

Las políticas sociales y económicas tienen consecuencias en las desigualdades en salud

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES POLÍTICAS DEL PROYECTO SOPHIE

sophie

SOPHIE es un proyecto de investigación que ha sido financiado por el Séptimo Programa Marco de la Unión Europea desde 2011 hasta 2015. Su objetivo ha sido generar nuevas evidencias, con metodologías innovadoras, sobre el impacto de las políticas estructurales en las desigualdades en salud en Europa.

En los últimos años, SOPHIE ha acumulado evidencia sobre la influencia de las políticas sociales y económicas en la salud de toda la población y sobre las desigualdades sociales en salud.

SOPHIE ha demostrado –a través del análisis de varios ejemplos en toda Europa– cómo las políticas orientadas a la equidad pueden reducir estas desigualdades en salud.

Estos estudios pueden ayudar a forjar un argumentario sólido para impulsar políticas sociales y económicas más justas, que conduzcan a aquella reducción de desigualdades en salud que muchos gobiernos han puesto entre sus objetivos.

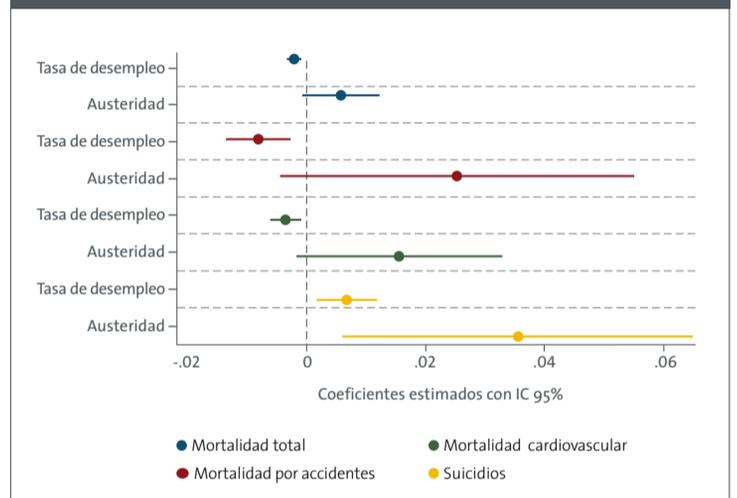
Los impactos en salud de las recesiones económicas y de las políticas fiscales.

El impacto de la Gran Recesión en la salud en Europa varía según el indicador de salud de que se trate, los niveles de protección social que ofrecen los países particulares, así como el nivel socioeconómico o el sexo de las personas afectadas. A pesar de que las recesiones pueden tener el efecto de reducir la mortalidad a corto plazo, este efecto viene contrarrestado por el aumento de la mortalidad provocado por la austeridad fiscal, sobre todo en algunas causas de mortalidad y especialmente en el suicidio.

Implicaciones políticas

- Las políticas de protección social parecen ser eficaces para limitar los cambios en la mortalidad atribuible a las fluctuaciones macroeconómicas.
- Las intervenciones para proteger y promover la salud mental, para prevenir los suicidios y para tratar los trastornos mentales se vuelven especialmente importantes en tiempos de dificultades económicas.

FIGURA 1. EL EFECTO DE LAS RECESIONES Y LA AUSTERIDAD EN DETERMINADAS CAUSAS DE MORTALIDAD CON DATOS PARA 23 PAÍSES EUROPEOS PARA EL PERÍODO 1991-2011



Las políticas que promueven la protección social reducen la pobreza y mejoran la salud.

Una gran parte de la aparición de enfermedades crónicas se puede atribuir al desempleo. Las prestaciones por desempleo con mayor cobertura reducen las dificultades materiales y la angustia psicológica tanto para las personas desempleadas como empleadas. Los aspectos a tener en cuenta para maximizar los beneficios para la salud incluyen: asegurar que la mayoría de los desempleados reciben prestaciones por desempleo; criterios de elegibilidad flexibles que incluyan situaciones como el trabajo estacional, la reducción de la jornada y el autoempleo; prestaciones suficientes para poder vivir una vida saludable; reducción del periodo entre la pérdida de empleo y la recepción de los beneficios; y su prolongación a lo largo de todo el periodo de desempleo.

