Release Date: February 08, 2005
Last Update: August 11, 2010

Health Disparities Reduction and Minority Health Program Statement

The Health Disparities Reduction and Minority Health Program is responsible for the development, promotion, and administration of health promotion programs for populations of color, which include: African Americans, Hispanic/Latinos, Arab/Chaldeans, American Indians, and Asian/Pacific Islanders.

This responsibility is carried out primarily through grants to local health departments and community-based organizations. Funding supports highly targeted and evidenced-based prevention, health promotion, and screening services.

African Americans continue to bear a disproportionate burden of disease incidence, years of potential life loss, premature death and lack of adequate access to care and treatment

---

The goal is to reduce health disparities by supporting a portfolio of social/behavioral interventions that will have the greatest impact among racial and ethnic minorities. This is accomplished by funding programs that target populations at the greatest relative risk in terms of behavior and geographic location.

Program goals for all disparate populations include:

1. Promoting the provision of and improvement in quality prevention and care services;
2. Promoting broader access to timely and disease-appropriate services;
3. Developing broader community-based decision capacities;
4. Continuously attempting to link people to services;
5. Promoting more comprehensive and inclusive departmental program planning initiatives;
6. Promoting recognition and integration of the objectives as presented in Healthy Michigan 2010 for the improved health of individuals, communities and the state through the reduction and elimination of health disparities in vulnerable populations.

African Americans continue to bear a disproportionate burden of disease incidence, years of potential life loss, premature death and lack of adequate access to care and treatment. These disparities span the entire range of DCH programs, particularly in Critical Health Indicators, and as such require a commitment to comprehensive, highly targeted and continuous departmental programming as well as appropriate allocation of resources.

Progress has been seen in reducing the overall mortality and premature mortality rates in the African American population, yet data suggests that more work needs to be done.

The planning efforts continue to be predicated upon the information presented in "The Challenge of a Lifetime". This is an evidence-based document, commissioned by the department, illustrative of the magnitude of the problem of health disparities in this vulnerable population.

Progress has been seen in reducing the overall mortality and premature mortality rates in the African

American population, yet data suggests that more work needs to be done.

Between 1990 and 1998 the overall and premature mortality in African American males decreased 10% and 23% respectively, however since 1998, the rates have declined only 5% for each.

The female death and premature mortality rates are even more alarming. Between 1990 and 1998 the overall and premature mortality rates for African American females declined by 5% and 15% respectively. Unfortunately, between 1998 and 2002 a slight increase (5%) was seen in overall mortality rates with premature death rates staying approximately the same.

Copyright © 2011 State of Michigan

Declaración del programa sobre la reducción de disparidades de salud y de salud para la minoría

El programa de la reducción de disparidades de salud y de salud para la minoría es responsable hacia el desarrollo, promover, y administrar los programas de promoción de la salud para las poblaciones de gente de color, las cuales incluyen afroamericanos, hispanos, latinos, arabes, caldeanos, americanos nativos, los de las islas del pacifico-asiaco.

Esta responsabilidad viene por medio de becas recibidas por los departamentos de salubridad local y organizaciones basadas en la comunidad.

Afroamericanos continuan tener el peso de la responsabilidad despropocionado de incidentes de enfermedad, años perdidos de vida, la muerte premadura y falta de acceso a asistencía médica y tratamiento.

El objetivo es de reducir las disparidades de salud al apoyar un portofolio de intervenciones sociales/de conducta que tendrán el mayor impacto entre las minoridades raciales y étnicos. Se logra al obtener fondos a los programas que tienen una poblacion fija que tienen el mayor riesgo con terminos de relación y lugar geografico.

Los objetivos del programa para las poblaciones desparadas incluyen:

1. Promover el suministro y el mejorameinto al tomar precauciones en la calidad y los servicios de cuidado;
2. Promover acceso mas amplio a los servicios en una forma oportuna y apropiriado al enfermedad;
3. Desarrollar mas amplio las capacidades de tomar decisiones por la comunidad;
4. Constantamente tratar de unir las personas con los servicios;
5. Promover programas del departamento más comprensivos y inclusos hacia los iniciativos de planificación;
6. Promover el reconocimiento y la integración de los objetivos como se presentan en *Health Michigan 2010* para mejorar la salud de individuos, comunidades y el estado al reducir y deshacer las desparidades de salud entre las poblaciones vulnerables.

Afroamericanos continuan tener el peso de la responsabilidad despropocionado de incidentes de enfermedad, años perdidos de vida, la muerte premadura y falta de acceso a asistencia médica y tratamiento. Estos disparidades recorren la completa parte de los programas de DCH, en particular los indicadores de Salud Crítica, y asi requieren una obligación a programas comprensivos, muy concentrados y continuos de departamentos tal como la asignación apropriada de los recursos.

Hay progreso en el rebaje de la tasa de mortalidad general y la mortalidad premadura dentro de la población Afro-Americana, sin embargo el data sugiere que necesite mas trabajo.

Las esfuerzas de planeficación continuan fundamentarse en la información presentada en “El Reto para toda la vida”. Este es un documento basado en evidencia, pedido por el departamento, que muestra el magnitud del problema sobre las disparidades de salud en esta población vulnerable.

Han tenido progreso en el rebaje de la tasa de mortalidad general y la mortalidad premadura dentro de la población Afro-Americana, sin embargo el data sugiere que necesite mas trabajo.

Entre 1990 y 1998 la mortalidad general y premadura en los varones afro-americanos ha rebajada 10% y 23% al respecto, aún desde 1998, las tasas han rebajado solo 5% para cada uno.

Las tasas del muerte de la mujer y mortalidad premadura son más alarmante. Entre 1990 y 1998 las tasas generales y de mortalidad premadura para las mujeres afro-americanas rebajaron por 5% y 15% respectivamente. Desafortunadamente, entre 1998 y 2002 subió un poco (5%) la tasas generales de mortalidad con las tasas del muerte premaduro han quedado lo mismo, sin cambio.

Derechos de autor @2011 Estado de Michigan