

Lucha contra las desigualdades en salud

Apoyo de la UE para mejorar la salud en todos los segmentos de la sociedad

En Europa existen grandes diferencias en materia de salud, tanto entre países como entre diferentes partes del mismo país o entre grupos sociales. Al sensibilizar a la población sobre estas desigualdades, respaldando el desarrollo de políticas para combatirlas y el intercambio de buenas prácticas, los proyectos financiados por la UE tienen por objeto garantizar que todos los miembros de la sociedad disfruten de la mejor salud.

Variaciones en materia de salud

La esperanza de vida, y muchos otros indicadores de salud, varían considerablemente tanto entre países como dentro de un mismo país.

Las desigualdades en salud suelen reflejar desigualdades sociales, que provocan un «gradiente social» patente en salud y bienestar. Además, ciertas comunidades, incluidas las minorías étnicas (en particular, el pueblo gitano) y grupos estigmatizados, como inmigrantes irregulares y personas que ejercen la prostitución, sufren grandes desigualdades en salud.

Las diferencias en salud reflejan las variaciones en la estructura de las sociedades en las que viven y las condiciones de sus vidas cotidianas. Normalmente están vinculadas a factores como el consumo de alcohol y tabaco, y a comportamientos de riesgo generalmente asociados a un nivel bajo de ingresos, educación y capacidades, así como a entornos desfavorables.

Las desigualdades en salud tienen importantes consecuencias económicas para los países, tanto a causa de la pérdida de productividad, como de los gastos adicionales en atención sanitaria y social.





© D.R.

9 000

Nº de vidas infantiles que se salvarían al año si todos los países alcanzasen la tasa de mortalidad infantil más baja de la UE

Más salud para todos

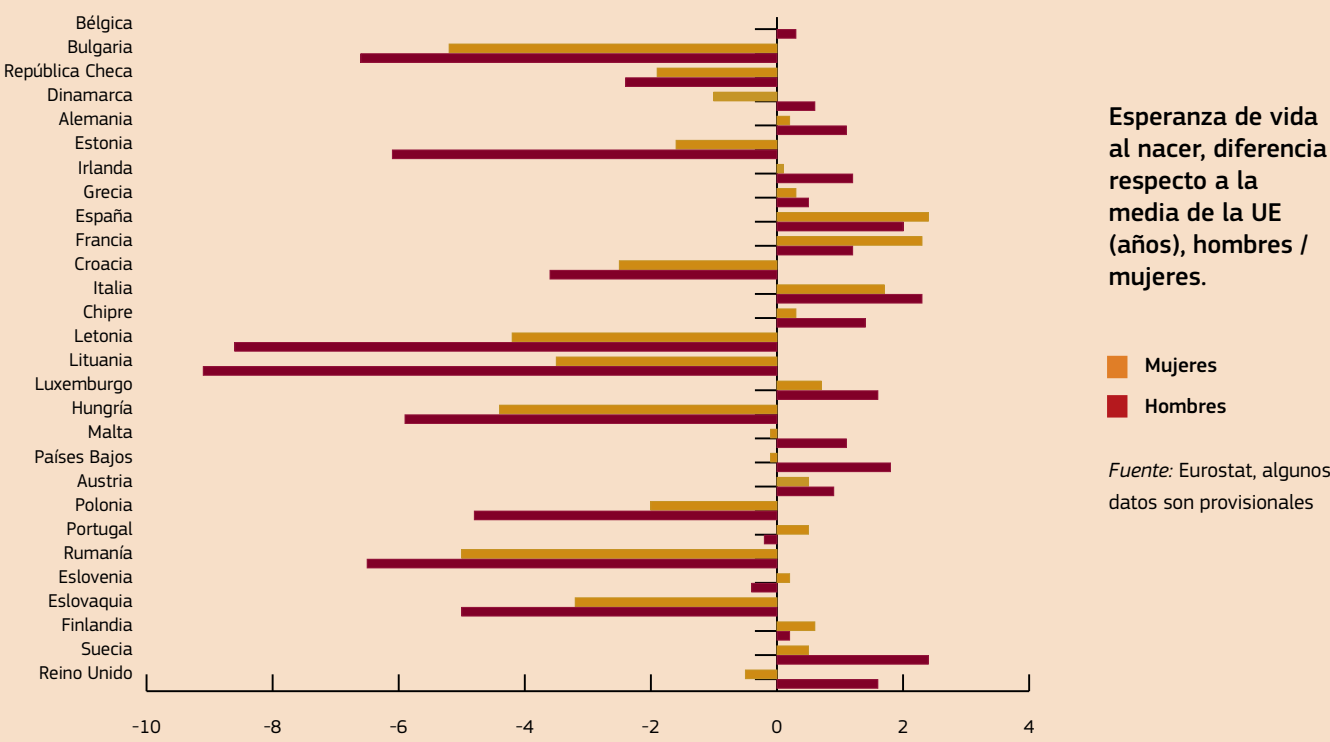
La Comunicación de la UE de 2009 «Solidaridad en salud: reducción de las desigualdades en salud en la UE» destacó los marcados orígenes sociales de las diferencias en salud y sugirió formas para hacerles frente. Supuso un impulso para los esfuerzos realizados previamente para abordar las desigualdades en salud, ya reconocidas en la Estrategia de Salud de la UE de 2007. Pensando en el futuro, el objetivo de la UE de alcanzar un crecimiento inteligente, sostenible e inclusivo, fijado en su Estrategia Europa 2020, dependerá de que todos los miembros de la sociedad disfruten de más salud.