Las políticas más integrales de apoyo a la familia se relacionan a menor pobreza infantil. Los esfuerzos para oponerse a los recortes en los programas de protección social son más exitosos cuando el grupo potencialmente afectado es políticamente poderoso.



Implicaciones políticas

- Los aumentos en la cobertura de seguro de desempleo pueden producir beneficios en la salud.
- Las políticas para mantener el empleo y permitir a las personas desempleadas encontrar de nuevo un empleo pueden reducir la carga de enfermedades crónicas en los sistemas sanitarios.
- El aumento del gasto en políticas activas de mercado de trabajo puede dar lugar a una mejor salud entre la población.

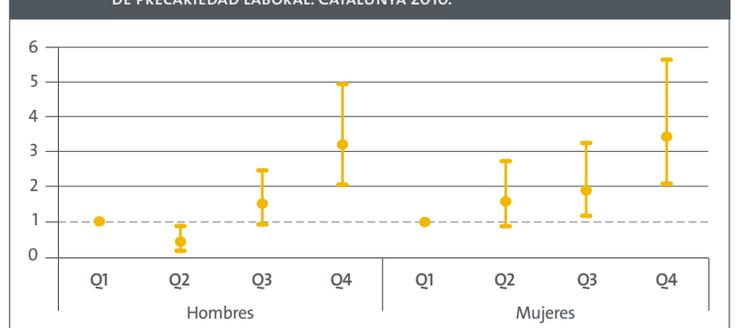
El empleo de alta calidad en un mercado laboral regulado es beneficioso para la salud de las y los trabajadores y reduce la desigualdad.

La calidad de las condiciones de empleo difiere entre los países de la Unión Europea. El empleo precario se asocia a una peor salud mental. Las políticas del mercado de trabajo sobre la protección del empleo, el trabajo a tiempo parcial y la seguridad en el trabajo tienen un impacto en la salud de las y los trabajadores.

Implicaciones políticas

- Para cuantificar las situaciones de empleo precario e informal y su impacto en la salud deben desarrollarse definiciones e indicadores estandarizados, mejorando las encuestas y sistemas de información.
- El crecimiento del empleo precario debe detenerse, y el empleo debe ser más seguro y de mejor calidad con el fin de proteger la salud y el bienestar de las y los trabajadores y reducir las desigualdades en salud.

FIGURA 2. RAZÓN DE PREVALENCIAS DE MALA SALUD MENTAL SEGÚN CUARTIL (Q) DE PRECARIEDAD LABORAL. CATALUNYA 2010.



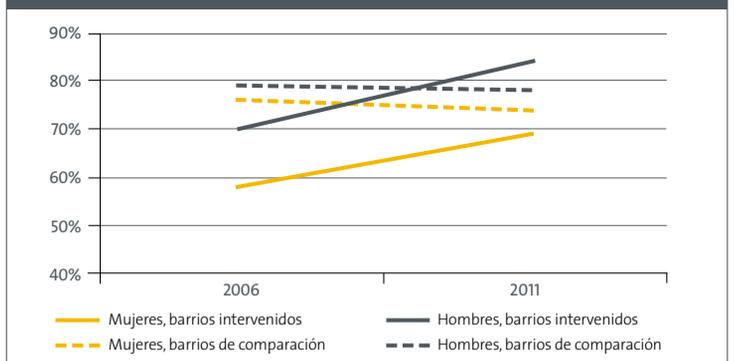
La planificación urbana impacta en la equidad en salud.

