

Les dones manifesten una pitjor salut que els homes en països amb polítiques familiars tradicionals

- *Un estudi del projecte europeu SOPHIE detecta una pitjor valoració de la salut en les dones en comparació amb els homes, en països europeus amb polítiques familiars menys orientades a garantir l'equitat de gènere.*
- *S'han analitzat les dades de 26 països de l'Enquesta Social Europea de l'any 2010.*
- *Els països del sud d'Europa (Espanya, Grècia, Portugal i Xipre), amb polítiques familiars més tradicionals, mostren unes desigualtats més altes en la salut percebuda entre dones i homes que els països amb polítiques més igualitàries.*
- *Un 38,6% de les dones dels països del sud d'Europa manifesta tenir una mala salut, respecte al 30,2% dels homes. A Espanya, aquestes xifres augmenten fins al 42,6% en dones i 32,5% en homes.*
- *Aquest treball genera nou coneixement sobre la relació entre les polítiques relacionades amb l'equitat de gènere i les desigualtats en salut a Europa.*

Barcelona, 28 de Juliol 2014.- Un nou estudi del projecte europeu *SOPHIE*, coordinat des de Barcelona, ha relacionat l'impacte de diverses polítiques familiars amb les desigualtats en salut entre dones i homes a Europa. Els resultats obtinguts mostren que als països amb polítiques tradicionals (centre i sud d'Europa) i països amb polítiques contradictòries (est d'Europa), existeixen desigualtats entre la salut percebuda de dones i homes: les dones manifesten una pitjor salut que els homes, especialment als països del sud d'Europa, entre ells, Espanya.

Les persones investigadores d'aquest treball, publicat a la revista *Social Science & Medicine*, han recopilat les dades de 26 països europeus, recollides en l'Enquesta Social Europea (European Social Survey) de l'any 2010. Els països analitzats s'han classificat en cinc tipologies segons el seu model de política de família, que facilita en major o menor mesura que les dones tinguin una feina remunerada: model de doble sustentador (Dinamarca, Finlàndia, Noruega i Suècia), model tradicional-central (Bèlgica, Alemanya, França i Països Baixos), model tradicional-sud (Espanya, Grècia, Portugal i Xipre), model orientat al mercat (Suïssa, Regne Unit i Irlanda) i el model contradictori (Bulgària, República Txeca, Estònia, Croàcia, Hongria, Lituània, Polònia, Rússia, Eslovènia, Eslovàquia, Ucraïna).

L'estudi analitza l'autovaloració de la salut dels ciutadans europeus, mitjançant les preguntes "Com és la seva salut en general? Podria dir que aquesta és molta bona, bona, regular, dolenta o molt dolenta?". Diversos estudis han demostrat que aquesta pregunta reflecteix d'una manera global l'estat de salut de les persones, i es relaciona, per exemple, amb el nombre de malalties cròniques que pateixen.

Els resultats obtinguts mostren que existeixen desigualtats en salut entre dones i homes en països amb polítiques familiars tradicionals, dades especialment remarcables en països del sud d'Europa. A Espanya, per exemple, el 42,6% de les dones manifesta tenir una mala salut mentre que només ho fan un 32,5% dels homes.

Concretament, s'ha observat que les diferències en salut entre dones i homes en aquests països són majors entre la població adulta (a partir de 35 anys), casada o que viu en parella i en la classe treballadora.

Aquesta desigualtat entre dones i homes no s'observa en països amb polítiques que promouen una major participació de les dones en el mercat laboral i una redistribució equitativa en la cura familiar (països nòrdics), o, paradoxalment, en aquells en què el mercat determina l'accés als recursos (Suïssa, Regne Unit i Irlanda).

Segons explica l'autora principal de l'estudi, Laia Palència, "Els països del sud han desenvolupat un model de solidaritat familiar basat en la divisió sexual del treball, on la dona és essencialment qui té cura de la família mentre té un paper secundari al mercat de treball, i on la provisió de serveis i el suport financer per part de l'estat són limitats." El cas oposat l'exemplifiquen els països nòrdics, "on – explica Palència - hi ha una major participació de l'estat en la cura de les criatures, persones grans o dependents a través dels seus serveis, cosa que fa que la dona tingui menys càrrega familiar i un major compromís laboral."

"L'aplicació de polítiques que promouen l'equitat entre dones i homes, incloent les polítiques familiars i la promoció d'accés al mercat laboral o la representació política per part de les dones, pot incidir en la reducció de les desigualtats de gènere en salut", conclou l'equip investigador.

Aquest estudi aprofundeix en el coneixement dels determinants socials de la salut (gènere, ocupació i nivell d'educació, entre d'altres) que afecten al nostre benestar. Estudis previs han demostrat que la salut de la població depèn fonamentalment de les condicions de vida i treball de les persones. A més, s'ha descrit àmpliament que les dones solen tenir una pitjor salut percebuda, malgrat tenir una major esperança de vida.



Les dones tenen una major probabilitat de tenir una mala salut en països del sud d'Europa degut a polítiques familiars més tradicionals.

Crèdit fotografia: Fredi Roig (2014)

Podeu consultar l'article original aquí:

Palència, L., Malmusi, D., De Moortel, D., Artazcoz, L., Backhans, M., Vanroelen, C., Borrell, C. **The influence of gender equality policies on gender inequalities in health in Europe.** *Social Science & Medicine* 2014, July 8
<http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.07.018>

Aquest estudi forma part del **projecte SOPHIE**. SOPHIE té com a objectius principals identificar i avaluar els impactes de les polítiques estructurals (socials i econòmiques) en les desigualtats socials en salut a nivell local i europeu; posant una atenció especial en la implicació dels diferents col·lectius socials afectats. És un projecte cofinançat pel 7è Programa Marc de la Unió Europea.

A la nostra web trobareu més informació sobre el projecte:
<http://www.sophie-project.eu/>

Estudis previs del grup de treball:

Artazcoz, L., Cortès, I., Puig-Barrachina, V. Benavides, F. G., Escribà-Agüir, V., Borrell, C., **Combining employment and family in Europe: the role of family policies in health.** *European Journal of Public Health*, 2014; 24 (4): 649-655
<http://eurpub.oxfordjournals.org/content/24/4/649>

Aquest treball presenta els efectes de la durada de la jornada de treball i les càrregues familiars sobre la salut de dones i homes a diversos països d'Europa. Els resultats mostren com als països del sud d'Europa, entre ells Espanya, les llargues jornades de feina i la manca de recursos per ajuts en la cura de familiars (nens, adults o persones dependents) contribueixen a empitjorar la salut de dones i homes.

Borrell, C., Palència, L., Muntaner, C., Urquia, M., Malmusi, D., O'Campo, P. **Influence of Macrosocial Policies on Women's Health and Gender Inequalities in Health.** *Epidemiologic Reviews*, 2013;36:31-48.
<http://epirev.oxfordjournals.org/content/36/1/31>

Treball de revisió sobre els efectes de les polítiques d'equitat de gènere sobre les desigualtats de gènere en salut, en particular sobre la salut de les dones, en diversos països.

Per a ampliar aquesta informació contacti amb:

Esther Marín
info@sophie-project.eu
+34 932027798 // +34 605614858

Website: sophie-project.eu
Twitter: [@sophieproject](https://twitter.com/sophieproject)