

NECESIDADES DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE

SALUD PLAN DE EJECUCIÓN DE LA EVALUACIÓN

St. Charles Redmond
Departamento de Beneficios Comunitarios

2013-16



23 de diciembre de 2013

A la comunidad que sirve St. Charles Redmond:

St. Charles Health System, junto con todos los hospitales sin fines de lucro, ha recibido una orden del Gobierno Federal, de acuerdo con la Ley de Protección al Paciente y Atención Médica de Costo Accesible, para realizar una evaluación de las necesidades de la comunidad en materia de salud (CHNA, por sus siglas en inglés) para cada uno de sus cuatro centros hospitalarios —St. Charles Bend, St. Charles Redmond, Hospital Pioneer Memorial en Prineville y St. Charles Madras. Después de un extenso proceso, incluyendo una compilación y análisis de los datos actuales de salud, colaboración y entrevistas a organizaciones regionales de servicios humanos y de la salud, investigación primaria y encuestas telefónicas, la Junta de Directores de St. Charles aprobó una completa CHNA el 19 de diciembre de 2013.

Este Plan de Implementación de la Evaluación de las Necesidades de Salud de la Comunidad fue elaborado sobre la base de y en respuesta a la CHNA de St. Charles Redmond. La Junta de Directores de St. Charles Health System revisó la CHNA y adoptó este plan de implementación el 19 de diciembre de 2013.

Por favor, tómese el tiempo para revisar este importante informe. Sabemos que todos nosotros tendremos que trabajar juntos, para construir la comunidad más sana de la nación.

Cúidese,

James A. Diegel, FACHE
Presidente y Director
St. Charles Health System

Karen Shepard
Vicepresidente/Gerente Corporativo de Finanzas
St. Charles Health System

Introducción

St. Charles Health System es una organización privada, sin fines de lucro con una visión audaz: Crear juntos la comunidad más sana de Estados Unidos. Con sede en Bend, Oregon, St. Charles es un sistema integrado que entrega una completa gama de servicios de atención médica de calidad basados en la evidencia dentro de un área de 32,000 millas cuadradas en Oregon Central y del Este. El sistema de salud es dueño de y opera los centros médicos en Bend, Redmond y Madras, así como también clínicas de atención familiar en Bend, Prineville, Redmond y Sisters. También arrienda y opera el Hospital Pioneer Memorial en Prineville.

En 1951, Redmond hizo historia como la primera ciudad de Oregon que formó un hospital público del distrito. El Hospital del Distrito del Centro de Oregon fue construido en 1952 sobre 20 acres al norte de la ciudad. El público apoyó al hospital con dinero de los impuestos y se eligieron miembros de la comunidad para servir en la Junta Directiva hasta el momento de la fusión entre los hospitales de Bend y Redmond. Como parte de su compromiso continuo con la comunidad de Redmond, St. Charles Health System invirtió \$30 millones en la expansión del hospital de 25 camas de Redmond que abrió sus puertas en el 2006.

St Charles Health System es un asociado estratégico del Instituto para la Mejoría de la Salud (IHI, por sus siglas en inglés). Como tal, el plan de implementación CHNA es una parte integral de las iniciativas estratégicas de la asociación y es también integral para el éxito de la asociación. St. Charles Health System trabajará en estrecha colaboración con IHI para lograr el objetivo triple para una mejor salud, una mejor atención médica y un mejor costo para todas las prioridades de salud que han sido identificadas y aprovechará esta asociación en toda la región para que participen los asociados de la comunidad hacia esta meta común.

Visión, Misión y Valores

Nuestra Visión: Creando la comunidad más sana de Estados Unidos, juntos.

Nuestra Misión: Con un espíritu de amor y compasión, una mejor salud, una mejor atención, un mejor valor.

