

Azterlan eta Ikerkuntza Sanitarioko
Zerbitzuaren argitalpena.
Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio
Sanitarioko Zuzendaritza

2016ko Abendua
Diciembre 2016
Zkia / Nº 25

Publicación del Servicio de Estudios e
Investigación Sanitaria.
Dirección de Planificación, Ordenación y
Evaluación Sanitaria

Populazioaren osasuna

OSAGIN

buletina

SALUDANDO

Boletín de salud poblacional



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD

✉ Donostia-San Sebastián, 1
01010 Vitoria-Gasteiz
945 019 300
Fax: 945 019 280
e-mail: ordes2sc-san@euskadi.eus
Web: <http://bit.ly/1SD2GNn>

Idazketa eta argitalpena Redacción y Edición:

Aldasoro, Elena
Bacigalupe, Amaia
Calvo, Montse
De Diego, Maite
Elorriaga, Estibaliz
Esnaola, Santiago
Esparza, Puy
Gallastegui, Aintzane
Iñda, María del Carmen
Martín, Jose Antonio
Pardillo, Belen
Rico, Rosa
Rodríguez, Asun

· Iradokizunen bat egin edo
informazio-oharrak jasotzeki utzi
nahi badiozu, bidali mezu
bat helbide honetara:
ordes2sc-san@euskadi.eus

· Si desea hacer alguna sugerencia o
no desea recibir más información
como la presente, háganoslo saber
enviando un mensaje a:
ordes2sc-san@euskadi.eus

· Buletin hau jaso nahi duen
norbait ezagutzen baduzu,
helarazi iezaguzu, mesedez, bere
helbide elektronikoa, eta atsegín
handiz bidaliko diogu kopia bat.

· Si conoce a alguien con interés
en recibir este Boletín,
por favor, háganoslo llegar su
dirección de Correo Electrónico y,
muy gustosamente, le haremos
llegar una copia.

HARREMANETARAKO/CONTACTO:

Esparza Liberal, M^a Puy

Azterlan eta Ikerkuntza Sanitarioko
Zerbitzua. Plangintza, Antolamendu eta
Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza.
Osasun Saila.
ordes2sc-san@euskadi.eus

Servicio de Estudios e
Investigación Sanitaria. Dirección de
Planificación, Ordenación y Evaluación
Sanitaria. Departamento de Salud.
ordes2sc-san@euskadi.eus

☎ 945 01 93 00
fax: 945 01 92 80



«Gaixotasuna ez da pertsonala eta partikularra,
baldintza aldatuen (patologikoak) eraginpean
daukagun bizitzaren isla baizik. Medikuntzak bere
zeregin nagusia bete nahi badu, bizitza politikoan
eta sozialean parte hartu beharko du. Izan ere, ez al
dugu beti ondorioztatzen herriaren gaixotasunak
gizartearen gabeziekin lotuta daudela?».

“La enfermedad no es algo personal y particular,
sino sólo una manifestación de la vida bajo
condiciones modificadas (patológicas). Si la
medicina quiere cumplir su gran tarea, deberá
entrar en la vida política y social. ¿No encontramos
siempre que las enfermedades del pueblo se
relacionan con defectos de la sociedad?”

Rudolf Virchow, 1821-1902

1. irudia. Rudolf Virchowen ondarea
Figura 1. El legado de Rudolf Virchow

«MEDIKUNTZA GIZA ZIENTZIA BAT DA, ETA POLITIKA, ESKALA HANDIKO MEDIKUNTZA HUTSA» (RUDOLF VIRCHOW, 1821-1902)

Medikuntzako ikasleek Virchow patologoaren
ekarpen zientifikoak ezagutu ohi dituzte; bereziki,
patologia zelularren fundatzaile gisa egin zituenak.
Osasunaren gizarte-determinatzaileen azterketan
aitzindaria izan zela eta “medikuntza soziala” terminoa
sortu zuela, ordea, ez da horren ezaguna. Ingalaterrako
langile klaseko kideek zituzten lan baldintzen gainean
Engelsek egindako lanetan eta Silesia Garaian izandako
tifus exantematiko epidemia baten gaineko
azterketarekin bizi zuen esperientzian oinarrituta,
pobreziak, bizi-baldintzak eta lanak gizarteko sektore
pobreenek jasaten zituzten gaixotasunak eragiten
zituztela egiaztatu zuen eta, horren ondorioz,
herrialdeko politikan parte hartzen hasi zen¹.

