

Mass General Brigham's Health Equity Strategic Plan Executive Summary

Равенство в области здравоохранения - это состояние, при котором каждый человек имеет справедливые и правомерные возможности для достижения своего наивысшего уровня здоровья.¹ Достижение этого требует целенаправленных и постоянных усилий общества по устранению исторической и современной несправедливости, преодолению экономических, социальных и других препятствий на пути к здоровью и здравоохранению; а также устранение предотвратимого неравенства в области здравоохранения.¹ Мы, в Mass General Brigham, считаем, что системный расизм - это проблема общественного здравоохранения, которая влияет на наших пациентов, персонал и общины, которые мы обслуживаем. Работая сообща, мы предпринимаем действия по всей нашей системе, чтобы уничтожить расизм, и учимся по ходу дела. Наша миссия – устранять барьеры, системы и действия внутри и вне наших стен, чтобы предоставлять превосходное медицинское обслуживание и равенство для всех.

В течение следующих четырех лет мы надеемся продолжить работу по улучшению равенства клинических результатов посредством реализации и доработки нашей Дорожной карты равенства в области здравоохранения (Health Equity Roadmap - на англ.). Дорожная карта была создана для того, чтобы выделить основные условия, в которых существуют неравенства в области здравоохранения, влияющие на пациентов MGB и те общины, которые MGB обслуживает, и являющиеся самыми значительными источниками избыточной заболеваемости и смертности среди исторически маргинализированных общин. К таким условиям и областям относятся гипертония, расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, материнское здоровье и рак. Дополнительной целью Дорожной карты равенства в области здравоохранения является обеспечение обслуживания, ориентированного на человека, путем улучшения скрининга социальных потребностей. Ниже описано обоснование включения каждой из них и связанные с ними цели.

- **Расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ (Substance Use Disorder / SUD - на англ.):** Наблюдаются различия, относящиеся к обслуживанию пациентов с SUD и результатам их лечения в штате Массачусетс в целом, в пределах города Boston и среди пациентов MGB. Учитывая эти неравенства, была поставлена задача сократить неравенство в лечении опиоидных расстройств между чернокожими и белыми пациентами, а также между теми, кто предпочитает английский, и теми, кто предпочитает другие языки.
- **Охрана здоровья матери:** Показатели материнской заболеваемости и смертности в Соединенных Штатах растут, причем, в непропорционально большой степени этому подвержены определенные группы населения.² Учитывая рост заболеваемости и смертности, а также выявленное неравенство, была поставлена задача снизить показатель родов с применением NTSV кесарева сечения среди чернокожих пациенток.

¹ Равенство в области здравоохранения – Управление по вопросам равенства в области здравоохранения – CDC. (n.d.). Загружено 6 декабря 2023 года с сайта <https://www.cdc.gov/healthequity/index.html>

² Hoyert, D. L. (2023). *Maternal Mortality Rates in the United States, 2021*. 2021. <https://doi.org/10.15620/CDC:113967>

Mass General Brigham's Health Equity Strategic Plan Executive Summary

- **Гипертония:** Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смертности в США.³ У чернокожих и испаноязычных (латиноамериканцев) пациентов MGB с гипертонией меньшая вероятность того, что их гипертония находится под контролем, по сравнению с их сверстниками. Была поставлена задача уменьшить неравенство в области контроля кровяного давления между чернокожими и белыми пациентами, а также испаноязычными и не испаноязычными пациентами.
- **Рак:** На национальном и местном уровнях отмечаются неравенства в области скрининга и лечения рака, а также их результатов. Среди лидирующих причин смертности от рака в 2021 году в городе Boston - рак легких, колоректальный рак и рак груди.⁴ По всем этим видам рака отмечаются неравенства в скрининге и смертности. Была поставлена задача разработать план по сокращению неравенства в области скрининга на колоректальный рак, рак легких и рак груди.
- **Скрининг социальных факторов риска:** Более 80% различий в показателях здоровья связано с факторами, не относящимися к медицинскому обслуживанию, такими как питание, жилье, транспортировка, занятость и образование.⁵ Структурный расизм привел к неравным условиям, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют, известным как социальные детерминанты здоровья или социальные факторы риска. В настоящее время MGB завершает скрининг социальных факторов риска среди многих наших пациентов и работает над тем, чтобы связать тех, у кого есть неудовлетворенные социальные потребности, с надлежащими ресурсами. Была поставлена задача увеличить процент скрининга социальных факторов риска в целевых амбулаторных практиках, а также в стационарах и отделениях неотложной помощи.

В дополнение к работе, проводимой в рамках Дорожной карты равенства в области здравоохранения, мы планируем продолжить важнейшую фундаментальную работу, которая уже была начата в рамках программы Объединенные против расизма (United Against Racism / UAR - на англ.). Некоторые из этих работ включают в себя предоставление письменного и устного общения на предпочтительном пациентом языке, включение равного доступа к нашему portalу *Patient Gateway* и другим клиническим цифровым инструментам, а также сокращение процента отсутствующих демографических данных о расе, этнической принадлежности, этническом происхождении, а также письменном и разговорном языке пациентов, собираемых со слов пациента.

Дополнительные ключевые приоритеты можно найти по ссылке:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37736521/>

³ Martin, S. S., Aday, A. W., Almarzooq, Z. I., Anderson, C. A. M., Arora, P., Avery, C. L., Baker-Smith, C. M., Barone Gibbs, B., Beaton, A. Z., Boehme, A. K., Commodore-Mensah, Y., Currie, M. E., Elkind, M. S. V., Evenson, K. R., Generoso, G., Heard, D. G., Hiremath, S., Johansen, M. C., Kalani, R., ... Palaniappan, L. P. (2024). 2024 Heart Disease and Stroke Statistics: A Report of US and Global Data from the American Heart Association. *Circulation*, 149(8), E347–E913. <https://doi.org/10.1161/CIR.000000000001209>

⁴ Boston Public Health Commission, *Health of Boston 2023: The Cancer Report (Boston, Massachusetts 2023)*

⁵ Hood CM, Gennuso KP, Swain GR, et al.. County health rankings: Relationships between determinant factors and health outcome. *Am J Prev Med* 2016;50(2):129–135; doi: 10.1016/j.amepre.2015.08.024

Mass General Brigham's Health Equity Strategic Plan Executive Summary

Больницы Mass General Brigham учитывают голоса своих членов и сообщества при стратегическом планировании и усилиям по реализации равенства в сфере здравоохранения в рамках процесса оценки потребностей общества связанных со здравоохранением (Community Health Needs Assessment / CHNA - на англ.). Каждая больница проводит CHNA оценку, которая включает в себя анализ демографических данных, относящихся к определенным приоритетным общинам, которые обслуживает больница, и взаимодействие с ключевыми лидерами и членами общины. Взаимодействие с лидерами и членами общины осуществляется посредством интервью, фокус-групп и опросов. Благодаря этому процессу, каждая больница может использовать качественный и количественный подход к пониманию потребностей обслуживаемой ею общины. В частности, эти интервью в общинах проливают свет на потребности, которые не всегда видны при анализе данных. Благодаря этому процессу, MGB может определить и расставить приоритеты в ключевых областях потребностей внутри общин, которые обслуживает.