

## RESUMEN EJECUTIVO

La historia de la salud de nuestro estado no se limita a la presencia o ausencia de enfermedades o lesiones. Nuestra salud incluye la forma en la que diferentes condiciones nos permiten tener una vida saludable (el lugar donde vivimos, cómo nos desplazamos, el aire que respiramos, etc.).

Esta evaluación combina los datos de diferentes áreas del estado para entender los aspectos que tienen impacto sobre nuestra salud. Su propósito es lograr lo siguiente:

- Explicar la forma en que ciertas condiciones, tales como los factores sociales, los sistemas y las estructuras, impactan la salud de los habitantes de Minnesota.
- Ampliar los datos acerca de los sistemas que muestran cómo las políticas y los programas crean y mantienen condiciones aptas para la salud.
- Señalar explícitamente dónde y cómo el racismo estructural está impactando la salud en Minnesota.
- Resaltar los activos, las fortalezas y los recursos de las comunidades en cuanto a la salud.
- Indicar cómo las organizaciones y los grupos pueden involucrarse para hacer frente a las desigualdades, abordando así las desigualdades sanitarias y mejorando la salud.

### La evaluación de la salud a nivel estatal nos describe la situación de la salud en nuestro estado.

Cuenta la historia que refleja, en este momento, los diferentes factores que afectan nuestra salud en Minnesota. Estos factores incluyen nuestro medio ambiente, educación, vivienda, transporte, círculos sociales y otros más.

La evaluación estatal de salud se completa aproximadamente cada cinco años. Analiza datos a través del tiempo y según diferentes distribuciones en grupos, para entender mejor la manera en la que un tema puede influenciar nuestra salud. Esta evaluación no es una recopilación completa de todos los datos disponibles. Más bien, compila cierta información que cubre diversos temas y que debe verse como el punto de partida para poder investigar más a fondo.

### La evaluación analiza a los habitantes de Minnesota y determina cómo la oportunidad, la naturaleza y la pertenencia impactan nuestra salud.

Esta evaluación utiliza las mismas cuatro secciones de la evaluación del 2017: las personas, la oportunidad, la naturaleza y la pertenencia. Estas secciones analizan diferentes condiciones y la forma en que impactan nuestra salud.

**Una nota sobre el COVID-19:** Esta evaluación incluye datos sobre la pandemia del COVID-19, aunque no es su principal enfoque de atención. El reto de esta evaluación no es tan sólo documentar el impacto directo que tuvo el COVID-19 en Minnesota y sus habitantes, sino también reconocer la influencia del COVID-19 en muchos de los aspectos que resaltamos en la evaluación.

**Disponibilidad de datos:** Hay una disponibilidad limitada de datos a nivel estatal para algunas poblaciones, tales como las de personas discapacitadas, la comunidad LGBTQ+ (lesbianas, gays, bisexuales, transgénero y queer o indecisos) y grupos étnicos y culturales específicos. Esta falta de representación constituye un reto al intentar reportar de manera precisa sobre la salud y las desigualdades de salud que experimentan estas poblaciones. Se necesita trabajar más para llenar estas brechas de información.

PEOPLE

OPPORTUNITY

2

NATURE

BELONGING

## Las personas

Quiénes somos, de dónde venimos y cuáles son nuestras diferencias reales y percibidas son factores que desempeñan un rol en la determinación de nuestra salud.

- ▼ En términos generales, se proyecta que Minnesota tenga un aumento de 900,000 habitantes entre 2018 y 2053.
- ▼ Se espera que el número de habitantes de más de 85 años aumente en más del doble durante los próximos 35 años, al pasar de 120,000 a más de 270,000.
- ▼ Igualmente, se proyecta que las poblaciones de color y de indígenas americanos tengan un crecimiento de más de un 1 millón de residentes entre 2018 y 2053, cifra que excederá una tercera parte de la población total. Prácticamente, todo el crecimiento demográfico neto del estado durante las próximas décadas provendrá de las poblaciones de color.
- ▼ Se proyecta que la región metropolitana de siete condados aumente 924,000 residentes, mientras que el área considerada el Gran Minnesota registrará una disminución de 27,000 entre 2018 y 2053.

### ELEMENTO NUEVO EN ESTE EVALUACIÓN:

Se incluye la información demográfica de las personas en situación de desamparo que no tienen hogar, así como de las personas encarceladas en nuestro estado. Con frecuencia, estas poblaciones son invisibles, aunque sufren desigualdades en cuanto al acceso a recursos y apoyo para tener una vida saludable.