Nuestros Valores: Responsabilidad, Solidaridad y Trabajo en Equipo

Antecedentes

Tal como lo definen las reglas federales de la Ley de Protección al Paciente y Atención Médica de Costo Accesible (PPACA, por sus siglas en inglés), aprobada el 23 de

marzo del 2010, cada centro hospitalario sin fines de lucro debe realizar una evaluación de las necesidades de salud de la comunidad (CHNA, por sus siglas en inglés) y adjuntar un plan de implementación una vez cada tres años. El objetivo de una CHNA es identificar las necesidades de salud de la comunidad con la meta de mejorar el estado de salud de una población. Es un proceso en curso que se lleva a cabo para:

- identificar las fortalezas y las necesidades de una comunidad
- permitir que toda la comunidad establezca las prioridades de la salud
- facilitar la planificación de las medidas de colaboración dirigida a mejorar el estado de salud de la comunidad

Descripción/determinación de Comunidad

Para efectos de la PPACA y de los nuevos requisitos federales para llevar a cabo una CHNA y el plan de ejecución, se ha definido a la comunidad de St. Charles Redmond como el centro hospitalario de servicio primario del área que incluye las comunidades de Camp Sherman, Redmond y Terrebonne. Los datos de la comunidad de St. Charles Redmond están representados más comúnmente por los datos/información del Condado de Deschutes. Los datos y la información para la comunidad más definida descrita anteriormente son más difíciles de obtener y, a menudo, no existen. Este vacío en la información plantea un problema en la recopilación de datos para la comunidad específica de St. Charles Redmond, definida anteriormente, pero está apoyada con datos regionales adicionales y no anula los resultados.

Resumen de la CHNA de St. Charles Redmond

El objetivo de la CHNA fue el de ayudar a St. Charles Redmond a desarrollar un plan de implementación describiendo las estrategias para lograr mejorías cuantificables en la salud de la comunidad. Este proceso es un esfuerzo colectivo para hacer frente a los amplios problemas generales de salud, incluyendo la educación y prevención, la atención médica primaria, la atención médica secundaria, la atención médica terciaria y la salud pública. Incluye la rendición de cuentas y la evaluación como oportunidades adicionales para lograr eficazmente las metas para una comunidad, apoyándose en los datos primarios y secundarios. Para obtener datos adicionales, los resultados y la metodología de los procesos de la evaluación de las necesidades de salud de la comunidad, por favor visite el sitio web de St. Charles Health System en www.stcharleshealthcare.org.

La CHNA de St. Charles Redmond identificó varias necesidades importantes en materia de salud. Al examinar los resultados cuantitativos y los datos cualitativos, surgió una lista consolidada de las necesidades prioritarias de salud, incluyendo:

1. Trabajos/seguridad en el trabajo
2. Pobreza
3. Obesidad

4. Prevención de las enfermedades crónicas
5. Educación y Salud Preventiva Infantil
6. Salud del Comportamiento – incluyendo abuso de drogas
7. Uso de tabaco

Criterios para determinar las necesidades que deben abordarse

Los líderes de St. Charles Health System creen que para lograr nuestra visión y mejorar la salud de la comunidad, debemos colaborar con nuestra comunidad más amplia y aumentar nuestra red de personas interesadas en ayudar.

Nuestra estrategia, tal como se muestra a continuación, enfatiza nuestro compromiso de trabajar en estrecha colaboración con nuestra comunidad, la cual incluye a las agencias de salud pública y servicios humanos, distritos escolares, escuelas y universidades, las empresas privadas y públicas, proveedores de atención médica y dental, organismos gubernamentales y muchos otros recursos de la comunidad y organizaciones.



St. Charles también tomó en cuenta otros criterios para determinar las necesidades que hay que abordar, como por ejemplo:

- **Gravedad del Problema:** ¿qué tan grave afectan los impactos negativos del problema a los individuos, las familias y la comunidad en general?

