

2024/2025年 金縣社區健康需求評估



King County
Hospitals
for a Healthier
Community

致謝

西雅圖及金縣公共衛生

Aisha Abedi, Ron Buie, Lizette Carrasco, Nadine Chan, Hannah Collins, Daniel Casey, Nithia Chowattukunnel, Danny Colombara, Olivia Dietz, Precious Esie, Kris Johnson, Aley Joseph Pallickaparambil, Spencer Hensley, Susan Hernandez, Eli Kern, Joie McCracken (Hsu), Nancy McGroder, Nicole Turcheti, Colin Rhodes, Lin Song, Kim Tippens, Mariko Toyoji, and Jeremy Whitehurst

EvergreenHealth

Trisha West and Susan Dyson

Fred Hutchinson Cancer Center

Erin Burke

Kaiser Permanente

Kim Wicklund

MultiCare Health System

Jennifer Vigil

Auburn Medical Center
Covington Medical Center

Navos

Laurel Kelso

Overlake Medical Center & Clinics

Joy Campbell

Seattle Children's

Lara Sim and Gloria Vidal

Providence Swedish

Kelly Guy and Pinky Herrera

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

Douglas Baxter-Jenkins, Cynthia Ricks-Maccotan, and Stephanie Christensen

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 

 Fred Hutch
Cancer Center

 KAISER PERMANENTE®

MultiCare 

 navos™
A MEMBER OF THE MULTICARE BEHAVIORAL HEALTH NETWORK

OVERLAKE MEDICAL CENTER & CLINICS

 Seattle Children's
HOSPITAL · RESEARCH · FOUNDATION

Providence  SWEDISH

 UW Medicine

 Virginia Mason
Franciscan Health

 Washington State
Hospital Association

致謝

(續)

我們在此感謝以下各位為此報告提供意見：

CHNA HHC 諮詢委員會

Stefan Agyemang (MultiCare Health System)

Susan Dyson (EvergreenHealth)

Kelly Guy (Providence Swedish)

Lara Sim (Seattle Children's)

社區組織：聆聽意見會議

Native American Parent Advisory Committee

Entre Hermanos

Supportive Community for All

Refugee Federation Service Center

Global to Local

Pacific Islander Health Board of Washington

First Five Years and Beyond

Filipino Community Center

西雅圖及金縣公共衛生

Karyn Brownson

Leah Doctorello

Brad Finegood

Julia Hood

Brad Kramer

Elizabeth Kimball

Eleuthera Lisch

Rebecca Maskin

Scott Neal

Libby Charhon Page

Sarah Ross-Viles

Naveen Shetty

Sara Jaye Sanford

Myduc Ta

報告製作團隊

總撰寫人

Kim Tippens

高級技術複審人

Aley Joseph Pallickaparambil

項目管理及平面設計

Joie McCracken

Nancy McGroder

Tiffany Whitehurst

Betty Hageman

文本編輯

Nancy McGroder

圖片來源：

封面 *Courtesy of King County Parks*

第 5 頁 *Courtesy of King County Parks*

行政摘要

在與 COVID-19 大流行相關的聯邦和州政府的援助結束後，食物不足和沒有醫療保險的總體率保持穩定，但由於種族、所處地區和身份引起的差距仍然存在。

King County Hospitals for a Healthier Community (HHC) 是金縣十家醫院/健康體系的協作機構，並與西雅圖金縣公共衛生局合作。HHC 共同製作社區健康需求評估 (CHNA)，以了解社區的不平等以及優勢，履行平價醫療法案第 9007 條。根據要求，該報告描述了社區確定的優先事項、對社區的詳細描述、對預期壽命和主要死亡原因數據的分析，以及對整個金縣慢性疾病的綜述。本報告也初步探討了氣候收變化事件對健康的潛在影響。本報告中的數據提供了有關在 COVID-19 大流行結束時，以及其轉向流行病過渡期間，金縣的健康和社會狀況的資訊。COVID-19 的健康問題，以及州和聯邦政府的 COVID-19 援助的結束，可能會影響人們滿足基本需求的能力，特別是在有色人種社區和南金縣。^{1,2} 本報告承認和宣布種族主義是一場公共衛生危機，指出理解和應對不平等現象的重要性，按種族/族裔列出主要調查結果，描述了種族/族裔群體之間的差距、機會和優勢。

社區反饋

本報告審查了2021至2023年本地社區需求的評估、策略計劃和報告(CHNA報告)，其中包括社區參與的各個方面，以確認需求，為所呈現的定量數據提供背景資料，並增強我們對金縣居民在COVID-19前的優先事項和優勢的了解。此次審查表明，先前的CHNA 報告中提出的許多優先事項仍然存在。

