



CIUDAD DE DETROIT
**PLAN DE EVALUACIÓN
Y MEJORA DE LA SALUD
DE LA COMUNIDAD**
RESUMEN EJECUTIVO
2025

CARTA DEL OFICIAL DEL DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA



Ali Abazeed, MPH, MPP

Estimada comunidad:

Detroit no necesita que le digan que es resiliente. Se lo ha ganado durante varias generaciones de supervivencia, lucha y autodeterminación. Lo que ofrece esta Evaluación de salud de la comunidad no es un recordatorio de lo que los habitantes de Detroit ya saben, sino una mirada clara a lo que sigue siendo posible y a lo que este departamento pretende alcanzar.

Este documento se entreteje con dos hilos: los datos y la experiencia vivida. Los datos son contundentes: una esperanza de vida de 69 años, tasas de mortalidad infantil entre las más altas del estado y una ciudad donde casi uno de cada tres residentes vive por debajo del umbral de pobreza. La experiencia vivida es igualmente clara, expresada sin rodeos por los habitantes de Detroit en encuestas, grupos de enfoque y conversaciones del barrio. Juntos, cuentan una historia que exige tanto sinceridad como ambición.

De ese proceso surgieron cuatro prioridades: salud materna e infantil, acceso a alimentos saludables, acceso a servicios de atención médica y condiciones crónicas, incluyendo la salud mental y conductual. No son ideas abstractas. Son las condiciones que determinan si un niño nacido en Detroit tiene las mismas oportunidades de vivir una vida plena que un niño nacido en cualquier otro lugar de este estado, o los sistemas que sostienen a las personas o las dejan caer.

El Departamento de Salud de Detroit (Detroit Health Department) está preparado para este momento, no solo para responder a la enfermedad, sino para tratar sus causas. Bajo el liderazgo del alcalde Sheffield, ese trabajo ya comenzó por medio de inversiones como Rx Kids y una estrategia de “Salud en todas las políticas” que trata la salud donde los habitantes de Detroit la experimentan en realidad: en sus barrios, sus escuelas, sus trayectos diarios y sus mesas de comedor.

Esta evaluación es un documento vivo, moldeado por las voces de los habitantes de Detroit, fundamentado en evidencia y diseñado para orientar acciones concretas. Nada de esto existiría sin los residentes que dieron su tiempo, los colaboradores de la comunidad que abrieron puertas y el equipo del Departamento de Salud de Detroit cuya dedicación hizo posible este proceso. Es una invitación a nuestros colaboradores, proveedores y a la comunidad misma, para que nos exijan cumplir la labor que tenemos por delante.

La salud de Detroit es el futuro de Detroit. Ese trabajo comienza ahora.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ali Abazeed', written in a fluid, cursive style.

Ali Abazeed, MPH, MPP
Director de Salud Pública
Ciudad de Detroit

CÓMO USAR EL PLAN

El Plan de Mejora de la Salud de la Comunidad (Community Health Improvement Plan, CHIP) está pensado como un documento vivo, que evoluciona a medida que surgen nuevos datos, alianzas y oportunidades de financiamiento. El Departamento de Salud de Detroit respalda las estrategias descritas en este plan y se ejecutan en colaboración con la comunidad. Así es como puede usar este plan:

Edúquese a usted mismo y a los demás

Comparta este CHIP con las personas que viven, trabajan, se recrean y practican su fe en Detroit en Detroit. Ayude a otros a comprender mejor los problemas de salud pública que enfrentan los habitantes de Detroit y cómo estos afectan nuestra calidad de vida. Use este plan como punto de partida para conversaciones importantes en su comunidad.

Identifique los problemas prioritarios

Descubra cuáles son las prioridades más urgentes en su comunidad y use esta información para guiar sus esfuerzos e iniciativas locales.

Apoye la acción de la comunidad

Anime a su comunidad y colaboradores a ayudar en las estrategias que se describen en el CHIP.

Informe las políticas y la labor de defensa

Use los datos y los resultados en este reporte para abogar por cambios en las políticas. Movilice a sus compañeros para apoyar iniciativas que mejoren la salud y el bienestar general.

Promueva la responsabilidad

Exija al departamento de salud local y a las organizaciones de la comunidad que cumplan las acciones y objetivos establecidos en este plan.