- **Capacidad de Causar Impacto:** ¿cuál es la probabilidad de que la comunidad tenga éxito en hablar de este problema de salud?
- **Los Recursos de la Comunidad**
- **Los recursos disponibles y la experiencia de St. Charles Redmond**
- **El Plan estratégico de St. Charles Health System**

Después de determinar las prioridades, considerando la severidad del problema, nuestra capacidad de causar impacto junto con los recursos comunitarios y los externos existentes en coordinación con nuestra misión y visión, St. Charles Health System seleccionó lo siguiente como parte de las prioridades estratégicas para los años 2013-2016 para los cuatro centros hospitalarios de St. Charles, junto con sus activos específicos:

| Prioridad | Necesidades de Salud | Activos de St. Charles Redmond |
|--|--|--|
| Educación y Salud Preventiva Infantil | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Revisiones Médicas del desarrollo ▪ Abuso Infantil ▪ Bienestar Infantil ▪ Asalto y Lesiones no intencionadas ▪ Uso de alcohol y otras drogas ▪ Embarazo en la Adolescencia ▪ Tabaco ▪ Depresión y suicidio ▪ Desarrollo de la Fuerza Laboral | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asociado Estratégico IHI ▪ Programa para Enfermeras de Trauma en Conversaciones Difíciles ▪ Consultores de Salud Pediátrica del Comportamiento ▪ Programa de Manejo de Conmociones Cerebrales ▪ Servicios de Salud Mental Ambulatoria ▪ Servicios de Información de Dietas, especializándose en diabetes y nutrición ▪ Programa para Dejar de Fumar ▪ Programa para el Embarazo ▪ Centro de Educación en la Salud Cascades East (CEAHEC, por sus siglas en inglés)—Programas de Estudiantes a Carreras <ul style="list-style-type: none"> ○ Recluta a personas poco representadas y en desventaja dentro de las carreras en la salud |
| Obesidad | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diabetes ▪ Enfermedades Cardíacas ▪ Hipertensión ▪ Enfermedades Respiratorias ▪ Postres | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asociado Estratégico IHI ▪ Programa de Salud y Bienestar para Vidas Sanas ▪ Centros Médicos de Atención Primaria enfocada en la Persona ▪ Consultores de Salud del Comportamiento ▪ Manejo del Cuidado de Enfermedades Crónicas ▪ Ayuda y Educación para la Lactancia |

| | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Clases del movimiento para la educación de la comunidad ▪ Servicios de Nutricionistas y Dietistas, especializándose en diabetes y servicios de nutrición ▪ Clases de Salud y nutrición incluyendo Comiendo para un Corazón Sano y NUEVO Comienzo de la Nutrición ▪ Consejería Individual sobre la Nutrición ▪ Rehabilitación ambulatoria - clases de ejercicio supervisado |
|--|--|--|

Prioridades, objetivos y estrategias de la implementación del Plan CHNA

Las prioridades del plan de implementación de CHNA son iniciativas que están dentro del plan estratégico de Charles Health System. Cada iniciativa tendrá sus propios fundamentos con metas, objetivos y medidas claramente definidas y vinculadas directamente con las estrategias y los objetivos que se enumeran a continuación. El personal identificado a cargo y los grupos de trabajo posteriores serán responsables del portafolio de proyectos y de los esquemas de controladores de St. Charles Health System, los cuales están directamente conectados con el plan estratégico del sistema. El impacto esperado de cada objetivo estará claramente definido dentro de cada fundamento y será evaluado dentro del contexto del plan estratégico del sistema. Esto permitirá una infraestructura más procesable y responsable para apoyar estas prioridades.

| Educación y Salud Preventiva Infantil | | | |
|---|--|---|--|
| Objetivo | Estrategias | Resultados Meta-3er Año | Posibles Asociados |
| Prevenir lesiones infantiles a través de educación bilingüe, distribución y capacitación gratuitas sobre el uso apropiado de los equipos, por ej.: asientos para el automóvil y cascos para andar en bicicleta. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prestar servicios de propagación y educación a la comunidad a través del programa para Enfermeras de Trauma en Conversaciones Difíciles (escuelas, ferias de la salud) ▪ Patrocinar o Conducir clases gratis en inglés y español de seguridad del asiento para el automóvil | <p>Aumentar la conciencia pública de las lesiones en la niñez</p> <p>Aumentar la participación en el programa</p> | Servicios médicos de atención primaria, distritos escolares, agencias de servicios de salud y humanos, organizaciones sin fines de lucro culturalmente competentes y organizaciones religiosas |