## La oportunidad

La desigualdad relacionada a las oportunidades sociales y económicas tiene un impacto sobre nuestra salud. Hablamos de oportunidades tales como la educación, el empleo, el ingreso, la vivienda, el transporte y otras. Los datos recopilados exponen las desigualdades persistentes que siguen afectando a unos grupos más que a otros y que causan generaciones de mala salud.

- ▼ En el 2021, el costo combinado de transporte y vivienda para una familia típica de Minnesota (dos adultos, un niño, 1.5 trabajadores) representaba el 21.8% del ingreso promedio del hogar.
- ▼ En el mismo año, 20.2% de las personas de Minnesota reportó que no acudía a los servicios de atención médica (dental, mental, recetas médicas, chequeo médico de rutina o consulta con un especialista), debido al costo. Se observó que era más probable que algunos grupos no acudieran a los servicios de atención médica, como es el caso de las personas sin seguro; con planes de seguro público o individual; población de indígenas americanos, hispanos o latinos de entre 26 y 64 años; personas con una enfermedad crónica; o que tenían un ingreso de 200% o menos de las pautas federales de pobreza.

### ELEMENTO NUEVO EN ESTE EVALUACIÓN:

Un perfil de la política sobre la licencia familiar y médica remunerada describe por qué es importante para la salud, qué desigualdades existen y qué políticas se están aplicando (a nivel local, estatal, nacional e institucional).

## La naturaleza

Nuestra salud está determinada por nuestra relación e interacciones con el ambiente natural. Esto incluye beneficios ambientales (como espacios verdes, árboles, aire y agua limpios) y la exposición a peligros ambientales (como la contaminación del aire, los desechos y el agua contaminada).

- En las ciudades gemelas de Minneapolis y St. Paul, aproximadamente la mitad del área metropolitana de siete condados está en o a una milla de un área de justicia ambiental: áreas que se encuentran dentro de una zona tribal reconocida a nivel federal o que tienen una proporción alta de residentes no blancos, de bajos ingresos o que tienen una capacidad limitada del inglés (LEP). Representan aproximadamente 1.6 millones de personas, es decir, algo más de la mitad de los residentes de las ciudades gemelas. En cuanto al Gran Minnesota, aproximadamente el 55% de los distritos censales se encuentra en áreas de justicia ambiental, lo que representa 1.3 millones de personas (51% de los residentes del Gran Minnesota).
- La temperatura de Minnesota registró un aumento de 3.0 grados Fahrenheit entre 1895 y el 2020, mientras que la precipitación anual aumentó en un promedio de 3.4 pulgadas.

### ELEMENTO NUEVO EN ESTE EVALUACIÓN:

Un perfil de la política sobre la cobertura de árboles, o el área a la que da sombra los árboles, describe por qué es importante para la salud, las desigualdades que existen y las políticas que están aplicando (a nivel local, estatal, nacional e institucional).

## La pertenencia

El hecho de estar incluido en nuestras comunidades y nuestras conexiones e interrelaciones con los demás, pueden mejorar o debilitar la salud a lo largo de la vida.

- En 2021, los habitantes de Minnesota reportaron un promedio de 4.3 días de ausencia por salud mental en los últimos 30 días, más del doble por mes que lo que se reportó en 2013.
- Según el informe de 2023 sobre residentes de la tercera edad, Minnesota ocupa el cuarto lugar entre los estados más saludables del país para los adultos mayores o ancianos. Sin embargo, el valor normalizado de Minnesota (método que reduce los datos a una escala común) del riesgo de aislamiento social de personas de 65 años es 32, siendo 1 el mejor valor y 100 el peor, o el que lleva a la persona a estar en mayor riesgo de aislamiento social.
- En 2022, 61% de las personas elegibles de Minnesota votaron, el porcentaje de votantes proporcionalmente más alto del país.

### ELEMENTO NUEVO EN ESTE EVALUACIÓN:

Un perfil de la política sobre el acceso universal a la internet de banda ancha describe por qué la banda ancha es importante para la salud, las desigualdades existentes y las políticas implantadas a nivel corporativo, local, estatal y nacional.