Denboran eta espazioan gertuago, Concha Colomer
Revueltak (1958-2011) osasunaren ikuspegi
sozialaren bultzatzaile gisa egindako lana
nabarmendu dezakegu. Colomer doktorea pediatra,
“salubrista” eta feminista izan zen, eta aitzindaria
Espainian eta Latinoamerikan osasuna eta Hiri
Osasungarrien Sarea sustatzeko mugimenduan
ere. Irakaskuntzaren eta ikerkuntzaren arloetan
genero-berdintasunaren bultzatzaile sutsua² izan
zen eta, horregatik, Osasun Ministerioako
Emakumeen Osasunaren Behatokiaren zuzendari
izendatu zuten eta oso paper garrantzitsua .../...

“LA MEDICINA ES UNA CIENCIA SOCIAL Y LA POLÍTICA NO ES MÁS QUE MEDICINA A GRAN ESCALA” (RUDOLF VIRCHOW, 1821-1902)

El alumnado de medicina suele conocer las
aportaciones científicas de Virchow como patólogo,
y especialmente como fundador de la patología
celular. Sin embargo, es menos conocido su papel
pionero en el estudio de los determinantes sociales
de la salud y que acuñara el término de medicina
social. La influencia de los trabajos previos de
Engels, sobre las condiciones de trabajo de la clase
trabajadora inglesa, y su experiencia en el estudio
de la epidemia de tifus exantemático en la Alta
Silesia le llevaron a identificar la pobreza, y las
condiciones de vida y de trabajo como
responsables de las enfermedades que aquejaban
a los sectores sociales más desfavorecidos, y a
involucrarse en la política de su país¹.

Más cerca en términos temporales y espaciales,
destaca la figura de Concha Colomer Revuelta
(1958-2011) como impulsora de la visión social de
la salud. La Dra. Colomer, pediatra, salubrista y
feminista, fue pionera en España y en América
Latina del movimiento de promoción de la salud y
de la red de “Ciudades Saludables”; su lucha
incansable por la equidad de género, en el ámbito
docente e investigador², le llevó a dirigir el
Observatorio de Salud de las Mujeres del Ministerio
de Sanidad y a tener un papel muy relevante .../...



Promoción de la salud y cambio social

Concha Colomer Revuelta
 Carlos Álvarez-Dardet Díaz



Concha Colomer Revuelta,
 1958-2011

2. irudia. Concha Colomer: Osasunaren sustapena, aldaketa sozialaren bulkada gisa

Figura 2. Concha Colomer: La promoción de la salud como impulso del cambio social

.../... bete zuen genero-indarkeriaren aurkako politiketan. "Gutxiengoen eta, horien artean, bera partaide zuen gutxiengo handiaren, alegia, emakumeen ahalduzaren aldeko ibilbide luzeko konpromiso politikoa"³ izan zuelako ere nabarmendu zen.

Osasunaren maila bikoitza (biologikoa-indibiduala eta soziala-kolektiboa), gaur egun ere nabaritu daiteke osasunaren gizarte-determinatzaileen zabalkundearen eta horien gaineko jardueraren. Jokabide eta faktore biologiko indibiduali buruzko informazioa eta politikak oso presente izaten dira komunikabideetan. Geoffrey Rosek (1923-1996) azaldu zuen bezala, osasunaren gizarte-determinatzaileak biztanleriaren osasunaren eta gaixotasunen "kausen kausak"⁴ direla aipatzea eta lantzea, ordea, askoz ere ezohikoagoa da.