- 公平與健康狀況的社會決定因素
- 對兒童和青少年的支援
- 住房的獲得與住房質量
- 食物不足以及獲得健康的、優質和適合文化的食品
- 提供與獲取醫療保健

本報告的**社區確定的優先事項**部分介紹了每個主題。

本報告針對有色人種社區在獲取食物和心理/行為健康服務方面所受到的不成比例障礙進行了九次聆聽會，結果為對當地社區的經歷提供更深入的了解。參與的社區成員指出食品成本上漲、食品來源就近性和交通便利性是獲得健康食品的障礙。他們也指出除了文化一致性和預約及時性之外，費用也是獲得心理和行為健康服務的障礙。在所有群體中，費用之後的優先事項就是找到具有相似文化背

行政摘要

(續)

2024/2025年
金縣社區健康
需求評估

5

景或身份認同(種族/族裔、性別、年齡等)的心理健
康服務提供者。

在整個金縣,什麼情況正在改善?

對最近金縣數據的審核確認了關鍵的成功重點。

■ 金縣因企圖自殺的住院率(每10萬人)已從 31.3 (2012-2016)下降至 25.6 (2017-2021)。18-24 歲成年人的企圖自殺住院率最高,是金縣平均的兩倍多。

■ 成年人普遍吸煙率持續下降。近年來,男女同性戀和雙性戀 (LGB) 成年人的吸煙率也有所下降,從 20.1%(2016-2018 年)下降到 8.9%(2019-2021 年)。

■ 金縣青少年的電子煙使用率下降了一半以上,從 2018 年的 16.8% 降至 2021 年的 7.6%。

■ 金縣青少年的成癮物質使用率已從 2018 年的 24.5% 大幅下降至 2021 年的 14.2%。金縣青少年的大麻使用率也有所下降,從 2018 年的 15.2% 降至 2021 年的 8.4%。

■ 與之前5年(2012-2016年)相比,在最近5年期間(2017-2021年),在全縣範圍內(包括幾個分組)因摔倒住院的人數有所下降。最值得注意的是,夏威夷原住民/太平洋島民居民的摔倒住院率(每10萬人)為 412.3,比以前的 779.0 降低了 47%。

2021/22 CHNA 的報告強調,接受充分產前照護的孕婦人數增加,吸煙率、無家可歸率和青少年的含

糖飲料飲用率有所下降。在先前的成功中,金縣整體人口的成人吸煙率繼續下降,並且青少年成癮物質使用率下降的先前進展得以維持。

自上次報告以來,多項指標保持穩定。金縣成年人沒有保險的比例穩定在 6.6% 左右。近年來,成人高血壓和糖尿病的發生率相似,成年人食物不足的比例也相似。對這些指標的持續監測可能會揭示 COVID-19 大流行的持續和延後顯現的健康和社會影響,超出目前數據的時間範圍。

自上次的CHNA報告以來,整個金縣有什麼情況變得更差?

與上一次 CHNA 報告相比,以下指標顯示出下降趨勢或惡化,因此這是值得關注的。

■ 金縣居民的預期壽命下降了; 2019-2021年的預期壽命為81.4歲,明顯低於2016-2018年的預期壽命 81.9歲,為過去九年來最低。與 2016 年至 2018 年的估計相比,黑人(從 76.8 至 74.8 歲)和西班牙裔(從 88.8 至 86.3 歲)居民的出生時預期壽命下降了兩年。與其他種族/族裔群體相比,夏威夷原住民/太平洋島民(68.5 歲)和美洲印第安人/阿拉斯加原住民(69.1 歲)居民的出生時預期壽命最低,比金縣平均壽命少10年以上。

■ 金縣居民因藥物引致的死亡率從每 10 萬人 14.8 (2016-2018 年)增加到每 10 萬人 22.0 (2019-2021 年)。在此期間,黑人居民、白人居民、西雅圖市、南部地區、北部地區居民以及生活在非常貧困、高度貧困和中度貧困地區的居民,因藥物導致的死

行政摘要

(續)

亡率顯著上升。與其他年齡組別相比，45-64歲成年人因藥物引致的死亡率最高。

■ **與槍枝相關的暴力行為**有所增加。自 2019 年以來，急救醫療服務 (EMS) 應對涉及槍傷的襲擊事件持續增加。黑人居民的槍支死亡率為每 10 萬人 21.7，高於金縣平均水平，是亞裔居民的槍支死亡率 (每 10 萬人 2.5) 的八倍多。按地區劃分，南部地區與槍支相關的死亡人數最高，為每 10 萬人 12.2。

