

Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad del condado de King 2021/2022



Estimado lector o lectora,

Como Hospitales del condado de King por una comunidad más saludable (HHC), representamos a 10 hospitales y sistemas de salud en todo el condado en asociación con Salud Pública - Seattle y el condado de King (PHSKC por sus siglas en inglés). En junio de 2020, PHSKC declaró el racismo como una crisis de salud pública. Reconocemos en conjunto los impactos históricos y actuales de la opresión sistémica y el racismo en el bienestar de niños, jóvenes, adultos y familias en el condado de King. La pandemia del COVID-19 ha expuesto aún más la intersección entre el racismo estructural y la salud. Estamos en contra del racismo y nos comprometemos a buscar la equidad, la diversidad y la inclusión en la atención que brindamos junto con las comunidades a las que servimos.

La visión de HHC es participar en un enfoque coordinado para una Evaluación de las necesidades de salud de la comunidad (CHNA por sus siglas en inglés). También trabajamos conjuntamente para compartir ideas y programas en respuesta a las necesidades y los recursos de la comunidad, lo que nos ayuda a garantizar una atención médica de alta calidad y a participar en una mejora eficaz de la salud de la comunidad. Nuestra meta es lograr una mejor salud y equidad en la salud para todos los habitantes del condado de King.

Sabemos que el acceso a una atención médica asequible, de alta calidad y equitativa es un factor clave para el bienestar físico y mental, así como para el bienestar general de la comunidad. También sabemos que el tratamiento clínico representa solo una pequeña parte de lo que contribuye a la salud. Las condiciones sociales en las que nacemos, vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos contribuyen más al bienestar general. El racismo y la opresión sistémica influyen en los estados de salud al afectar las condiciones sociales y contribuir al trauma que se extiende por generaciones y persiste a lo largo de la vida de una persona. Además del impacto que causa el racismo en el acceso a la atención médica de alta calidad, este también afecta el acceso a la educación, la vivienda, el empleo, la nutrición, la alegría y el bienestar, que es todo lo que las comunidades necesitan para prosperar.

Para ilustrar estas desigualdades constantes, la evaluación CHNA proporciona información organizada por raza, etnia y lugar. También hemos aprendido acerca de las prioridades identificadas por la comunidad para que nos guíen en lo que se debe hacer. Estos hallazgos influenciarán nuestras estrategias, programas, servicios y colaboraciones de beneficios comunitarios.

En este informe, encontrará ejemplos de cómo hemos colaborado con organizaciones comunitarias, así como en oportunidades para que las clínicas, el departamento de salud pública, los vecindarios y las familias trabajen juntos en el desarrollo de estrategias impulsadas y respaldadas localmente para fomentar comunidades más saludables y equitativas. Nos comprometemos a continuar aprendiendo y respondiendo a las necesidades urgentes, como los efectos que ha tenido el COVID-19 en los habitantes de todo el condado de King. Podemos seguir mejorando nuestra comprensión de los factores que influyen en las desigualdades, así como apoyar los recursos y las virtudes, desarrollando relaciones y escuchando a las organizaciones y familias locales.

Nuestra meta de reducir las desigualdades en la salud y mejorar el bienestar requiere dedicación constante, ya que el racismo ha persistido por generaciones. El informe de la CHNA y el panel informativo de la salud comunitaria complementario nos ayudarán a identificar oportunidades, aprovechar las fortalezas y continuar invirtiendo en la salud comunitaria para lograr una atención médica más equitativa. Esperamos invertir y desarrollar colaboraciones que apoyen, mejoren y acepten el sustento y la salud de las comunidades diversas a las que servimos en todo el condado de King. En colaboración,

