

Junio, 2018

2018

HOWARD COUNTY MEMORIAL HOSPITAL
EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE SALUD COMUNITARIA



Provided by:
the Center for Community Engagement



Tabla de Contenidos

	Página
Introducción	2
Sección A: CHNA Proceso & Cronología	2
Sección B: Perfil de Salud del Condado de Howard	3
Sección C: Perfil de Salud del Condado de Howard: Datos Públicos y Secundarios	4
Sección D: Datos del Grupo Focal	5
Sección E: Resumen	10
Apéndices	
A. Demografía	12
1. Perfil Demográfico del Condado de Howard	12
2. Descripción de los condados circundantes	14
B. Perfiles de Salud	18
1. Condado de Howard	18
2. Perfiles de salud de condados circundantes	21
C. Detalles demográficos del grupo focal	26
D. Preguntas de los grupos focales	28
E. Respuestas de los grupos focales	29
1. Grupo 1 (Enfoque en los grupos minoritarios)	29
2. Grupo 2 (Enfoque en padres, abuelos y amas de casa)	34
3. Grupo 3 (Enfoque en población mayor de 65)	38
4. Grupo 4 (Enfoque en salud pública y educación)	42

Introducción

Howard Memorial Hospital es un hospital comunitario local sin fines de lucro en el condado de Howard, Arkansas. Tiene la misión de "mejorar la salud de las comunidades a las que servimos" y la visión de "ser el sistema de salud respetado en asociación con el Condado de Howard y las comunidades aledañas para brindar un servicio de excelencia". Como parte de su misión y en respuesta a los requisitos del Servicio de Impuestos Internos (IRS), el Howard Memorial Hospital realizó su primera Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria (CHNA) en la primavera de 2015 con la ayuda del Centro para la Participación Comunitaria en la universidad de Arkansas State University. Debido al requisito de realizar una evaluación cada 3 años, se realizó una evaluación de seguimiento en la primavera de 2018. En el resto de este informe se presenta el proceso y los resultados de la CHNA Howard Memorial en el 2018.

Sección A: CHNA Proceso & Cronología

En junio de 2017, Kim Turbeville, la Directora Administrativa del Howard Memorial, se contactó con el Centro para la Participación Comunitaria (CCE) para obtener una estimación de los costos de una CHNA para incluirla en su presupuesto del Año Fiscal 2018. La estimación incluyó los costos propuestos para completar un perfil demográfico y realizar grupos focales. En marzo de 2018, se hicieron arreglos para una llamada de conferencia entre el CCE y el equipo de trabajo responsable de la CHNA del Howard Memorial para acordar la estrategias a utilizar (a realizarse a principios de abril de 2018). Durante la llamada, el Howard Memorial también proporcionó al CCE un informe actualizado de sus Objetivos estratégicos de 2017 (que refleja el progreso hacia los objetivos) y los nuevos Objetivos estratégicos de 2018.

En abril de 2018, el CCE proporcionó un informe preliminar de perfiles demográficos y de salud para el Condado de Howard, con información complementaria sobre los condados circundantes, sobre la base de la recopilación de datos secundarios de varias fuentes. El perfil demográfico del Condado de Howard se presenta en el Apéndice A, junto con los perfiles demográficos suplementarios de los condados circundantes. Los perfiles de salud para el Condado de Howard y los condados circundantes se presentan en el Apéndice B.

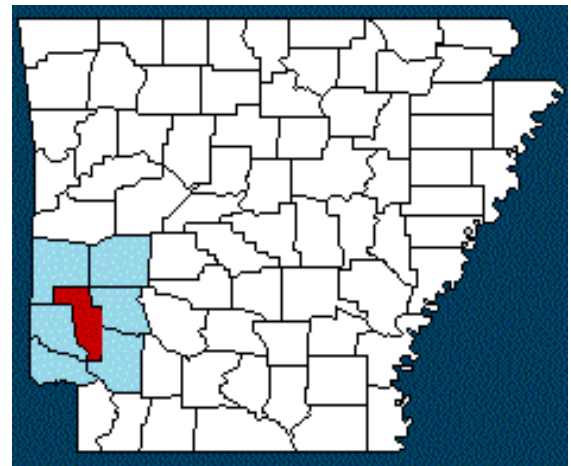
En marzo de 2018, se proporcionaron ejemplos de preguntas de grupos focales al Grupo de Trabajo del Howard Memorial para su consideración, junto con sugerencias para la composición de los grupos focales (según el perfil demográfico). Los grupos de enfoque en última instancia provinieron de la comunidad atendida por el Howard Memorial Hospital, definido geográficamente como el condado en el que se encuentra el hospital y del cual obtiene la mayoría de sus pacientes, especialmente la ciudad de Nashville, Arkansas y sus alrededores. A pesar de que el Howard Memorial sirve a los condados periféricos, los condados adyacentes también son atendidos por otros hospitales ubicados en ciudades más grandes a una distancia de 45 a 90 minutos en auto desde Nashville. Sobre la base de la demografía del Condado de Howard, se pensó que los grupos focales múltiples serían óptimos para capturar poblaciones diferentes. Así, basándose en la recomendación del CCE (del perfil demográfico), el Howard Memorial reunió a cuatro grupos diferentes: (1) un grupo en el que la mayoría de los miembros eran racial/étnicamente minoritarios, (2) un grupo de padres, abuelos y mujeres del hogar, (3) un grupo en el que la mayoría de los miembros

eran adultos mayores de 65 años, y (4) un grupo en el que la mayoría de los miembros estaban en salud pública, educación o su intersección. Estos grupos combinados cumplen con el requisito del IRS de que "la CHNA debe tener en cuenta los aportes de las personas que representan los intereses generales de la comunidad atendida por el hospital, incluidas las personas con conocimientos especiales o experiencia en salud pública". Las preguntas que se utilizarán en los grupos focales se acordaron en abril y se decidió que los grupos focales se realizarían a principios de mayo de 2018.

Según lo previsto, en mayo de 2018, el hospital reunió cuatro grupos focales que reflejaban gran parte de la diversidad en el condado (principalmente de Nashville, Arkansas, donde se encuentra el hospital). Los participantes del grupo focal recibieron tarjetas de regalo de \$ 15 para reconocer su tiempo y esfuerzo en participar. Tres miembros del personal del CCE realizaron las cuatro entrevistas de grupos focales durante 2 días en el hospital. Los datos demográficos de cada participante del grupo focales se presentan en el Apéndice C. Las preguntas de los grupos focales utilizadas se presentan en el Apéndice D. Se debe tener en cuenta que, como es normal durante los grupos focales, las preguntas se formularon en un contexto interactivo; por lo tanto, la presentación de cada pregunta puede no haber ocurrido exactamente de la misma manera para cada grupo.

Sección B: Perfil Demográfico del Condado de Howard

Ubicado en la zona rural del suroeste de Arkansas, el Condado de Howard tiene una población estimada de 13,478 residentes en aproximadamente 600 millas cuadradas.¹ De esos residentes, aproximadamente 1/4 son menores de 18 años (26%), 17% tienen más de 65 años y 52% son mujeres. El Condado de Howard es algo más diverso en raza y etnia que el estado de Arkansas (consulte la Tabla 1 en el Apéndice A). La mayoría de los residentes del condado son blancos (75%), 21% son negros o afroamericanos, y 12% son hispanos o latinos.² Aunque el inglés es el idioma principal que se habla en las estimaciones de 5.068 familias del condado (87%), el español se habla en 1 de cada 10 hogares del Condado de Howard (11%).³



La mayoría de los hogares del Condado de Howard están conformados por familias (70%), con el 29% de los hogares familiares, incluidos los niños menores de 18 años. ⁴ El 47% de los hogares familiares del condado está compuesto por parejas casadas y el 18% tiene una mujer cabeza de familia (sin marido presente). De los nacimientos del condado en el último año, más de la mitad de

¹ Census QuickFacts for Howard County, Arkansas (2016); <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/howardcountyarkansas/PST045216>

² ibid

³ American Community Survey: Selected Social Characteristics for Howard County, Arkansas (2012-2016); <https://factfinder.census.gov/faces/tableservices/jsf/pages/productview.xhtml?src=CF>

⁴ ibid

ellos (57%) son de mujeres solteras. Además, de los casi 350 abuelos que viven con sus propios nietos, casi la mitad son responsables de los nietos (44%), y casi 1/3 de ellos han sido responsables por 3 años o más (33%). Del 29% de los residentes que viven solos, casi la mitad tiene 65 años o más (48%).

El condado es relativamente pobre. El veinte por ciento de todos los residentes del Condado de Howard se encuentran por debajo del nivel de pobreza (en comparación con el estado con un 19% y con los Estados Unidos con un 15%).⁵ Este número aumenta dramáticamente para aquellos hogares que están encabezados solamente por una mujer (el 44% está por debajo del nivel de pobreza), especialmente aquellos que tienen niños menores de 5 años (el 66% se encuentra por debajo del nivel de pobreza). El ingreso medio por hogar para el Condado de Howard es de \$ 34,672 (comparado con \$ 42,336 para el estado y \$ 55,322 para la nación). Más de 1 de cada 6 hogares (17%) tienen un ingreso de menos de \$ 15,000.⁶ Educativamente, casi el 80% de los residentes del condado posee un diploma de escuela secundaria (o equivalente), pero solo el 16% ha obtenido una licenciatura o superior (sustancialmente menos que el estado [22%] y los Estados Unidos [30%]).⁷ Además, más de la mitad de los residentes están en la fuerza laboral (57%), muchos de los cuales trabajan en manufactura (25%), servicios educativos, atención médica o asistencia social (21%).⁸

La Tabla 1 en el Apéndice A proporciona una breve imagen del Condado de Howard, que incluye (a) Población, (b) Raza e idioma, (c) Fertilidad, (d) Composición del hogar, (e) Educación y empleo, y (f) Economía, basado en datos del Censo Rápido de los Estados Unidos y de la Encuesta de la Comunidad Estadounidense para el condado. La Tabla 2 en el Apéndice A presenta los perfiles demográficos de los condados circundantes como información complementaria para la región (aunque la mayoría de los otros condados son atendidos por otros hospitales locales).

Sección C: Perfil de Salud del Condado de Howard

Los problemas y preocupaciones de salud del Condado de Howard deben considerarse en el contexto más amplio de los problemas que existen dentro del estado. Arkansas ocupa un lugar muy bajo (48 de 50 estados) en la salud y el bienestar general de sus ciudadanos; además, Arkansas se ubica en el lugar 47 a nivel nacional en todos los resultados de salud (por ejemplo, mala salud física, muertes prematuras).⁹ El Condado de Howard es un condado pobre dentro de un estado relativamente pobre e insalubre. Por lo tanto, aunque es fundamental identificar los problemas de salud primarios dentro del área de servicio del Howard Memorial Hospital, incluido el condado que sirve como su región principal, muchos problemas se extienden mucho más allá de los límites del condado. A continuación se presenta un resumen de los problemas de salud que existen en el Condado de Howard y los problemas detallados se presentan en el Apéndice B, Tablas 3-7. Los datos de los condados circundantes se presentan en el Apéndice B, Tablas 8-12.

⁵ American Community Survey: Selected Economic Characteristics for Howard County, Arkansas (2012-2016); <https://factfinder.census.gov/faces/tableservices/jsf/pages/productview.xhtml?src=CF>

⁶ ibid

⁷ Census QuickFacts for Howard County, Arkansas (2016); <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/howardcountyyarkansas/PST045216>

⁸ American Community Survey: Selected Economic Characteristics for Howard County, Arkansas (2012-2016); <https://factfinder.census.gov/faces/tableservices/jsf/pages/productview.xhtml?src=CF>

⁹ United Health Foundation, America's Health Rankings Annual Report 2017; https://assets.americashealthrankings.org/app/uploads/ahrannual17_complete-121817.pdf

CUESTIONES DE SALUD DEL CONDADO DE HOWARD

Aunque se observan algunas fortalezas en el condado (las tasas de incidencia de cáncer de mama y de próstata son más bajas que las cifras estatales y nacionales, la tasa de vacunación adecuada para la edad del niño es mayor que a nivel estatal, al igual que la tasa de adultos con rutina de chequeos en los últimos 2 años), son superadas por los problemas que existen. Por lo tanto, los desafíos para el Howard Memorial Hospital son grandes.