Participe

Piense en formas en las que puede ser parte de la solución. Si le interesan los temas estratégicos, comuníquese con nosotros para participar. Como organización de la comunidad, piense en los recursos u oportunidades de financiamiento que tiene disponibles para invertir en mejorar la salud de nuestra comunidad compartida. Para obtener información sobre el trabajo que se está haciendo o para unirse a un grupo de trabajo prioritario, envíenos un correo electrónico a quality@detroitmi.gov.

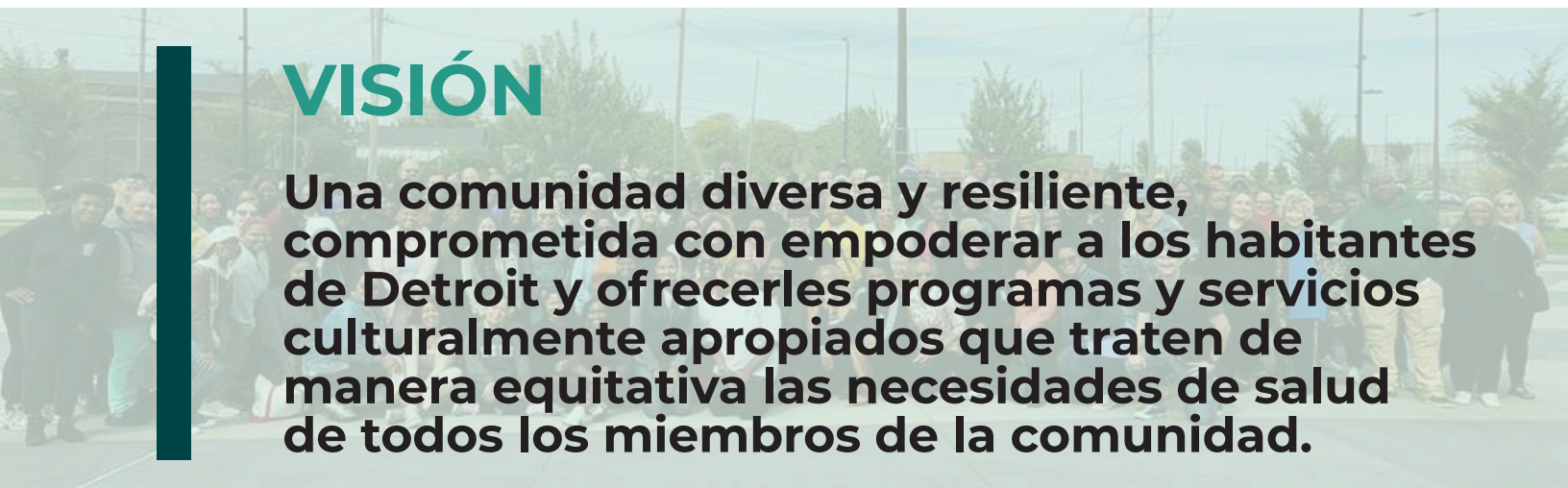
RESUMEN EJECUTIVO

PROPÓSITO

El Departamento de Salud de Detroit (DHD) hizo un proceso de Evaluación de salud de la comunidad (CHA) y un Plan de Mejora de la Salud de la Comunidad (CHIP) para comprender y tratar mejor las preocupaciones de salud más significativas que afectan a su población. Con el marco Movilización para la Acción mediante Planificación y Alianzas 2.0 (MAPP 2.0), que creó la Asociación Nacional de Funcionarios de Salud de Condados y Ciudades (National Association of County and City Health Officials, NACCHO), el DHD implementó un proceso de planificación estratégica intersectorial centrado en la comunidad.

MAPP 2.0 apoya a las comunidades en la identificación de necesidades y recursos de salud pública, la priorización de problemas críticos de salud y la creación de estrategias para mejorar la salud y el bienestar en general. El marco destaca la importancia de colaborar con una amplia gama de partes interesadas e involucrar a los miembros de la comunidad para impulsar los cambios necesarios en políticas, sistemas y entornos.

Un equipo principal, conformado por miembros del DHD y de Michigan Public Health Institute (MPHI), facilitó el proceso mediante la orientación estratégica y la toma de decisiones finales, mientras que un Comité Directivo ofreció aportes y apoyo durante los procesos de CHA y CHIP. Juntos, estos grupos implementaron una estrategia de tres fases para la recopilación y el análisis de datos, lo que dio como resultado la identificación de cuatro áreas prioritarias clave. Este resumen proporciona una visión general de las áreas prioritarias, destaca los datos esenciales y describe los problemas estratégicos y los objetivos de mejora correspondientes.