King County Hospitals for a Healthier Community

Contenido

4	Agradecimientos
6	Sinopsis
13	COVID-19
15	Prólogo
22	Prioridades identificadas por la comunidad
34	Descripción de la comunidad
54	Promedio de vida y causas principales de muerte
60	Enfermedades crónicas
67	Perfil de Medicaid
78	Acceso a servicios de atención médica y uso de servicios preventivos
84	Salud mental y uso de drogas
95	Salud materna e infantil
99	Actividad física, nutrición y peso
105	Prevención de lesiones y violencia
110	Factores decisivos de la equidad
117	Notas finales
122	Apéndice A: Métodos - Identificación de las Necesidades de la salud y selección de indicadores
126	Apéndice B: Definiciones y estructura del informe
131	Apéndice C: Información sobre King County Hospitals for a Healthier Community

Agradecimientos

Public Health-Seattle & King County

Hannah Collins, Danny Colombara, Shuva Dawadi, Susan Hernandez, Kris Johnson, Eli Kern, Amy Laurent, Joie McCracken (Hsu), Nancy McGroder, Marguerite Ro, Sara Jaye Sanford, Abigail Schachter, Mike Smyser, Lin Song, Kim Tipples, Mariko Toyoji, and Eva Wong

EvergreenHealth

Trisha West and Susan Dyson

Kaiser Permanente

Kim Wicklund

MultiCare Health System

Lois Bernstein and Stefan Agyemang

Auburn Medical Center
Covington Medical Center

Navos

Overlake Medical Center & Clinics

Stephanie Hamrick

Seattle Cancer Care Alliance

Erin Burke

Seattle Children's

Lara Sim

Swedish Health Services

Pinky Herrera and Kim Anderson

Swedish Ballard Campus
Swedish Cherry Hill Campus
Swedish First Hill Campus
Swedish Issaquah Campus

UW Medicine

Tracy Gooding and Martine Pierre-Louis

Harborview Medical Center
Northwest Hospital & Medical Center
UW Medical Center
Valley Medical Center

Virginia Mason Franciscan Health

Ed Boyle and Douglas Baxter-Jenkins

St. Anne Hospital
St. Elizabeth Hospital
St. Francis Hospital
Virginia Mason Medical Center

Washington State Hospital Association

Chelene Whiteaker

Public Health
Seattle & King County 

EvergreenHealth 

 **KAISER PERMANENTE®**

MultiCare 

 **navos™**
A MEMBER OF THE MULTICARE BEHAVIORAL HEALTH NETWORK

OVERLAKE MEDICAL CENTER
& CLINICS

Seattle Cancer Care Alliance
Fred Hutchinson Cancer Research Center • Seattle Children's • UW Medicine

 **Seattle Children's®**
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

 **SWEDISH**

UW Medicine

 **Virginia Mason Franciscan Health™**

 **Washington State Hospital Association**

Agradecimientos

Continuación

Evaluación de las necesidades de salud
de la comunidad del condado de King
2021/2022

TAMBIÉN DESEAMOS AGRADECER A QUIENES BRINDARON SUS APORTACIONES A ESTE INFORME:

CHNA HHC Advisory Committee

Stefan Agyemang (MultiCare Health System)
Douglas Baxter-Jenkins (Virginia Mason Franciscan Health)
Ed Boyle (Virginia Mason Franciscan Health)
Susan Dyson (EvergreenHealth)
Lara Sim (Seattle Children's)

Consultant

Elizabeth "Tizzy" Bennett

King County Department of Community & Human Services

Pear Moraras

Public Health – Seattle & King County

Roxana Chen
Brad Finegood
Sara Glick
Whitney Johnson
Vanessa Quince
Derrick Wheeler-Smith

King County Prosecuting Attorney's Office

David Martin

Urban Indian Health Institute

Adrian Dominguez
Amy Poel

Photo credits:

Cover, Eli Brownell, Danielle Elliott, © 2019 Seattle Children's
Pg. 6, Eli Brownell
Pg. 22, © 2020 Getty Images
Pg. 29, Sharon Chang
Pg. 41, © 2019 Seattle Children's
Pg. 91, Erin Murphy
Pg. 102, Erin Murphy
Pg. 106, Eli Brownell
Pg. 112, Eli Brownell
Pg. 117, Carol Cahill
Pg. 126, Hannah Johnson

Lead writer: Kim Tippens
Copy editor: Martin Stillion
Project management & graphic design: Joie McCracken (Hsu)

Los programas eficaces para la mejoría de la salud de la comunidad atienden las necesidades y se basan en las fortalezas de la comunidad.