Las tablas del Condado de Howard en el Apéndice B (Tablas 3-7) reflejan los siguientes puntos clave, especialmente en comparación con las estadísticas estatales y nacionales (también mostradas en las tablas):

1. Falta de atención prenatal temprana para aproximadamente 1/4 de las mujeres. (ver tabla 3)
2. La obesidad es alta, mientras que la actividad física es baja. (ver tabla 4) Por ejemplo, el 72% de los adultos del Condado de Howard reportan tener sobrepeso u obesidad.¹⁰
3. Las tasas de detección son bajas, en particular los exámenes colorrectales. (ver tabla 5)
4. La morbilidad es alta, especialmente para la hipertensión, que ocurre en el 61% de los residentes (casi el doble que en el promedio de los EE. UU.). Las tasas altas de colesterol en sangre, asma, diabetes y cáncer (pulmón y colon y recto) también son más altas que los promedios estatales y estadounidenses. (ver tabla 6)
5. La mortalidad es alta para la diabetes, el cáncer y las enfermedades cardiovasculares. La esperanza de vida es de 1/2 año más baja que el estado, y 3 años más baja que la nación.¹¹ (ver tabla 7)

Sección D: Datos del Grupo Focal

Demografía de los Participantes del Grupo Focal

El Centro para la Participación de la Comunidad (CCE) en el Howard Memorial Hospital realizó cuatro grupos focales a lo largo de dos días. La gran mayoría de los participantes (40 de 47) eran mujeres. Las edades oscilaron entre 33 y 88 años, con 8 individuos menores de 40 años, 9 en sus 40 y 50 años, y treinta fueron de 60 y más años. La mayoría de los participantes fueron blancos (26) o negros / afroamericanos (20); uno era hispano. Veinticuatro participantes eran jubilados, 6 trabajan actualmente (o están retirados) de la atención médica, y los participantes restantes trabajaron en diversas profesiones, desde educación hasta recursos humanos y administración. Los informes detallados de la demografía de los grupos focales se presentan en el Apéndice C (Tabla 13). En general, aunque mayoritariamente mujeres, los participantes del grupo focal reflejaron la diversidad del área geográfica, con un sobremuestreo de las poblaciones de minorías y población de edad avanzada que le brindó una voz fuerte.

¹⁰ Arkansas Department of Health BFRSS County Estimates (2016), <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

¹¹ Arkansas Minority Health Commission, Red County: County Life Expectancy Profile 2016; https://www.healthy.arkansas.gov/images/uploads/publications/Red_County_Report_2016_Complete_%28rev_04-13-2017%29.pdf

Preocupaciones expresadas por los participantes del grupo focal

Como se esperaba, los cuatro grupos focales destacaron una serie de inquietudes sobre la atención de la salud: algunas que fueron coherentes en todos los grupos y otras que fueron exclusivas de ciertos grupos. Las preocupaciones de la salud son presentadas a continuación, organizadas por tema. Las preocupaciones específicas se presentan en los informes de cada grupo focal, que están en el Apéndice E.

Necesidades importantes del cuidado de la salud

1. **Mayor conocimiento de los recursos disponibles y la calidad de dichos recursos.**
 - a. A lo largo de los grupos focales surgió la idea de que parece haber una falta de conciencia acerca de qué atención médica está disponible en el hospital y en la comunidad. La información disponible tiende a estar solo disponible para aquellos que han tenido experiencia personal con el hospital o que tienen necesidades continuas de atención médica. La gente necesita saber qué hay disponible en la comunidad, especialmente porque muchos viajan largas distancias a otros centros de atención médica para recibir asistencia que está disponible en el Howard Memorial. Por ejemplo, fue evidente que algunos individuos en los grupos focales no estaban al tanto de las clínicas especialidades ofrecidas en el Howard Memorial. Las metas estratégicas actualizadas de 2016 tuvieron un enfoque en la publicidad y un grupo de oradores en los servicios, pero parece que esos segmentos de la población aún les falta información importante sobre los recursos disponibles en su comunidad.
 - b. Los grupos focales generalmente estuvieron de acuerdo en que el hospital hace un gran trabajo (por ejemplo, una persona dijo: "Te sientes bien amado, es tu ciudad natal, y les importas", y otra persona dijo: ";Le damos un A + al hospital!"), por lo que parte de cualquier campaña de sensibilización o información o difusión debe incluir informes sobre la calidad del hospital.
2. **Especialidades o servicios específicos** fueron sugeridos como necesidades significativas, especialmente un pediatra y un obstetra / ginecólogo, y la provisión de diálisis.
3. **Salud mental no geriátrica** ("... esta es una gran necesidad en nuestra sociedad").

Abordar las necesidades de atención médica

Dos preguntas de los grupos focales se concentraron en qué necesidades de atención médica deben abordarse, una genérica y otra pregunta específicamente acerca de qué el Howard Memorial debe abordar (consulte las preguntas específicas en el Apéndice D). Las siguientes representan respuestas comunes o significativas, algunas de las cuales reflejan las necesidades descritas anteriormente

1. El Howard Memorial necesita **proporcionar más información y educación en la comunidad.** Esto incluye información sobre los servicios en el Howard Memorial, pero también incluye sesiones educativas o talleres sobre salud. Las ferias de salud surgieron como un mecanismo para proporcionar información sobre enfermedades en la comunidad, al igual que los anuncios de radio o el trabajo con escuelas e iglesias para difundir información.
2. **Se buscan especialistas**, especialmente un pediatra en el personal y un obstetra / ginecólogo. En un grupo, el autismo se planteó como un problema; específicamente, pruebas, diagnósticos y programas de apoyo para ayudar a los padres de niños con autismo.
3. **Educación para los médicos locales de atención primaria** sobre qué clases y servicios adicionales están disponibles en el hospital, para que puedan educar y recomendar a sus pacientes.

Concientización sobre los servicios

Una pregunta de un grupo focal abordó la concientización de la comunidad sobre los servicios de salud disponibles para ellos. Aunque ya se reflejó anteriormente en respuesta a otras preguntas, la respuesta común a esta pregunta fue falta de conocimiento. Los motivos previstos para esa falta de conocimiento incluyen los siguientes:

1. **Las personas desconocen lo que ofrece el hospital** a menos que realmente vayan al hospital a buscar servicios.
2. Los servicios en el Howard Memorial Hospital no se publicitan; esto podría deberse a la falta de recursos para comunicarse con el público.

Cabe señalar que muchos participantes no sabían que algunos especialistas acuden semanalmente o mensualmente al Howard Memorial (como se refleja en las respuestas de otros participantes), lo que indica además una falta de conocimiento.

Servicios que el Howard Memorial debería ofrecer

A los miembros del grupo focal se les preguntó qué servicios, aparte de las especialidades, debería ofrecer el Howard Memorial. Muchas de estas respuestas fueron proporcionadas en respuestas anteriores, y algunos participantes ignoraron el elemento de la pregunta "aparte de las especialidades". Las siguientes representan las respuestas que fueron proporcionadas:

1. Voluntariado en el área de emergencias
2. Atención psiquiátrica
3. Exámenes (por ejemplo, colonoscopia) a costos más bajos durante algunas partes del año
4. Ayuda de drogas y abuso de sustancias
5. Programas educativos y talleres
6. Anuncios de radio y periódicos
7. Transporte del hospital
8. Clínica fuera del horario regular
9. Educación sobre enfermeras practicantes
10. Programas enfocados en enfermedades específicas (como la clase de Diabetes)
11. Clases para cuidadores y pacientes mayores

Servicios referidos fuera de la ciudad

Se les preguntó a los participantes a qué servicios fueron enviados los residentes fuera de la ciudad. Las siguientes representan sus respuestas según lo indicado al personal del CCE.

1. Quimioterapia y Radiación
2. Cirugía de rodilla
3. Cirugía del corazón
4. Especialista en alergias
5. Gastroenterólogo
6. Cardiólogo
7. Hematólogo
8. Especialista en diabetes
9. Médico del riñón

10. Aneurismas
11. Reumatólogo
12. Diálisis
13. Ojo por problemas de retina.
14. Ortopedia
15. Hígado
16. Máquina de litotricia para cálculos renales.
17. Endocrinólogo
18. Embarazo, trabajo de parto y parto.
19. Papanicolaou
20. Pulmones
21. Orejas, nariz y garganta
22. Huesos rotos

Poblaciones desatendidas

Aunque se proporcionaron pocas respuestas cuando se les preguntó sobre qué poblaciones estaban desatendidas, las respuestas incluían grupos relativamente amplios de personas desatendidas. Las siguientes son sus respuestas.

1. Negros y hablantes de español
2. No asegurados
3. Infantiles/niños (pediatría)

Dificultades para obtener servicios de salud

Hubo resultados mixtos entre los grupos cuando se les preguntó a los participantes si ellos o alguien que ellos conocían tenían dificultades para obtener servicios de atención médica. Algunos grupos pensaron que no había problemas, mientras que algunos mencionaron problemas menores. Luego se les preguntó "por qué" y también se les hizo una pregunta de seguimiento sobre si los problemas tenían que ver con el acceso limitado a un médico. Las siguientes representan respuestas comunes; las respuestas específicas se dan en las notas de los grupos focales en el Apéndice E.

1. Falta de dinero o cuestiones de seguros.
2. Falta de educación acerca de los servicios ofrecidos.
3. Obtener acceso a los médicos adecuados para un problema específico.
4. Médicos que no toman nuevos pacientes.

¿Qué impide que las personas obtengan la atención médica que necesitan?

Se pidió a los participantes que reflexionaran sobre por qué las personas no están satisfaciendo sus necesidades de atención médica (ver Apéndice D y Apéndice E). Los siguientes representan un resumen de respuestas comunes.

1. Falta de dinero o seguro.
2. Falta de transporte.
3. Falta de educación sobre las opciones de atención médica o no sabe qué preguntas hacer al médico.

Los problemas más críticos

Se les preguntó a los grupos sobre los "3 problemas de salud más críticos" en la comunidad, centrándose en las preocupaciones o en los elementos faltantes. A continuación, se presentan las preocupaciones y necesidades comunes (las respuestas detalladas se presentan en el Apéndice E). Muchos de estos problemas reflejan los problemas discutidos anteriormente.

1. La necesidad de especialistas de muchos tipos (enumerados en las notas de cada grupo en el Apéndice E).
2. Programas de alcohol y drogas (prevención y rehabilitación).
3. Diálisis.

Se debe reiterar que la necesidad de información y conciencia pública en la comunidad se mencionó con frecuencia.

Individual Group Questions

A tres grupos se les hicieron preguntas específicas. A un grupo, compuesto por participantes de minorías (afroamericanos), se le preguntó si había discriminación racial en la prestación de servicios de salud. Prácticamente todos en el grupo dijeron que no habían experimentado un tratamiento diferencial en función de la raza. Se preguntó a otro grupo formado por individuos en salud pública y educación sobre los desafíos que impiden satisfacer las necesidades. Piensan que los desafíos provienen del volumen de pacientes, ya que no hay suficientes personas con los mismos problemas de salud, lo que dificulta que se aborden estos problemas; como alguien dijo, "es un problema rural".

Preguntas de salud mental

Debido a que la salud mental afecta la salud física y el bienestar general de la población, se preguntó a los grupos de enfoque sobre las necesidades de salud del comportamiento dentro de la comunidad. La respuesta de todos los grupos fue que **el hospital está haciendo un buen trabajo, pero se necesita compartir más información con el público para que tengan conocimiento de los servicios ofrecidos.** Además, la comunidad podría beneficiarse de la educación sobre los primeros signos de la enfermedad mental. Además de la concientización pública, podría haber más servicios ofrecidos para personas más jóvenes fuera de geriatría y más fuentes de referencia disponibles. La salud mental parece ser un trabajo en progreso en el Condado de Howard. A pesar que esto está dentro del ámbito del hospital para ser abordado, es un tema aparte. Las respuestas completas de los grupos focales para cada grupo se dan en el Apéndice E.

Comentarios finales del grupo focal

Las siguientes declaraciones representan los grupos de información de despedida proporcionados cuando se les preguntó si tenían algún comentario adicional sobre la atención médica en la comunidad (consulte el Apéndice E para obtener más detalles).

1. La respuesta de la comunidad al hospital es abrumadoramente positiva, y los individuos piensan que el hospital está haciendo un trabajo excelente.
2. Se necesita más conciencia pública y publicidad (de muchos tipos).

Sección E: Resumen

Los datos que CCE ha recopilado y presentado en este informe ilustran al menos 5 puntos generales. Otros puntos importantes o específicos se presentan a lo largo de este informe (especialmente en los apéndices). Los asuntos matizados y funcionales no son de consideración de este informe. A continuación se muestra una lista de algunas de las principales preocupaciones identificadas.