| Educación y Salud Preventiva Infantil (continuación) | | | |
|---|--|--|--|
| Objetivo | Estrategias | Resultados Meta-3er Año | Posibles Asociados |
| Consultas para el Desarrollo Infantil sano que cumplen las pautas de Futuros Brillantes (Bright Futures) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Regular la educación prenatal para incluir un mayor enfoque en las consultas del desarrollo infantil sano | Aumentar la participación en el programa | Sistema de servicios de salud y humanos, Prestadores de servicios médicos de atención primaria, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas |
| Evaluaciones para la depresión y valoraciones SBIRT (por sus siglas en inglés) para el consumo de alcohol y otras drogas usados en niños y adolescentes | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Usar Consultores de la Salud Conductual para implementar protocolos regulados para evaluaciones rutinarias para la depresión y SBIRT (Evaluación, Intervención Breve y Derivación y Tratamiento) para el consumo de alcohol y otras drogas | Crear conciencia y aumentar las evaluaciones | Atención Primaria, salud pública y organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas y personas interesadas de la comunidad |
| Oportunidades para que los niños participen en actividades saludables | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aumentar las oportunidades para que los niños participen en actividades deportivas y positivas que promueven el movimiento y la disciplina después de las actividades escolares | Crear conciencia y aumentar la participación | Distritos escolares, distritos recreativos, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas, personas interesadas de la comunidad |
| Compromiso en el cuidado prenatal | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Colaborar y apoyar las iniciativas que proporcionan intervención en poblaciones de alto riesgo apoyando la salud maternal y de la primera infancia ▪ Ampliar el acceso para las intervenciones de la primera infancia | Crear conciencia y aumentar la participación | Salud Pública, agencias de servicios de salud y humanos, consultorios pediátricos, Healthy Beginnings (Comienzos Saludables) organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas |

Educación y Salud Preventiva Infantil (continuación)

| Objetivo | Estrategias | Resultados Meta-3er Año | Posibles Asociados |
|---|--|--|---|
| <p>Desarrollar y proveer a los niños en edad escolar actividades de educación y promover actividades que mejoren la concientización y la prevención</p> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Colaborar para proporcionar la programación sólida de actividades educativas y promover actividades que fomenten una mejor salud y prevención ▪ Promover la conexión entre la salud física, dental y mental | <p>Desarrollar o apoyar dos programas de educación para la salud</p> <p>Ofrecer 20 actividades y/o programas “prácticos” de salud preventiva</p> | <p>Distritos escolares, agencias de servicios de salud y humanos, servicios dentales y servicios médicos primarios, departamentos de salud pública, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas, personas interesadas de la comunidad</p> |
| <p>Proporcionar una evaluación e intervención segura para prevenir e intervenir en el abuso infantil y la violencia doméstica</p> | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trabajar en colaboración con la comunidad para proporcionar una evaluación segura y efectiva para los niños que pueden estar en situaciones agresivas y continuar apoyando la capacitación en la identificación temprana y la prevención del abuso infantil ▪ Trabajar en colaboración con la comunidad para proporcionar una evaluación segura y efectiva para las mujeres que pueden estar en situaciones abusivas y continuar apoyando la capacitación en la identificación temprana y la prevención de la violencia doméstica | <p>Aumentar la educación y crear conciencia en la población</p> | <p>Comunidad de Servicios Médicos, agencias de servicios de salud y humanos, Centro KIDS, Saving Grace, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas</p> |