King County Hospitals for a Healthier Community (HHC) es una colaboración de 10 hospitales/sistemas de salud en el condado de King, incluyendo el departamento de Salud Pública - Seattle y el condado de King. La HHC produce en conjunto una Evaluación de las necesidades de la salud de la comunidad (CHNA) para conocer las desigualdades y las virtudes de la comunidad y para cumplir con la Sección 9007 de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio. De acuerdo con esos requisitos, el informe presenta las prioridades identificadas por la comunidad, una descripción detallada de la comunidad, un análisis de los datos sobre el promedio de vida y las principales causas de muerte y una revisión de los niveles de enfermedades crónicas en todo el condado de King. Además, este informe proporciona un perfil de los

beneficiarios de Medicaid del condado de King, así como información cuantitativa sobre temas de salud comunitaria adicionales que fueron identificados como prioridades por HHC. Los datos presentados en este informe brindan información sobre el panorama social y de salud en el condado de King antes de que apareciera el COVID-19. Dado que la pandemia del COVID-19 ha tenido efectos extensos, sin precedentes y desiguales en la salud y el bienestar de la comunidad, los primeros datos que demuestran estos impactos se presentan dónde están disponibles. Al reconocer que el racismo es una crisis de la salud pública y señalando la importancia de comprender y reaccionar a las injusticias, este informe continúa presentando datos y hallazgos clave por raza/etnia para resaltar desigualdades, oportunidades y fortalezas entre grupos raciales/étnicos.

APORTACIÓN DE LA COMUNIDAD

La participación continua y significativa de la comunidad puede mejorar considerablemente los esfuerzos del hospital/sistema de salud para abordar los resultados sociales y de salud de la comunidad, además de mejorar la experiencia del paciente. Se revisaron las evaluaciones de las necesidades de la comunidad local, los planes estratégicos y los informes (de 2018 a 2020) que incluían aspectos de la participación de la comunidad para identificar las necesidades, proporcionar un contexto a los

Sinopsis

Continuación

Evaluación de las necesidades de salud
de la comunidad del condado de King
2021/2022

datos cuantitativos presentados y mejorar nuestra comprensión de las prioridades y fortalezas de los habitantes del condado de King anteriores a la pandemia del COVID-19. Los elementos clave que surgieron de estas evaluaciones de la salud y bienestar incluyen:

- Acceso y calidad de la vivienda
- Acceso a servicios de atención médica y otros servicios (como transporte y comida)
- Apoyo para jóvenes y familias (incluyendo la salud mental)
- Crecimiento y desarrollo de la comunidad

Las descripciones de cada elemento se presentan en la sección del informe titulada *Prioridades identificadas por la comunidad*.

EFFECTOS DEL COVID-19

Muchos de los análisis incluidos en este informe destacan las desigualdades que nos ayudan a comprender la vida en el condado de King antes del inicio de la pandemia del COVID-19. Estos hallazgos describen áreas en las que las personas pueden haber sido más vulnerables a los efectos de la pandemia y pueden seguir sufriendo un agobio desproporcionado incluso después de la pandemia. La desigualdad de los efectos económicos del COVID-19 ha aumentado muchas de las injusticias existentes, incluyendo la pobreza y el desempleo

en las comunidades de color en el condado de King. Las comunidades de color también están sobrerrepresentadas en casos, muertes y hospitalizaciones por COVID-19. Dado que la información del COVID-19 cambia rápidamente y los datos se actualizan con frecuencia, la sección COVID-19 del informe destaca algunas desigualdades en curso a lo largo de la pandemia. En todo el informe se incluyen enlaces a recursos y paneles informativos que se actualizan periódicamente, incluyendo los datos más oportunos. Además, los análisis recientes (2020) y las conversaciones sobre los efectos conocidos por el COVID-19 se integran en todo el informe.