El Programa de Salud de la UE está comprometido con la lucha contra las desigualdades en salud. Uno de los tres objetivos globales del programa para 2008-2013 era el fomento de la

salud y la reducción de las desigualdades en salud. El programa para 2014-2020 identifica dichas desigualdades como uno de los desafíos clave a los que se enfrenta la UE.

Durante el periodo 2003-2013, se llevaron a cabo 64 acciones que contaron con la participación de alrededor de 700 organizaciones y una financiación de 42 millones de euros para hacer frente a las prioridades y retos descritos en «Solidaridad en salud». Las colaboraciones europeas han permitido recopilar una gran cantidad de datos para guiar la elaboración de políticas y han identificado ejemplos de buenas prácticas eficaces a todos los niveles, en particular en colaboración con otros sectores: el enfoque «Salud en todas las políticas». Las acciones también han desarrollado capacidades para la elaboración de políticas y han mejorado los vínculos entre sectores políticos.

Otro punto importante fue el desarrollo y evaluación de intervenciones, así como el intercambio de buenas prácticas para promover una mejor salud, en particular entre los grupos desfavorecidos.



Esperanza de vida al nacer, diferencia respecto a la media de la UE (años), hombres / mujeres.

Mujeres
Hombres

Fuente: Eurostat, algunos datos son provisionales

Desarrollo de capacidades para la acción

Nombre del proyecto: Reducción de las desigualdades en salud: elaboración de planes de acción y proyectos con fondos estructurales (**Action-for-health**)

Número de socios: 10 de 10 países: BG, EE, ES, HR, LT, HU, NL, SI, SK, UK. **Financiación UE:** 588 863 €. **Duración:** 24 meses.

Mediante el intercambio de experiencias y el aprovechamiento de los conocimientos existentes (know-how), Action-for-Health ha ayudado a las partes interesadas regionales, en particular en Europa Oriental, a mejorar su capacidad

para afrontar las desigualdades en salud, especialmente mediante el acceso a los fondos estructurales de la UE.

Se realizaron evaluaciones de necesidades a escala nacional en siete países. De este modo, se identificaron los obstáculos a la equidad en salud y se destacaron las mejores prácticas. Al compartir una metodología común acorde con los recursos y situaciones locales, los socios del proyecto pudieron desarrollar planes de acción de promoción de la salud estratégicos y localmente adaptados para combatir las desigualdades en salud.

Se desarrollaron planes de acción para siete regiones; mientras que una publicación sobre los fondos estructurales y una herramienta de aprendizaje a distancia para apoyar el desarrollo y la puesta en marcha de los planes de acción fomentarán una amplia adopción de este enfoque.

