

# Condado de Durham 2021

## INFORME SOBRE EL ESTADO DE LA SALUD EN EL CONDADO

### Las 5 principales prioridades de salud

1. Viviendas asequibles
2. Acceso a la salud y al seguro médico
3. Pobreza
4. Salud mental
5. Obesidad, diabetes y acceso a alimentos



Photo courtesy of Discover Durham

Este informe es una actualización de los datos de la Evaluación de Salud Comunitaria (CHA por sus siglas en inglés) de 2020 y de las cinco principales prioridades de salud del condado: vivienda asequible, acceso a la salud y al seguro médico, pobreza, salud mental y obesidad, diabetes y acceso a alimentos. También proporciona los datos más actuales sobre la demografía del condado, las principales causas de muerte y los casos de COVID-19 y las vacunaciones.

Su objetivo es proporcionar a la comunidad información sobre la salud de sus residentes y ayudar en la redacción de subvenciones, políticas locales, presupuestos y programas.



Public Health



Partnership for a  
Healthy Durham

## Metas y logros

### Gobierno del condado de Durham: Salud y bienestar para todos

Los esfuerzos destacados en este informe se alinean con la segunda meta estratégica del gobierno del condado de Durham: Salud y bienestar para todos.

#### Meta

Mejorar la calidad de vida en todas las edades protegiendo la salud de la comunidad, reduciendo las barreras de acceso a los servicios y garantizando una red de servicios de salud y humanos integrados a disposición de las personas necesitadas.

#### Objetivos

- Aumentar el número de años de vida saludables de los residentes
- Aumentar la calidad de vida en el condado de Durham
- Apoyar el crecimiento y desarrollo óptimos de niños y jóvenes



**El Departamento de Salud Pública del condado de Durham recibe \$2 millones de una subvención de la Oficina Federal de Salud de las Minorías para apoyar los esfuerzos de equidad en la salud.** Este proyecto de dos años se titula "Bull City Strong: Mejorar la alfabetización en salud en Durham para promover una respuesta comunitaria equitativa al COVID-19". El Departamento de Salud Pública del condado de Durham dirige este proyecto en colaboración con la Universidad Central de Carolina del Norte, LATIN-19, el Proyecto ACCESS del condado de Durham, la Fundación Charles Hamilton Houston, el Banco de Pañales de Carolina del Norte, Durham Congregations in Action, El Centro Hispano, Fatherhood of Durham, el Centro de Desarrollo de la Comunidad Latina, Together for Resilient Youth (TRY), West End Community Foundation y African American COVID Taskforce Plus (AACT+). Esta iniciativa basada en la comunidad está diseñada para abordar las diferencias relacionadas con las consecuencias del COVID para las comunidades negras, latinas o hispanas y otras históricamente marginadas de Durham. Las estrategias de esta iniciativa incluyen el intercambio de información de forma equitativa, la mejora de la toma de decisiones informadas y el acceso a los servicios de salud, el suministro de información médica adecuada desde el punto de vista cultural y lingüístico, y el aumento del uso de estrategias de salud probadas.<sup>1</sup>

**El Sistema de Salud de Duke y el Comité de Actividad Física, Nutrición y Acceso a los Alimentos (PANFA por sus siglas en inglés) de Partnership for a Healthy Durham recibió \$100.000 de la iniciativa Healthy People Healthy Carolinas de Duke Endowment.** Esta financiación por un año, de enero a diciembre de 2022 con posibilidad de prórroga, permite al PANFA poner en práctica objetivos más medibles basados en evidencias, informar de los cambios en políticas y poner en práctica las metas de equidad racial y de salud. Estos fondos se utilizarán para proyectos de actividad física, acceso a los alimentos y nutrición escolar, interpretación simultánea, formación en salud y equidad racial, y la incorporación de una persona dedicada a esta prioridad de salud.

**Durham y Raleigh, en Carolina del Norte, son el segundo mejor lugar para vivir en Estados Unidos, según U.S. News & World Report.** La clasificación tiene en cuenta factores como el mercado laboral, el valor, la calidad de vida, la conveniencia y la mitigación neta. Se destacan el fuerte crecimiento del empleo y la alta calidad de vida en el área del Triángulo. Palabras como "jóvenes, diversos, educados y amables" describen a los habitantes de la zona. El área del Triángulo también es alabada por sus espacios verdes, sus restaurantes locales aclamados a nivel nacional y sus festivales de verano.<sup>2</sup>

**La Coalición Asesora sobre Equidad en Vacunas de Durham (DVEAC por sus siglas en inglés) trabajó para mejorar la equidad en la vacunación.** Esta coalición, compuesta por el Programa de Embajadores de Salud de Back on the Bull, CAARE, El Centro Hispano, Iglesia La Semilla, Partnership Effort for the Advancement of Children's Health (PEACH), Project Access of Durham County, Slice325, Student U, Together for Resilient Youth, la ciudad de Durham y el Departamento de Salud Pública del condado de Durham, supervisó el despliegue de más de cincuenta trabajadores comunitarios de la salud en un esfuerzo por mejorar las tasas de vacunación igualitaria de COVID-19 en el condado de Durham. Algunos de los logros de la coalición incluyen el registro o la remisión de 5.635 clientes para que recibieran las vacunas contra el COVID-19, el 83% de los clientes remitidos o registrados se identificaron como negros o latinos o hispanos llegando a 226.625 personas a través de involucramiento en línea.<sup>3</sup>

# Temas emergentes y nuevas iniciativas

## Temas Emergentes

### El COVID-19 expone las inequidades existentes en materia de salud

El condado de Durham confirmó 25.894 casos de COVID-19 a lo largo de 2021. Los datos revelaron disparidades raciales en los casos de COVID-19, similares a las de otros problemas de salud. Los negros o afroamericanos están sobrerrepresentados en los casos de COVID-19, constituyendo el 36% de la población de Durham pero representando casi el 44% del total de casos, mientras que, aunque que el 54% de la población de Durham es blanca, sólo el 31% de los casos de COVID-19 están representados por este grupo demográfico. Los residentes hispanos o latinos están proporcionalmente representados en los casos de COVID-19, constituyendo aproximadamente el 14% de la población y el 17% del total de casos.<sup>4</sup>

El condado de Durham confirmó su primer caso de la variante Omicron el 20 de diciembre de 2021. Durante los primeros 11 días de enero, en Durham se produjeron 6.475 casos, lo que equivale al 25% del total de casos confirmados en 2021 debido a la variante Omicron, altamente contagiosa. Esto llevó a un total de 70.757 casos de COVID-19 confirmados hasta el 28 de febrero de 2022.<sup>4</sup> Este aumento de los casos de COVID-19 puso de manifiesto la necesidad de contar con más lugares para hacer pruebas, especialmente en las comunidades marginadas en lugares de confianza, kits de pruebas a domicilio disponibles con mínimas barreras, y las mascarillas adecuadas recomendadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. En respuesta, se ampliaron los lugares de prueba de COVID-19 en Durham para incluir Wheels Fun Park, El Centro Hispano, Durham County Memorial Stadium, y el estacionamiento del Edificio de Salud y Servicios Humanos del Condado de Durham. Se capacitó a los trabajadores comunitarios de la salud para que difundieran información sobre cómo obtener kits de pruebas gratuitas en el hogar, independientemente del acceso a Internet. Se distribuyeron mascarillas N95 en las bibliotecas públicas.

