy Dovidio at amy.dovidio@goodlandregional.com along with your mailing address.

Rules: For the next 50 participants only. Please do not retake the assessment if you have already done so.
Please contact Amy Dovidio with any questions at (785) 890-6036 or by email.

The Goodland Star-News

1205 Main Avenue, Goodland, KS 67735 • Phone (785) 899-2338

MIDWEEK
Tuesday, Oct. 20
2020

Volume 88, Number 84

8 Pages

Goodland, Kansas 67735

\$1

Local input needed on health survey

Goodland Regional Medical Center in conjunction with the Sherman County Public Health Department, is conducting a Community Health Needs Assessment from Nov. 1 through Dec. 31. The purpose of this assessment is to identify major community health challenges, gaps in service, and other factors that may contribute to unmet health needs locally.

"We hope that every Sherman County resident, ages 18 and over will participate in the survey," said Jennifer Cure, Sherman County Health Officer. "All of the health service providers in the county - whether medical, dental, vision, or other alternative medicine - need to understand what the true needs of our residents are, what prevents people from receiving care, and how we can improve services to better meet those needs."

Produced every three to five years, the assessment provides critical data gathered from public surveys and focus groups to determine the health needs of Sherman County citizens. The report will be published on the hospital and Sherman County Public Health Department websites and printed copies are available upon request from these organization

The first step in the process is a citizen survey, which is being conducted by a third party, Greater Northwest Kansas Community Foundation. The public survey will open November 1. The goal is to get as many Sherman County citizens as possible to respond to ensure every voice is heard.

Surveys can be completed online until December 31 at: gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna (English) or gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan (Spanish). Paper copies in English or Spanish are available upon request by calling the hospital at (785) 890-6036 or by emailing info@gnwkc.org.

"The survey is completely anonymous," stated Carol Sloper, consultant from foundation. "I know some people are hesitant to provide personal data or opinions in surveys, but there is no way to link responses to any individual. These surveys are confidential and anonymous. Without honest and complete feedback, the CHNA will not paint the true picture of Sherman County's health needs."

Responses from citizens will help guide action steps in address-

See SURVEY, Page 5

Input needed on health needs survey

SURVEY, from Page 1

ing concerns or barriers. Once the survey is complete, community input will be sought through a stakeholder forum open to the public to help prioritize goals, develop objectives, and establish a strategic plan to improve the health outcomes of Sherman County.

"The CHNA is an essential part of the hospital leadership teams visioning," stated Ronald Robinson, Goodland hospital administrator. "While it's a requirement of critical access hospitals to comply with the Patient Protection and Affordable Care Act of 2010, we view it as more than just checking a box. It helps us take a look at the services we provide and how they are delivered compared to what our community really needs. It is a chance to make adjustments to ensure health equity in Sherman

County."

In 2013, the assessment outlined concerns regarding physician recruitment and retention, expanded access to mental health care services, regional collaboration among health care providers, chronic disease prevention and health and wellness (exercise, nutrition, etc.). One question on the 2020 survey is to gauge whether there have been improvements made in any of these areas.

All citizens of Sherman County are encouraged to take this survey. A link to the survey can be found on the hospital or county health department's websites, Facebook pages, or accessed directly at gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna (in English) or gmedctr.formstack.com/forms/2020shchnaspan (in Spanish). For more information about the survey, contact Amy Dovidio at 785-890-6036 or amy.dovidio@goodlandregional.com.

Los anuncios se publicaron en inglés y español en el periódico local el 13 de noviembre, 20 de noviembre, 27 de noviembre, 4 de diciembre y 22 de diciembre de 2020.

**Sherman County
Residents**

Your OPINION Matters!


Take the Community Health Needs Assessment
Survey Now

Go online to:

<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020shchna>

Deadline is December 31, 2020 to have your answers included
All responses are CONFIDENTIAL and ANONYMOUS

Contact us at 785-890-6036 or info@gnwkcf.org
to request
a paper survey in English or Spanish

Respond 
Community Health Needs Assessment **2020**

Survey is being conducted by Goodland Regional Medical Center in conjunction with the
Sherman County Health Department.

**Sherman County
Residentes**

¡Tu opinion importa!

Tome la Encuesta de Evaluación de Necesidades
de Salud de la Comunidad ahora

Vaya en línea a:

<https://gmedctr.formstack.com/forms/2020raspanish>

La fecha límite es el 31 de diciembre de 2020 para incluir sus respuestas
Todas las respuestas son CONFIDENCIALES y ANONIMAS

Contacta con nosotros en
785-890-6036 o info@gnwkcf.org solicitar una
encuesta en papel en inglés o español

Respond 
Evaluación de necesidades de salud comunitaria **2020**

La encuesta está siendo realizada por el Centro Médico Regional de Goodland en
conjunto con el Departamento de Salud del Condado de Sherman.

Otras formas de comercialización:

- El personal de marketing de Goodland Regional Medical Center envió correos electrónicos a grandes empleadores en el condado de Sherman y solicitó que el correo electrónico se reenviara a todos los empleados para alentar la participación en la encuesta.
- Génesis distribuyó volantes con los anuncios de arriba con cajas de despensa de alimentos. • La Autoridad de Vivienda de Goodland colocó volantes en los apartamentos. • Se colocaron tarjetas comerciales y folletos en el punto de recepción para todos los proveedores de atención médica en Condado de Sherman (incluidos servicios médicos, dentales, de la vista, quiroprácticos, etc.).
- Se enviaron mensajes de Facebook a contactos clave en todo el condado de Sherman para solicitar asistencia en la comercialización de la encuesta con amigos y familiares.
- La Fundación Comunitaria del Condado de Sherman envió un correo electrónico a su lista de correo de donantes solicitando personas para realizar la encuesta.

From: Sherman County Community Foundation <shermanccf@gmail.com>
Sent: Tuesday, November 3, 2020 9:56 AM
To: Gennifer <gghouse@st-fel.net>
Subject: Sherman County Health Needs Assessment

[View this email in your browser](#)




**Sherman County
Residents**

Your OPINION Matters!

Take the Community Health Needs Assessment
Survey Now

El comunicado de prensa se publicó en el sitio web del Centro Médico Regional Goodland.


220 W 2nd Street, Goodland, KS 67735 GRMC (785) 890-3625 GFHC (785) 890-6075

 HOME ABOUT US PROVIDERS SERVICES PATIENT PORTAL

Hospital Seeking Local Input on Health Needs

HOME → BLOG → HOSPITAL SEEKING LOCAL INPUT ON HEALTH NEEDS

OCTOBER 21, 2020
0 COMMENTS



Hospital Seeking Local Input on Health Needs

Goodland Regional Medical Center (GRMC), in conjunction with the Sherman County Public Health Department, is conducting a Community Health Needs Assessment (CHNA) from November 1 through December 31. The purpose of this assessment is to identify major community health challenges, gaps in service, and other factors that may contribute to unmet health needs locally.

"We hope that every Sherman County resident, ages 18 and over, will participate in the survey," said Jennifer Cure, Sherman County Health Officer. "All of the health service providers in the county – whether medical, dental, vision, or other alternative medicine – need to understand what the true needs of our residents are, what prevents people from receiving care, and how we can improve services to better meet those needs."

Produced every three to five years, the CHNA provides critical data gathered from public surveys and focus groups to determine the health needs of Sherman County citizens. The report will be published on the GRMC and Sherman County Public Health Department websites and printed copies are available upon request from these organization.

The first step in the CHNA process is a citizen survey, which is being conducted by a third party, Greater Northwest Kansas Community Foundation (GNWKCF). The public survey will open November

Documento de apoyo C - Resumen ejecutivo

Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad del Condado de Sherman (CHNA)

Resumen ejecutivo

Realizado del 1 de noviembre al 31 de diciembre

de 2020 El informe final estará disponible en agosto de 2021, disponible en línea en <https://goodlandregional.com>

Alcance y Propósito:

Las Evaluaciones de las Necesidades de Salud de la Comunidad (CHNA, por sus siglas en inglés) son parte del plan estratégico y parte de la base. La Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio de 2010 (ACA, por sus siglas en inglés) requiere que los hospitales de acceso crítico y las clínicas dentales comunitarias completen una CHNA cada tres años. Si bien es una actividad requerida para el cumplimiento, es una herramienta para ayudar a los líderes de atención médica en toda la comunidad a desarrollar planes estratégicos que aborden las necesidades y preocupaciones de salud de la comunidad.

No existe una definición única de "necesidad de salud comunitaria". Esto depende de la interpretación de los actores involucrados en el proceso. Para evaluar las necesidades de salud de su comunidad, se debe encuestar a una amplia representación de la comunidad para identificar las necesidades de salud significativas a abordar. El equipo de liderazgo también debe priorizar esas necesidades de salud, así como identificar los posibles recursos disponibles para abordar las necesidades. Los recursos pueden incluir, pero no se limitan a: organizaciones, instalaciones, grupos, programas o personas de diversas fuentes, incluidas las instalaciones del hospital/clínica médica, la clínica dental, el cuidado de la vista, el departamento de salud del condado, los servicios médicos de emergencia, el proveedor de salud mental, farmacia u otras organizaciones.

Metodología CHNA:

El proceso fue desarrollado e implementado utilizando los servicios profesionales contratados de Greater Northwest Kansas Community Foundation (GNWKCF). El grupo de trabajo de CHNA, compuesto por líderes de salud en el condado de Sherman, incluyó la siguiente representación:

- | | | |
|---|--|--|
| • Enfermera de salud del condado de Sherman | • Mercadotecnia Hospitalaria / Comunicación | • Hospicio del Noroeste de Kansas
Director |
| • Funcionario electo del condado de Sherman | • Director de Hogar de Ancianos Especializados | • Atención domiciliaria ResCare
Representante |
| • Director general del hospital | • Representante de vida asistida | • Directora del SEM |
| • Oficial médico del hospital | • Representante de servicios dentales | • Representante de Hope's Place |
| • Gerente de Clínica de Atención Médica | • Representante de servicios de la vista | • Representante de la despensa de alimentos |
| • Gestión de la Calidad Hospitalaria | • Servicios quiroprácticos | • Mansión en la parte superior |
| • Director de Enfermería del Hospital | Representante | |
| • Gerente de Riesgos Hospitalarios | • Escritor de subvenciones | |
| • Administrador de Diálisis | | |

El grupo de trabajo de CHNA realizó la encuesta de evaluación de necesidades de salud del 1 de noviembre al 31 de diciembre de 2020. La audiencia objetivo eran los ciudadanos del condado de Sherman mayores de 18 años (4450 personas, según los datos del censo de 2010). La encuesta se distribuyó ampliamente para que todo el condado de Sherman los ciudadanos podrían responder. La encuesta se anunció en el periódico local, incluidos comunicados de prensa y anuncios, se publicó en las redes sociales y se anunció en programas de radio locales.

Se distribuyeron tarjetas comerciales y volantes en todo el condado a través de lugares de reunión, iglesias y otras áreas públicas.

La encuesta principal se realizó a través de un enlace en línea (tanto en inglés como en español). Ejemplares impresos en ambos idiomas estaban disponibles y distribuidos en todo el condado para personas hispanas y de edad avanzada. La encuesta incluyó 34 preguntas enfocadas en las siguientes áreas principales:

- | | |
|---|---|
| • Sección 1: Bienes e inquietudes de la comunidad | • Sección 3: Servicios de atención de salud mental/comportamiento |
| • Sección 2: Prestación de servicios de atención médica | • Sección 4: Información demográfica |

Una vez finalizada la encuesta, el personal de GNWKCF recopiló los datos y los compartió con el grupo de trabajo de CHNA y las partes interesadas para su revisión. Este equipo de liderazgo interpretará los datos de los resultados y determinará las prioridades iniciales que se compartirán y debatirán en un foro público a fines de la primavera o principios del verano de 2021.

Aspectos destacados de la encuesta

Descargo de responsabilidad: en los gráficos, el número de encuestados por pregunta aparece como (###) en el título del gráfico. Algunas preguntas permitían múltiples respuestas por pregunta, por lo que el total de respuestas puede no ser igual al total de encuestados.

Sección 1: Bienes e inquietudes de la comunidad

En general, se recibieron 511 respuestas totales de la población objetivo de 4.450 (11,5%). Como es típico en las encuestas, algunos encuestados no completaron toda la encuesta. Al final de la encuesta, quedaban 456 encuestados (10,2 %) hasta la última pregunta. Los resultados de la encuesta aumentaron drásticamente desde la encuesta más reciente de CHNA con una tasa de respuesta del 4%. Las respuestas generales proporcionaron datos adecuados para el análisis de las necesidades de la comunidad.