■ 過去 10 年來，金縣居民因**非蓄意傷害造成的死亡率** (每 10 萬人 39.8) 有所上升。與之前 2016-2018 年其間相比，2019-2021 年西雅圖和南部地區的非蓄意傷害死亡率上升了。

■ 自 2020 年以來，**家庭暴力**急診室 (ED) 就診率增加了 48%，從 2020 年的每 10 萬人 64 人次增至 2022 年的每 10 萬人 95 人次。

■ 儘管企圖自殺住院率整體下降，但對青少年心理健康的擔憂仍然存在。在 2018 年 (32.9%) 至 2021 年 (36.4%) 期間，金縣學生的**憂鬱症**率上升。在 2021 年，黑人青少年的自殺意念急診就診率比 2020 年增加接近兩倍 (從每 10 萬人 596 增加到 1,064)。在金縣 1 至 17 歲的居民中，情緒障礙 (每 10 萬人 185.6) 是住院的主要原因。

■ 金縣的孕婦死亡率 (MMR)，即每 10 萬個生產中，**孕婦或分娩者死亡人數**，在過去十年增加一倍多。在 2017-2021 年，平均每 10 萬個生產，有 19.1 名分娩者死亡，而 2011-2015 年，每 10 萬個生產有 8.8 人死亡。儘管這些差異在統計上並不顯著，但該模式反映了全國模式，並值得進一步監測。

■ 自 2014 年以來，金縣學生中滿足**體能活動**建議的百分比逐年下降。同樣，按年齡和性別劃分，金縣最高 5% 的青年身體質量指數 (BMI) 比例也隨著時間從 2014 年的 8.8% 增加到 2021 年的 12.3%。在此 BMI 類別中，夏威夷原住民/太平洋島民 (37.2%)、西班牙裔 (20.7%) 和黑人 (15.9%) 青年的百分比顯著高於金縣平均百分比 (11.4%)。與金縣所有其他地區相比，南部地區的學生 BMI 最有可能是最高的 5%。

■ 全金縣**食物不足**率與近年的相約，但差距擴大。黑人成年人 (29.8%) 和西班牙裔成年人 (28.4%) 的食物不足程度最高，幾乎是金縣平均的三倍。LGB 居民的食物不足狀況 (15.0%) 顯著高於全縣平均 (10.3%)。跨性別成年人 (38.5%) 表示有食物不足的可能性幾乎是順性別成年人 (9.9%) 的四倍。

■ 2022 年金縣 19-35 個月兒童疫苗**接種不完全**覆蓋率為 39.5%，較 2020 年的 35.9% 為高。³

先前 2021/22 CHNA 的報告強調當時不斷惡化的指標，包括青少年肥胖、非蓄意傷害死亡，以及有食物不足的白人和黑人家庭之間的醫療保險覆蓋範圍、預期壽命和食物不足方面的差距。青少年體能活動不足和青少年心理健康狀況持續惡化，是金縣令人關注的情況。並察覺到預期壽命差距擴大的情況。

氣候變化對健康的影響

氣候變化影響包括氣溫上升、極端天氣事件、海平面上升以及二氧化碳和粒狀物增加，是對人類健康的一個主要威脅。氣候變化對健康的影響包括與高溫有關的疾病、呼吸系統疾病、心血管疾病和某

行政摘要

(續)

些過敏性疾病惡化，以及傷害和心理健康問題的增加。金縣和華盛頓州已經出現氣溫升高和野火煙霧增加的情況。

■ 金縣在 2021 年經歷了一次著名的熱穹頂事件；那一年，金縣居民因高溫有關疾病的急診就診率是 2020 年的九倍，是 2022 年的兩倍。黑人居民和 75 歲以上居民因高溫相關疾病急診的就診率最高。

■ 極端天氣和野火事件可能引發或加劇哮喘症狀。在 75 歲及以上成年人中哮喘相關急診就診率從 2019 年的每 10 萬人 1,733.7 大幅增加至 2022 年的每 10 萬人 1,940.8。

COVID-19 相關援助結束後需要監測的範疇

許多與 COVID-19 相關的援助已於 2023 年終止，包括暫停支付學生貸款、暫停食品援助的工作要求、對托兒中心的緊急援助以及自動延續醫療補助 (Medicaid)。這些援助的變化對一些居民的影響大於其他居民，這凸顯出需要繼續監測受疫情影響的種族、所在地區和身分認同等健康關鍵決定因素。健康結果和滿足基本需求的能力仍然因種族/族裔、性取向、性別認同、家庭收入和地理位置而存在差異。這些特徵在許多健康決定因素方面也存在差距，包括獲得保健和預防性保健、產前和分娩護理、兒童健康、行為和心理健康以及體能活動、營養和體重。