1. **Existe una decidida falta de información sobre qué atención médica está disponible en el Condado de Howard.** Por ejemplo, dentro del grupo de enfoque para mayores de 65 años, alguien mencionó que Fitness Reaching Older Generations (FROG) fue de gran ayuda, pero nadie más en el grupo había oído hablar del programa. En otros grupos focales, algunas personas no estaban al tanto de servicios simples, como realizarse un análisis de sangre en el Howard Memorial y enviarlos a otro hospital para su análisis. Los grupos hicieron algunas sugerencias sobre cómo brindar información al público (Por ejemplo, redes sociales, ponerla en la cartelera cambiante del hospital), pero esto puede requerir un seguimiento adicional (ver el Apéndice E para obtener una lista más completa de sugerencias).
2. **La diálisis, la atención pediátrica y un obstetra/ginecólogo fueron tres especialidades que surgieron regularmente y con fuerza** (de hecho, surgieron en los cuatro grupos focales). Estos tres dominios, así como la alta prevalencia de diabetes, reflejan problemas encontrados en el perfil de salud del Condado de Howard (ver más arriba y también ver la morbilidad y mortalidad por diabetes, Tablas 6 y 7). Sin embargo, debe tenerse en cuenta que Howard Memorial ofrece muchos especialistas (incluidos obstetras/ginecólogos y pediatría) en Días particulares de la semana. Parece que hay una falta de conocimiento sobre estas clínicas especializadas, y podría ser beneficioso para el hospital abordar esto antes de seguir adelante con cualquier plan especializado adicional.
3. Los perfiles de salud muestran que **la difusión de la salud pública sería útil** (por ejemplo, debido a las altas tasas de obesidad y las bajas tasas de detección), un tema que se hizo eco en los grupos focales, quienes consideraron que la comunidad podría beneficiarse de oportunidades adicionales de detección e información de salud, ya sea a través de Ferias de salud, talleres o clases adicionales, como la Clase de Diabéticos ofrecida. Además de las clases, la información sobre los esfuerzos del hospital para fomentar una mejor salud entre sus usuarios debe compartirse de manera más amplia, ya que muchos en la comunidad no conocen las comidas de Healthy Choice que el hospital sirve al público o la membresía ofrecida de costo reducido para el gimnasio.
4. **Tener opciones para médicos especializados** (aparte de las especialidades mencionadas en el punto 2) se mencionaron repetidamente como una necesidad en el Condado de Howard. Muchas personas expresaron su frustración de tener que viajar largas distancias para obtener la atención que necesitan. Sin embargo, sí dijeron que el Howard Memorial hace un buen trabajo enviando a los pacientes a otro lugar cuando saben que no están equipados (por ejemplo, "A pesar de que tiene que salir de la ciudad para buscar algunos especialistas ... el Howard Memorial Hospital siempre lo envía a los mejores").
5. Un problema que surgió en todos los grupos focales, excepto uno (el grupo de más de 65 años) fue **el consumo de alcohol y drogas** ("Tenemos mucha gente que consume alcohol y drogas ..."). Los individuos en los grupos focales mencionaron la rehabilitación, los programas y la prevención como necesidades.

Desde una revisión de las preocupaciones iniciales declaradas por cada grupo, un punto es claro: todos los 4 grupos comenzaron con la necesidad de un médico especialista, ya sea obstetra/ginecólogo o

pediatría, y todos ellos mencionaron la diálisis como una necesidad de servicio especializado también. Si bien esto podría ser difícil de lograr, el hospital podría considerar obtener especialistas adicionales en la rotación, así como asegurarse de que el público esté al tanto de estos especialistas. A medida que los grupos de enfoque progresaron, la falta de educación y conocimiento público se hizo evidente. Fue mencionado en casi todas las respuestas después de la primera pregunta. La implicación de eso puede ser importante, ya que, además de la necesidad expresada de especialistas y algunos servicios, los grupos enfatizan que, aunque el Howard Memorial Hospital tiene mucho que ofrecer a la comunidad, la falta de conocimiento público significa que muchas personas no están aprovechando estos servicios.

Apéndice A: Demografía

Perfil Demográfico del Condado de Howard

Tabla 1: Datos demográficos del Censo de los Estados Unidos - Condado de Howard			
	Condado de Howard	Arkansas	Estados Unidos
POBLACIÓN¹²			
<i>Población Estimada</i>	13,478	3,004,279	325,719,178
<i>Personas por milla cuadrada</i>	23.4	56.0	87.4
<i>Personas menores de 5 años</i>	7.2%	6.4%	6.2%
<i>Personas menores de 18 años</i>	25.9%	23.6%	22.8%
<i>Personas de 65 años & más</i>	17.4%	16.3%	15.2%
<i>Personas de sexo femenino</i>	51.8%	50.9%	50.8%
RAZA & LENGUAJE¹³ (excepto dónde se indique lo contrario)			
<i>Blancos</i>	75.3%	79.4%	76.9%
<i>Negros o afroamericanos</i>	20.8%	15.7%	13.3%
<i>Hispano o Latino</i>	12.2%	7.3%	17.8%
<i>Origen Mexicano¹⁴</i>	9.8%	5.2%	11.0%
<i>Lenguaje diferente al inglés hablado en casa</i>	13.2%	7.1%	21.1%
<i>Español hablado en casa¹⁵</i>	10.5%	5.1%	13.1%
FERTILIDAD¹⁶			
<i>Número de mujeres de 15 a 50 años que dieron a luz en el último año.</i>	186	39,828	4,001,559
<i>% de los que no estaban casados</i>	56.5%	38.1%	35.3%
COMPOSICIÓN DEL HOGAR¹⁷			
<i>Total de hogares</i>	5,068	1,141,480	117,716,237
<i>Hogares familiares</i>	69.7%	66.4%	65.9%
<i>Hogares familiares con niños menores a 18</i>	29.4%	27.6%	28.5%

¹² Census QuickFacts for Howard, Arkansas, and the United States (2016); <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/seviercountyarkansas,littlerivercountyarkansas,hempsteadcountyarkansas,pikcountyarkansas,montgomerycountyarkansas,polkcountyarkansas/PST045217>

¹³ ibid

¹⁴ American Community Survey: Demographic & Housing Estimates (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

¹⁵ American Community Survey: Selected Social Characteristics (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

¹⁶ ibid

¹⁷ ibid

Tabla 1: Datos demográficos del Censo de los Estados Unidos - Condado de Howard			
	Condado de Howard	Arkansas	Estados Unidos
COMPOSICIÓN DEL HOGAR (continuación)¹⁸			
<i>Pareja casada Hogar Familiar con hijos menores de 18 años.</i>	15.3%	18.1%	19.2%
<i>Cabeza de hogar femenino (sin marido presente) con hijos menores de 18 años</i>	11.8%	7.2%	7.0%
<i>Personas viviendo solas</i>	28.6%	28.5%	27.7%
<i>65 años o más</i>	13.8%	11.1%	10.4%
<i>Abuelos viviendo con nietos menores de 18 años</i>	339	71,218	7,243,142
<i>% responsable de los nietos</i>	44.2%	56.1%	36.5%
EDUCACIÓN & EMPLEO¹⁹			
<i>Graduado de secundaria o superior</i>	79.4%	85.2%	87.0%
<i>Título universitario o superior</i>	15.7%	21.5%	30.3%
<i>En fuerza laboral (16 años+)</i>	57.4%	58.1%	63.1%
ECONOMÍA²⁰			
<i>Ingreso medio del hogar</i>	\$34,672	\$42,336	\$55,322
<i>Personas por debajo del nivel de pobreza</i>	19.6%	18.8%	15.1%
<i>Familias con cabeza de familia femenina, sin marido presente.</i>	44.0%	36.6%	29.9%
<i>Relacionados con menores de 18 años</i>	57.0%	46.8%	39.7%
<i>Relacionados solo con niños menores de 5 años</i>	65.8%	55.8%	45.0%
<i>Hogares que ganan menos de \$ 15K</i>	17.2%	16.1%	12.1%

¹⁸ American Community Survey: Selected Social Characteristics (2012-2016);

https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

¹⁹ Census QuickFacts for Howard, Arkansas, and the United States (2016);

<https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/seviercountyarkansas,littlerivercountyarkansas,hempsteadcountyarkansas,pikcountyarkansas,montgomerycountyarkansas,polkcountyarkansas/PST045217>

²⁰ American Community Survey: Selected Economic Characteristics (2012-2016);

https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

Descripción de los condados circundantes

Perfil demográfico de los alrededores.

Hay 6 condados que bordean directamente el Condado de Howard.

En el sentido de las agujas del reloj, desde la esquina noroeste del condado, son (1) Polk, (2) Montgomery, (3) Pike, (4) Hempstead, (5)

Little River y (6) Sevier. Los 6 condados combinados albergan a

poco más de 91,000 residentes, con el condado de Montgomery el

condado menos poblado (8,919 residentes) y Hempstead el más

poblado (21,861 residentes).²¹ En promedio, los condados tienen

aproximadamente 24 personas por milla cuadrada (mucho como el

condado de Howard, con 23 personas por milla cuadrada). La

mayoría de los residentes que viven en el área que rodea al Condado

de Howard son en su mayoría blancos (que van desde el 66% en el Condado de Hempstead hasta

el 95% en el condado de Montgomery). Hay una importante población afroamericana en los

condados de Hempstead y Little River (30% y 20% respectivamente) y una población hispana

significativa en el condado de Sevier (33%). Además, en casi un tercio de los hogares del condado

de Sevier (30%), se habla un idioma que no es el inglés.



Al igual que el Condado de Howard, los condados de los alrededores son pobres y muchos residentes

no tienen educación postsecundaria. Por ejemplo, el ingreso promedio por hogar de los 6 condados

circundantes es de \$ 35,208 (el ingreso promedio del estado es de \$ 42,336). Las tasas de pobreza

varían ligeramente (desde 19% a 27%), pero todos tienen una tasa de pobreza igual o superior a la del

estado (que es 19%); el condado con la mayor pobreza parece ser Hempstead, con un 27% por debajo

de la línea de pobreza.²² En educación, el Condado de Sevier tiene la tasa más baja de graduación de

escuela secundaria (70%); Little River tiene el más alto con un 86%.²³ Del mismo modo, Sevier tiene el

porcentaje más bajo de residentes con al menos un título universitario (9%); Pike tiene el más alto

con 15% (el porcentaje estatal es 22%). Curiosamente, aunque tienen el nivel más alto de graduación

de la escuela secundaria, el condado de Little River cae en segundo lugar en la educación superior,

con solo el 10% de los residentes que obtienen un título de licenciatura o superior. Para gran parte del

área, el porcentaje de individuos en la fuerza laboral es más bajo que las tasas estatales (58%) y

nacionales (63%); los condados de Montgomery y Polk parecen tener el porcentaje más bajo de

personas en la fuerza laboral, con un 47% y un 49%, respectivamente.²⁴ En las áreas que rodean el

Condado de Howard, los trabajos más comunes se encuentran en (a) Fabricación y (b) Servicios

educativos, Atención médica y Asistencia social.²⁵

²¹ Census QuickFacts for Polk, Montgomery, Pike, Hempstead, Little River, & Sevier Counties in Arkansas (2016); <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/seviercountyarkansas,littlerivercountyarkansas,hempsteadcountyarkansas,pikcountyarkansas,montgomerycountyarkansas,polkcountyarkansas/PST045217>

²² American Community Survey: Selected Economic Characteristics for Polk, Montgomery, Pike, Hempstead, Little River, & Sevier Counties in Arkansas (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

²³ Census QuickFacts for Polk, Montgomery, Pike, Hempstead, Little River, & Sevier Counties in Arkansas (2016); <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/seviercountyarkansas,littlerivercountyarkansas,hempsteadcountyarkansas,pikcountyarkansas,montgomerycountyarkansas,polkcountyarkansas/PST045217>

²⁴ *ibid*

²⁵ American Community Survey: Selected Economic Characteristics for Polk, Montgomery, Pike, Hempstead, Little River, & Sevier Counties in Arkansas (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

La Tabla 2 en la página siguiente ofrece una breve imagen de cada uno de los condados. La tabla incluye (a) Población, (b) Raza e idioma, (c) Fertilidad, (d) Composición del hogar, (e) Educación y empleo, y (f) Economía, según datos del U.S. Census QuickFacts and American Community Survey para cada uno de los condados.

