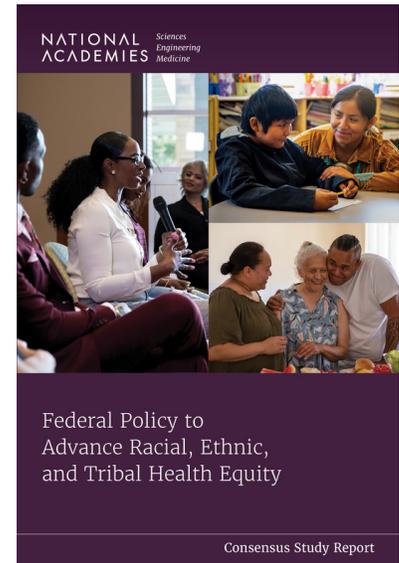


Política federal para promover la equidad racial, étnica y tribal en la salud

Resumen general del informe del estudio de consenso

Antecedentes Y Contexto

En los EE.UU., la capacidad de disfrutar de una vida saludable y próspera está determinada por la raza y el origen étnico, junto con desventajas estructurales que limitan el acceso a atención médica de calidad, educación, oportunidades de empleo y más. La equidad en la salud es el estado en el que *todas las personas* tienen una oportunidad justa de alcanzar su máximo potencial en la salud y el bienestar y nadie está en desventaja para hacerlo debido a su posición social u otras circunstancias definidas por la sociedad.



Principios clave del informe

- La salud es más que el bienestar físico y mental: también incluye el bienestar social, económico y otros factores y todos los cuales son necesarios para el florecimiento humano.
- Todas las políticas federales pueden afectar a la salud de la población.
- La evidencia se basa en fuentes cuantitativas, cualitativas y comunitarias.
- Las políticas federales deberían centrarse en la equidad en la salud.
- Para promover la equidad en la salud, se deben realizar cambios estructurales y sistémicos.

Cuando las personas prosperan, las comunidades y todo el país también lo hacen.

Para lograr la equidad en la salud, se requieren esfuerzos enfocados y continuos para que aborden las desigualdades. La búsqueda de la equidad en la salud a menudo es impulsada por programas comunitarios y estatales; sin embargo, necesita y se ve beneficiada por el apoyo y el liderazgo del gobierno federal.

Proceso

Las Academias Nacionales convocaron a un comité de expertos para (1) centrarse en las políticas federales que contribuyen a diferencias prevenibles en el estado de salud y los resultados experimentados por todas las poblaciones de minorías étnicas y raciales en los EE.UU. (2) identificar los enfoques más efectivos y prometedores para el cambio de políticas con el objetivo de promover la equidad racial y étnica en la salud.

Existen incontables políticas federales que pueden afectar la equidad racial y étnica en la salud, ya sea de manera positiva o negativa. Por lo tanto, el informe *Política federal para promover la equidad racial, étnica y tribal en la salud* cuenta con cinco capítulos en los que se analizan las políticas relevantes en un contexto más amplio de determinantes sociales de la salud. Muchas de las conclusiones de estos capítulos proporcionan ejemplos de temas transversales que informan las recomendaciones del informe.

Recomendaciones

Acción 1: Implementar una coordinación sostenida entre agencias federales

El gobierno federal es amplio, complejo y está sujeto a prioridades contradictorias y paralelas. Se necesita liderazgo para incorporar la equidad en la salud a nivel federal, lo que incluye la creación de una entidad permanente que supervise estas iniciativas. Sería útil contar con una auditoría de equidad para las políticas pasadas y actuales a fin de garantizar la distribución equitativa y efectiva de los recursos. Además, el desarrollo de un sistema de puntuación de equidad que evalúe las políticas federales propuestas ayudaría a los responsables de crear las políticas a entender mejor el potencial que tienen estas políticas para abordar y exacerbar las desigualdades.

Acción 2: Priorizar, valorar e incorporar la voz de la comunidad en las tareas del gobierno

Las comunidades deben ser una parte integral a la hora de decidir cómo se administran las leyes, las regulaciones, los programas y las políticas que los afectarán.

El gobierno federal debería priorizar el aporte de la comunidad cuando cambie o desarrolle políticas que promuevan la equidad en la salud; además, el Congreso debería solicitar un informe sobre el funcionamiento de las juntas asesoras federales de la comunidad y cómo pueden mejorar.

Acción 3: Asegurar que la recopilación y reporte de datos sean representativos y precisos

La recopilación integral de datos no solo es necesaria para promover la equidad en la salud, sino que también es un tema de equidad en sí mismo. La falta de representación de los datos; la recopilación de datos sin tener en cuenta sus demandas en la comunidad y la divulgación de datos incorrectos o imprecisos sobre las comunidades raciales, étnicas y tribales ha provocado que el gobierno federal no esté preparado para entender, reducir o eliminar las inequidades en salud entre estas poblaciones. Por lo tanto, el gobierno federal debería facilitar métodos para lograr la equidad de datos para las poblaciones de minorías raciales y étnicas; además, debería garantizar la recopilación y reporte equitativos de datos de origen y afiliación tribal detallados a través de la desagregación de datos. El gobierno federal debería crear y garantizar el uso general de medidas comunes para las inequidades en salud, lo que incluye medidas científicas sobre el racismo.

Acceda al informe completo en www.nationalacademies.org/health-equity-policies

Acción 4: Mejorar la responsabilidad federal, el cumplimiento, las herramientas y el apoyo hacia un gobierno que promueve la salud óptima para todas las personas

La flexibilidad en cuanto a la forma en que los estados y las localidades implementan las políticas federales ha progresado de manera significativa; sin embargo, también generó una implementación fragmentaria y una mayor enajenación de los grupos de minorías raciales y étnicas. Por lo tanto, el gobierno federal debería garantizar la implementación equitativa de políticas federales y el acceso a programas federales. Esto incluye facilitar el acceso a beneficios para personas elegibles e implementar estándares de rendimiento para garantizar la responsabilidad.

Consideraciones para Poblaciones de Indígenas Americanos o Nativos de Alaska

El comité prestó especial atención a las poblaciones de indígenas americanos y nativos de Alaska, ya que enfrentan desafíos únicos y se encuentran en una peor posición que los demás grupos raciales y étnicos en muchas medidas de salud. El gobierno federal debería elevar al director del Servicio de Salud Indígena al nivel de subsecretario, autorizar la financiación del Servicio de Salud Indígena al mismo nivel que otros programas de atención médica y reestablecer un Comité de Asuntos Indígenas en la Cámara de Representantes.

Acceda al informe completo en www.nationalacademies.org/health-equity-policies