

# CBO NEWSLETTER ACTUALIZACIÓN CBO

02.29.2024

Layout Design by: Margarita Olivas

The goal of this newsletter is to serve as a two-way communication tool between Lane County Public Health/Community Partnerships Program and Lane County community based organizations (CBOs), as well as other key community stake holders. We aim to use this publication as a tool for CBOs to share their events and opportunities with one another; to address public health related community concerns as they arise; to accurately capture messaging and address public health related questions brought to CBOs by the communities they serve; and to do our best to demystify bureaucracy.

## Happy New Year! The Year of the Dragon

February 10th marked the beginning of the new lunar year in many Asian cultures – including Chinese, Vietnamese, Korean, Thai and others. The new year celebration – also known as a spring festival – is often a multi-day celebration that brings family and friends together to share food, exchange gifts, and take a break from everyday life.

According to the Chinese Zodiac, this is the year of the Wood Dragon, which means 2024 is expected to bring transformation, innovation, and prosperity, with a particular focus on social, environmental, and humanitarian causes.

[How to Celebrate Lunar New Year in Oregon - Travel Oregon](#)

## ¡Feliz año nuevo! El Año del Dragón

El 10 de febrero marcó el comienzo del nuevo año lunar en muchas culturas asiáticas - incluyendo la cultura china, vietnamita, coreana, tailandesa y otras. La celebración del año nuevo - también conocida como festival de primavera - es a menudo una celebración que dura varios días y que reúne a familiares y amigos para compartir comida, intercambiar regalos y para tomar un receso de la vida cotidiana.

Según el zodiaco chino, este es el año del Dragón de Madera, lo cual significa que se espera que 2024 traiga transformación, innovación y prosperidad, con un enfoque particular en las causas sociales, medio ambientales y humanitarias.

[Cómo celebrar el Año Nuevo Lunar en Oregon - Travel Oregon](#)



# BLACK HISTORY MONTH

## Celebrating Dr. Camara Phyllis Jones' Contributions to Public Health by Addressing Racism

On April 21, 2021, the Lane County Board of Commissioners officially recognized racism as a major health problem. In 2022, the American Public Health Association had tracked 250 declarations of racism as a public health crisis around the country. This crucial work and advancement in naming, measuring, and addressing the impacts of structural racism on health is largely in thanks to anti-racism activist, epidemiologist, and physician Dr. Camara Phyllis Jones.



Dr. Jones served as president of the American Public Health Association in 2015- 2016, during which she launched a national campaign against racism. She was the 2019-2020 Evelyn Green Davis Fellow at the Radcliffe Institute for Advanced Study at Harvard University and has taught at the Harvard School of Public Health, Morehouse School of Medicine and Rollins School of Public Health. She also served as a medical officer at the Centers for Disease Control and Prevention and director of research on health inequities.

Dr. Jones defines health equity as “the assurance of the conditions for optimal health for all people.” She importantly highlights the process that health equity work takes including valuing all individuals and populations equally, recognizing and rectifying historical injustices, and providing resources according to need. Dr. Jones distinguishes the role of both social determinants of health and social determinants of equity which includes systems of power like racism, sexism, heterosexism, and economic systems as sources of health disparities. As she says, “health equity is about all the opportunities, exposures, resources, and risks that come before.” (Source- Kaiser Permanente)

To learn more, including tools on how to organize and strategize to act, consider viewing Dr. Jones' 2020 Bray Health Leadership Lecture for Oregon State University's College of Public Health and Humans Sciences, “Racism is a Public Health Crisis: Now That We See, What Do We Do?”

## Mes de la Historia Negra - Celebrando las Contribuciones de la Dra. Camara Phyllis Jones a la Salud Pública al Abordar el Racismo

El 21 de abril de 2021, la Junta de Comisionados del Condado de Lane reconoció oficialmente el racismo como un significativo problema de la salud. En 2022, la Asociación Americana de Salud Pública llevaba la cuenta de 250 declaraciones de racismo como crisis de salud pública por todo el país. Este trabajo esencial y el avance en nombrar, medir y abordar los impactos del racismo estructural en la salud se debe en gran medida a la activista antirracista, epidemióloga y médica Dra. Camara Phyllis Jones.



La Dra. Jones se desempeñó como presidenta de la Asociación Americana de Salud Pública de 2015 - 2016, durante el cual lanzó una campaña nacional contra el racismo. Ella fue la Becaria Evelyn Green Davis 2019 - 2020 en el Instituto Radcliffe para Estudios Avanzados en Harvard University y ha impartido clases en la Facultad de Salud Pública de Harvard, en la Facultad de Medicina de Morehouse y en la Escuela Rollins de Salud Pública. También se desempeñó como oficial médica en los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y como directora de investigación sobre desigualdades en la salud.