Se ha demostrado que los proyectos de renovación urbana integral, urbanística y social, tienen un impacto positivo en la salud general (ver figura), en la salud mental, y en la disminución de las desigualdades socioeconómicas en salud. También fomentan el aumento de la actividad física, aunque no reducen las lesiones por accidente de tráfico. La no segregación social, la densidad urbana, la seguridad real y percibida, y la accesibilidad a los espacios públicos son aspectos resultantes de la planificación urbana que impactan en la salud.

Implicaciones políticas

- La manera de gestionar la planificación urbana marca diferencias en la salud de los habitantes, en especial la de las mujeres y las personas mayores.
- La salud de las poblaciones en las zonas más desfavorecidas podría beneficiarse más de las inversiones en la regeneración urbana.

FIGURA 3. BUENA SALUD AUTO-PERCIBIDA ANTES Y DESPUÉS DE LA 'LLEI DE BARRIS' EN BARCELONA



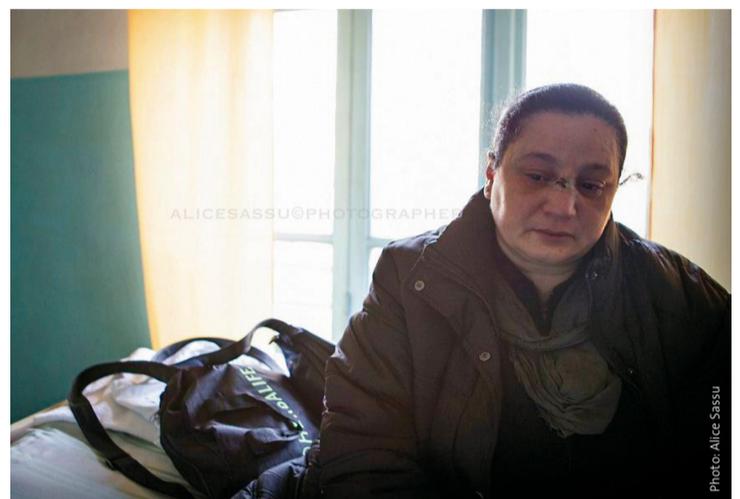
- No es suficiente implementar solamente políticas destinadas a lograr el acceso «igualitario» a las instalaciones recreativas, a mercados y otros servicios públicos básicos. Los barrios desfavorecidos necesitan más inversiones adaptadas.

Las políticas de vivienda también pueden reducir las desigualdades en salud.

Una gran cantidad de literatura muestra la relación entre condiciones de vivienda inadecuadas y mal estado de salud física y mental. Las condiciones de vivienda relacionadas con la pobreza energética afectan la salud en toda Europa, siendo más frecuente en el Sur y Este. Hemos demostrado que el aislamiento de la vivienda reduce la mortalidad relacionada con el frío. Las personas que sufren inestabilidad residencial y que tienen riesgo de perder su vivienda, padecen altos niveles de angustia mental.

Implicaciones políticas

- Se necesitan con urgencia políticas públicas que aborden la inestabilidad residencial y sus consecuencias en los países del sur de Europa. El acceso seguro a una vivienda adecuada puede mejorar la salud de estas poblaciones.
- Las políticas de eficiencia energética de viviendas pueden reducir los impactos en salud de la pobreza energética, pero es necesario que sean gratuitas para las y los usuarios, focalizadas en los grupos más afectados y adaptadas a sus necesidades.



