



HEALTHY CHICAGO 2025

Niwelowanie różnic
w średniej długości życia
2020-2025



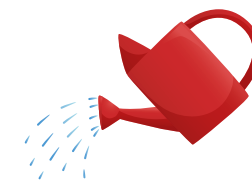
SPIS TREŚCI

Wprowadzenie	4
Plan od Healthy Chicago 2.0 do 2025	9
Historia Healthy Chicago 2025 i ocena zdrowia społeczności	25
Wzmacnianie potencjału społeczności i przywództwa młodzieży	28
Poprawa systemów opieki	34
Promowanie zdrowia i witalności dzielnic.....	40
Zmiana polityki i procesów, aby wspierać antyrasistowskie systemy wielokulturowe	46
Plan wdrożenia Healthy Chicago 2025.....	56
Wezwanie do działania.....	69
Podziękowania.....	74

Wspieranie równości rasowej w celu niwelowania różnic w średniej długości życia w Chicago



Od dziewięciu lat Wydział Zdrowia Publicznego Chicago (Chicago Department of Public Health, CDPH) i niezliczeni partnerzy społeczni tworzą ruch Healthy Chicago – szeroką koalicję ludzi i organizacji podejmujących ważne działania na rzecz bardziej sprawiedliwego miasta. Kontynuujemy i pogłębiajemy te prace, realizując najnowszy program poprawy zdrowia.



Poniżej przedstawiamy szczegóły naszej inicjatywy i jak zamierzamy wspólnie uzdrowić nasze miasto i zmienić systemy władzy – od teraz.

Od czego zależy zdrowie Chicago?



Lori E. Lightfoot
Burmistrz, Miasto Chicago



Lek. med. Allison Arwady
Komisarz
Wydziału Zdrowia Publicznego Chicago

Kiedy pytamy o to ludzi na ulicach, otrzymujemy różne odpowiedzi. Niektórzy wymieniają dostęp do lekarzy i leków w razie zachorowania lub dokonywanie zdrowych wyborów, takich jak pełnowartościowa dieta. Inni opisują bezpieczne przestrzenie, gdzie mogliby spacerować, jeździć rowerem czy bawić się. Mówią o posiadaniu pracy, która pozwoli opłacać rachunki, i o domu w dzielnicy, w której ludzie troszczą się o siebie nawzajem. Wyobrażają sobie miasto, w którym każdy czuje się bezpieczny i mile widziany – bez względu na to, gdzie mieszka, jak wygląda lub kogo kocha.

Dla zbyt wielu ludzi i społeczności w Chicago codzienna rzeczywistość różni się z tym ideałem. Pandemia COVID-19 nie tylko ujawniła wiele tych nierówności, ale także stworzyła nowe wyzwania zdrowotne, zwłaszcza dla czarnych i Latynosów w Chicago. Jako miasto musimy stawić czoła przytłaczającej prawdzie: choć średnia

długość życia białych mieszkańców Chicago rośnie, dla całej reszty maleje.



Dziś biali mieszkańcy Chicago żyją średnio o 8,8 lat dłużej niż czarni.

Pomiędzy pewnymi społecznościami ta różnica wynosi aż 17 lat. To niesprawiedliwe, niedopuszczalne – i do uniknięcia. Kiedy protestujący maszerowali przez miasto w odpowiedzi na morderstwo George'a Floyda, zgodziliśmy się z ich hasłami dotyczącymi sprawiedliwości rasowej.

Wierzymy, że każda wspólnota w Chicago ma ekonomiczne i obywatelskie atuty, bogate dziedzictwo kulturowe i silnych przedstawicieli, którzy wszyscy zasługują na szansę prowadzenia zdrowego życia.

Healthy Chicago 2025 to plan, jak sprawić, aby zdrowie, równość rasowa i wspólny dobrobyt stały się symbolami naszego wspaniałego miasta.

Niwelowanie różnic w średniej długości życia motywuje do pracy Miasto Chicago i Wydział Zdrowia Publicznego Chicago (CDPH). Aby to osiągnąć, musimy zrozumieć, z czego wynikają te różnice.



Główne przyczyny to choroby przewlekłe, przedawkowanie narkotyków, zabójstwa przy użyciu broni palnej, śmiertelność niemowląt i HIV/choroby zakaźne.

Jednak ich przyczyny powstają znacznie wcześniej. W dużym stopniu te różnice wynikają z warunków życia ludzi. Czy mieszkańców Chicago stać na utrzymanie swoich rodzin? Czy mogą liczyć na lepszą przyszłość i czy miasto im pomaga? Chcąc poprawić zdrowie w całym Chicago, musimy zacząć właśnie od tego. Musimy uznać systemowy rasizm za główną przyczynę, którą należy zlikwidować.


Jeśli chcemy wyjść z pandemii COVID-19 jako silniejsze i bardziej odporne miasto, musimy przekształcić nasz ból w cel, wykorzystując najnowszy program poprawy zdrowia społeczności Healthy Chicago 2025. Pragniemy przypomnieć, że ten program nie został stworzony wyłącznie przez CDPH – prace nad nim trwały ponad rok, a uczestniczyli w nich bardzo różni mieszkańcy Chicago. Przedstawia on wspólną wizję równości zdrowotnej i rasowej, która uwzględnia doświadczenia życiowe

i priorytety członków społeczności. To program będący wezwaniem do działania dla partnerów zarówno spośród władzy, jak i spoza niej, zachęcając wszystkich do udzielenia odpowiedzi na pytanie:

Jak mogę przyczynić się do poprawy zdrowia Chicago?

Na dużą i małą skalę liczymy na Waszą współpracę w ciągu najbliższych pięciu lat. Abyśmy oceniając sytuację w 2025 roku mogli powiedzieć, że sprostaliśmy wyzwaniu chwili i pod każdym względem staliśmy się zdrowsi – silniejsi, bardziej energiczni ekonomicznie i bardziej zjednoczeni niż kiedykolwiek wcześniej.





Ten rozdział podsumowuje nasze działania mające zniwelować nierówności zdrowotne i rasowe w Chicago. Zawiera on informacje na temat naszej pracy w ramach programu Healthy Chicago 2.0, wnioski z najnowszej oceny zdrowia społeczności i ramy działania na następne pięć lat.

To plan, który pokazuje, gdzie zaczynamy i jak możemy dalej wprowadzać zmiany – wszyscy razem.

Co pięć lat Wydział Zdrowia Publicznego Chicago (CDPH) i złożona z lokalnych organizacji koalicja Partnerstwo na rzecz zdrowia Chicago (Partnership for Healthy Chicago; Partnership) analizuje dane i współpracuje z członkami społeczności, aby poznać potrzeby i atuty naszych dzielnic. Następnie wspólnie opracujemy plan poprawy profilaktyki zdrowotnej społeczeństwa.

Spojrzenie wstecz: Healthy Chicago 2.0



W 2016 roku uruchomiliśmy program Healthy Chicago 2.0. System zdrowia publicznego wykroczył poza nasze standardowe obszary zainteresowania, takie jak poprawa leczenia czy dostęp do opieki, uwzględniając działania związane z zakwaterowaniem, edukacją, bezpieczeństwem publicznym, rozwojem gospodarczym i istniejącą infrastrukturą – ponieważ wiemy, że właśnie od nich zależy zdrowie ludzi.

Od tego czasu program Healthy Chicago 2.0 kieruje nie tylko działaniami CDPH, ale setek partnerów – grup społecznych, fundacji, szpitali, agencji publicznych i innych. Program obejmuje ponad 200 strategii dotyczących szerokiej gamy kwestii zdrowotnych – ambitne zadanie na pięć lat, które nadal realizujemy. Musimy kontynuować wszystkie te ważne działania i wiele innych, aby osiągnąć równość zdrowotną w naszym mieście.

Dlatego wprowadzamy program Healthy Chicago 2025.

PARTNERSHIP FOR HEALTHY CHICAGO

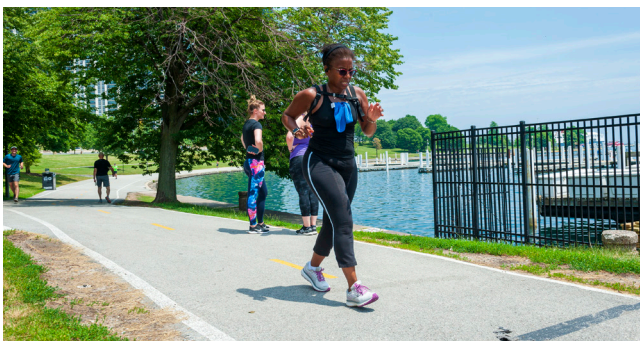
Jesteśmy międzysektorową koalicją, która reprezentuje rozległy system zdrowia publicznego Chicago, mającą wspierać równość zdrowotną i rasową poprzez skoordynowane działania i planowanie. Pełna lista aktualnych członków znajduje się w rozdziale Podziękowania.



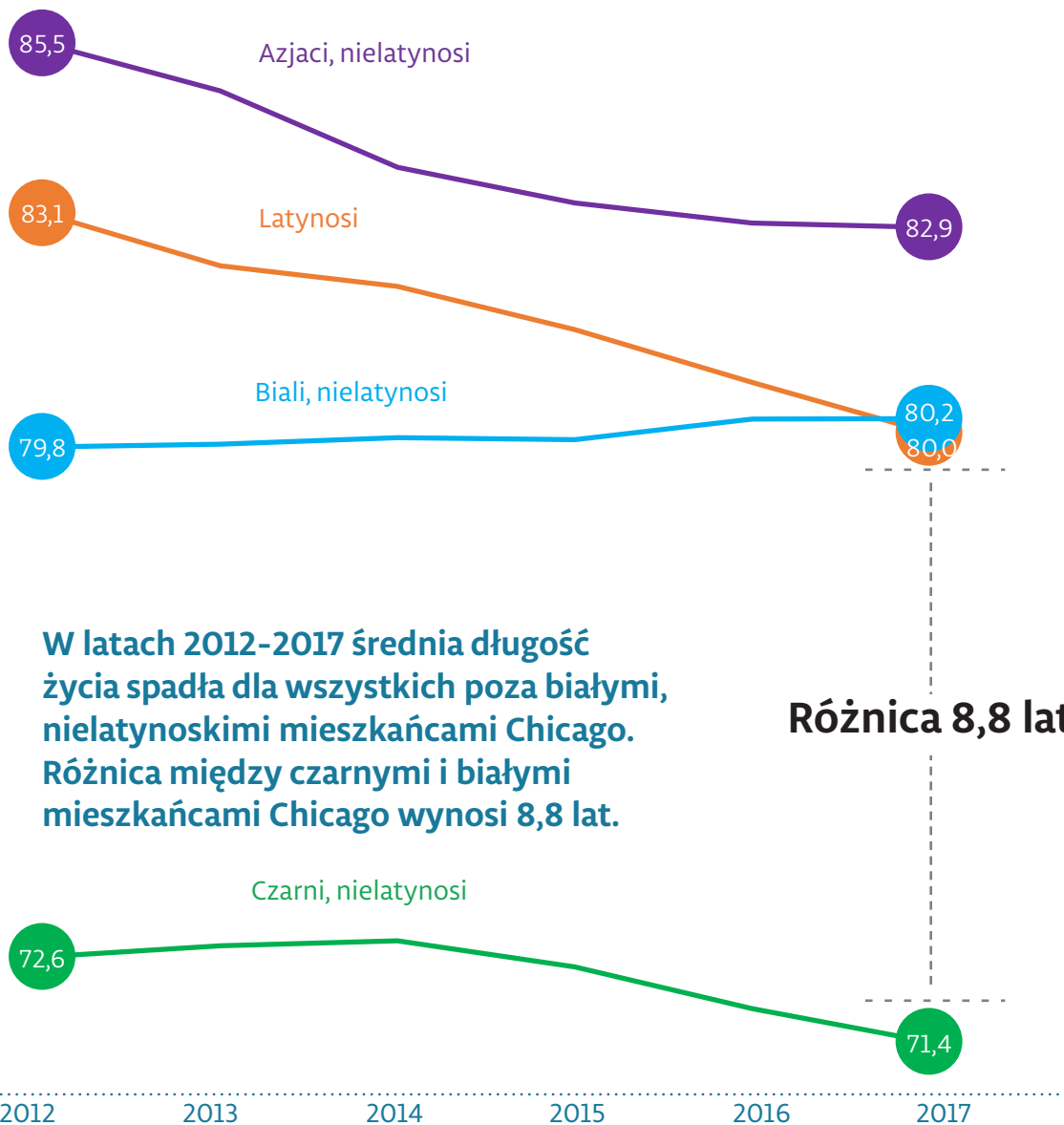
Spojrzenie na fakty: Różnice w średniej długości życia w Chicago

Bazując na trwających pracach w ramach programu Healthy Chicago 2.0, nasz plan na następne pięć lat dotyczy niwelowania różnic w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras. Sam kolor skóry nie powinien decydować o długości ani jakości życia.

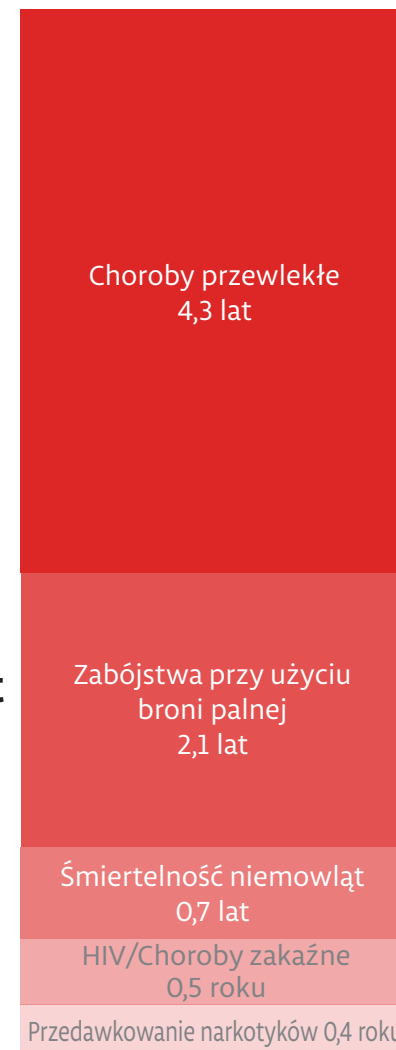
Tego typu trendy nie są ani naturalne ani nieuniknione. Możemy je zmienić.



RÓŻNICE W ŚREDNIEJ DŁUGOŚCI ŻYCIA W CHICAGO, 2017



Pięć głównych przyczyn różnic





WIZJA HEALTHY CHICAGO 2025

Miasto, gdzie wszyscy ludzie i wszystkie społeczności mogą decydować, nie są uciskane i są wzmacniane przez równy dostęp do zasobów, środowisk i możliwości sprzyjających optymalnej profilaktyce zdrowotnej.



RÓWNY DOSTĘP DO
ZASOBÓW, ŚRODOWISK
I MOŻLIWOŚCI

PROFILAKTYKA ZDROWOTNA

WARUNKI MIESZKANIOWE

Od Healthy Chicago 2.0...

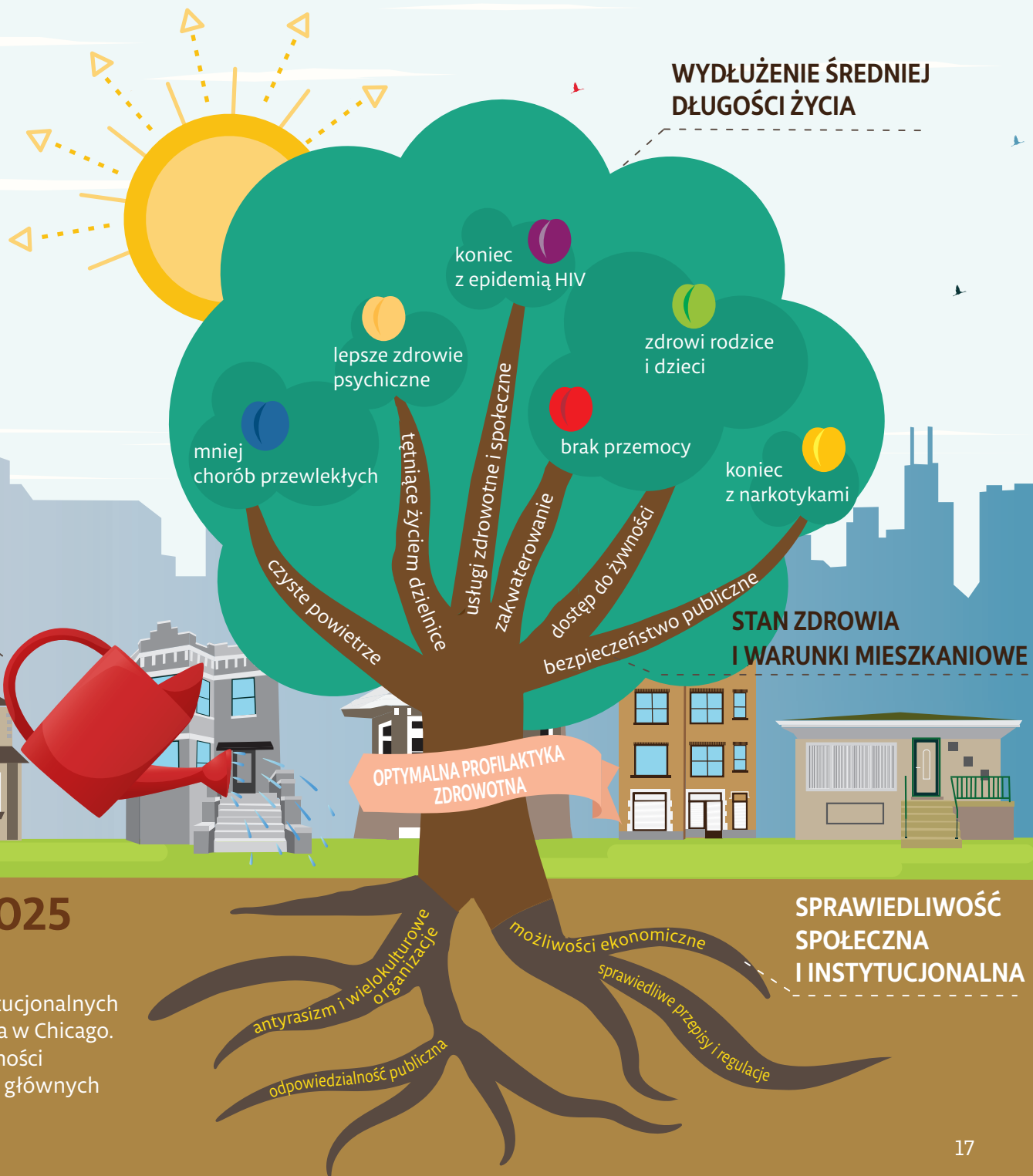
Program Healthy Chicago 2.0 skierował partnerów zdrowia publicznego ku strategiom, które zmieniają warunki życia ludzi. A zatem, na przykład, zamiast po prostu leczyć cukrzycę czy doradzać ludziom w zakresie diety, opracowaliśmy także strategie mające zwiększyć dostęp do zdrowej żywności i stworzyć dzielnice bardziej przyjazne dla ruchu pieszego.

