

КРАТКИЙ ОБЗОР

Состояние здоровья жителей нашего штата — это не просто наличие или отсутствие болезней или травм. Наше здоровье включает в себя то, насколько различные условия позволяют нам вести здоровый образ жизни (где мы живем, как добираемся до нужного места, воздух, которым дышим и т. д.).

В настоящем отчёте объединены данные из разных районов штата с тем, чтобы мы могли понять, что влияет на наше здоровье. Цели отчёта:

- Объяснить, как такие условия, как социальные факторы, системы и структуры, влияют на здоровье людей в Миннесоте.
- Повысить уровень знания о системах, которые показывают, как политики и программы создают и поддерживают условия для улучшения здоровья.
- В подробностях выявить, где и как структурный расизм влияет на здоровье в Миннесоте.
- Определить активы, сильные стороны и ресурсы сообществ, связанные со здоровьем.
- Показать, где организации и группы людей могут принять участие в решении проблем неравенства, устраняя тем самым неравенство в доступе к здравоохранению и улучшая здоровье.

Оценка всех аспектов здоровья в масштабе штата даёт нам представление о состоянии здоровья в нашем штате.

В отчёте показаны различные факторы, влияющие в данный момент на наше здоровье в Миннесоте. Эти факторы включают нашу окружающую среду, образование, жильё, транспорт, социальное окружение и многое другое.

Оценка состояния здоровья в масштабе штата проводится примерно раз в пять лет. Собираются данные в разные периоды времени и по разным группам людей, чтобы лучше понять, как тот или иной фактор может повлиять на наше здоровье. Данный отчёт не отражает полный массив всех имеющихся данных. Это, скорее, определённые наборы информации по различным темам, которые следует рассматривать как отправную точку для более глубокого изучения.

В отчёте рассматриваются жители Миннесоты и то, как возможности, природа и принадлежность к различным сообществам влияют на наше здоровье.

Отчёт содержит те же четыре раздела, что и отчёт 2017 года — люди, возможности, природа и принадлежность. В этих разделах рассматриваются различные условия и то, как они влияют на наше здоровье.

Примечание о COVID-19: Этот отчёт включает в себя некоторые данные о пандемии COVID-19, но COVID-19 не является основным направлением исследования. Задача этого исследования состоит не только в том, чтобы задокументировать прямое воздействие COVID-19 на Миннесоту и людей, живущих в Миннесоте, но и показать влияние COVID-19 на многие проблемы, акцентированные в отчёте.

Доступность данных: В масштабах штата по некоторым группам населения, таким как люди с ограниченными возможностями, сообщество ЛГБТК+ (лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры и люди общегомосексуальной/неопределённой ориентации), а также по определённым этническим и культурным группам доступны только ограниченные данные. Недостаток информации затрудняет точную отчётность о состоянии здоровья и неравенстве в доступе к здравоохранению, с которым сталкиваются эти группы населения. Для устранения этих пробелов в данных необходима дополнительная работа, и она уже ведётся.

PEOPLE

OPPORTUNITY

2

NATURE

BELONGING

Люди

Такие факторы, как кто мы, откуда мы, а также наши реальные и предполагаемые различия играют роль в формировании нашего здоровья.

- ▶ По прогнозам, в период с 2018 по 2053 год население Миннесоты увеличится примерно на 900 000 человек.
- ▶ Ожидается, что в ближайшие 35 лет число жителей Миннесоты в возрасте 85 лет и старше увеличится более чем вдвое, со 120 000 до более чем 270 000.
- ▶ По прогнозам, в период с 2018 по 2053 год численность небелокожих людей и американских индейцев вырастет более чем на 1 миллион человек, что превысит одну треть от общей численности населения. Практически весь чистый прирост населения штата в ближайшие десятилетия будет происходить за счет небелокожих людей.
- ▶ По прогнозам, в период с 2018 по 2053 год население столичной агломерации из семи округов вырастет примерно на 924 000 жителей, а численность жителей Большой Миннесоты сократится на 27 000 человек.

НОВОЕ В ЭТОМ ОТЧЁТЕ:

Добавлена демографическая информация по бездомным и людям, отбывающим наказание в нашем штате. Эти группы населения часто незаметны, хотя они сталкиваются с неравенством при доступе к ресурсам здравоохранения и поддержке, необходимым для ведения здорового образа жизни.