VISIÓN

Una comunidad diversa y resiliente, comprometida con empoderar a los habitantes de Detroit y ofrecerles programas y servicios culturalmente apropiados que traten de manera equitativa las necesidades de salud de todos los miembros de la comunidad.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a los residentes de la Ciudad de Detroit que participaron en el proceso de recopilación de datos por medio de la encuesta de la comunidad y los grupos de enfoque. La participación de la comunidad en el proceso de Evaluación de salud de la comunidad (CHA) desempeña un papel fundamental en el trabajo que hicimos en salud pública y proporciona al comité de planificación una comprensión más clara del estado de salud de nuestra comunidad, y de las preocupaciones de salud que enfrentan los residentes. Un agradecimiento especial a los miembros del Comité Directivo de la CHA, quienes contribuyeron a orientar todo este proceso y aportaron comentarios valiosos durante el mismo.

EQUIPO PRINCIPAL

TIFFANI STEWART, MS

Directora de manejo de calidad
Departamento de Salud de Detroit

CESSILY BARNES, MPH

Administradora de calidad
Departamento de Salud de Detroit

SRUTHI TALLURI, MPH

Coordinadora de evaluación
Departamento de Salud de Detroit

BETHANY ARCHER, MPH

Asociado de calidad
Departamento de Salud de Detroit

JEANETTE BALL, MS

Coordinadora de mejora de la salud pública de Michigan Public Health Institute | CHC

MADELINE STARR

Especialista en la mejora de la salud pública de Michigan Public Health Institute | CHC

RACHEL BAKER, MHA

Especialista en la mejora de la salud pública de Michigan Public Health Institute | CHC

MONIQUE WILLIAMSON, MA

Investigadora asociada
Michigan Public Health Institute | CHC

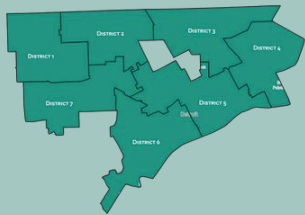


Reporte preparado por: Michigan Public Health Institute - Center for Healthy Communities

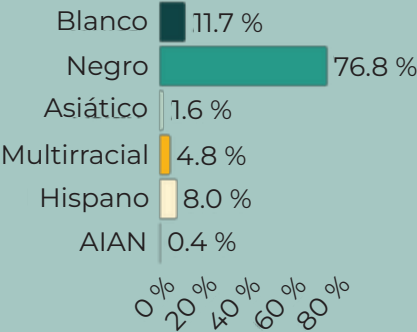
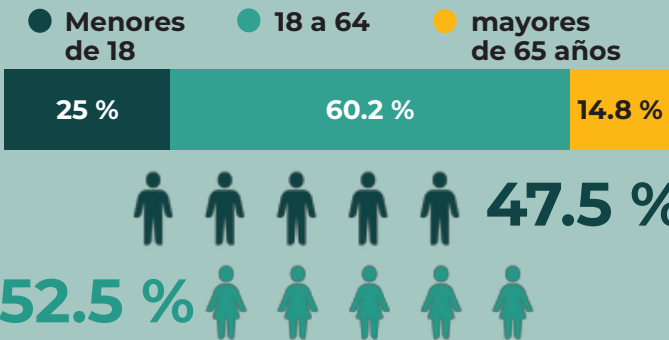
Comuníquese con nosotros a: quality@detroitmi.gov

DEMOGRAFÍA DE DETROIT

Población



Cálculo de 2024:
645,700



Educación



83.4 %
tasa de graduación de secundaria



17.6 %
tienen licenciatura o superior

Ingresos



Ingreso promedio del grupo familiar: \$39,575



El 31.5 % vive por debajo del umbral de pobreza

Familias



Tasa de natalidad: 12.0 por cada 1,000



Idioma distinto al inglés hablado en casa: 11.1 %



Personas nacidas en el extranjero: 6.0 %



Acceso a Internet de banda ancha: 82.9 %

Transporte



Tiempo promedio de viaje al trabajo: 25.4 minutos

Vivienda



Costos mensuales promedio de vivienda: \$1,220

Discapacidad



El 15.7 % de los menores de 65 años vive con una discapacidad



SALUD MATERNA E INFANTIL

Problema estratégico: Detroit enfrenta problemas urgentes de salud materna e infantil, impulsados por disparidades raciales y recursos insuficientes, que afectan directamente los resultados clave como las altas tasas de mortalidad infantil.