RÓWNY DOSTĘP DO
ZASOBÓW, ŚRODOWISK
I MOŻLIWOŚCI

SILNA I WOLNA OD
UCISKU SPOŁECZNOŚĆ

...do Healthy Chicago 2025

Program Healthy Chicago 2025 idzie dalej i uznaje konieczność likwidacji barier społecznych i instytucjonalnych w celu zniwelowania różnic w średniej długości życia w Chicago. Podejmiemy działania mające wspierać siłę społeczności i zmienić systemy uciskające ludzi – aby dotrzeć do głównych przyczyn zdrowia.



Opisując różnice dotyczące zdrowia i warunków panujących w dzielnicach w programie Healthy Chicago 2.0, rzuciliśmy nieco światła na skutki dekad polityki, która segregowała czy przesiedlała ludzi z powodu rasy i sprzyjała różnym poziomom inwestycji społecznych w całym Chicago: odmawianiu dostępu do usług, zamykaniu szkół, ograniczaniu komunikacji, nadmiernym działaniom policji, nieuczciwym pożyczkom.

Ocena zdrowia społeczności

Aby lepiej poznać relacje między decyzjami politycznymi i bieżącym stanem zdrowia, CDPH i Partnership przeprowadziły szczegółową ocenę przy udziale członków społeczności i innych zainteresowanych stron. Zebraliśmy informacje, aby odpowiedzieć na pytania leżące u podstaw wizji naszego programu Healthy Chicago 2025:

- Jak zdrowi są mieszkańcy Chicago?
- Czy nasze dzielnice mają równy dostęp do zasobów, możliwości i środowisk sprzyjających optymalnej profilaktyce zdrowotnej?
- Jakie podstawowe nierówności społeczne i instytucjonalne mogą przyczyniać się do różnic w stanie zdrowia?

Okazało się, że chodzi o znacznie więcej niż walkę czy ból (choć o nie również). Nasza ocena odsłoniła też siłę, piękno i odporność zwłaszcza obszarów South Side i West Side. Poznaliśmy opinie właścicieli firm, którzy od lat służą swoim społecznościom, lokalnych organizacji, które świadczą podstawowe usługi, organizatorów, którzy angażują i aktywizują swoich sąsiadów oraz młodzieży chętniej, aby przewodzić. Ruch Healthy Chicago stara się inspirować i pracować ze społecznościami opierając się na tych licznych atutach.



Co mówiły organizacje?

Pytaliśmy setki organizacji o zdolność systemu zdrowia publicznego do wspierania równości i o czynniki wpływające na profilaktykę zdrowotną. Zobowiązały się do walki z rasizmem i do przekształcenia swoich agencji w antyrasistowskie, wielokulturowe organizacje.

SYSTEMY ZDROWIA PUBLICZNEGO

Po analizie uznaliśmy za zasadnicze następujące pytania:

- Jak zwiększyć wpływ społeczności na prowadzoną politykę i podejmowane decyzje, aby obecni mieszkańcy Chicago mieli wybór i prawo głosu?
- Jak zapewnić odpowiednie fundusze i wsparcie społecznościom czarnych i Latynosów?



Co mówili członkowie społeczności?

Przejrzeliśmy dziesiątki planów społeczności i przeprowadziliśmy 4000 ankiet i 42 zogniskowane wywiady grupowe z członkami społeczności przy współpracy organizacji West Side United i Alliance for Health Equity.

Dziękujemy gospodarzom naszych sesji badania opinii społeczności!

W

Network of Woodlawn



Nurturing Children • Strengthening Families



A Trauma Informed Care Agency
"Empowering Families, Strengthening Communities"

SPOŁECZNOŚĆ

HEALTHY CHICAGO 2025
DATA COMPENDIUM








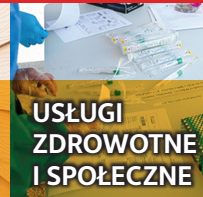

Co mówiły dane?

Lubisz dane? My też. Dokument Healthy Chicago 2025 Data Compendium zawiera tony map i danych, które użyliśmy w naszej ocenie.

DANE

NIWELOWANIE RÓŻNIC W ŚREDNIEJ DŁUGOŚCI ŻYCIA –
PROGRAM HEALTHY CHICAGO 2025

Oto jak my – lokalny system zdrowia publicznego, w tym władze, organizacje środowiskowe, instytucje akademickie, firmy i inni, którzy wspierają program Healthy Chicago – zamierzają dokonać zmian, razem, w ciągu najbliższych pięciu lat, z myślą o kolejnych pokoleniach.

<p>Przedmioty oceny</p>	<p>Aby zniwelować różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras...</p> <ul style="list-style-type: none"> •Poprawa systemów opieki populacji najbardziej dotkniętych nierównościami •Promowanie zdrowia i witalności dzielnic •Wzmacnianie potencjału społeczności i przywództwa młodzieży •Zmiana polityki i procesów, aby wspierać antyrasistowskie systemy wielokulturowe 							
<p>Priorytetowe obszary oceny</p>	<p>Zajmiemy się nierównościami w...</p>	 <p>ZAKWATEROWANIE</p>	 <p>DOSTĘP DO ŻYWNOŚCI</p>	 <p>ŚRODOWISKO</p>	 <p>BEZPIECZEŃSTWO PUBLICZNE</p>	 <p>PLANOWANIE I ROZWÓJ DZIELNIC</p>	 <p>USŁUGI ZDROWOTNE I SPOŁECZNE</p>	 <p>ORGANIZACJE SYSTEMU ZDROWIA PUBLICZNEGO</p>
<p>Populacje dotknięte nierównościami</p>	<p>Koncentrując się na...</p>	<p>Czarni, Latynosi i osoby o niskich dochodach mieszkające w Chicago</p>	<p>Czarni, Latynosi i osoby o niskich dochodach mieszkające w Chicago</p>	<p>Społeczności nieproporcjonalnie obciążone zanieczyszczeniem</p>	<p>Społeczności czarnych</p>	<p>Społeczności niedoinwestowane i gentryfikowane</p>	<p>Czarni, Latynosi i osoby o niskich dochodach mieszkające w Chicago</p>	<p>Czarni i Latynosi mieszkający w Chicago</p>
<p>Idealna sytuacja</p>	<p>Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago...</p>	<p>Mieli zdrowy, przystępny cenowo dom</p>	<p>Mieli dostateczną ilość pełnowartościowej żywności, a lokalne firmy sektora spożywczego mogły się rozwijać</p>	<p>Oddychali czystym powietrzem wolnym od szkodliwych zanieczyszczeń</p>	<p>Byli bezpieczni w całym mieście i mieli oparte na zaufaniu relacje z organami ochrony porządku publicznego</p>	<p>Mieszkali w tętniących życiem dzielnicach, które wyrażają ich tożsamość</p>	<p>Korzystali z pełnej gamy usług zdrowotnych i społecznych</p>	<p>Mieli prawo głosu i wpływ na system zdrowia publicznego</p>
<p>Wizja Healthy Chicago 2025</p>	<p>W mieście, gdzie... Wszyscy ludzie i wszystkie społeczności mają prawo głosu, nie są uciskane i są wzmacniane przez równy dostęp do zasobów, środowisk i możliwości sprzyjających optymalnej profilaktyce zdrowotnej.</p>							



Choć COVID-19 nie dyskryminuje z powodu rasy, czarni i Latynosi mieszkający w Chicago w większym stopniu mogli zarazić się koronawirusem i umrzeć z jego powodu, niż biali mieszkańcy Chicago. Dlaczego?

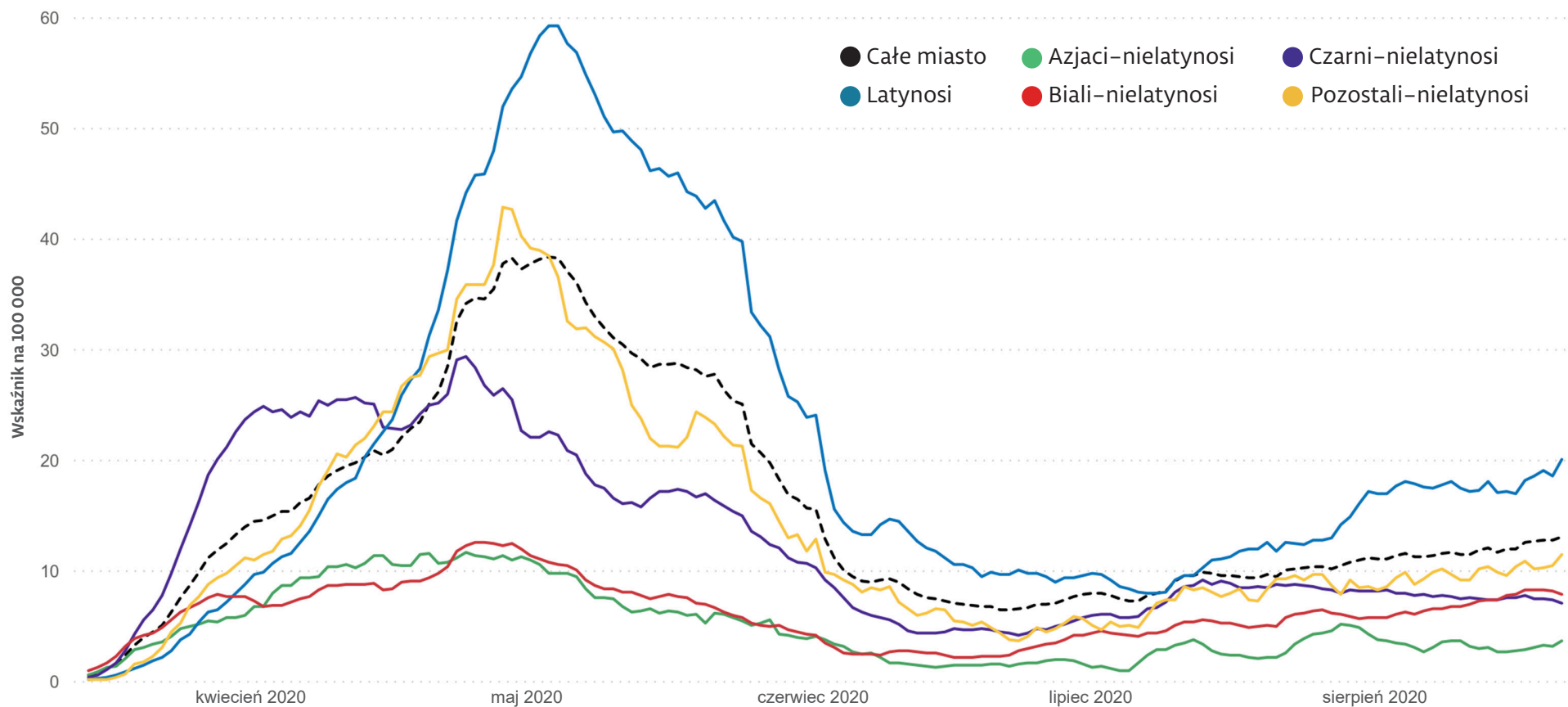
Poznanie głównych przyczyn zdrowia: Studium przypadku COVID-19

W 2020 roku nasze miasto stanęło w obliczu niespodziewanego i niespotykanego wyzwania: pandemii COVID-19.

Wszyscy musieliśmy działać szybko i wspólnie, aby ratować życia. Szpitale zwiększyły liczbę miejsc, aby zająć się tłumem pacjentów. Miasto Chicago i CDPH wydały zalecenia i wytyczne dotyczące zdrowia publicznego, prosząc ludzi o podjęcie kluczowych działań, takich jak pozostanie w domach, unikanie dużych zgromadzeń i noszenie maseczek. CDPH wykorzystało dane, aby lokalizować ogniska epidemii, po czym rozpoczęło testowanie i lokalizowanie osób potencjalnie narażonych. Naukowcy rozpoczęli prace nad szczepionkami.

Właśnie to ludzie zwykle rozumieją pod pojęciem zdrowia publicznego – i w przypadku części mieszkańców Chicago to wystarczyło, aby nie zachorowali. Jednak nie zawsze. Przyjrzyjmy się bliżej zachorowaniom i zgonom z powodu COVID-19 w naszym obszarze.

DOBOWE WSKAŹNIKI ZACHOROWAŃ NA COVID WEDŁUG RASY/POCHODZENIA ETNICZNEGO




Stawiając czoła wyzwaniu

Dla wielu mieszkańców Chicago pozostanie w domu nie było takie proste. Aby przestrzegać wytycznych dotyczących zdrowia publicznego, ludzie potrzebowali stabilnego miejsca zamieszkania, żywności, opieki nad dziećmi i stałego źródła dochodu. Pandemia ujawniła to, co już wiedzieliśmy. Ponieważ nasza polityka i systemy były niekorzystne dla czarnych i Latynosów mieszkających w Chicago, wielu ludzi nie miało tego typu zabezpieczenia, kiedy pojawiło się zagrożenie. Powstrzymanie epidemii COVID-19 wymagało innego zestawu narzędzi.



Dlatego Miasto podjęło kluczowe działania, takie jak ochrona przed eksmisją, pomoc finansowa dla małych firm i awaryjne systemy dystrybucji żywności. W wielu przypadkach sami członkowie społeczności dawali przykład, jak przekazywać informacje dotyczące zdrowia publicznego, świadczyć usługi i podejmować inicjatywy w odpowiedzi na lokalne

potrzeby. Miasto musiało im zaufać i zapewnić wsparcie w zakresie tych podstawowych działań. Pandemia COVID-19 wyraźnie pokazała, że polityka likwidowania nierówności rasowych, które wpływają na warunki życia ludzi, obejmuje także zdrowie publiczne.

 W ramach programu Healthy Chicago 2025 zamierzamy wykorzystać to, czego nauczyła nas pandemia COVID-19, aby zmienić zasady funkcjonowania naszego miasta – i komu powinno służyć.

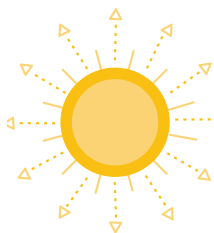
OBIECUJĄCA PRAKTYKA:

ZESPOŁY SZYBKIEGO REAGOWANIA DS. RÓWNOŚCI RASOWEJ

Dostrzegając bezpośredni kluczowy wpływ COVID-19 na czarnych i Latynosów mieszkających w Chicago, Miasto i partnerzy środowiskowi wspólnie utworzyli zespoły szybkiego reagowania ds. równości rasowej, aby wdrażać hiperlokalne strategie dotyczące edukacji, komunikacji, testów, leczenia i pomocy materialnej. Zespoły zostały powołane, aby przygotować fundamenty społeczne dla działań mających zlikwidować wieloletnie nierówności rasowe i zdrowotne w Mieście przy pomocy innych międzysektorowych partnerów.

Ten rozdział zawiera bardziej szczegółowy opis naszych wniosków z oceny zdrowia społeczności. Aby zrealizować te pomysły, opisaliśmy fikcyjną dzielnicę Chicago z 2025 roku. Patrząc oczami Jamira i jego sąsiadów zobaczycie wiele przykładów, jak sytuacja życiowa i warunki środowiskowe ludzi mogą promować zdrowie.

Jak blisko wizji dzielnicy Jamira dziś jesteśmy? Jakie zmiany musimy wprowadzić, abyśmy wszyscy żyli w zdrowym Chicago do 2025 roku?



Gdy tylko Jamir zobaczył tatę idącego w stronę domu, zaczął szybko biec przez trawnik, aby go dogonić. Jego zwinne ruchy dorównywały ekscytacji. Mike uśmiechał się, podobnie jak Jamir, który został natychmiast złapany przez ojca i zaniesiony na ganek. „Patrz tatusiu” — powiedział Jamir. „Patrz!” Chciał pochwalić się plastrem

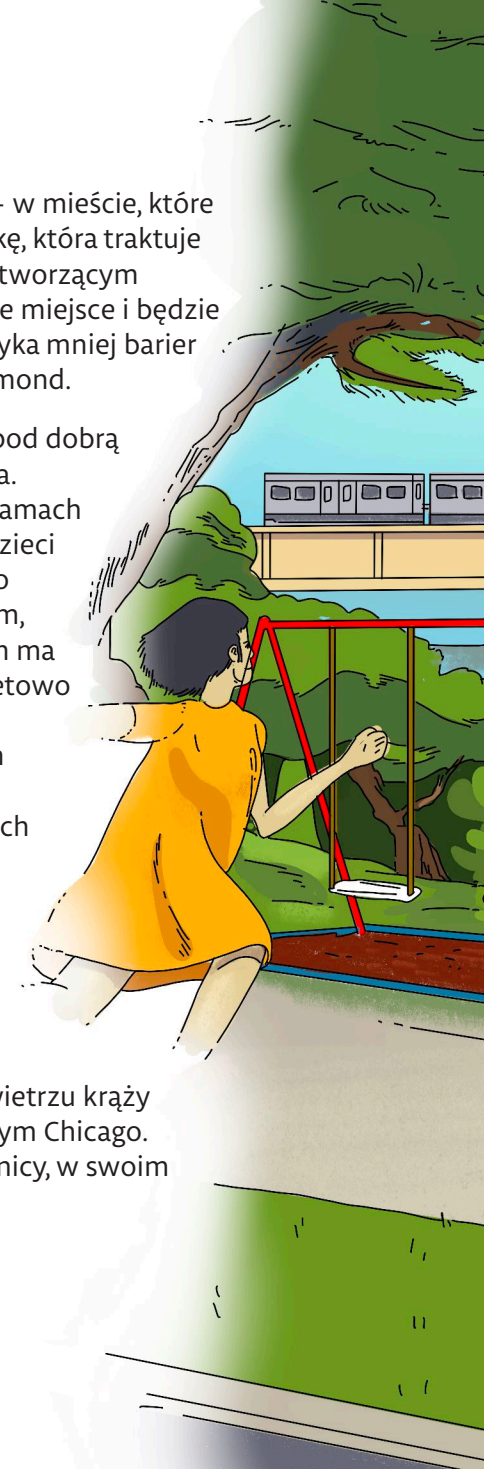
z superbohaterem na swoim małym ramieniu. Mike spojrział na Papę Raymonda i zapytał, czy Jamir płakał, kiedy był szczepiony. „Ani przez chwilę” — odparł starszy mężczyzna z uśmiechem. „Byłem z niego bardzo dumny, kiedy siedział bez ruchu, jak prosiła pielęgniarka. Tak szybko rośnie”. Papa Raymond był pradiadkiem Jamira, miał 69 lat i widział już wiele, ale nie mógł się napatrzeć, jak Jamir poruszał się z niczym nieskrępowaną radością. Ten mały chłopiec był dla swojego pradiadka całym światem. W zawadiackim uśmiechu Jamira Papa Raymond dostrzegł efekty zmagania w latach Jima Crowa, kiedy sam musiał trzymać głowę nisko, oraz protestów, kiedy maszerował z zaciśniętą pięścią w górę. Teraz w głośnym i beztróskim śmiechu Jamira Papa widział nieskrępowane, nieograniczone i nieobciążone strachem szczęście.