1. Teniendo en cuenta la salud comunitaria/ambiental en el condado de Sherman, las mayores preocupaciones son: 1. Atraer/retener a los jóvenes 2. Falta de empleos/salario digno 3. Disminución de la población 4. Actividades juveniles limitadas 5. Falta de actividades de bienestar/ejercicio 6. Servicios de guardería infantil

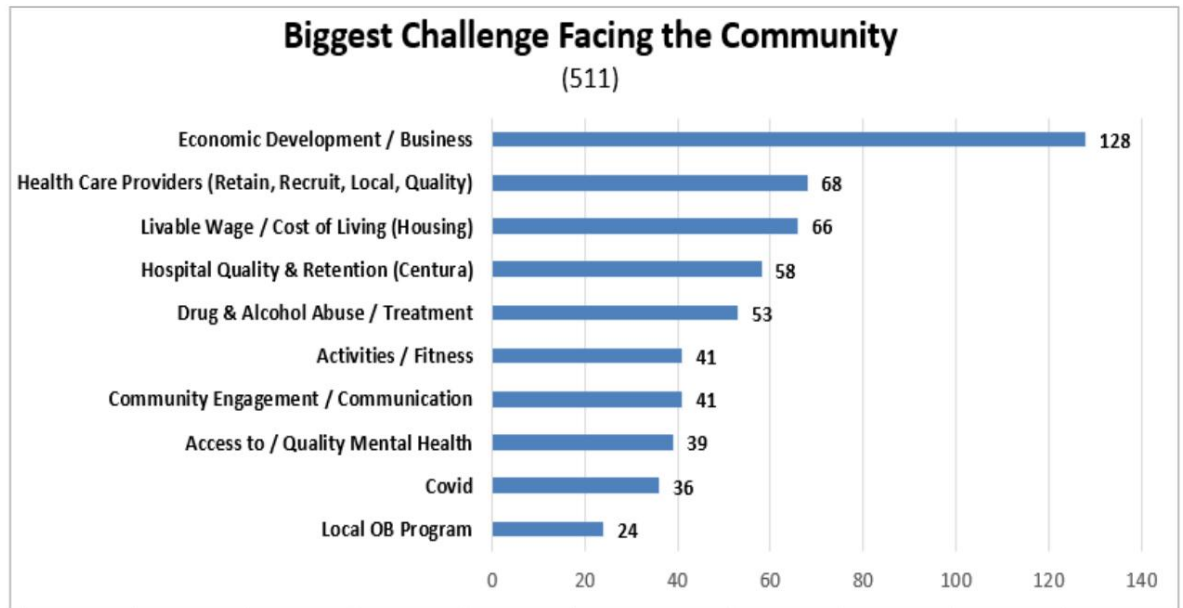
2. Teniendo en cuenta la disponibilidad/prestación de los servicios de salud, las mayores preocupaciones son:

1. La capacidad de retener a los proveedores de atención primaria y las enfermeras 5. Necesidad de atención 6. La idoneidad de la cobertura del seguro médico (de 2. El costo de la atención médica gastos de bolsillo de servicios) 3. Disponibilidad de proveedores de atención primaria 4. Disponibilidad de servicios de salud mental 7. Disponibilidad de especialistas

3. Las principales preocupaciones basadas en el grupo de edad de la población se centran principalmente en la salud mental y el costo de vida.

- **Población Joven:** Ansiedad, estrés, depresión, suicidio; actividades juveniles (lugares para congregarse); drogas y consumo de alcohol; y cómo alentar a los jóvenes a regresar a casa (empleos).
- **Población adulta:** Ansiedad, estrés, depresión, suicidio; disponibilidad de servicios de apoyo (financieros, de salud, conductual; deseo de eventos sociales; y abuso de drogas y alcohol.
- **Población de Ancianos:** Recursos para ayudar a los ancianos a quedarse en casa; disponibilidad de actividades para personas mayores; aislamiento social / falta de un sistema de apoyo local; y disponibilidad para quienes tienen un ingreso fijo.

4. Las diez mejores respuestas a la pregunta "¿Cuál es el mayor desafío que enfrenta la comunidad?" se clasifican en el gráfico a continuación.



De manera abrumadora, los encuestados indicaron la **salud económica de la comunidad** como el mayor desafío.

Las preocupaciones en esta categoría incluyeron atraer y permitir que se inicien nuevos negocios en el condado de Sherman (perder nuevos negocios frente a los condados vecinos), programas de incentivos para nuevos negocios que incluyen descuentos en servicios públicos, encontrar formas de retener o atraer familias al condado de Sherman, compras locales, y revivir el centro de la ciudad.

La segunda mayor preocupación fue la **estabilidad y la calidad de los proveedores locales de atención médica**. Muchas respuestas señalaron la falta de proveedores disponibles, la calidad de los proveedores y la consistencia de la atención debido al cambio de proveedores. Además, los comentarios incluyeron preocupaciones de que los proveedores de Centura derivan con demasiada frecuencia y rapidez a los hospitales del área de Denver de Centura en lugar de tratar localmente, lo que genera barreras de transporte, empleo y costos para los pacientes locales. Las respuestas también expresaron la falta de proveedores médicos y líderes hospitalarios de alto nivel que vivan a tiempo completo en el condado.

Otra seria preocupación expresada por los participantes es la **falta de salarios dignos** o **trabajos profesionales** con beneficios.

Incluida en estas preocupaciones estaba la **falta de viviendas asequibles**. Los comentarios implicaron que trabajar y vivir en el condado de Sherman van de la mano: se necesitan trabajos decentes para los gastos de subsistencia y se necesitan viviendas asequibles para poder trabajar localmente. Los problemas de pobreza y "los que tienen, los que no tienen" se mencionaron ocasionalmente en esta categoría de respuesta.

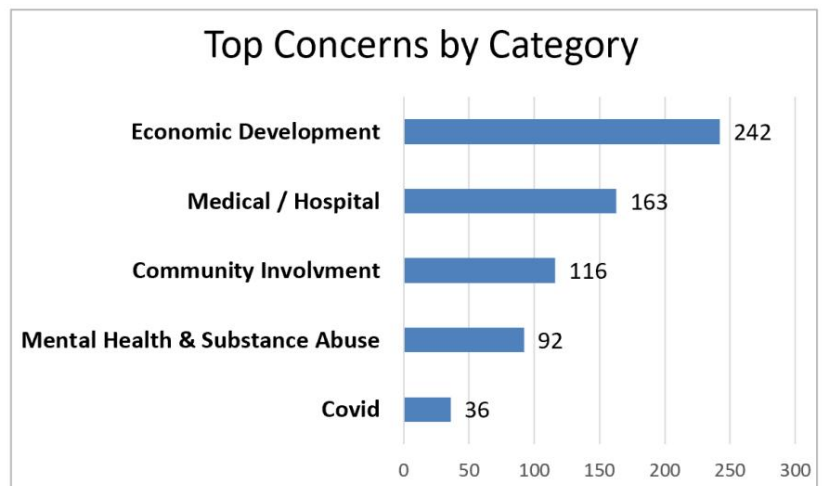
Cabe señalar que muchas respuestas incluían la preocupación de **perder el Centro Médico Regional Goodland**.

Los comentarios incluyeron preocupaciones de que la falta de proveedores constantes, la pérdida del programa de obstetricia y la remisión de atención médica fuera del condado/estado podrían poner en peligro la sostenibilidad del hospital.

5. Las **principales preocupaciones más comunes** expresadas en múltiples preguntas (comunidad o prestación de atención médica)

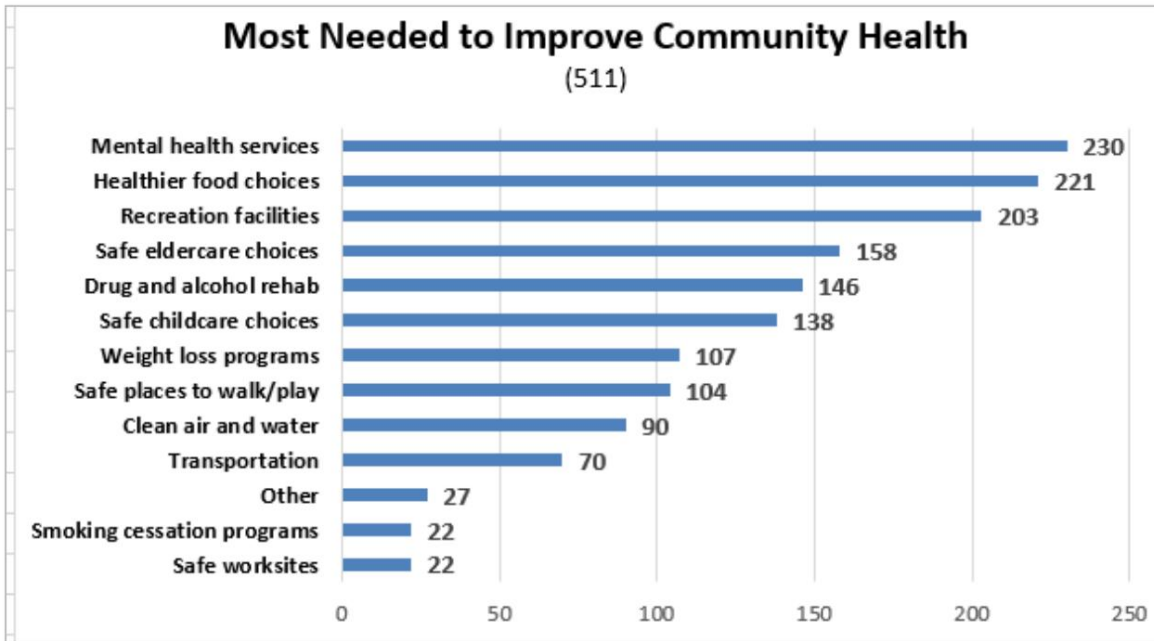
incluir:

- Una vez más, el Desarrollo Económico encabezó la lista de preocupaciones.
- El hospital y la medicina
Los servicios prestados (incluida la retención de proveedores) siguen siendo constantemente la segunda mayor preocupación.
- Los comentarios sobre participación de la comunidad fueron frecuentes a lo largo de la encuesta, incluida la necesidad de que las personas colaboren y sean proactivas para hacer del condado de Sherman un mejor lugar para vivir.

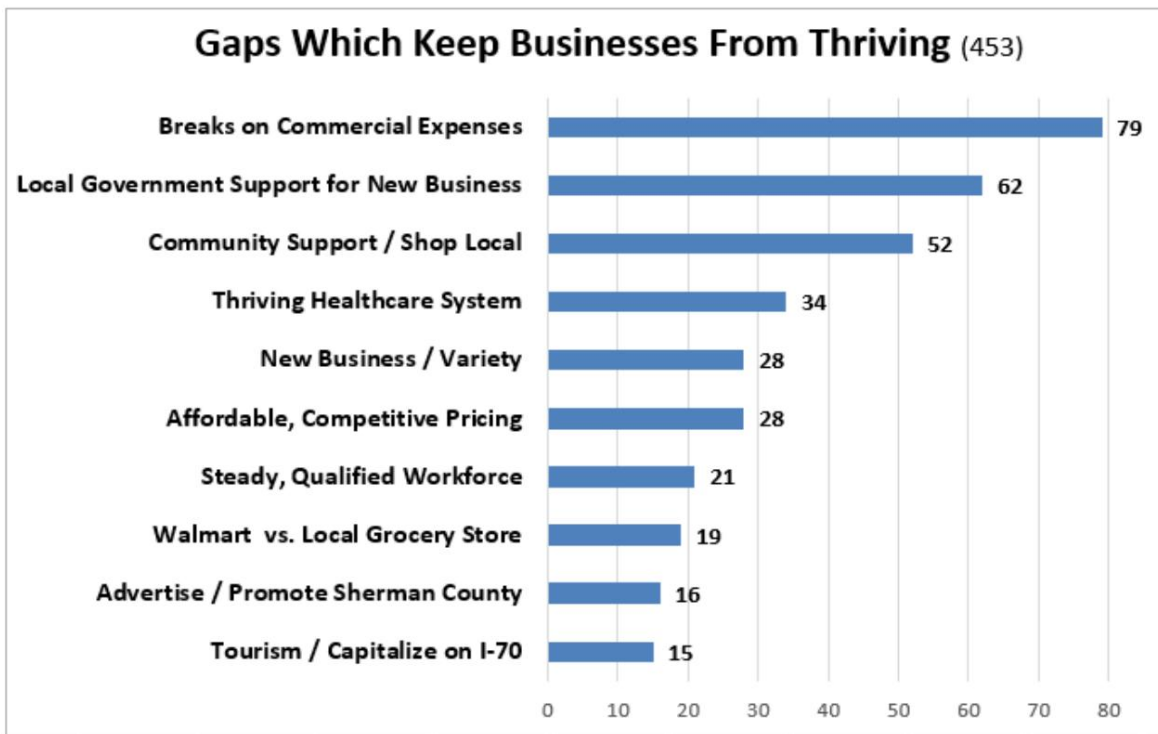


- Los comentarios sobre salud mental y abuso de sustancias (tratamiento de adicción a las drogas y el alcohol) fueron frecuentes a lo largo de los comentarios de la encuesta. Las inquietudes con respecto a los servicios locales de salud mental de calidad fueron frecuentes (inquietudes con respecto a la atención de salud mental de High Plains). La asequibilidad de la atención de la salud mental se planteó muchas veces. Además de la necesidad de mejorar los servicios de salud mental, se mencionó a menudo la falta de servicios locales de tratamiento de drogas y alcohol.
- Como era de esperar, en medio de la pandemia de Covid-19, se citó a Covid con frecuencia. A menudo, el contexto estaba relacionado con el estrés que la respuesta a la pandemia está ejerciendo sobre las personas, lo que aumenta los problemas de salud mental. Se aireó la frustración con los cierres debido a la respuesta a la pandemia.