Meta 1: Aumentar los resultados positivos en salud materna e infantil.

Objetivo 1: Para el 31 de diciembre de 2026, ampliar las iniciativas actuales que mejoran la salud materna e infantil, fomentan la participación de la familia y promueven experiencias de parto positivas.

Estrategias:

- Trabajar con colaboradores de la coalición para promover la equidad de salud en el sistema de atención perinatal.
- Desarrollar recomendaciones de política para mejorar los resultados del parto y reducir la mortalidad infantil.

Objetivo 2: Para el 31 de diciembre de 2026, tratar activamente las desigualdades de salud y los determinantes sociales de la salud.

Estrategias:

- Reducir las barreras de transporte para madres y cuidadores a lo largo de su proceso perinatal.
- Impulsar los esfuerzos para ampliar el acceso a alimentos saludables, educación nutricional y apoyo a la lactancia materna (WIC).
- Aumentar el número de niños y adolescentes con necesidades especiales vinculados a un sistema de atención.

Salud materna e infantil

Acceso a atención y apoyo*

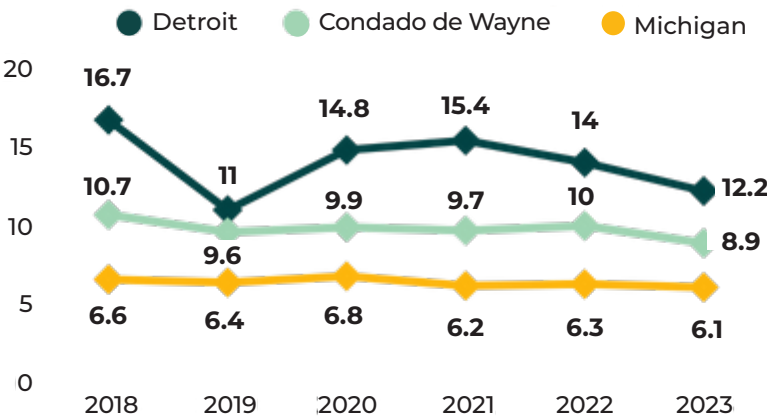


Grupos de enfoque de la comunidad

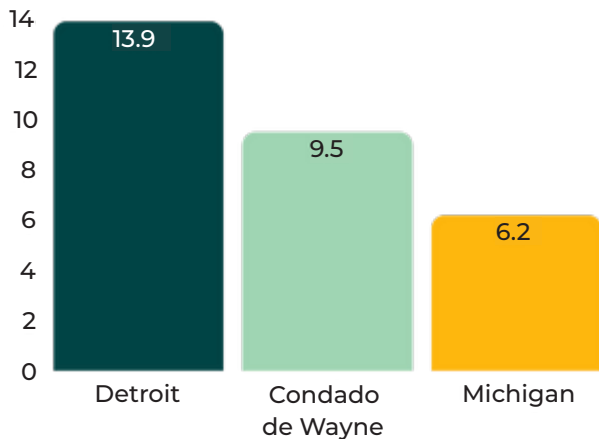
Las participantes del grupo de enfoque de Mujeres en edad reproductiva destacaron barreras y preocupaciones relacionadas con el cuidado infantil, el apoyo familiar y social, el entorno construido y el transporte.⁷

Tasa de mortalidad infantil²⁷

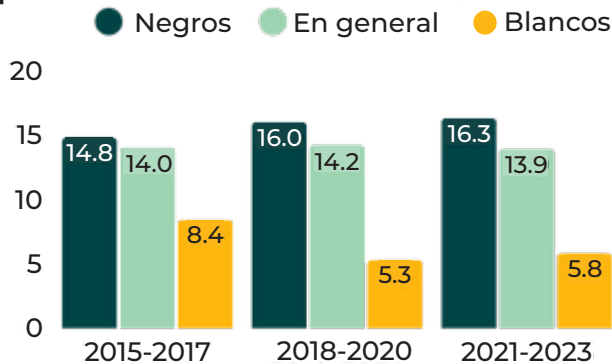
Comparación anual



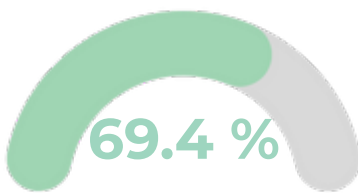
Comparación de 3 años (2021-2023)



Promedios de la tasa de mortalidad infantil en Detroit durante 3 años, por raza²⁸