Jamir był nadzieją, na którą Papa pracował wiele lat, aby mógł się ożenić, kupić dom i wychować dzieci. Tamte dzieci miały swoje dzieci, a kiedy dorosły, Papa zestarzał się i stał się nieco zgorzkniały z powodu braku możliwości i miejsc, w których nie mógł przebywać. Widział, jak jego dzielnica podupada z powodu wycofywania kapitału i jak jego sąsiedzi opuszczają Chicago. Następnie przyszła pandemia, która zaszkoziła jego wspólnocie bardziej niż cokolwiek innego. Ale przez frontowe okno Papa obserwował, jak strach zmieniał się w zainteresowanie. Młodzi ludzie domagali się radykalnych zmian w funkcjonowaniu miasta i większej liczby możliwości, o które mogliby zabiegać i które mogliby wykorzystać. Jednocześnie obserwując, jak jego wnuk Mike został ojcem, odzyskał wiarę w przyszłość, która przybrała postać dziecka o imieniu Jamir.

Jamir żyje w świecie Healthy Chicago 2025 – w mieście, które stara się służyć każdemu, stosującą politykę, która traktuje priorytetowo równość rasową i zdrowotną, tworzącym przestrzenie, w których każdy znajdzie swoje miejsce i będzie mógł się rozwijać. W rezultacie, Jamir napotyka mniej barier i ma więcej możliwości niż kiedyś Papa Raymond.

Choć Chicago nie jest doskonałe, Jamir jest pod dobrą opieką swojej rodziny i ogółu społeczeństwa. Aktywnie uczestniczy w kreatywnych programach dzielnicy Park District przeznaczonych dla dzieci o różnych zdolnościach, gdzie żadne dziecko nie jest odrzucane. Jest bezpieczny, ufa innym, a za sprawą uczciwych pożyczek bankowych ma stabilny dom. Dzięki traktowanemu priorytetowo finansowaniu szkół jego mózg rozwija się w wyniku udziału w dodatkowych zajęciach dla małych dzieci. Jamir ma to, co powinny mieć wszystkie dzieci, kiedy ludzie wszystkich kolorów skóry traktują go jak swojego.

Kiedy dzieci Moralesa wychodzą się pobawić, Jamir zeskakuje z kolana Mike'a i zbiega po schodach ładnego domu, aby razem z nimi śpiewać Orale (hiszpańska piosenka o alfabecie). Nowy park po drugiej stronie ulicy zapełnia się sąsiadami, a w powietrzu krąży dobra energia. Jest letni dzień w południowym Chicago. Papa, Mike i Jamir są u siebie, w swojej dzielnicy, w swoim mieście, ciesząc się spokojem i atmosferą.





Aby zniwelować różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras, ludzie muszą mieć wpływ na dotyczące ich decyzje.

WNIOSKI Z OCENY

Wzmacnianie potencjału społeczności i przywództwa młodzieży

Nasze wnioski z oceny pokazują, że członkowie społeczności chcą uczestniczyć w podejmowaniu decyzji – ale napotykają przeszkody lub nie wierzą, że ich głos może cokolwiek zmienić. System zdrowia publicznego musi ułatwiać ludziom dotkniętym nierównościami angażowanie się i odbudowę zaufania, aby członkowie społeczności wiedzieli, że ich rozwiązania zostaną docenione.





LEPSZE ZROZUMIENIE

Z historycznego punktu widzenia społeczności czarnych i Latynosów zostały wypchnięte z procesu politycznego. Różnica między liczbą osób chcących uczestniczyć w podejmowaniu decyzji a rzeczywistą frekwencją potwierdza fakt, że ich udział napotyka na bariery oraz że mieszkańcy Chicago przestali wierzyć, że ich głos może cokolwiek zmienić.

Aby przeciwstawić się tej dynamice, struktury władzy muszą wspierać i angażować liderów środowiskowych, aby wprowadzane zmiany, mające zlikwidować nierówności rasowe i zdrowotne, pochodziły z wewnątrz. Aby formy udziału były znaczące i efektywne, powinny zostać zaprojektowane przy współpracy partnerów społecznych, w tym naszej młodzieży.

Jedność społeczności, czy też siła relacji między ich członkami, jest ważnym atutem dzielnic Chicago. Wielu respondentów ankiet i wywiadów zogniskowanych mówiło, że wspólne poczucie więzi było jedną z największych sił ich społeczności. Podkreślali, że wiedza i zbiorowa siła społeczności jest często niewykorzystanym zasobem, o który należy zabiegać, kultywować i wykorzystywać, aby tworzyć skuteczne rozwiązania mające poprawić profilaktykę zdrowotną członków społeczności.

OBIECUJĄCA PRAKTYKA

ELEVATED CHICAGO

Elevated Chicago, współpraca organizacji środowiskowych i regionalnych, promuje równy rozwój w okolicach stacji tranzytowych. W ramach tych działań powstały *Zasady i zalecenia dotyczące zaangażowania społeczności* (Community Engagement Principles & Recommendations) dotyczące planowania i rozwoju istniejącej infrastruktury. Te zasady są stosowane w lokalnych projektach, aby bardziej wiarygodnie, efektywnie i otwarcie angażować społeczność, w tym młodych dorosłych.

KOMISJA BURMISTRZA DS. MŁODZIEŻY

W 2019 roku burmistrz Lightfoot utworzyła Komisję Burmistrza ds. Młodzieży – grupę ponad 30 uczniów w wieku 14-19 lat z całego miasta, wybranych aby doradzać burmistrzynie i jej zespołowi w sprawach dotyczących młodych ludzi w Chicago, w tym budżetu Miasta.

Wzmacnianie potencjału społeczności
i przywództwa młodzieży

„Instytucje i organizacje środowiskowe muszą działać wewnątrz społeczności, słuchać, być obecne i wiedzieć, o czym mówią mieszkańcy”.

Uczestnik grupy fokusowej Oakley Square Apartments

Dane w centrum uwagi



Oto wnioski wynikające z zebranych danych na badany temat.

Więcej informacji zawiera dokument Data Compendium.

Młodzi dorośli i osoby o niższych dochodach mogą napotykać więcej barier, chcąc uczestniczyć w spotkaniach społeczności.

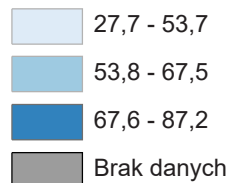
Źródło: Healthy Chicago Survey, 2018

Frekwencja wyborcza bywa wyższa w dzielnicach Chicago położonych nad jeziorem. Dorośli we wszystkich dzielnicach wymagają mobilizacji, aby pomogli wybrać władze miasta.

Źródło: Chicago Board of Elections, 2019

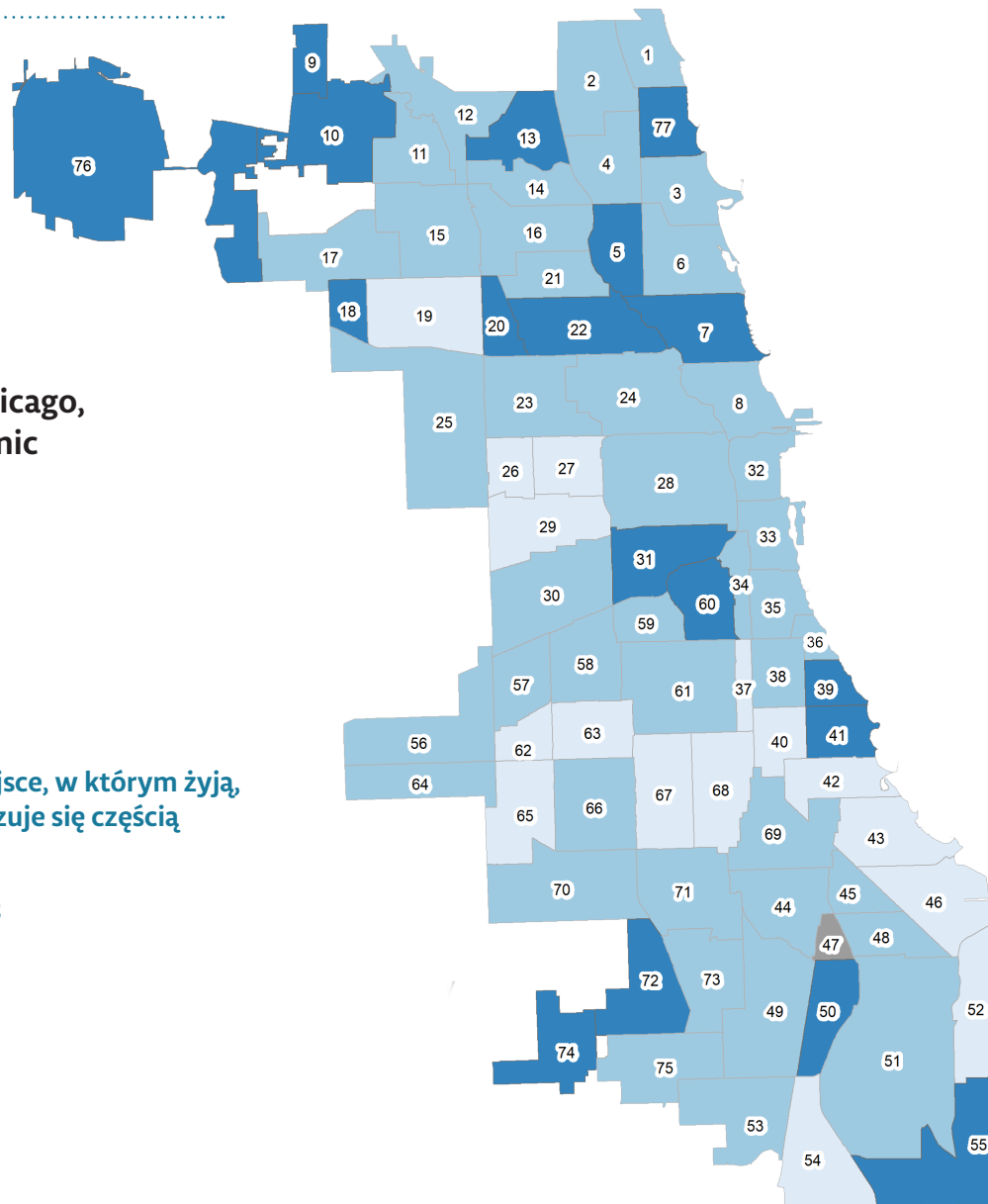
MAPA PRZYNALEŻNOŚCI DO SPOŁECZNOŚCI

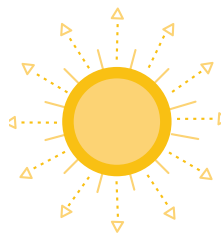
Odsetek dorosłych mieszkańców Chicago, którzy czują się częścią swoich dzielnic



Choć większości dorosłych podoba się miejsce, w którym żyją, niemal połowa wszystkich dorosłych nie czuje się częścią swoich dzielnic.

Źródło: Healthy Chicago Survey, 2016–2018





19-letni Maleek jest sezonowym moderatorem kręgu pokoju – zwłaszcza teraz, kiedy jego druga kadencja moderatora kręgu dobiega końca. Maleek uważa, że moderowanie kręgu pokoju, dzięki któremu młodzi ludzie mogą być usłyszani, rozwiązywać problemy i zostać uzdrowieni, nie jest pracą, tylko raczej powołaniem.

Maleek przez większą część 4-tej klasy bał się chodzić do szkoły, nosić bluzy z kapturem i robić zakupy. Znał z wiadomości historie Tamira i Laquana, które bardzo go poruszyły. Cichy i łatwo wpadający w zakłopotanie, zawsze cierpiał na brak pewności siebie i dobrze ukrywał swoje uczucia za słowami „tak, proszę pani” i miłymi uściskami swojej mamy. Nauczyciele sądzili, że był miłym chłopcem. Mama uważała, że był kochany. On myślał, że jest samotny. Potem jego uczucia zaczęły wychodzić na jaw, co było widać po ocenach i sposobie, w jaki przeklinał swoich przyjaciół i nauczycieli. Stawał się coraz większy, głośniejszy, twardszy i bardziej rozgniewany. W 7-iej klasie przestał się przytulać i był przepełniony złością. Wtedy nadeszła pandemia... nauka wirtualna... i Breonna, Ahmaud, Tony i George. Maleek był gotów wybuchnąć.

Zapobiegł temu pracownik opieki społecznej przydzielony do jego szkoły przez organizację non-profit. W czasie wirtualnego kręgu pokoju, pan Brunson wypatrzył twarz Maleeka na ekranie komputera i powiedział: „Powiedz mi, co się z Tobą dzieje”. Umieszczając przed kamerą pięknie rzeźbioną „laskę głosu”, pan Brunson powiedział, że oddaje mu głos. Maleek otworzył się i był pod wielkim wrażeniem, jak dobrze jego rówieśnicy rozumieją jego bardzo osobistą historię osoby, która urodziła się inna i walczy ze swoją tożsamością do chwili decyzji o zmianie płci na zgodną z jego odczuciem. Okazało się, że nie tylko on się bał. Inne dzieci także podzieliły się swoimi zmaganiem i bólem – musząc zarabiać na skrzyżowaniach, aby mieć na jedzenie, za każdym razem czując przerażenie na widok policjantów, czy znosząc rasistów, kiedy opuszczają swoją dzielnicę, aby spróbować się zabawić.

Pan Brunson nazwał ich doświadczenia traumą i z czasem nauczył ich słów i umiejętności wyrażania i radzenia sobie z gniewem, smutkiem i lękami, a także nadziejami, marzeniami i planami. Razem wybrali drogę do uzdrowienia.

Maleek żyje w świecie Healthy Chicago 2025 – w mieście, które stara się wspierać i słuchać młodych ludzi, zamiast ich szufladkować i uciszać. Szkoły wychwalają ich indywidualność; korporacje otwierają przed nimi drzwi i wspólnie z nimi tworzą ścieżki kariery; sąsiedzi i mieszkańcy Chicago robią miejsce na ich energię i kulturę. W rezultacie młodzi dorośli czują się doceniani i uczą się używać swojego głosu i siły dla społecznego dobra. A jeśli zostaną skrzywdzeni, mają dostęp do zasobów, które pomogą im się wyleczyć, rozwijać i być sobą.

Od czasu pierwszego kręgu, Maleek uczestniczył w manifestacjach na rzecz sprawiedliwości, organizował młodzież wokół idei tworzenia przestrzeni społecznej, którą mogliby sami zaplanować i dbać o relacje między swoimi sąsiadami i policją. Po ukończeniu szkoły średniej odbył szkolenie, jak moderować kręgi pokoju. Tego lata odbywa praktyki u właściciela lokalnego sklepu, który potrzebuje pomocy, planując duży remont.

Maleek jest zajętą osobą, ale zawsze chętnie się zatrzyma, aby przywitać się z młodzieżą w swojej okolicy, mówiąc „Powiedz mi, co się z Tobą dzieje”.





Aby zmniejszyć różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras, członkowie społeczności podkreślali, że nasze systemy opieki powinny promować dostęp do usług zdrowotnych i społecznych, które są przystępne cenowo, blisko domu, mają wysoką jakość i są wrażliwe kulturowo. To podstawowy warunek, aby pomagać ludziom radzić sobie z chorobami przewlekłymi i uzyskać wsparcie w zakresie potrzeb zdrowia behawioralnego.

WNIOSKI Z OCENY

Poprawa systemów opieki



„Opieka zdrowotna musi być dostępna dla pacjentów zarówno finansowo, geograficznie, jak i logistycznie”.

Uczestnik grupy fokusowej NAMI Chicago

LEPSZE ZROZUMIENIE

Odkąd w 2013 roku weszła w życie ustawa Affordable Care Act, prawie 275 000 mieszkańców Chicago otrzymało ubezpieczenie zdrowotne – to duży krok w stronę zwiększenia dostępu do opieki. Jednak niemal 240 000 mieszkańców Chicago (10% populacji) nadal nie ma ubezpieczenia zdrowotnego. Obawy dotyczące kosztów poważnie ograniczają korzystanie z opieki profilaktycznej, zarówno osób nieubezpieczonych, jak i mających ubezpieczenie, które wymaga zbyt wysokich dopłat.

Nierówności społeczno-ekonomiczne, jak choćby segregacja, często decydują o dostępności usług w danej społeczności. Kiedy istnieje zapotrzebowanie na wiele typów usług – takich jak leczenie uzależnień, opieka nad dziećmi i pomoc żywnościowa – ludzie mają duże problemy

z dotarciem do poszczególnych systemów i uzyskaniem pomocy.

Rasa i pochodzenie etniczne także odgrywają kluczową rolę, ponieważ postrzeganie dyskryminacji w opiece zdrowotnej wiąże się z gorszymi wynikami zdrowotnymi. Uczestnicy grupy fokusowej opisywali dysproporcje dotyczące jakości, w tym gorszą komunikację z usługodawcą, nieprzychylnne uwagi lekarzy i opóźnienia w leczeniu chorób o ostrym przebiegu. Wielu uczestników informowało, że ich wcześniejsze doświadczenia z usługodawcami zniechęcają ich do szukania opieki lekarskiej, korzystania z usług profilaktycznych i zaufania innym usługodawcom w przyszłości. Te wnioski podkreślają znaczenie usług wrażliwych kulturowo.



OBIECUJĄCA PRAKTYKA:

FAMILY CONNECTS

Kiedy pojawia się dziecko, każdy zasługuje na szczególną opiekę i wsparcie. Family Connects Chicago to usługa pielęgniarskich wizyt domowych przeznaczona dla rodzin z noworodkami w Chicago. To prosta usługa: wykwalifikowana pielęgniarka odwiedza dany dom mniej więcej trzy tygodnie od narodzin, aby sprawdzić stan matki, dziecka i całej rodziny. Pielęgniarki zapewniają wszechstronną i wrażliwą kulturowo pomoc domową, udzielają porad i informują rodzinę o dostępnych zasobach — bezpłatnie.