6. Casi la mitad de los encuestados (45%) indicaron que se necesitan **servicios de salud mental** para mejorar la salud de los comunidad seguida de cerca por opciones de alimentos más saludables (43%); instalaciones recreativas (39 %), opciones seguras para el cuidado de ancianos (30 %) y tratamiento por abuso de drogas y alcohol (29 %).



7. Cuando se les preguntó qué impide que los miembros de la comunidad prosperen (florezcan y vivan la mejor vida), el 32% sintió están prosperando. Del 68% restante, la mayoría indicó falta de recursos (costo, tiempo o instalaciones).
8. Cuando se les preguntó qué necesitan las empresas para prosperar, el 17 % indicó que debe haber un **incentivo monetario como** alquiler reducido, reembolsos de impuestos / impuestos más bajos, servicios públicos más bajos y posiblemente condonación de deudas. En segundo lugar cercano, se citó como una brecha el **respaldo local del gobierno de la ciudad y del condado** en apoyo de nuevos negocios, manufactura o industria. Otro factor importante para la supervivencia de las empresas locales, que recibe el 11 % de las respuestas generales, es el apoyo de la comunidad en **forma de personas que compran localmente**.

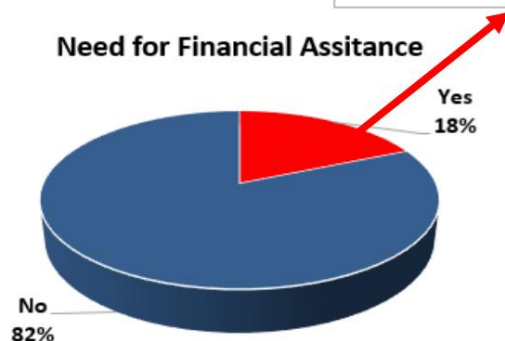
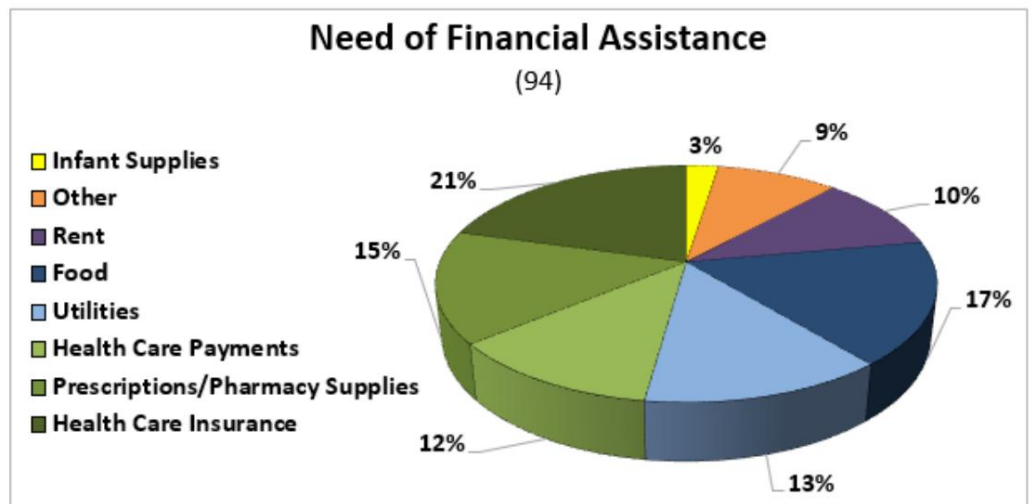


9. Cuando se les preguntó sobre el **progreso de las necesidades de la comunidad identificadas en la CHNA de 2013**, los encuestados indicaron que ha habido algunas mejoras en cuanto a la salud y el bienestar en el condado de Sherman. El acceso a los servicios de atención de la salud mental y la colaboración entre los proveedores de atención de la salud se ha mantenido casi constante con una ligera tendencia a empeorar. El reclutamiento y la retención de médicos ha empeorado y una vez más ha surgido como una de las principales preocupaciones del condado de Sherman.

	Significantly Improved	Slightly Improved	No Change	Worsened	Unsure
Health and wellness (exercise, nutrition)	29 6%	131 28%	142 30%	50 11%	119 25%
Chronic disease prevention (obesity, diabetes, etc.)	13 3%	98 21%	153 32%	62 13%	145 31%
Regional collaboration among health care providers	24 5%	91 19%	91 19%	120 25%	145 31%
Expanded access to mental health care services	13 3%	61 13%	112 24%	130 28%	153 33%
Physician recruitment and retention	21 4%	79 17%	92 20%	209 45%	67 14%

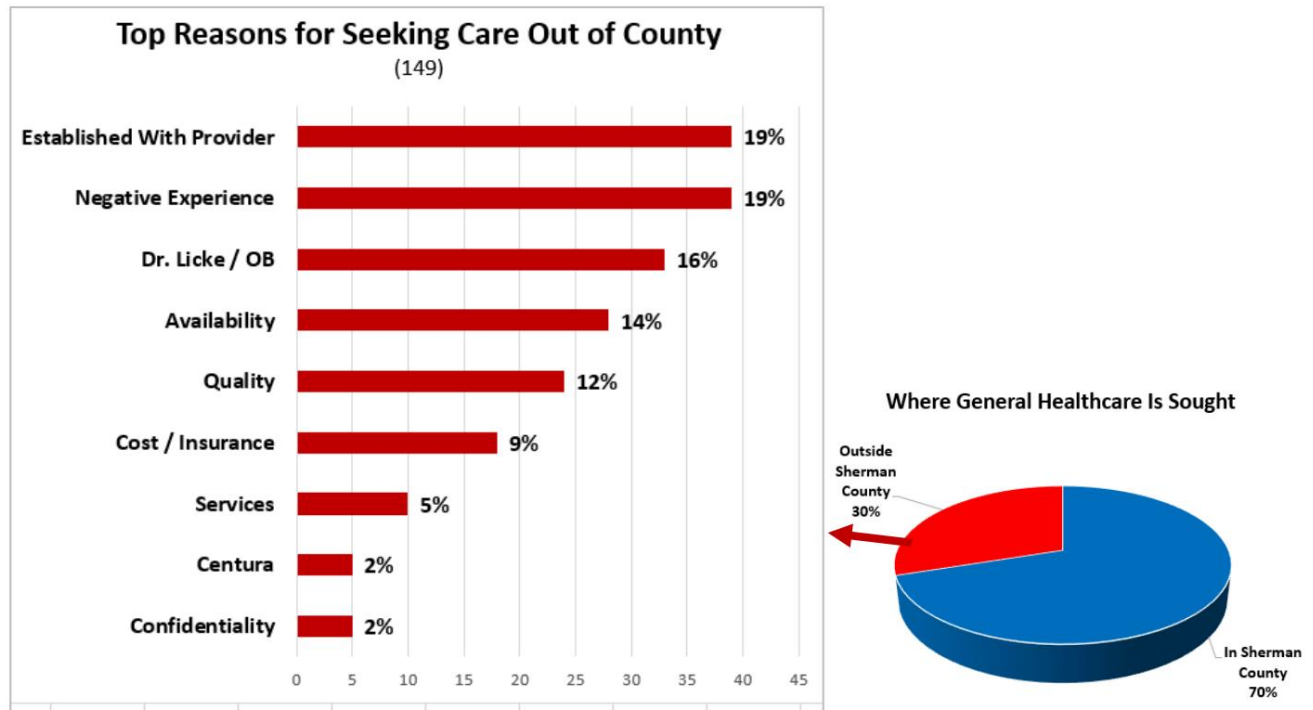
Salud Mental y
Se mantiene el reclutamiento y la retención de médicos
prioridades en el 2020 CHNA.

10. La mayoría de los encuestados (82%) indicaron que no necesitan ni reciben asistencia financiera. El 18% restante indicaron que necesitan algún tipo de asistencia. Casi la mitad (48%) de los encuestados indicaron que se necesita **asistencia con los pagos relacionados con la atención médica**. (Los gastos relacionados con la atención de la salud están coloreados en verde en el cuadro a continuación; los gastos básicos de subsistencia están coloreados en azul). Según los datos del censo de 2010, el 19,1 % de las personas en el condado de Sherman viven por debajo del nivel federal de pobreza, lo que casi refleja la necesidad citada. para asistencia financiera.



Sección 2: Prestación de servicios de atención médica

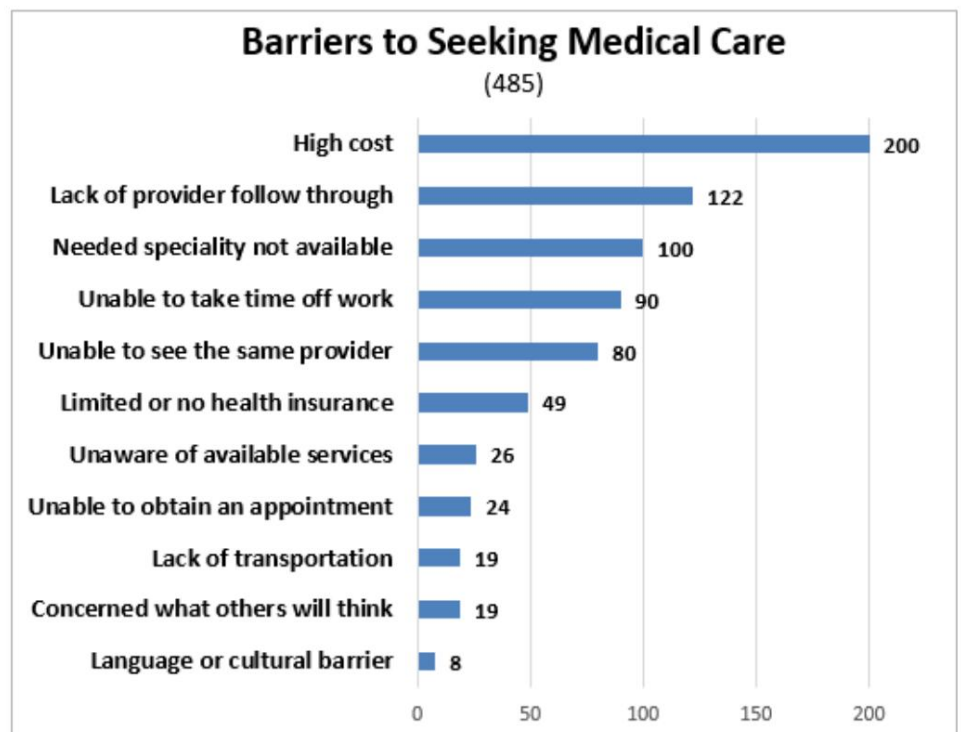
11. En cuanto a la prestación de servicios de atención médica, el 70 % de los encuestados reveló que busca atención médica general dentro de Condado de Sherman. Para el 30% de los encuestados que buscan servicios de atención médica fuera del condado de Sherman, las razones proporcionadas se enumeran en el cuadro a continuación.



12. Una abrumadora mayoría (74 %) de los encuestados indicó que había algún tipo de barrera que los impedía o su familia de recibir atención médica.

De los que experimentan obstáculos, el 27% respondió que el alto costo de la atención médica (copagos, recetas, seguro u otros servicios de atención médica) les impide buscar atención médica, seguido de cerca por la falta de seguimiento del proveedor con un 17 %.

Si bien las respuestas generales muestran un pequeño número de barrera idiomática y cultural respuestas, representan el 36% de la población minoritaria que respondió, lo que lo hace digno de mención.



