

## La UE alerta de la desigualdad asistencial entre autonomías

El grupo de trabajo Closing the Gap para el desarrollo de estrategias contra las desigualdades sanitarias, creado por la Comisión Europea y coordinado por el Centro Federal para la Educación Sanitaria de Alemania, ha concluido la elaboración del informe sobre la equidad en salud en 22 Estados miembros.

REDACCIÓN.

15/05/2007

Entre sus conclusiones resalta las diferencias existentes entre las autonomías españolas, algo compartido con otros países descentralizados, como Italia. Closing the Gap fue creado en 2004 para desarrollar una base de datos europea de información e infraestructuras para la implantación y consolidación de estrategias y acciones para reducir las desigualdades en salud.

En su análisis, destaca la labor realizada por el País Vasco, Navarra y Madrid en contra de la desigualdad. Estas tres autonomías "cuentan con planes regionales con un capítulo dedicado a las desigualdades en salud, que incluyen importantes objetivos". Como ejemplo señala el País Vasco, cuyos planes se centran en "reducir las inequidades sociales en la mortalidad por enfermedad del sistema cardiovascular y circulatorio". Entre las 90 buenas prácticas recogidas "en el contexto de Closing the Gap" incluye el Plan Integral para la mejora de la Salud Pública de los habitantes de Vallecas, en Madrid, desarrollado por responsables de Salud Pública del Área 1.

En sus conclusiones insta a las instituciones europeas y gobiernos nacionales, regionales y locales, así como a cualquier agente social, a seguir un decálogo de recomendaciones, como la implicación de los sectores no sanitarios, ya que las desigualdades socioeconómicas resultan determinantes en la equidad de acceso y los resultados en salud. "El sector sanitario tiene un papel crucial en implicar a los demás agentes". Según señala el informe, el éxito de las estrategias en equidad dependerá de las acciones que se hagan en educación, salud laboral, desempleo y políticas sociales y comunitarias, así como en programas sobre estilos de vida (control del tabaquismo y de abuso de alcohol y medidas en nutrición, actividad física y salud mental). De ahí que otra de sus recomendaciones sea incluir la equidad sanitaria como un nuevo objetivo de los sectores relacionados (vivienda, trabajo, educación...).

Asimismo, recomienda mejorar la comunicación y la transparencia de información por parte de las autoridades y concienciar a los profesionales sanitarios de la importancia del acceso igualitario a la salud.

Otras cuestiones que los Estados miembros deben mejorar son la evaluación de las estrategias puestas en marcha (que contribuiría al ahorro económico), la inversión en infraestructuras y formación de los profesionales, y una financiación suficiente. Asimismo, cree necesario que los ejecutivos nacionales den más apoyo a los gobiernos regionales y locales y que se prioricen las acciones contra la pobreza. El refuerzo de la medicina basada en la evidencia y la incorporación a la política comunitaria de las acciones nacionales son dos de sus recomendaciones.

### Revisión

Respecto a España recuerda que en 1993 -gobernando el PSOE- el Ministerio de Sanidad creó una comisión científica para el estudio de las desigualdades sociales en salud, que dio como resultado un informe publicado en 1996, año en el que el PP ganó las elecciones. "El informe no generó casi respuesta nacional en ese momento". Más recientemente, las inequidades sanitarias han recibido mayor atención desde las autoridades nacionales. Así, "el Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud de 2006 incluyó la promoción de la igualdad como una de sus seis principales áreas". Del mismo modo, destaca la puesta en marcha en 2007 de las comisiones para la promoción de la Salud y grupos vulnerables en el Consejo Interterritorial.