Poprawa systemów opieki populacji najbardziej dotkniętych nierównościami

Dane w centrum uwagi



Oto wnioski wynikające z zebranych danych na badany temat.

Więcej informacji zawiera dokument Data Compendium.

Więcej ludzi posiada ubezpieczenie zdrowotne i jest z niego zadowolonych, zwłaszcza od wejścia w życie ustawy Affordable Care Act. Jednak zbyt wielu mieszkańców Chicago żyje w środowiskach lub systemach, które nie sprzyjają zdrowiu.

Źródło: US Census Bureau; Healthy Chicago Survey, 2018

Hospitalizacje związane z cukrzycą różnią się w poszczególnych dzielnicach Chicago. Najwyższy odsetek występuje w obszarach South Side i West Side miasta.

Źródła: IDPH, Division of Patient Safety & Quality, Discharge Data, 2017; US Census Bureau, 2010 Census

Pracującym rodzicom bardzo trudno jest zostać w domu, aby opiekować się swoimi rodzinami. 66% pracujących rodziców o niskich dochodach w ogóle nie ma płatnego urlopu.

A dzieci rodziców, którzy nie mają płatnego urlopu, zwykle mają więcej problemów ze zdrowiem.

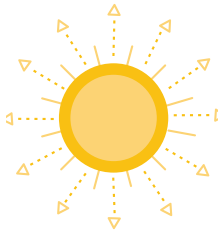
Źródło: Healthy Chicago Survey, 2018

W 2017 roku rozpoznano w sumie 752 nowe przypadki zakażenia wirusem HIV wśród mieszkańców Chicago – najmniej od 1990 roku. Supresja wirusologiczna HIV w Chicago rośnie od 2012 roku i w 2017 roku obejmowała 48% osób zakażonych wirusem HIV w Chicago.

Źródło: CDPH, Enhanced HIV/AIDS Reporting System, 2011-2017

Większość dorosłych w Chicago zgłasza dobry stan zdrowia. Dorośli, którzy identyfikują się jako osoby transpłciowe lub niezgodne płciowo znacznie rzadziej zgłaszają dobry stan zdrowia w porównaniu z dorosłymi cispłciowymi.

Źródło: CDPH, Healthy Chicago Survey, 2014-2017



Isabel chichotała, obserwując, jak jej dziecko cieszy się z bycia na zewnątrz. Każdy podmuch wiatru powodował na okrągłej twarzy Mai przeuroczy grymas, a jej duże oczy zdawały się obserwować tańczące liście. Ich codzienne wyprawy do parku przynosiły Isabel spokój. Cięża nie była łatwa, podobnie jak wyjście z domu

w tygodniach po urodzeniu Mai. Dla jej żony Rainy zmiana również była trudna. Raina zawsze była wsparciem dla Isabel, ale po urodzeniu się dziecka zaczęła się oddalać. Milczała, nie chcąc rozmawiać o swoich uczuciach. Rzuciła się w wir pracy, przyjmując każdą zaproponowaną zmianę. Poświęciła się sprawom społeczności, uczestnicząc w wielu organizowanych spotkaniach dotyczących praw imigrantów, nawet kiedy w domu panował chaos i bałagan. Oddalenie się Rainy martwiło Isabel, ale ledwie starczało jej energii, aby zająć się kimkolwiek innym niż Mayą i samą sobą.

Ale szło ku lepszemu. Dzisiaj była ich ósma sesja w poradni rodzinnej i już rozumiały, że zachowanie Rainy było całkiem normalne. Jak wielu świeżo upieczonych rodziców, trudno jej było „wpasować się” w relacje między matką i dzieckiem. Więcej rozmów pozwoliłoby zmniejszyć stres i zapewnić im bliskość. Lubiły swojego terapeutę i uwielbiały lokalny ośrodek zdrowia, który znajdował się w spacerowej odległości od ich mieszkania. Poleciała im go pielęgniarka domowa z miejskiego programu Family Connects, która odwiedziła małą Mayę mniej więcej miesiąc po urodzeniu, aby ją zbadać. Pielęgniarka zaproponowała, że będzie z nimi rozmawiać po hiszpańsku, a jej ciepły, kojący głos natychmiast uspokoił płaczące dziecko i zdenerwowanych rodziców. Obecność pracownika ochrony zdrowia w domowym zaciszu zapewniła Isabel i Rainie wspaniały początek, którego potrzebowały jako nowi rodzice, a status imigracyjny Isabel nie zablokował jej dostępu do żadnego z tych zasobów zdrowotnych.

Jest słoneczny, ciepły dzień i park jest pełen ludzi. Akurat, gdy Maya zaczyna grymasić, Isabel dostrzega przyjaciół, z którymi przyszła się spotkać – grupa naukowa z jej programu City Colleges, z których część także przyprowadziła małe dzieci. Większość wkrótce skończy szkołę, nie ma długów, kończy rok, a kilkoro z nich ma pracodawców, którzy zobowiązali się dać im awans, gdy tylko uzyskają dyplomy. Ci przyjaciele są Isabel bardzo potrzebni – motywują ją, a ich naukowe zaangażowanie uczyniło z niej lepszą uczennicę. Isabel uwielbia ten krąg rodziców, którzy pomagają jej radzić sobie z wyzwaniem macierzyństwa i małżeństwa.

Isabel, Maya i Raina żyją w świecie Healthy Chicago 2025 – w mieście, gdzie systemy zdrowotny i edukacyjny działają wspólnie, traktując priorytetowo zdrowie matki, rodziców i dziecka, gdzie studia wyższe są dostępne dla wszystkich, a polityka odpowiada na potrzeby finansowe i zdrowia psychicznego gorzej zarabiających pracowników.

Isabel i jej przyjaciele przez około godzinę przeglądają notatki z zajęć, robiąc krótkie przerwy, aby zaspokoić potrzeby dzieci, które można zadowolić rzeczami wyjmowanymi z plecaków i toreb. Kiedy zamykali swoje podręczniki, aby zrobić sobie dłuższą przerwę, Raina podeszła do grupy niosąc kilka lodów i pytając „Kto chce?” Grupa powitała ją radosnymi oklaskami i Raina rozdała mrożone przysmaki. Potem, sięgając po dziecko, powiedziała „Przyjemnej przerwy. Maya zabiera mnie na spacer”.





Nasza ocena pokazała, że miejsca, w których ludzie mieszkają, pracują i bawią się, mają duży wpływ na stan zdrowia. Aby zniwelować różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras, musimy zmienić sposób dystrybucji zasobów i możliwości na poziomie dzielnicy.

WNIOSKI Z OCENY

Promowanie zdrowia i witalności dzielnic

Cechy dzielnicy, takie jak przyjazność dla ruchu pieszego, transport, zakwaterowanie, otwarte przestrzenie, dostęp do żywności, obecność przemysłu, biznesu, sztuki i kultury, a także dostępność towarów i usług, wpływają na wszystko, od chorób przewlekłych do bezpieczeństwa społeczności. Miasto Chicago przyjęło metodę „zdrowie w każdej polityce”, aby mieć pewność, że władze współpracują ze społecznością przy kształtowaniu naszych środowisk społecznych, ekonomicznych i fizycznych w sposób, który wspiera równość zdrowotną i rasową.





LEPSZE ZROZUMIENIE

Bieda tworzy bariery w dostępie do jakościowych usług medycznych, zdrowej żywności, możliwości rekreacji i innych potrzeb związanych z dobrym zdrowiem. Dane oceny podkreślają, że ludzie o kolorze skóry innym niż biały są bardziej dotknięci ubóstwem, niż biali pochodzenia niełatynoskiego, a niemal jedna trzecia czarnej populacji Chicago żyje w biedzie. Bieda jest także zróżnicowana geograficznie, co bezpośrednio wiąże się z długoletnią historyczną dyskryminacją i segregacją w mieście. Społeczności o najwyższych wskaźnikach ubóstwa są głównie skupione w obszarach West Side i South Side miasta.

Przemoc środowiskowa ma wiele głównych przyczyn, takich jak koncentracja ubóstwa, nierówności edukacyjne, ograniczony dostęp do usług medycznych, masowe uwięzienie, strategie działań policji i trauma pokoleniowa. Badanie pokazało, że narażenie na przemoc ma znaczny wpływ na samopoczucie fizyczne i psychiczne. Ponadto, narażenie na przemoc w dzieciństwie wiąże się z traumą, toksycznym stresem i zwiększonym ryzykiem pogorszonego stanu zdrowia przez całe życie.

Przemoc ma także negatywny wpływ na warunki społeczno-ekonomiczne w społecznościach, przyczyniające się do powiększania nierówności.

ciąg dalszy

OBIECUJĄCA PRAKTYKA

INVEST SOUTH/WEST

Podjęta przez Miasto inicjatywa Invest South/West łączy władze, firmy, organizacje dobroczynne i grupy społeczne, aby dokonywały skoordynowanych inwestycji w dziesięciu dzielnicach Chicago w obszarach South Side i West Side, zapewniając ich mieszkańcom więcej możliwości i napędzając integracyjny, mierzalny rozwój. Celem jest reaktywacja centralnych części dzielnic, które dawniej pełniły rolę punktów skupiających ruch pieszych, sklepy, punkty usługowe, transport, przestrzenie publiczne i udogodnienia poprawiające jakość życia lokalnych mieszkańców Chicago.

Promowanie zdrowia i witalności dzielnic

Dane w centrum uwagi



Oto wnioski wynikające z zebranych danych na badany temat.

Więcej informacji zawiera dokument Data Compendium.

Dorośli, którzy czują się bezpieczniejsi w swoich dzielnicach, zazwyczaj są zdrowsi. Czarni–niełatynosi znacznie częściej zgłaszają akty przemocy w swoich dzielnicach, niż inni mieszkańcy Chicago.

Healthy Chicago Survey, 2018

LEPSZE ZROZUMIENIE *(ciąg dalszy)*

Planowanie i rozwój dzielnic – w tym podział na strefy, tereny zielone i sfera publiczna, adaptacja istniejących budynków i nowe konstrukcje – silnie wpływa na warunki ekonomiczne, możliwości zatrudnienia i kształcenia. Wycofywanie kapitału w niektórych dzielnicach Chicago doprowadziło do braku możliwości w zakresie profilaktyki zdrowotnej, podczas gdy napływ nowych inwestycji w innych dzielnicach zmusił do wyprowadzki wieloletnich mieszkańców Chicago.

Zanieczyszczenie powodowane przez przemysł i ruch uliczny na jedne dzielnice wpływa bardziej niż na inne – w równym stopniu z powodu różnych poziomów zanieczyszczenia w mieście, jak i w wyniku podstawowych społecznych i zdrowotnych cech członków społeczności, które zwiększają ich podatność na narażenie na zanieczyszczenie.

Zakwaterowanie – stabilność, przystępność cenowa, jakość i bezpieczeństwo – wszystko to wpływa na zdrowie. Złe warunki mieszkaniowe wiążą się z całą gamą problemów zdrowotnych, takich jak infekcje dróg oddechowych, astma, zatrucie ołowiem, urazy fizyczne i psychiczne. Jeden na pięciu dorosłych w Chicago zazwyczaj lub zawsze martwi się o to, czy wystarczy mu pieniędzy na opłacenie czynszu lub hipoteki. Poprawa dostępu do przystępnych cenowo mieszkań wiąże się ze wzrostem rozporządzalnego dochodu gospodarstwa domowego, zwiększonym zakresem ubezpieczenia zdrowotnego, zmniejszoną potrzebą pomocy medycznej w nagłych przypadkach, niższym długiem osobistym, wzrostem oszczędności na zakup domu lub mieszkania i uzyskanym wykształceniem.

Niemal ćwierć miliona mieszkańców Chicago ma ograniczony dostęp do pożywienia. Zaniedbane obszary koncentrują się w części South Side i oddalonych dzielnicach miasta.

Źródło: Compendium, str. 84, Dept. of Planning i USDA Food Access Research Atlas

Ograniczony lub niepewny **dostęp do pełnowartościowej żywności** wpływa na zdrowie na szereg sposobów. Połączenie stresu i złego odżywiania może zwiększać ryzyko wystąpienia chorób przewlekłych i utrudniać leczenie. Pogarszające się problemy ze zdrowiem i związaną z nim opieką medyczną uszczuplają budżety gospodarstw domowych na jedzenie i inne podstawowe potrzeby. W społecznościach kolorowych o niskich dochodach występuje zwykle bardziej ograniczony dostęp do supermarketów i większe zagęszczenie restauracji typu fast food i innych źródeł niezdrowej żywności, jak choćby całodobowych sklepów spożywczych. Programy takie jak ogólnokrajowy Program Dodatkowej Pomocy Żywnościowej (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), lokalne magazyny żywności, posiłki letnie, zajęcia pozaszkolne, schroniska i banki żywności zapewniają ważną pomoc osobom i rodzinom o niskich dochodach, mającym utrudniony dostęp do odpowiedniego pożywienia.

„W części West Side jest zbyt mało funduszy, aby stworzyć lepsze możliwości, takie jak szkoły i miejsca pracy”.

Uczestnik grupy fokusowej Breakthrough Urban Ministries

Nie wszyscy oddychamy tym samym powietrzem. Jakość powietrza jest gorsza w dzielnicach o niskich dochodach zlokalizowanych w pobliżu terenów przemysłowych i głównych dróg.

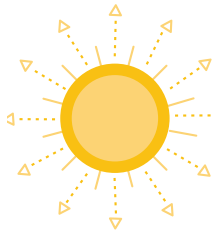
Źródło: CDPH Air Quality and Health Report



OBIECUJĄCA PRAKTYKA

INICJATYWY ZWIĘKSZAJĄCE PRZYJAZNOŚĆ DLA RUCHU PIESZEGO

Grupy społeczne w całym Chicago oceniają przyjazność dla ruchu pieszego, aby opracować lokalne rozwiązania mające sprawić, aby drogi publiczne w ich dzielnicach były bezpieczniejsze, bardziej dostępne dla niepełnosprawnych i ułatwiały dostanie się do środków komunikacji i miejsc rekreacji. Wydziały i agencje Miasta wspólnie starają się wspierać te priorytety środowiskowe, aby poprawić przyjazność dla ruchu pieszego i dostępność.



Spacer do sklepu spożywczego zajął dziś Julianie nieco więcej czasu

– w soboty zawsze jest większy ruch pieszych, ale dziś chodniki roiły się od ludzi z powodu organizowanego w parku spotkania społeczności. Uwielbiała patrzeć, jak jej sąsiedzi są aktywni. Właśnie rozmawiała z Rainą, która przyszła kupić kilka lodów, a teraz widzi zbliżających się Mike'a i Jamira. W parku, Joanie i Charles przygotowują się do koncertu, a Maleek jest w kręgu pokoju z młodymi ludźmi. Zrobiło jej się ciepło na sercu, kiedy pomyślała o słowie: wspólnota.

Pamiętała czasy, kiedy dzielnica nie była przyjazna dla ruchu pieszego, a na ulicach zamiast serdeczności panowała nieufność. Pięć lat temu było otwartych niewiele sklepów, ludzie nie czuli się bezpiecznie, a wzdłuż ulicy aż do dworca kolejowego ciągnęły się nieatrakcyjne, puste działki. Właściciele małych firm i uliczni sprzedawcy, tacy jak ona, dla których bulwar stanowił źródło utrzymania, robili wszystko, co było w ich mocy, aby zrewitalizować to miejsce, ale szło to bardzo opornie. Wtedy zdarzyły się dwa nieszczęścia na raz: pandemia i protesty. Ludzie umierali. Najemcy i właściciele nieruchomości byli zaniepokojeni. Nie było klientów. Panował strach.

Ale nagle pojawiła się miłość w formie solidarności społecznej, bezinteresowności i działania. Juliana i jej sąsiedzi zorganizowali darmową żywność, odwiedzali seniorów i inne narażone osoby, a także przygotowywali imprezy mające zapewnić bezpieczeństwo i zajęcie dzieciom. Szukali pomocy na dużą skalę i Miasto odpowiedziało, wprowadzając politykę wsparcia dzielnicy. Sponsorzy i banki zwiększyły swoje zaangażowanie, planując subwencje, możliwe do spłaty pożyczki i zapewniając nieodpłatnych doradców. Nastąpił prawdziwy renesans i Juliana była częścią zmian.

Ponieważ jej sklep nie został zniszczony w czasie zamieszek, skromna Juliana poczuła się w obowiązku odwdziżyć społeczności. Narodził się pomysł założenia spółdzielni Fresh Orchard Market Food Co-op.

Jednym z pierwszych członków był Papa Raymond, a kiedy rozniósł się, że kupił udziały dla swoich wnuków i prawnuków, dziesiątki innych sąsiadów także zostało udziałowcami. W drugim roku sklep powiększył się dzięki miejskiej dotacji dla małych firm. Pojawiły się sezonowe regały z warzywami i owocami, ogródek dla dzieci i zewnętrzne patio, na którym można było posiedzieć.

Fresh Orchard Market Food Co-op rozkwita w świetle Healthy Chicago 2025, w mieście, gdzie mieszkańcy Chicago mogą znaleźć podstawowe zasoby i usługi w odległości krótkiego spaceru albo kilku przystanków autobusowych lub stacji kolejowych od domu, i gdzie korytarze handlowe tworzą firmy należące do lokalnych właścicieli, mając wpływ na vitalność, kulturę i zdolność nabywczą społeczności.

Jako kierownik sklepu, Juliana zmieniła spółdzielnię w modelowy lokalny sklepik – gdzie można kupić składniki do zdrowych, świeżych posiłków, gdzie pracownicy zarabiają minimum socjalne i gdzie drobni producenci żywności mogą sprzedawać swoje produkty.

Przecznicę od jej sklepiku deweloper buduje drugi, sześciokondygnacyjny, przystępny cenowo blok mieszkalny na działce, która wcześniej była pusta. Muzeum nabyło pustą działkę i przygotowało ogród rzeźb na świeżym powietrzu z muralami wykonanymi przez lokalnych artystów. Nowe oświetlenie uliczne, ścieżki rowerowe i przejścia dla pieszych dodatkowo uatrakcyjniły ulicę. Wszystko wygląda pięknie i ma służyć ludziom, którzy tu teraz mieszkają – wspólnie.



FRESH ORCHARD MARKET CO-OP

NEIGHBORHOOD
OPPORTUNITY
FUND
WINNER

BEETS

MELONS
GREENS



Sektory publiczny i prywatny zaczynają uznawać swoją odpowiedzialność za pozbawianie osób o kolorze skóry innym niż biały możliwości uzyskania najwyższego poziomu zdrowia. Za pomocą programu Healthy Chicago 2025 będziemy wspierać i wzmacniać te ważne starania.