| Obesidad | | | |
|--|--|--|---|
| Objetivo | Estrategias | Resultados Meta-3er Año | Posibles Asociados |
| Animar a los adultos y los niños a que consuman frutas y verduras todos los días | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Crear un inventario/mapa integral de todos los recursos comunitarios existentes para una alimentación saludable (mercados de agricultores, jardines comunitarios, cooperativas de alimentos) e identificar los postres ▪ Crear campañas de conciencia para promover los recursos y las oportunidades para acceder a opciones razonables y saludables y campañas de actividad física | <p>Aumentar el consumo de frutas y verduras</p> <p>Crear conciencia</p> | Agencias de servicios de salud y humanos, asociados de la comunidad con opciones de comidas saludables, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas |
| Participación de miembros de la comunidad en una actividad física moderada por lo menos 30 minutos al día, tres días a la semana | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ofrecer a los empleadores de la comunidad el programa de salud Vidas Sanas ▪ Asociarse para crear una campaña educativa para mostrar la importancia de la actividad física y un peso saludable | <p>Aumentar la participación en programas de bienestar</p> <p>Aumentar la participación en actividades físicas</p> | Servicios médicos primarios, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas, agencias de servicios de salud y humanos, empresas locales |
| Bajar la tasa de obesidad pediátrica y mejorar las opciones nutricionales | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asociarse para mejorar las opciones de alimentos saludables incluyendo bebidas, aperitivos y comidas ▪ Enfocarse en los recursos de beneficio para la comunidad basados en programas atléticos para apoyar los programas atléticos escolares y de base comunitaria | <p>Bajar la tasa de obesidad pediátrica</p> <p>Aumentar las opciones sanas</p> | Distritos escolares, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas, agencias de servicios de salud y humanos |

| Obesidad (continuación) | | | |
|--|--|--|--|
| Objetivo | Estrategias | Resultados Meta-3er Año | Posibles Asociados |
| Los adultos mayores de 18 años, informando que realizan el nivel recomendado de actividad física a la semana | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adoptar programas que aumenten los niveles diarios de actividad física y que mejoren la salud cardiovascular para los adultos ▪ Formar alianzas para crear oportunidades que aumenten la actividad física (http://www.cdc.gov/physicalactivity/everyone/guidelines) | Aumentar la participación y la actividad | Agencias de servicios de salud y humanos, organizaciones comunitarias, grupos gubernamentales locales, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas |
| Apoyar y crear junto a los asociados de la comunidad programas, campañas o reglas para promover la alimentación sana, una vida activa y/o la reducción de estrés | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Apoyar la actividad física y los programas basados en la reducción de estrés, tales como: Instant Recess, Heart Math, caminatas, yoga, etc. ▪ Crear campañas de conciencia para promover los recursos y las oportunidades para acceder a opciones razonables y saludables y campañas de actividad física | Desarrollar o apoyar dos programas enfocados en la salud | Agencias de servicios de salud y humanos, organizaciones comunitarias, grupos regionales de gobierno, organizaciones sin fines de lucro y organizaciones religiosas |

Problemas que no se abordan y por qué

Según los reglamentos del Servicios de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés) es necesario que cada centro hospitalario entregue una explicación de cualquier necesidad importante de salud del CHNA *que no planea abordar* en su plan regional de implementación. Conforme con estas reglas, las siguientes son las necesidades importantes de salud identificadas en la CHNA de St. Charles Redmond que no se abordarán en este plan de implementación:

- Trabajos/seguridad laboral
- Pobreza
- Prevención de enfermedades crónicas
- Salud del Comportamiento—incluyendo consumo de drogas
- Uso de tabaco

La razón principal por la cual no se consideraron estas necesidades de salud en este ciclo fue porque clasificaron como una prioridad menor en relación con las dos necesidades de salud seleccionadas. Además, como en la mayoría de los centros médicos, St. Charles Redmond tiene recursos limitados. Sin embargo, el factor determinante fue el deseo de causar el mayor impacto comunitario posible mediante la combinación de los esfuerzos de las cuatro instalaciones hospitalarias de St. Charles Health System enfocada en dos necesidades de salud de alta prioridad

Aunque algunas de las necesidades de salud identificadas no se incluyen en el plan de implementación CHNA, St. Charles Redmond igual los abordará a través de otras vías y departamentos con programas dedicados a la prevención de enfermedades crónicas, la salud del comportamiento y la reducción del uso de tabaco. Por ejemplo, se aborda la necesidad de *la prevención de enfermedades crónicas* a través de la educación sobre la diabetes, los servicios de nutrición y la derivación de pacientes a Centros Médicos de Atención Primaria y muchos otros. Estos departamentos ofrecen servicios clínicos y de apoyo relacionados con la prevención y el manejo de enfermedades crónicas y entregan un apoyo emocional, espiritual y otras ayudas alternativas a aquellos que están lidiando con enfermedades crónicas.