Возможности

Несправедливые социальные и экономические возможности влияют на наше здоровье — в сферах образования, занятости, доходов, жилья, транспорта и многого другого. Данные свидетельствуют о сохраняющемся неравенстве, которое по-прежнему затрагивает одни группы больше других, и является причиной плохого здоровья целых поколений людей.

- ▶ В 2021 году совокупные расходы на транспорт и жилье для типичной семьи в Миннесоте (двое взрослых, один ребёнок, 1,5 работающих) составляли 21,8% среднего дохода домохозяйства.ⁱⁱ
- ▶ В 2021 году 20,2% жителей Миннесоты сообщили, что не обращались за медицинской помощью (стоматологической, психиатрической, рецептурной, обычной или специализированной медицинской) из-за её дороговизны. Некоторые группы людей, включая незастрахованных, с большей вероятностью не обращались за помощью; имели индивидуальные или государственные планы страхования; относились к группе американских индейцев, латиноамериканцев в возрасте от 26 до 64 лет; имели хроническое заболевание; или имели доход на уровне или ниже 200% федерального уровня бедности

НОВОЕ В ЭТОМ ОТЧЁТЕ

Профиль политик, касающийся оплачиваемого семейного и медицинского отпуска, описывает, почему это важно для здоровья, какие существуют формы неравенства и какая политика применяется (на местном, национальном и институциональном уровнях и на уровне штата).

Природа

Наше здоровье формируется нашими связями и взаимодействием с окружающей средой. Здесь свою роль играют экологические блага (такие как зелёные насаждения, древесный полог, чистый воздух и чистая вода) и, с другой стороны, экологические опасности (загрязнение воздуха, отходы и загрязнённая вода).

- ▼ В регионе Миннеаполис/Сент-Пол около половины агломерации семи округов находится в зоне экологической справедливости или в пределах одной мили от неё: это районы, которые либо находятся в пределах признанной на федеральном уровне территории коренных племён, либо имеют высокую долю небелокожих жителей с низким доходом или ограниченным знанием английского языка. Эта зона охватывает около 1,6 миллиона человек или чуть больше половины жителей агломерации. В Большой Миннесоте примерно 55% переписных участков находятся в районах экологической справедливости, где проживает 1,3 миллиона человек (51% всех жителей Большой Миннесоты).
- ▼ В период с 1895 по 2020 год атмосфера в Миннесоте потеплела на 3,0 градуса по Фаренгейту (1,7°C), а годовое количество осадков увеличилось в среднем на 3,4 дюйма (86 мм).

НОВОЕ В ЭТОМ ОТЧЁТЕ:

Профиль политик, касающийся покрытия древесным пологом (или какая часть территории затенена деревьями), описывает, почему это важно для здоровья, какие существуют формы неравенства и какие политики применяются (на местном, штата и национальном уровнях).

Принадлежность

Принадлежность к нашим сообществам и наши связи друг с другом могут на протяжении всей жизни как улучшать, так и ослаблять наше здоровье.

- ▼ В 2021 году жители Миннесоты сообщали в среднем о 4,3 днях за последние 30 дней, когда они испытывали психологические проблемы, что более чем в два раза больше за месяц, чем они сообщали в 2013 году.
- ▼ Согласно отчёту о старшем поколении за 2023 год, Миннесота занимает четвёртое место как один из самых здоровых штатов в стране касательно пожилых людей. Тем не менее, нормализованное значение риска социальной изоляции для людей в возрасте 65 лет (метод приведения данных к общей шкале) в Миннесоте составляет 32, где «1» — это лучший показатель, а «100» — худший, или наибольшая подверженность риску социальной изоляции.
- ▼ В 2022 году в Миннесоте проголосовали 61% людей, имеющих право голоса, что является самым высоким показателем явки избирателей в стране.

НОВОЕ В ЭТОМ ОТЧЁТЕ

Профиль политик, касающийся универсального широкополосного доступа к Интернету, описывает, почему широкополосная связь — важный аспект в отношении здоровья, существующих форм неравенства и политик, действующих на корпоративном, местном, штата и национальном уровнях.

Как был составлен этот отчёт?