Tabla 2: Datos demográficos del censo de EE. UU. por condado

	CONDADO							ARKANSAS	ESTADOS UNIDOS
	Howard	Polk	Montgomery	Pike	Hempstead	Little River	Sevier		
POBLACIÓN²⁶									
<i>Población Estimada</i>	13,478	20,118	8,919	10,726	21,861	12,359	17,115	3,004,279	325,719,178
<i>Personas por milla cuadrada</i>	23.4	24.1	12.2	18.8	31.1	24.7	30.2	56.0	87.4
<i>Personas menores de 5 años</i>	7.2%	6.1%	4.4%	5.4%	7.1%	5.6%	7.6%	6.4%	6.2%
<i>Personas menores de 18 años</i>	25.9%	23.3%	18.8%	22.1%	26.0%	21.8%	28.2%	23.6%	22.8%
<i>Personas de 65 años & más</i>	17.4%	22.1%	26.5%	19.3%	16.9%	20.4%	14.1%	16.3%	15.2%
<i>Personas de sexo femenino</i>	51.8%	50.9%	50.3%	50.1%	51.7%	51.4%	50.3%	50.9%	50.8%
RAZA & LENGUAJE²⁷ (excepto dónde se indique lo contrario)									
<i>Blancos</i>	75.3%	94.1%	94.6%	92.7%	66.3%	75.5%	88.5%	79.4%	76.9%
<i>Negros o afroamericanos</i>	20.8%	0.6%	0.7%	3.6%	30.1%	20.0%	4.4%	15.7%	13.3%
<i>Hispano o Latino</i>	12.2%	6.6%	4.2%	6.7%	12.6%	3.7%	33.0%	7.3%	17.8%
<i>Origen Mexicano²⁸</i>	9.8%	5.5%	3.4%	4.2%	11.6%	2.4%	29.8%	5.2%	11.0%
<i>Lenguaje diferente al inglés hablado en casa</i>	13.2%	4.9%	3.5%	5.9%	12.1%	3.2%	30.1%	7.1%	21.1%
<i>Español hablado en casa²⁹</i>	10.5%	4.4%	2.3%	5.1%	11.8%	3.0%	29.6%	5.1%	13.1%
FERTILIDAD³⁰									
<i>Número de mujeres de 15 a 50 años que dieron a luz en el último año.</i>	186	366	59	180	249	156	269	39,828	4,001,559
<i>% de los que no estaban casados</i>	56.5%	27.6%	30.5%	34.4%	65.1%	3.8%	49.8%	38.1%	35.3%
COMPOSICIÓN DEL HOGAR³¹									
<i>Total de hogares</i>	5,068	7,925	3,735	4,298	7,729	5,191	6,005	1,141,480	117,716,237

²⁶ Census QuickFacts for Howard, Polk, Montgomery, Pike, Hempstead, Little River, Sevier Counties, Arkansas, and the United States (2016); <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/seviercountyarkansas,littlerivercountyarkansas,hempsteadcountyarkansas,pikecountyarkansas,montgomerycountyarkansas,polkcountyarkansas/PST045217>

²⁷ ibid

²⁸ American Community Survey: Demographic & Housing Estimates (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

²⁹ American Community Survey: Selected Social Characteristics (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

³⁰ ibid

³¹ ibid

Tabla 2: Datos demográficos del censo de EE. UU. por condado

	CONDADO							ARKANSAS	ESTADOS UNIDOS
	Howard	Polk	Montgomery	Pike	Hempstead	Little River	Sevier		
COMPOSICIÓN DEL HOGAR (continuación) ³²									
<i>Hogares familiares</i>	69.7%	65.7%	67.8%	68.7%	68.0%	63.8%	70.4%	66.4%	65.9%
<i>Hogares familiares con niños menores a 18</i>	29.4%	23.1%	17.2%	29.6%	29.7%	23.9%	32.7%	27.6%	28.5%
<i>Pareja casada Hogar Familiar con hijos menores de 18 años.</i>	15.3%	14.8%	13.7%	21.4%	16.7%	14.4%	23.5%	18.1%	19.2%
<i>Cabeza de hogar femenino (sin marido presente) con hijos menores</i>	11.8%	5.8%	2.4%	5.4%	9.8%	8.3%	7.6%	7.2%	7.0%
<i>Personas viviendo solas</i>	28.6%	30.3%	27.8%	28.6%	29.6%	30.9%	26.3%	28.5%	27.7%
<i>65 años o más</i>	13.8%	13.8%	13.8%	14.7%	12.4%	15.6%	10.0%	11.1%	10.4%
<i>Abuelos viviendo con nietos menores de 18 años</i>	339	628	258	272	558	353	592	71,218	7,243,142
<i>% responsable de los nietos</i>	44.2%	50.2%	85.7%	60.7%	47.8%	68.8%	44.9%	56.1%	36.5%
EDUCACIÓN & EMPLEO ³³									
<i>Graduado de secundaria o superior</i>	79.4%	84.3%	79.8%	81.4%	78.7%	86.0%	69.6%	85.2%	87.0%
<i>Título universitario o superior</i>	15.7%	12.3%	12.5%	14.8%	12.6%	9.7%	9.4%	21.5%	30.3%
<i>En fuerza laboral (16 años+)</i>	57.4%	48.9%	46.8%	54.8%	55.2%	50.8%	61.6%	58.1%	63.1%
ECONOMÍA ³⁴									
<i>Ingreso medio del hogar</i>	\$34,672	\$33,202	\$35,103	\$34,519	\$34,072	\$35,396	\$38,956	\$42,336	\$55,322
<i>Personas por debajo del nivel de</i>	19.6%	25.2%	18.8%	18.5%	26.7%	19.4%	22.4%	18.8%	15.1%
<i>Familias con cabeza de familia femenina, sin marido presente.</i>	44.0%	49.8%	46.1%	38.4%	42.6%	38.8%	40.9%	36.6%	29.9%
<i>Relacionados con menores de 18 años</i>	57.0%	61.3%	59.4%	49.2%	51.2%	47.4%	52.6%	46.8%	39.7%
<i>Relacionados solo con niños menores de 5 años</i>	65.8%	76.7%	63.6%	53.3%	50.7%	68.8%	72.7%	55.8%	45.0%
<i>Hogares que ganan menos de \$ 15K</i>	17.2%	17.8%	15.9%	19.4%	19.5%	15.5%	16.9%	16.1%	12.1%

³² American Community Survey: Selected Social Characteristics (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

³³ Census QuickFacts for Howard, Polk, Montgomery, Pike, Hempstead, Little River, Sevier Counties, Arkansas, and the United States (2016); <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/seviercountyarkansas,littlerivercountyarkansas,hempsteadcountyarkansas,pikecountyarkansas,montgomerycountyarkansas,polkcountyarkansas/PST045217>

³⁴ American Community Survey: Selected Economic Characteristics (2012-2016); https://factfinder.census.gov/faces/nav/jsf/pages/community_facts.xhtml

Apéndice B: Perfiles de salud

Condado de Howard

A continuación se presentan datos secundarios y de salud pública para el Condado de Howard.

Tabla 3:
Factores de atención temprana³⁵

	CONDADO HOWARD	ARKANSAS	E.E.U.U.
Mujeres con cuidado prenatal temprano	74.5%	65.7%	83.7%
Bajo peso al nacer	7.4%	8.9%	8.0%
Nacimientos prematuros	10.4%	10.9%	9.8%
Niños con vacunas apropiadas para su edad ³⁶	76.4%	68.7%	--

Tabla 4:
Obesidad y conductas relacionadas³⁷

	CONDADO HOWARD	ARKANSAS	E.E.U.U. ³⁸
Estudiantes clasificados con sobrepeso u obesos ³⁹	44.5%	39.2%	33.4% ⁴⁰
Adultos que reportan sobrepeso u obesidad	71.5%	69.4%	65.4%
Adultos sin actividad física durante los últimos 30 días	40.0%	32.0%	23.3%
Adultos con chequeo de rutina en los últimos 2 años	90.4%	84.3%	83.6%

³⁵ March of Dimes Peristats, Howard County 2012-2015 Average, Arkansas and United States 2016; <https://www.marchofdimes.org/peristats/Peristats.aspx>

³⁶ UAMS Public Health in Arkansas Communities Search (2018) PHACS Health Indicators; http://www.uams.edu/phacs/topic-results.aspx?d=Children%20with%20Age%20Appropriate%20Vaccinations&t=PREVENTIVE_PROFILE_NEW

³⁷ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016), <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

³⁸ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

³⁹ ACHI Assessment of Childhood and Adolescent Obesity in Arkansas, 2016; <http://achi.net/Docs/378/>

⁴⁰ Fryar, et al. (2016), Prevalence of Overweight and Obesity Among Children and Adolescents Aged 2-19 Years: United States 1963-1965 Through 2013-2014; https://www.cdc.gov/nchs/data/hestat/obesity_child_13_14/obesity_child_13_14.pdf

**Tabla 5:
Detección y cuidados preventivos⁴¹**

	CONDADO HOWARD	ARKANSAS	E.E.U.U.
Tuvo una prueba de Papanicolaou en los últimos 3 años *	75.3%	72.6%	74.9%
Se hizo una mamografía en los últimos 2 años**	73.0%	64.5%	73.7%
Ningún examen de detección de cáncer de próstata en los últimos 2 años ^{†42}	40.7%	52.4%	--
Adultos que alguna vez han tenido un examen colorrectal ^{††}	56.3%	64.6%	69.1%
Adultos de 65 años o más sin vacuna contra la gripe en el último año ⁴³	39.3%	43.4%	41.8%
Adultos de 65 años y mayores sin vacuna contra la neumonía ⁴⁴	13.3%	27.2%	26.6%

*Para mujeres de 18 años y mayores

† Para hombres de 40 años y mayores

** Para mujeres de 40 años y mayores

†† Para adultos de 50-75 años

Tabla 6: Morbilidad⁴⁵

	CONDADO HOWARD	ARKANSAS	E.E.U.U.
Adultos con asma	13.6%	8.8%	9.1% ⁴⁶
Adultos con diabetes	15.2%	14.5%	11.3% ⁴⁷
Adultos con colesterol alto en la sangre	54.6%	47.0%	36.4% ⁴⁸
Adultos con hipertensión	60.5%	45.0%	30.9% ⁴⁹
Incidencia de cáncer de mama, por 100,000 mujeres ⁵⁰	109.0	112.7	123.5
Incidencia de cáncer de colon y recto, por 100,000 ⁵¹	46.5	43.0	39.8
Incidencia de cáncer de pulmón y bronquios, por 100,000 ⁵²	89.4	77.6	61.2
Adultos con enfermedad coronaria	6.7%	8.3%	4.1% ⁵³
Incidencia de cáncer de próstata, por cada 100.000 hombres ⁵⁴	87.1	120.7	114.8

⁴¹ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Screening and Risk Factors Tables 2008-2010;

<https://statecancerprofiles.cancer.gov/risk/index.php?stateFIPS=00&topic=smoke&risk=v33&race=00&sex=0&type=risk>

⁴² UAMS Public Health in Arkansas Communities Search, Percent of Men with No Recent Prostate Cancer Screening 2014;

[http://www.uams.edu/phacs/map.aspx?d=Percent%20of%20Men%20with%20No%20Recent%20Prostate%20Cancer%20Screening%20\(PSA\)&t=PREVENTIVE_PROFILE_NEW](http://www.uams.edu/phacs/map.aspx?d=Percent%20of%20Men%20with%20No%20Recent%20Prostate%20Cancer%20Screening%20(PSA)&t=PREVENTIVE_PROFILE_NEW)

⁴³ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁴⁴ *ibid*

⁴⁵ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁴⁶ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁴⁷ *ibid*

⁴⁸ *ibid*

⁴⁹ *ibid*

⁵⁰ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Incidence Rates Table 2010-2014;

<https://www.statecancerprofiles.cancer.gov/incidencerates/>

⁵¹ *ibid*

⁵² *ibid*

⁵³ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁵⁴ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Incidence Rates Table 2010-2014;

<https://www.statecancerprofiles.cancer.gov/incidencerates/>

Tabla 7: Mortalidad ⁵⁵

	CONDADO HOWARD	ARKANSAS	E.E.U.U.
Muertes por diabetes ^{*56}	77.9	67.3	56.7
Muertes por cáncer *	200.7	189.2	166.1
Muertes por cáncer de mama *	--**	22.1	21.2
Muertes por cáncer de pulmón y bronquios *	77.1	60.1	44.7
Muertes por enfermedad cardiovascular ^{*57}	258.3	207.7	158.2
Tasa de muerte prematura* (<75 años de edad) ⁵⁸		9601	7511
Esperanza de vida en años ⁵⁹	75.5	76.1	78.8

* Tasa por 100.000 habitantes

** Los datos han sido suprimidos para garantizar la confidencialidad; las muertes promedio son menos de 3 por año.

⁵⁵ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Death Rates Tables 2014;

<https://statecancerprofiles.cancer.gov/deathrates/index.php?stateFIPS=05&cancer=001&race=00&sex=0&age=001&year=0&type=death&sortVariableName=rate&sortOrder=desc#results>

⁵⁶ Institute for Health Metrics and Evaluation, County Profiles, 2016; <http://www.healthdata.org/us-county-profiles>

⁵⁷ ibid

⁵⁸ UAMS Geographic Health Disparities in Arkansas 2010, Selected data and county rankings;

<http://www.uams.edu/phacs/reports/Geographic%20Disparities%20Report%202010.pdf>

⁵⁹ Arkansas Minority Health Commission, Red County: County Life Expectancy Profile 2016;

https://www.healthy.arkansas.gov/images/uploads/publications/Red_County_Report_2016_Complete_%28rev_04-13-2017%29.pdf

