



CHANGING TIDES: कार्यकारी सारांश

एसियाली अमेरिकी र हवाई मूलवासी/प्रशान्त द्वीपवासी (AA र NHPI) समुदायहरूमा स्वास्थ्यका सामाजिक निर्धारकहरूको स्क्रिनिङ

Change InSight यस देशमा बस्ने एसियाली अमेरिकी, हवाई मूलवासी र प्रशान्त द्वीपवासी समुदायहरूका सामाजिक जोखिम र आवश्यकताहरू अभिलेख गर्ने पहिलो समुदायद्वारा सञ्चालित डेटा प्लेटफर्म हो।¹ यो डेटाको सहयोगले, Change InSight ले नीतिनिर्माता, दाता र अन्य सामुदायिक संस्थाहरूबाट आवश्यक सहयोगको लाभ उठाएर स्वास्थ्यमा रहेका असमानताहरू हटाउनका लागि AA र NHPI समुदायहरूलाई बुझ्ने र सशक्तीकरण गर्ने लक्ष्य राखेको छ।

Change InSight को प्रारम्भिक प्रतिवेदन *Changing Tides (चेन्जिङ) टाइड्स* मा सिकागोल्याण्डका पाँच वटा AA र NHPI समुदायहरू — चीनियाँ, एसियाली भारतीय, पाकिस्तानी, कोरियाली र फिलिपिनो — का लागि जोखिम प्रोफाइलहरू रेखाङ्कन गरिएको छ र साझा तथा विशेष दुवै खाले आवश्यकताहरू प्रकट गरिएको छ। यस डेटाले संस्थाहरूलाई नीति निर्माण गर्न, सम्भावित अनुदान सुरक्षित गर्न र उनीहरूको समुदायका आवश्यकताहरूलाई अझ प्रत्यक्ष ढङ्गले सम्बोधन गर्ने गरी कार्यक्रमहरू विकास गर्नका लागि आधाररेखाको रूपमा काम गर्ने छ।

पछिल्ला वार्षिक प्रतिवेदनहरूमा अमेरिकाभरिका AA र NHPI समुदायहरूका सामाजिक आवश्यकताहरू समावेश गर्ने छन्। यस डेटा म्यापिङ-ले संगठनहरूलाई प्रत्येक समुदायले सामना गरिरहेका अवस्थाहरूको गहन बुझाइ प्रदान गर्दछ र व्यक्तिहरूलाई उनीहरू जहाँ छन् त्यहाँबाट विकास गर्नका लागि सशक्तीकरण गर्दछ।

समस्या विवरण

AA र NHPI मानिसहरूले अमेरिकाको सबैभन्दा छिटो वृद्धि भइरहेको जातीय वा जनजातीय समूहको प्रतिनिधित्व गर्छन्, तर धेरै लामो समयदेखि, यी समुदायहरूलाई एउटै एकिकृत (मोनोलिथिक) समूह (जस्तै "एसियाली" वा "एसियाली अमेरिकी") को रूपमा वर्गीकृत गरिएको छ। यसले हरेक समुदायका विविध आवश्यकताहरूलाई लुकाउँछ, जसले असमानता पैदा गर्दछ, हानिकारक स्टेरियोटाइपहरूलाई बढावा दिन्छ र व्यक्तिहरूलाई व्यक्तिगत विकास गर्न आवश्यक पर्ने सहयोग सुरक्षित गर्नबाट वञ्चित गर्दछ। कुनै समुदाय छुट्टा, सबै समुदायलाई प्रभाव पर्दछ।

आज पनि संघीय डेटासेटहरूले यी समूहहरूलाई एकत्रित गरिरहेका छन्, जसले अन्ततः अमेरिकामा बसोबास गर्ने 50 भन्दा बढी AA र NHPI समुदायहरूको दृश्यतालाई गम्भीर असर पार्दछ। यस डेटालाई खण्डीकरण गर्न नसकाले सांस्कृतिक रूपमा उपयुक्त हस्तक्षेपहरूको गम्भीर कमी भएको छ: अमेरिकाका परोपकारी संस्थाहरूले दान गर्ने प्रत्येक \$100 को 20 सेन्टमात्र AA र NHPI समुदायहरूमा पुग्छ।² खण्डीकरण गर्दा प्रत्येक समुदायका विशेष आवश्यकताहरूलाई कसरी सम्बोधन गर्ने भन्ने बारे स्पष्ट चित्र प्रदान गर्दछ, जसले गर्दा सबैका लागि अवसर र वृद्धिलाई बढावा दिन्छ।