Данное исследование было разработано под руководством Партнёрства «Здоровая Миннесота» и Департамента здравоохранения Миннесоты. Партнёрство «Здоровая Миннесота» объединяет партнёров из сообществ и Департамент здравоохранения Миннесоты (MDH) для улучшения здоровья и качества жизни людей, семей и сообществ в Миннесоте. В состав партнёрства входят лидеры из разных отраслей и районов Миннесоты, которых собрал вместе специальный уполномоченный по вопросам здравоохранения. Партнёрству поручено разработать программу улучшения здоровья на уровне штата — план действий, который поможет всем людям в Миннесоте вести здоровый образ жизни. Термин «Сотрудники Партнёрства» в этом отчёте относится к сотрудникам MDH, которые являются участниками Партнёрства «Здоровая Миннесота». Эти сотрудники перечислены в Приложении А.

Процесс разработки исследования состояния здоровья в масштабе штата так же важен, как и сам отчёт. Это совместный процесс с участием нескольких партнёров, опирающийся на обратную связь и вклад этих групп людей.

- **Сбор данных:** В исследовании используются данные, полученные от многих организаций и из разных источников со всего штата и всей страны. Эти данные уже существуют. Эти данные не собирались исключительно для целей данного исследования. Более подробную информацию о сборе данных см. в Приложении А.
- **Участие сообществ:** Сотрудники Партнёрства «Здоровая Миннесота» провели несколько мероприятий по взаимодействию с общественностью, чтобы как можно больше разных людей внесли свой вклад в подготовку исследования. Эти мероприятия включали в себя оценку состояния взаимодействия с сообществами, групповые беседы, опрос относительно сильных сторон штата и открытое общественное обсуждение. Сотрудники планировали привлечение сообществ с пониманием того, что они порой неохотно участвуют в мероприятиях и не хотят, чтобы их ранжировали исключительно по недостаткам. Демографические данные собирались только из опроса о сильных сторонах штата и среди людей, заполнивших письменную форму для общественного обсуждения. Эти демографические данные показывают, что полученные выборки не являются репрезентативной выборкой для всего штата. Более подробную информацию о взаимодействии с сообществами см. в Приложениях А, В, С, D и E.

Что дальше?

Полученный отчёт предоставляет информацию, которая будет использоваться для разработки программы улучшения здравоохранения в масштабах штата. В этой программе будут изложены приоритеты здравоохранения и стратегии их решения. Партнёрство «Здоровая Миннесота» соберётся в 2024 году для планирования и разработки этой программы. MDH и Партнёрство «Здоровая Миннесота» призывают общественные организации, государственные учреждения и других партнёров присоединиться к этому процессу.

ОБРАЩЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО УПОЛНОМОЧЕННОГО

Мы рады поделиться результатами исследования состояния здоровья жителей штата Миннесота. Сотрудники Партнёрства «Здоровая Миннесота» и Партнёрства MDH подготовили подробный отчёт с данными и выводами о состоянии здоровья людей в Миннесоте. В отчёте освещаются проблемы здравоохранения, которые отражают обратную связь от Партнёрства, содержится обзор оценок потребностей в области здравоохранения отдельных сообществ, данные опросов и комментарии общественности. Эти оценки как «снимок» состояния здоровья людей в Миннесоте на данный момент времени призваны стать ресурсом для всех, кто хочет улучшить здоровье в нашем штате, и основополагающим документом, на основе которого мы будем строить наш План улучшения здравоохранения штата.

Неудивительно, что большая часть данных согласуется с тем, что мы видели раньше. Наш штат по сравнению с другими штатами по показателям здравоохранения выглядит довольно хорошо, отчасти благодаря общему высокому уровню образования, низкому уровню безработицы и низкому уровню незастрахованности. Однако данные снова показывают, что люди в Миннесоте, идентифицирующие себя как чернокожие и американские индейцы, по большинству показателей имеют худшее состояние здоровья, что отражает давние проблемы устранения неравенства в доступе к здравоохранению в нашем штате. Данные лишь частично отражают влияние пандемии COVID-19, которая, как мы знаем, привела к увеличению потребностей в здравоохранении. Эти возросшие потребности обусловлены пренебрежением медицинской помощью во время пандемии; ухудшением психического здоровья из-за стресса, изоляции и потери близких; ухудшением доступа к медицинской помощи из-за сокращения штата медицинских работников, закрытия больниц и клиник и прекращения оказания услуг; социально-экономическими последствиями пандемии, которые для многих людей привели к безработице, бездомности и ухудшению



продовольственной безопасности; а также долгим выходом из пандемии COVID. И это помимо других неискоренённых социальных проблем, таких как многочисленные случаи тюремного заключения, насилие с применением огнестрельного оружия и бедность, которые создают свои проблемы со здоровьем не только для отдельных людей, но также для семей и целых сообществ.