Toda la lista de necesidades nombradas a continuación—trabajos/seguridad laboral, pobreza, salud del comportamiento, enfermedad crónica, uso de tabaco—las cuales no serán abordadas en este plan de implementación, están incluidas como prioridad en el Plan de Implementación de la Mejoría de la Salud del Centro de Oregon¹ del 2012-2015. Este plan fue elaborado por los directores de la salud pública de la región a nombre del Consejo de Salud del Centro de Oregon y es un informe de salud de las comunidades y poblaciones de los tres condados (Crook, Deschutes y Jefferson) e incluye 10 áreas de prioridad para la región del Centro de Oregon en su totalidad, incluyendo:

1. Disparidad/desigualdad en la Salud
2. Acceso a recursos y servicios de buena calidad
3. Bienestar en la primera infancia
4. Seguridad, delito y violencia
5. Atención médica y servicios preventivos
6. Prevención de enfermedades crónicas
7. Consumo de alcohol, drogas y tabaco
8. Salud del comportamiento y prevención del suicidio
9. Salud bucal

¹ Refiérase a www.cohealthcouncil.org para ver el plan completo.

10. Ambientes sanos —ambos ambientes establecidos y naturales, la distancia a tiendas de comidas sanas, un transporte seguro y económico, áreas de juegos al aire libre accesibles para los niños, etc.

El Consejo de Salud del Centro de Oregon es la entidad de gobierno del sector privado/público de la comunidad para la Organización Coordinada del Cuidado Médico de la región². Está dedicado a mejorar la salud de la región y vigilar la población de Medicaid, también están encargados por ley de conducir una evaluación de la salud regional y un plan de implementación cada cuatro años. St. Charles es una parte de este esfuerzo coordinado y está seguro que las necesidades de salud que no fueron seleccionadas para este plan de implementación no serán ignoradas y serán prioridades de muchas maneras significativas a través de muchas otras organizaciones de la región.

Pasos Siguietes

La manera más efectiva para abordar las necesidades de salud y las prioridades estratégicas es unirse como comunidad. El sistema de salud junto con la colaboración de asociados de la comunidad y las personas interesadas, pueden abordar cuestiones complejas y causar un impacto colectivo hacia prioridades estratégicas comunes para mejorar la salud y el bienestar de nuestra comunidad regional.

El plan de implementación CHNA de St. Charles Health System sistemáticamente enfocará los esfuerzos a través de toda la comunidad para abordar las dos prioridades estratégicas que hemos escogido—Educación y Salud Preventiva Infantil y la obesidad—y colaborará y confiará en nuestros asociados de la comunidad para unirnos en el esfuerzo de mejorar nuestro estado actual de salud así como seguir y medir nuestros resultados. El plan de implementación reconoce tanto dónde nos encontramos como donde nos gustaría estar. El logro de nuestras prioridades estratégicas incluye tanto el mantener las actividades existentes, que han probado ser efectivas, como también iniciar nuevas tácticas para superar los problemas y los vacíos identificados en la CHNA.

El 19 de diciembre de 2013, la Junta de Directores de St. Charles Health System revisó, aprobó y adoptó el plan de implementación CHNA de St. Charles Redmond. Este plan estará a disposición del público a través del sitio de internet de St. Charles Health System, plataformas digitales e internamente a través de nuestra red interna. Todos los que participaron en la investigación CHNA, junto con otros asociados de la

² Las Organizaciones Coordinadas de Atención Médica son las organizaciones regionales contratadas por la Autoridad de Salud de Oregon con el fin de proporcionar cobertura Medicaid global para la salud física, mental y oral.

comunidad recibirán una copia finalizada de la evaluación y el plan de implementación y se les anima a que lo compartan con sus integrantes.

Nos gustaría extender nuestra gratitud a los siguientes empleados de St. Charles Health System por su contribución para completar este documento:

Karen Shepard

Alisha Fehrenbacher

Maggie O'Connor

Robin Henderson, PsyD

Tracie Kirzy

Kilee Johnson

Los departamentos de Comunicaciones y Marketing de St. Charles Health System