



**Plan de Acción de HHS para  
Reducir las Disparidades de  
Salud Étnicas y Raciales  
y  
Estrategia de Interés Nacional  
para Alcanzar Equidad de Salud**

## Definición

**Una desigualdad de salud** es un tipo de diferencia particular en la salud que está estrechamente relacionada con las desventajas sociales, económicas y/o del entorno. Las desigualdades de salud afectan negativamente a grupos de personas que sistemáticamente han experimentado obstáculos superiores para la salud basados en su grupo étnico o racial; religión; estatus socioeconómico; género; edad; salud mental; incapacidad física, cognitiva o sensorial; orientación sexual o identidad de género; ubicación geográfica; u otras características históricamente relacionadas a la exclusión o discriminación.

## Definición

**Equidad de salud** es la obtención del nivel más alto de salud para todas las personas. El alcanzar una equidad de salud requiere valorar a todos igualmente con esfuerzos sociales continuos y enfocados para manejar las desigualdades evitables, injusticias contemporáneas e históricas, y la eliminación de disparidades en la salud y el cuidado de la salud.





### PLAN DE ACCIÓN DE HHS PARA REDUCIR LAS DISPARIDADES DE SALUD ÉTNICA Y RACIAL

**Objetivo:** resumir metas, estrategias y acciones que HHS tomará para reducir las desigualdades de salud entre las minorías étnicas y raciales. Basado en las provisiones de la Ley de Cuidado Asequible (Affordable Care Act) que ayudará a tratar las necesidades de las poblaciones minoritarias étnicas y raciales reduciendo los costos de cuidado de la salud, invirtiendo en la prevención y bienestar, apoyando las mejoras en el cuidado primario, y creando vínculos entre los ámbitos tradicionales de la salud y servicios sociales.

**Tema:** *Una disparidad de salud* es un tipo de diferencia particular en la salud que está estrechamente relacionada con las desventajas sociales, económicas y/o del entorno. Las minorías raciales y étnicas continúan atrás en muchas medidas de los resultados de salud. Ellos son menos propensos a recibir el cuidado preventivo que necesitan para mantenerse saludables, más propensos a sufrir de enfermedades serias, como diabetes o enfermedad del corazón, y cuando se enferman, son menos propensos a tener acceso a un cuidado de salud de calidad. Las desigualdades son documentadas en muchas condiciones, incluyendo: enfermedad cardiovascular; asma, diabetes, influenza, mortalidad infantil, cáncer, VIH/SIDA, enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, hepatitis viral, enfermedad crónica del hígado y cirrosis, enfermedad del los riñones, muertes por lesión, violencia, salud mental, y salud oral.

**Resumen:** dentro de la estructura del Plan de Acción de HHS, las cinco metas en general para reducir las desigualdades y pasos de acción asociados incluyen:

1. Transformar el cuidado de la salud: las medidas de acción incluyen extender la cobertura de seguro, incrementar el acceso a cuidado a través del desarrollo de nuevos sitios de servicio y presentando iniciativas de calidad tal como un mayor uso de hogares médicos.
2. Fortalecer la fuerza laboral de los Servicios Humanos y de Salud del País: las medidas de acción incluyen un nuevo programa en desarrollo para contratar a estudiantes universitarios de comunidades desatendidas para carreras de salud pública y ciencias biomédicas, extender y mejorar los servicios de interpretación y traducción del cuidado de la salud,



y apoyar más entrenamiento de trabajadores comunitarios de la salud, tal como promotoras.

3. Promover la salud, Seguridad y Bienestar de la población Americana: las medidas de acción incluyen implementar las nuevas Subvenciones de Transformación Comunitaria de CDC, y esfuerzos adicionales dirigidos a alcanzar mejoras en la enfermedad cardiovascular, obesidad infantil, enfermedades relacionadas al uso del tabaco, salud infantil y materna, asma e influenza.
4. Promover la Innovación y Conocimiento Científico: las medidas de acción incluyen implementar una nueva estrategia de análisis y colección de información de salud autorizada por la Ley de Cuidado Asequible (Affordable Care Act), e incrementar las investigaciones basadas en resultados enfocados en los pacientes.
5. Incrementar la eficiencia, transparencia y responsabilidad de los programas de HHS: las medidas de acción incluyen asegurar que las evaluaciones de pólizas y programas en desigualdades de salud serán parte de todas las deliberaciones de HHS. Las evaluaciones medirán el progreso para reducir las desigualdades de salud.

La Ley de Cuidado Asequible (Affordable Care Act) ofrece el potencial para cumplir con estas metas y tratar las necesidades de las poblaciones minoritarias raciales y étnicas.

**Desarrollado por:** el plan fue desarrollado en respuesta a la Estrategia de Interés Nacional por los oficiales de alto rango de HHS, a través de un proceso presidido por el Subsecretario de HHS para Salud y el Subsecretario para Planeamiento y Evaluación.