## ¿Cómo se preparó esta evaluación?

La evaluación fue desarrollada bajo la orientación de la Healthy Minnesota Partnership y el Departamento de Salud de Minnesota. La Healthy Minnesota Partnership reúne a los socios de la comunidad y al Departamento de Salud de Minnesota (MDH) para mejorar la salud y la calidad de vida de las personas, familias y comunidades de nuestro estado. Está compuesta por líderes de diferentes sectores y áreas de Minnesota a quienes reúne la comisionada de salud. La Asociación tiene la responsabilidad de desarrollar el marco de trabajo estatal para mejorar la salud en todo el estado. Se trata de un plan de acción para ayudar a los habitantes de Minnesota a tener una vida saludable. Cuando hablamos del “personal de la Asociación” en esta evaluación, nos referimos al personal del MDH que es integrante de la Asociación Minnesota Saludable. En el Anexo A, se identifica a los integrantes de este personal.

El proceso que se sigue para desarrollar la evaluación estatal de la salud es tan importante como el informe en sí. Es un proceso de colaboración en el que participan diversos socios y que se basa en los mecanismos de comentarios y observaciones de estos grupos

- **Recopilación de datos:** La evaluación se basa en los datos de muchas organizaciones y fuentes de todo el estado y el país. Estos datos ya existen. No fueron recopilados exclusivamente para los propósitos de esta evaluación. Si desea tener más detalles sobre la recopilación de datos, vea el Anexo A. .
- **Participación de la comunidad:** El personal de la Healthy Minnesota Partnership llevó a cabo actividades de participación de la comunidad para incluir sus aportes mientras se desarrollaba la evaluación. Estas actividades incluyeron un inventario de participación comunitaria, grupos de conversación, una encuesta sobre las fortalezas del estado y comentarios públicos. El personal planificó las actividades tomando en cuenta el cansancio participativo de las comunidades y no quieren que se las definan únicamente por sus carencias. Sólo se recopilaron datos demográficos para la encuesta de fortalezas del estado y en el caso de las personas que llenaron el formulario escrito de comentario público. Los datos demográficos demuestran que estas muestras no son representativas del estado. Si desea tener más detalles sobre la participación de la comunidad, vea los anexos A, B, C, D y E..

## ¿Qué viene después?

Esta evaluación da información que se usará para desarrollar un marco de trabajo para el mejoramiento de la salud a nivel de todo el estado. Este marco de trabajo establece las prioridades de salud y las estrategias para abordarlas. La Healthy Minnesota Partnership se reunirá en el 2024 para planificar y desarrollar este marco de trabajo. El Departamento de Salud de Minnesota y la Healthy Minnesota Partnership invitan a las organizaciones comunitarias, agencias gubernamentales y otros socios a unirse a este proceso.

## CARTA DE LA COMISIONADA

Nos complace mucho compartir la Evaluación de la Salud en el Estado de Minnesota. La Healthy Minnesota Partnership (La Asociación Minnesota Saludable) y el personal del MDH Partnership (Asociación del Departamento de Salud de Minnesota) han preparado un informe sólido, con amplia información y perspectivas sobre la condición de salud de los habitantes de Minnesota. Los problemas de salud que resaltamos reflejan los comentarios de la Asociación, la revisión de determinadas evaluaciones de las necesidades de salud de la comunidad, los datos de la encuesta y los comentarios del público. La evaluación es una imagen “instantánea” de la salud de Minnesota en este momento y pretende ser un recurso para todos aquellos que deseen mejorar la salud en nuestro estado, al mismo tiempo que es el documento de base sobre el que se desarrollará el Plan de Mejoramiento de la Salud del Estado.

Por ello, no debe sorprender que gran parte de los datos sean consistentes con lo que hemos visto antes. Nuestro estado se compara bastante bien con otros estados en cuanto a métricas de salud, debido en parte al alto nivel educativo general, un nivel bajo de desempleo y las tasas bajas de personas no aseguradas. Sin embargo, los datos demuestran, una vez más, que las personas que se identifican como negros e indígenas americanos tienen índices más bajos de salud en la mayoría de las métricas, lo que refleja el desafío persistente de eliminar las desigualdades de salud en nuestro estado. Los datos revelan sólo parcialmente el impacto de la pandemia del COVID-19, que sabemos ha llevado a un número mayor de necesidades de salud. Ese aumento de necesidades surge de la falta de atención médica durante la pandemia; el deterioro de la salud mental debido al estrés; el aislamiento y la pérdida de seres queridos; un menor acceso a la atención debido a la reducción de la fuerza laboral de personal de salud, cierre de hospitales y clínicas y el cese de servicios; los impactos socioeconómicos de la pandemia, que llevaron al desempleo, al desamparo de personas sin hogar y a una mayor inseguridad alimentaria en el caso de muchos, así como un COVID prolongado.



Esto se suma a otros problemas sociales existentes, como el encarcelamiento masivo, la violencia con armas de fuego y la pobreza, que generan sus propios problemas de salud, no sólo a las personas, sino a sus familias y comunidades.