La Dra. Jones define la equidad en salud como “la garantía de las condiciones para una salud óptima para todas las personas”. Ella destaca de manera importante el proceso que requiere el trabajo de equidad en la salud, lo cual incluye valorar a todas las personas y poblaciones por igual, reconocer y rectificar las injusticias históricas y brindar recursos según las necesidades. La Dra. Jones distingue la función de los determinantes sociales de la salud y los determinantes sociales de la equidad, que incluyen sistemas del poder tal como el racismo, el sexismo, el heterosexismo y los sistemas económicos como fuentes de desigualdades en la salud. Tal como lo dice ella, “la equidad en la salud se trata de todas las oportunidades, exposiciones, recursos y riesgos que preceden”. (Fuente - Kaiser Permanente)

Para obtener más información, incluyendo herramientas acerca de cómo organizar y elaborar estrategias para tomar acción, considere ver la conferencia Bray Health Leadership Lecture de la Dra. Jones para la Facultad de Salud Pública y Ciencias Humanas de Oregon State University, “El racismo es una crisis de salud pública: Ahora que lo vemos, ¿qué debemos hacer?”



# What's New? / ¿Qué Hay de Nuevo?

## Foregrounding Equity in Disaster Preparedness and Response

We know that extreme weather events such as the January, 2024 ice storm will become more frequent with climate change. Preparing our communities for weather-related disasters, including winter storms and summer heat waves, means centering our equity and community partnership values. As we in the Community Partnerships Program reflect on the response to the recent ice storm and consider ways we can do better, we are inspired by the NAACP's "Equity in Emergency Management" toolkit (available at: <https://naacp.org/resources/core-principles-equity-and-emergency-management>). Considering how to prepare and respond to weather-related emergencies in a just and equitable way that centers community's strengths and needs can improve our local public health response. This will mean, to follow the NAACP's principles: ensuring equity, inclusion, and transparency in emergency management; protecting people's right to resources, including clean water and food, and other resources (such as indoor heating and cooling) to survive and live well; protecting people's civil and human rights (including during emergency response situations where public safety measures are used such as police, first responders, and military resources); and incorporating climate change projections into emergency management projections and planning. The NAACP guide goes on to suggest that emergency response should center a spirit of care and cooperation, and build on community knowledge and leadership. We at CPP agree and encourage community partners to consider these principles as we collectively prepare for our next public health emergency situation.



**The NAACP's Environmental & Climate Justice Program also suggests these action steps to advance equity in emergency preparedness and to build community resilience:**

- ✦ Conduct an equity based emergency management training
- ✦ Build social cohesion
- ✦ Establish a Community Emergency Response Team (CERT)
- ✦ Become a member of Voluntary Organizations Active in Disaster (VOAD)
- ✦ Develop an inclusive emergency response plan.

At CPP, we hope to build more resilient and equity-based emergency responses by listening to communities, remembering that access to transportation, heating/cooling, food, and safe drinking water is unevenly shared in our community, and centering the needs of those most-impacted in future disasters.

**For more info. on CERT:** <https://www.eugene-or.gov/382/Community-Emergency-Response-Team-CERT>

**For more info on VOAD:** <https://www.nvoad.org/>

## Priorización de la Equidad en la Preparación y Respuesta ante Desastres

Sabemos que los fenómenos meteorológicos extremos, tal como la tormenta de hielo de enero de 2024, serán más frecuentes debido al cambio climático. Preparar a nuestras comunidades para desastres relacionados con el clima, incluyendo tormentas invernales y oleadas de calor de verano, significa centrar nuestros valores de la equidad y en las asociaciones comunitarias. A medida que dentro del Programa de Asociaciones Comunitarias reflexionamos acerca de la respuesta ante la reciente tormenta de hielo y consideramos formas en que podemos hacerlo mejor, nos inspiramos en el estudio de herramientas de la NAACP "Equity in Emergency Management" (Equidad ante el Manejo de Emergencias) (disponible en inglés en: <https://naacp.org/resources/core-principles-equity-and-emergency-management>). Considerar cómo prepararse y cómo responder ante las emergencias relacionadas con el clima de una manera justa y equitativa que centre las fortalezas y las necesidades de la comunidad puede mejorar nuestra propia respuesta de salud pública local. Esto significará seguir los principios de la NAACP: garantizar la equidad, la inclusión y la transparencia en el manejo de emergencias; proteger el derecho de las personas a los recursos, incluyendo de agua potable y alimentos, y otros recursos (tales como calefacción y refrigeración interior) para sobrevivir y vivir bien; proteger los derechos civiles y humanos de las personas (incluso durante situaciones de respuesta ante emergencia en las que se utilizan medidas de seguridad pública, tales como la policía, los socorristas y recursos militares); e incorporar proyecciones de cambio climático en las proyecciones y en la planificación del manejo de emergencias. La guía de NAACP sugiere además que la respuesta ante emergencias debe centrar un espíritu de atención y de cooperación, y basarse en el conocimiento y el liderazgo de la comunidad. En CPP estamos de acuerdo y alentamos a los socios comunitarios a considerar estos principios, a medida que nos preparamos colectivamente para nuestra próxima situación de emergencia de salud pública.