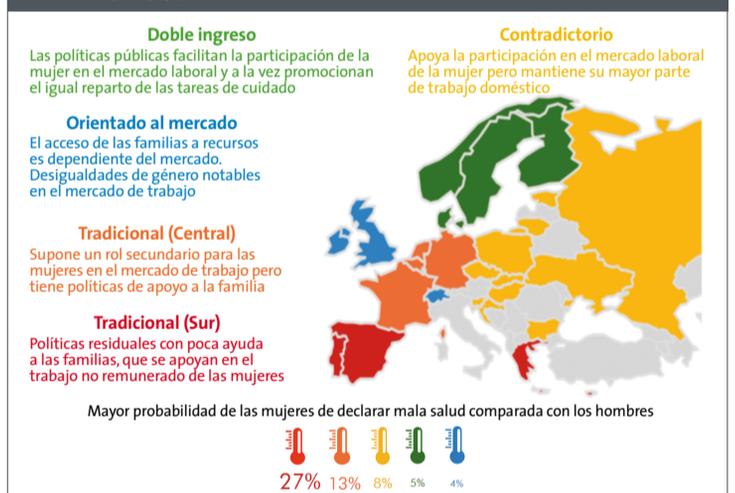
Las políticas de equidad de género influyen en las desigualdades de género en salud.

Las desigualdades de género en la salud son mayores en países con políticas menos orientadas hacia la equidad de género.

Implicaciones políticas

- Las políticas que apoyan la participación de la mujer en el mercado laboral y disminuyen sus cargas de cuidados están relacionadas con niveles más bajos de desigualdad de género en términos de salud. Ejemplos de estas políticas son el aumento de los servicios públicos y las ayudas a las familias como la promoción de la autonomía personal en situaciones de dependencia y la extensión de los permisos de paternidad y maternidad.
- Los servicios públicos y los beneficios económicos destinados a las personas con discapacidad y dependientes pueden reducir la carga que pesa sobre sus cuidadoras familiares y por lo tanto mejorar su salud.

FIGURA 4. DESIGUALDADES DE GÉNERO EN SALUD AUTO-PERCIBIDA SEGÚN EL MODELO DE POLÍTICAS DE FAMILIA



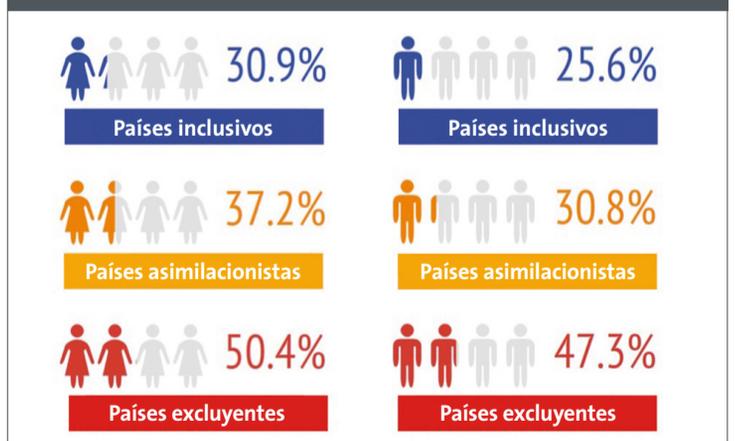
Las políticas de integración hacen una diferencia en la salud de los inmigrantes.

Los inmigrantes en los países 'excluyentes' –con severas restricciones en el acceso a la ciudadanía y a algunas políticas de integración– sufren peor salud y niveles más altos de depresión y mortalidad.

Implicaciones políticas

- Los diferentes modelos de políticas de integración en Europa parecen influir en la salud de las y los inmigrantes.
- La adopción de políticas restrictivas en materia de integración de inmigrantes puede tener consecuencias para la salud.
- Las barreras legales en el derecho al acceso a los sistemas públicos de atención sanitaria dificultan a las y los inmigrantes recibir la atención necesaria.

FIGURA 5. INMIGRANTES CON REGULAR O MALA SALUD AUTO-PERCIBIDA SEGÚN EL TIPO DE MODELO DE POLÍTICA DE INTEGRACIÓN DEL PAÍS.



Para saber más... consulta nuestra web
www.sophie-project.eu

Y descarga el libro de conclusiones y recomendaciones:
<http://www.sophie-project.eu/pdf/conclusions.pdf>

