



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD
Y POLÍTICA SOCIAL

I JORNADA VIRTUAL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS SUBVENCIONES
A ONGS PARA PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DEL VIH

DESIGUALDADES EN SALUD

Las enfermedades no se distribuyen por el azar, sino que están profundamente determinadas por la **estructura social, política y económica** en la que vivimos.

Utilizamos el término **desigualdad SOCIAL en salud**, para traducir el inglés de ***inequity in Health***, es decir, la falta de equidad en la distribución de la enfermedad (según el Diccionario de la RAE, Iniquidad tiene dos significados: **Injusticia grande y maldad**).



DESIGUALDADES EN SALUD

Desigualdad en la salud: Diferencias sistemáticas y potencialmente evitables en uno o más aspectos de la salud a lo largo de poblaciones o grupos poblacionales **definidos** social, económica, demográfica o geográficamente.

Para que una diferencia o desigualdad en salud sea considerada una DSS, tiene que darse dos condiciones:

Que se la considere **socialmente injusta**

Que sea **potencialmente evitable** (hay instrumentos para haberla evitado)



DESIGUALDADES EN SALUD

Determinantes de diferencias en salud		<i>Potenc. evitables</i>	<i>Inaceptables</i>
1	Variaciones biológicas o naturales	NO	NO
2	Hábitos nocivos libremente elegidos	SI	NO
3	Ventajas en salud transitorias de grupos que incorporan antes conductas promotoras de salud (si otros grupos pueden adoptarlas facilmente)	SI	NO
4	Hábitos nocivos cuya elección está restringida por factores socioeconómicos	SI	SI
5	Exposición excesivos riesgos salud en medio físico y social	SI	SI
6	Acceso restringido a cuidados salud esenciales	SI	SI
7	Movilidad social descendente por causas de salud	SI (bajo ingreso)	SI (bajo ingreso)

Esquema de Margaret Whitehead para juzgar la (in)justicia de las DSS.



DESIGUALDADES EN SALUD

Políticas y acciones más efectivas:

1º. Papel de las **políticas macroeconómicas** en varios frentes:

- la reducción de las **diferencias en ingresos**, a través de impuestos progresivos y el soporte a las personas pobres o con otras desventajas,
- la reducción del **desempleo**
- la inversión en **bienes físicos**, como las infraestructuras de servicios sanitarios, de transporte, de seguridad social
- la inversión en **bienes sociales**, como la educación, la participación de la sociedad civil y los programas comunitarios en zonas de nivel socioeconómico bajo.



DESIGUALDADES EN SALUD

2º. Mejoras de las **condiciones de trabajo y vivienda**, especialmente las reformas.

3º Las acciones que pretenden **reducir la distribución desigual de factores de riesgo conductuales**, dirigiéndolas específicamente a los grupos sociales más afectados y valorando el impacto de las políticas dirigidas a la población general sobre los grupos desaventajados.

4º Las **intervenciones en y desde el sistema sanitario**, siendo la principal el mantenimiento de un sistema de atención sanitaria universal, financiado mediante impuestos, atento a la accesibilidad geográfica, económica y cultural, y decidido a actuar de forma intersectorial



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD
Y POLÍTICA SOCIAL

I JORNADA VIRTUAL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS SUBVENCIONES
A ONGS PARA PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DEL VIH

DESIGUALDADES EN SALUD

En resumen **POLÍTICAS PARA MEJORAR:**

- la **distribución de ingresos**
- las **oportunidades educacionales**
- las **condiciones de empleo**
- el **medio ambiente material**
- el **acceso a los servicios sanitarios**
- los **estilos de vida de la población**



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD
Y POLÍTICA SOCIAL

I JORNADA VIRTUAL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS SUBVENCIONES
A ONGS PARA PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DEL VIH

DESIGUALDADES EN SALUD

El concepto **«desigualdades en salud»** alude al impacto que tienen sobre la distribución de la salud y la enfermedad en la población los factores como la riqueza, la educación, la ocupación, el grupo racial o étnico, la residencia urbana o rural y las condiciones sociales del lugar en el que se vive o trabaja

El estudio de las características de la población y del área geográfica de residencia es el soporte metodológico con el que **identificar puntos de intervención enfocados a la prevención y a la desaparición de las desigualdades en salud** existentes.



DESIGUALDADES EN SALUD

La **vulnerabilidad** es un fenómeno que se produce históricamente y se puede conceptualizar como el conjunto de factores **económicos, políticos y socioculturales** que, ligados a la identidad e historia de vida de las personas (sexo, edad, escolaridad, condición étnica, situación migratoria y nivel socioeconómico), colocan a los individuos en situaciones que pueden **limitar su capacidad para prevenir y responder ante una infección por VIH/ITS**. Por eso, sostenemos que la vulnerabilidad es una condición que se adquiere y que **depende de las condiciones estructurales en que se desenvuelven las poblaciones móviles**.