**El Programa de Justicia Medio Ambiental y Climática de la NAACP también sugiere estos pasos de acción para poder promover la equidad en la preparación ante emergencias y para poder establecer la resiliencia comunitaria:**

- \* Llevar a cabo una capacitación de manejo de emergencias basada en la equidad
- \* Establecer cohesión social
- \* Establecer un Equipo Comunitario de Respuesta ante Emergencias (CERT, por sus siglas en inglés)
- \* Unirse como integrante a Organizaciones Voluntarias Activas en Desastres (VOAD, por sus siglas en inglés)
- \* Desarrollar un plan inclusivo de respuesta ante emergencias.

En CPP, esperamos construir respuestas ante emergencia más resilientes y basadas en la equidad al escuchar a las comunidades, al tomar en cuenta que el acceso al transporte, calefacción / refrigeración, alimentos y agua potable se comparte de manera desigual en nuestra comunidad, y al centrar las necesidades de las personas más afectadas durante futuros desastres.

Para obtener más información acerca de CERT: <https://www.eugene-or.gov/382/Community-Emergency-Response-Team-CERT>

Para obtener más información acerca de VOAD: <https://www.nvoad.org/>

# Community Conversation/ Conversación Comunitaria

## The Need for Community Resilience

The destructive January ice storm had a major impact on many of our community members. Thousands lost power, some lost all communication, coastal communities were completely isolated with closed highways, many suffered severe structural damage to their homes and property, and our unhoused neighbors faced life-threatening freezing conditions.



In disasters, our most marginalized community members are disproportionately impacted. Through the many challenges, community members and organizations came together to support one another, keep emergency shelters open, and deliver crucial resources. The ice storm has also sparked many important community conversations about emergency preparedness and the need for improved community resilience for inevitable future emergencies and ongoing community challenges.

Community resiliency has been an ongoing focus of U.S. policy leaders and building resilience is one of the two major focuses of the National Health Security Strategy of the US Department of Health and Human Services. The National Health Security Strategy defines resilient communities as composed of “healthy individuals, families, and communities with access to health care and the knowledge and resources to know what to do and care for others in both routine and emergency situations.” Resilience includes several domains including physical, organizational, economic, and environmental resilience. Repeatedly, local organizations and networks have demonstrated superior adaptability and responsiveness compared to outside agencies in responding to disasters. (Source American Journal of Public Health, 2013).

At the state level, recognition of Community Resilience Hubs occurred in 2023 through HB 2990. The coalition of over fifty organizations and government agencies and communities across Oregon are working to build community resilience through the creation of hubs and networks that activate before, during, and after climate disasters. The hubs coalition began its development during the widespread 2020 wildfires and expansive and essential community-based coordination and response. At a city level, the Community Emergency Team (CERT) provides training for citizens to be prepared to give critical support during emergency situations. These sorts of resources for development of community-level, including neighborhood-level planning and training, is essential for future emergency responses.



As a community, our conversations around community resiliency must extend beyond disaster relief to address the impact of ongoing structural disadvantages and advance work to strengthen vulnerable communities now. Reducing current disparities is the most proactive and worthwhile action we can take for future resiliency. Building better resilient communities demands a fundamental expansion from traditional approaches to long-term community capacity building and an imagining of new possibilities for future responses. The Community Partnerships Program is thankful to our CBO partners who are leading these conversations and looks forward to continuing to collaborate on the work ahead.

## La Necesidad de Desarrollar la Resiliencia Comunitaria

La destructiva tormenta de hielo de enero tuvo un gran impacto en muchas personas que integran nuestra comunidad. Miles de personas se quedaron sin electricidad, algunas perdieron toda comunicación, las comunidades costeras se quedaron completamente aisladas con carreteras cerradas, muchas sufrieron graves daños estructurales en sus viviendas y propiedades, y nuestros vecinos que enfrentan la falta de vivienda sufrieron condiciones de congelación que amenazaron sus vidas.



Durante condiciones de desastres, las personas más marginadas de nuestra comunidad se ven afectados de manera desproporcionada. A través de muchos desafíos, las organizaciones de la comunidad se unieron para apoyarse mutuamente, para poder mantener abiertos los albergues de emergencia, y para brindar recursos esenciales. La tormenta de hielo también ha provocado muchas conversaciones comunitarias importantes acerca de la preparación ante emergencias y acerca de la necesidad de mejorar la resiliencia de la comunidad ante futuras emergencias inevitables y ante los continuos desafíos comunitarios.

La resiliencia comunitaria ha sido un enfoque continuo de los líderes de las políticas estadounidenses y el establecimiento de la resiliencia es uno de los dos principales enfoques de la Estrategia Nacional de Seguridad Sanitaria del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. La Estrategia Nacional de Seguridad Sanitaria define comunidades resilientes como aquellas compuestas por “personas, familias y comunidades saludables con acceso a atención médica y al conocimiento y recursos para saber qué hacer y cómo cuidar a los demás durante situaciones tanto de rutina como de emergencia”. La resiliencia incluye varios ámbitos, incluyendo la resiliencia física, organizacional, económica y medio ambiental. En repetidas ocasiones, las organizaciones y redes locales han demostrado una capacidad de adaptación y capacidad de respuesta superiores en comparación con los organismos externos para responder ante los desastres. (Fuente American Journal of Public Health, 2013).