**Uso previsto:** para ser usado por agencias de HHS para evaluar el impacto de las pólizas y programas en desigualdades de salud étnicas y raciales, y para promover acercamientos integrados, programas basados en evidencia y mejores prácticas para reducir estas desigualdades. El progreso será revisado dos veces al año. El plan está en funcionamiento inmediatamente.

**Más información:** [www.minorityhealth.hhs.gov/npa](http://www.minorityhealth.hhs.gov/npa)

## **ESTRATEGIA DE INTERES NACIONAL PARA ALCANZAR EQUIDAD DE SALUD**

**Objetivo:** proveer una serie de metas y estrategias comunes para iniciativas y sociedades que puedan ayudar a las poblaciones minoritarias raciales y étnicas y otros grupos no atendidos a alcanzar su potencial de salud.

**Tema:** *Una disparidad de salud* es un tipo de diferencia particular en la salud que está estrechamente relacionada con las desventajas sociales, económicas y/o del entorno. Las minorías raciales y étnicas continúan atrás en muchas medidas de los resultados de salud. Ellos son menos propensos a recibir el cuidado preventivo que necesitan para mantenerse saludables, más propensos a sufrir de enfermedades serias, como diabetes o enfermedad del corazón, y cuando se enferman, son menos propensos a tener acceso a un cuidado de salud de calidad. Las desigualdades son documentadas en muchas condiciones, incluyendo: enfermedad cardiovascular; asma, diabetes, influenza, mortalidad infantil, cáncer, VIH/SIDA, enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, hepatitis viral, enfermedad crónica del hígado y cirrosis, enfermedad del los riñones, muertes por lesión, violencia, salud conductual, y salud oral.

**Resumen:** las cinco metas en general y estrategias asociadas incluyen:

1. **Conciencia:** incrementar el entendimiento público de desigualdades de salud desarrollando sociedades, estrategias de comunicación, y nuevos acercamientos para poner el problema de manera prominente en agendas organizativas.
2. **Liderazgo:** desarrollar la capacidad para crear soluciones comunitarias, mejorar la coordinación de financiamientos y establecer prioridades. Invertir en la juventud, prepararlos para ser futuros líderes.
3. **Sistema de salud y experiencia de vida:** mejorar el acceso a cuidado de calidad, incluyendo: servicios infantiles para salud mental, salud oral, visión, audición, nutrición, y actividad física; y servicios para adultos mayores. Tratar determinantes sociales de salud a través del trabajo en problemas como tarifas mejoradas para graduaciones de preparatoria y pólizas intencionadas para crear entornos económicos, físicos y sociales en los que los niños puedan triunfar.



4. Capacidad cultural y lingüística: mejorar la diversidad en la fuerza laboral, incrementando oportunidades para reclutar minorías hacia profesiones en el campo de la salud. Además, mejorar la capacidad cultural mediante el apoyo a mejores servicios de traducción e interpretación y entrenando a más trabajadores comunitarios de la salud para servir como vínculo entre los pacientes y los médicos.
5. Documentación, Investigación y Evaluación: adquirir y analizar documentación para mejorar las decisiones a través de una mejor coordinación investigativa, y promover la traducción de investigación basada en evidencia a la práctica.

La Ley de Cuidado Asequible ofrece el potencial para cumplir estas metas y tratar las necesidades de las poblaciones étnicas y raciales minoritarias, reduciendo los costos del cuidado de salud, investigando en prevención y bienestar, apoyando las mejoras en cuidado primario, y creando vínculos entre los tradicionales servicios sociales y salud.

**Desarrollado por:** la estrategia incorpora ideas y comentarios de miles de individuos y organizaciones que fueron solicitadas a través de las reuniones dirigidas a las partes interesadas y un llamado para comentarios públicos.

**Uso previsto:** la estrategia es el producto de National Partnership for Action to End Health Disparities (NPA), que fue organizado por Office of Minority Health (OMH) de HHS. Otros once departamentos del gabinete federal colaboraron y brindaron orientación. La estrategia pretende estimular un amplio acercamiento orientado a la comunidad para alcanzar equidad de salud a través de nuevas colaboraciones dentro del sector de la salud y con otros como agricultura, comercio, defensa, educación, ambiente, vivienda, justicia, mano de obra, transporte y asuntos de veteranos. Las partes interesadas locales pueden identificar cuáles metas son más importantes para sus comunidades y adoptar las estrategias más efectivas para ayudar a alcanzarlas.

**Más información:** [www.minorityhealth.hhs.gov/npa](http://www.minorityhealth.hhs.gov/npa)



**Departamento de Salud y Servicios a Ancianos  
de Nueva Jersey  
Conectando Comunidades Diversas  
Oficina de Salud de Grupos Minoritarios y Multiculturales  
[www.nj.gov/health/omh](http://www.nj.gov/health/omh)**