13. Los participantes de la encuesta fueron se les pidió que seleccionaran la respuesta que mejor representaba su opinión a cada una de las declaraciones individuales en el

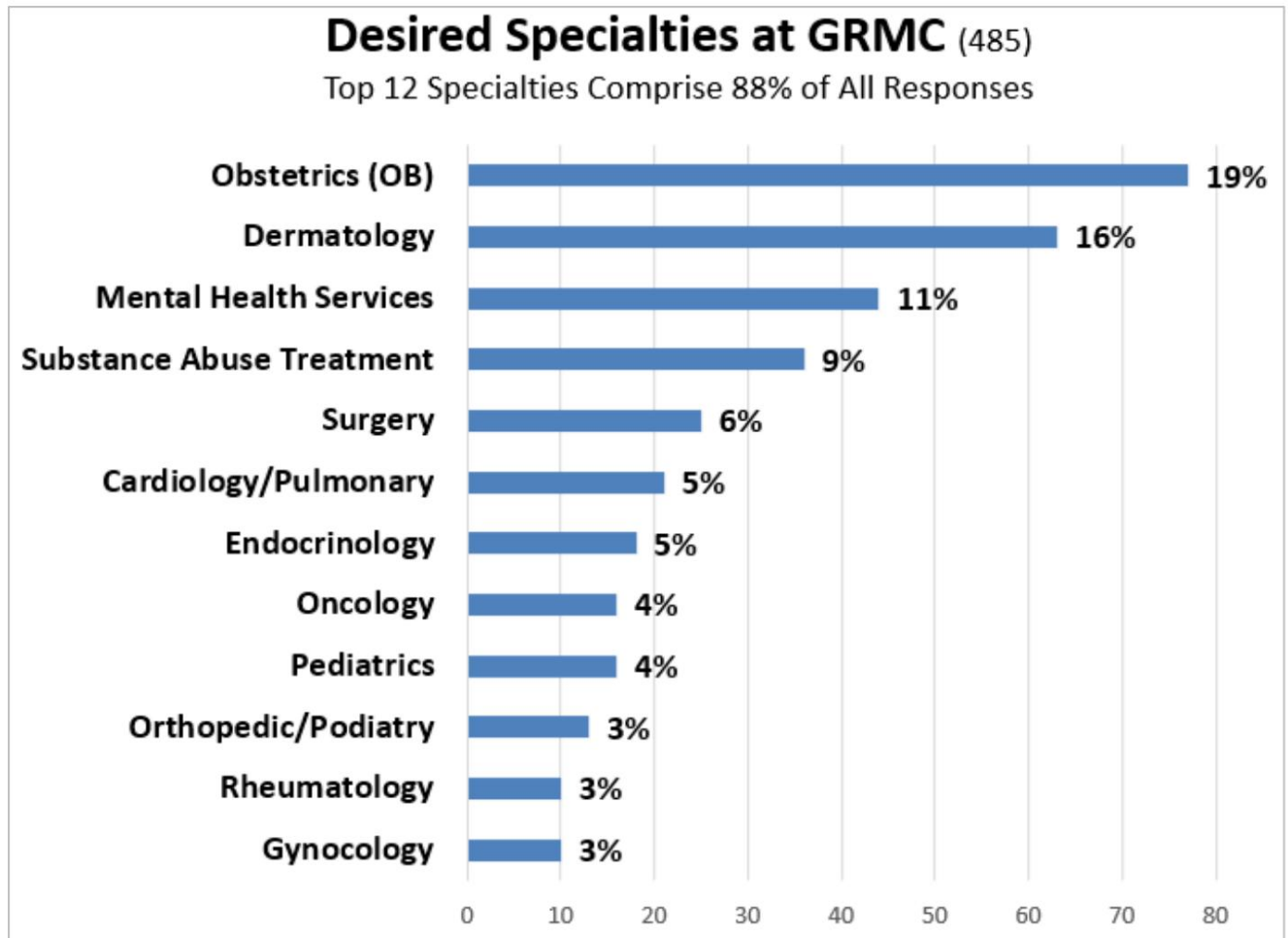
gráfico a continuación.

Los resultados sugieren que los ciudadanos están muy satisfechos con la clínica especializada para pacientes ambulatorios, el programa de diálisis y la feria de salud.

	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree	Unsure
View GRMC as an effective partner in delivery health services	71 15%	199 41%	98 20%	70 14%	48 10%
GRMC can meet the majority of my medical health needs	52 11%	198 41%	134 28%	71 15%	30 6%
The outpatient speciality clinic is a very important part of GRMC	224 46%	201 41%	16 3%	7 1%	37 8%
The dialysis program is a very important service at GRMC	212 44%	139 29%	35 7%	20 4%	79 16%
The annual health fair is a valuable service / low cost testing	168 35%	181 37%	36 7%	46 9%	54 11%

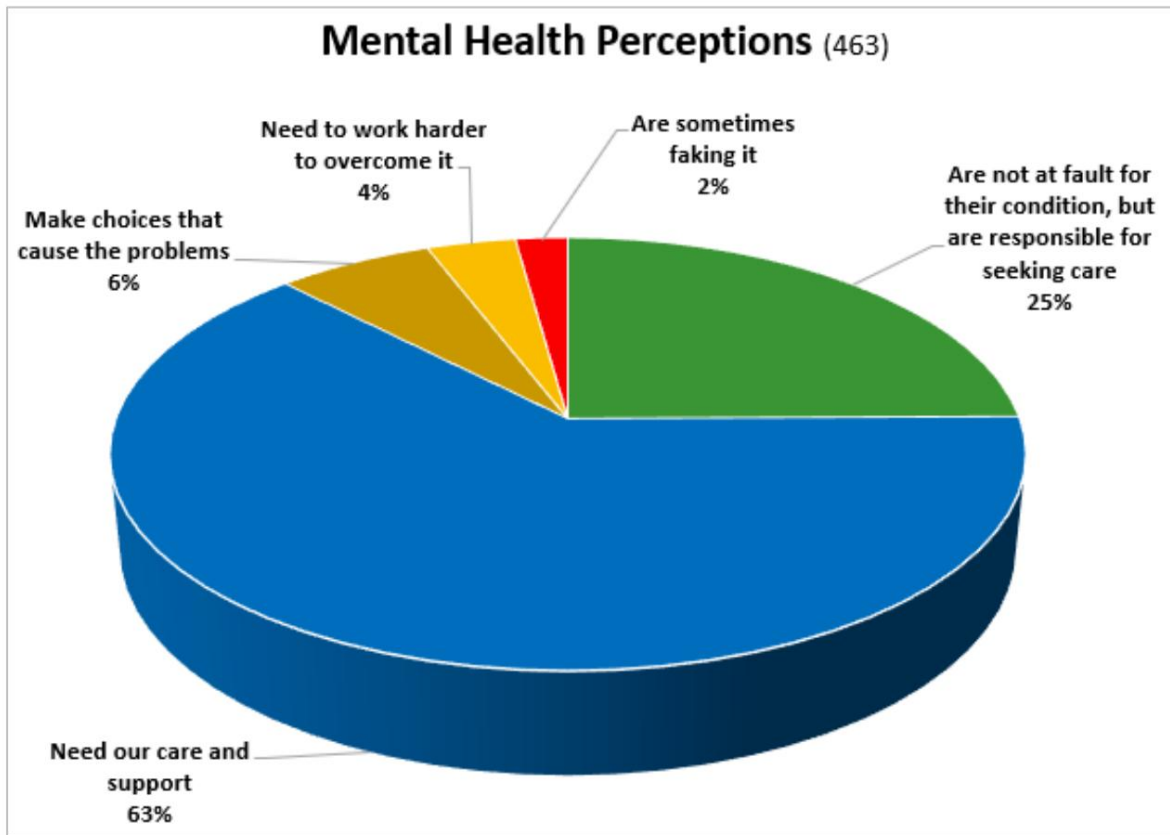
14. Se preguntó a los participantes qué servicios especializados debería proporcionar el Centro Médico Regional de Goodland.

Las 12 mejores respuestas de todos los comentarios se enumeran a continuación. Además de estas especialidades, otros servicios deseados (cada uno con 2% o menos de todas las respuestas) incluyeron: bariátrico, especialista en alergias, cuidado geriátrico, especialista en diabetes, gastrologo, neurólogo, nutricionista, manejo del dolor, colonoscopia y medicina interna.



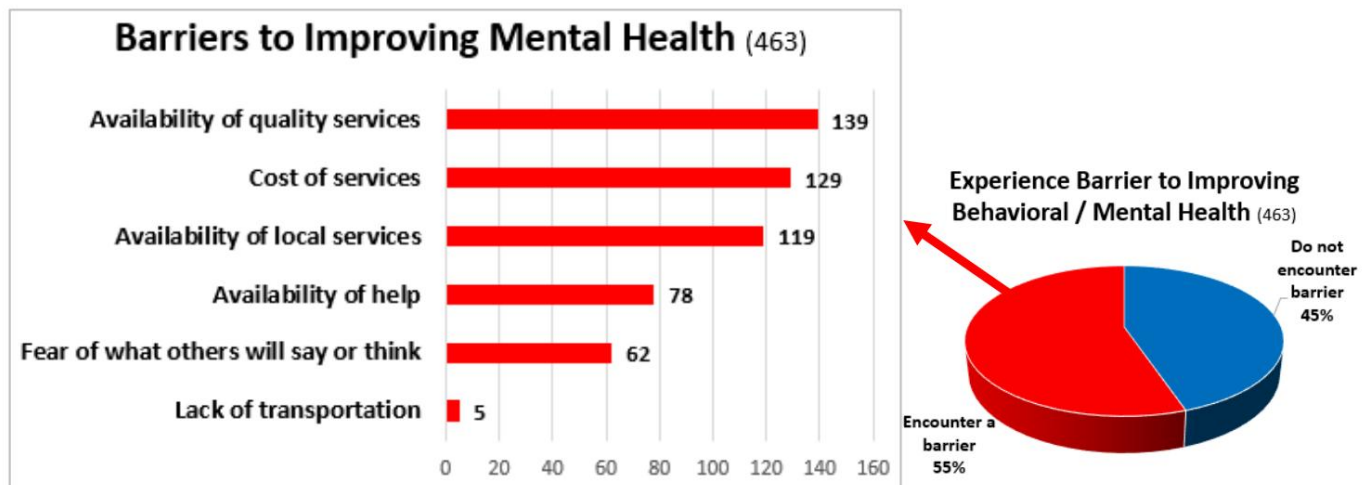
Sección 3: Servicios de atención de salud conductual/mental

15. Con respecto a la percepción de las personas con problemas de salud mental/conductual, la mayoría de las personas (88 %) respondieron que son comprensivos e indican que estas personas necesitan atención y apoyo o que no tienen la culpa de su condición



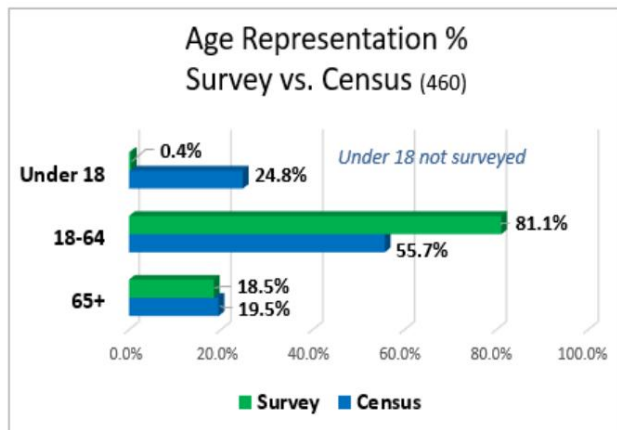
16. Más de la mitad de los encuestados (55 %) especificaron que luchan por mejorar la salud conductual/mental.

La disponibilidad de servicios locales o de calidad y el costo del servicio fueron barreras evidentes para mejorar el comportamiento / salud mental.

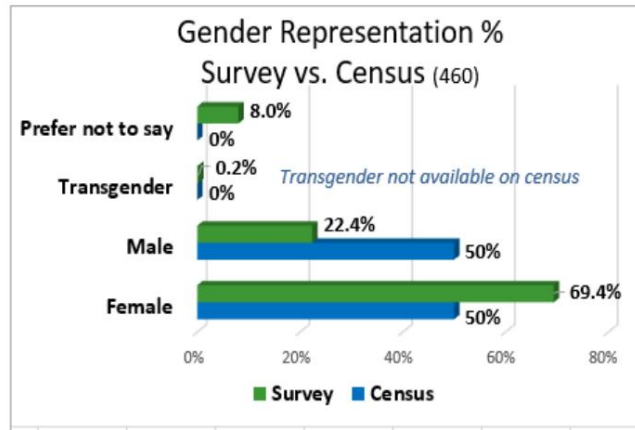


Sección 4: Información demográfica

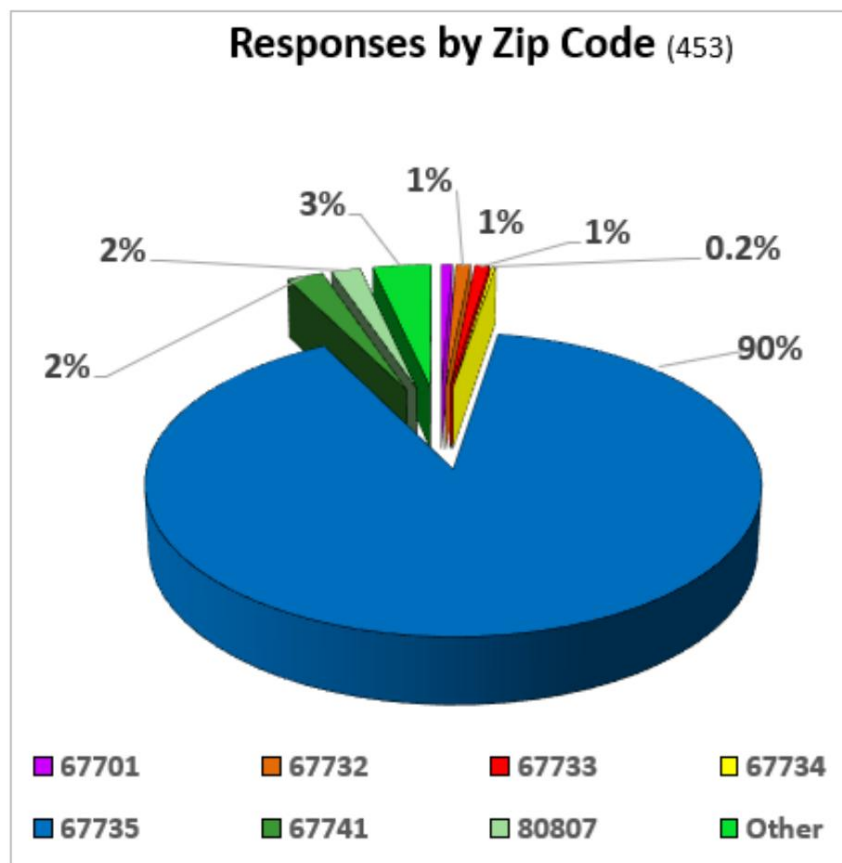
Respuestas por edad:



Respuestas por Género:

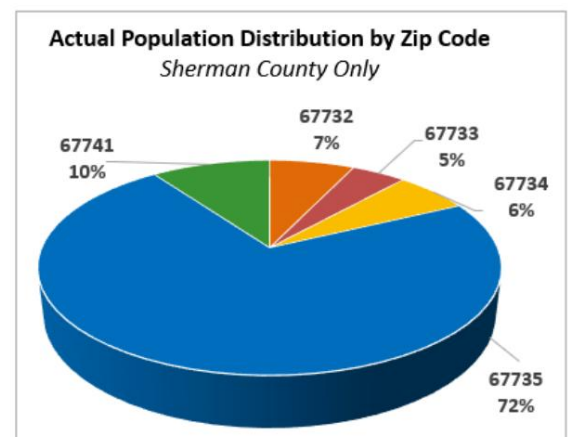
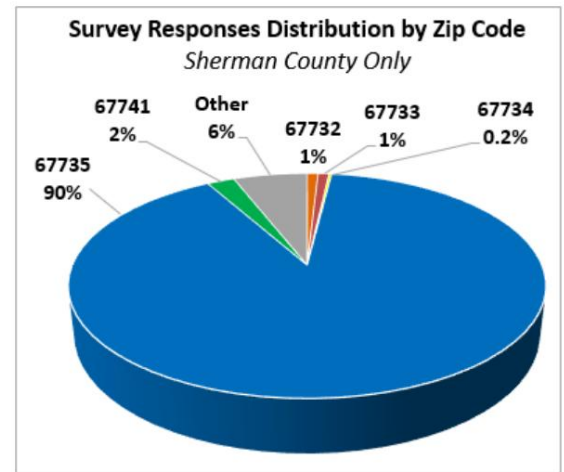


Respuestas por código postal:



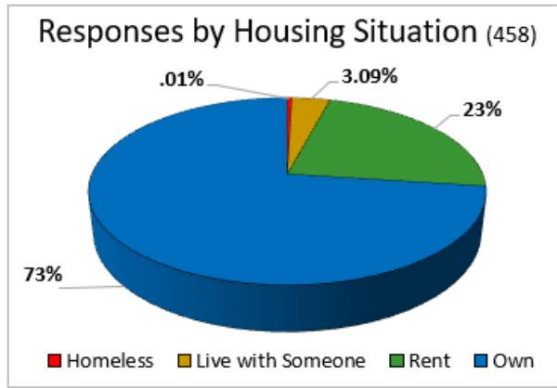
Arriba, el porcentaje de personas mayores de 65 años o más refleja de cerca la población real.

Hubo una cantidad desproporcionada de respuestas de mujeres frente a hombres en comparación con la población real del censo en el condado de Sherman.

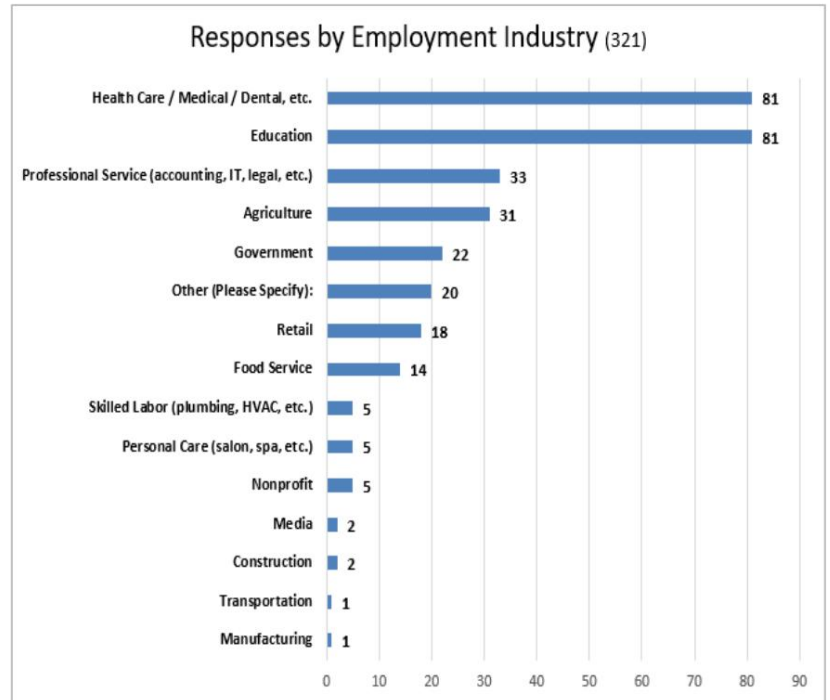
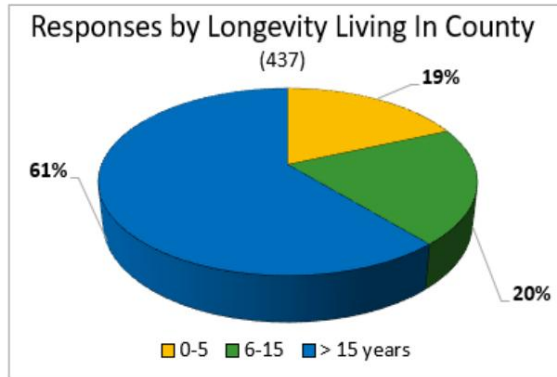
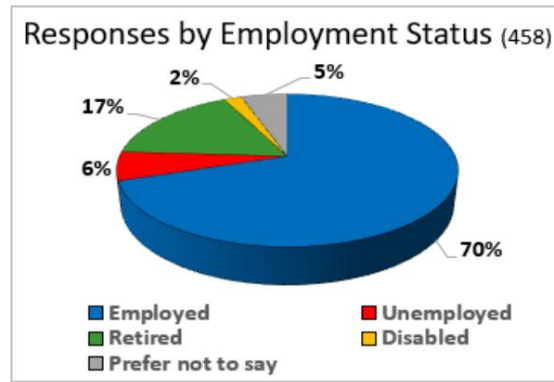


El código postal 67735 del condado de Goodland / General Sherman estuvo sobrerrepresentado en la encuesta a pesar de los esfuerzos por buscar la participación de otras ciudades, incluidas Edson, Gem y Kanorado.

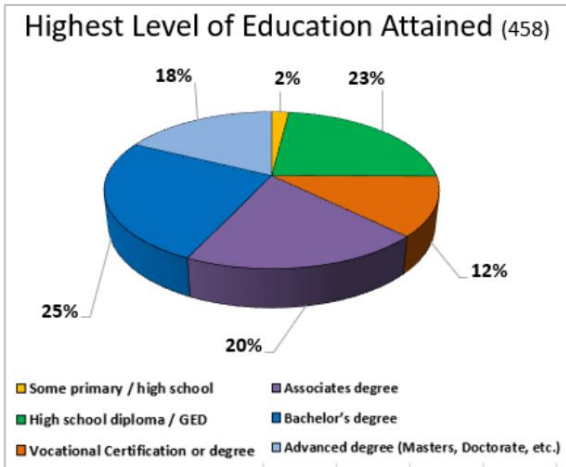
Respuestas por Situación de Vivienda:



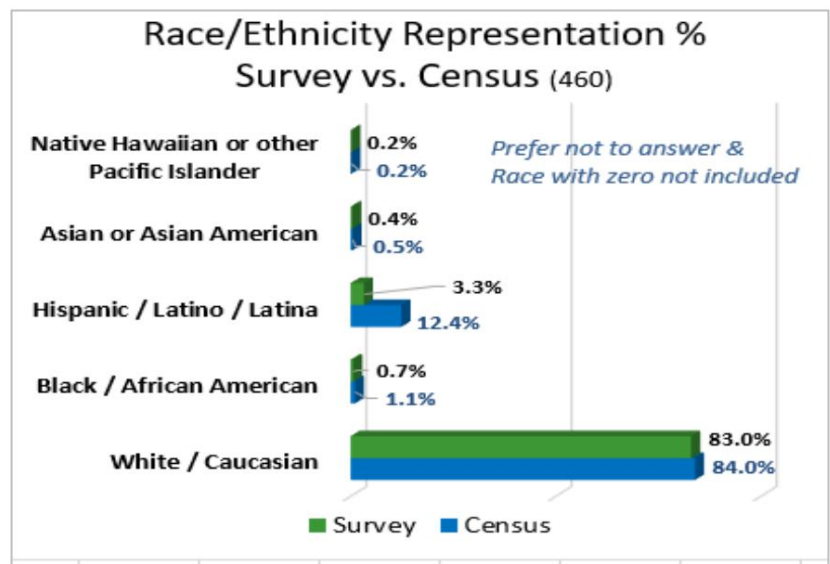
Respuestas por situación laboral:



Respuestas por nivel educativo alcanzado:



Respuestas por etnicidad/raza:



A pesar de los esfuerzos del Grupo de trabajo de CHNA para obtener comentarios de la encuesta de la población hispana/latina/latina, incluida la oferta de una encuesta en línea y en papel en español, las tasas de respuesta de este grupo no alcanzaron a reflejar la población real.

Respuestas por ingreso y tamaño del hogar:

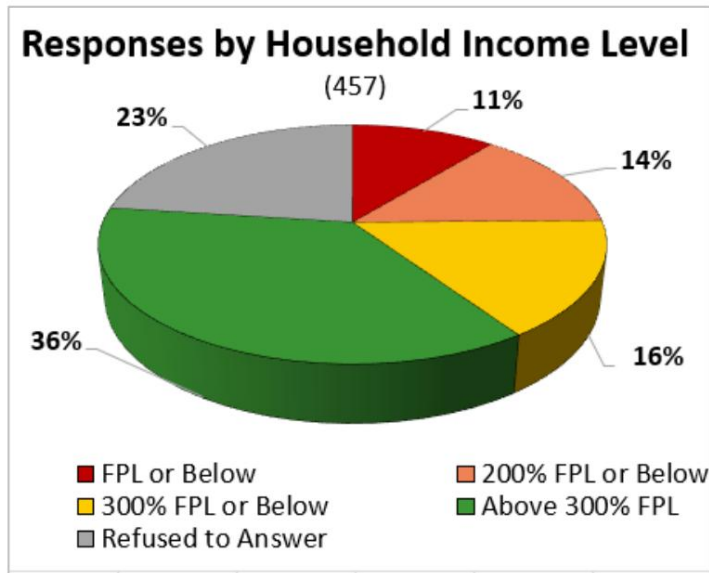
El Nivel Federal de Pobreza (FPL, por sus siglas en inglés) es una medida económica, basada en el tamaño del hogar y los ingresos familiares correlativos, que se usa para decidir si el nivel de ingresos de un individuo o familia los califica para ciertos programas de asistencia federal y estatal. Aquellos que se encuentran en o por debajo del nivel federal de pobreza generalmente califican para los beneficios de Medicaid y del Programa de Seguro de Salud para Niños (CHIP). **En general, todos los hogares que viven en o por debajo del 200 % del FPL se consideran familias que necesitan asistencia.**

Algunas familias que viven en o por debajo del 300 % del FPL siguen siendo elegibles para algunos programas de asistencia financiera, incluidos los créditos fiscales para las primas basados en la Ley de Atención Médica Asequible. Se considera que los hogares que ganan más del 300 % del FPL se encuentran en un nivel financiero aceptable con restricciones federales o federales limitadas o nulas asistencia estatal.

