

Mass General Brigham's Health Equity Strategic Plan Executive Summary

健康均等是指每個人都有公平公正的機會達到最高的健康水平。¹要實現這一目標，需要全社會持續努力，解決歷代和當代存在的不公正現象，克服經濟、社會和其他方面對健康和醫療保健的障礙，並消除可預防的健康差異。¹在 Mass General Brigham，我們相信制度性種族主義是一個公共衛生問題，會影響到我們的患者、員工以及我們服務的社區。透過集體努力，我們正在整個體制中採取行動來消除種族主義，並在過程中學習。我們的使命是拆除圍牆內外的障礙、制度和行動，為所有人提供優質的醫療護理，達到眾人均等。

在未來的四年內，我們希望透過健康公平藍圖的實施與迭代，持續改善臨床結果的公平性。製作藍圖的目的在於強調存在健康不公平的關鍵條件，這些條件會影響 MGB 患者和 MGB 服務的社區，也是造成歷史上被邊緣化群眾發病率和死亡率過高的最大原因。這些疾病和病症包括高血壓、成癮物質使用障礙症、孕婦健康和癌症。健康均等藍圖的另一個目標是透過改善社會需求篩檢，確保以人為本的護理。下文將說明納入每項目標的理由，以及相關目標。

- **成癮物質使用障礙症 (英語簡稱- SUD)**：在整個馬薩諸塞州、波士頓以及 MGB 患者，我們觀察到與 SUD 護理和結果有關的差異。鑑於這些差異，我們制定了一個目標，以減少黑人與白人患者之間，以及偏好英語與偏好其他語言的患者之間，在阿片類藥物使用障礙治療上的不均等現象。
- **孕婦健康**：在美國，婦產科的發病率和死亡率都在上升，個別某些群體受到的影響尤為嚴重。²鑑於發病率和死亡率的上升，以及所發現的差異，我們制定了一個目標，以降低黑人患者的足月單胎頭位初產婦(NTSV) 剖腹生產率。
- **高血壓**：心血管疾病是造成美國人死亡的主要原因。³在患有高血壓的 MGB 患者中，黑人和西班牙裔患者與同儕相比，高血壓得到控制的可能性較低。我們制定了一個目標，以減少黑人與白人患者、西班牙裔與非西班牙裔患者之間在血壓控制上的不均等現象。
- **癌症**：在全國和地方層面都出現與癌症篩檢、護理和結果相關的差異。波士頓 2021 年度主要的癌症死因分別是肺癌、結腸直腸癌和乳腺癌。⁴在這些癌症類型中，篩

¹ Health Equity - Office of Health Equity - CDC.(n.d.).於 2023 年 12 月 6 日擷取自疾病控制和預防中心的網頁 <https://www.cdc.gov/healthequity/index.html>

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

³ Martin, S. S., Aday, A. W., Almarzooq, Z. I., Anderson, C. A.M., Arora, P., Avery, C. L., Baker-Smith, C. M., Barone Gibbs, B., Beaton, A. Z., Boehme, A. K., Commodore-Mensah, Y., Currie, M. E., Elkind, M. S.V., Evenson, K. R., Generoso, G., Heard, D. G., Hiremath, S., Johansen, M. C., Kalani, R., ... Palaniappan, L. P.(2024).2024 Heart Disease and Stroke Statistics:A Report of US and Global Data from the American Heart Association.*Circulation*,149(8), E347-E913. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001209>

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

Mass General Brigham's Health Equity Strategic Plan Executive Summary

檢和死亡率都有差異。我們制定了一個目標，策劃如何減少大腸癌、肺癌和乳癌篩檢中的不均等現象。

- **社會風險因素篩檢**：超過 80%

的健康結果差異與醫護以外的因素有關，例如營養、住房、交通、就業和教育。⁵ 結構性種族主義造成人們在出生、成長、生活、工作和年老時所處的不均等的「社會決定因素」或「社會風險因素」。MGB

目前正在為我們許多患者進行社會風險因素篩檢，並致力於對有缺乏的患者轉介到適當的資源。制定的目標是擴大社會風險因素篩檢在指定的門診科、住院及急診室的使用率。

除了作為健康均等藍圖一部分正在進行的工作外，我們還是繼續「聯合反對種族主義(UAR)」這倡議下已經開始的重要基礎工作。其中一些工作包括以患者偏好的語言提供書面和口頭溝通，促進無障礙使用患者門戶網站 *Patient Gateway* 和其他臨床數位工具，以及降低失誤漏報患者自我報述種族、民族、族裔背景、語文和語言等人口統計資料的的百分比。有關其他主要優先事項，請參考：

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

Mass General Brigham 醫院透過社區健康需求評估 (Community Health Needs Assessment, CHNA)

這程序，將會員和社區人士的聲音納入健康均等策略規劃和實施工作中。每家醫院都會進行

CHNA，包括檢視關乎醫院服務對象的優先群眾的人口統計資料，以及與主要社區領袖和成員接洽。透過訪談、焦點小組和調查問卷與社區領袖和成員互動。透過這個過程，每家醫院都能使用定性和定量的方法來了解所服務社區的需求。特別的是，社區人士訪談向我們揭示數據查閱無法看到的需求。透過這個過程，MGB 能夠在服務對象的社區內確定和優先處理有需求的方面。

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