PERFIL DE MEDICAID

Utilizando datos de 2019, el perfil de beneficiarios de Medicaid del condado de King proporciona una descripción demográfica con un enfoque en el análisis de diagnósticos primarios para comprender las causas principales de las visitas al departamento de urgencias (ED) basadas en reclamos de Medicaid. Este perfil fue identificado por HHC para ayudar a influir los esfuerzos para mejorar la calidad dentro de los hospitales/sistemas de salud e identificar formas de ayudar a los beneficiarios de Medicaid a acceder a la atención, los recursos y los programas.

ⁱ Para este informe, la población de Medicaid se define como los beneficiarios de Medicaid que tuvieron siete o más meses acumulados de cobertura completa de beneficios de Medicaid y menos de cinco meses de elegibilidad dual de Medicare o cobertura de responsabilidad civil de terceros en 2019.

Sinopsis

Continuación

Evaluación de las necesidades de salud
de la comunidad del condado de King
2021/2022

Los hallazgos clave del perfil de beneficiarios de Medicaid incluyen:

- En el 2019, la población de beneficiarios de Medicaid del condado de King era más diversa desde el punto de vista racial/étnico que la población general del condado de King. Las personas de color constituían la mayoría de los beneficiarios de Medicaid tanto de adultos como niños, los adultos blancos representan el 49.9% de los beneficiarios adultos de Medicaid y los niños blancos representan el 35.4% de los niños beneficiarios de Medicaid (los niños de color también representan la mayoría de la población general del condado de King).

- Hubo diferencias en las causas principales de uso de los servicios de urgencias entre adultos y niños.

- Las tres razones principales en adultos: dolor abdominal, complicaciones por embarazo o parto, enfermedad cardíaca
- Las tres razones principales en niños: infecciones respiratorias, fiebre por una causa desconocida, afecciones del oído

- Más de la mitad (54%) de todos los beneficiarios de Medicaid en el condado de King con cinco o más visitas al servicio de urgencias no visitaron a un proveedor de atención médica primaria (PCP) en el 2019. La mayoría (86%) de estas personas eran adultos (mayores de 18 años).

- El análisis de las reclamaciones de Medicaid desde el 1 de enero hasta el 30 de abril de 2020 en comparación con el mismo período en el 2019, reveló una reducción en las visitas generales a los servicios de urgencias sin diferencias cuantiosas en las causas de las visitas. La reducción en las visitas a los servicios de urgencias a principios de 2020 debido a que se evitó usar estos servicios durante los primeros meses de la pandemia del COVID-19 es consistente con las tendencias nacionales.¹

Los paneles informativos en línea disponibles sobre los indicadores de salud de la comunidad que acompañan a los resultados presentados en el perfil de Medicaid incluyen opciones para ver todos los diagnósticos. Este recurso puede proporcionar conocimientos adicionales sobre el contexto social y de salud subyacente de las personas que buscan atención en el servicio de urgencias. La sección del informe llamada Perfil de Medicaid también proporciona hallazgos sobre las personas que tienen más de cinco visitas al servicio de urgencias sin ninguna visita a un proveedor de atención médica en el 2019. Estos resultados pueden ayudar a los hospitales/sistemas de salud a comprender los obstáculos que existen para acceder a los servicios, así como para influir los esfuerzos de difusión y participación para conectar a las personas con proveedores de atención médica primaria o coordinación de atención compleja.

¿QUÉ ESTÁ MEJORANDO EN EL CONDADO DE KING?

Una revisión de los datos recientes del condado de King revela éxitos clave que se destacan.

