



Salud y Equidad



Pablo Lázaro

- La equidad es uno de los principios (justicia) y valores sociales de la prestación de servicios sanitarios.
- Si la salud viene determinada por factores sociales o sanitarios, deberíamos saber cuáles son esos factores, y su peso como determinantes de la salud.
- Si equidad significa “igual acceso para igual necesidad” hay que medir el acceso y la necesidad.
- Sabemos poco de equidad, pero hay evidencia de que la equidad observada es menor que la deseable, y menor que la posible.



Carmen Borrell

- Existen diversas causas de las desigualdades socioeconómicas en salud: teoría de la selección social, explicaciones culturales o de conductas, explicaciones estructurales (teoría del curso de la vida), desigualdades de renta, factores psicosociales, y los servicios de salud.
- Las desigualdades socioeconómicas en salud se deben reducir porque: 1) contradicen los valores de justicia; y 2) al reducirlas se mejora el nivel de salud de toda la población.
- Existe evidencia de que las desigualdades en salud se pueden reducir aplicando políticas sociales y sanitarias apropiadas.

TAISS

Alexandrina Stoyanova

- Las desigualdades existen, y favorecen a los de mayor estatus social.
- La magnitud de las desigualdades sociales en salud es enorme (para cualquier indicador socioeconómico y para diferentes tipos de indicadores de salud).
- Las desigualdades socioeconómicas en salud no son exclusivas entre países ricos y países pobres. Las desigualdades existen incluso en los países de distribución de la renta más igualitaria.
- Las desigualdades sociales en salud están aumentando.
- Las desigualdades sociales en salud se producen y se mantienen a lo largo del ciclo vital, incluida la vejez.

TAISS



Rosa Urbanos

- Existen desigualdades en todos los países. Especialmente destacadas en Portugal, Reino Unido, y Dinamarca. Relativamente bajas en Holanda, Alemania, Italia, Bélgica, España, Austria e Irlanda.
- Existe una relación positiva entre desigualdad en la salud y desigualdad en la renta.
- La edad, educación y actividad tienen menos impacto en la desigualdad de la salud que la renta.
- La salud relativa y la posición económica de los inactivos (jubilados, incapacitados) explican gran parte de la desigualdad, sobre todo en España. También en las desigualdades regionales.

TAISS

Andreu Segura

- Existen desigualdades de salud entre hombre y mujer, y también entre mujeres.
- Existe interacción entre el género y otras variables como la clase social, el nivel educativo, el poder adquisitivo, y la actividad laboral remunerada.
- El género no se puede modificar, pero los estilos de vida, son determinantes modificables de la necesidad y de la demanda de atención sanitaria.

TAISS



Javier Belaza

- En el SNS hay una amplia variabilidad en el uso de las tres tecnologías cardiovasculares estudiadas (Intervencionismo coronario percutáneo, Desfibrilador automático implantable, Terapia de Resincronización cardíaca) entre las Comunidades Autónomas españolas
- El número de centros capaces de aplicar estas técnicas (oferta) es el principal factor explicativo de la variabilidad.

Juan Fernández y Margarita Alfonso

- Las desigualdades observadas entre Comunidades Autónomas responden a criterios demográficos, de financiación y de inversión en Tecnología Sanitaria.
- La industria se revela como un agente facilitador de equidad que puede colaborar tanto con las Administraciones Públicas como con los profesionales sanitarios.



Salvador Peiró

- La geografía es tu destino (pero no siempre)
- Más no es mejor (pero no siempre).
- Estrategias:
 - ✓ Intentar reducir la incertidumbre (y la ignorancia).
 - ✓ Asumir la presencia de incertidumbre e intentar actuar sobre los estilos de práctica.

Diego Gracia

- La salud y la enfermedad no son sólo hechos biológicos, son juicios de valor, son valores.
- La equidad también tiene que ver con los valores.
- La equidad es, sobre todo, igualdad en la distribución.
- La justicia distributiva (distribución de bienes públicos entre sujetos privados) se rige por el principio de proporcionalidad: a cada uno según su necesidad.
- El problema para satisfacer la equidad es que las necesidades de salud son mayores que los recursos, en consecuencia el problema es cómo distribuir.



Por fin hemos terminado
Muchas gracias

plazaro@taiss.com
www.taiss.com