समाधान

कदम चाल्ने समय अहिले नै हो। Change InSight ले स्वास्थ्यका सामाजिक निर्धारकहरू (social determinants of health, SDOH), स्वास्थ्य नतिजा र सुस्वास्थ्यमा ठूलो भूमिका खेल्ने मानिसहरू बस्ने, काम गर्ने, खेल्ने र प्रार्थना गर्ने अवस्थाहरूमा ध्यान केन्द्रित गर्दै डेटा सङ्कलनमा क्रान्तिकारी परिवर्तन ल्याउँदै छ।

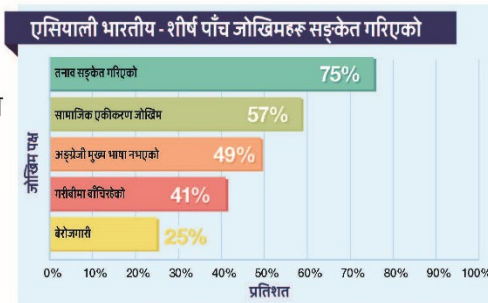
¹ "समुदायहरू" ले यस प्रकाशनमा मुख्यतः "जातीयता" वा "जातीय उपसमूहहरू" लाई जनाउँछ।

² Kan, Lyle Matthew. "Seeking to Soar: Foundation Funding for Asian American and Pacific Islander Communities." Asian Americans/Pacific Islanders in Philanthropy. 2021.

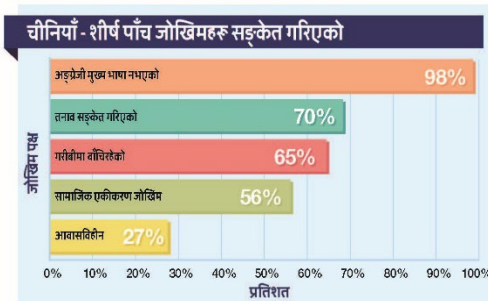
अमेरिकाका आधाभन्दा बढी स्वास्थ्य केन्द्रहरूद्वारा प्रयोग गरिने, राष्ट्रिय मान्यता प्राप्त र सरोकारवालाद्वारा सञ्चालित SDOH स्क्रिनिङ औजार, PRAPARE® प्रयोग गरेर, 3 Change InSight ले यो प्रारम्भिक प्रतिवेदन तयार पार्न सिकागोल्याण्ड क्षेत्रका छ वटा समुदायमा आधारित संस्थाहरूसँग साझेदारी गर्‍यो ।

2022 को अप्रिल 1 र जुन 24 बिचमा, Change InSight साझेदारहरूले प्रत्येक सङ्गठनमा सेवा प्रदान गर्ने 16 अलग समुदायहरूको प्रतिनिधित्व गर्ने सिकागो-क्षेत्रका 2,244 जना AA र NHPI व्यक्तिहरूबाट SDOH डेटा सङ्कलन गरेका छन् । यस रिपोर्टमा सम्पूर्ण नमूनाको 91% हिस्सा भएका शीर्ष पाँच समुदायहरूमा चीनियाँ, एसियाली भारतीय, कोरियाली, फिलिपिनो र पाकिस्तानी पर्दछन् । हरेक समूहहरूमा केही न केही साझा जोखिमहरू रहे पनि, हरेक समूहले यी जोखिमहरूलाई फरक ढङ्गले अनुभव गर्दछन्, जुन उनीहरूको एकल जोखिम प्रोफाइलहरूमा प्रतिबिम्बित भएको छ ।