Партнёрство «Здоровая Миннесота» вновь обозначило расизм как одну из основных причин плохих показателей здоровья. Если цель состоит в искоренении расизма, то в ходе реализации нашего Плана улучшения здравоохранения штата нам нужно будет очень конкретно определить, каким образом расизм влияет на здоровье. К сожалению, у нас по-прежнему много данных о расовой принадлежности, но очень мало информации о проявлениях расизма. Нам приходится считаться с тем, что исторически сложилось при

оценке здоровья: мы собираем информацию о социальной идентичности респондентов, а не данные о практиках и обычаях, способствующих существенным различиям в доступе к ресурсам, возможностям, информации и власти. Мы должны прояснить, кто, что, когда, где и как относится к расизму, признавая, что расизм может мутировать, как вирус. Расизм по-разному проявляется в отношении небелокожих людей и других сообществ в зависимости от времени, географии, пола, этнической принадлежности, возрастной группы, религиозной принадлежности, гражданства, иммиграционного статуса, сексуальной ориентации, статуса инвалидности, а также продолжительности и истории нахождения в этом месте, которое мы теперь называем Миннесотой. Отсюда призывы к более тесному сотрудничеству с теми, на кого расовое неравенство в доступе к здравоохранению оказывает наибольшее негативное воздействие, чтобы мы могли точнее понимать различные формы расизма, заполнить пробелы в наших традиционных методах сбора данных и более уверенно задавать приоритеты для программ здравоохранения и изменения политик.

Мы также должны решительно бороться с некоторыми главными предпосылками, лежащими в основе расизма. Чтобы более эффективно сотрудничать в деле улучшения здоровья и безопасности, мы должны отказаться от разделения «мы против них» и избавиться от страха общения с «не такими, как мы». Разрабатывая целевые решения для местных сообществ, мы должны объединиться, преодолев наши различия и географические факторы, чтобы устранить общие препятствия на пути к оптимальному здоровью. Мы должны помнить о том, что можем сделать общими усилиями. Мы можем обобщить различные жизненные опыты и удвоить усилия по борьбе с теми факторами риска, которые способствуют неблагоприятным последствиям для здоровья как в основном белых общинах в сельской Миннесоте, так и в преимущественно темнокожих городских кварталах агломерации. Вместе мы можем поддержать подходы, основанные на имеющихся активах, которые усиливают социальные связи и принадлежность, расширяют возможности людей и сообществ, повышают самоопределение, улучшают

гражданскую активность и уважают, а не подавляют культуру — все эти методы доказали свою эффективность в защите здоровья. Вместе мы сможем построить будущее штата, в котором департаментам общественного здравоохранения, общественным организациям и семьям, больницам и клиникам, особенно поставщикам медицинской помощи и других услуг незастрахованным и другим уязвимым потребителям, не придётся нести тяжёлое бремя разбалансированной системы.

Готовясь к предстоящему пути, мы будем опираться на сильные стороны нашего штата. Из общения с участниками, вовлечёнными в это исследование, мы знаем, что Миннесота продолжает добиваться успехов по нескольким направлениям. Жители Миннесоты получают помощь от множества программ поддержки семей; в штате есть множество парков, игровых площадок и других открытых пространств — доступных, ухоженных и безопасных; действует активный, разнообразный и ориентированный на сообщества некоммерческий сектор; и существуют широкие возможности для волонтерства и участия в жизни своего сообщества. Этими характеристиками штата мы можем гордиться и опираться на них, способствуя укреплению здоровья и благополучия людей.

Результаты исследования являются ресурсом для многих людей в Миннесоте, которые вместе работают внутри и между сообществами и во многих секторах, чтобы каждый человек в нашем штате мог по-настоящему процветать независимо от того, кто он, где живёт, к какому сообществу относится, какую работу выполняет, сколько зарабатывает, каково его благосостояние или кого он любит. Я благодарен всем, кто принимал участие в Партнёрстве «Здоровая Миннесота», и меня воодушевляют планы по расширению и диверсификации Партнёрства, которые позволят нам услышать больше представителей сообщества. Огромное спасибо всем сотрудникам Партнёрства, которые подготовили этот превосходный отчёт, и всем, кто верит, что мы можем изменить ситуацию к лучшему.