PRZEDMIOT OCENY

Zmiana polityki i procesów, aby wspierać antyrasistowskie systemy wielokulturowe

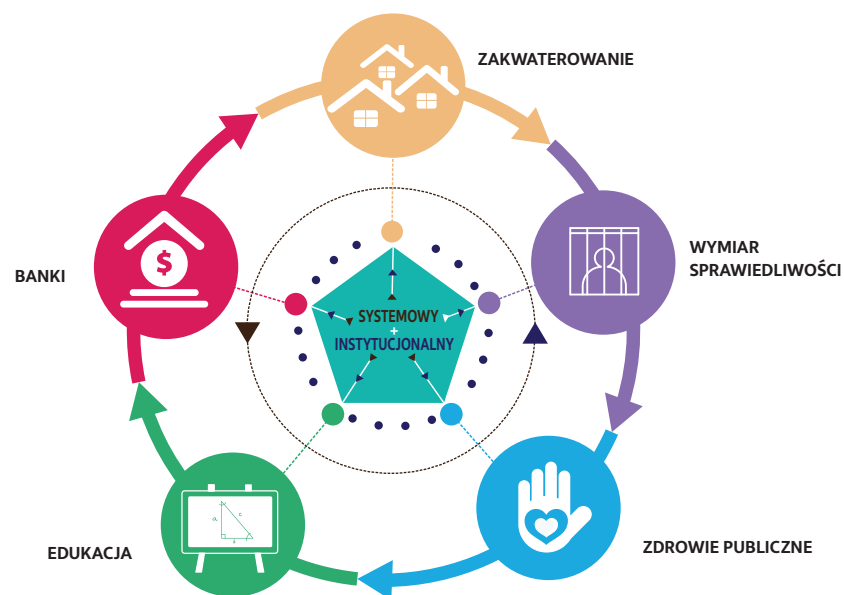
Zniwelowanie różnic w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras będzie wymagać zasadniczych zmian systemów, polityki i praktyk kształtujących nasze środowisko społeczne, ekonomiczne i fizyczne.

SYSTEMOWY RASIZM

Panujące nierówności rasowe podtrzymywane przez społeczeństwo

RASIZM INSTYTUCJONALNY

Polityka i praktyki dyskryminacyjne w organizacjach i instytucjach



Model oparty na pracy *What Racism Looks Like: An Infographic*. Frank Porter Graham Child Development Institute



LEPSZE ZROZUMIENIE

Część ludzi uważa, że rasizm to rzadki problem dotyczący odosobnionych, pojedynczych postaw i działań lub, co jest najbardziej szkodliwe, że rasizm należy do przeszłości. Dzieje się tak, ponieważ polityka i praktyki rasistowskie są tak splecione w naszych systemach, że trudno jest je postrzegać jako coś odbiegającego od „normalności”. Tak naprawdę są one źródłem traumatycznego stresu i złego stanu zdrowia wielu mieszkańców Chicago.

W czasie przeprowadzania naszej oceny mieszkańcy Chicago opowiadali o długiej historii rasizmu i segregacji w Chicago. Choć polityka jawnej dyskryminacji z powodu rasy została zakazana, jej spuścizna istnieje w innych kształtach i formach do dziś. Jej utrzymujący się wpływ widać w różnicy w majątku między białymi, czarnymi i latynoskimi mieszkańcami Chicago

oraz w dysproporcjach w możliwościach zatrudnienia, zamieszkania i wykształcenia, pożyczkach bankowych, dostępie do opieki zdrowotnej, wskaźnikach uwięzienia, aresztowań imigrantów itd. Ta polityka nadal decyduje o warunkach i jakości życia w naszych dzielnicach. Innymi słowy, jest główną przyczyną różnic w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras.

Członkowie społeczności wzywają mieszkańców Chicago – oraz systemy i instytucje mające służyć naszemu miastu – aby angażowały się we wspólne uzdrawianie, naprawę i odbudowę naszych społeczności.

OBIECUJĄCA PRAKTYKA:

WEST SIDE UNITED

Instytucje opieki zdrowotnej spotykają się z mieszkańcami Chicago, nauczycielami, organizacjami non-profit, firmami, agencjami rządowymi i organizacjami wyznaniowymi, aby zmieniać ich dzielnice w silniejsze, zdrowsze i bardziej energiczne miejsca do życia, tworząc ścieżki zatrudnienia i inwestując w lokalne firmy. Od 2017 roku organizacja West Side United zatrudniła ponad 1800 mieszkańców lokalnych dzielnic Chicago i zainwestowała 6,5 miliona w miejscowe firmy.

Zmiana polityki i procesów, aby wspierać antyrasistowskie systemy wielokulturowe

HEALTHY CHICAGO 2025
DATA COMPENDIUM

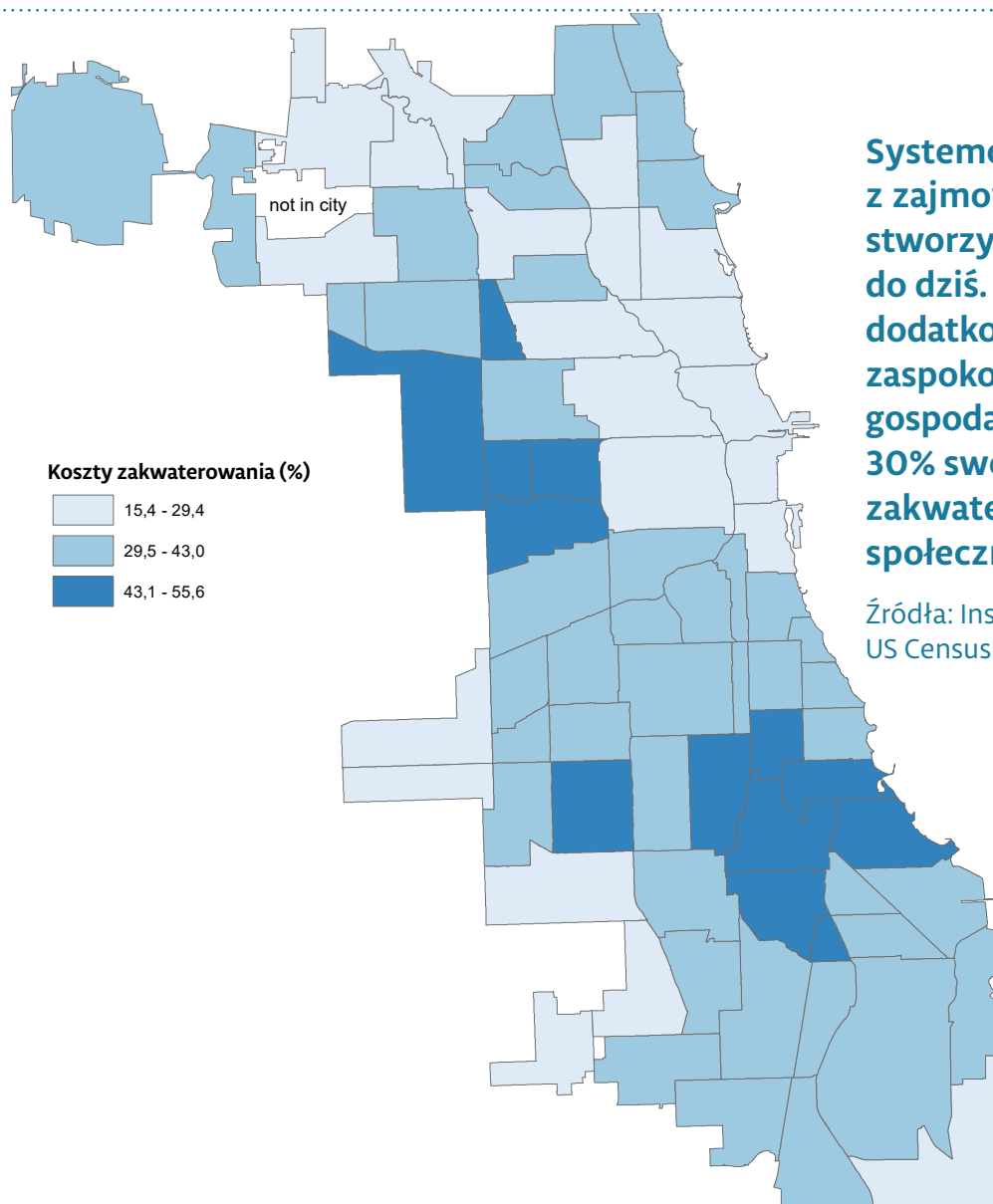
Dane w centrum uwagi

Jak mierzymy rasizm? Na poziomie strukturalnym lub instytucjonalnym musimy rozbić dane, aby porównać sytuację różnych grup rasowych. Nawet rzekomo neutralne rasowo przepisy, programy czy praktyki mogą dawać bardzo różne skutki w przypadku populacji czarnych i Latynosów.

Na potrzeby naszej oceny przyjrzeliliśmy się danym, które zaczynały pokazywać, jak polityka i systemy działają na niekorzyść niektórych mieszkańców Chicago. Poniżej przedstawiamy kilka przykładów. Publikacja Healthy Chicago Data Compendium zawiera znacznie więcej informacji, które mogą pomóc nam zrozumieć, jak podstawowe nierówności społeczne i instytucjonalne mogą przyczyniać się do różnic w spodziewanej długości życia.



KOSZTY ZAKWATEROWANIA WEDŁUG DZIELNIC, 2018



Systemowa segregacja rasowa i kryzys związany z zajmowaniem nieruchomości pod koniec lat 2000 stworzyły nierówności mieszkaniowe, które występują do dziś. Chicago potrzebuje co najmniej 119 000 dodatkowych, przystępnych cenowo mieszkań, aby zaspokoić bieżące potrzeby. Niemal jedna trzecia gospodarstw domowych w mieście wydaje ponad 30% swoich miesięcznych dochodów na koszty zakwaterowania. Większość tych dzielnic zamieszkują społeczności czarnych i Latynosów.

Źródła: Institute for Housing Studies at DePaul University, 2019
US Census Bureau, American Community Survey, 2018

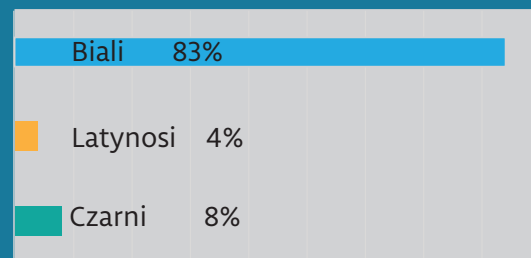
W 50 największych firmach w Chicago, średnio ponad 3 na 4 członków zarządów i kierownictwa najwyższego szczebla jest białych.

Źródło: *Inside Inclusion* featuring the Corporate Diversity Profile, Chicago United, 2018

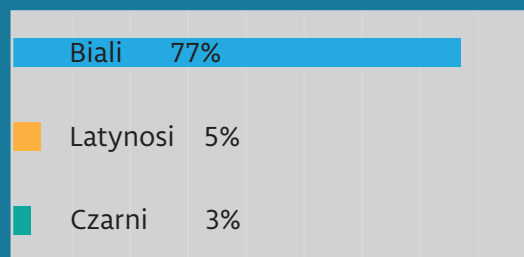
Choć czarni–nielatynosi to tylko 30% populacji Chicago, stanowią ponad połowę wszystkich zatrzymań pojazdów do kontroli, przeszukań pojazdów i wystawionych mandatów.

Źródło: <https://illinoistrafficstops.com/>

SKŁAD ZARZĄDÓW 50 NAJWIĘKSZYCH FIRM W CHICAGO



KIEROWNICTWO NAJWYŻSZEGO SZCZEBLA 50 NAJWIĘKSZYCH FIRM W CHICAGO



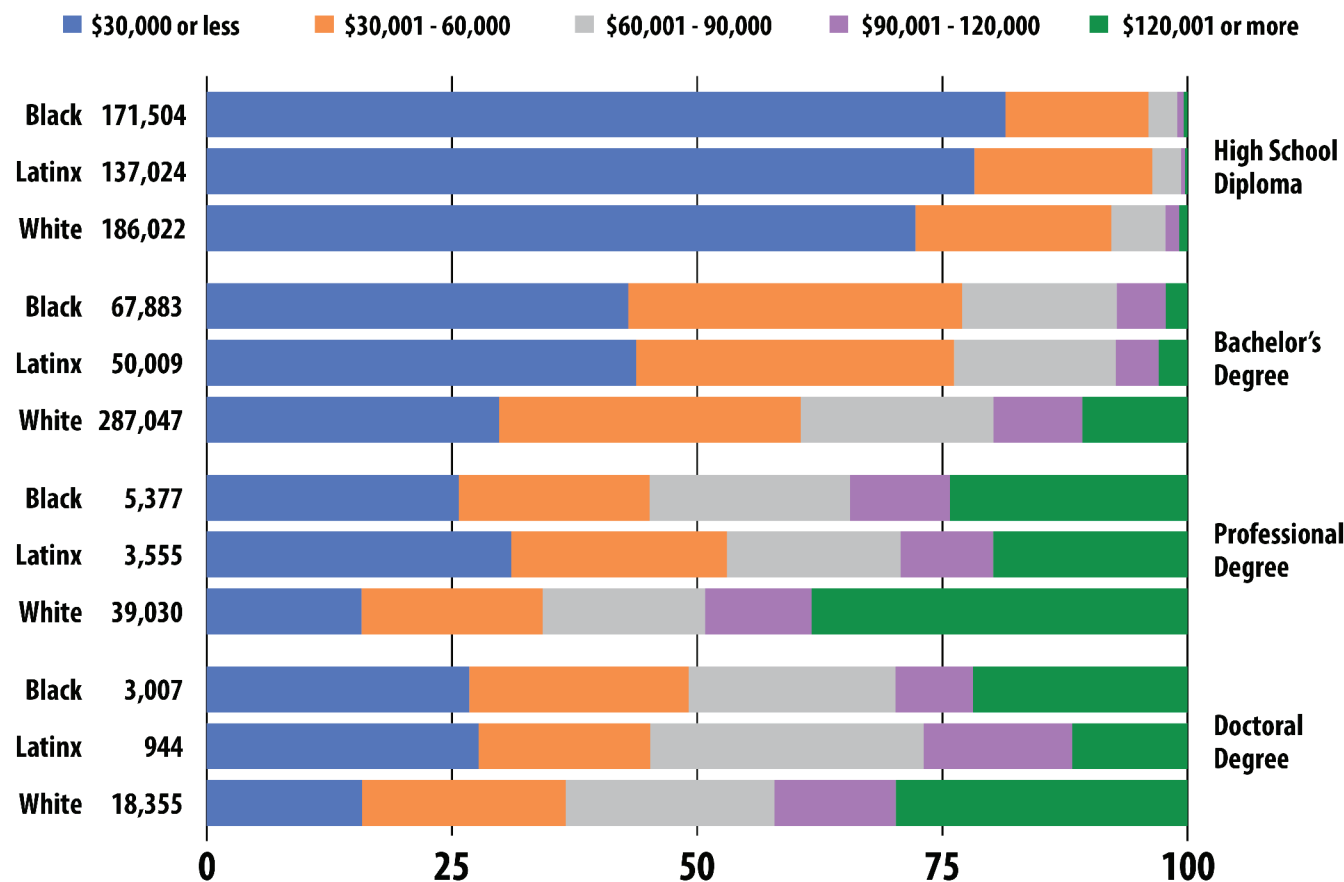
OBIECUJĄCA PRAKTYKA:

INSTYTUCJONALIZACJA RÓWNOŚCI WE WŁADZACH MIASTA

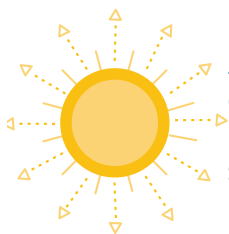
Kiedy burmistrz Lightfoot objęła urząd, Miasto Chicago utworzyło Biuro ds. Równości i Sprawiedliwości Rasowej (Office of Equity & Racial Justice) i zatrudniło pierwszego Naczelnika ds. Równości, aby zbadać systemowy rasizm w Chicago – szczególnie w działaniach władz Miasta – i opracować przepisy mające pomóc naprawić te rasowe dysproporcje. Miasto zrobiło jeszcze jeden ważny „krok” w 2020 roku, kiedy burmistrz Lightfoot zobowiązała się zredukować nierówność w dochodach i budować zasobność obywateli w ramach programu Rozwiązania do Walki z Ubóstwem (Solutions Toward Ending Poverty, STEP). Poprzez zmianę polityki, Miasto zwiększa możliwości ekonomiczne i sprzyja inwestycjom w dzielnicach położonych w South Side i West Side.

Na każdym poziomie wykształcenia, od szkoły średniej do stopnia doktora, pracownicy czarni i latynosc zarabiają mniej niż biali z porównywalnym wykształceniem. Wyższe wykształcenie nie zmniejsza nierówności w dochodach.

Źródło: American Community Survey, 2011 - 2015



Źródło: Institute for Research on Race and Public Policy, Uniwersytet Illinois w Chicago



Joanie i Charles pracują ze sobą na tyle długo, aby całkiem dobrze się rozumieć – mają swoje prywatne żarty, powiedzonka, a często także podobne poglądy. Kiedy tak stali pod nowo wzniesioną parkową osłoną przed słońcem i patrzyli na park pełen ludzi, nie musieli nic mówić, aby rozumieć swoje wzajemne podekscytowanie. A jednak

Charles nie wytrzymał. „Uwielbiam, kiedy plany się realizują” – powiedział. „I ludzie” – odparła Joanie i oboje przytaknęli.

Dzisiaj jest kulminacja lat planowania pierwszej wielofunkcyjnej przestrzeni sztuk widowiskowych w społeczności. Od pierwszego otwartego zebrania do przełomowych dla wspólnoty sesji projektowych, zaangażowało się ponad 500 osób – wśród nich sąsiedzi, właściciele małych firm, dyrektorzy korporacji, wybrani urzędnicy, bankowcy, planiści miejscy i artyści. Joanie i Charles pracowali ramię w ramię z Miastem, aby przygotować zasady integracji i różnorodności tego projektu. Poprosili o oferty certyfikowanych deweloperów będących przedstawicielami grup mniejszości lub należących do kobiet i wymagali, aby główny wykonawca oferował posady powracającym obywatelom. Zatrudnili dyplomowanych artystów i twórców „ulicznych” murali, aby ozdobili ściany wewnętrzne i zewnętrzne. Rozpoczęli etap budowy od zaproszenia przywódców rdzennej ludności w ramach uznania świętości i własności ziemi, na której miała powstać konstrukcja.