Surgieron varios grupos en respuesta a la necesidad de realizar pruebas y de lograr equidad en la vacunación. Partnership for Healthy Seniors and More, LATIN-19 y African American Covid Taskforce+ (AACT+) crearon espacios de reunión regulares para elaborar estrategias que permitieran cerrar las brechas de las inequidades en salud relacionadas con el COVID-19. Varias organizaciones comunitarias existentes organizaron eventos de vacunación, desarrollaron herramientas de alfabetización en salud y ofrecieron sesiones de preguntas y respuestas con proveedores de atención médica de confianza. En consonancia con los principios de equidad en la salud, las pruebas y la vacunación se realizaron en espacios comunitarios como escuelas, iglesias y ferias de recursos.

## Nuevas iniciativas

**Diversidad y equidad en la investigación** - La Facultad de Medicina de Duke abrió un nuevo centro de investigación clínica en Durham tras recibir una subvención de \$2,65 millones de The Duke Endowment para aumentar la diversidad y la equidad. El Instituto de Ciencias Clínicas y Traslacionales de Duke, la Facultad de Medicina de la Universidad Duke y el Sistema de Salud de la Universidad Duke pusieron en marcha la iniciativa "Changing the Face of Clinical Research at Duke Through Community Outreach and Engagement" para lograr una representación equitativa en la investigación clínica. Este proyecto se centra en construir confianza en la comunidad, reducir las inequidades en salud y apoyar estrategias de involucramiento comunitarias que aborden los obstáculos para la participación en investigación. Este esfuerzo también incluirá un Consejo Asesor Comunitario compuesto por socios del African American COVID Taskforce Plus (AACT+), redes de liderazgo religioso, LATIN-19 y la Universidad Central de Carolina del Norte, entre otros valiosos aliados.<sup>5</sup>



Personal de Duke Health y del Departamento de Salud Pública del Condado de Durham en evento comunitario

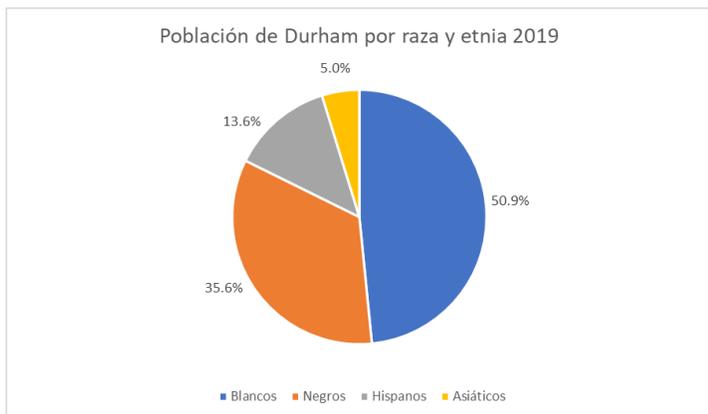
**Nuevos planes de mejora de la salud de la comunidad** - Partnership for a Healthy Durham completó los planes de mejora de salud de la comunidad. Se desarrollan planes para vivienda asequible, acceso a la salud y seguro médico, comunicaciones, salud mental y obesidad, diabetes y acceso a alimentos, las cuales son las principales prioridades de salud de Durham identificadas en la Evaluación de Salud Comunitaria de 2017. Miembros del comité, miembros de la comunidad y aliados desarrollaron conjuntamente las estrategias e intervenciones para 2022-2024. Estos planes se centran en la construcción de equidad, en el fortalecimiento y fomento de los esfuerzos existentes en todo Durham, y el desarrollo de la sostenibilidad mediante la promoción de cambios políticos.

**Centro de datos de coronavirus galardonado**- En abril de 2020, el Departamento de Salud Pública del Condado de Durham, los Servicios Médicos de Emergencia del Condado de Durham, Duke Health y DataWorks desarrollaron un Centro de Datos de Coronavirus del Condado de Durham que incluye información sobre los casos confirmados de COVID-19. Los datos de las vacunas se añadieron al panel de control en 2021, mostrando que se administraron 505.777 dosis de vacunas contra el COVID de enero a diciembre de ese año.<sup>4</sup> Esta cifra incluye la primera, segunda y tercera dosis. Los datos de las vacunas se presentan en categorías tales como grupos de edad, lugares de vacunación, fechas, e incluyen datos agregados por códigos postales y zonas censales, incluyendo información demográfica. En 2021, el Departamento de Salud Pública del Condado de Durham recibió el Premio National Association of Counties (NACo) Achievement en la categoría de salud por el panel de control que recientemente llegó a 1.000.000 de visitas totales.

# Demografía

La población de Durham creció en 53,901 personas, aproximadamente un 20%, de 2010 a 2019. La proporción de hombres y mujeres se mantuvo igual, mientras que la edad media aumentó ligeramente, pasando de 33.2 años en 2010 a 35 en 2018. La raza y el origen étnico son proporcionales a las categorías en 2010. Los datos de las estimaciones demográficas más recientes se encuentran en el gráfico de la derecha.

Estimaciones demográficas del condado de Durham para 2016-2020 <sup>6</sup>		
Estimación de la población del condado de Durham 317,665		
Sexo	Estimado	Porcentaje
Hombre	152,479	48.0%
Mujer	165,186	52.0%
Edad <sup>7</sup>	Estimado	Porcentaje
Edad promedio	35.5	-
Raza y origen étnico	Estimado	Porcentaje
Indígenas americanos y nativos de Alaska	9,530	0.3%
Asiáticos	15,883	5%
Negros o afroamericanos	114,450	35.6%
Hispano/Latino	43,202	13.6%
Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico Isleño	318	0.1%
Blancos	161,691	50.9%
Una sola raza	301,782	95%
Dos razas	15,883	5%

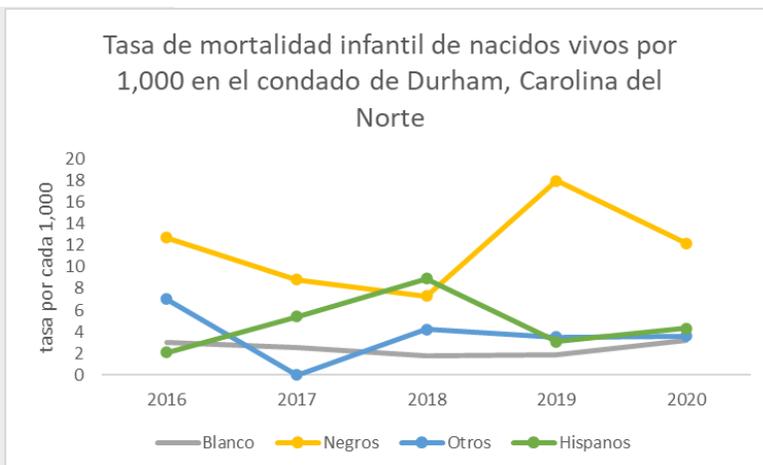


# Mortalidad infantil

Mortalidad infantil se refiere a la muerte de un niño antes de que cumpla un año de vida. La tasa de mortalidad infantil se calcula por el número de niños que mueren en el primer año de vida en comparación con cada mil nacimientos totales. Se trata de un índice importante para medir el estado de salud general de la sociedad. El siguiente gráfico muestra diferencias significativas en la mortalidad infantil entre razas y origen étnico en Durham. Las tasas totales de mortalidad infantil disminuyeron de 147 en los años 2010 a 2014 a 128 en los años 2015 a 2019. Siguen existiendo inequidades en las tasas de mortalidad infantil entre las razas, ya que son aproximadamente tres veces más altas para los bebés negros o afroamericanos que para los blancos en ambos periodos de tiempo. Las muertes infantiles aumentaron para los bebés hispanos o latinos de 15 en los años 2010 a 2014 a 22 en los años 2015 a 2019.<sup>9</sup>