■ El índice general de obesidad en el condado de King se ha mantenido estable y la tasa de **obesidad entre los habitantes de los pueblos indígenas estadounidenses/nativos de Alaska** parece estar disminuyendo. Desde la estimación hecha entre 2010 y 2012, en la que más de la mitad de los habitantes pertenecientes a las comunidades AIAN eran obesos, el índice de obesidad entre este grupo ha disminuido en más del 50%. Aunque las estimaciones pueden ser imprecisas debido a la cantidad pequeña de población, un aumento simultáneo en el porcentaje de adultos de la comunidad AIAN que tienen sobrepeso, pero no son obesos, indica una mejora en el índice de masa corporal general (IMC), una medida utilizada en los servicios de salud para evaluar la obesidad.

■ **El consumo de cigarrillos entre los adultos** ha seguido disminuyendo en todo el condado. El índice de tabaquismo en adultos bajó del 13.9% (2011-2013) al 11.1% (2014-2018). Aunque los adultos de la región sur continúan teniendo más probabilidades de ser fumadores que el resto de los habitantes del condado de King, la tasa de tabaquismo en adultos está disminuyendo constantemente en la región sur.

■ Ha disminuido el consumo de **bebidas azucaradas entre los jóvenes** en el condado de King. Al comparar los datos del 2014 y el 2018, hubo menos estudiantes que reportaron un consumo diario de estas bebidas en todas las regiones del condado de King.

■ Más personas embarazadas recibieron **atención prenatal temprana y adecuada**, este cuidado se define como el inicio de la atención prenatal en el primer trimestre del embarazo y cumplir con al menos el 80% de las visitas prenatales recomendadas por el médico. Este éxito en el condado aumenta las probabilidades de que las familias tengan embarazos y partos saludables.

■ **Ha disminuido la cantidad de jóvenes y adultos jóvenes sin tutor sin vivienda.** Del 2018 al 2019, se redujo la cantidad de personas, jóvenes y familias sin hogar, así como el porcentaje de la población sin hogar que no tenía refugio. En particular, el número de jóvenes sin tutor menores de 18 años disminuyó en más del 50%.

El informe anterior de CHNA 2018/19 destacó las mejoras en la cobertura del seguro de salud, así como la reducción en el índice de tabaquismo, el uso de drogas entre los jóvenes y el consumo de bebidas azucaradas por los jóvenes. Entre esos éxitos anteriores están la baja continua en los índices de tabaquismo por adultos y el consumo de bebidas

azucaradas por jóvenes y se mantuvo la mejoría que se tuvo anteriormente en la reducción del índice de consumo de drogas entre los jóvenes.

¿QUÉ HA EMPEORADO EN EL CONDADO DE KING DESDE EL ÚLTIMO REPORTE DE LA CHNA?

Varios indicadores muestran poca o ninguna mejora desde el informe anterior. Sin embargo, los siguientes indicadores mostraron tendencias a la baja, o están peor en comparación con el último informe de la CHNA, como nuevas áreas de preocupación. Los hallazgos presentados aquí reflejan los datos recopilados a través de las encuestas de salud de la población realizadas antes de la pandemia del COVID-19 que deben ser observados de cerca. Sin un apoyo sustancial, el estrés que el COVID-19 ha causado en las comunidades probablemente resultará en un empeoramiento de las condiciones sociales y de salud.

■ Aunque promedio de vida general de los habitantes del condado de King no ha cambiado significativamente, los análisis recientes revelan que están empeorando las **diferencias raciales/étnicas en el promedio de vida**. El promedio de vida de los habitantes nativos de Hawái o de las islas del Pacífico en el condado de King (72.2) ha disminuido en más de cinco años desde la media del promedio de vida

de 77.8 años que hubo del 2011 al 2013 al promedio de 71.9 años que hubo del 2016 al 2018 para este grupo. El promedio de vida de los habitantes hispanos también está disminuyendo, por 3.6 años durante ese mismo período de tiempo. El promedio de vida entre los habitantes de la región sur ha disminuido durante los últimos 10 años.