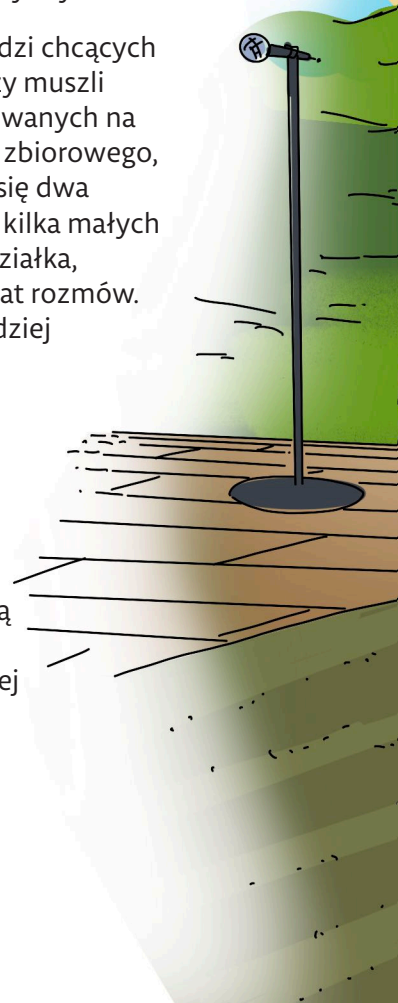
Dla Joanie i Charlesa ten projekt pokazuje, co dzieje się z naszą energią, kiedy działamy w zgodzie – kiedy ludzie o kolorze skóry innym niż biały oraz ich biali sprzymierzeńcy i pomocnicy wspólnie realizują wizję społeczności. Oboje dorastali w bardzo różnym otoczeniu – ona w mieście, on na przedmieściach, w obu przypadkach w miejscach, w których panowała segregacja z powodu koloru skóry i dochodów. Ale z powodu podobnych zainteresowań zmianą polityki i antyrasizmem ich ścieżki się spotkały, kiedy pięć lat temu uczestniczyli w proteście na rzecz sprawiedliwości rasowej.

Joanie przeniosła się z powrotem do domu swojego dzieciństwa do chorego ojca, który wkrótce potem zmarł, mając niespełna 70 lat. Charles

przeprowadził się tu, ponieważ ceni sobie różnorodną społeczność. Przed wieloma laty jego ojciec mieszkał w tej dzielnicy, ale teraz, w wieku 84 lat, mieszka sześć mil stąd w miejscu, w którym zawsze coś budowano, zawsze były widoczne dźwigi i inne oznaki inwestycji aktywnej społeczności. Teraz pracują razem w agencji non-profit, która pomaga organizacjom wprowadzać i realizować antyrasistowskie praktyki – robiąc, co w ich mocy, aby zniwelować różnicę w długości życia swoich ojców.

Joanie i Charles żyją w świecie **Healthy Chicago 2025**, gdzie każdy członek każdej społeczności jest ważny, gdzie systemy publiczne i prywatne wprowadzają zasady, które naprawiają krzywdy i pozbawienie praw obywatelskich, i gdzie dane i praktyki dotyczące zdrowia publicznego mogą wskazać, jak rozwiązywać problemy i wydłużyć życie.

Tak więc w ten słoneczny sobotni poranek setki ludzi chcących wziąć udział w wiecu i koncercie, gromadzą się przy muszli koncertowej, pierwszej z wielu inwestycji zorientowanych na optymalne wykorzystanie dostępności transportu zbiorowego, jakie zaplanowano w parku, przy którym znajdują się dwa przystanki autobusowe, stacja kolejki nadziemnej, kilka małych firm, tętniąca życiem szkoła podstawowa i pusta działka, której przyszłe wykorzystanie stanowi gorący temat rozmów. Sąsiedzi uznali, że najważniejsza jest potrzeba bardziej przystępnych cenowo mieszkań, całorocznej halowej ścieżki spacerowej dla seniorów i bardziej rozbudowanych programów dla młodzieży. Chcą także lokalnego banku jako alternatywy dla sklepów przyjmujących czeki i aptek należących do lokalnych mieszkańców, które zaspokoją ich potrzeby medyczne. Program wiecu zakłada wystąpienia wielu mieszkańców, którzy opowiedzą o tych śmiałych planach. Jako pierwszy zabierze głos 5-letni Jamir, który powita wszystkich w swojej pięknej społeczności.





LENNIX
RIBBON
CUTTING
2PM



Healthy Chicago 2025 to program dla lokalnego systemu zdrowia publicznego – obejmujący grupy społeczne, agencje rządowe, firmy, organizacje wyznaniowe, naukowców, specjalistów od rozwoju społeczności, dostawców usług zdrowotnych i socjalnych oraz innych – mający zlikwidować różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras i pomóc wszystkim mieszkańcom Chicago cieszyć się dłuższym, bezpieczniejszym i zdrowszym życiem. Skoro już znacie naszą inicjatywę, ocenę i wizję, przeczytajcie, jak chcemy dokonać zmian. Oto, jak w ciągu następnych pięciu lat będziemy pracować nad kluczowymi strategiami, za które wszyscy jesteśmy odpowiedzialni.

Program Healthy Chicago 2025 wymaga nowego podejścia, zarówno do procesu wprowadzania zmian, jak i wartości, które przyświecają naszym działaniom. Tak zamierzamy sprawić, aby we wszystkich priorytetowych obszarach mieszkańcy Chicago – a zwłaszcza czarni i Latynosi – mieli prawo głosu i wyboru przy podejmowaniu dotyczących ich decyzji, oraz aby niedoinwestowane społeczności otrzymały jednakowe finansowanie i wsparcie.

Niwelowanie różnic w średniej długości życia – program Healthy Chicago 2025

NASZE GŁÓWNE ZASADY

System zdrowia publicznego zobowiązuje się do wprowadzenia następujących sześciu wartości jako wiodących zasad swojego funkcjonowania.

Antyrasizm

Aktywnie stawiamy czoła i naprawiamy rasistowskie systemy za pomocą naszego procesu i strategii.

Wykorzystanie atutów

Opowiadając nasze historie, podkreślamy silne strony i kulturę społeczności.

Koncentracja na sprawiedliwości

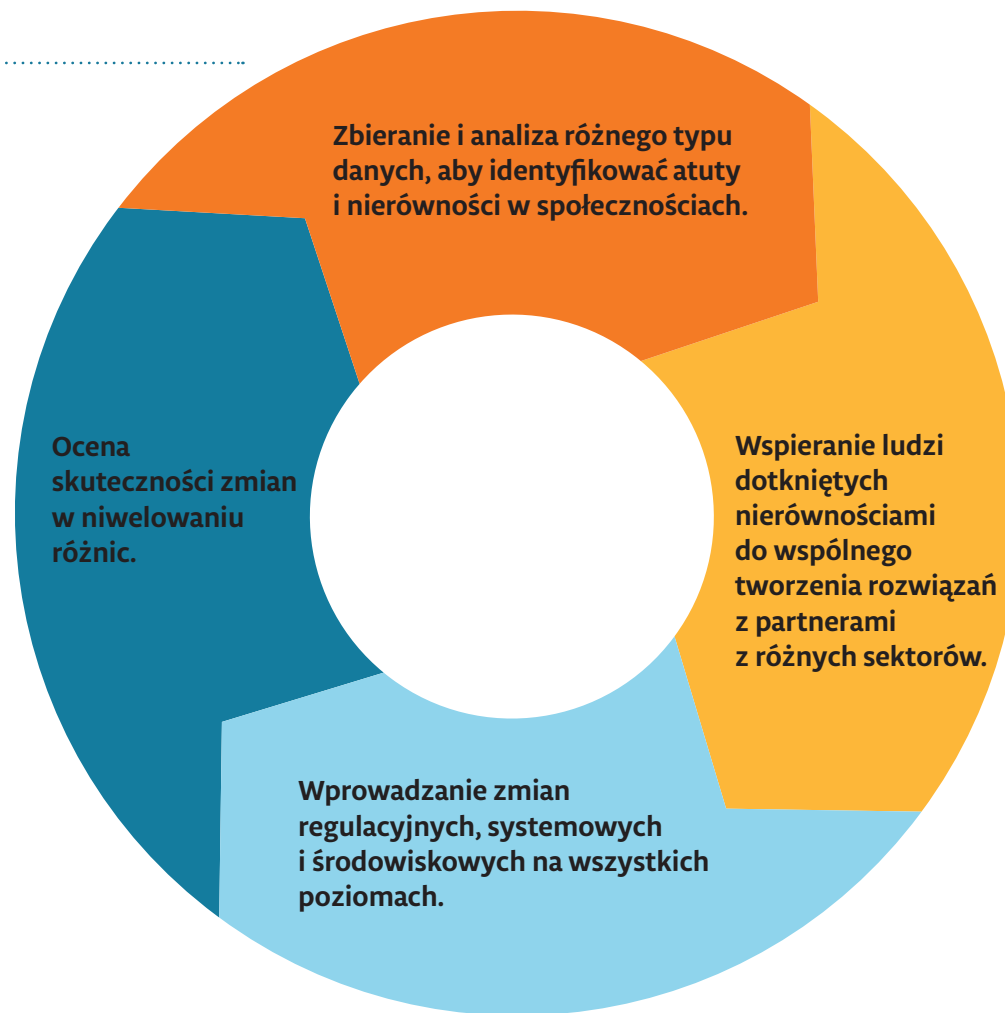
Przyglądamy się, dla kogo proponowane rozwiązania są korzystne, a dla kogo stanowią obciążenie.

Uwzględnianie traumy

Rozumiemy, że trauma dotyka wszystkie osoby, społeczności, organizacje i systemy i wspieramy odporność i uzdrawianie.

NASZE PODEJŚCIE

Lokalny system zdrowotny wykorzysta ten proces zmian, aby opracować i wdrożyć działania mające zniwelować różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras



Budowanie kapitału

Wspieramy bogactwo społeczności, przystępność i przynależność.

Udział społeczności


Dbamy, aby członkowie społeczności, w tym młodzież, uczestniczyli w podejmowaniu decyzji.

Oto jak my – lokalny system zdrowia publicznego, w tym władze, organizacje środowiskowe, instytucje akademickie, firmy i inni, którzy wspierają program Healthy Chicago – zamierzają dokonać zmian, razem, w ciągu najbliższych pięciu lat, z myślą o kolejnych pokoleniach.

Przedmioty oceny

- Poprawa systemów opieki populacji najbardziej dotkniętych nierównościami
- Promowanie zdrowia i witalności dzielnic
- Wzmacnianie potencjału społeczności i przywództwa młodzieży
- Zmiana polityki i procesów, aby wspierać antyrasistowskie systemy wielokulturowe

Priorytetowe obszary oceny

	Populacje dotknięte nierównościami	Plan zmian	Miary sprawiedliwości* <small>* Do umieszczenia na Tablicy Równości Chicago</small>	Idealna sytuacja
<p>ZAKWATEROWANIE</p> 	<p>Czarni, Latynosi i osoby o niskich dochodach mieszkające w Chicago</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Oszacować i dostosować fundusze w programach oceny i remontów domów. • Wykorzystać dane zdrowotne przy ustalaniu pierwszeństwa budynków, które należy objąć aktywnymi kontrolami zdrowych domów. • Przeszkolić deweloperów w zakresie współtworzenia planów działań zdrowotnych z mieszkańcami. • Stosować kryteria zdrowotne w przydzielaniu zasobów mieszkaniowych, w tym w miejskim Kwalifikowanym Planie Przydziału (Qualified Allocation Plan), Mieszkaniowym Funduszu Powierniczym dla Osób o Niskich Dochodach (Low-Income Housing Trust Fund) oraz Finansowaniu Nadwyżką Podatku (Tax Increment Financing, TIF). 	<ul style="list-style-type: none"> • Ograniczyć zagrożenia dla zdrowia w środowisku domowym • Zwiększyć dostępność przystępnych cenowo i wspomaganych mieszkań 	<p>Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago mieli zdrowy, przystępny cenowo dom</p>

DOSTĘP DO ŻYWNOŚCI



Czarni, Latynosi i osoby o niskich dochodach mieszkające w Chicago

Populacje dotknięte nierównościami

Plan zmian

- Opublikować środowiskową mapę żywności.
- Stworzyć inicjatywę zasad żywienia i grupę doradczą, aby promować równość i sprawiedliwość w dostępie do żywności.
- Wykorzystać dane na temat zdrowia publicznego do wzmocnienia polityki, planów i praktyk dotyczących żywności w celu zwiększenia równego dostępu do zdrowej żywności, umocnienia sieci bezpieczeństwa żywności i wspierania lokalnych producentów żywności i firmy gastronomiczne.

Miary sprawiedliwości*

- Poprawić dostęp do zdrowej żywności i bezpieczeństwo żywności
- Zwiększyć inwestycje na rzecz lokalnych producentów żywności i firm gastronomicznych

Idealna sytuacja

Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago mieli dostęp do pełnowartościowej żywności, a lokalne firmy sektora spożywczego mogły się rozwijać

ŚRODOWISKO



Społeczności nieproporcjonalnie obciążone zanieczyszczeniem

- Dopracować indeks jakości powietrza i zdrowia (Air Quality and Health Index) i pozyskiwać nowe źródła danych przy udziale społeczności.
- Utworzyć grupę roboczą ds. równości środowiskowej.
- Ocenić łączny wpływ zanieczyszczenia na poziomie lokalnym.
- Poprawić politykę dotyczącą podziału na strefy, przepisów środowiskowych, egzekwowania i udziału społeczności.

- Ograniczyć narażenie na zanieczyszczenia
- Zwiększyć strefy buforowe między obszarami wrażliwymi/mieszkalnymi i przemysłowymi

Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago oddychali czystym powietrzem i byli chronieni przed szkodliwymi zanieczyszczeniami

BEZPIECZEŃSTWO PUBLICZNE



Społeczności czarnych

Populacje dotknięte nierównościami

Plan zmian

- Zapewnić pomoc i środki członkom społeczności, a zwłaszcza młodzieży, aby mogła przeprowadzić inicjatywom bezpieczeństwa publicznego.
- Dokonać fizycznych ulepszeń w dzielnicach, aby wspierać zdrowie psychiczne i zapobiegać przemocy.
- Opracować plan reform zakładający większą odpowiedzialność policji i ograniczenie negatywnych sytuacji między społecznością i działaniami policji.

Miary sprawiedliwości*

- Ograniczyć narażenie na przemoc
- Zwiększyć poczucie bezpieczeństwa i odpowiedzialności policji

Idealna sytuacja

Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago byli bezpieczni w całym mieście i mieli oparte na zaufaniu relacje z organami ochrony porządku publicznego

PLANOWANIE I ROZWÓJ DZIELNIC



Społeczności niedoinwestowane i gentryfikowane

- Wprowadzić wskaźniki i strategie dotyczące równości zdrowotnej w planie ogólnomiejskim, TIF, inicjatywie Invest South/West i inwestycjach równościowych zorientowanych na optymalne wykorzystanie dostępności transportu zbiorowego.
- Przeszkolić pracowników Miasta i wspierać partnerów społecznych w przeprowadzaniu ocen wpływu równości zdrowotnej i rasowej (Health and Race Equity Impact Assessments, HREIA) oraz ocen przyjazności dla ruchu pieszego.
- Prowadzić oceny HREIA i wykorzystywać wnioski przy podejmowaniu decyzji.

- Zwiększyć inwestycje publiczne i prywatne
- Zwiększyć wpływ społeczności na procesy planowania

Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago mieszkali w tętniących życiem dzielnicach, które wyrażają ich tożsamość

USŁUGI ZDROWOTNE I SPOŁECZNE



Czarni i Latynosi
mieszkający
w Chicago

**Populacje
dotknięte
nierównościami**

Plan zmian

- Stworzyć i popularyzować wszechstronny system informacji o zasobach i rekomendacji.
- Wspierać rady ds. równości społeczności, które identyfikują i niwelują nierówności w dostępie i usługach.
- Wspierać poprawę ogólnej i właściwej kulturowo opieki zdrowotnej dla wszystkich, w tym likwidować bariery równościowe, stosować bezpieczne stawki refundacji i zwiększoną ochronę w zakresie usług prewencyjnych i głównych przyczyn.

Miary sprawiedliwości*

- Zwiększyć dostęp do ogólnej i właściwej kulturowo opieki zdrowotnej (zdrowie behawioralne, HIV, zdrowie matek/niemowląt i choroby przewlekłe) oraz do usług społecznych

Idealna sytuacja

Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago korzystali z pełnej gamy usług zdrowotnych i społecznych

ORGANIZACJE SYSTEMU ZDROWIA



Czarni i Latynosi
mieszkający
w Chicago

- Oceniać bieżące praktyki, opracowywać cele organizacyjne i uczestniczyć w zajęciach edukacyjnych, aby wspierać różnorodność, równość i integrację w systemie zdrowia publicznego.
- Dostosować standardy i procesy angażowania społeczności.
- Wzmocnić przywództwo społeczności w koalicjach zdrowia publicznego, które zajmują się działaniami na rzecz równości rasowej, m.in. w Partnership for Healthy Chicago.

- Zwiększyć różnorodność pracowników/przywódców
- Zwiększyć inwestycje lokalne
- Zwiększyć zdolność angażowania społeczności

Aby w przeciągu jednego pokolenia wszyscy mieszkańcy Chicago mieli prawo głosu i wpływ na system zdrowia publicznego

Podobnie, jak lokalny system zdrowia publicznego zajmuje się głównymi przyczynami zdrowia, CDPH wykorzystuje również program Healthy Chicago 2025 w planowaniu kluczowych inicjatyw w każdym z tych obszarów. Oto kilka wybranych przykładów takiego podejścia w praktyce.

Studium przypadku: Program Healthy Chicago 2025 w CDPH

Choroby przewlekłe

Rozwiązania międzysektorowe

Wspólne działania miasta Chicago w zakresie rozwoju badań, równości i systemów w celu zapobiegania cukrzycy (Chicago Collaboration to Advance Research, Equity and Systems to Prevent Diabetes, Chicago CARES) to międzysektorowa inicjatywa mająca zwiększyć dostępność opartych na dowodach naukowych programów zapobiegania cukrzycy w dzielnicach Chicago nieproporcjonalnie obciążonych cukrzycą typu 2. Chicago CARES wprowadza systemy, aby szkolić i wspierać instruktorów stylu życia, ułatwiać kierowanie do programów i rozwijać ubezpieczenie Medicaid/ płatnika w zakresie tych krytycznych usług.