Populazioaren osasunari buruzko ikuspegi «berria», besteak beste, Virchowek, Rosek eta Colomerrek defenditzen zutena, EAEko osasun-planen parte izan da, eta Osasun Sailak Osasuna Politika Guztietan estrategia zabaldu du, osasuna eta osasun-ekitatea politika sektorial guztietan txertatzeko. Buletin honen xedea biztanleriaren osasunari buruzko ezagutza zabaltzen eta osasunaren generoaren⁵ eta klase sozialaren ikuspegiak erabat txertatzen laguntzea da. 25. zenbaki honetan, aitzindari guztiei egindako omenaldiekien bat egin nahi dugu. Era berean, irakurleei eskerrak eman nahi dizkiegu azaldutako babesagatik. Gainera, aurreko zenbakietako edukien aurkibidea gehitu dugu, gaika sailkatuta.

.../... en las políticas contra la violencia de género; también destacó por su "compromiso político de largo trazado a favor del empoderamiento de las minorías, y entre ellas la minoría mayoritaria a la que pertenecía, las mujeres"³.

El doble nivel (biológico-individual y social-poblacional) se reproduce actualmente en la difusión y la acción sobre los determinantes de la salud. La información y las políticas sobre las conductas y los factores biológicos individuales son temas muy presentes en los medios de comunicación. Sin embargo, es mucho menos frecuente que se haga mención y se trabaje sobre los llamados determinantes sociales de la salud que, como señalaba Geoffrey Rose (1923-1996), son las "causas de las causas" de la salud y de la enfermedad de una población⁴.

La "nueva" visión de la salud poblacional, representada por personas como Virchow, Rose o Colomer, ha ido impregnando los planes de salud de la CAPV y ha llevado al Departamento de Salud a impulsar la estrategia de Salud en Todas las Políticas, con el fin de incluir la salud y la equidad en salud en las políticas sectoriales. Este boletín pretende poner su granito de arena en la labor de difundir el conocimiento disponible sobre la salud poblacional y alentar el avance en la incorporación plena de la perspectiva de género⁵ y clase social. En este número 25, nos sumamos a los merecidos homenajes a las personas pioneras y damos las gracias a la audiencia lectora por su apoyo; además, se incluye un índice clasificado de los contenidos de los números anteriores.

Erreferentziak Referencias

1. Waitzkin H. The social origins of illness: a neglected history. En Krieger N (ed.). Embodying inequality. Epidemiologic perspectives. Amityville, New York: Baywood Publishing Company, Inc, 2005.

2. EuroHealth. Gender and Health. 2012; 18 (2).
<http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/publications/eurohealth/full-list-of-past-issues/gender-and-health>

3. <http://conchacolomer.blogspot.com.es/search?updated-min=2011-01-01T00:00:00%2B01:00&updated-max=2012-01-01T00:00:00%2B01:00&max-results=30>

4. Populazioaren osasuna OSAGIN buletina. 3. zk. SALUDando Boletín de salud poblacional. Nº 3.
http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-pkpubl01/eu/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/eu_pub/adjuntos/OsaginBuletina_03.pdf

5. Populazioaren osasuna OSAGIN buletina. 6. zk. SALUDando Boletín de salud poblacional. Nº 6.
http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-pkpubl01/eu/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/eu_pub/adjuntos/OsaginBuletina_06.pdf

GAIKAKO AURKIBIDEA (1-24. zenbakiak)

Gaika sailkatutako aurkibide honetan argitaratutako edukien azalpen labur bat aurkituko duzu. **Webgunean** artikuluko bakoitzaren izenburuak daude jasota.

1. POPULAZIOAREN OSASUNA: osasunaren sustapeneko eta gaixotasunen prebentzioko ikuspegi kolektiboa, osasunaren gizarte-determinatzaileak ("kausen kausak"), osasun-ekitatea eta osasunaren gaineko sektorearteko ekintza.

2. OSASUNAREN SUSTAPENA

OSASUN-AKTIBOAK ETA SALUTOGENESIA: artikuluetan landutako gaien artean daude salutogenesiaren kontzeptua eta pertsonen, komunitateen edo erakundeen osasuna eta ongizatea mantentzeko gaitasunak handitzen dituzten faktoreak (aktiboak).