Income Chart for Federal Poverty Level (FPL)

Size of Household	100% FPL	200% FPL
1	\$ 12,760.00	\$ 25,520.00
2	\$ 17,240.00	\$ 34,480.00
3	\$ 21,720.00	\$ 43,440.00
4	\$ 26,200.00	\$ 52,400.00
5	\$ 30,680.00	\$ 61,360.00
6	\$ 35,160.00	\$ 70,320.00
7	\$ 39,640.00	\$ 79,280.00
8+	\$ 44,120.00	\$ 88,240.00

Size of Household	300% FPL	> 300% FPL
1	\$ 38,280.00	Above
2	\$ 51,720.00	Above
3	\$ 65,160.00	Above
4	\$ 78,600.00	Above
5	\$ 92,040.00	Above
6	\$ 105,480.00	Above
7	\$ 118,920.00	Above
8+	\$ 132,360.00	Above

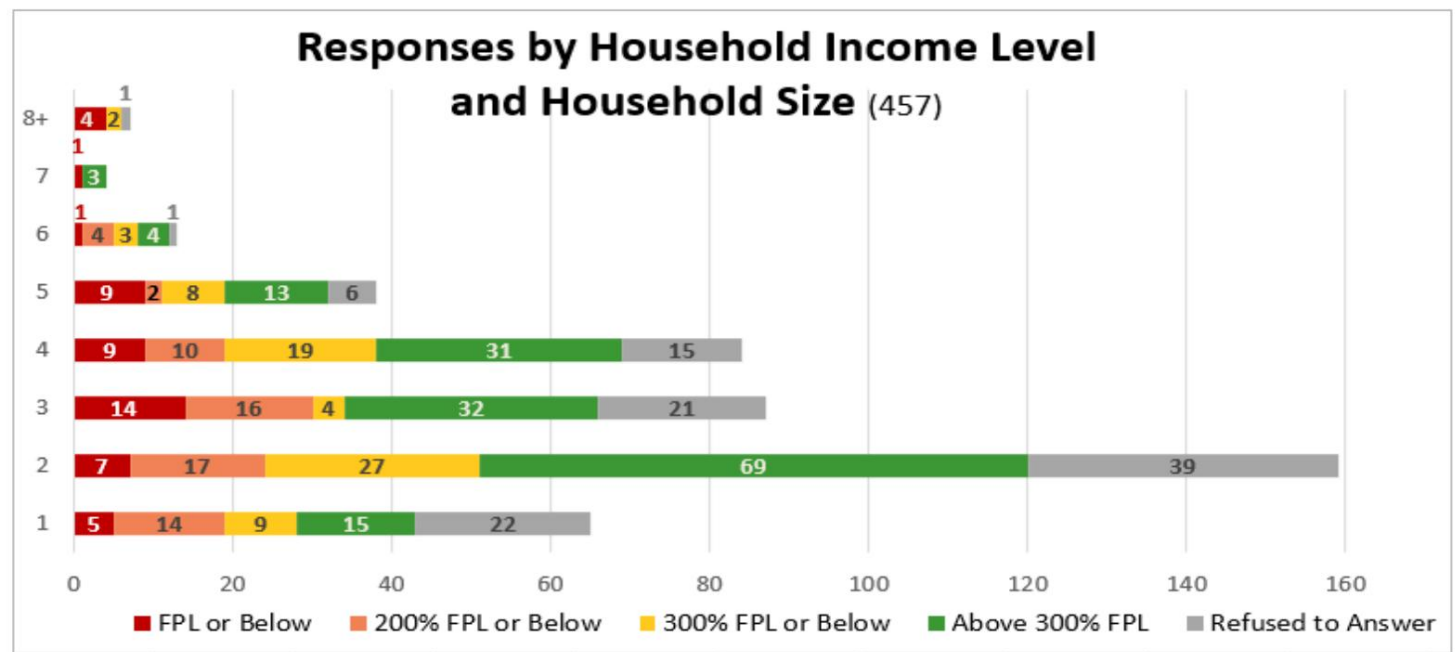


Promedio Familiar
Tamaño:
Censo: 2.25
Encuesta: 2.91

Según el censo de EE. UU. de 2010, el 12,5 % de los Sherman La población del condado vive por debajo del nivel de pobreza, y las estimaciones más recientes de 2014-2018 de Kansas Health Matters muestran que el 19,1 % ahora vive por debajo del 100 % del FPL. Los encuestados que vivían en la pobreza o por debajo de ella estaban subrepresentados con solo el 5,8 % de las respuestas.

Según los datos de Kansas Health Matters, el 32,9 % de los residentes del condado de Sherman viven al 200 % del FPL o menos.

Los resultados de la encuesta muestran que el 25 % de los encuestados respondieron al 200 % del FPL o menos, lo que es un poco más representativo de la población real. En general, las familias de bajos ingresos estaban subrepresentadas. Casi una cuarta parte (23%) de los participantes se negaron a responder esta pregunta final.



Próximos pasos

Con la encuesta de necesidades de salud de la comunidad completada y los resultados recopilados, el siguiente paso en el proceso de Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad fue buscar aportes del Grupo de trabajo y las partes interesadas de CHNA. El equipo se reunió el 16 de marzo de 2021 para revisar estos hallazgos y establecer posibles prioridades para compartir con el público.

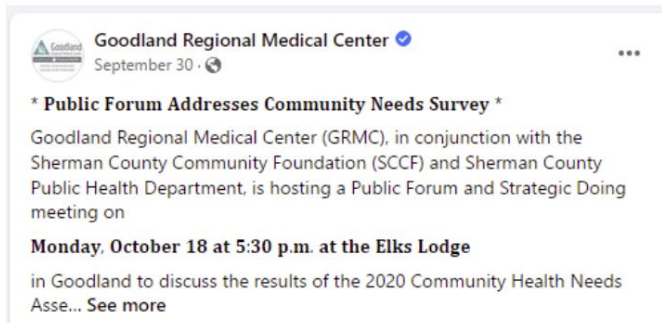
Se debe programar un foro de partes interesadas/reunión pública en el otoño de 2021 para presentar estos hallazgos a la comunidad y buscar aportes de las partes interesadas que representan un amplio espectro de la población del condado de Sherman. El propósito del foro público es determinar las prioridades generales, los recursos necesarios para abordar esas prioridades y los planes de acción para abordar estas necesidades y preocupaciones de la comunidad. Debido a la pandemia de Covid-19, será necesario incluir una opción en línea para participar para garantizar la seguridad pública.

Con base en la reunión de revisión del grupo de trabajo y el foro público, el consultor desarrollará un informe final. Este informe de CHNA se utilizará para ayudar a los líderes locales de atención médica en el condado, hospital/clínica y otros proveedores de atención médica a crear planes de acción para mejorar.

Resultados recopilados por Carol Sloper, Consultora, Greater Northwest Kansas Community Foundation, PO Box 593, Bird City, KS 67731, 785-734-2406, carol@gnwkcf.org.

Documento de apoyo D: Mercadeo del foro público

Se hicieron publicaciones anunciando el Foro Público en las redes sociales. Se distribuyeron volantes en los puntos de contacto (mostradores de recepción) de los proveedores de atención médica en todo el condado de Sherman.





Sherman County Community Foundation

September 14

Please join us...



Strategic Doing™

Do More Together.

Wednesday, Sept 15, 2021

5:30 pm

Goodland Elks Lodge

light meal provided

join us on **Wednesday** for Session three! Think about the projects you have a passion about and bring your ideas about what they should look like. Additionally, please bring people with who have an interest in the topics and can add a depth of ideas. Also, please feel free to forward this email to them. The meeting is only 1 hour long so we want the content to be dense and affective!

Agenda
5:15-5:30 pm Sign in (sandwiches will be served!)
5:30 Introductions and goals discussion
5:45 Break into groups based your interests (listed above)

5:45-6:15 Collaboration of ideas! Discuss what project or projects could come from each topic, then form a committee with that project as the focus.

6:15-6:30 Brief report from each group of what projects to pursue and the path to success!
6:30 Adjourn!

Please join us on **Wednesday, Sept 15, 5:30 pm at the Goodland Elks Lodge** for Session three! Think about the projects you have a passion about and bring your ideas about what they should look like. Additionally, please bring people with who have an interest in the topics and can add a depth of ideas. Also, please feel free to forward this email to them. The meeting is only 1 hour long so we want the content to be dense and affective!

Agenda

- 5:15-5:30 pm Sign in (sandwiches will be served!)
- 5:30 Introductions and goals discussion
- 5:45 Break into groups based your interests (listed above)
- 5:45-6:15 Collaboration of ideas! Discuss what project or projects could come from each topic, then form a committee with that project as the focus.
- 6:15-6:30 Brief report from each group of what projects to pursue and the path to success!
- 6:30 Adjourn!

Tentative Session 3, Wednesday 9/15/21! TBA

We have many community successes from our first Strategic Doing Sessions that will have a lasting benefit to our community. Only through you can more be accomplished. Let's do it again!! A few of the results of our first sessions include:

1. Topside Manor
2. Topside Trail and Dog Park
3. Restoration of the Historic Telephone Building
4. Topside Aquatics
5. Skate Park

See you on Wednesday, Sept 15!!

CHNA Purpose

Communities need to complete a **Community Health Needs Assessment (CHNA)**, a strategic plan to improve community health and wellness every 3 to 5 years. Federal and State Governments, Community Hospitals and Health Centers, Safety-Net Clinics, County Health Departments, and Community Development Organizations complete a CHNA for planning, funding and achieving positive outcomes.

2

Task Force

- Hospital Administration / Leadership Team
- Medical Director / Providers
- Sherman County Health Department Staff
- Hospital Quality Director / Director of Nursing
- Outpatient and Health Clinic Manager
- Elder Care Facility Staff and Board Members
- Home Health / Hospice Representation
- DSNWK and High Plains Mental Health Representation
- Local Government and Emergency Services Representation
- Food Bank Volunteers



3

Objectives

The objectives of this assessment:

- ✓ **Identify priorities** by gathering data from our community (**SURVEY**),
- ✓ **Analyze indicators** based on the data gathered (**TASK FORCE**),
- ✓ **Review and discuss findings** with stakeholders and the community to provide input, determine and rank priorities (**PUBLIC FORUM**), and
- ✓ **Create Community Health Improvement Plans** to address those priorities (**HOSPITAL / CLINIC / ELDER CARE / STRATEGIC DOING PROJECTS**).

4

Scope

- Define the Community Served
 - **Sherman County (5,917 total, target: 4,450 age 18 or older)**
 - Goodland (4,386 – 74.1%)
 - Kanorado (150 – 2.5%)
 - Other (1,381 – 23.4%)
 - Adults (75.2%) – 18 or older
 - Elderly (19.5%)
 - Minority (4.5%)
 - Living in Poverty (13.7%)

2018 Census Estimates Data

5

Survey Tool

Survey was conducted from November 1 – December 31, 2020

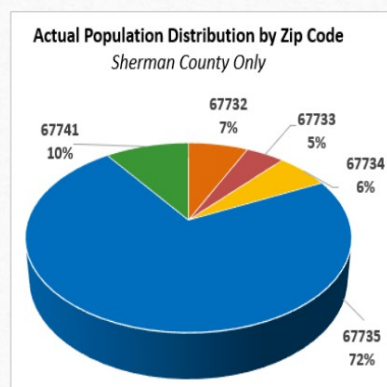
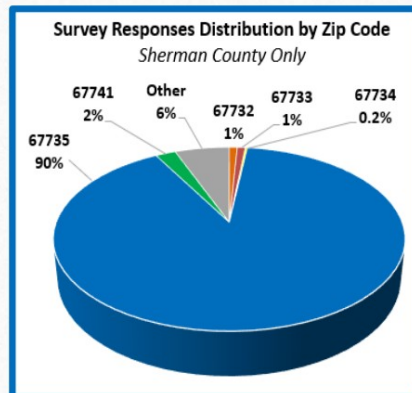
- **Survey with 28 questions**
 - Community Concerns / Opinions
 - Delivery of Health Care Services / Barriers
 - Behavior / Mental Health Care Services
 - Demographics
- **Administered by Third Party (GNWKCF)**
- **Widely distributed:**
 - Online Link
 - Business Cards at Key Businesses
 - Published in Newspaper (articles & ads)
 - Radio Ads
 - Shared on Social Media
 - Reminders Given at Points of Contact
 - Notices Posted Throughout County

Due to Covid-19 pandemic, Health System staff members did NOT meet with public groups to discuss the survey as would have been the case in normal years.

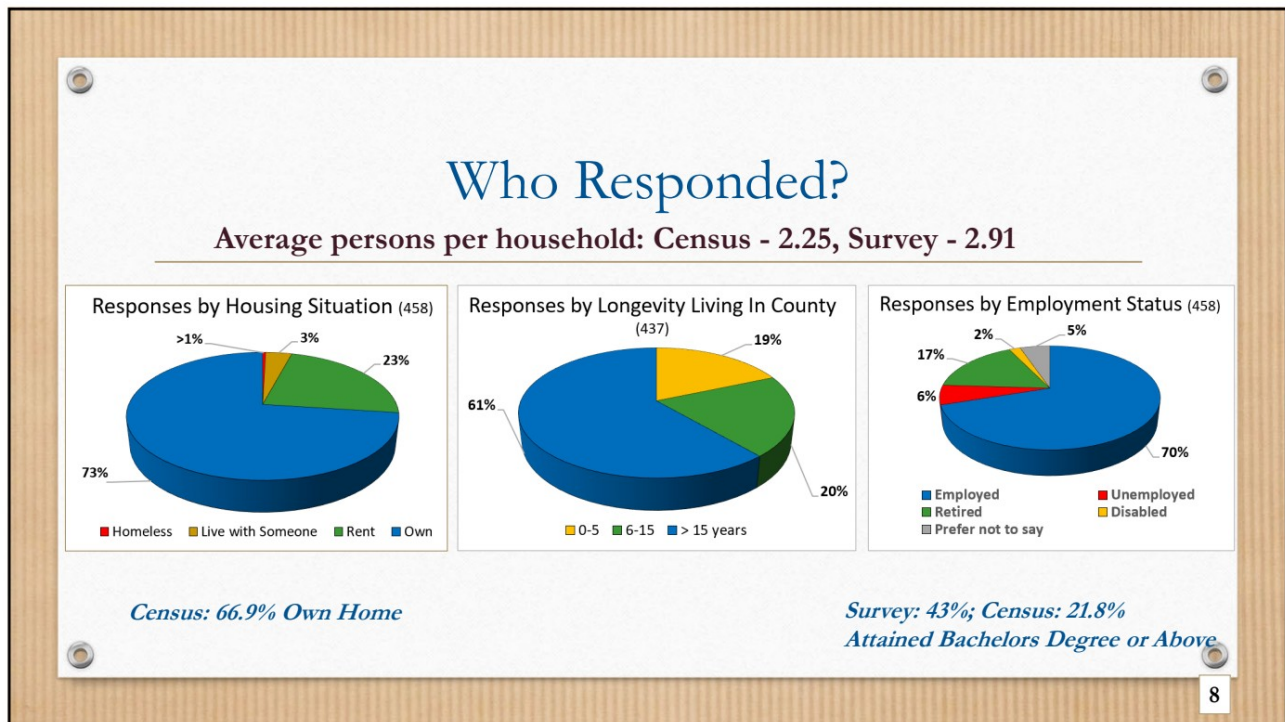
6

Who Responded?