La Healthy Minnesota Partnership ha vuelto a resaltar el racismo como uno de los factores fundamentales que lleva a resultados de mala salud. Al seguir adelante con nuestro Plan Estatal de Mejoramiento de la Salud, si nuestra meta es desarticular el racismo, tenemos que ser bastante específicos acerca de las vías a través de las cuales el racismo impacta la salud. Lamentablemente, sigue siendo el caso que tenemos muchos datos sobre las razas, pero muy pocos sobre el racismo. Esa situación forma parte del historial de la evaluación de la salud que debemos tomar en cuenta, ya que recopilamos información sobre la identidad social de los encuestados, en vez de hacerlo sobre las prácticas y políticas que contribuyen a las diferencias raciales fuertes en cuanto al acceso a recursos, oportunidades, información y poder.

Debemos aclarar el qué, quién, cuándo, dónde y cómo del racismo, reconociendo que el racismo puede mutar como un virus. Se manifiesta de manera diferente con relación a las personas y comunidades de color a lo largo del tiempo, la geografía, el género, el origen étnico, la edad, la afiliación religiosa, la ciudadanía, el estado migratorio, la orientación sexual, la condición de discapacidad y la duración e historia de este lugar que llamamos Minnesota. Por lo tanto, el llamado a trabajar más de cerca con quienes sufren el impacto más fuerte de las desigualdades raciales en cuanto a la salud, a fin de poder entender con más precisión las diferentes formas en que opera el racismo, llenar los vacíos que tenemos en nuestros métodos convencionales de recopilación de datos e identificar con mayor seguridad las prioridades de los programas de salud y los cambios de políticas.

También debemos rechazar de manera categórica algunas premisas básicas que apoyan el racismo. Para asociarnos de una manera más poderosa para mejorar la salud y la seguridad, debemos rechazar la división, el “nosotros contra ellos” y desechar nuestro temor a la escasez. A la vez que desarrollamos soluciones específicas para las comunidades locales, debemos unirnos por encima de las diferencias y la geografía para eliminar las barreras comunes que impiden que las personas tengan una salud óptima. Debemos recordar que podemos trabajar en ambas cosas. Podemos prestar atención a las diferentes experiencias vividas y redoblar esfuerzos en aquellos factores de riesgo de la comunidad que contribuyen a los resultados negativos de salud, tanto en las comunidades predominantemente blancas de la región rural de Minnesota, como en las predominantemente negras y morenas de la zona metropolitana. Juntos, podemos apoyar enfoques basados en activos que aumenten la conexión social y la pertenencia, empoderen a las personas y las comunidades, aumenten la autodeterminación, mejoren la participación cívica y honren la cultura en vez estigmatizarla. En otras palabras, todos los métodos comprobados que se aplican para proteger la salud.

Juntos, podemos construir un estado futuro en el que los departamentos de salud, los hospitales y las clínicas, los proveedores de las redes de servicios de ayuda popular, las organizaciones de la comunidad y las familias no tengan que soportar la carga de un sistema que no funciona bien.

Al prepararnos para el camino que debemos recorrer, podemos fundamentar nuestra esperanza en las fortalezas de nuestro estado. De la participación al realizar esta evaluación, sabemos que Minnesota sigue destacándose en muchos aspectos. Los habitantes de Minnesota se benefician de muchos programas que apoyan a las familias; cuentan con múltiples parques, lugares de recreación para niños y espacios al aire libre accesibles, bien mantenidos y protegidos; un sector sin fines de lucro activo, diverso y orientado hacia la comunidad; y muchas oportunidades de voluntariado o participación en la comunidad. Estas son características de nuestro estado de las que nos podemos sentir orgullosos y en las que nos podemos apoyar al promover la salud y el bienestar.

La evaluación es un recurso para las muchas personas de Minnesota que trabajan conjuntamente en y con las diferentes comunidades y en diversos sectores para crear un estado en el que todas las personas puedan prosperar realmente, sin importar quiénes son, dónde viven, el cuerpo que tienen, el trabajo que desempeñan, el dinero que ganan, la riqueza que tienen o a quién aman. Estoy profundamente agradecida con todos aquellos que han participado hasta el momento en la Healthy Minnesota Partnership, y muy contenta con los planes para ampliarla y diversificarla de manera que se escuchen más voces de la comunidad en sus deliberaciones. “Gracias infinitas” a todo el personal de la Asociación que preparó este excelente informe y a todos los que creen que podemos lograr un cambio.