Visite www.action-for-health.eu/

Abordaje de determinantes sociales

Nombre del proyecto: Revisión europea de los determinantes sociales y la brecha en salud de la OMS (**SDH/HI Tools**)

Número de socios: subvención directa para un único beneficiario. **Financiación UE:** 400 000 €. **Duración:** 30 meses.

La UE y la oficina regional de la OMS para Europa han colaborado en la elaboración de la Revisión europea de los determinantes sociales y la brecha en salud de la OMS y en traducir sus hallazgos en la orientación política para la acción en determinantes sociales y desigualdades en salud.

El proyecto desarrolló capacidades de elaboración de políticas mediante una serie de diálogos políticos e integrando la orientación

en los programas y actividades de desarrollo de capacidades de la OMS ya existentes.

El proyecto generó atlas de desigualdades en salud virtuales (online) para evaluar las tendencias y proporcionar un conjunto de indicadores básicos para los asesores / responsables de las políticas de salud. Asimismo, el proyecto desarrolló seis informes sobre políticas y guías para responsables políticos sobre el enfoque «Salud en todas las políticas».

Visite www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/social-determinants/publications/2014/equity-action-spectrum-taking-a-comprehensive-approach-the-guidance-for-addressing-inequities-in-health



Fomento de la «Salud en todas las políticas»

Nombre del proyecto: Acción común sobre las desigualdades en salud (**Equity Action**)

Número de socios: 24 de 16 países: BE, CZ, DE, IE, EL, ES, FR, IT, LV, HU, NL, NO, PL, FI, SE, UK. **Financiación UE:** 1 699 999 €. **Duración:** 36 meses.

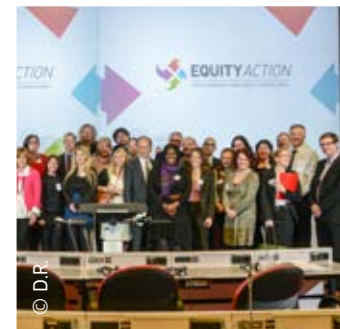
A través del fomento de la «Salud en todas las políticas», Equity Action colaboró con las partes interesadas de diversos ámbitos políticos para centrar la atención sobre las desigualdades en salud y las políticas intersectoriales que las afrontan a escala local, regional y nacional.

Se basó en las pruebas existentes sobre el alcance y las implicaciones de las desigualdades en salud destacadas en «Solidaridad

en salud» y fomentó el uso de herramientas como las «evaluaciones del impacto en salud centradas en la equidad» y las «auditorías de equidad en salud» para integrar la perspectiva de salud en el desarrollo de políticas y fomentar la adopción de medidas entre los gobiernos para luchar contra las desigualdades.

Asimismo, desarrolló una herramienta de orientación para regiones sobre la utilización de los fondos estructurales de la UE para la reducción de las desigualdades en salud, identificó nuevas pruebas sobre los vínculos entre diversas políticas y las desigualdades en salud, y ayudó a los países a tener en cuenta la amplia variedad de partes interesadas necesarias para combatir las desigualdades socioeconómicas.

Visite www.equityaction-project.eu



Cooperación transfronteriza en salud en la región oriental

Nombre del proyecto: Prevención de alta actividad: intensificar la prevención, el diagnóstico y la terapia de VIH/SIDA/ITS en todos los sectores y fronteras de los países de ECO y SEE (**BORDERNETwork**)

Número de socios: 12 de 8 países: BG, DE, EE, LV, AT, PL, RO, SK.

Financiación UE: 1 243 475 €. **Duración:** 36 meses.

El proyecto BORDERNETwork era una red transfronteriza interdisciplinaria que aplicó medidas de «prevención extremadamente activa» para el VIH / sida y otras infecciones de trans-

misión sexual asociadas en ocho países de la UE y en cuatro Estados vecinos (Bosnia y Herzegovina, Moldavia, Serbia y Ucrania). Su objetivo era mejorar el manejo clínico del VIH y de las coinfecciones por hepatitis víricas B y C.