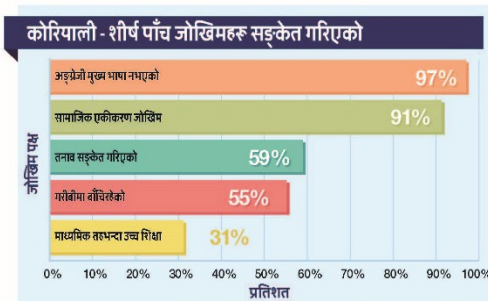
एसियाली भारतीय
उत्तरदाताहरूका
लागि शीर्ष पाँच
जोखिम पक्षहरू



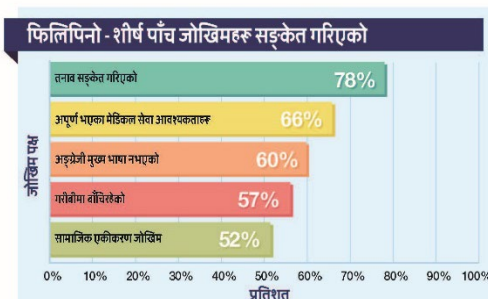
चीनियाँ
उत्तरदाताहरूका
लागि शीर्ष पाँच
जोखिम पक्षहरू



कोरियाली
उत्तरदाताहरूका
लागि शीर्ष पाँच
जोखिम पक्षहरू



फिलिपिनो
उत्तरदाताहरूका
लागि शीर्ष पाँच
जोखिम पक्षहरू



Change InSight ले कर्मचारी र ग्राहकहरू बिच बलियो सम्बन्ध विकास गर्नको निम्ति सङ्गठन र समुदायहरूलाई उनीहरूका आवश्यकता र सरोकारहरू अझ व्यापक रूपमा प्रस्तुत गर्ने एक प्लेटफर्म सहित प्रभावकारी रूपमा सम्बन्ध स्थापित गर्न डेटा सङ्कलन गर्ने सहानुभूतिपूर्ण सोधपुछ विधि प्रयोग गर्दछ ।

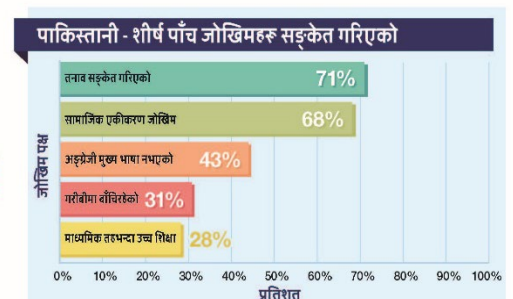
नतिजाहरू

जोखिम प्रोफाइलहरूले Change InSight साझेदारहरूलाई उनीहरूले सेवा गर्ने समुदायहरूमा असर पार्ने मुख्य जोखिमहरू सजिलै पहिचान गर्ने उपाय प्रदान गर्दछन् । शीर्ष पाँच जनजातीय समूहहरू बिचमा चार वटा साझा जोखिम पक्षहरू पाइएको थियो: सीमित अङ्ग्रेजी दक्षता, न्यून सामाजिक एकीकरण, उच्च तनाव र संघीय गरिबी दिशानिर्देशभन्दा न्यून आय ।

अन्य आवश्यकताहरू निश्चित समुदायका जोखिम प्रोफाइलहरूमा मात्र पाइएको थियो । उदाहरणका लागि, 66% फिलिपिनो उत्तरदाताहरूले गत वर्ष अपुरो चिकित्सा सेवा आवश्यकताहरू भएको रिपोर्ट गरे, जबकि 27% चीनियाँ उत्तरदाताहरूले उनीहरूसँग स्थिर आवास नभएको सङ्केत गरे । एसियाली भारतीय उत्तरदाताहरूले बेरोजगारीलाई शीर्ष आवश्यकताको रूपमा व्यक्त गरे, जबकि कोरियाली र पाकिस्तानी सहभागीहरूले न्यून शैक्षिक उपलब्धि स्तर हासिल गरेको निर्धारण गरे ।