## ¿Por qué existen inequidades?

Un informe publicado por la Universidad Duke en 2018 destaca que las tasas de mortalidad infantil de los bebés negros o afroamericanos han sido el doble que las de los bebés blancos durante unos treinta y cinco años. Los problemas sistémicos relacionados con la discriminación, el racismo y la disponibilidad de recursos son los principales factores que contribuyen a la disparidad. Las mujeres negras tienen más probabilidades de encontrar obstáculos a la hora de recibir atención médica. Los factores sociales y del sistema de salud contribuyen a la mortalidad materna de las mujeres negras. Según varios estudios, el retraso en la atención prenatal y la discriminación racial contribuyen a la mortalidad infantil y a malos indicadores en el ámbito de los nacimientos.<sup>10</sup>



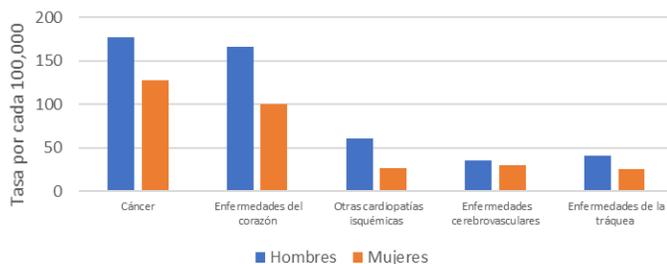
# Principales causas de mortalidad y esperanza de vida

## Principales causas de muerte en el condado de Durham 2015-2019<sup>11</sup>

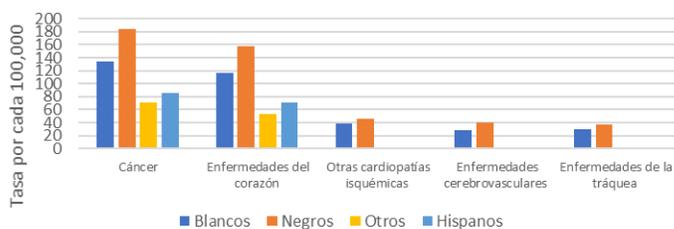
	Blancos	Negros	Otros	Hispanos	Hombres	Mujeres	En general
<b>Cáncer</b>	134.1	183.5	70.7	85.3	176.9	127.9	147.7
<b>Enfermedades del corazón</b>	116.3	158.2	52.9	70.8	166.9	100.7	128.2
<b>Otras cardiopatías isquémicas</b>	39.3	46.2	N/A	N/A	60.6	26.2	40.4
<b>Enfermedades cerebrovasculares</b>	28.5	40.2	N/A	N/A	34.9	30.1	32.6
<b>Enfermedades de la tráquea, los bronquios y los pulmones</b>	30.2	36.6	N/A	N/A	41	25.2	31.7

El cáncer sigue siendo la principal causa de muerte entre los residentes de Durham, seguido de las enfermedades cardíacas. Las enfermedades cerebrovasculares pasaron en 2018 de ser la tercera causa de muerte a la cuarta. Otras cardiopatías isquémicas son ahora la tercera causa de muerte, anteriormente no estaban incluidas entre las principales causas. La cardiopatía isquémica se produce cuando no hay suficiente oxígeno en los músculos del corazón.<sup>12</sup> Las enfermedades de la tráquea, los bronquios y los pulmones ahora ocupan también un lugar destacado entre las causas de muerte. A continuación, se presentan tablas detalladas de las principales causas de muerte por raza y sexo. Las tasas de las razas distintas de la blanca y la negra se excluyen debido al escaso número de eventos, lo que da lugar a tasas inestables. Hubo un total de 296 muertes relacionadas con COVID-19 en el condado de Durham desde el 12 de marzo de 2020 hasta el 28 de febrero de 2022.<sup>13</sup>

Principales causas de muerte en el condado de Durham 2015-2019



2015-2019 Causas principales de muerte por cada 100.000 habitantes por raza y origen étnico del Condado de Durham, Carolina del Norte



## Esperanza de vida de los residentes del condado de Durham por sexo y raza<sup>14</sup>

	Hombres	Mujeres	Blancos	Negros
2017-2019	77.5	82.7	82.6	77
2016-2018	77.5	82.7	82.4	77.1
2015-2017	77.2	82.5	82.2	76.8
2013-2015	77.1	82.3	82	76.7

## ¿Por qué existen inequidades?

Las tasas de mortalidad son más altas para los negros o afro-americanos que para otras razas u orígenes étnicos en todas las causas principales de muerte en el condado de Durham, con las mayores disparidades en cáncer y enfermedades del corazón. Las tasas de mortalidad son más altas para los hombres que para las mujeres en cada una de las principales causas de muerte.

Los índices de esperanza de vida son similares a los de años anteriores, y siguen mostrando una menor esperanza de vida para los residentes negros respecto a la de los residentes blancos. La esperanza de vida media global es de 80,2 en el período de 2016 a 2018.<sup>14</sup>

## Mediciones de los planes comunitarios de mejora de la salud

Número de trabajadores comunitarios de la salud empleados en el condado de Durham	La línea base se fijará en el verano de 2022
Porcentaje de residentes sin seguro o con seguro insuficiente que tienen un proveedor de atención primaria habitual	82.9% de los residentes negros, 8.9% de los residentes blancos y 50.8% de los residentes hispanos/latinos; datos actualizados disponibles en otoño de 2022 <sup>15</sup>
Porcentaje de residentes del condado de Durham que afirman recibir el apoyo social y emocional que necesitan siempre o habitualmente	En todo el condado- 76.9%; hispanos/latinos- 52.2%; datos actualizados disponibles en otoño de 2022 <sup>15</sup>
Número de recursos de vivienda disponibles en NCCARE360	12 organizaciones <sup>16</sup>
Número de residentes del condado de Durham remitidos y vinculados a recursos de vivienda a través de NCCARE360	766 remisiones realizadas, 302 aceptadas por las organizaciones receptoras de enero a diciembre de 2022 <sup>16</sup>
Pruebas de detección de plomo confirmadas desde el nacimiento hasta los 6 años	5,104 analizados; 10 con 5-9 mcg/dl y 3 confirmados con 10-19 mcg/dl (2019) <sup>17</sup>
Residentes que comprenden el efecto de la vivienda en la salud	En todo el condado- 55%; hispanos/latinos- 40%; datos actualizados disponibles en otoño de 2022 <sup>15</sup>
Número de días de los últimos 30 que no fueron buenos para la salud mental	En todo el condado- 0 días 51.6%; 1-2 días 13.8%; 17.8% 8 o más días de los últimos 30. Hispanos o latinos- 0 días 56.4%; 1-2 días 12.3% ;11.1% 8 o más días de los últimos 30. <sup>15</sup>
Porcentaje de residentes que reciben el apoyo social y emocional que necesitan siempre o habitualmente	75.9% en todo el condado; 52.2% hispanos o latinos; datos actualizados disponibles en otoño de 2022 <sup>15</sup>
Número de nuevos Healthy Mile Trails creados hasta el 31 de diciembre de 2021	8 Healthy Mile Trails existentes; 2 nuevos
Productos agrícolas canjeados por los participantes de Bull City Bucks	\$53,334 distribuidos desde el 1 de enero de 2022 hasta el 31 de agosto de 2021, cuando el programa terminó <sup>18</sup>