A nivel estatal, el reconocimiento de los Centros Comunitarios de Resiliencia ocurrió en 2023 por medio de la HB 2990. La coalición de más de cincuenta organizaciones, agencias gubernamentales y comunidades por todo Oregon se encuentra trabajando para poder desarrollar la resiliencia comunitaria mediante el establecimiento de centros y redes que se puedan activar antes, durante y después de los desastres climáticos. La coalición de estos centros comenzó su desarrollo durante los extensos incendios forestales de 2020 y de la coordinación y respuesta amplia y esencial a nivel comunitario. A nivel municipal, el Equipo Comunitario ante Emergencias (CERT, por sus siglas en inglés) brinda capacitación para que los ciudadanos se encuentren bien preparados para prestar apoyo crítico durante situaciones de emergencia. Este tipo de recursos para el desarrollo a nivel comunitario, incluyendo la planificación y capacitación a nivel de vecindario, es esencial para futuras respuestas ante emergencias.



Como comunidad, nuestras conversaciones acerca de la resiliencia comunitaria deben extenderse más allá de la ayuda en casos de desastre para poder abordar el impacto de las desventajas estructurales actuales, y para avanzar en el trabajo para fortalecer a las comunidades vulnerables hoy mismo. Reducir las actuales desigualdades es la acción más proactiva y valiosa que podemos tomar para lograr la resiliencia futura. El establecimiento de comunidades más resilientes exige una expansión fundamental de los planteamientos tradicionales hacia el desarrollo de capacidades comunitarias a largo plazo y debemos tener la visión de nuevas posibilidades para respuestas futuras. El Programa de Asociaciones Comunitarias agradece a nuestros socios de CBO que dirigen estas conversaciones y espera continuar colaborando en el trabajo futuro.





**GET VACCINATED! /  
¡VACÚNATE!**

**IT'S NOT TOO LATE TO GET  
YOUR FLU VACCINE!**



**SCHEDULE TODAY!**



**COVID-19  
RESOURCES  
AND  
INFORMATION**



# DeMystifying Data/ DesMitificación de Datos

**DeMystifying Data** aims to make public health data more accessible to the community. As we explore data that demonstrate inequities, it is important to recognize that the inequities we see today are the result of centuries of racist and settler colonial policies that systematically provide advantages to white people and deny access to resources for people who are not-white. The inequities we see are the result of racism, both in our history and in the systems and structures that govern our society.

We welcome your feedback and questions! Is there public health data you'd like explained? Questions about these explanations? [Please let us know!](#)

## Are inequities shortening our lives? A look at life expectancy

Life expectancy is a common measure of overall community health. Life expectancy at birth – which is what most people mean when they talk about life expectancy – is the average number of years a person born in a given year can expect to live if mortality rates for that year remain constant. For example, life expectancy in Lane County in 2010 was 80 years. That means that, on average, a person born in Lane County in 2010 could expect to live 80 years if conditions in Lane County remained the same as they were in 2010 across that person's lifespan.

There can be many reasons for variation in life expectancy – some due to leading causes of death (leading causes that impact younger people, like accidents and suicide, bring down life expectancy) and many having to do with the social determinants of health: income, education, and inequities.

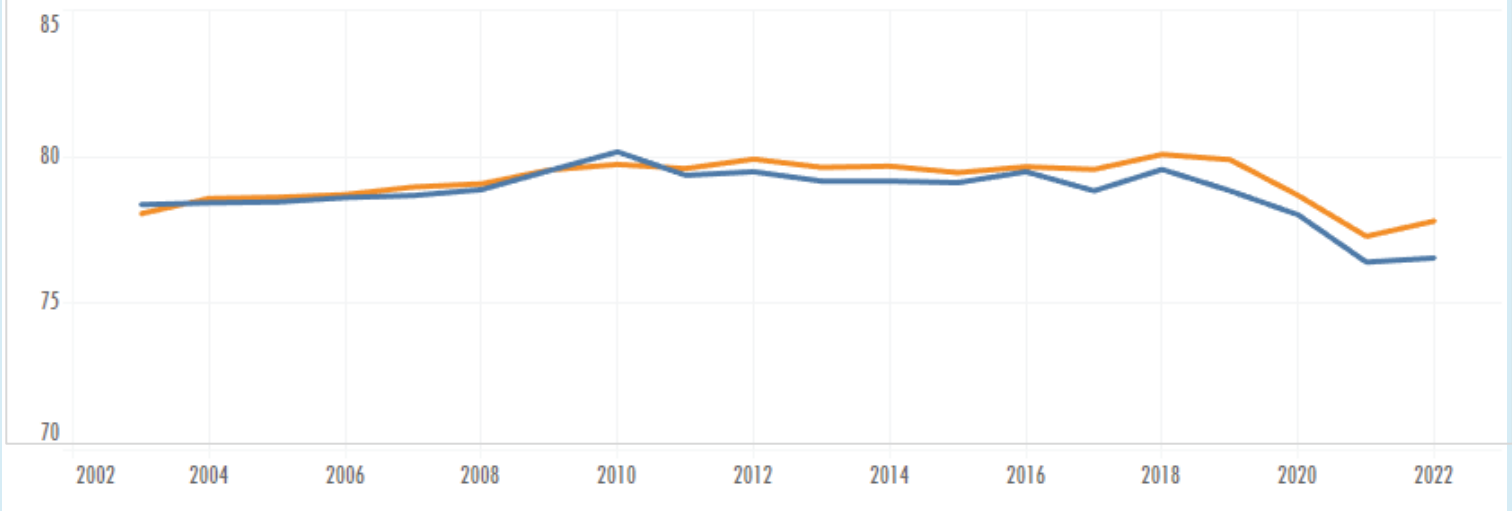
There has been a drop in life expectancy worldwide since the start of the COVID pandemic due to COVID-related illness and death. Life expectancy in Lane County is about 3 years less than it was in 2018. US life expectancy has also lagged behind many countries with similar population sizes and similar economic status for decades. Researchers largely attribute the gap between US life expectancy and that of other countries to the negative impacts that social and economic inequality have on the population's health.