जोखिम प्रोफाइलहरूले सङ्गठनहरूलाई विशिष्ट आवश्यकताहरू सम्बोधन गर्न कसरी सीमित स्रोतहरूको अधिकतम सदुपयोग गर्ने भनेर बुझ्न मद्दत गर्न सक्छन् । सीमित अङ्ग्रेजी प्रवीणता भएका उत्तरदाताहरूले प्रायः "घुलमिल हुन" मा कठिनाई अनुभव गर्छन् जसले

पाकिस्तानी
उत्तरदाताहरूका
लागि शीर्ष पाँच
जोखिम पक्षहरू



उनीहरूको क्षमतालाई पनि असर गर्न सक्छ । न्यून सामाजिक एकीकरणले तनाव, डिप्रेसन र चिन्ता निम्त्याउन सक्छ । गरिबीमा जिउनुले शैक्षिक र

3 HRSA Uniform Data System (UDS). (2021). National Health Center Program Uniform Data System (UDS) Awardee Data. Health Resources & Services Administration. <https://data.hrsa.gov/tools/data-reporting/program-data/national/table?tableName=EHR&year=2021> बाट साभार गरिएको

स्वास्थ्य सेवा अवसरहरूमा सीमितता ल्याउनेदेखि लिएर खाद्यान्नमा पहुँच घटाउने र अपेक्षित आयु घटाउनेसम्मका जीवनका विभिन्न चरणहरूमा जटिल जोखिमहरूमा योगदान पुर्‍याउन सक्छ ⁴।

⁴ Healthy People 2030. (2022). Poverty. Office of Disease Prevention and Health Promotion. <https://health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health/literature-summaries/poverty> बाट साभार गरिएको

सिफारिसहरू

यस प्रतिवेदनमा दिइएको डेटाले AA र NHPI समुदायहरूका वास्तविकतालाई झल्काउँछ, जसमा केही साझा छन् भनेर केही पृथक । यी सिफारिसहरू सामुदायिक सरोकारवालाहरूका लागि एक अस्थायी रूपरेखा हुन् तर कुनै पनि हिसाबले रणनीतिक सहकार्य, सामुदायिक संलग्नता र विचार नेतृत्वका विकल्प होइनन् ।

साझा जोखिमहरूमा साझा समाधानको अवसरहरू हुन्छ

शीर्ष जोखिमहरू, जस्तै भाषामा सीमित पहुँच, जुन AA र NHPI समुदायहरूमा आम रूपमा पाइन्छ, तिनलाई विभिन्न तरिकाले सम्बोधन गर्न सकिन्छ । सामुदायिक संस्थाहरू, स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरू, व्यवसायका मालिकहरू, नागरिक तथा सामाजिक अगुवाहरूद्वारा भाषा पहुँचलाई प्राथमिकता दिनाले AA र NHPI समुदायहरूमा प्रमुख भाषिक अवरोधहरू तोडिने छन् । अनुवादित सामग्रीमा पहुँच वृद्धि, भाषिक रूपमा सक्षम सेवा कर्मचारीहरू र द्विभाषी कर्मचारीहरूका लागि प्रशिक्षण कार्यक्रमहरूले धेरै क्षेत्रहरूमा असमानता न्यूनीकरण गर्ने छ ।

स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउन आर्थिक गतिशीलता महत्वपूर्ण हुन्छ

साना व्यवसायहरूलाई सशक्तीकरण गर्ने, जनशक्ति विकासलाई प्रवर्द्धन गर्ने, सामाजिक सेवाहरूमा पहुँच बढाउने र स्थानीय व्यवसाय र विद्यालयहरूमा लगानीका अवसरहरू विस्तार गर्ने संघीय तथा समुदायमा आधारित कार्यक्रमहरूबाट लाभ उठाउनुहोस् । उदाहरणका लागि, सरकारी तथा गैर-नाफामुखी अगुवाहरूले AA र NHPI समुदायका मानिसहरूको स्वामित्वमा रहेका व्यवसायहरूको विकासका लागि बहु अवसरहरू प्रदान गर्ने दिगो अनुदान विकल्पहरूको खोज गर्न सक्छन् ।