Perfiles de salud de condados circundantes

Las tablas que muestran problemas de salud comunes para los condados que rodean el Condado de Howard (Tablas 8-12) se presentan en las siguientes páginas. Los puntos destacados de las tablas, especialmente en comparación con las cifras estatales y nacionales, incluyen lo siguiente:

1. Los problemas de atención temprana (por ejemplo, bajo peso al nacer, nacimientos prematuros) tienden a ser altos en los condados circundantes. El condado de **Hempstead**, en particular, se destaca en términos de bebés con bajo peso al nacer y nacimientos prematuros. El condado de **Montgomery** tiene un porcentaje particularmente bajo de niños con vacunas apropiadas para su edad. *(Ver Tabla 8)*
2. La obesidad es una preocupación importante en algunos de los condados circundantes. Para los niños, los condados de **Hempstead** y **Sevier** producen tasas más altas que los promedios estatales y nacionales. Para los adultos, las tasas de **Pike** y **Hempstead** son más altas que en los niveles estatales y nacionales. *(Ver Tabla 9)*
3. La falta de evaluaciones es un problema en prácticamente todos los condados circundantes en el área de servicio extendida. *(Ver Tabla 10)*
4. La morbilidad es alta en los condados circundantes; la mayoría tiene tasas más altas que los promedios estatales y nacionales en colesterol alto en sangre, hipertensión, asma y diabetes. *(Ver Tabla 11)*
5. Las muertes por diabetes y enfermedades cardiovasculares son altas en la mayoría de los condados. La diabetes y otras muertes destacan especialmente en el **condado de Hempstead**. *(Ver Tabla 12)*
6. Las tasas de esperanza de vida en los condados circundantes son, en promedio, aproximadamente 1 año menos que el promedio estatal y 3 años menos que el promedio nacional. El **condado de Pike** se destaca con la tasa más baja. *(Ver Tabla 12)*

Tablas de perfiles de salud para condados circundante

Tabla 8: Factores de atención temprana⁶⁰

(a menos que se especifique lo contrario)

	CONDADO						Arkansas.	E.E.U.U
	Polk	Montgomery	Pike	Hempstead	Little River	Sevier		
Mujeres con mucho prenatal	86.8%	73.9%	73.3%	75.7%	90.6%	81.4%	65.7%	83.7%
Bajo peso al nacer	8.6%	8.0%	8.1%	10.5%	8.3%	6.6%	8.9%	8.0%
Nacimientos prematuros	9.6%	9.2%	9.1%	11.4%	10.7%	6.1%	10.9%	9.8%
Niños con vacunas Apropriada para su edad ⁶¹	66.0%	61.0%	76.7%	69.4%	65.6%	74.6%	68.7%	--

Tabla 9: Obesidad y conductas relacionadas⁶²

(a menos que se especifique lo contrario)

	CONDADO						Arkansas	F.F.I.I.I.
	Polk	Montgomery	Pike	Hempstead	Little River	Sevier		
Estudiantes clasificados con sobrepeso u obesidad ⁶³	39.6%	38.0%	39.4%	44.9%	40.9%	46.0%	39.2%	33.4% ⁶⁴
Adultos reportados con sobrepeso u obesidad	65.3%	65.6%	72.5%	72.1%	69.1%	68.7%	69.4%	65.4% ⁶⁵
Adultos sin actividad física durante los últimos 30 días	36.2%	36.2%	41.5%	36.3%	36.0%	39.9%	32.0%	23.3% ⁶⁶
Adultos con chequeo de rutina en los últimos 2 años	86.6%	83.7%	90.5%	92.4%	89.0%	87.6%	84.3%	83.6% ⁶⁷

⁶⁰ March of Dimes Peristats, Howard County 2012-2015 Average, Arkansas and United States 2016; <https://www.marchofdimes.org/peristats/Peristats.aspx>

⁶¹ UAMS Public Health in Arkansas Communities Search (2018) PHACS Health Indicators; http://www.uams.edu/phacs/topic-results.aspx?d=Children%20with%20Age%20Appropriate%20Vaccinations&t=PREVENTIVE_PROFILE_NEW

⁶² Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016), <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁶³ ACHI Assessment of Childhood and Adolescent Obesity in Arkansas, 2016; <http://achi.net/Docs/378/>

⁶⁴ Fryar, et al. (2016), Prevalence of Overweight and Obesity Among Children and Adolescents Aged 2-19 Years: United States 1963-1965 Through 2013-2014; https://www.cdc.gov/nchs/data/hestat/obesity_child_13_14/obesity_child_13_14.pdf

⁶⁵ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁶⁶ *ibid*

⁶⁷ *ibid*

Tabla 10: Detección y cuidados preventivos

	CONDADO						Arkansas	E.E.U.U.
	Polk	Montgomery	Pike	Hempstead	Little River	Sevier		
Tuvo una prueba de Papanicolaou en los últimos 3 años* ⁶⁸	69.7%	61.3%	67.6%	72.3%	69.0%	70.5%	72.6%	74.9%
Se hizo una mamografía en los últimos 2 años** ⁶⁹	61.8%	57.6%	58.2%	58.9%	61.4%	60.6%	64.5%	73.7%
Ningún examen de detección de cáncer de próstata en los últimos 2 años ^{†70}	34.6%	49.3%	47.8%	47.2%	59.0%	47.0%	52.4%	--
Adultos que alguna vez han tenido un examen colorrectal ^{††71}	47.3%	47.7%	50.7%	50.3%	52.7%	41.4%	64.6%	69.1%
Adultos de 65 años o más sin vacuna contra la gripe en el último año ⁷²	39.2%	43.4%	55.0%	55.1%	50.7%	26.0%	43.4%	41.8%
Adultos de 65 años o más sin vacuna contra la neumonía ⁷³	16.2%	27.2%	33.9%	26.0%	19.5%	11.1%	27.2%	26.6%

*Para mujeres de 18 años y mayores

† Para hombres de 40 años y mayores

** Para mujeres de 40 años y mayores

†† Para adultos de 50 años y mayores

⁶⁸ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Screening and Risk Factors Tables 2008-2010; <https://statecancerprofiles.cancer.gov/risk/index.php?stateFIPS=00&topic=smoke&risk=v33&race=00&sex=0&type=risk>

⁶⁹ ibid

⁷⁰ UAMS Public Health in Arkansas Communities Search, Percent of Men with No Recent Prostate Cancer Screening 2014; [http://www.uams.edu/phacs/map.aspx?d=Percent%20of%20Men%20with%20No%20Recent%20Prostate%20Cancer%20Screening%20\(PSA\)&t=PREVENTIVE_PROFILE_NEW](http://www.uams.edu/phacs/map.aspx?d=Percent%20of%20Men%20with%20No%20Recent%20Prostate%20Cancer%20Screening%20(PSA)&t=PREVENTIVE_PROFILE_NEW)

⁷¹ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Screening and Risk Factors Tables 2008-2010;

<https://statecancerprofiles.cancer.gov/risk/index.php?stateFIPS=00&topic=smoke&risk=v33&race=00&sex=0&type=risk>

⁷² Arkansas Department of Health BRFS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁷³ ibid

Tabla 11: Morbilidad

	CONDADO						Arkansas	E.E.U.U.
	Polk	Montgomery	Pike	Hempstead	Little River	Sevier		
Adultos con Asma⁷⁴	14.2%	9.8%	11.8%	11.2%	7.9%	10.0%	8.8%	9.1% ⁷⁵
Adultos con Diabetes⁷⁶	14.2%	14.3%	16.3%	20.3%	26.4%	17.2%	14.5%	11.3% ⁷⁷
Adultos con colesterol alto en la sangre⁷⁸	56.8%	51.5%	53.8%	51.4%	52.7%	59.0%	47.0%	36.4% ⁷⁹
Adultos con Hipertensión⁸⁰	61.8%	50.3%	53.6%	52.8%	54.5%	59.4%	45.0%	30.9% ⁸¹
Incidencia de cáncer de mama, por 100,000 mujeres⁸²	105.4	97.5	95.7	91.2	119.9	72.5	112.7	123.5
Incidencia de cáncer de colon y recto, por 100,000⁸³	36.7	35.9	48.5	33.3	43.1	43.6	43.0	39.8
Incidencia de cáncer de pulmón y bronquios, por 100,000⁸⁴	71.7	73.6	81.9	63.5	82.7	68.7	77.6	61.2
Adultos con enfermedad coronaria⁸⁵	5.9%	10.1%	13.4%	10.0%	6.4%	3.0%	8.3%	4.1% ⁸⁶
Incidencia de cáncer de próstata por 100,000 hombres⁸⁷	67.2	110.1	104.8	97.1	98.1	109.4	120.7	114.8

⁷⁴ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁷⁵ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁷⁶ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁷⁷ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁷⁸ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁷⁹ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁸⁰ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁸¹ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁸² National Cancer Institute, State Cancer Profiles Incidence Rates Table 2010-2014;

<https://www.statecancerprofiles.cancer.gov/incidencerates/>

⁸³ ibid

⁸⁴ ibid

⁸⁵ Arkansas Department of Health BRFSS County Estimates (2016); <https://www.healthy.arkansas.gov/programs-services/topics/brfss-county-estimates>

⁸⁶ CDC, BRFSS Prevalence & Trends Data (2016); <https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html>

⁸⁷ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Incidence Rates Table 2010-2014;

<https://www.statecancerprofiles.cancer.gov/incidencerates/>

Tabla 12: Mortalidad

	CONDADO						Arkansas	E.E.U.U
	Polk	Montgomery	Pike	Hempstead	Little River	Sevier		
Muertes por diabetes ^{*88}	65.6	49.1	60.3	73.6	72.9	87.9	67.3	56.7
Muertes por cáncer ^{*89}	195.9	142.9	171.1	178.0	184.7	184.6	189.2	166.1
Muertes por cáncer de mama ^{*90}	34.4	--**	--**	23.5	--**	--**	22.1	21.2
Muertes por cáncer de pulmón y bronquios ^{*91}	59.2	46.0	60.7	54.5	53.4	56.5	60.1	44.7
Muertes por enfermedad cardiovascular ^{*92}	246.6	200.6	222.8	280.1	244.6	241.3	207.7	158.2
Tasa de muerte prematura* (<75 Años de edad)⁹³							9601	7511
Esperanza de vida en años ⁹⁴	75.4	76.3	74.1	76.1	75.2	76.3	76.1	78.8

* Tasa por 100.000 habitantes

** Los datos han sido suprimidos para garantizar la confidencialidad; las muertes promedio son menos de 3 por año.

⁸⁸ Institute for Health Metrics and Evaluation, County Profiles, 2016; <http://www.healthdata.org/us-county-profiles>

⁸⁹ National Cancer Institute, State Cancer Profiles Death Rates Tables 2014;

<https://statecancerprofiles.cancer.gov/deathrates/index.php?stateFIPS=05&cancer=001&race=00&sex=0&age=001&year=0&type=death&sortVariableName=rate&sortOrder=desc#results>

⁹⁰ ibid

⁹¹ ibid

⁹² Institute for Health Metrics and Evaluation, County Profiles, 2016; <http://www.healthdata.org/us-county-profiles>

⁹³ UAMS Geographic Health Disparities in Arkansas 2010, Selected data and county rankings;

<http://www.uams.edu/phacs/reports/Geographic%20Disparities%20Report%202010.pdf>

⁹⁴ Arkansas Minority Health Commission, Red County: County Life Expectancy Profile 2016;

https://www.healthy.arkansas.gov/images/uploads/publications/Red_County_Report_2016_Complete_%28rev_04-13-2017%29.pdf

Apéndice C: Detalles demográficos del grupo focal

TABLA 13: Demografía de los participantes del grupo focal

Edad	Género	Raza auto-reportada	Ocupación
Grupo Focal 1 (N=13)			
80	Mujer	Afroamericana	Jubilada
64	Mujer	Afroamericana	Jubilada
73	Mujer	Afroamericana	Jubilada
70	Mujer	Afroamericana	Jubilada
40	Mujer	Afroamericana	Administradora de recursos humanos
58	Mujer	Afroamericana	Incapacitada
70	Mujer	Afroamericana	Jubilada
64	Hombre	Afroamericano	Jubilado
64	Mujer	Afroamericana	Jubilada
61	Mujer	Afroamericana	Enfermera LPN
35	Mujer	Afroamericana	Asistente de oficina
64	Mujer	Afroamericana	Jubilada
86	Mujer	Afroamericana	Jubilada
Grupo Focal 2 (N=13)			
39	Mujer	Afroamericana	Especialista administrativa
80	Mujer	Caucásica	Jubilada
68	Mujer	Afroamericana	Jubilada
39	Mujer	Afroamericana	Enfermera
82	Mujer	Caucásica	Banquera jubilada
53	Mujer	Caucásica	Tesorero adjunto del condado de Howard
72	Mujer	Caucásica	Jubilada
67	Mujer	Caucásica	Jubilada
40	Mujer	Afroamericana	Empleado
37	Hombre	Afroamericano	Policía
78	Mujer	Afroamericana	Jubilada
79	Mujer	Caucásica	Jubilada
48	Mujer	Caucásica	Gerente de oficina
Grupo Focal 3 (N=9)			
64	Hombre	Hispano	Jubilado
88	Mujer	Caucásica	Profesora jubilada
76	Mujer	Caucásica	Profesora jubilada
78	Mujer	Caucásica	Jubilada
71	Mujer	Caucásica	Ama de casa