For instance, a recent study published in the American Journal of Public Health demonstrated that US life expectancy has lagged globally for decades and suggests that the causes are deeper than what can be attributed to leading causes of death or health problems. The study suggests that social and structural inequities reduce life expectancy for all people in the US. An analysis of life expectancy at the state level in the US also suggests that the causes are structural: having to do with inequities in income, access to education, and access to social safety net programs like Medicaid or food stamps.

Life expectancy in **Lane County** is significantly lower than it was 20 years ago, and Lane County's life expectancy has been significantly lower than **Oregon** since 2017.

Source: ORCHS via OPHAT

Life expectancy(2)



Other explanations of how inequities impact population health suggest that social solidarity, social cohesion, and trust are important to improving health and raising life expectancy. In fact, there is a large body of research\* that has demonstrated that inequity, especially economic inequity, is a fundamental cause of lower life expectancy, and other poor health outcomes, at the population level.

One of the starkest economic inequities in Lane County is in homeownership rates. Homeownership is the most common way to build intergenerational wealth in the United States and, due to racist policies like redlining, is a mechanism of wealth-building that has been denied to many people – especially Black, Indigenous, Asian and Latine people – for a large part of our nation's history. Rates of homeownership are vastly different for non-Hispanic white people compared to people of every other race and ethnicity in Lane County.

\* For example:

<https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2513561>

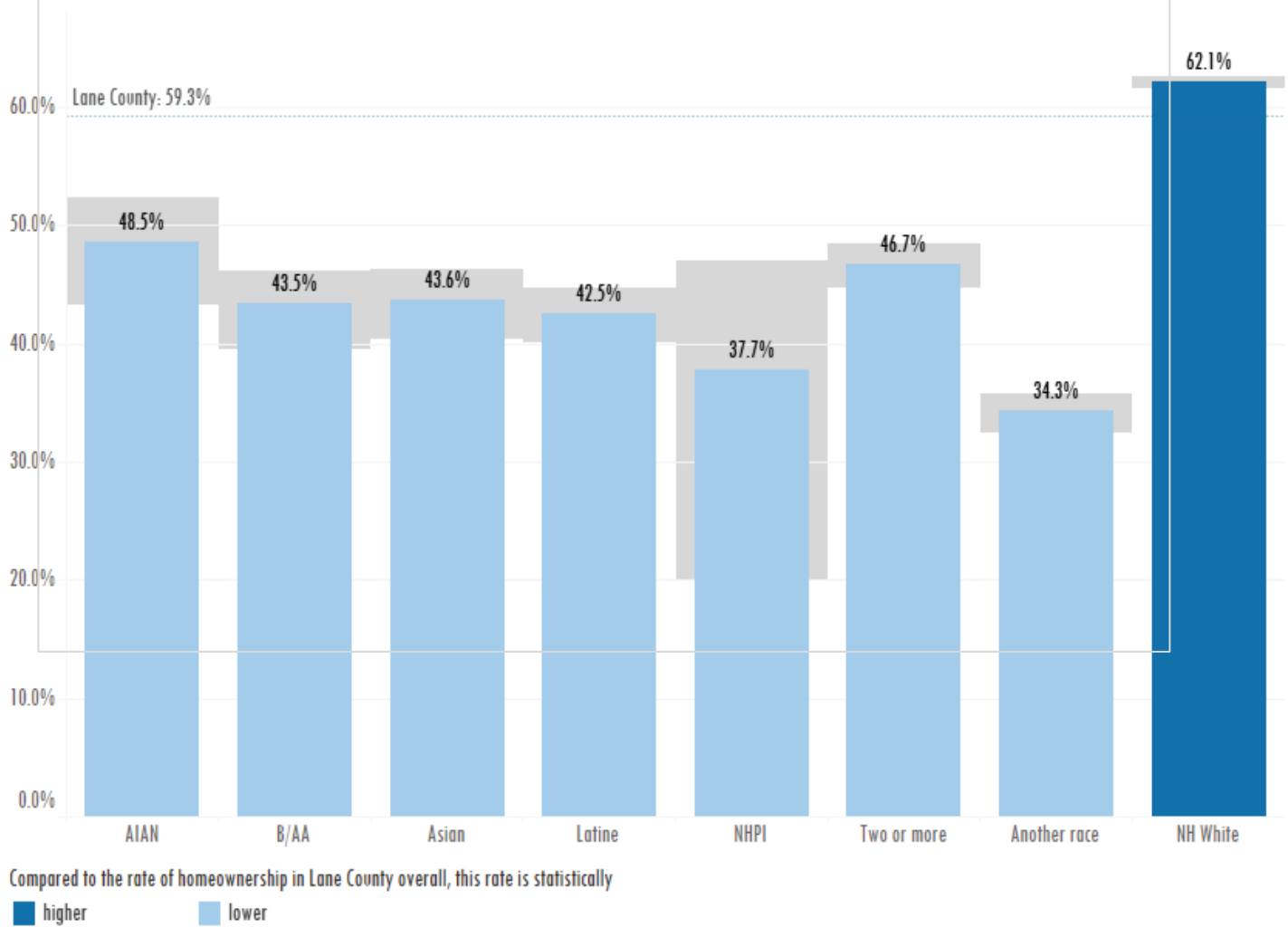
[https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hpb20180817.901935/full/hpb\\_2017\\_rwjf-05\\_w-1686063450395.pdf](https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hpb20180817.901935/full/hpb_2017_rwjf-05_w-1686063450395.pdf)