तनाव कम गर्नले धेरै स्वास्थ्य जोखिमहरूलाई न्यूनीकरण गर्दछ

व्यक्तीकृत क्लिनिकल सेवा र सहायता प्रदान गर्दै कलङ्क घटाउने गरी व्यवहारजन्य स्वास्थ्य सेवाहरूका लागि समग्र, व्यक्तीकृत विधि प्रदान गर्नका लागि सांस्कृतिक र भाषिक रूपमा सक्षम स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूलाई समावेश गर्नु महत्वपूर्ण हुन्छ । सचेतना बढाएर र सामाजिक नवप्रवर्तन सञ्चालन गर्न आफ्ना प्लेटफर्महरू प्रयोग गरेर सार्वजनिक तथा निजी दाताहरूलाई यी पहलहरूमा सहयोग गर्ने अवसर हुन्छ ।

सामाजिक एकीकरणका लागि थप अवसरहरू प्रदान गर्नले सामाजिक अलगाव (आइसोलेसन) को जोखिम कम हुन्छ

सामाजिक सेवा प्रदायकहरू, सामुदायिक केन्द्रहरू र स्थानीय अगुवाहरूले समुदायमा सहायता समूहहरू मार्फत सामाजिक एकता वृद्धि गर्न प्रविधि, शिक्षा, शारीरिक तथा मानसिक गतिविधिहरू समावेश गर्ने समाजीकीकरणका लागि समावेशी विधिको विकास गर्नुपर्दछ । सामुदायिक स्थानहरू, ज्येष्ठ नागरिक केन्द्रहरू र सहायता समूहहरूले सदस्यहरू बिच सामाजिकीकरण वृद्धि गर्दछन् ।

Change InSight द्वारा प्रकट गरिएको डेटा प्रयोग गरेर पनि, डेटाको अभावले अदृश्य अकथित कथाहरू र चुनौतीहरू छन् । कुनै पनि कसर बाँकी नराख्नु, अन्वेषकहरूले सुविधा-वञ्चित समुदायका आवश्यकता र अनुभवहरू अभिलेख गर्न सांस्कृतिक हिसाबले उपयुक्त, नैतिक रूपमा कठोर र समावेशी विधिहरू पहिचान गर्न ख्याल राख्नुपर्छ ।

धन्यवाद ज्ञापन

Change InSight साझेदारहरू—अपना घर, दक्षिण एसियाली अमेरिकी नीति तथा अनुसन्धान संस्थान (South Asian American Policy & Research Institute, SAAPRI), इन्डो-अमेरिकन सेन्टर (Indo-American Center, IAC), फिलिपिनी आप्रवासी अधिकार तथा सशक्तीकरण एलायन्स (Alliance of Filipinos for Immigrant Rights and Empowerment, AFIRE), हनुल परिवार एलायन्स (Hanul Family Alliance) र चीनियाँ अमेरिकी सेवा लिग (Chinese American Service League, CASL) - SDOH सर्वेक्षणहरू सञ्चालन गरेर यो पहल सम्भव बनाउन मद्दत गर्ने समर्पित कर्मचारीहरूलाई धन्यवाद दिन चाहन्छन् । यो प्रकाशन जुलियन ग्रेस फाउन्डेसन र व्यक्तिगत दाताहरूको उदार समर्थनद्वारा प्रायोजित छ । यस पहलबाट प्राप्त प्रतिक्रिया, डेटा र पाठहरू डेटामा आधारित निर्णय प्रक्रिया र नीति निर्माण गरेर आगामी वर्षहरूमा AA र NHPI समुदायहरूको कल्याणमा सुधार ल्याउन प्रयोग गरिने छ ।

यस रिपोर्टको मस्यौदा समीक्षा गर्न समय निकाल्ने व्यक्तिहरू र हर्थर्न स्टाटेजी ग्रुपलाई उहाँहरूको योगदानका लागि हार्दिक धन्यवाद ट्क्रयाउनुपर्ने छ । हामी आफ्ना अनुभव, आशा र सबल पक्षहरू हामीलाई बताउने निर्णय गरेका सबैलाई आभार व्यक्त गर्दछौं । धन्यवाद ।