Response Rate: 11.5% (511 out of 4,450 people – age 18 and older)



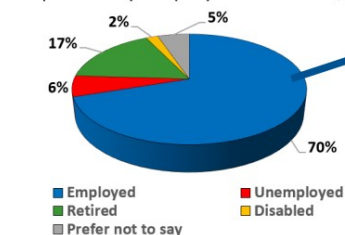
7



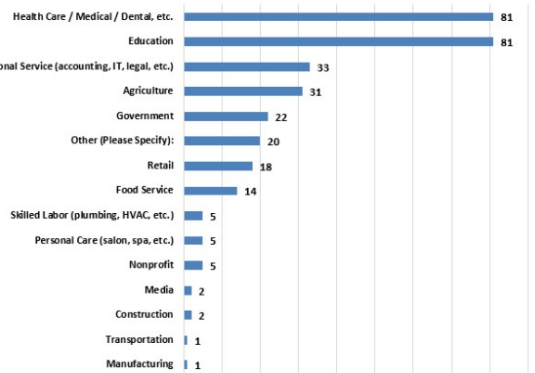
Who Responded?

The average unemployment rate in Sherman County at the end of 2020 was 3.2%.
6.0% of respondents indicated they were unemployed.

Responses by Employment Status (458)



Responses by Employment Industry (321)

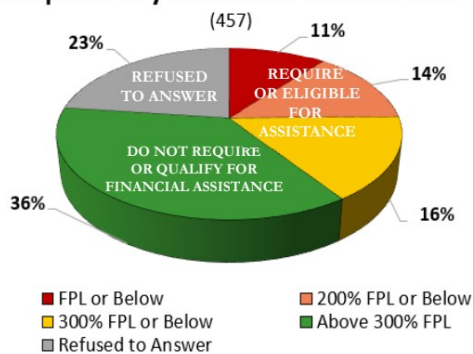


10

Who Responded?

25% of respondents are considered low income / vulnerable populations,
32.9%* of people in Sherman County live at or below 200% FPL

Responses by Household Income Level (457)



The FEDERAL POVERTY LEVEL is an economic measure that is used to decide whether the income level of an individual qualified them for certain federal and state benefits and programs.

Generally, families living **at or below 200% FPL** are considered to be a **vulnerable population**/families in need of assistance.

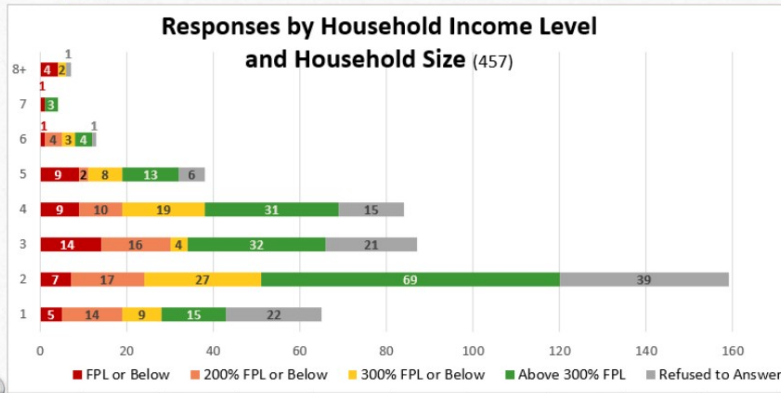
Some families living at or below 300% FPL are still eligible for some financial assistance programs including the Affordable Health Care Act.

*2010 Census Data

11

Who Responded?

42% of households responding to the survey live at or below 300% FPL
 27% of that population lives at or below the Federal Poverty Level (FPL)

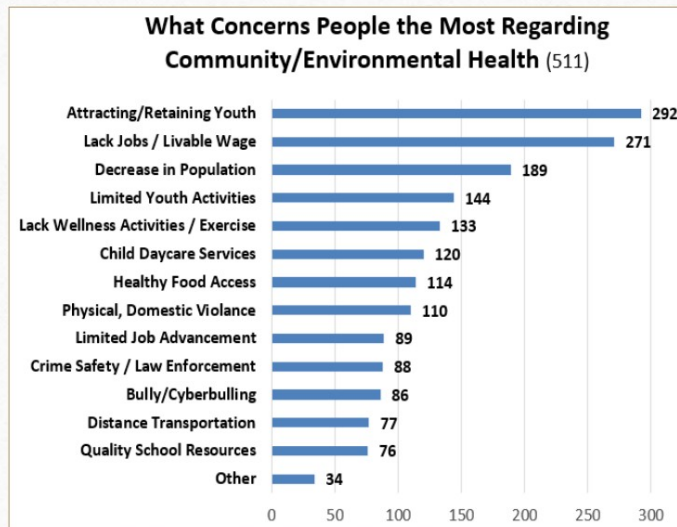


Size of Household	100% FPL	200% FPL
1	\$ 12,760.00	\$ 25,520.00
2	\$ 17,240.00	\$ 34,480.00
3	\$ 21,720.00	\$ 43,440.00
4	\$ 26,200.00	\$ 52,400.00
5	\$ 30,680.00	\$ 61,360.00
6	\$ 35,160.00	\$ 70,320.00
7	\$ 39,640.00	\$ 79,280.00
8+	\$ 44,120.00	\$ 88,240.00

Size of Household	300% FPL	> 300% FPL
1	\$ 38,280.00	Above
2	\$ 51,720.00	Above
3	\$ 65,160.00	Above
4	\$ 78,600.00	Above
5	\$ 92,040.00	Above
6	\$ 105,480.00	Above
7	\$ 118,920.00	Above
8+	\$ 132,360.00	Above

12

How Did People Respond?

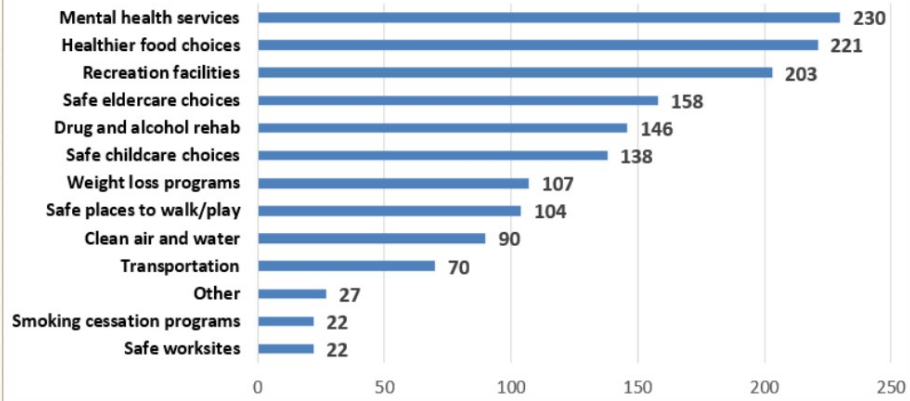


13

How Did People Respond?

Most Needed to Improve Community Health

(511)

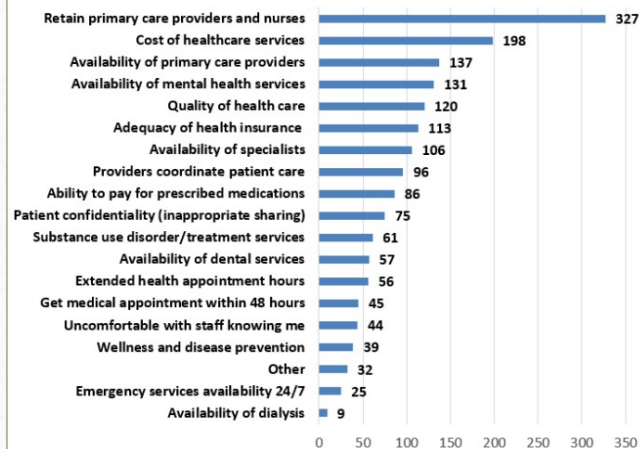


14

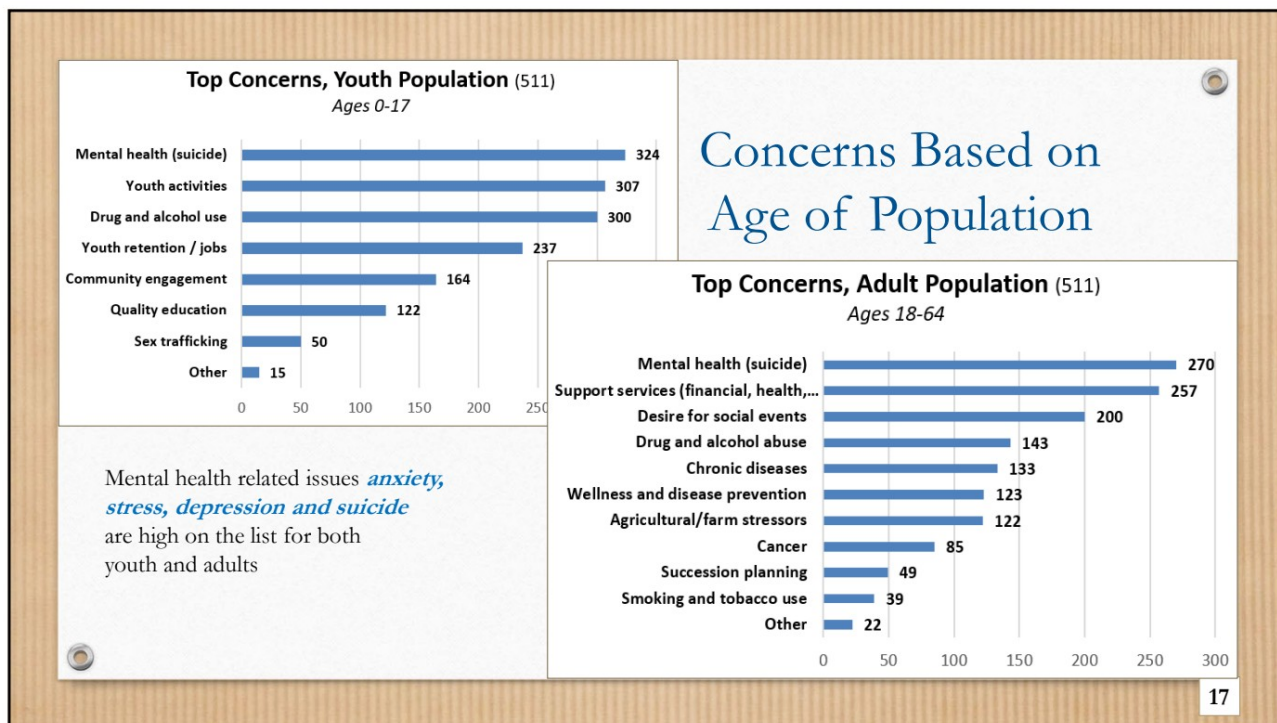
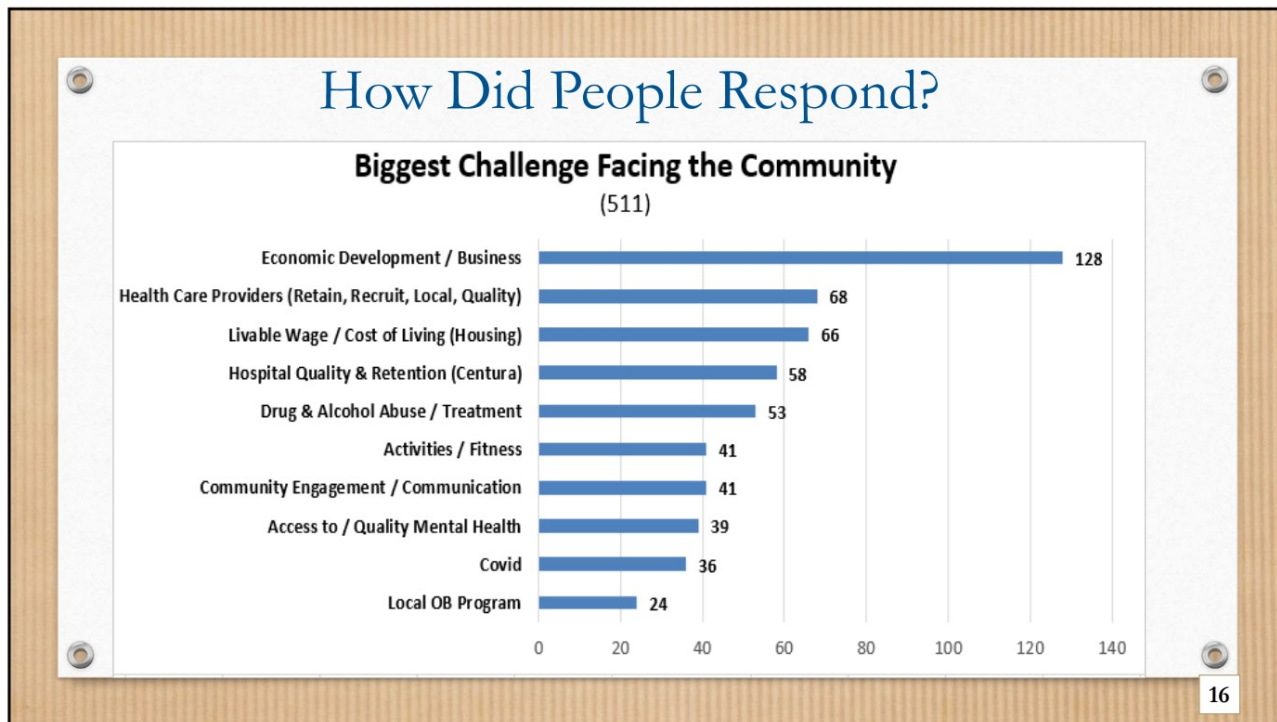
How Did People Respond?