<https://academic.oup.com/epirev/article/26/1/78/384196>

Rates of homeownership are one of the most accessible ways to measure household wealth in the United States, and demonstrate one of the clearest disparities based on race and ethnicity. Rates of homeownership can be directly tied to racist policies, such as redlining, that created systemic barriers for Black, Indigenous, Latine, Asian and other people of color to accumulate wealth - both locally and nationally.

Source: ACS 5-year estimates 2022

Grey bars indicate the margin of error; if margins of error do not overlap differences are likely to be statistically significant homeownership



To further explore life expectancy data in Lane County, visit our dashboard:

[https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONE-wsletter\\_2\\_24\\_LifeExpectancy/LELanding](https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONE-wsletter_2_24_LifeExpectancy/LELanding)



**Desmitificación de Datos** tiene como objetivo hacer que los datos de salud pública sean más accesibles para la comunidad. A medida que exploramos los datos que demuestran las desigualdades, es importante reconocer que las desigualdades que vemos hoy son el resultado de siglos de políticas racistas y colonizadoras que sistemáticamente brindan ventajas a las personas blancas y niegan el acceso a los recursos a las personas que no son blancas. Las desigualdades que vemos son el resultado del racismo, tanto en nuestra historia como en los sistemas y estructuras que gobiernan nuestra sociedad.

¡Agradecemos sus comentarios y preguntas! ¿Hay datos de salud pública que a usted le gustaría que se le explicaran? ¿Preguntas acerca de estas explicaciones? ¡Por favor avísenos!

### **¿Acortan nuestras vidas las inequidades? Un repaso a la esperanza de vida**

La esperanza de vida es una medida común de la salud general de la comunidad. La esperanza de vida al nacer – a lo que la mayoría de la gente se refiere cuando habla de esperanza de vida – es el número promedio de años que una persona nacida en un año determinado puede esperar vivir si los índices de mortalidad de ese año se mantienen constantes. Por ejemplo, la esperanza de vida en el Condado de Lane en 2010 era de 80 años. Eso significa que, en promedio, una persona nacida en el Condado de Lane en 2010 podría esperar vivir 80 años si las condiciones dentro del Condado de Lane se mantuvieran igual que en 2010 durante toda la vida de esa persona.

Es posible que existan muchas razones para la variación en la esperanza de vida - algunas se deben a las principales causas de muerte (las principales causas que afectan a los más jóvenes, tales como los accidentes y el suicidio, reducen la esperanza de vida) y muchas tienen que ver con los determinantes sociales de la salud: ingresos, educación e inequidades.