Datos maternos (2023)



De los nacimientos en Detroit correspondió a personas que recibieron atención prenatal en el primer trimestre, mientras que el 12 % recibió atención prenatal tardía o no la recibió.²⁹

WIC durante el embarazo (2022)

57.4 %

de las personas embarazadas usó WIC para recibir asistencia nutricional durante el embarazo.²⁹



*Datos de la encuesta de la comunidad de Detroit 2024



ACCESO A ALIMENTOS SALUDABLES

Problema estratégico: El acceso a alimentos saludables en Detroit enfrenta obstáculos derivados de diversos factores, incluyendo la proximidad, la asequibilidad, la falta de educación nutricional y la prevalencia de opciones de alimentos poco saludables, todos los que aportan resultados médicos deficientes.

Meta 1: Aumentar el acceso equitativo a alimentos asequibles, de la mejor calidad y saludables en todas las comunidades de Detroit.

Objetivo 1: Para el 31 de diciembre de 2026, promover el conocimiento de las redes de distribución de alimentos en toda la ciudad.

Estrategias:

- Establecer alianzas con colectivos de agricultura urbana para conectar a más residentes con alimentos frescos de producción local, más cercanos a donde viven.
- Unirse a los esfuerzos de respuesta en toda la ciudad que apoyan las iniciativas de la comunidad y de ayuda mutua para residentes elegibles para SNAP.
- Abogar por financiamiento sostenido para prevenir el aumento de la inseguridad alimentaria en los sectores censales con desiertos alimentarios existentes.

Meta 2: Aumentar el conocimiento, la concientización y los recursos de la comunidad relacionados con la compra, preparación y consumo de alimentos saludables.

Objetivo 1: Para el 31 de diciembre de 2026, distribuir material educativo para apoyar a los residentes en la compra de alimentos saludables.

Estrategias:

- Promover la educación nutricional para una alimentación saludable con un presupuesto limitado, incluyendo la compra, la planificación de comidas y la preparación/almacenamiento de frutas y vegetales frescos.
- Aumentar la concientización sobre los mercados de agricultores y puestos que aceptan programas de SNAP como Double Up Food Bucks y Senior Project Fresh.

Acceso a alimentos saludables

Grupos de enfoque de la comunidad

Los participantes señalaron la falta de opciones de alimentos saludables en Detroit. Muchos residentes tienen dificultades para encontrar alimentos saludables y asequibles, lo que limita su capacidad de mantener una dieta nutritiva. Otros desafíos incluían la disponibilidad de opciones de alimentos saludables, la proximidad a supermercados, los desiertos alimentarios y la necesidad de una mejor educación nutricional para que los residentes comprendan la importancia de una alimentación saludable. Estos factores en conjunto destacan la urgente necesidad de iniciativas que mejoren el acceso a alimentos saludables y la educación nutricional en Detroit, y que garanticen a todos los residentes la oportunidad de tener una vida más saludable.⁷

Factor principal para la calidad de vida (2024)*



59 %

De los encuestados indicó que los supermercados asequibles y accesibles eran los más importantes para su calidad de vida (n=6,258)¹

Panorama del comercio minorista de comida (2020)³⁵

64 Supermercados de gama completa

34 Tiendas de conveniencia

89 Tiendas de dólar



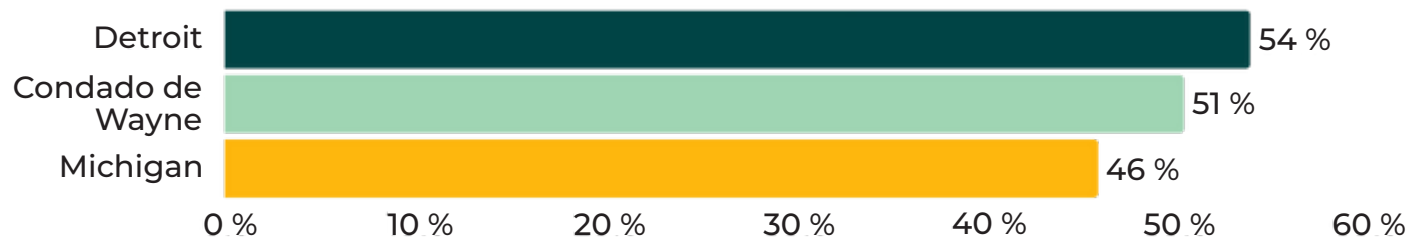
Objetivo de acceso a tiendas de abarrotes (2020)