Se adoptó un enfoque de «prevención combinada» que integraba estrategias biomédicas, conductuales y estructurales. El objetivo de BORDERNETwork era crear lazos entre grupos comunitarios y profesionales que se dedican a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, haciendo hincapié en los vínculos transfronterizos.

El proyecto se enfocó en grupos vulnerables de la población, como personas que se inyectan drogas, personas que ejercen la prostitución en caravanas, inmigrantes / minorías étnicas y jóvenes.

Visite www.bordernet.eu

Lucha contra la hepatitis

Nombre del proyecto: Detección de hepatitis B y C entre los inmigrantes de la Unión Europea (**EU-HEP-SCREEN**)

Número de socios: 11 de 6 países: DE, ES, IT, HU, NL, UK.

Financiación UE: 792 816 €. **Duración:** 36 meses.

EU-HEP-SCREEN tiene por objeto mejorar la capacidad de los profesionales sanitarios de ofrecer programas de detección de hepatitis B y C eficaces para inmigrantes y minorías étnicas. Está desarrollando un conjunto de herramientas para profesionales de la salud pública y responsables políticos destinadas a respaldar la ejecución de programación de detección en distintos ámbitos, como el de la asistencia prenatal, los servicios de salud laboral,

los centros de enseñanza y las clínicas de atención primaria.

Los inmigrantes procedentes de zonas endémicas de hepatitis B y C corren un riesgo específico de sufrir cáncer de hígado y cirrosis. Desgraciadamente, existe una baja sensibilización al respecto entre los profesionales sanitarios y los grupos en riesgo, lo cual limita el acceso al diagnóstico y a un tratamiento precoz.

Mediante el intercambio de experiencias a escala europea, EU-HEP-SCREEN está identificando las mejores prácticas de detección para los grupos objetivo. La realización de estudios piloto en cuatro países determinará el conjunto de herramientas de detección a emplear.

Visite www.hepscreen.eu

Comprender la salud de la comunidad gitana

Nombre del proyecto: Informe sobre el estado de salud de la población gitana en la UE y supervisión de la recopilación de información en el ámbito de la salud del pueblo romaní en los Estados miembros (**Roma health report**)

Número de socios: 3 de 3 países: BE, BG, UK.

Financiación UE: 99 500 €. **Duración:** 12 meses.

La falta de datos sobre el estado de salud y la utilización de los servicios sanitarios ha dificultado la mejora de la salud de la comunidad gitana. El informe sobre la salud de la comunidad gitana ha cubierto esta laguna, recopilando datos de 31 países (los 28 Estados miembros de la UE y los miembros del EEE) con informes exhaustivos individuales para 11

países de la UE con una amplia población gitana.

La población gitana en Europa suele estar más expuesta a determinantes generales de mala salud (p. ej. circunstancias socioeconómicas y medioambientales adversas) y a unos estilos de vida menos saludables. Tienen más pobre acceso y menor comprensión de los servicios de atención primaria y preventivos, y presentan peores resultados en salud y menor esperanza de vida. Además, en diversas zonas, la salud de la población gitana puede estar deteriorándose aún más a causa de la crisis económica.

Visite ec.europa.eu/chafea/news/news341.html



Más información

Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria de la Comisión Europea

ec.europa.eu/health/social_determinants/policy/index_es.htm

Acción para reducir las desigualdades sanitarias en la Unión Europea

ec.europa.eu/chafea/documents/health/health-inequality-brochure_en.pdf

Agencia Ejecutiva de Consumidores, Salud, Agricultura y Alimentación (Chafea)

ec.europa.eu/chafea/index.html

Base de datos de acciones cofinanciadas bajo los programas de salud de la UE

ec.europa.eu/chafea/projects/database.html



Oficina de Publicaciones

© Unión Europea, 2014

Reproducción autorizada, con indicación de la fuente bibliográfica.

EB-02-14-928-ES-C (versión impresa)
EB-02-14-928-ES-N (PDF)
978-92-9200-494-1 (versión impresa)
978-92-9200-471-2 (PDF)
10.2818/8579 (versión impresa)
10.2818/80564 (PDF)