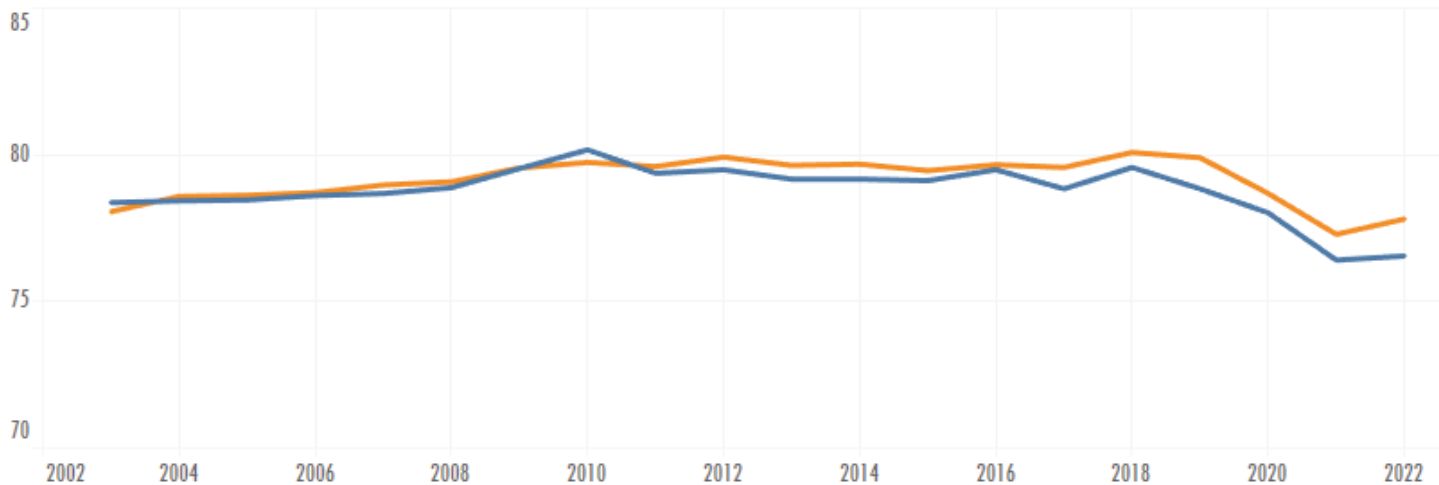
Ha habido una caída en la esperanza de vida en todo el mundo desde el inicio de la pandemia de COVID debido a enfermedades y muertes relacionadas con COVID. La esperanza de vida en el Condado de Lane es aproximadamente 3 años menos de lo que era en 2018. La esperanza de vida en Estados Unidos también se ha rezagado durante décadas con respecto a la de muchos países con tamaños de población y de condiciones económicas similares. Los investigadores atribuyen en gran medida la brecha entre la esperanza de vida de los Estados Unidos y la de otros países a los impactos negativos que la desigualdad social y económica tiene en la salud de la población.

Por ejemplo, un estudio reciente publicado en *American Journal of Public Health* demostró que la esperanza de vida de los Estados Unidos se ha rezagado a nivel mundial durante décadas y sugiere que las causas son más profundas de lo que se puede atribuir a las principales causas de muerte o de problemas de salud. El estudio sugiere que las desigualdades sociales y estructurales reducen la esperanza de vida de todas las personas en los Estados Unidos. Un análisis de la esperanza de vida a nivel estatal en Estados Unidos también sugiere que las causas son estructurales: tienen que ver con desigualdades en ingresos, en acceso a la educación y en acceso a programas de las redes de seguridad social tales como Medicaid o a cupones para alimentos.

Life expectancy in **Lane County** is significantly lower than it was 20 years ago, and Lane County's life expectancy has been significantly lower than **Oregon** since 2017.

Source: ORCHS via OPHAT

Life expectancy(2)



Otras explicaciones de cómo las desigualdades afectan la salud de la población sugieren que la solidaridad social, la cohesión social y la confianza son importantes para poder mejorar la salud y para aumentar la esperanza de vida. De hecho, existe una gran cantidad de investigaciones\* que han demostrado que la inequidad, especialmente la inequidad económica, es una causa fundamental de una menor esperanza de vida y de otros resultados deficientes de salud a nivel poblacional.

Una de las desigualdades económicas más graves dentro del Condado de Lane se trata del índice de personas que son propietarios de su vivienda. Ser propietario de vivienda es la forma más común de generar riqueza intergeneracional en los Estados Unidos y, debido a políticas racistas tales como la discriminación hipotecaria (llamada redlining en inglés), es un mecanismo de creación de riqueza que se le ha negado a muchas personas (especialmente a los negros, indígenas, asiáticos y latinos) durante mucho tiempo - de hecho, durante gran parte de la historia de nuestra nación. Los índices de personas que son propietarios de su vivienda son muy distintos para las personas blancas no hispanas en comparación con las personas de cualquier otra raza y etnicidad dentro del Condado de Lane.

importante que el número real.