TABLA 13: Demografía de los participantes del grupo focal

Edad	Género	Raza auto-reportada	Ocupación
83	Hombre	Caucásico	Jubilado
66	Mujer	Caucásica	Asistente de oficina
69	Mujer	Caucásica	Profesora jubilada
71	Hombre	Caucásico	Jubilado
Grupo Focal 4 (N=12)			
33	Mujer	Afroamericana	Enfermera registrada
50	Mujer	Caucásica	Enfermera registrada
64	Mujer	Caucásica	Profesora jubilada
39	Mujer	Caucásica	Gerente de oficina de Salud en el Hogar
62	Mujer	Caucásica	Adn- Administradora
54	Mujer	Caucásica	Profesora
60	Mujer	Caucásica	Gerente de recursos humanos
58	Mujer	Caucásica	Bibliotecaria de escuela
60	Hombre	Caucásico	Administración educativa
58	Mujer	Caucásica	Gerente de oficina (Centro dental de niños)
35	Hombre	Caucásico	Subdirector- Escuela primaria
33	Mujer	Caucásica	Secretaria

Apéndice D: Preguntas de grupos focales

(Debido a las preguntas de especialidad adicionales, no todas las preguntas tienen el mismo número en todos los grupos en el Apéndice E).

Preguntas formuladas en cada grupo

1. ¿Cuáles cree que son las necesidades de atención médica más importantes en el Condado de Howard en la actualidad?
2. ¿Qué necesidades de atención médica no se están satisfaciendo en su comunidad hoy?
 - a. ¿Cuáles son las necesidades de atención de salud mental o conductual en su comunidad? ¿Sientes que estas necesidades están siendo satisfechas?
3. ¿Qué cree que podría hacerse para atender mejor las necesidades de atención médica de las personas en su comunidad?
4. ¿Qué necesidades de atención médica debe abordar el Howard Memorial Hospital?
5. ¿Cree que las personas en su comunidad tienen conocimiento de los servicios de atención médica locales que están disponibles para ellos?
 - a. ¿Si no, por qué no?
6. ¿Qué servicios, aparte de las especialidades, cree que el Howard Memorial debería ofrecer?
7. ¿Tienes un médico local? (El grupo focal de Salud y Educación Pública no recibió esta pregunta).
8. ¿Para qué servicios se está remitiendo a los residentes fuera de la ciudad?
9. ¿Qué población (s) crees que está desatendida?
10. ¿Ha tenido usted o alguien que conoce dificultades para obtener servicios de atención médica en los últimos años? (Se le preguntó al grupo de enfoque de Educación y salud pública, "¿Cree que las personas en el Condado de Howard tienen dificultades para obtener servicios de atención médica?")
 - a. En caso afirmativo, ¿cuáles eran los desafíos que le impedían a usted, o a las personas que conoce, obtener los servicios de atención médica necesarios?
 - b. ¿Tenía que ver con el acceso a un médico?
11. ¿Qué cree que impide a los pacientes obtener la atención médica que necesitan?
 - a. ¿Es difícil comunicarse con los proveedores de salud?
 - b. ¿Puede leer y comprender la información de salud que le proporciona su proveedor?
 - c. ¿Es por preocupaciones de costos o falta de seguro?
12. Los estudios demuestran que una dieta saludable y al menos 30 minutos de ejercicio al día ayudan a perder peso, el estrés, a disminuir la presión arterial y al colesterol, así como a mejorar la salud general. ¿Con qué eficacia aborda el Howard Memorial estos asuntos?
13. Después de todo lo que hemos discutido, ¿cuáles ve como los tres problemas de salud más críticos en su comunidad?
14. ¿Tiene algún comentario adicional con respecto a la atención médica en su comunidad?

Preguntas específicas

1. *Grupo de enfoque de minorías (afroamericanos)*: ¿Crees que hay una diferencia en la forma en que te tratan cuando te brindan servicios de salud en comparación con alguien de otra raza?
2. *Más de 65 grupos focales*: ¿Conoce a alguien que se habría beneficiado de los servicios de salud conductual geriátricos?
3. *Grupo focal de salud pública y educación*: ¿Cuáles son los desafíos que evitan que se satisfagan estas necesidades?
 - a. ¿Cuáles son los desafíos que evitan que se satisfagan estas necesidades de salud mental o conductual?

Apéndice E: Respuestas de grupos focales

Tenga en cuenta que las notas del grupo focal reflejan los conceptos discutidos. La cantidad de puntos o palabras no necesariamente refleja la profundidad de la discusión sobre un tema determinado.

Grupo 1 (Enfoque en los grupos minoritarios)

Howard Memorial Hospital

Grupo Focal: Mayo 14, 2018 a las 2p.m.

Participantes primarios: Grupos minoritarios (Afroamericanos)

CLAVE: HC=Howard County; HMH=Howard Memorial Hospital

1. ¿Cuáles cree que son las necesidades de atención médica más importantes en el Condado de Howard en la actualidad?

- Necesitamos diálisis.
- Más médicos de emergencia de guardia, para que no tenga que esperar una eternidad cuando vaya a la sala de emergencias. He estado aquí varias veces cuando había mucha gente, y tuvieron que esperar porque solo había una persona atendiendo. A veces incluso tenían que llamar a alguien para que entrara.
- Me dijeron que no tienen obstetras aquí para dar a luz. Tienen que ir a Texarkana, y pensé que era bastante lejos para que alguien fuera a tener su bebé.
- Es necesario que los médicos de atención primaria regresen al hospital, como lo hacían antes y te revisaban en lugar de los médicos de la sala de emergencias que no saben nada sobre uno. Tu médico de atención primaria sabe de ti. Es probablemente que nunca va a pasar; cada hospital al que vas, ahora los llaman hospitalistas. Personalmente no me gusta porque quisiera que mi médico me tratara, pero eso nunca volverá a suceder porque eso está en todas partes en todos los hospitales.

2. ¿Qué necesidades de atención médica no se están satisfaciendo en su comunidad hoy?

- Algunos profesionales de la salud no podían escribir recetas.
- Educación pública. Debido a que muchas personas no van al médico. Necesitamos más educación sobre enfermedades, necesitamos saber más sobre la hipertensión, la diabetes; más ferias de salud. Los folletos no funcionan, son demasiado largos: es más probable que las personas escuchen o lean si se trata de una página.
- Muchos especialistas vienen de otras comunidades en ciertos días; no es necesario viajar tan lejos

a. ¿Cuáles son las necesidades de atención de salud mental o conductual en su comunidad? ¿Sientes que estas necesidades están siendo satisfechas?

- Creo que lo hacemos bastante bien; contamos con una clínica para niños y adultos; tenemos gente en las escuelas también. Probablemente no sea tan publicitado como debería ser.
- Mucha gente necesita este tipo de ayuda, pero no lo sabe. La educación ayudaría con esto; la familia necesita ser educada, para que puedan ver las señales.
- Tenemos mucha gente que consume alcohol y drogas. Mucha gente y jóvenes con niños que no saben cuidarlos.

- Se necesita más información con más personas que lo divulguen. El mayor problema es no estar informados

3. ¿Qué cree que se podría hacer para abordar mejor las necesidades de atención médica de las personas en su comunidad?

- Noche de personal del hospital para que la comunidad conozca a los profesionales.
- Abrir las puertas a la comunidad para dejarla entrar. Pero sé que el hospital solo puede hacer mucho. También tenemos que hacer algo.
- Comunicarse con otras ciudades fuera de Nashville dentro del condado.
- Hacer que la gente revise a los pacientes y los visite.
- Tal vez tener a alguien que pueda repartir folletos sobre el hospital; solo una página sobre una cosa para que la gente realmente los lea.
- Folleto con todos los talleres disponibles y ponerlos en la emisora de radio.
- No estaría mal poner folletos en iglesias y escuelas, ya que somos muy pequeños. Hacer que los ministros y maestros sepan qué hay disponible para referir a las personas.
- Más talleres, unidades móviles, necesidades de transporte.

4. ¿Qué necesidades de atención médica debe abordar el Howard Memorial Hospital?

- Las personas tienen una visión negativa del hospital; Necesitamos hablar más sobre eso, hablarlo. Este es un gran hospital. Lo llaman estación de primeros auxilios, pero es una excelente estación de primeros auxilios.

5. ¿Cree que las personas en su comunidad están plenamente conscientes de los servicios de atención médica locales que están disponibles para ellos? ¿Si no, por qué no?

- Todos estuvieron de acuerdo; no.
- Hay tanto aquí que nadie realmente sabe.
- Mucha gente ni siquiera sabe qué podemos hacer en HMH; tenemos muchos médicos para muchas cosas diferentes.

6. ¿Qué servicios, aparte de las especialidades, cree que el Howard Memorial debería ofrecer?

- Pídale a alguien que los haga sentir cómodos y asegúrese de que todos estén bien, como un voluntario; alguien para controlar a las personas en la sala de emergencias, especialmente si están solos.
- Atención psiquiátrica.
- Algunas cirugías no se ofrecen aquí; con suerte llegarán algún día.
- Una unidad de diálisis.

7. ¿Tienes un médico local? (Introducir una pregunta que ayudará al hospital a comprender los bienes de las personas frente a las necesidades).

- 13 de 13 dijeron sí.

8. ¿Para qué servicios se está remitiendo a los residentes fuera de la ciudad?

- Quimio, radiación; los ancianos no pueden viajar a Texarkana.
- Cirugía de rodilla.
- Cánulas en el corazón.
- Tengo que ir a Texarkana para una segunda opinión. Una persona dijo que viajan por gastro para la enfermedad de Crohn cada dos meses; necesito un doctor GI.
- Especialista en diabetes, así que no tiene que ir a Hot Springs.
- Médico del riñón.
- Alguien para trabajar con personas que tuvieron aneurismas.
- HMH está de acuerdo con su buena disposición para trabajar con otros hospitales.

9. ¿Qué población (es) crees que está desatendida? (Ex. Minorías, madres jóvenes, etc.)

- Afroamericanos y personas que hablan español.
- No asegurados, pero esto está mejorando.

10. ¿Usted o alguien que conoce tuvo dificultades para obtener servicios de atención médica en los últimos años?

- Sí

a. En caso afirmativo, ¿cuáles eran los desafíos que le impedían a usted, o a las personas que conoce, obtener los servicios de atención médica necesarios?

- Sin seguro
- No educado

b. ¿Tenía que ver con el acceso a un médico?

- No

11. ¿Qué crees que impide a los pacientes obtener la atención médica que necesitan?

- Ver 10. A.

a. ¿Es difícil comunicarse con los proveedores de salud?

- Para algunas personas, lo es; no saben lo que dicen los médicos y no saben qué preguntas hacer.
- Debería obtener un portal del paciente; no sé si HMH lo tiene, pero Texarkana lo hace y lo ayuda a uno a mantenerse al día con su propia información y otros miembros de la familia que aprueben que pueden usarlo para mantenerse al día con lo que dice su médico.

b. ¿Puede leer y comprender la información de salud que le proporciona su proveedor?

- Ya abordado en 11. A.

c. ¿Es por preocupaciones de costos o falta de seguro?

- Ya abordado en 10. A.

12. Los estudios demuestran que una dieta saludable y al menos 30 minutos de ejercicio al día ayudan a perder peso, al estrés, a disminuir la presión arterial y al colesterol, así como a mejorar la salud general. ¿Con qué eficacia aborda el Howard Memorial estos temas?

- Ofrecen muchos programas para el público; No sé si el público lo sabe. Podrían ponerlo en la cartelera cambiante.
- Clases de nutrición.
- Tienen un gimnasio por \$ 25, PT, y una piscina.
- Clase de diabetes: obtenga dos o tres semanas gratis en el gimnasio para asistir.

13. ¿Cree que hay una diferencia en la forma en que lo tratan cuando reciben servicios de salud en comparación con alguien de otra raza?

- Lo hubo hace un tiempo; está mejorando ahora
- Varios negaron con la cabeza.
- No lo he visto.
- Si me han discriminado, hacen un buen trabajo al esconderlo. Lo habría abordado si lo hubiera visto.