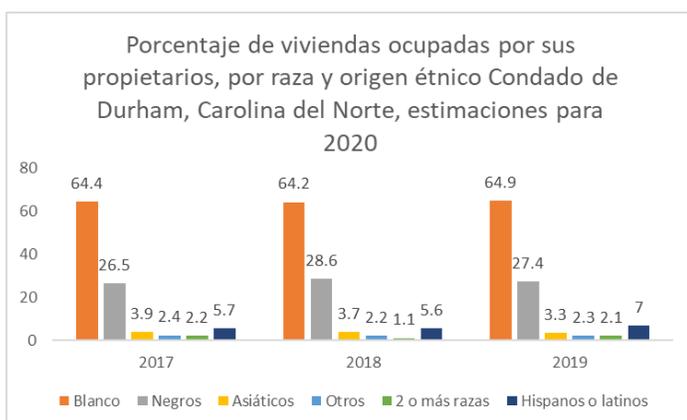
Los comités de Partnership for a Healthy Durham desarrollaron mediciones para determinar el progreso en las principales áreas prioritarias de salud identificadas por la Evaluación de Salud Comunitaria de 2017 que se prolongó hasta el año 2020. Los comités están formados por miembros de la comunidad y representantes de organizaciones que se encargan de ejecutar los planes comunitarios de mejora de la salud. Estas mediciones son indicadores de los progresos realizados con respecto a las principales prioridades de salud.

## Cambios en los datos: Viviendas asequibles

**Indicador Healthy NC 2030: Grave problema de vivienda Resultado deseado: Mejorar la calidad de la vivienda**  
**Objetivo 2030: 14%**

La vivienda asequible fue el principal problema de salud identificado por los residentes del condado de Durham en el proceso de Evaluación de Salud Comunitaria de 2017 que se prolongó hasta el año 2020. Las personas que se enfrentan a los altos costes de la vivienda tienen menos probabilidades de contar con proveedores de atención médica establecidos, tienen menos probabilidades de obtener una atención suficiente para las enfermedades crónicas y tienen más probabilidades de buscar atención en los servicios de urgencias.

El precio medio de venta de las viviendas pasó de \$229.000 en 2015 a \$290.500 en 2020, lo que supone una diferencia de \$61.000 y un aumento del 27% en un periodo de cinco años.<sup>19</sup> Aproximadamente el 51% de los inquilinos de Durham se consideraron agobiados por los precios en 2019.<sup>20</sup> Durante la pandemia global, el precio de la vivienda sigue aumentando. Datos más recientes muestran que el alquiler aumentó un 39% en Durham de marzo de 2020 a agosto de 2021 y el precio medio de venta de las viviendas aumentó un 25,4% de 2020 a 2021.<sup>21,22</sup> El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de Estados Unidos (HUD por sus siglas en inglés) considera que el costo de la vivienda es agobiante cuando es mayor o igual al 30% de los ingresos de un hogar. Según la encuesta "Household Pulse" de la Oficina del Censo: Midiendo el impacto social y económico durante la pandemia de coronavirus, aproximadamente uno de cada seis inquilinos no estuvo al día con el alquiler durante la pandemia y las personas de color son las que más dificultades están sufriendo.<sup>23</sup>



### ¿Por qué existen inequidades en la salud?

Como se desprende de los datos, la vivienda es también una cuestión de equidad y racismo. Políticas históricas de negación sistemática de servicios como el "redlining", una política hipotecaria federal de los años 30 y 40, siguen repercutiendo en las disparidades en la propiedad de la vivienda, lo que contribuye a las diferencias en la riqueza generacional y la calidad del inventario inmobiliario. Además, la construcción de la autopista Durham (Highway 147) provocó la destrucción de los vecindarios afroamericanos como Hayti y St. Theresa. Los negocios de propiedad afroamericana fueron destruidos y provocaron el desplazamiento de miles de ellos.<sup>25</sup>

### Progresos realizados en el último año

El comité de Salud y Vivienda de Partnership for a Healthy Durham se centró en los esfuerzos para remediar las unidades de vivienda de bajos ingresos, los impactos del COVID-19 sobre los desalojos y los recursos disponibles, además de las estrategias para conectar a las personas con los recursos. El grupo debatió sobre las necesidades específicas de los grupos poblacionales que ocupan viviendas asequibles y las formas de abogar ante los propietarios y constructores por unas condiciones de vivienda más seguras.

Como parte del Plan de Inversión en Vivienda Asequible, en marzo de 2021 se inauguró un complejo asequible de 82 apartamentos en la calle Willard, con una combinación de unidades con un precio entre el 30% y el 60% de la renta media. Este proyecto fue desarrollado por Self-Help Ventures Fund, la Universidad Duke, la ciudad de Durham y Capitol Broadcasting. La renovación se completó en Laurel Oaks, una comunidad familiar de 30 unidades de la Autoridad de Vivienda de Durham, en marzo de 2021, con un apoyo de \$800.000 en fondos de la ciudad. La ciudad invirtió aproximadamente \$4 millones en fondos de ayuda COVID-19 relacionados con la vivienda para asistencia de emergencia para el alquiler, impactos en personas sin hogar y en promotores de viviendas asequibles sin ánimo de lucro.<sup>26</sup>

Los gobiernos de la ciudad y el condado de Durham se asociaron para proporcionar ayuda a los que están atrasados en el pago del alquiler o se enfrentan al desalojo debido a la pandemia del COVID-19. El Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler (ERAP por sus siglas en inglés) de Durham, de \$9,6 millones, está financiado a nivel federal por el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos. El Departamento de Servicios Sociales del Condado de Durham gestionó esta iniciativa y llevó a cabo una labor de divulgación entre los propietarios, abogando por que aceptaran los pagos provenientes de este programa.<sup>27</sup>

La ciudad de Durham ofrece una subvención a los propietarios de viviendas que tengan dificultades para pagar el impuesto sobre la propiedad. La subvención para propietarios de larga data está diseñada para ayudar a los propietarios de este tipo que puedan haber experimentado un aumento en sus impuestos sobre la propiedad debido a los esfuerzos de revitalización de la ciudad de Durham en las áreas elegidas de Southside, Walltown, Northeast Central Durham (NECD) y Southwest Central Durham (SWCD). Las solicitudes están disponibles en el sitio web de la ciudad de Durham.<sup>28</sup>

El Durham Technical Community College tiene previsto construir viviendas asequibles para los estudiantes y la comunidad. Una encuesta completada por más de 700 estudiantes en 2017 reveló que más de la mitad experimentó formas de precariedad de la vivienda en los últimos doce meses, y casi el veinte por ciento informó que había experimentado la falta de vivienda en ese período. Este plan incluye una comunidad de viviendas asequibles de 124 unidades y dará prioridad a los estudiantes de Durham Tech en al menos un veinte por ciento de las instalaciones. Están buscando financiación para este proyecto de varios años de duración en alianza con promotores experimentados de viviendas asequibles.<sup>29</sup>