\* Por ejemplo:

<https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2513561>

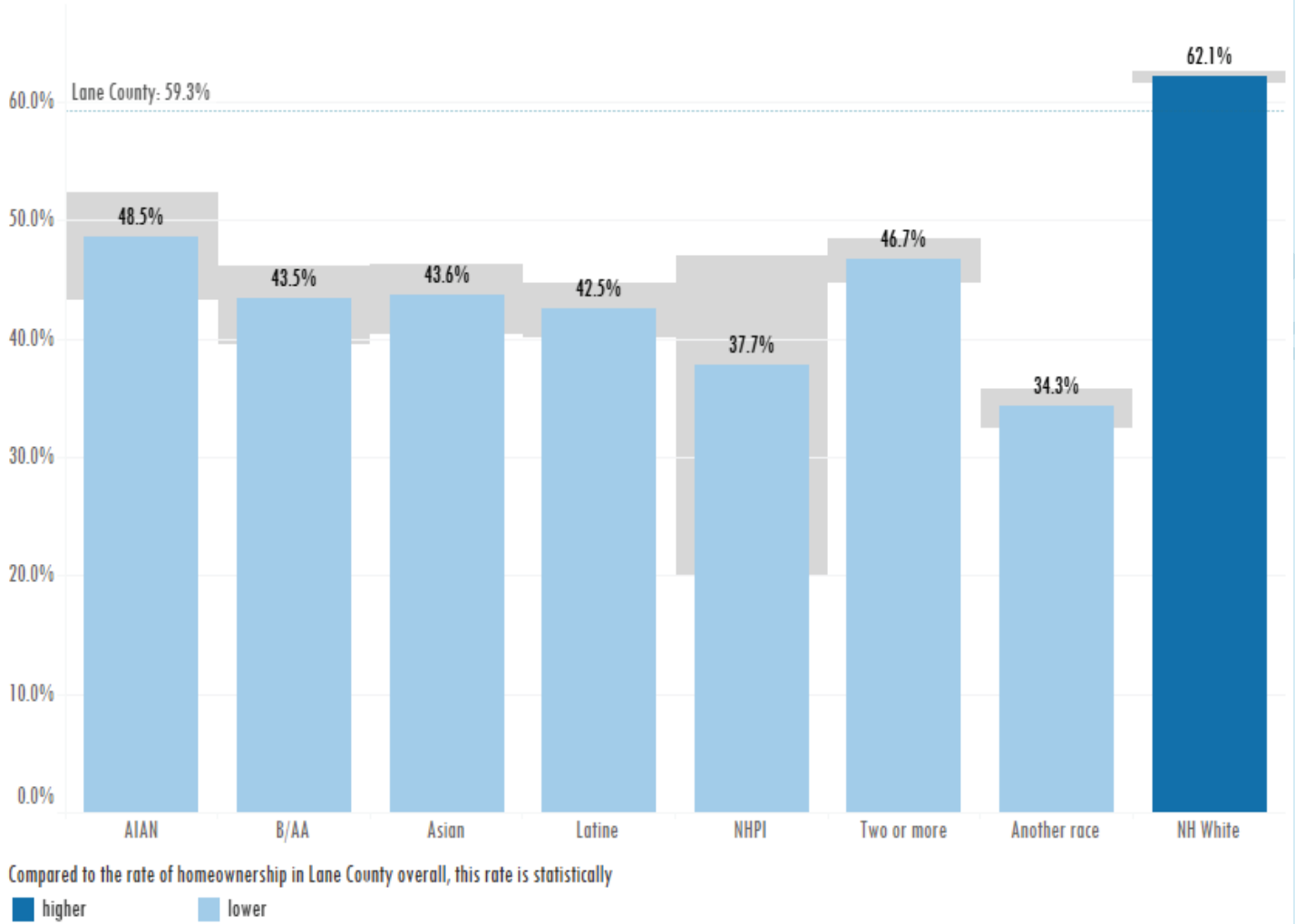
[https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hpb20180817.901935/full/hpb\\_2017\\_rwjf-05\\_w-1686063450395.pdf](https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hpb20180817.901935/full/hpb_2017_rwjf-05_w-1686063450395.pdf)

<https://academic.oup.com/epirev/article/26/1/78/384196>

Rates of homeownership are one of the most accessible ways to measure household wealth in the United States, and demonstrate one of the clearest disparities based on race and ethnicity. Rates of homeownership can be directly tied to racist policies, such as redlining, that created systemic barriers for Black, Indigenous, Latine, Asian and other people of color to accumulate wealth - both locally and nationally.

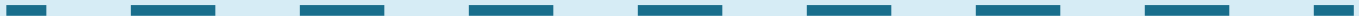
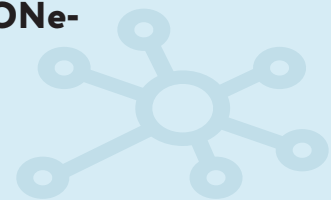
Source: ACS 5-year estimates 2022

Grey bars indicate the margin of error; if margins of error do not overlap differences are likely to be statistically significant homeownership



Para explorar más a fondo los datos acerca de la esperanza de vida en el Condado de Lane, visite nuestro tablero de control:

[https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONewsletter\\_2\\_24\\_LifeExpectancy/LELanding](https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONewsletter_2_24_LifeExpectancy/LELanding)





# **PUBLIC HEALTH**

---

PREVENT. PROMOTE. PROTECT



# **SALUD PÚBLICA**

---

PREVENIR. PROMOCIONAR. PROTEGER.