■ Más habitantes del condado están muriendo por **lesiones accidentales**, siendo las principales causas intoxicación (por drogas legales e ilegales, alcohol, gases y vapores, como monóxido de carbono y gases de escape de automóviles, pesticidas y otras sustancias químicas y nocivas), caídas e incidentes de tráfico de vehículos motorizados.

■ A pesar de que los **índices de inseguridad alimentaria** estaban disminuyendo en general y tendían a mejorar, hubo un gran aumento en la inseguridad alimentaria entre los habitantes negros aún antes del inicio de la pandemia. La diferencia de la inseguridad alimentaria entre los hogares de habitantes blancos y los de raza negra se cuadruplicó entre el 2013 y el 2018.

■ Las comunidades de color continúan estando sin seguro médico de manera desproporcionada, antes y después de la implementación de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio. Las diferencias en la **cobertura de seguros médicos** por raza/etnia se han incrementado luego de una reducción inicial de

las brechas en la cobertura en el 2014.

- Hay más obesidad en los jóvenes del condado de King. Después de ver una baja relativa en el 2012, los índices de obesidad juvenil han aumentado en el condado de King. Los índices de **obesidad juvenil** aumentaron significativamente entre el 2014 y el 2018.

- No se incluyó información sobre el uso de cigarrillos electrónicos, también conocidos como **e-cigs o vape pen**, entre los jóvenes en el informe CHNA anterior. Sin embargo, a medida que el número de jóvenes que informan que fuman cigarrillos ha seguido disminuyendo en el condado de King, el porcentaje de jóvenes que informan que usan cigarrillos electrónicos ha aumentado significativamente desde el 2016.

El informe anterior de CHNA 2018/19 destacó indicadores adicionales que estaban o empeorando o no mejorando en ese momento, incluyendo la actividad física insuficiente en los jóvenes, la salud mental de los jóvenes y las muertes inducidas por drogas, que continúan empeorando y son áreas de preocupación en el condado de King.

COVID-19: PREOCUPACIONES INICIALES Y ÁREAS A OBSERVAR

Aunque la mayoría de los datos están disponibles solo para los períodos anteriores al inicio de la pandemia, la información reciente recibida de varias fuentes durante el 2020 revela lo siguiente sobre los efectos del COVID-19. Continuaremos monitoreando estas nuevas fuentes de datos junto con nuestros datos de salud de la población en curso; consulte la sección COVID-19 de este informe para obtener paneles informativos y recursos relacionados.

- **Desempleo:** Como uno de los muchos esfuerzos de mitigación de la comunidad para frenar la propagación del COVID-19, se iniciaron cierres obligatorios de negocios no esenciales el 15 de marzo de 2020 en el condado de King. Debido a la pérdida de puestos de trabajo, el número de personas que solicitaban prestaciones o beneficios por desempleo aumentó rápidamente. Aproximadamente uno de cada tres trabajadores (34.5%) en el condado de King presentó reclamos iniciales de seguro de desempleo (UI) ante el Departamento para la Seguridad del Empleo del Estado de Washington (Washington State Employment Security Department) entre el 1 de marzo y el 7 de noviembre de 2020, por un total de 529,027 reclamos. Los trabajadores nativos de Hawái o de las islas del Pacífico presentaron el mayor número de reclamaciones per cápita, seguidos por los

Sinopsis

Continuación

Evaluación de las necesidades de salud
de la comunidad del condado de King
2021/2022

trabajadores de raza negra. Las industrias del condado de King con la mayor cantidad de empleados que presentaron solicitudes para los beneficios de desempleo incluyeron los servicios de alojamiento y alimentos, manufactura, venta minorista, construcción y asistencia médica y social.^{2,3}

■ **Inseguridad alimentaria:** El número de familias locales que sufren de inseguridad alimentaria ha aumentado a lo largo de 2020. La inscripción al Programa de asistencia alimentaria básica del gobierno de EE. UU. aumentó en un 18% entre los hogares del condado de King de enero a junio del 2020, un aumento de 17300 hogares. Las necesidades alimentarias fueron la segunda razón más común por la que los residentes del condado de King llamaron buscando ayuda con los servicios sociales en la primavera de 2020.⁴ La inseguridad alimentaria es especialmente alta entre los hogares de bajos ingresos, que incluyen niños o que recientemente han perdido o esperan perder su empleo.