Detroit alcanzó el **83 %** del objetivo de 30,000 pies cuadrados de espacio de abarrotes por cada 10,000 residentes, lo que indica un déficit en la infraestructura minorista de alimentos.³⁵



Inscripción en SNAP (2023)

Porcentaje de personas inscritas en SNAP que están por debajo del umbral de pobreza³²



*Datos de la encuesta de la comunidad de Detroit 2024



ACCESO A ATENCIÓN MÉDICA

Problema estratégico: Los residentes de Detroit enfrentan diversas barreras sociales, de la comunidad y económicas que afectan de manera desproporcionada su capacidad de acceder a atención médica de alta calidad y asequible.

Meta 1: Reducir las barreras que limitan el acceso a los servicios de atención médica preventiva.

Objetivo 1: Para el 31 de diciembre de 2027, aumentar el número de residentes que pueden acceder a servicios de atención médica preventiva.

Estrategias:

- Colaborar con organizadores de la comunidad para organizar ferias de salud que promuevan la salud y el bienestar.
- Desplegar unidades médicas móviles en los barrios para ofrecer evaluaciones de salud a los residentes.
- Aprovechar la alianza que existe con los Centros de Salud del Distrito Comunitario de Escuelas Públicas de Detroit para prestar servicios esenciales de atención médica a los estudiantes y sus familias.

Meta 2: Aumentar la concientización y accesibilidad a servicios que mejoren los resultados en salud mental y conductual.

Objetivo 1: Para el 31 de diciembre de 2027, aumentar las remisiones a servicios de salud mental.

Estrategias:

- Ampliar la formación en salud mental y reducción de daños, incluyendo la distribución y difusión de Narcan a residentes, empresas y organizaciones.
- Facilitar el intercambio, impulsado por la comunidad, de enlaces a recursos de salud mental y oportunidades para los residentes.

Acceso a la atención primaria y preventiva

Calidad de vida*



Los encuestados indicaron que la atención médica asequible era el segundo factor más importante para su calidad de vida. (n=6258)¹

Barreras de acceso*

Las principales barreras de los encuestados para acceder a atención médica (n=6258)¹

Costos de las recetas



Falta de seguro médico/ seguro aceptado



Falta de transporte



Grupos de enfoque de la comunidad

Los participantes destacaron el acceso a la atención médica como una preocupación prioritaria para la comunidad. Los participantes identificaron varios problemas clave que contribuyen a este reto, incluyendo la proximidad a los servicios de atención, las brechas en la comprensión de los proveedores de atención médica sobre las necesidades particulares de las comunidades diversas, los tiempos de espera prolongados para citas y tratamientos, la falta de confianza en los proveedores de atención médica y las dificultades para manejar el sistema de seguros. Estos factores destacan la necesidad urgente de mejoras sistémicas para garantizar una atención médica equitativa y accesible para todos los residentes de Detroit.⁷

Relación de proveedores

1,430

Residentes del condado de Wayne



para 1 proveedor de atención primaria⁹

1,280

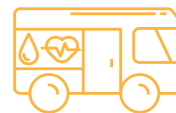
Residentes de Michigan



Unidad médica móvil (2020-2021)

32,523

personas atendidas mediante los esfuerzos de difusión móvil durante este período.²⁶



Falta de seguro médico (2019-2023)

7.5 %

De los residentes de Detroit no tiene seguro médico, comparado con **5.7 %** en el condado de Wayne y **5 %** en Michigan.¹⁷



*Datos de la encuesta de la comunidad de Detroit 2024

Acceso a servicios y apoyos de salud mental y conductual

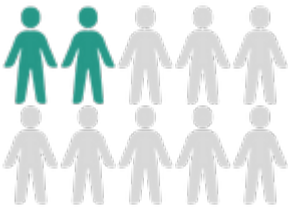
Problemas médicos*

63 %

De los encuestados consideró que la salud mental es el problema de salud más importante a tratar. (n=6258)¹

Mala salud mental (2021-2023)

Residentes de Detroit que han sufrido problemas de salud mental (al menos durante 14 días en el último mes)



20.9 %

Comparado con el 15.8 % fuera del condado de Wayne y el 16.4 % de Michigan.³

Relación de proveedores (2023)