# Cambios en los datos: Acceso a la salud y al seguro médico

**Indicador Healthy NC 2030:** *Tasa de no asegurados* **Resultado deseado:** *Disminuir la población no asegurada*

**Meta:** 8%

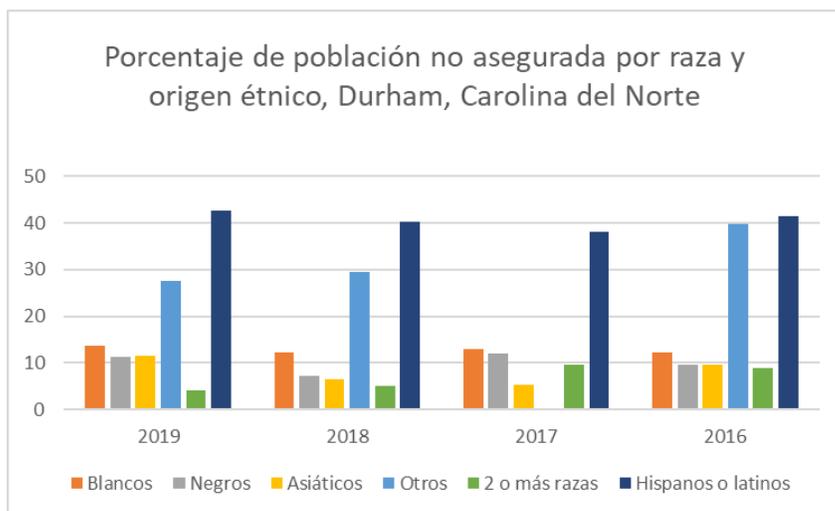
**Indicador Healthy NC 2030:** *Personal de atención primaria:* **Resultado deseado:** Aumentar el personal de atención primaria **Meta:** 100 condados 1:1,500

El acceso a la atención médica y a un seguro médico se identificó como la segunda prioridad de salud más importante en el condado de Durham en la Evaluación de Salud Comunitaria de 2017 que se prolongó hasta el año 2020. En la mayoría de los casos, los servicios de salud asequibles se obtienen mediante un seguro médico. La prevención y la gestión de las enfermedades implican el acceso a servicios de salud completos y de calidad. A menudo la atención no es accesible o asequible para los que no tienen seguro médico, lo que puede dar lugar a malos indicadores en el ámbito de salud debido a la falta de atención preventiva y de tratamiento de lesiones y enfermedades agudas. Según la Evaluación de Salud Comunitaria de 2020, los principales motivos por los que los residentes no recibían la atención de salud que necesitaban eran la falta de seguro médico, que el coste era demasiado elevado o que el seguro no cubría la atención necesaria.<sup>14</sup>

El porcentaje de residentes de Durham sin seguro aumentó del 12,2% en 2018 al 14% en 2019, lo que significa que aproximadamente 40.573 residentes del condado de Durham menores de 65 años no están asegurados.<sup>30</sup> Si bien este número se basa en un tamaño de muestra más pequeño, la información estimada en la muestra de 2019 por raza y origen étnico está en la tabla siguiente. Durante las sesiones de escucha de la comunidad organizadas por Partnership for a Healthy Durham en 2021, se acentuó la necesidad de la alfabetización digital para navegar por los aspectos relacionados con la atención médica durante la pandemia. Varios encuestados afirmaron que era difícil recibir exámenes y citas de salud tradicionales debido a la prioridad del COVID-19.

## ¿Por qué existen inequidades?

Las personas de color tienen más probabilidades de percibir salarios más bajos que los trabajadores blancos, lo que les lleva a tener problemas para costear la atención médica. Aún más, es menos probable que los trabajos con salarios más bajos ofrezcan un seguro basado en el empleador, que es la mayor fuente de seguros en Carolina del Norte. Los seguros médicos que exigen una prueba de la situación migratoria también crean barreras, lo que provoca disparidades para los residentes indocumentados.<sup>31</sup>



## Progresos realizados en el último año

El comité de Partnership's Access to Care siguió ampliando las oportunidades de los trabajadores comunitarios de la salud (CHW por sus siglas en inglés) centrándose en la disponibilidad de la capacitación, la sostenibilidad de la financiación de los roles de los trabajadores comunitarios de la salud y proporcionando espacios de apoyo para aquellos que prestan atención directamente a la comunidad. Varias organizaciones que emplean a trabajadores comunitarios de la salud recibieron financiación para ayudar a desplegar recursos en respuesta a la pandemia de COVID-19. El comité también elaboró herramientas de alfabetización en salud para animar a los residentes a recibir las vacunas contra el COVID-19 y la gripe.

El Durham Technical Community College sigue ampliando su programa de trabajadores comunitarios de la salud y ha añadido una persona más al personal. Organizaciones como El Centro Hispano, Lincoln Community Health Center, Project Access, Together for Resilient Youth (TRY) y otras más emplean a los CHW y a quienes han estado en primera línea antes y durante esta pandemia.

Medicaid Transformation se puso en marcha en julio de 2021, cambiando la forma en que \$1,6 millones de beneficiarios de Medicaid reciben servicios a través de los planes de salud de Medicaid Managed Care de Carolina del Norte. La estructura de pagos de este programa recompensa los mejores indicadores en materia de salud, integra la salud física y conductual e invierte en intervenciones no médicas.<sup>32</sup>

# Cambios en los datos: Pobreza

## La pobreza está cambiando en Durham

**Indicador Healthy NC 2030:** *Individuos por debajo del 200% del umbral federal de pobreza* **Resultado deseado:** *Disminuir el número de personas que viven en la pobreza* **Meta:** 27%

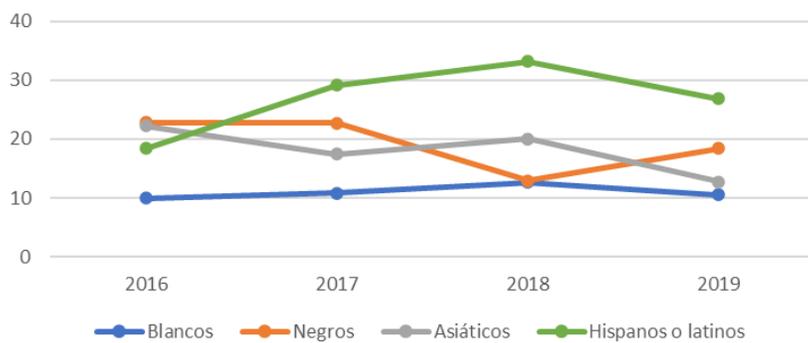
La pobreza fue identificada como la tercera prioridad de salud en la Evaluación de Salud Comunitaria de 2017, que se prolongó hasta el año 2020. El nivel de ingresos es un fuerte pronóstico del estado de salud y del acceso a los recursos. Los recursos vitales que impactan en la salud, como la alimentación, la vivienda saludable, el transporte y la educación, se ven restringidos por los bajos ingresos, lo que crea barreras para llevar una vida saludable. El porcentaje de la población por debajo del nivel de pobreza en Durham disminuyó del 15,8% en 2018 al 14,1% en 2019, similar a la tasa de Carolina del Norte.<sup>33 34</sup> Si bien la disminución de los niveles de pobreza es el objetivo, esta métrica se ve afectada por los salarios de los residentes que se mudan a la ciudad. En promedio, los nuevos residentes de Durham ganan una media de \$10.000 más que el residente medio.<sup>35</sup>

### ¿Por qué existen inequidades?

La población negra y de color experimenta mayores índices de inseguridad económica y varios problemas de salud en Durham, como en la mayoría de los lugares de Estados Unidos. La inseguridad económica y los problemas de salud están vinculados y son causados por décadas de racismo institucional y sistémico.