14. Después de todo lo que hemos discutido, ¿cuáles ve como los tres problemas de salud más críticos en su comunidad?

- Alcoholismo y drogas: no hay programas en el hospital, pero son buenos para recomendar programas y otros recursos.
- Diálisis y quimio.
- Diabetes.

15. ¿Tiene algún comentario adicional con respecto a la atención médica en su comunidad?

- Conozco a alguien que recibió tratamiento para la enfermedad de células falciformes. No solo lo retienen aquí, sino que lo remiten a un hospital más grande. Eso es lo que me gusta. Recomiendo este hospital.
- Estoy muy satisfecho con el Howard Memorial Hospital.
- He tenido problemas críticos tratados aquí.
- Realice muchas pruebas a nivel local, luego las enviaron a otro lugar para la cirugía; son buenos para referir; funcionan bien con Texarkana.
- Información, información, información.
- Podemos convencer al hospital; anunciarlo de boca en boca, eso es algo que podemos hacer.
- Más folletos.
- Me quito el sombrero por el Howard Memorial.
- Este hospital fue muy bueno para mi madre.

Continúa el Apéndice E: Respuestas de los grupos focales

Grupo 2 (Enfoque en padres, abuelos, y amas de casa)

Howard Memorial Hospital

Grupo Focal: Mayo 14, 2015 a las 4:30p.m.

Participantes Primarios: Padres, abuelos, & amas de casa

CLAVE: HC=Howard County; HMH=Howard Memorial Hospital

1. ¿Cuáles cree que son las necesidades de atención médica más importantes en el Condado de Howard en la actualidad?

- Recibir diálisis localmente. Es muy difícil viajar. Llevo a mi esposo tres veces a la semana para diálisis y termina siendo seis horas de viaje. Este es un buen hospital y causa muchos gastos adicionales para tener que ir a otro lugar.
- Reumatólogo: uno que podría venir una o dos veces al mes, incluso si pueden rotar y no es la misma persona cada mes.
- Una doctora (obstetra / ginecólogo). No queremos tener que ir hasta Texarkana solo para los chequeos.
- Quiero ver médicos, no enfermeros practicantes.
- Médico pediátrico, o una enfermera especializada que se especializa en pediatría.

2. ¿Qué necesidades de atención médica no se están satisfaciendo en su comunidad hoy?

- Pediatría. Tengo que ir a otro lado. Una persona dijo que tenía nietos prematuros y que tienen que ir hasta Texarkana. Sería bueno si pudieran cuidar a los bebés en el Howard Memorial.
- Aprecio que si este hospital no puede ayudar o no sabe lo que está mal, te remiten a otro lugar.
- Pruebas de autismo y diagnóstico.
- Programas para ayudar a las madres con hijos con autismo.
- Los niños con autismo tienen que salir de la ciudad o del estado para todo, incluso PT y OT.

a. ¿Cuáles son las necesidades de atención de salud mental o conductual en su comunidad? ¿Sientes que estas necesidades están siendo satisfechas?

- Tenemos un edificio de salud mental para adultos mayores, pero necesitamos más para las personas más jóvenes.

3. ¿Qué cree que se podría hacer para abordar mejor las necesidades de atención médica de las personas en su comunidad?

- Más clases como la Clase Diabética. Mucha gente asistió. Algunos que no eran diabéticos asistieron; ayudó a animar a las personas a trabajar en la prevención.
- Hacer que las personas estén más al tanto de las clases que se ofrecen (mediante folletos y demás).
- Ferias de salud: preguntar a las personas en la feria qué servicios desean en un cuestionario y brindarles información sobre los servicios.

- Ofrecer más cosas gratis en la feria de salud que solo presión arterial, como exámenes de senos, que muchos no pueden permitirse
- Obtener subvenciones para diálisis.
- Muchas personas están reclusas y no van al hospital. Por eso es importante poner información sobre los programas en lugares no hospitalarios (especialmente a los médicos locales de atención primaria).

4. ¿Qué necesidades de atención médica debe abordar el Howard Memorial Hospital?

- Hacer boletines mensuales más informativos. Son demasiado largos, muchos no leen.
- Avisar a los médicos de atención primaria sobre las clases disponibles, para que puedan informar a sus pacientes.
- El 4-H recibió una subvención para someterse a diálisis en el antiguo hospital, pero luego desapareció. Tal vez podríamos solicitar nuevas subvenciones.

5. ¿Cree que las personas en su comunidad están plenamente conscientes de los servicios de atención médica locales que están disponibles para ellos? ¿Si no, por qué no?

- No.
- Tan pequeño como parezca, la gente ni siquiera sabe lo bonita que es la tienda de regalos y no cobran impuestos. Ese dinero se usa para comprar sillas y todo tipo de cosas para el hospital.
- No sabía que podías tener un análisis de sangre aquí y que te lo enviaran a otro lugar para pruebas.
- No sé lo que está disponible hasta después de venir aquí.

6. ¿Qué servicios, aparte de las especialidades, cree que el Howard Memorial debería ofrecer?

- Este hospital tiene muchas de las cosas que tendrías en un hospital grande, para su tamaño.
- Este hospital encontró mi cáncer de mama. Tienen tecnología sofisticada. Otros me preguntaron: "¿no te da vergüenza ir a ver a esos niños? ", pero la encontraron aquí y cuando fui a las otras clínicas después, las radiografías fueron tan buenas ahorré dinero porque no tuvieron que volverlas a hacer.
- En octubre, bajaron el costo de las mamografías. Un programa como ese es genial. Otros chequeos, como la colonoscopia, deberían tener lo misma.
- Es una bendición tener cirujanos aquí. No tienes que viajar tanto.
- Necesitamos rehabilitación de drogas y ayuda para el abuso de sustancias.

7. ¿Tienes un médico local? (Introducir una pregunta que ayudará al hospital a comprender los bienes de las personas frente a las necesidades).

- 13 de 13 dijeron sí.

8. ¿Para qué servicios se está remitiendo a los residentes fuera de la ciudad?

- Reumatólogo

- Diálisis.
- Riñón.
- Frotis de Papanicolaou (algunas clínicas lo hacen, pero quieren que sea un OB, y los OB están todos fuera de la ciudad).
- Pulmones.
- Alergias.
- Corazón.

9. ¿Qué población (es) crees que está desatendida? (Ex. Minorías, madres jóvenes, etc.)

- Niños (pediatría) - este es uno grande.
- Los niños con autismo.

10. ¿Usted o alguien que conoce tuvo dificultades para obtener servicios de atención médica en los últimos años?

- Realmente no.
- Solía tener problemas. Hace cuatro años, mi hija se mudó aquí y ningún médico estaba recibiendo nuevos pacientes. Incluso ahora, algunos de ellos todavía no están recibiendo nuevos pacientes.

a. En caso afirmativo, ¿cuáles eran los desafíos que le impedían a usted, o a las personas que conoce, obtener los servicios de atención médica necesarios?

- No aplica porque todos dijeron no.

b. ¿Tenía que ver con el acceso a un médico

- No aplica porque todos dijeron no.

11. ¿Qué crees que impide a los pacientes obtener la atención médica que necesitan?

- No aplica.

a. ¿Es difícil comunicarse con los proveedores de salud?

- No.

b. ¿Puede leer y comprender la información de salud que le proporciona su proveedor?

- No sé qué preguntar.
- Las personas mayores tienen más problemas.
- Cuando están lesionados, la gente no está al tanto de todo, por lo que es más difícil conseguir cosas.
- Debe ser difícil para las personas con barreras lingüísticas.
- No todos los doctores entienden al paciente

c. ¿Es por preocupaciones de costos o falta de seguro?

- Sí.
- Es un gran problema.
- ACA sí ayudó con esto.

12. Los estudios demuestran que una dieta saludable y al menos 30 minutos de ejercicio al día ayudan a perder peso, al estrés, a disminuir la presión arterial y al colesterol, así como a mejorar la salud general. ¿Con qué eficacia aborda el Howard Memorial estos temas?

- Tener Healthy Plate y un gimnasio.
- Healthy Plate (o Fit Plate) está abierto al público, menos de \$ 5 y es una comida saludable. Podría venir aquí para el desayuno, el almuerzo y la cena. Muy buen programa. Es un gran costo y excelente comida, y necesita más publicidad.
- El gimnasio cuesta \$ 25 al mes y ofrecen algunas clases de ejercicios gratis.
- La gente no sabe sobre estas cosas. Sólo escucharon sobre Fit Plate en la clase de diabéticos.

13. Después de todo lo que hemos discutido, ¿cuáles ve como los tres problemas de salud más críticos en su comunidad?

- Diálisis. Tiene que superar los problemas. Hay demasiadas personas que lo necesitan para mantener ignorándola. Este debe ser el objetivo y prioridad #1. No es un problema nuevo.
- Pediatría.
- Médico de Reumatología-artritis.
- Mejor manera de anunciar lo que hace este hospital. Poner folletos en buzones, juzgados, radios, farmacias, policías, etc.
- Rehabilitación de drogas y abuso de sustancias.

14. ¿Tiene algún comentario adicional con respecto a la atención médica en su comunidad?

- No se dieron comentarios adicionales.

Continúa el Apéndice E: Respuestas de los grupos focales

Grupo 3 (Enfoque en Población mayor de 65)

Howard Memorial Hospital

Grupo Focal: Mayo 15, 2018 a las 10:00 a.m.

Participantes Primarios: Adultos mayores de 65 años

CLAVE: HC=Howard County; HMH=Howard Memorial Hospital

1. ¿Cuáles cree que son las necesidades de atención médica más importantes en el Condado de Howard en la actualidad?

- Mucha gente mayor de 65 años necesita atención médica y usa el sistema.
- Los dietistas para diabéticos son útiles.
- Un médico del hígado en nuestra área- hepatólogo.
- Una unidad de diálisis más cerca de Nashville.
- Conseguir especialistas, pero eso es probablemente difícil de lograr.
- Una prueba de esfuerzo portátil con cinta de correr e imágenes nucleares.
- Mejorar la forma de cabecera.
- Pediatra en el personal y obstetra/ginecólogo.

2. ¿Qué necesidades de atención médica no se están satisfaciendo en su comunidad hoy?

- Si hay necesidades que no pueden ser satisfechas aquí, a usted lo mandan a otro lado.

a. ¿Cuáles son las necesidades de atención de salud mental o conductual en su comunidad? ¿Sientes que estas necesidades están siendo satisfechas?

- Sí, tenemos una unidad de salud mental con consejeros, lo hacen bastante bien. Pero la unidad geriátrica está diseñada para alguien que no trabaja y es principalmente una terapia de grupo. Ojalá fuera más de uno a uno.

3. ¿Qué cree que se podría hacer para abordar mejor las necesidades de atención médica de las personas en su comunidad?

- Hay días en que los médicos van a otras ciudades.
- Sería bueno tener un médico en nuestra ciudad un día a la semana para emergencias en Dierks. Entonces no tendríamos que conducir tan lejos.
- Tener enfermeras que sean buenas, que no solo se las contrate porque se graduaron.

4. ¿Qué necesidades de atención médica debe abordar el Howard Memorial Hospital?

- FROG: fitness que llega a las generaciones mayores; ayuda tremendamente.
- Han ayudado a reclutar jóvenes doctores y enfermeras practicantes.
- PT es bueno, ya no tengo que ir a Texarkana.
- Los cambios no pueden suceder rápidamente, tienen que suceder paso a paso.
- Tener más cuidado con los pacientes.
- En general, buenas percepciones de los nuevos médicos y servicios.

5. **¿Cree que las personas en su comunidad están plenamente conscientes de los servicios de atención médica locales que están disponibles para ellos? ¿Si no, por qué no?**
 - Todos dijeron no.
 - Nunca he oído hablar de FROG excepto una persona.
 - Hasta que no has pasado por algo, no lo sabes.
 - Las cosas que suceden en HMH no se anuncian.
 - No estoy realmente seguro.

6. **¿Qué servicios, aparte de las especialidades, cree que el Howard Memorial debería ofrecer?**
 - Programas educativos y talleres para aprender más de alguien que sepa más que nosotros (tal vez uno sobre la enfermedad de Parkinson).
 - Planear algo para el mismo día cada mes, para que las personas puedan acordarse de ir, especialmente para las personas mayores.
 - Anunciar eventos en la estación de radio y periódico.
 - Organizar talleres en otras ciudades pequeñas, como Dierks, no solo en Nashville.

7. **¿Tienes un médico local? (Introducir una pregunta que ayudará al hospital a comprender los bienes de las personas frente a las necesidades).**
 - 9 de 9 dijeron sí.