Condado de Wayne
290 residentes por cada 1 proveedor de salud mental⁹

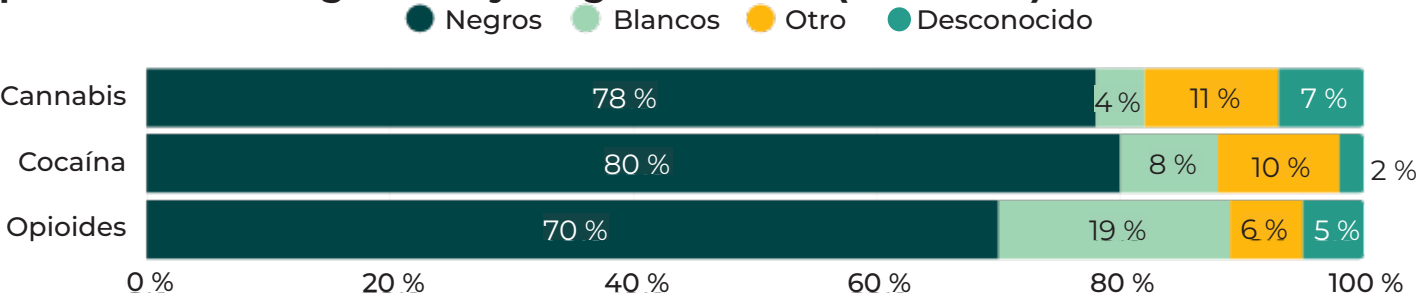


Michigan
300 residentes por cada 1 proveedor de salud mental⁹

Grupos de enfoque de la comunidad

La salud mental surgió como una preocupación significativa en los ocho grupos de enfoque que se hicieron para la Ciudad de Detroit. Los participantes destacaron varios problemas críticos que contribuyen a esta preocupación: una notable escasez de servicios y recursos de salud mental accesibles, el estigma y la vergüenza, la falta de proveedores calificados en salud mental y un número insuficiente de centros de atención en salud mental. Muchos problemas de salud mental no reciben atención debido a las barreras mencionadas, lo que da lugar a un ciclo de condiciones sin tratamiento y peores resultados de salud. Los problemas de salud mental son particularmente prevalentes en las comunidades negras y racializadas, agravados por las desigualdades sistémicas y las dificultades socioeconómicas.⁷

Visitas al Departamento de Emergencias (Emergency Department) por sobredosis según raza y droga en Detroit (2020-2021)¹³



*Datos de la encuesta de la comunidad de Detroit 2024



CONDICIONES CRÓNICAS

Problema estratégico: La prevalencia de enfermedades crónicas, junto con barreras sistémicas como la falta de confianza en los proveedores de atención médica, y la prevención insuficiente y el manejo inadecuado de la atención, contribuye a la baja de esperanza de vida en Detroit.

Meta 1: Apoyar el manejo de enfermedades crónicas relacionadas con la mala nutrición, la inactividad física y el entorno construido.

Objetivo 1: Para el 31 de diciembre de 2028, ampliar las alianzas de la comunidad entre las vías recreativas, el sistema de alimentos local y el sistema de atención médica.

Estrategias:

- Conectar a los residentes con programas de recetas de frutas y vegetales basados en evidencia.
- Promover la actividad física por medio de la expansión del Joe Louis Greenway, que enlaza senderos, ciclovías y espacios verdes, creando nuevos accesos a parques.

Meta 2: Aumentar la educación y el acceso a servicios de apoyo para el asma en adultos y niños.

Objetivo 1: Para el 31 de diciembre de 2028, aumentar el conocimiento de la comunidad mediante mayor acceso a los datos y canales de comunicación.

Estrategias:

- Conectar a los residentes con educación y recursos que puedan usar para reducir los desencadenantes del asma.
- Proporcionar educación sobre el asma, incluyendo información sobre medicamentos y servicios de apoyo necesarios para manejar la condición de manera eficaz.
- Colaborar con organizaciones de la comunidad para desarrollar una estrategia de salud en todas las políticas que mejore las ordenanzas municipales sobre la contaminación del aire a nivel sistémico.

Condiciones crónicas

Grupos de enfoque de la comunidad

Los residentes identificaron las enfermedades y condiciones crónicas como una preocupación importante de salud en Detroit. Durante las conversaciones, los participantes señalaron los problemas de calidad del aire en la ciudad, que han dado lugar a una alta prevalencia de asma entre los residentes, afectando especialmente a las poblaciones vulnerables. Otras condiciones identificadas incluyeron diabetes, altas tasas de cáncer e hipertensión entre los residentes.