Las tasas de pobreza más altas entre las poblaciones negra e hispana o latina en el condado de Durham conducen a una mayor exposición a los efectos relacionados con la pobreza, como tasas más altas de inseguridad alimentaria, menor proporción de seguros médicos y una mayor exposición a Experiencias Adversas en la Infancia. Los impactos de la esclavitud, las décadas de Jim Crow y el racismo y la discriminación actuales siguen excluyendo a los negros o afroamericanos del acceso intergeneracional al capital y las finanzas. Esto ha dado lugar a tasas de pobreza más altas para los negros o afroamericanos que para los blancos.<sup>36 37</sup>

Porcentaje de residentes que viven por debajo del nivel de pobreza por raza y origen étnico en el condado de Durham, Carolina del Norte



### Progreso obtenido

En septiembre de 2020, el exalcalde Steve Schewel se unió a la Red de Alcaldes por una Renta Garantizada. Se trata de uno de los varios programas piloto de todo el país que garantizan pagos mensuales en efectivo directamente a las personas para complementar sus ingresos, en un esfuerzo por cerrar la brecha racial y de género en los ingresos. La iniciativa de Durham se centrará en las personas que fueron encarceladas formalmente para mejorar la transición de las instituciones a los hogares. Este programa piloto está siendo administrado por Step Up Durham.<sup>38</sup>

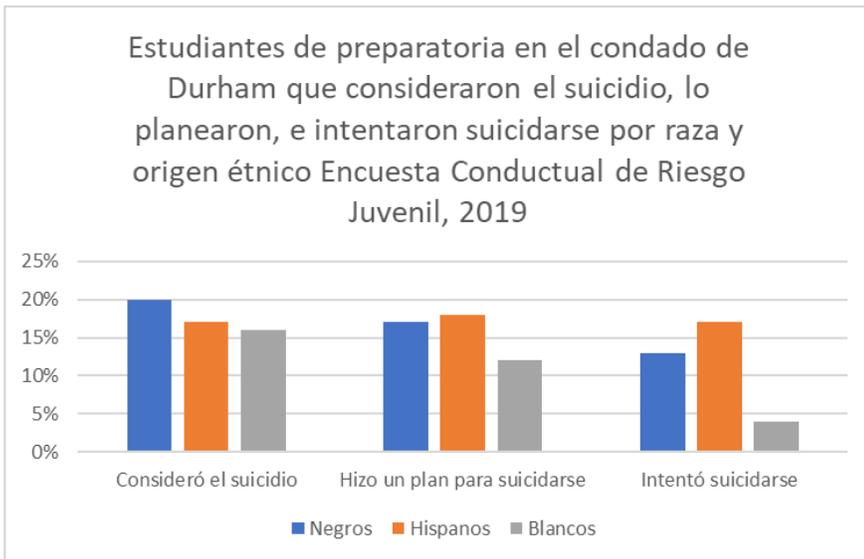
End Poverty Durham sigue abordando las conexiones entre el racismo y la pobreza. Los principales ámbitos de la pobreza en los que se centra este grupo son la educación, la vivienda, la atención médica, el empleo y el apoyo familiar. También continúan las conversaciones sobre las reparaciones por la esclavitud.

# Cambios en los datos: Salud mental

**Indicador Healthy NC:** Tasa de suicidios **Resultado deseado:** Mejorar el acceso y el tratamiento de las necesidades de salud mental **Meta:** 11.1 por 100.000

La Salud mental fue identificada como la cuarta prioridad de salud en la Evaluación de Salud Comunitaria de 2017, que se prolongó hasta el año 2020. La salud mental y el bienestar están relacionados con las muertes por suicidio. Muchas de las personas cuya muerte se debe al suicidio sufrieron traumas de alto estrés o experimentaron enfermedades mentales (HealthyNC2030). Cuando se preguntó a las personas cómo lidian con el estrés, en la encuesta de Evaluación de Salud Comunitaria de 2019, hacer ejercicio, socializar y participar en actividades religiosas fueron las respuestas más comunes.<sup>14</sup> Estas respuestas se recopilaban antes de la pandemia, ya que muchas de estas actividades se limitaron o se interrumpieron durante varios meses debido a las medidas de prevención. Muchos gimnasios cerraron, la socialización fue sustituida por el distanciamiento social y muchas actividades religiosas se trasladaron a Internet. Aunque las repercusiones de esta época aún no se reflejan en los datos, las investigaciones sugieren que las pandemias provocan trastornos, ansiedad, estrés, estigmatización y xenofobia.

El siguiente gráfico muestra los jóvenes encuestados en las escuelas públicas del condado de Durham que consideraron, planearon e intentaron suicidarse en el condado de Durham en 2019.<sup>39</sup>



## ¿Por qué existen inequidades?

Los estudiantes negros o afroamericanos son los que más piensan en el suicidio, mientras que los hispanos o latinos son los que más planean suicidarse. Los estudiantes blancos son los que más intentan suicidarse. Estas tasas indican la necesidad de centrar las intervenciones de salud mental en cada uno de los grupos raciales y étnicos. Aunque Durham tiene una mejor proporción de proveedores de servicios en relación con el número de residentes que la media estatal, se necesitan más servicios de salud mental.

## Progreso obtenido

El Comité de Salud Mental de Partnership for a Healthy Durham ha centrado gran parte de su atención en las repercusiones del COVID-19 sobre la salud mental de la comunidad. En muchas conversaciones de la comunidad se habló de la preocupación por la desconexión de los niños con sus compañeros, la imposibilidad de ver a la familia por parte de la población de edad avanzada que vive en centros de residencia colectiva, y la fatiga y el aislamiento de los proveedores de servicios de salud con respecto a la familia y los amigos. Dada la necesidad de recursos de salud mental, el comité elaboró un folleto de recursos de salud mental, disponible en versión impresa y digital, tanto en inglés como en español, al que se puede acceder en [healthydurham.org](http://healthydurham.org). Dado que muchos de los participantes en los comités de salud mental son también proveedores, las reuniones suelen servir como espacio de apoyo.

El Centro de Recursos de Justicia Penal del Condado de Durham (CJRC por sus siglas en inglés) recibió una subvención de \$467.696 del Departamento de Justicia de los Estados Unidos para la Iniciativa de Expansión del Tribunal de Salud Mental. El CJRC, en colaboración con los Tribunales del Condado de Durham y la Oficina del Fiscal del Condado de Durham, utilizará las mejores prácticas y trabajará para mejorar la capacidad del Tribunal de Salud Mental existente. Se trata de un aumento respecto a la adjudicación de \$228.828 recibida en 2016.<sup>40</sup>

# Cambios en los datos: Obesidad, diabetes y acceso a alimentos

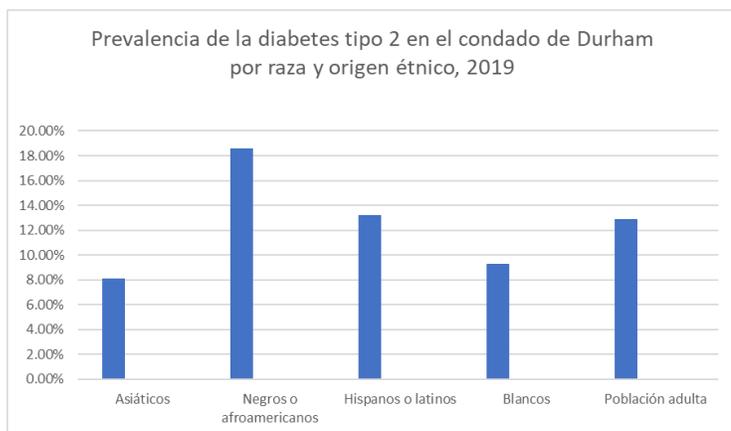
**Indicador Healthy NC:** Acceso a oportunidades de ejercicio **Resultado deseado:** Aumentar las actividades físicas

**Meta:** 92%

**Indicador Healthy NC:** Acceso limitado a alimentos saludables **Resultado deseado:** Mejorar el acceso a alimentos saludables **Meta:** 5%

La obesidad, la diabetes y el acceso a los alimentos fueron seleccionados como la quinta prioridad de salud en la Evaluación de Salud Comunitaria de 2017, que se prolongó hasta el año 2020 "El ejercicio está vinculado a resultados físicos, psicológicos y sociales positivos. Las comunidades que crean espacios para la actividad física tienen personas más sanas con menores riesgos de obesidad, enfermedades cardíacas y otras afecciones crónicas que aumentan la morbilidad y la mortalidad". (Healthy NC 2030). En 2019, el 68% de la región 5 de Carolina del Norte, que incluye el condado de Durham, fue considerada con sobrepeso u obesidad.