¹ 比率有別於 2021/22 CHNA 報告是由於華州衛生部實施的方法論變更。2019 年參考的現有比率來自 <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/immunization-data/county-public-health-measures-dashboard>

■ **獲得醫療保健的機會：**在 2022 年，金縣有 6.6% 的成年人沒有醫療保險。西班牙裔 (19.3%) 和美洲印第安人/阿拉斯加原住民 (19.1%) 成年人的未有保險率最高，是金縣平均的三倍。對於聯邦貧窮線以下或生活在極度貧困地區的兒童，19-35 個月大的兒童沒有保險和疫苗接種不完整的比例最高。

■ **食物不足：**在有孩子的家庭中，食物不足在 2020 年達到高峰 (16.3%)，截至 2023 年 8 月已下降至 10.6%。低收入家庭和金縣南部地區的食物不足率最高。

■ **心理和行為健康：**頻繁的精神困擾、因企圖自殺住院、自殺死亡和藥物引致的死亡，相對於收入較高的家庭，在低收入家庭更有可能發生。與同齡人相比，LGB 和變性青少年更有可能表示有成癮物質使用情況。南部地區的青少年比其他地區的青少年更有可能表示有憂鬱情緒。

醫院促進更健康社區 (HHC) 的優先事項

在金縣社區提出的優先事項中，HHC 成員確定了一組核心共同優先事項，以共同和單獨解決並指導未來幾年的社區福利活動：

■ 醫療保健的取得和提供 (強調青少年和成人的心理和行為健康)

■ 公平與健康情況的社會決定因素

■ 食物不足和獲取

行政摘要

(續)

2024/2025年
金縣社區健康
需求評估

8

■ 對兒童和青少年的支援

雖然每個優先事項都包括解決健康情況的社會決定因素，但提出公平和社會決定因素以強調貧窮和經濟不穩、失業和就業不足、語言障礙、系統性種族主義和社區健康歧視。在 2021-2022 年社區健康需求評估報告中，系統性種族主義和 COVID-19 因應措施已確定為造成負面社區健康結果的根本原因。COVID-19 大流行進一步暴露了結構性種族主義與健康的交叉點，隨著金縣已進入大流行恢復階段，這仍然是 HHC 成員關注的層面。

心理和行為健康需求在所有當地醫院和衛生系統中都很突出，特別是與獲得服務有關的情況。這包括確定提高成人、兒童和青少年對心理健康服務的認識和獲得心理健康服務的方法。醫院也認識到鴉片類藥物危機的影響及其與其他優先事項的交叉點。HHC 成員致力於透過直接服務，以及與具有相似優先事項的當地社區組織的合作夥伴關係，支持改善所有情況的獲取機會。

COVID-19 大流行加劇了全國醫護人員持續短缺的情況。HHC 成員指出人員配置危機對獲得醫療保健（包括心理和行為健康）有重大影響。許多醫護人員面臨與一般大眾相同的障礙，包括獲得可負擔得起住房、交通、托兒和其他服務。解決人員短缺問題對於所有優先事項至關重要，因為它會影響每所醫院和衛生系統滿足社區需求的能力。

作為此優先事項的一部分，HHC 成員尋求機會協調各組織的工作，了解最佳實踐方式，並鼓勵組織集體投資於數據、計劃和政策，以促進金縣居民的健康。公共衛生、衛生系統、行為健康系統和社區組

織之間的合作和夥伴關係，將繼續成為制定有效的社區健康改善計劃，以解決這些方面的重要組成部分。

¹ 西雅圖和金縣公共衛生局 - 經濟、社會和整體健康影響儀表板。COVID-19 數據。更新於 2023 年 5 月 10 日。互聯網鏈結訪問於 2023 年 11 月 2 日。
<https://kingcounty.gov/en/legacy/depts/health/covid-19/data/impacts.aspx>

² 西雅圖和金縣公共衛生局 - 與 COVID-19 相關的報告。COVID-19 數據。發佈於 2021 年。互聯網鏈結訪問於 2023 年 11 月 2 日。
<https://kingcounty.gov/en/legacy/depts/health/covid-19/data/reports>

³ 華盛頓州衛生局。各縣公共衛生免疫措施。各縣免疫措施儀表板。發佈於 2022 年。互聯網鏈結訪問於 2023 年 11 月 2 日。
<https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/immunization-data/county-public-health-measures-dashboard>