8. **¿Para qué servicios se está remitiendo a los residentes fuera de la ciudad?**
 - Especialistas: hematólogo, cardiólogo, hígado, diálisis, problemas oculares para la retina, ortopedia, cálculos renales (máquina de litotricia), mamografías.
 - El equipo está mejorando.
 - 4 de cada 9 dijeron que tienen que salir de la ciudad.

9. **¿Qué población (es) crees que está desatendida? (Ex. Minorías, madres jóvenes, etc.)**
 - Probablemente ninguno, todos estuvieron de acuerdo.
 - Si alguien quiere servicios, están disponibles.

10. **¿Usted o alguien que conoce tuvo dificultades para obtener servicios de atención médica en los últimos años?**
 - Una persona dijo "Nos ha pasado eso antes", hablando de ser referido a los médicos equivocados en Little Rock; el oculista fue el que finalmente me envió al hematólogo.
 - a. **En caso afirmativo, ¿cuáles eran los desafíos que le impedían a usted, o a las personas que conoce, obtener los servicios de atención médica necesarios?**
 - Ver pregunta 10.
 - b. **¿Tenía que ver con el acceso a un médico?**
 - Sí, el médico correcto.

11. ¿Qué crees que impide a los pacientes obtener la atención médica que necesitan?

- Ver pregunta 10.

a. ¿Es difícil comunicarse con los proveedores de salud?

- No.
- A veces, no es que los pacientes no entiendan, es solo algo lento.

b. ¿Puede leer y comprender la información de salud que le proporciona su proveedor?

- A veces, tienes que volver a llamar para obtener resultados.
- Las copias escritas son mejores. A veces es difícil entender y recordar lo que dijeron verbalmente.
- No necesariamente un problema en este hospital.

c. ¿Es por preocupaciones de costos o falta de seguro?

- El dinero puede ser un problema, esto probablemente evita que busquen servicios.
- Absolutamente.
- Si necesitan atención médica, la van a obtener.

12. Los estudios demuestran que una dieta saludable y al menos 30 minutos de ejercicio al día ayudan a perder peso, al estrés, a disminuir la presión arterial y al colesterol, así como a mejorar la salud general. ¿Con qué eficacia aborda el Howard Memorial estos temas?

- Buenos servicios de salud a domicilio en la ciudad.
- Creo que lo sabemos, simplemente no lo hacemos. Nos lo dicen, pero no lo hacemos.
- Tenemos una buena rehabilitación de PT y OT.
- ¿Tenemos un nutricionista?
- Hace mucho tiempo, tuvimos un dietista que ayudó con la dieta de mi esposo cuando le diagnosticaron diabetes.
- Falta información sobre qué alimentos son realmente saludables. Necesitamos más educación pública porque la gente piensa que les está yendo mejor que a ellos. Haga que alguien se sienta y explique cosas como por qué el maíz y las papas son carbohidratos y no vegetales.
- Cualquiera puede comer una comida bien balanceada del hospital.

13. ¿Conoce a alguien que se haya beneficiado de los servicios de salud conductual geriátricos? (Adultos mayores: Ej. Problemas de sueño, demencia, depresión, ansiedad).

- Probablemente.
- Me beneficié del grupo de duelo después de la muerte de mi esposo, el primer grupo de la historia. Fue realmente útil.

14. Después de todo lo que hemos discutido, ¿cuáles ve como los tres problemas de salud más críticos en su comunidad?

- Especialistas; muchos vienen, pero no todos.

- La sala de emergencias es buena, especialmente para aquellos que no tienen un médico; es bueno que la sala de emergencias lo remita a otro lugar si no pueden ayudarte. No intentan hacer algo para lo que no están calificados.
- Laboratorio portátil de pruebas de estrés.

15. ¿Tiene algún comentario adicional con respecto a la atención médica en su comunidad?

- ¡Le damos al hospital un A +!
- El nuevo hospital está agregando mejores equipos tan rápido como pueden permitirselo; estoy satisfecho con este hospital.
- Creo que están haciendo un buen trabajo.
- Los doctores son geniales.
- El papel y la radio promueven el hospital.
- Siempre te tratan con una sonrisa.
- Es difícil hablar mal de este hospital. No se puede superar. Desde la administración hasta las enfermeras, es excelente. Especialmente para este tamaño de ciudad.
- Te sientes bien querido, es tu ciudad natal, y les importas. Los médicos muestran mucha compasión.
- Han hecho un buen trabajo haciendo que los especialistas vengan aquí.
- Aunque tienes que salir de la ciudad para buscar algunos especialistas, es parte de vivir en una ciudad pequeña, y el HMM siempre te envía a los mejores. Puede venir aquí entre las visitas de los especialistas para chequeos.
- Cuando entras, todo está en orden y es profesional.
- ¿Puede nuestro hospital realizar la extracción de órganos para las personas que son donantes de órganos?
- Es especial tener un médico que ore contigo.
- El Howard Memorial ha hecho un trabajo excelente, mucho más de lo que solíamos tener.
- Satisfecho con el nuevo hospital; más médicos, más limpio y mejor tecnología.

Apéndice E: Respuestas de grupos focales

Grupo 4 (Enfoque en Salud Pública y Educación)

Howard Memorial Hospital

Grupo Focal: Mayo 15, 2018 a las 1:30p.m.

Enfoque Primario: Salud Pública & Educación

CLAVE: HC= Howard County; HMH= Howard Memorial Hospital

1. ¿Cuáles cree que son las necesidades de atención médica más importantes en el Condado de Howard en la actualidad?

- La necesidad de diálisis más cerca de casa. Especialmente cuando hay mal tiempo.
- Salud mental no geriátrica. Asesoramiento para el paciente y la familia. Esta es una gran necesidad en nuestra sociedad.
- Trabajo de parto y parto, y pediatría.

2. ¿Qué necesidades de atención médica no se están satisfaciendo en su comunidad hoy?

- Cualquier cosa ortopédica para la cual tengas que salir de la ciudad, a Texarkana o Little Rock.
- Cardiología. Asistieron a mi esposo e hicieron un buen trabajo al comenzar su cuidado, pero luego mi esposo tuvo que ser enviado a algún lugar porque no hay un cardiólogo en el personal.

a. ¿Cuáles son las necesidades de atención de salud mental o conductual en su comunidad? ¿Sientes que estas necesidades están siendo satisfechas?

- No hay fuentes de referencia. Incluso si un médico reconoce la enfermedad mental, no hay a dónde enviar al paciente.

3. ¿Cuáles son los desafíos que evitan que se satisfagan estas necesidades de salud mental o conductual?

- Mucho de eso es el volumen. Basado en el paciente o basado en la población. Es solo un problema rural.

4. ¿Qué cree que se podría hacer para abordar mejor las necesidades de atención médica de las personas en su comunidad?

- Parte de esto es solo educación para nuestros pacientes. La comunidad no siempre comparte información como debería
- La revista del hospital podría ser mejor.
- El abuso de drogas es muy alto y no hay muchos programas que los ayuden. Especialmente para la población más joven.
- Publicidad. El hospital ha mejorado en los últimos tres años, pero aún le queda más. El público también tiene cierta responsabilidad en eso.

5. **¿Qué necesidades de atención médica debe abordar el Howard Memorial Hospital?**
- La salud mental sería excelente, el trabajo de parto y el parto, otros tipos de especialistas a pesar de que la población sea baja.
6. **¿Cree que las personas en su comunidad están plenamente conscientes de los servicios de atención médica locales que están disponibles para ellos? ¿Si no, por qué no?**
- No.
 - Si no vienes al hospital, no.
 - Las personas solo vienen aquí cuando están enfermas, así que solo saben por lo que han pasado.
 - La mayoría de la gente no sabe lo que está disponible, pero eso no fuera de lo común en ninguna área. No es un problema especial aquí.
 - Hay una falta de recursos para poder comunicarse mejor. Intentan anunciar, vallas publicitarias y periódicos, pero no tienen éxito. Las redes sociales pueden ayudar.
7. **¿Qué servicios, aparte de las especialidades, cree que el Howard Memorial debería ofrecer?**
- El transporte sería bueno. Muchos pacientes no pueden pagar o no tienen ningún medio de transporte para poder recibir atención.
 - Buscaría atención médica si tuvieran una manera de llegar hasta aquí.
 - Una clínica fuera del horario regular. Algunos lo han intentado, pero no tuvieron éxito. Fue agradable cuando se ofrecía para que las personas no tuvieran que ir a la sala de emergencias y la sala de emergencias no tuviera que estar tan llena.
 - Enfermeras practicantes: las personas no las entienden, dicen "Quiero un médico, no una enfermera". Necesitamos más educación sobre lo que son.
 - Más programas enfocados en enfermedades específicas. Tienen la Clase de Diabetes, pero necesitan más, como hipertensión y demás. Tienen buena asistencia.
 - Clase para miembros de la familia que son cuidadores de padres ancianos, para aprender a cuidar de los demás. Y para que la persona mayor aprenda a cuidarse a sí misma.
8. **¿Para qué servicios se está remitiendo a los residentes fuera de la ciudad?**
- Embarazo, parto y parto.
 - Cardiología: aunque uno gire aquí, primero tendrá que ir a otro lugar (Hot Springs o Little Rock) porque este hospital no está equipado para hacer nada más que estabilizarte y transportarte.
 - Endocrinología.
 - ENT.
 - Cualquier buena especialidad. Somos de acceso crítico y de atención familiar en su mayoría. Sin embargo, tenemos dos grandes cirujanos.
 - Huesos rotos.
9. **¿Qué población (es) crees que está desatendida? (Ex. Minorías, madres jóvenes, etc.)**
- Infantes/niños.
 - Mujeres embarazadas. No sabía que había un médico pediátrico en rotación. Todas las clínicas pediátricas cercanas ya están muy llenas, hay una necesidad y por lo tanto podrían haber más negocios aquí.

- Pero siempre hay gente que irá a otra parte, no importa lo bueno que sea el Howard Memorial.

10. Usted o alguien que conoce tuvo dificultades para obtener servicios de atención médica en los últimos años?

- No en Nashville, pero la gente del condado de North Howard probablemente diría que sí. Eso es 50 millas de distancia. El transporte también puede ser difícil para ellos.

11. ¿Qué cree que impide a los pacientes obtener la atención médica que necesitan?

- Transporte.
- Dinero o seguro.
- Educación: las personas no conocen sus opciones o no entienden lo que requiere un especialista. No sé cómo cuidar las cosas y mejorar los problemas. No saben cuánto cuesta, por lo que tienen miedo de ir en absoluto.

a. ¿Es difícil comunicarse con los proveedores de salud?

- Para muchas personas en esta comunidad, sí.

b. ¿Puede leer y comprender la información de salud que le proporciona su proveedor?

- Una persona normal, que no conoce la jerga, no lo entendería. Incluso los profesionales a veces tienen problemas.

c. ¿Es por preocupaciones de costos o falta de seguro

- Ver pregunta 11.

12. Los estudios demuestran que una dieta saludable y al menos 30 minutos de ejercicio al día ayudan a perder peso, al estrés, a disminuir la presión arterial y al colesterol, así como a mejorar la salud general. ¿Con qué eficacia aborda el Howard Memorial estos temas?

- Ofrecer comida Get Fit en la cafetería.
- La cinta de correr, la piscina y el gimnasio están disponibles para el público a un precio razonable.
- El hospital realmente trata de ayudar. Tienen programas de incentivos, como los trabajadores de la planta de Tyson tienen la opción de descontar \$ 5 del cheque de su sueldo cada semana para pagar la membresía del gimnasio. Al ayudar con eso, trabajas para resolver todos los problemas de la pregunta.
- Coalición de salud de la ciudad natal.

13. Después de todo lo que hemos discutido, ¿cuáles ve como los tres problemas de salud más críticos en su comunidad?

- Desconocimiento de los servicios disponibles. No es un problema de salud, pero un gran problema. Debería usarse más plataformas de medios sociales para que las personas más jóvenes tengan conocimiento.
- Problemas de salud mental. Los intentos de suicidio y la prevención deben abordarse.
- Prevención del abuso de drogas y alcohol.
- El trabajo de parto y el parto, y los huesos rotos se pueden tratar aquí. Es difícil viajar en un automóvil durante una hora cuando estás en trabajo de parto.

- Problema de transporte para que la gente aquí.

14. ¿Tiene algún comentario adicional con respecto a la atención médica en su comunidad?

- Amo a mi doctor
- Buenos comentarios desde fuera de Nashville sobre experiencias, especialmente para cirugías. A un amigo de DeQueen le gusta la divulgación que están haciendo allí.
- Los médicos son muy útiles y están bien informados. Se preocupan por sus pacientes y usted recibe una gran atención.
- Cuidado de heridas, especialmente para diabéticos. Este servicio sería muy útil aquí. Tener algunos tipos, pero solo saber cuáles si los has necesitado.
- Buen departamento de PT.
- Para este tamaño, este es un gran hospital con excelente personal.