En la Evaluación de Salud Comunitaria de 2019, cuando se preguntó a los encuestados qué es lo que dificulta llevar una dieta saludable, las dos principales razones enumeradas fueron que consume demasiado tiempo y es demasiado costosa. Alrededor de una de cada diez personas declaró haberse saltado o reducido el tamaño de sus comidas por no tener suficiente dinero para comprar alimentos.<sup>14</sup> Hubo disparidades raciales en estos resultados, mostrando que las barreras para acceder a los alimentos afectan a los residentes negros o afroamericanos en mayor medida que a los blancos.<sup>41</sup>



## ¿Por qué existen inequidades?

El gráfico de la izquierda muestra las disparidades raciales en la diabetes tipo 2. En el condado de Durham, los negros o afroamericanos padecen diabetes en una proporción dos veces mayor que los residentes blancos. La diabetes está relacionada con la inseguridad alimentaria. Las tasas de inseguridad alimentaria en Durham son más altas para los residentes negros o afroamericanos que para los blancos. Las prácticas y políticas discriminatorias han creado barreras para que los negros o afroamericanos obtengan recursos económicos, lo que les lleva a tener menos dinero para suministros como la comida.<sup>42</sup> Las personas con diabetes e inseguridad alimentaria tienen un peor control de la diabetes, mayores costos en la atención médica y menor observancia de los medicamentos y suministros para la diabetes.

## Progreso obtenido

El comité Partnership for a Healthy Durham Obesity, Diabetes and Food Access cambió su nombre por el de Physical Activity, Nutrition and Food Access (PANFA) a finales de 2021. Los miembros del comité participaron en un proceso que implicó conversaciones reflexivas en torno a la equidad y se centró en las iniciativas que ayudan a resolver los problemas de salud. La meta era especificar el enfoque del comité y utilizar un lenguaje más inclusivo.

El comité PANFA trabajó en varias iniciativas a través de los grupos de trabajo de actividad física, acceso a los alimentos y nutrición escolar. El comité instaló dos nuevos Healthy Mile Trails en 2021, en Northgate Park y Whippoorwill Park. Mientras las escuelas estaban cerradas durante la pandemia de COVID-19, el comité imprimió y distribuyó 200 carteles en inglés y español, en los que se animaba a las familias con hijos en edad escolar a que acudieran a las instalaciones de las escuelas públicas de Durham para recibir comidas. La asociación compró 310 neveras para la nutrición de las escuelas públicas de Durham, ayudando al personal a transportar de forma segura las comidas para llevar durante el aprendizaje virtual. El comité también participó en un proyecto comunitario para hacer más segura la circulación en bicicleta, a pie y con ruedas en Miami Blvd.

El presupuesto de la ciudad de Durham incluye \$6 millones en el presupuesto del año fiscal 2021-2022 para reparaciones por la esclavitud. Este dinero se utiliza para financiar infraestructuras verdes y equitativas en los vecindarios históricamente negros de Durham.<sup>43</sup>

El personal del condado de Durham y organizaciones comunitarias pusieron en marcha el Grupo de trabajo para la seguridad alimentaria COVID-19 en abril de 2020 como respuesta a la pandemia. El grupo de trabajo colaboró con aliados de la comunidad, distribuyó suministros de equipo de protección personal (PPE por sus siglas en inglés) y ayudó a obtener contratos de alimentos de emergencia. El Grupo de trabajo para la seguridad alimentaria sigue reuniéndose mensualmente e incluye a organizaciones y personas que trabajan por la seguridad alimentaria en toda la comunidad. El condado creó un puesto de coordinador del Grupo de trabajo para la seguridad alimentaria con el fin de apoyar a la comunidad y continuar con los esfuerzos para lograr la equidad en nuestros sistemas alimentarios.<sup>44</sup>

El Programa de Servicios de Apoyo a Nivel Estatal se asoció con los trabajadores comunitarios de la salud para ofrecer un servicio de entrega de alimentos a quienes dieran positivo o estuvieran expuestos al COVID-19 y necesitaran alimentos para estar en cuarentena o aislados de forma segura. Los trabajadores sociales de El Centro Hispano prestaron este servicio y se comunicaron con los residentes en inglés y español.