Estos factores en conjunto subrayan la necesidad urgente de intervenciones y recursos específicos para tratar los problemas crónicos de salud que afectan a los residentes de Detroit.⁷

Condiciones crónicas*

De los encuestados indicó que los siguientes eran los problemas médicos más importantes a tratar en su comunidad (n=6258)¹



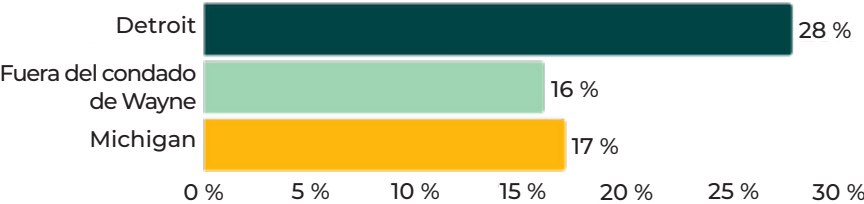
Esperanza de vida para Detroit (2024)

69 años

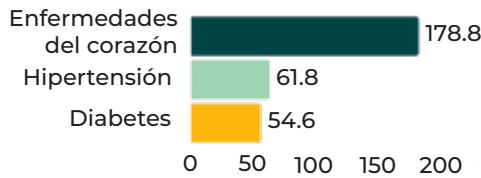
Comparada con **73** en el condado de Wayne y **76** en Michigan.³⁷



Salud calificada como “Aceptable” o “Deficiente” (2021-2023)²³

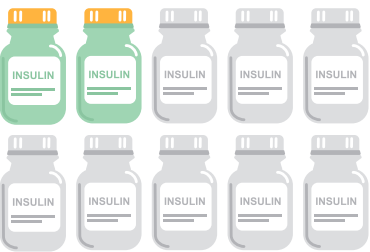


Tasas de hospitalización³⁹



por cada 10,000 habitantes en Detroit

Diabetes



19.4 %

de los adultos en Detroit recibió el diagnóstico de diabetes, comparado con **12.1 %** en el condado de Wayne y **11.6 %** en Michigan.²³

Ataque al corazón

6.2 %



de adultos en Detroit le han dicho que tuvieron un ataque al corazón, comparado con **5.2 %** en el condado de Wayne y **4.7 %** en Michigan.²³

*Datos de la encuesta de la comunidad de Detroit 2024

Preocupaciones de salud relacionadas con el asma

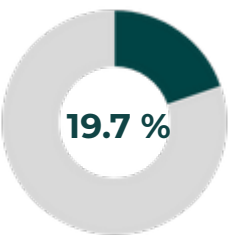
Preocupación de la comunidad*



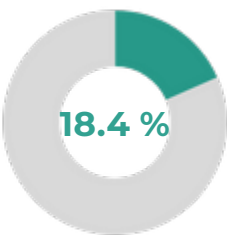
De los encuestados eligieron la contaminación del **aire** y el **agua** como su principal preocupación de la comunidad. (n=6258)¹

Asma (2021-2023)

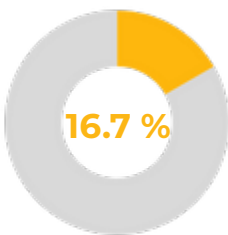
Porcentaje de adultos a los que les dijeron que tienen asma³



Detroit



Condado de Out-Wayne



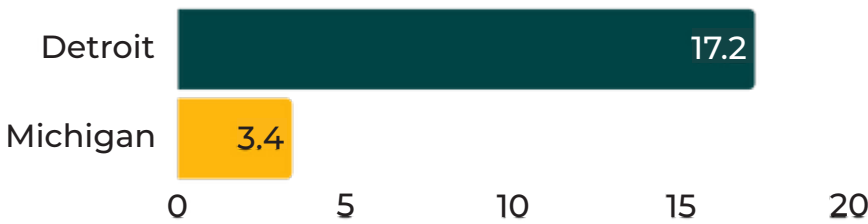
Michigan

Detroit tuvo la tercera mayor prevalencia de asma del país en 2024.



Detroit ocupó el puesto N.º 1 en asma en 2022.⁶

Tasas de hospitalización por asma en Detroit (2018-2020)



Los datos muestran tasas de hospitalización por cada 10,000 personas.⁴

Asma en niños (2019)



De niños de entre 0-14 años en Detroit fue hospitalizado por asma.⁶

*Datos de la encuesta de la comunidad de Detroit 2024