



Primer Informe sobre Desigualdades y Salud en Andalucía

ASOCIACIÓN para la DEFENSA de la SANIDAD PÚBLICA
de ANDALUCÍA

Prólogo

Carmé Borrell Thió

Agència de Salut Pública de Barcelona
CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP)

Informe sobre Desigualdades y Salud en Andalucía (INDESAN)

Prologo.

La desigualdad en salud tiene su origen en las desigualdades políticas, económicas y sociales que existen en la sociedad. En la mayoría de países del mundo se ha puesto en evidencia la existencia de desigualdades sociales en salud siendo las personas de clases sociales menos favorecidas, las mujeres y los inmigrantes de países de renta baja los que presentan peor salud. Es necesario señalar que estas desigualdades son muy importantes ya que producen un exceso de enfermedad y muerte superior a la que causan la mayoría de factores de riesgo de enfermar conocidos. Además, las desigualdades socioeconómicas en salud aumentan en la mayoría de países donde se han estudiado porque la salud mejora más en las personas de clases sociales más aventajadas. Hoy día, existe evidencia suficiente que demuestra que las desigualdades en salud son evitables ya que pueden reducirse mediante políticas públicas sanitarias y sociales.

En nuestro país, desde hace dos décadas, ha aumentado la evidencia sobre la existencia de desigualdades en salud, sobre todo a través de la publicación de artículos científicos. Existen muy pocas experiencias de Comunidades Autónomas (CCAA) que hayan realizado un informe sobre la evidencia de las desigualdades sociales en salud. Tuve la oportunidad de coordinar los dos informes realizados en Catalunya, informes promovidos por el CAPS (*Centre d'Anàlisi i Programes Sanitaris*) y la *Fundació Jaume Bofill*. Fueron informes que señalaron la importancia del tema en una Comunidad Autónoma donde no existían experiencias previas.

Es muy relevante el desarrollo del presente informe en Andalucía, que es pionero y debería servir de ejemplo a la administración pública y a otras CCAA. Un informe de estas características es de gran utilidad para ayudar a visibilizar un tema que, a menudo, está oculto. En nuestra sociedad, la desigualdad suele estar legitimada, pareciendo que la organización social reinante, y por lo tanto la desigualdad, es inevitable. La legitimación e invisibilidad de las desigualdades en salud se han traducido en la ausencia de las mismas en la agenda política en la mayoría de las CCAA. Es por ello, que este informe será de gran utilidad para los decisores políticos,

y también para los trabajadores de la salud pública y los investigadores. Tanto la información que se presenta sobre la evidencia de las desigualdades en salud como las recomendaciones que se hacen al final del informe pueden servir de base para futuras actuaciones.

Es necesario señalar tres temas que deben mejorarse en nuestro país. Primero, existe poca información sobre aspectos sociales relacionados con la salud ya que la mayoría de fuentes de información sanitarias no contienen variables sociales como por ejemplo la clase social. Desde las administraciones públicas debería favorecerse la obtención de esta información. Segundo, la financiación destinada a la investigación sobre la producción social de la salud y la enfermedad y sobre las desigualdades en salud todavía es muy reducida y se debe incrementar. Por último, las desigualdades en salud deben entrar en la agenda política, priorizando políticas e intervenciones destinadas a reducir las desigualdades sociales en salud.

Tanto el editor, la Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública de Andalucía, como todas las personas que han colaborado en la realización de este informe merecen un especial reconocimiento. Andalucía se beneficiará de los resultados y las recomendaciones presentadas. Además, cabría esperar que la publicación de este informe también favoreciese la puesta en marcha de nuevas políticas públicas destinadas a disminuir las desigualdades sociales en salud.

Carme Borrell Thió

Agència de Salut Pública de Barcelona

CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP)