## Sources

1. Durham County Government. (2021, June 29). *Durham County Department of Public Health Awarded \$2 Million OMH Grant to Support Health Equity Efforts*. Retrieved from <https://www.dconc.gov/Home/Components/News/News/8375/31?backlist=%2f>
2. U.S. News & World Report. (2021, July 13). *Boulder Colorado, is the No. 1 Place to Live, According to U.S. News*. Retrieved from <https://www.usnews.com/info/blogs/press-room/articles/2021-07-13/boulder-colorado-is-the-no-1-best-place-to-live-according-to-us-news>
3. Cumamericas Global. (2022, January 14). *Durham Vaccine Equity Advisory Coalition Final Report*.
4. Durham County Public Health. (2022). *Year in Review 2021*, Data Reflection. Internal
5. Duke Clinical and Translational Science Institute. (2021, November 4). *Duke Receives \$2.65M Grant to Increase Diversity and Equity, Opens New Clinical Research Center in Durham*. Retrieved from <https://ctsi.duke.edu/news/duke-receives-265m-grant-increase-diversity-and-equity-opens-new-clinical-research-center>
6. <https://schs.dph.ncdhhs.gov/data/databook2016/>
7. United States Census Bureau. (2019). *American Community Survey*. Retrieved from <https://data.census.gov/cedsci/table?q=Durham%20County,%20North%20Carolina%20&t=Age%20and%20Sex&tid=ACST1Y2019.S0101>
8. Dataworks NC. (2018). *Median Age*. Durham Neighborhood Compass. Retrieved from <https://compass.durhamnc.gov/en/compass/MEDAGE/blockgroup>
9. Centers for Disease and Control and Prevention. (2021, September 8). *Infant Mortality*. Retrieved from Reproductive Health page <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/infantmortality.htm#:~:text=Infant%20mortality%20is%20the%20death%20of%20an%20infant,marker%20of%20the%20overall%20health%20of%20a%20society>
10. Smith, Imari Z., et al. (2018, March). *Fighting at Birth: Eradicating the Black-White Infant Mortality Gap*. Retrieved from <https://socialequity.duke.edu/wp-content/uploads/2019/12/Eradicating-Black-Infant-Mortality-March-2018.pdf#:~:text=There%20is%20a%20strong%20tendency%20to%20attribute%20racial,drinking%20alcohol%2C%20using%20illicit%20drugs%2C%20and%20smoking%20cigarettes>.
11. [North Carolina Division of Health and Human Services, NC State Center for Health Statistics. \(2020\). Statistics and Reports: Vital Statistics](https://schs.dph.ncdhhs.gov/data/vital.cfm). <https://schs.dph.ncdhhs.gov/data/vital.cfm>
12. Chai, Donghoon, et al. (2019). National Library of Medicine. *Ischemic Heart Diseases Current Treatments and Future*. Retrieved from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19563848/>
13. Durham County Department of Public Health. (2022). Durham County Coronavirus Data Hub: Case Data Overview. Retrieved from <https://durhampublichealth.durhamnc.hub.arcgis.com/>.
14. North Carolina Division of Health and Human Services, NC State Center for Health Statistics. (2021). *County Health Data Book: 2021 County Health Data Book*. Retrieved from <https://schs.dph.ncdhhs.gov/data/databook/>
15. Durham County Community Health Assessment. (2020). <https://healthydurham.org/cms/wp-content/uploads/2021/08/2020-CHA-FINAL.pdf>
16. UniteUs. (2021)
17. North Carolina Department of Health and Human Services. (2019). *2019 North Carolina Childhood Blood Lead Surveillance Data, by County*. <https://ehs.dph.ncdhhs.gov/hhcehb/cehu/lead/docs/2019BloodLeadTbl.pdf>
18. Curran, Neal. Reinvestment Partners. Individual.
19. DataWorks NC. (2020). *Sale Price*. Durham Neighborhood Compass. Retrieved from <https://compass.durhamnc.gov/en/compass/RESIDENTIAL-SALE-PRICE/tract>
20. Dataworks NC (2019). *Cost-Burdened Renters*. Durham Neighborhood Compass. Retrieved from <https://compass.durhamnc.gov/en/compass/UNFRENT/tract>
21. wraltechwire.com
22. redfin.com
23. Center on Budget and Policy Priorities. (2020, February 10). *Tracking the COVID-19 Economy's Effects on Food, Housing, and Employment Hardships*. Retrieved from <https://www.cbpp.org/research/poverty-and-inequality/tracking-the-covid-19-economys-effects-on-food-housing-and>.
24. United States Census Bureau. (2020). *American Community Survey: Population and People*. Retrieved from <https://data.census.gov/cedsci/table?q=Durham%20County,%20North%20Carolina%20&t=Populations%20and%20People&y=2020&tid=DECENNIALPL2020.P2>
25. Maqbool N, Viveiros J, Ault M (2015). *The Impacts of Affordable Housing on Health: A Research Summary*. Retrieved from <https://www.greenandhealthyhomes.org/>
26. City of Durham. (n.d.) *Affordable Housing Plan Updates*. <https://www.durhamnc.gov/3932/Affordable-Housing-Bond>
27. Durham Housing Authority. (2021, May 20). *Durham Emergency Rental Assistance Program Now Open*. <https://www.durhamhousingauthority.org/whats-new-view?id=66>
28. City of Durham. (n.d.). *Longtime Homeowner Grant Program*. Retrieved from <https://www.durhamnc.gov/3236/Longtime-Homeowner-Grant-Program#:~:text=Longtime%20Homeowner%20Grant%20Program%20The%20Longtime%20Homeowner%20Grant,%28NECD%29%2C%20and%20Southwest%20Central%20Durham%20%28SWCD%29%20target%20areas>
29. Durham Tech. (n.d.) *Pathways to Opportunity: Durham Tech Affordable Housing Initiative*. <https://www.durhamtech.edu/durham-tech-foundation/affordable-housing-initiative#:~:text=Durham%20Tech%20plans%20to%20develop%20a%20124-unit%20affordable,they%20are%20actively%20seeking%20financing%20for%20the%20project>.
30. United States Centers for Disease and Control and Prevention. (n.d.) *Quick Facts: Durham County, North Carolina*. <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/durhamcountynorthcarolina/HEA775220#HEA775220>
31. North Carolina Institute of Medicine. (2020, January). *Healthy North Carolina 2030: A Path Toward Health*. Retrieved from <https://nciom.org/wp-content/uploads/2020/01/HNC-REPORT-FINAL-Spread2.pdf>
32. North Carolina Department of Health and Human Services. (2021, June 30). *NC Medicaid Managed Care to Launch Statewide on July 1*. Retrieved from <https://www.ncdhhs.gov/news/press-releases/2021/06/30/nc-medicaid-managed-care-launch-statewide-july-1>
33. United States Centers for Disease and Control and Prevention. (2018). *American Community Survey. Selected Economic Hardships*. <https://data.census.gov/cedsci/table?q=Durham%20County,%20North%20Carolina%20&tid=ACSDP5Y2018.DP03&layer=county&hidePreview=false&d=ACS%205-Year%20Estimates%20Data%20Profiles&g=0500000US37063&vintage=2018>.
34. United States Centers for Disease and Control and Prevention. (2019.) *American Community Survey. 2019 Poverty Status in the Past 12 Months*. Retrieved from <https://data.census.gov/cedsci/table?q=durham&t=Official%20Poverty%20Measure&tid=ACST1Y2019.S1701>
35. City of Durham and Durham County. (2019). *Expanding Housing Choices*. [https://www.durhamnc.gov/DocumentCenter/View/25771/Expanding-Housing-Choices\\_PC](https://www.durhamnc.gov/DocumentCenter/View/25771/Expanding-Housing-Choices_PC)
36. Economic Policy Institute. (2018, June 21). *Workers of Color are Far More Likely to be Paid Poverty-Level Wages than White Workers*. Retrieved from <https://www.epi.org/blog/workers-of-color-are-far-more-likely-to-be-paid-poverty-level-wages-than-white-workers/>
37. Bhutta N, Chang AC, Dettling LJ, Hsu JW. (2020, September 28). *Disparities in wealth by race and ethnicity in the 2019 survey of consumer finances*. <https://doi.org/10.17016/2380-7172.2797>
38. City of Durham. (n.d.). *Mayors for a Guaranteed Income*. Retrieved from <https://www.durhamnc.gov/4496/Mayors-for-a-Guaranteed-Income>.
39. Durham County Department of Public Health (2019). *Youth Risk Behavioral Survey Durham County 2019*. Retrieved from <https://healthydurham.org/cms/wp-content/uploads/2021/12/2019-Youth-Risk-Behavior-Report-Final-09162021.pdf>.
40. Durham County. (2021, December 21). *CJRC Receives \$467K Department of Justice Grant for Mental Health Court Expansion Initiative*. News. Retrieved from <https://www.dconc.gov/Home/Components/News/News/8690/31?backlist=%2f>
41. DataWorks. (2019). Durham Neighborhood Compass. *Diabetes: Adult Population*. [https://compass.durhamnc.gov/en/compass/DIABETES\\_TOTAL/tract](https://compass.durhamnc.gov/en/compass/DIABETES_TOTAL/tract)
42. Feeding America (n.d.) <https://www.feedingamerica.org/hunger-in-america/african-american>
43. Prioleau, Naomi. (2021, June 22). WUNC. *Durham Commits \$6 million for Reparations in Approved Budget*. <https://www.wunc.org/race-demographics/2021-06-22/durham-commits-million-reparations-approved-budget-slavery>
44. Durham County Government. (n.d.). *Durham County Food Security*. <https://www.dconc.gov/county-departments/departments-a-e/cooperative-extension/food-security>