■ **Acceso a los servicios de atención médica:** El análisis de los índices de vacunación recomendados (serie 4:3:1:3:3:1:4) para niños de 19 a 35 meses de edad al 30 de junio de 2020 mostró una reducción en la cobertura de vacunación en comparación con las tasas al 31 de diciembre de 2019, que es probablemente el reflejo de un menor acceso y uso de los servicios de atención médica durante la

pandemia del COVID-19. Las tasas de cobertura de vacunación incompleta aumentaron para el condado en general, entre las familias de la región sur y entre las familias que viven en vecindarios de alta pobreza.

■ **Salud mental y conductual:** Aunque la mayoría de los datos en la sección de salud mental y uso de drogas de este informe se recopilaron antes de 2020, es importante tener en cuenta que durante la pandemia del COVID-19, es posible que algunos patrones estén cambiando. Los datos de la encuesta del estado de Washington muestran que la cantidad de personas con síntomas de depresión aumentó en más del 30% entre abril y mayo de 2020. Las personas que tuvieron más probabilidades de informar que se sentían deprimidas o desesperanzadas fueron aquellas que esperan perder o perdieron su empleo, aquellas con ingresos inferiores a \$25,000 al año y las personas que identifican su raza/etnia como "otra" o múltiples categorías raciales. La cantidad de llamadas a la Línea de crisis de salud conductual del condado de King aumentó después de que diera inicio la orden de distanciamiento social, y en abril, así como entre junio y octubre, fueron bastante más altas que en esos mismos meses en el 2019. Estas medidas continuarán siendo vigiladas porque se espera el aumento en los problemas de salud mental.^{5,6}

LAS PRIORIDADES DE HOSPITALS FOR A HEALTHIER COMMUNITY (HHC)

Durante la creación de este informe en el 2020, *el racismo sistémico y la respuesta al COVID-19 y la distribución de vacunas* han surgido como altas prioridades para los hospitales, los sistemas de salud y el departamento de salud pública. Si bien los impactos históricos y actuales del racismo sistémico contribuyen a muchas de las injusticias sociales y de salud descritas en el informe, la pandemia del COVID-19 ha dejado expuesto aún más la intersección del racismo estructural y la salud. Además, es fundamental promover la equidad en todos los elementos de la respuesta al COVID-19, de asegurar el acceso a la atención, incluyendo a las pruebas y a las vacunas, promover comportamientos saludables, así como la recuperación de la comunidad. El racismo sistémico y la respuesta al COVID-19 continuarán dando forma y afectando la salud de las comunidades del condado de King y se han identificado como prioridades a corto y largo plazo entre los miembros de la HHC.

Además del racismo sistémico y la respuesta al COVID-19, la colaboración de HHC también ha identificado las siguientes áreas prioritarias para abordar tanto de manera conjunta como individual:

- Trastornos de salud mental y el uso de drogas
- Acceso a los servicios de atención médica
- El cuidado de enfermedades crónicas, específicamente la obesidad, cáncer, diabetes, enfermedades cardíacas e hipertensión
- Inseguridad alimentaria

Como parte de estas prioridades, HHC buscará momentos en los que pueda uniformar esfuerzos entre organizaciones, aprender sobre las mejores prácticas para apoyar estas áreas y alentar a las organizaciones a invertir colectivamente en datos, programas y políticas para promover la salud entre los habitantes del condado de King. La colaboración y las asociaciones entre el departamento de salud pública, los sistemas de salud, los sistemas de salud conductual y las organizaciones comunitarias seguirán siendo importantes para desarrollar planes eficaces de mejora de la salud comunitaria para abordar estas áreas.