Wspólna własność społeczna

Przy udziale Instytutu Zdrowia Publicznego Miasta Chicago (Public Health Institute of Metropolitan

Chicago, PHIMC), we współpracy z Elevated Chicago, CDPH przyznało sześciu organizacjom środowiskowym subwencje na poprawę przyjazności dla ruchu pieszego w społecznościach w promieniu ½ mili od dworców kolejowych. Finansowane projekty promują bezpieczeństwo, aktywność fizyczną, kontakty społeczne i korzystanie z bardziej aktywnych sposobów poruszania się, takich jak chodzenie i transport publiczny.

Zmiana polityki

Miasto Chicago podjęło energiczne działania programowe, aby zapobiegać paleniu, m.in. wprowadzając zakaz sprzedaży lub kupowania tytoniu wszystkim osobom poniżej 21 roku życia, zakaz sprzedaży smakowych wyrobów tytoniowych oraz wydawania nowych zezwoleń na sprzedaż tytoniu w odległości poniżej 500 stóp od szkół średnich, a także wymóg umieszczania znaków ostrzegawczych na drzwiach sklepów.



Zdrowie matek i niemowląt

Dane

CDPH opublikowało raport Chorobowość i Śmiertelność wśród Matek w Chicago w 2019 roku (2019 Maternal Morbidity & Mortality in Chicago), z którego wynika, że czarne kobiety oraz kobiety żyjące w społecznościach o wyższym wskaźniku ubóstwa są najbardziej obciążone chorobowością i śmiertelnością wśród matek.

Rozwiązania międzysektorowe

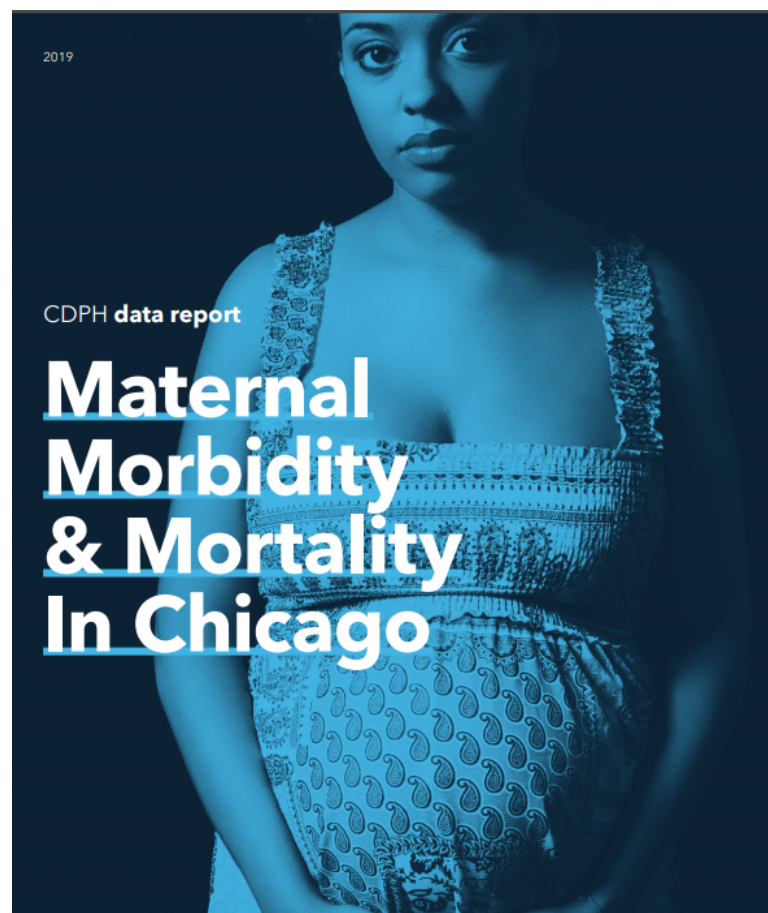
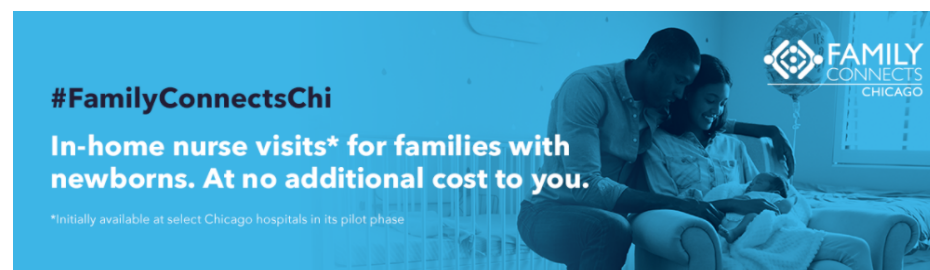
Program Family Connects miasta Chicago, wprowadzony w listopadzie 2019 roku po ponad rocznym zaangażowaniu społeczności i planowaniu, oferuje pielęgniarskie wizyty domowe wszystkim rodzinom w czasie wrażliwych pierwszych tygodni po urodzeniu dziecka i na podstawie potrzeb danej rodziny kontaktuje ją ze skoordynowanymi zasobami społecznościowymi. CDPH pilotuje program przy udziale czterech szpitali położniczych obsługujących rodziny głównie z obszarów West Side i South Side.

Wspólna własność społeczna

Trzy rady ds. równości społeczności zraszają lokalnych dostawców i osoby indywidualne, aby zapewnić rodzinom dostępność niezbędnych zasobów identyfikowanych poprzez wizyty domowe u rodzin w ich rejonach.

Ocena

Lokalne fundacje zorganizowały środki na ocenę realizacji pilotażowego programu Family Connects przez Centrum Doskonałości Zdrowia Matki i Dziecka Uniwersytetu Illinois w Chicago (UIC Center of Excellence in Maternal and Child Health).



HIV

Dane

Finansując Trans Accountability Project, partnerzy CDPH definiują bariery w leczeniu HIV dla społeczności osób transpłciowych i niezgodnych płciowo (TGNC), skupiając uwagę na doświadczeniach i wiedzy czarnych i latynoskich kobiet trans na forach społeczności.

Rozwiązania międzysektorowe

Oferta CDPH dotycząca zintegrowanych usług w zakresie HIV zakłada ponad 45 milionów dolarów rocznie na inwestycje strategiczne w ramach programu Getting to Zero Illinois. Usługi obejmują badania przesiewowe na HIV, dostęp do leków przeciwwirusowych w ramach profilaktyki przedekspozycyjnej (PrEP) oraz leczenie, opiekę medyczną, usługi pomocnicze, zakwaterowanie i rozwój społeczności.

Wspólna własność społeczna

Inwestycje związane z HIV są podejmowane na podstawie dużego zaangażowania i opinii Rady ds. Zintegrowanych Usług związanych z HIV w regionie Chicago (Chicago Area HIV Integrated Services Council, CAHISC), liczącej 42 członków organizacji zrzeszającej ochotników i wyznaczonych przedstawicieli, w tym usługodawców i adresatów usług związanych z HIV, a także przedstawicieli federalnych i lokalnych władz.

Zdrowie psychiczne

Rozwiązania międzysektorowe

W ramach Platformy na rzecz Równości Zdrowia Psychicznego (Framework for Mental Health Equity), Miasto Chicago zainwestuje ponad 26 milionów dolarów w 2021 roku w krytycznych obszarach, takich jak ambulatoryjne usługi związane ze zdrowiem psychicznym w społecznościach o wysokim zapotrzebowaniu w tym zakresie, koordynację usług dla ofiar traumy dla ludzi dotkniętych przemocą oraz powiększenie środowiskowych zespołów terapeutycznych zajmujących się ludźmi z ciężkimi chorobami psychicznymi (SMI) i współwystępującymi zaburzeniami.

Zmiana systemowa

CDPH wprowadza nowatorski, pilotażowy projekt wspólnego reagowania na problemy zdrowia psychicznego w dwóch okręgach policyjnych w Chicago, w których lekarze psychiatry będą odpowiadać na zgłoszenia dotyczące nagłych przypadków załamania zdrowia psychicznego wraz z patrolem CPD przeszkolonym w zakresie interwencji kryzysowych (CIT).



Getting to Zero Illinois is a state-wide initiative to end the HIV epidemic in the state by 2030. Through partnerships with community-based organizations, health care providers, government agencies, people living with HIV and others, we can dramatically shift HIV in Illinois. AIDS Foundation of Chicago and the Illinois and Chicago Departments of Public Health coordinate the Getting to Zero Illinois project.



CHICAGO OPIOID UPDATE: Mid Year

Opioid-related overdose deaths are provisional, and subject to change.
For informational use.

There were 7,301 opioid-related EMS responses and 573 opioid-related deaths in Chicago in January-June 2020. This is a 60% increase in opioid-related EMS responses and a 55% increase in deaths compared to 2019.

Leczenie uzależnień

Dane

Co miesiąc CDPH sporządza raport przedawkowania narkotyków (Opioid Overdose Report), zawierający dane zbliżone do aktualnych, który umożliwia kierowanie interwencji tam, gdzie są najbardziej potrzebne.

Rozwiązania międzysektorowe

Dziesięć szpitali rejonowych uczestniczy we wspólnych działaniach edukacyjnych, aby osoby trafiające na oddział ratunkowy z powodu przedawkowania zostały włączone w program leczenia. Od 2021 roku CDPH będzie wspierać podobne wspólne działania obejmujące pacjentów ambulatoryjnych i usługodawców środowiskowych.

Wspólna własność społeczna

CDPH i partnerzy społeczni z obszarów South Side i West Side kierują regionalnymi zespołami, aby koordynować strategię postępowania w przypadku przedawkowania na poziomie dzielnicy.

Zmiana systemowa

W 2020 roku CDPH poszerzyło program zgłaszania się i pomocy, aby aresztowanym osobom posiadającym mniej niż 1 gram heroiny lub kokainy oferowano leczenie zamiast aresztu we wszystkich okręgach policyjnych.

Transformacja równości rasowej

Od kilku lat CDPH traktuje równość rasową jako wartość wydziałową. Pracownicy są szkoleni w zakresie walki z systemami rasistowskimi, a wymagania dotyczące równości są umieszczane w wydziałowych subwencjach, umowach i zapytaniach ofertowych. CDPH zatrudniła także niedawno swojego pierwszego Naczelnika ds. Równości Rasowej, który będzie wprowadzać ulepszenia w całym wydziale – zwłaszcza w zakresie rekrutacji i zatrudniania, przydzielania funduszy, zaopatrzenia, komunikacji i zaangażowania społeczności – aby mieć pewność, że CDPH zajmuje się rasizmem instytucjonalnym we wszystkich aspektach swojej pracy.

Aby zniwelować różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras, osoby dotknięte nierównościami muszą uczestniczyć w podejmowaniu decyzji, jak mierzymy i monitorujemy rozwój naszego miasta. W ramach programu Healthy Chicago 2025 zobowiązujemy się dzielić zasobami, zasługami, wynikami i wiedzą, kiedy identyfikujemy potrzeby i atuty społeczności, przeprowadzamy badania i analizujemy dane.

Pomiar wpływu

NOWOŚĆ Wskaźniki Healthy Chicago 2025

Wykorzystując proces oceny, zidentyfikowaliśmy zbiór nadrzędnych wskaźników mierzących kluczowe wyniki, nad którymi wspólnie pracujemy realizując program Healthy Chicago 2025.

Bieżące wskaźniki Healthy Chicago 2.0

CDPH będzie nadal śledzić wskaźniki dotyczące osób w wieku 75+ w programie Healthy Chicago 2.0. Najnowsze dane zawiera Chicago Health Atlas (chicagohealthatlas.org).

- Chicago
- Azjaci, niełatynosi
- Czarni, niełatynosi
- Latynosi
- Biali, niełatynosi
- Najniższa wartość dla dzielnic
- Najwyższa wartość dla dzielnic

WSKAŹNIK 1: ŚREDNIA DŁUGOŚĆ ŻYCIA

Zwiększyć średnią długość życia czarnych mieszkańców Chicago i odwrócić spadki w populacjach Latynosów i Azjatów



WSKAŹNIK 2: ODSETEK DOROSŁYCH, KTÓRZY ZGŁASZAJĄ DOBRY STAN ZDROWIA

Poprawić ogólny stan zdrowia czarnych i latynoskich mieszkańców Chicago



WSKAŹNIK 3: ODSETEK DOROSŁYCH BĘDĄCYCH W BARDZO TRUDNEJ SYTUACJI FINANSOWEJ

Poprawić sytuację ekonomiczną czarnych i latynoskich mieszkańców Chicago



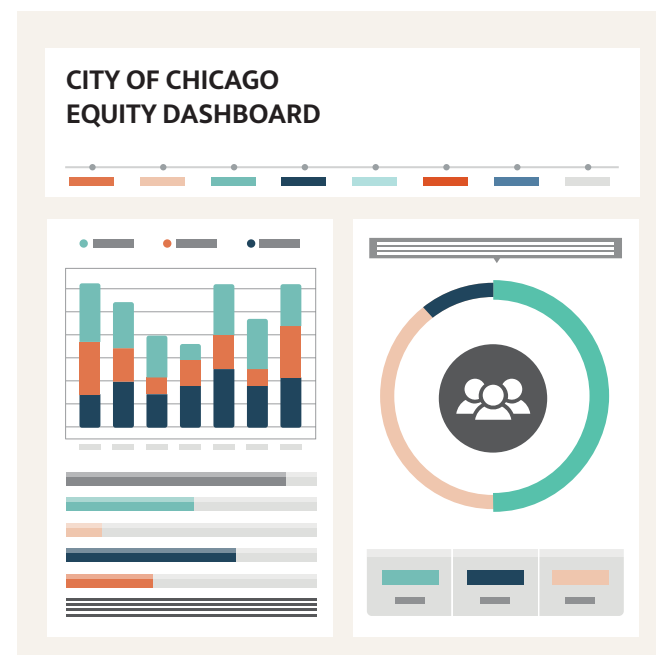
WSKAŹNIK 4: ODSETEK DOROSŁYCH, KTÓRZY ZGŁASZAJĄ PROBLEMY PSYCHOLOGICZNE I MAJĄ NIEZASPOKOJONE POTRZEBY W ZAKRESIE ZDROWIA BEHAVIORALNEGO

Poprawić dostęp do leczenia zdrowia behawioralnego wszystkich mieszkańców Chicago, ze szczególnym uwzględnieniem populacji czarnych, Latynosów i Azjatów



KOLEJNY KROK: TABLICA RÓWNOŚCI CHICAGO


Przez następny rok Miasto Chicago będzie angażować członków społeczności i innych ekspertów we wspólne tworzenie pierwszej w historii tablicy równości Chicago. Pozwoli to koordynować wdrażanie programu Healthy Chicago 2025, a także prace powołanego przez panią burmistrz Biura ds. Równości i Sprawiedliwości Rasowej oraz utworzenie ogólnomiejskiego planu Chicago, dzięki czemu każdy będzie mógł korzystać z licznych obszernych wskaźników dotyczących równości zdrowotnej i rasowej w planowaniu, wdrażaniu i ocenie programów i usług Miasta. Będziemy identyfikować konkretne wskaźniki i cele – od wskaźników równości strukturalnej i instytucjonalnej do warunków mieszkaniowych i stanu zdrowia. Stworzymy proces zbierania danych i będziemy publikować podstawową tablicę i raport. Tablica będzie dostępna dla wszystkich, więc wszyscy będziemy mogli śledzić postępy w osiągnięciu równości.



OBIECUJĄCA PRAKTYKA:

KONSORCJUM NA RZECZ ZAANGAŻOWANIA SPOŁECZNOŚCI CHICAGO (CHICAGO CONSORTIUM FOR COMMUNITY ENGAGEMENT, C3)

C3 to sieć lokalnych instytucji akademickich, CDPH i innych zainteresowanych, którzy od ponad dekady oficjalnie współpracują przy badaniu zaangażowania społeczności, aby poprawić równość zdrowotną w całym Chicago. W kolejnych latach C3 opracuje plan badań Healthy Chicago 2025 skoncentrowanych na szerokiej grupie priorytetowych obszarów i wykorzysta swoje zasoby, aby odpowiedzieć na kluczowe pytania badania i ocenić wysiłki Miasta w zakresie osiągnięcia równości zdrowotnej i rasowej.



Dobrze znamy dzieci, takie jak Jamir, których marzenia i zmartwienia są większe od nich samych. Dostrzegamy rodziny, takie jak Isabel i Rainy, które chronią swoje dzieci i troszczą się o siebie nawzajem. Inspirują nas tacy ludzie jak Maleek i Juliana, Joanie i Charles, którzy są siłą działającą na rzecz naszych dzielnic. I widzimy, jak w ich historiach odbija się nasze miasto.

Czego zatem potrzeba, aby przyczynić się do poprawy zdrowia Chicago? Jak każdy z nas może pomóc? Oto przykładowe pomysły.

Prawdziwy potencjał ruchu Healthy Chicago polega na wykorzystaniu zbiorowej siły, aby zniwelować różnice w średniej długości życia przedstawicieli różnych ras.

CO ZAMIERZASZ ZROBIĆ?

Zachęcamy do kontaktu na stronie <https://www.chicago.gov/city/en/depts/cdph.html>

Głosujcie!

Dołączcie do organizacji społecznej i poznawajcie swoich sąsiadów

Pomóżcie sprawić, aby Wasza społeczność była przyjazna i otwarta dla wszystkich

Łączcie ludzi, aby tworzyć wspólną wizję

Reprezentujcie interesy społeczności na publicznych spotkaniach

Wykorzystujcie swoje środki przekazu, aby aktywizować członków społeczności

Podkreślajcie kulturę i atuty społeczności

Upiększajcie przestrzenie publiczne

Indywidualne osoby

Grupy społeczne

Zapewnijcie wysoką jakość, przystępność i dostępność usług w najbardziej potrzebujących społecznościach

Zatrudniajcie ludzi doświadczonych życiowo

Płaćcie pracownikom minimum socjalne

Artyści

Dostawcy usług

Jesteśmy #OneHealthyChi

Dołącz do nas w mediach społecznościowych. Użyj hasztagu **#OneHealthyChi** i powiedz nam, co robisz, aby uczynić z Chicago miasto, gdzie wszyscy ludzie i wszystkie społeczności mają prawo głosu, nie są uciskane i są wzmacniane przez równy dostęp do zasobów, środowisk i możliwości sprzyjających optymalnej profilaktyce zdrowotnej.



JAK BYĆ ANTYRASISTĄ

„Albo się pozwala na występowanie nierówności rasowych jako rasista, albo się im przeciwdziała jako antyrasista. Nie ma bezpiecznej pośredniej postawy nierasisty”.

– Ibram X. Kendi

Bycie antyrasistą wymaga świadomych działań. Książka dra Kendiego zatytułowana How to Be an Antiracist przedstawia konkretne kroki, jakie możemy podejmować, aby przejść od strachu do rozwoju i postrzegać siebie jako prawdziwych ludzi.