What Concerns People the Most Regarding Availability of Health Care Services & Delivery

(511)

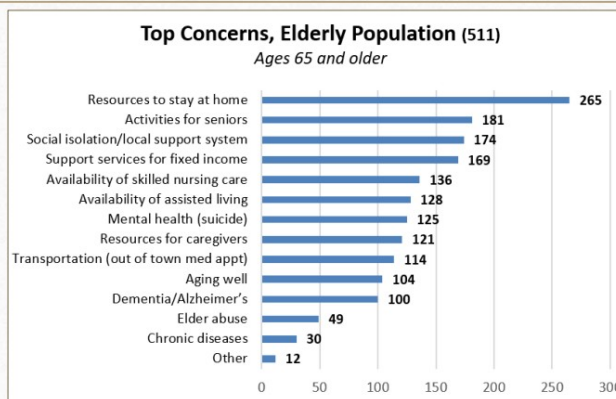


15



Concerns Regarding Elderly Population

For the elderly, the main concerns revolve around being able to *stay at home longer*, resources and support services available, and activities / addressing social isolation.



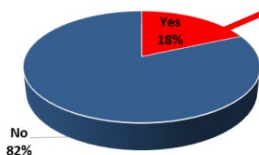
18

How Did People Respond?

19.1%* of people in Sherman County live below the Federal Poverty Level.
18% of respondents indicated they need some form of assistance.

47% of the financial assistance needed is for health care related expenses (in GREEN).

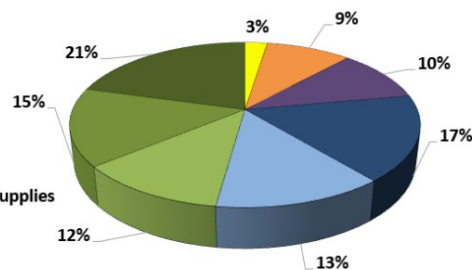
Need for Financial Assistance



Need of Financial Assistance

(94)

- Infant Supplies
- Other
- Rent
- Food
- Utilities
- Health Care Payments
- Prescriptions/Pharmacy Supplies
- Health Care Insurance



*2018 Kansas Health Matters

19

Progress on Previous CHNA Identified Priorities

	Significantly Improved	Slightly Improved	No Change	Worsened	Unsure
Health and wellness (exercise, nutrition)	29 6%	131 28%	142 30%	50 11%	119 25%
Chronic disease prevention (obesity, diabetes, etc.)	13 3%	98 21%	153 32%	62 13%	145 31%
Regional collaboration among health care providers	24 5%	91 19%	91 19%	120 26%	145 31%
Expanded access to mental health care services	13 3%	61 13%	112 24%	130 28%	153 32%
Physician recruitment and retention	21 4%	79 17%	92 20%	209 45%	67 14%

Physician Recruitment / Retention and Mental Health Services are priorities again in the 2020 survey.

Indications are the matters have **worsened** and continue to be top concerns.

20

Delivery of Health Care Services

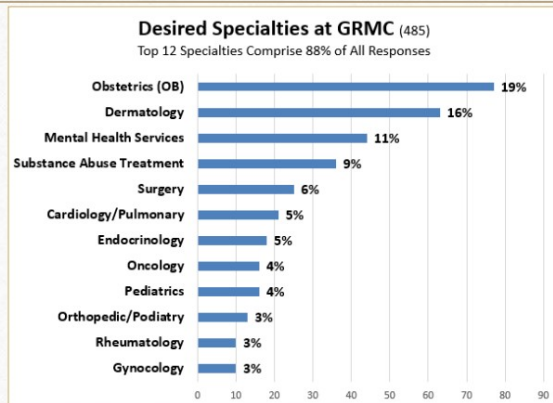
In all categories, more than half of those responding strongly agreed with questions regarding GRMC health care services.

More than 50% of responses indicated approval of GRMC services.

	Strongly Agree	Agree	Disagree	Strongly Disagree	Unsure
View GRMC as an effective partner in delivery health services	71 15%	199 41%	98 20%	70 14%	48 10%
GMRC can meet the majority of my medical health needs	52 11%	198 41%	134 28%	71 15%	30 6%
The outpatient speciality clinic is a very important part of GRMC	224 46%	201 41%	16 3%	7 1%	37 8%
The dialysis program is a very important service at GRMC	212 44%	139 29%	35 7%	20 4%	79 16%
The annual health fair is a valuable service / low cost testing	168 35%	181 37%	36 7%	46 9%	54 11%

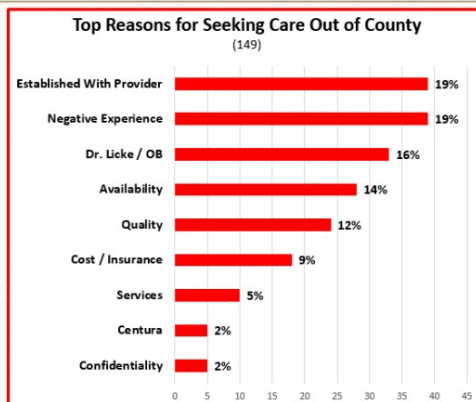
21

Delivery of Health Care Services

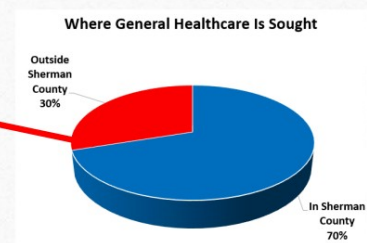


In addition to the top 12 services desired, other services (*each with 2% or less of all responses*) included: bariatrics, allergy specialist, geriatric care, diabetes specialist, gastrologist, neurologist, nutritionist, pain management, colonoscopy, and internal medicine.

Delivery of Health Care Services

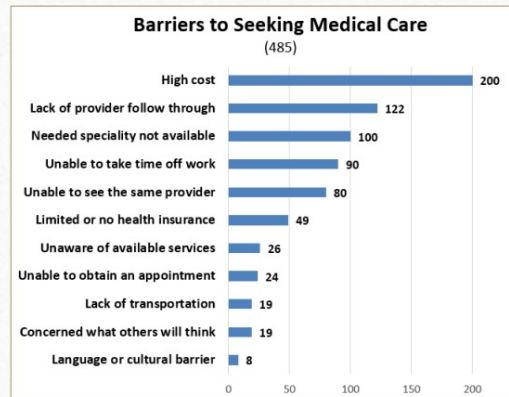


70% of respondents seek health care within Sherman County.



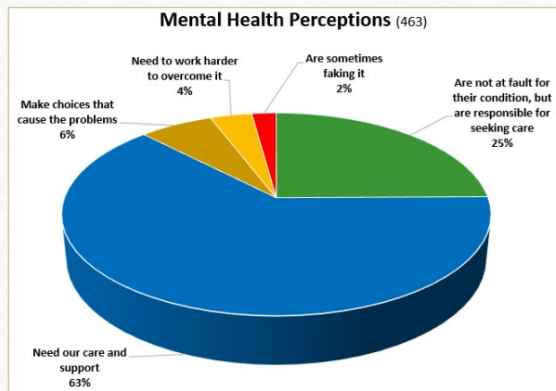
Barriers to Receiving Health Care

74% of all respondents indicated they experience *some barrier* that keeps them from seeking medical care.



24

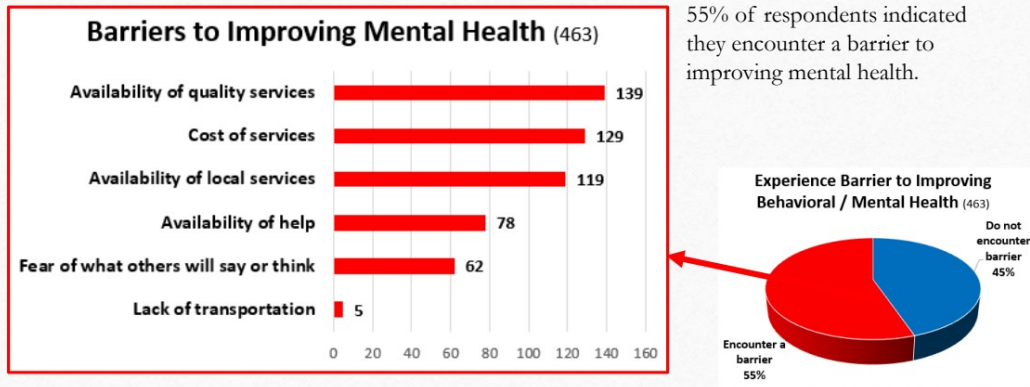
Mental Health Stigma



Most respondents (88%) felt *empathetic* toward those dealing with behavioral / mental health issues.

25

Access to Mental Health Services



26

2018 CHNA

Response Rate: 4%

Top Concerns

- Health and Wellness (*exercise, nutrition*)
- Chronic Disease Prevention (*obesity, diabetes, etc.*)
- Regional Collaboration Among Health Care Providers
- Expanded Access to **Mental Health** Care Services
- Physician Recruitment and Retention**

2021 CHNA

Response Rate: 11.5%

Top Concerns

- Economic Development (*businesses, jobs, livable wages, cost of living, housing*)
- Health Care Providers (*retain / recruit medical staff*)
- Hospital Quality / Retaining Facility (Centura)
- Mental Health & Substance Abuse** (*quality and local treatment*)
- Community Engagement (*activities, fitness*) / *Communication*
- Covid Pandemic

27

What Should the Priorities Be?



YOU DECIDE!

28

What Does This All Mean?



32

Documento de apoyo F: publicidad posterior al foro

La siguiente historia apareció en el periódico local después del foro público.



Hospital chief updates city on vaccine, new doctor

By Kevin Bottrell
kbottrell@nwkansas.com

Goodland Regional Medical Center Chief Executive Officer Craig Loveless attended the Goodland City Commission meeting on Monday to provide an update on activities at the hospital.

Loveless said he wanted to address some community questions on whether it would mandate Covid-19 vaccines for its employees. He said the hospital will not require employees to be vaccinated unless the federal government mandates end up being approved. He said the local administration does not want to implement a mandate unless it is necessary to keep in compliance with regulations.

Loveless said the hospital had recently released the results of the Community Health Needs Assessment, which found there were four main areas the community was interested in. One of the top concerns is childcare. Loveless said many rural communities are facing a lack of childcare options, and in Goodland a group has already been formed to try and address this.

The survey also said the community was interested in economic development, providing behavioral health as part of primary care, and recruitment and retention of physicians. Loveless said the hospital has recruited a new family practice doctor, who is due to start in

Goodland in early January. He said recruitment issues also tie back into economic development, since one common issue for finding new doctors is a lack of housing for them.

Loveless said the hospital has also been working on strategic planning. The areas being focused on include strengthening core services.

"We want to make sure our care is of the highest quality and safe," he said.

The hospital is also focusing on improving patient satisfaction as well as employee satisfaction and engagement. Loveless said they have been surveying the staff and finding a lot of areas to improve.

The commission asked about patient numbers. The average census is about six and on Monday there were eight patients. The emergency room averages about 200 a month, but November is on track for 300. Clinic visits are at about 300 provider visits a week, which is close to the numbers prior to the Covid pandemic.

The city commissioners were also introduced to the new code enforcement officer Jeff Dinkel, and two new police officers, Duncan Kroskey and Karina Angelos, who will be attending the law enforcement academy starting in January.

The commissioners appointed Kin Huang to the Cemetery Board and Karen Peck to the Goodland Housing Authority