Źródło: surgeryredesign.com



Więcej publikacji na temat antyrasizmu dla osób w każdym wieku można znaleźć w bibliotece publicznej Chicago, chipublic.org/BlackLivesMatter.

MONOKULTUROWE

WIELOKULTUROWE

ANTYRASISTOWSKIE

ANTYRASISTOWSKIE
WIELOKULTUROWE

Różnice rasowe i kulturowe postrzegane jako deficyty → Tolerancyjna wobec różnic rasowych i kulturowych → Różnice rasowe i kulturowe postrzegane jako atuty

WYJĄTKOWY

Celowe, publiczne wykluczanie osób o kolorze skóry innym niż biały (POC)

Publiczny rasizm na wszystkich szczeblach instytucji

Obejmuje oficjalną/spisaną politykę i nieoficjalne zalecenia

BIERNA

Tolerancyjna wobec ograniczonej liczby osób POC, jeśli mają odpowiednie kompetencje i przekonania
Może nadal wewnątrz ograniczać lub wykluczać osoby POC pomimo oficjalnej polityki

Nadal utrzymuje władzę i przywileje białych za pomocą oficjalnej polityki i praktyk

ZMIANA SYMBOLICZNA

Wydaje oficjalne oświadczenia dotyczące polityki różnorodności

Postrzega się jako instytucję nierasistowską, gdzie osoby POC są mile widziane

Umieszcza w komisjach osoby z grup mniejszości, chyba że są krytyczne lub nie zgadzają się z oficjalnym stanowiskiem

JAK BYĆ ORGANIZACJĄ ANTYRASISTOWSKĄ

W całym Chicago firmy i organizacje czynią postępy w przekształcaniu swoich zasad i praktyk, postępując według przedstawionych modeli.

ZMIANA TOŻSAMOŚCI

Analizuje systemowy rasizm w instytucji; aktywnie stara się być antyrasistą

Prowadzi antyrasistowskie szkolenia, naśladując osoby POC

Rozumie i podejmuje kroki, aby eliminować przywileje białych na wszystkich szczeblach instytucji

ZMIANA STRUKTURALNA

Restrukturyzuje instytucję, aby w pełni włączać osoby POC na wszystkich szczeblach władzy

Instytucja kieruje się światopoglądem, kulturą i stylem życia osób POC

Instytucja słynie z antyrasistowskiego zaangażowania i walki z rasizmem w szerszej społeczności

W PEŁNI INTEGRUJĄCA

Instytucja akceptuje pełny udział i dzielenie się władzą z osobami POC w ustalaniu kluczowej struktury, polityki i praktyk

Poczucie przywrócenia wspólnoty i wzajemnej troski

Obraz na podstawie [Continuum to Becoming an Antiracist Multicultural Institution](#) (Chicago) organizacji Crossroads Ministry

Członkowie organizacji Partnership for Healthy Chicago

Arts Alliance Illinois
Center for Faith and Community Health/Advocate Health Care
Chicago Board of Health
Chicago Department of Family and Support Services
Chicago Department of Public Health
Chicago Housing Authority
Chicago Metropolitan Agency for Planning
Chicago Park District
Chicago Police Department
Chicago Public Schools
Consortium to Lower Obesity in Chicago Children
Cook County Department of Public Health
Cook County Health
Forefront
Health and Medicine Policy Research Group

Heartland Alliance- Human Care Services
Illinois Community Health Worker Association/HealthConnect One
Illinois Community Health Worker Association/University of Chicago
Illinois Department of Public Health
Illinois Partners for Human Services
Illinois Primary Health Care Association
Illinois Public Health Institute
Institute of Medicine-Chicago
LISC Chicago
Loyola University Chicago School of Law; Beazley Institute for Health Law and Policy
Mayor's Office for People with Disabilities
Mayor's Office of Equity and Racial Justice
Metropolitan Planning Council

Metropolitan Tenants Organization
NAMI – National Alliance for Mental Illness-Chicago
National Resources Defense Council
Northwestern-Center for Community Health
Oral Health Forum
Playworks
Public Health Institute of Metropolitan Chicago
Respiratory Health Association
Sinai Urban Health Institute
United Way of Metropolitan Chicago
University of Illinois School of Public Health
World Business Chicago
YWCA-North Shore/Chicago Equity Network

Współprzewodniczący grup roboczych i pracownicy CDPH

Antyrasistowskie systemy wielokulturowe: Tiffany McDowell, Chicagoland Equity Network, YWCA; z CDPH, Sheri Cohen Vicky Romero, Patrick Stonehouse, Hana Anderson
Potencjał społeczności i przywództwo młodzieży: Jose Abonce, Austin Coming Together; Tracy Lyons, Resident Association of Greater Englewood i Chelsea Ridley, Mikva Challenge; z CDPH, Margarita Reina, Orlando Valenzuela
Zdrowie behawioralne: Joanne Smyth, Thresholds, Denise Fuentes, Heartland Health Center; z CDPH, Alisha Warren, Vicky Romero, Hana Anderson

Zdrowie matek i niemowląt: Heidi Ortolaza-Alvear i Kirby Range, EverThrive; z CDPH, Sara Moffit, Tonya Hardy, Jackie Castellonet
Dostęp do opieki: Kim Jay, Sinai Urban Health Institute; z CDPH, Nilsa Irizarry, Octavia Tyson
Rozwój dzielnic i zdrowe środowiska: Chloe Gurin-Sands, Metropolitan Planning Council; z CDPH, Kate McMahon, Emily Laflamme, Melissa Buenger, Ayla Karamustafa

Zakwaterowanie: Chandra Christmas-Rouse i Andrew Geer, Enterprise Community Partners; z CDPH, Janna Kerins, Sharita Webb, Shirley Nash, Felicia Fredricks, Ann Cibulskis
Dostęp do żywności: Angela Odoms-Young, UIC SPH; z CDPH, Kate McMahon, Jennifer Herd, Teffany Anderson
Bezpieczeństwo społeczności: Becky Levin, Lurie Children's Hospital; z CDPH, Marlita White, Dwight Hunter, Rick Ortiz, Courtney Kutaukas

CDPH i organizacja Partnership for Healthy Chicago pragną również podziękować następującym wydziałom i agencjom Miasta Chicago za ich wsparcie i współpracę, dostosowanie strategii do istniejących planów i priorytetów wydziałów, a także za chęć uznania, że cała nasza praca wpływa na zdrowie mieszkańców Chicago.

Miasto Chicago

Office of the Mayor
Assets, Information and Services
Aviation
Buildings
Business Affairs and Consumer Protection
Chicago Park District

Chicago Public Library
Chicago Public Schools
Commission on Human Relations
Cultural Affairs and Special Events
Family & Support Services
Fire

Housing
Mayor's Office for People with Disabilities
Mayor's Office of Equity and Racial Justice
Planning and Development
Police
Transportation

Alliance for Health Equity

W 2019 roku zrzeszenie instytucji medycznych Alliance for Health Equity („Alliance”) przygotowało ocenę potrzeb zdrowotnych społeczności (Community Health Needs Assessment, CHNA) dla miasta Chicago i okręgu Suburban Cook County. Alliance i Partnership for Healthy Chicago wspólnie przeprowadziły poszczególne oceny, aby dostosować strategiczne priorytety lokalnych szpitali do ogólnomiejskich i regionalnych działań na rzecz poprawy zdrowia społeczności. Instytut Zdrowia Publicznego Illinois (Illinois Public Health Institute, IPHI) kierował obszernym procesem udziału społeczności, który obejmował ankiety i wywiady zogniskowane wymienione w programie Healthy Chicago 2025. Jesteśmy wdzięczni Alliance i IPHI za ich pracę na rzecz CHNA, która w dużej części została dostosowana i wykorzystana w tym programie.

Wydział Zdrowia Publicznego Chicago

Kierownictwo

Dr Allison Arwady, Megan Cunningham, David Kern, Matthew Richards, Jennifer Vidis

Planowanie

Ann Cibulskis, Sheri Cohen, Anne Posner, Genese Turner

Choroby przewlekłe

Kate McMahon

Epidemiologia i badania

Nik Prachand, Kirsti Bocskay, Isabel Chung, Dana Harper, Emile Jorgensen, Emily Laflamme, Rachelle Paul-Brutus, Margarita Reina, Blair Turner, Kingsley Weaver

Informacje publiczne CDPH

Andrew Buchanan, Erica Duncan, Alicia McGhee

Zaangażowanie społeczności

Ivonne Sambolin, Antonio King, Miguel Lopez, Yaa Simpson, Yolanda Vazquez

Komunikacja i standardy CDPH

Octavia Tyson, Hana Anderson, Teffany Anderson, Regina Meza Jimenez, Margarita Reina, Yaa Simpson, Felicia Fredricks, Sheri Cohen, Andrew Buchanan, Elena Ivanova

Stażyści i pracownicy biura burmistrza Chicago

Jacqueline Bellefontaine, Mayra Diaz, Courtney Kutaukas, Danielle Maranion, Samantha Sartori, Charmaine Runes

Realizacja programu Healthy Chicago 2025 była możliwa dzięki hojnemu wsparciu Otho S.A. Sprague Memorial Institute.

Dodatkowe podziękowania

Opowiadania i układ: Rudd Resources

Ilustracje: Deon Reed

Podpisy zdjęć: Miasto Chicago; CDPH; str. 14 (u dołu po lewej) Northwest Side Housing Center; str. 36 (na środku) Austin Coming Together

Partnership for Healthy Chicago pragnie podziękować ponad 300 osobom i organizacjom, które uczestniczyły w grupach roboczych i ocenach zdrowia społeczności. Jesteśmy szczególnie wdzięczni osobom, które wniosły do procesu planowania swoje doświadczenia życiowe. Przepraszamy za ewentualne pomyłki lub brak podziękowań. Jesteśmy bardzo wdzięczni za całą współpracę.

Organizacje, które uczestniczyły w grupach roboczych HC 2025

Abt Associates Inc.
Access Community Health Network
AdvocateAurora Health
AdvocateAurora Health/The Center for Faith and Community Health Transformation
AdvocateAurora Illinois Masonic Medical Center
AdvocateAurora Trinity Hospital
Advocates for Human Potential
Advocates for Urban Agriculture
AFLAC
Alliance for Health Equity
American Academy of Pediatrics, Illinois Chapter
American Cancer Society
American Heart Association
American Lung Association
American Muslim Health Professionals
AMITA Health Sts. Mary & Elizabeth Medical Ctr
Anew Life to Live
Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago
Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago, Center for Childhood Resilience
Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago, ConnecTeen
Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago, Consortium to Lower Obesity in Chicago Children

Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago, Strengthening Chicago's Youth
Arab American Family Services
Arts Alliance Illinois
Aunt Martha's Health & Wellness
Austin Coming Together
Black Girls Break Bread
Blind Faith
Bobby E. Wright Comprehensive Behavioral Health Center, Inc.
Bright Star Community Outreach
BTM Networks
BUILD, Inc.
Changing Children's Worlds Foundation
Chicago Aging Collaborative
Chicago Asthma Consortium
Chicago Board of Health
Chicago Botanic Garden
Chicago Children's Advocacy Center
Chicago Citywide Literacy Coalition
Chicago Department of Cultural Affairs and Special Events
Chicago Department of Family & Support Services
Chicago Department of Housing
Chicago Department of Public Health
Chicago Department of Transportation
Chicago Equity Network;
YWCA Evanston/North Shore
Chicago Food Policy Action Council

Chicago Foundation for Women
Chicago Hispanic Health Coalition
Chicago Housing Authority
Chicago Metropolitan Agency for Planning
Chicago Park District
Chicago Partnership for Health Promotion
Chicago Public Schools
Chicago State University
City of Chicago
City of Chicago, 10th Ward Alderman's Office
City of Chicago, Office of Budget and Management
Coalition on Urban Girls-Chicago
Collaborative for Health Equity Cook County
Common Threads
Communicate For Health Justice
Community Works
Cook County Health
Demoiselle 2 Femme, NFP
DePaul University, Institute for Housing Studies
Easterseals
Education Development Center
Elevate Energy
Elevated Chicago
Emmanuel Health and Social Services
Endeoleo Institute
Englewood Community ConnectionOutreach Corp
Enlace Chicago
EOC

Equiticity
Erie Family Health Centers
Erie Neighborhood House
Esperanza Health Centers
EverThrive Illinois
Experimental Station
Fresh Taste
Friends of Big Marsh
Future Health Leaders
Garfield Park Community Council
Gateway Foundation
Global Girls, Inc.
Golden Gate Homeowners Association
Governors State University
Grand Prairie Services
Greater Chicago Food Depository
Grow Greater Englewood
Habilitative Systems, Inc.
Harold Washington College
Health & Medicine Policy Research Group
Healthcare Alternative Systems
HealthConnect One
Healthy Communities Foundation
Healthy Illinois Campaign
Healthy Schools Campaign
Heartland Alliance-Health
Heartland Health Centers
Housing Authority of Cook County
Housing Opportunities for Women

Howard Brown Health
 Humana
 Illinois Public Health Institute
 Illinois Action for Children
 Illinois Childrens Mental Health Partnership
 Illinois Collaboration On Youth
 Illinois Department of Human Services/Division of Substance Use Prevention and Recovery
 Illinois Institute of Technology
 Illinois Medical District
 Imagine Englewood If
 In Demand Entertainment
 Inner-City Muslim Action Network
 Jane Addams Senior Caucus
 Juvenile Protective Association
 Lakeview Pantry
 Latin United Community Housing Association
 Latino Disability Foundation and Forum
 Lawndale Christian Legal Center
 Legal Aid Chicago
 Legan Council for Health Justice
 LISC Chicago
 Little Village Environmental Justice Organization
 Loyola University Chicago, Parkinson School of Health Sciences and Public Health, Stritch School of Medicine
 MAPSCorps
 March of Dimes
 Mary Crane Centers
 Mayor's Office
 Mayor's Office of Community Engagement
 Mayor's Office of Equity and Racial Justice
 Mayors Office for People with Disabilities
 Medical Home Network
 Meridian WellCare
 Metropolitan Planning Council
 Metropolitan Tenants Organization
 Metropolitan Water Reclamation District of Greater Chicago
 Midwest Business Group on Health
 Mikva Challenge
 Mobile Care Chicago
 Moms of Chicago Police Department
 NAMI Chicago
 Naomi Ruth Cohen Institute for Mental Health Education
 National Louis University
 Natural Resources Defense Council
 Near North Health Service Corporation
 North Lawndale Community Coordinating Council
 North Lawndale Employment Network

North Side Housing and Supportive Services
 Northwestern University
 Northwestern University Feinberg school of Medicine/Northwestern Medicine
 Northwestern, Alliance for Research in Chicagoland Communities/Center for Community Health
 Northwestern, Center for Health Equity Transformation
 One Health Englewood
 Oral Health Forum
 Ounce of Prevention
 Pilot Light
 Play Smart Literacy
 Playworks
 PrimeCare Community Health
 Public Health & Safety, Inc.
 Public Health Institute of Metropolitan Chicago
 Purdue University Northwest
 Recovery International
 Resident Association of Greater Englewood
 Respiratory Health Association
 Restaurant Opportunities Center Chicago
 Roosevelt University, Office of Student Research
 Rush University Medical Center
 Rush University Medical Center, Alzheimer's Disease Center
 Rush University Medical Center, College of Nursing
 Rush University Medical Center, Salud Sin Papeles
 Safer Foundation
 Sainst Anthony Hospital: Community Wellness Program
 Shriver Center on Poverty Law
 Sinai Community Institute
 Sinai Urban Health Institute
 Sisters Embracing Life
 Small Business Majority
 St. Leonard's Ministries
 Strides For Peace
 Swedish Hospital
 Taylor Business Institute
 Telligen QIN-QIO
 The Kennedy Forum Illinois
 The Nature Conservancy
 The Night Ministry
 Thinkinc.
 Thresholds
 Treatment Alternatives for Safe Communities
 Trilogy, Inc.
 Turner Group
 UI Health
 UI Health, Cancer Center

UI Health, Mile Square Health Center
 UI Health, Office of Community Engagement
 United States Department of Agriculture
 United Way
 Universidad Popular
 University of Chicago Medicine
 University of Chicago Medicine, Comprehensive Cancer Center
 University of Chicago Medicine, Energy and Environment Lab
 University of Chicago Medicine, Institute for Translational Medicine
 University of Chicago Medicine, Office of Community Engagement and Cancer Health Equity
 University of Chicago, Harris School of Public Policy
 University of Illinois at Chicago
 University of Illinois at Chicago, Center for Clinical and Translational Science
 University of Illinois at Chicago, CHECK
 University of Illinois at Chicago, College of Medicine
 University of Illinois at Chicago, Institute for Juvenile Research
 University of Illinois at Chicago, School of Public Health
 University of Illinois Extension
 Up2Us Sports
 Urban Gateways
 Urban Growers Collective
 Vision Zero Chicago
 Walton Personal Philanthropy Group
 West Side United
 West Town Bikes
 Westside Community Triage and Wellness Center
 Worry Free Community
 YMCA of Metropolitan Chicago
 YogaCare
 Youth Commission
 Youth Empowering Strategies
 Youth Guidance

 Pozostali kluczowi współpracownicy
 Jaime Arteaga
 Leah Barth
 John Bartlett
 Adam Becker
 Leticia Boughton Price
 Jen Brown
 Jonathan Burch
 Kimberly Casey
 Kathy Chan

Melanie Dreher
 Peter Eckart
 Wesley Epplin
 Bill Filstead
 Ken Fox
 Meleah Geertsma
 Wayne Giles
 Chloe Gurin Sands
 Alexis Hardy
 Blair Harvey
 Colleen Harvey
 Jeni Hebert Beirne
 Wandy Hernandez
 Cheryl Irmiter
 Bernita Johnson Gabriel
 Kiran Joshi
 Callie Kaplan
 Claire Lambden
 Colleen Lammel Harmon
 Emma Landgraf
 Anne Lehocky
 Jerod Lockart
 Carolyn Lopez
 Ricardo Lopez
 Jess Lynch
 Gina Massuda-Barnett
 Tiffany McDowell
 Dawn Melchiorre
 Kate Mitchell
 Kristin Monnard
 Leilah Odeh
 Kirsten Peachey
 Lucy Peterson
 Jim Poole
 Naila Quraishi
 Monica Reyes
 Claire Rice
 Grecia Rodriguez
 Raj Savalia
 Robye Scott
 Sedy Soto
 Danielle Stanley
 Jenny Terrell
 Antoinette Ursitti
 Alejandra Valencia
 Mona Van Kanegan
 Jonathan Vanderbrug
 Lesli Vipond
 Lauren Wright
 Bryan Zarou