OSASUN-ALFABETATZEA: hurrengo gai hauek biltzen dira: osasun onaren izaten laguntzen duen informazioa jaso, ulertu eta erabiltzeko pertsonen duten motibazioa eta ahalmena zehazten duten gaitasun sozial eta kognitiboak, baita ahalduntzea eta erresilientzia indibiduala eta kolektiboa ere.

ELIKADURA OSASUNGARRIA: elikadura osasungarria, elikadura segurtasuna, nutrizioa, elikagaietara sarbidea eta elikadura sistema jasangarria jorratzen duten artikulua biltzen dira.

3. OSASUN ARLOKO GIZARTE DESBERDINTASUNAK. OSASUN-EKITATEA: osasuneko desberdintasun sozialak, hau da, sozialki, ekonomikoki, demografikoki eta geografikoki definitutako biztanle-taldeen arteko alde bidegabe eta saihegarriak; baita osasun-ekitatea, gizakiek osasuntsu egoteko eskubidea eta giza segurtasuna ere.

4. OSASUNAREN GIZARTE-DETERMINATZAILEAK

GOBERNANTZA MUNDUAN: pertsona guztien, bai errenta altuko herrialdeetako bai errenta baxukoetako pertsonen, osasunari eta osasun-ekitateari eragiten dieten nazioarteko akordio, negoziazio eta legegietan lotutako informazioa bildu da.

POLITIKA MAKROEKONOMIKOAK: politika makroekonomikoen osasun arloko desberdintasun sozialak murriztu edo areagotzeko duten paperaren inguruko informazioa hemen eskura daiteke.

GENEROA: gizonen egoerarekin alderatuta, emakumeen desabantaila-egoera eragiten duen gizarte-egiturari buruzkoa. Emakumei eta gizonari eragiten dien osasun-arloko genero-desberdintasunari buruzko datuak eskura daitezke atal honetan, baita politika publikoen eta osasun-sistemen genero- eta ekitate-ikuspegiaren gaineko informazioa ere.

KLASE SOZIALA: klase sozialaren eta eskala sozial osoan agertzen den gradiente sozialaren arabera osasun-arloko desberdintasunen gaineko informazioa.

BIZILEKUA: bizilekuak (auzoa edo ingurua) eta bertako ezaugarriak (gabeziak, errentaren eta baliabideen banaketa...) osasunaren gainean duten eraginaren inguruko informazioa.

ETNIA ETA JAIOTZA-LEKUA: etniaren eta jaiotza-lekuaren inguruko azterketak bildu dira, herrialdearen testuinguru historikoaren arabera diskriminazio- eta segregazio-prozesuekin lotutako osasun-desberdintasunak eragin ditzaketen faktoreak baitira.

DIRU-SARRERAK, POBREZIA ETA GIZARTE-BAZTERKETA: atal honetan, zaurgarritasuna, marjinazioa eta gizarte bizitzan parte hartzeko ezintasuna eragiten duten diru-sarrera urritasuna, gabeziak eta baliabide materialen falta aztergai izan dira; bereziki, osasunean eta hilkortasun goiztiarrean dituzten ondorioak.

ENPLEGU- ETA LAN-BALDINTZAK: laneko segurtasun-ezarekin, langabeziarekin eta prekarietatearekin lotutako azterketak. Gaixotasun profesionalen eta lan-istripuekin lotutako arrisku handien buruzko artikulua ere bildu dira, genero- eta gizarte-desberdintasunak kontuan hartuz.

INGURUMENA ETA KLIMA: airearen, uraren eta lurzoruen kalitateak osasunean duen eragina, klima-aldaketaren inaktuak eta fenomeno horri aurre egiteko konpromisoak eta jarduerak aztertu dituzten ikerketak bildu dira.

ETXEBIZITZA ETA OSASUNA: osasuna etxebizitzarekin, etxebizitzako baldintzekin (segurtasuna eta erosotasuna), etxebizitzarekin lotutako larrialdi egoerarekin (etxebizitzaren), energia-pobreziarekin, etxebizitzaren ingurunearekin eta etxebizitza politikekin lotzen duten azterketak.

OSASUNAREKIN LOTUTAKO JOKABIDEAK: osasunean eragina izan dezaketen jokabide-ereduen gaineko azterketak aurki daitezke.

5. OSASUN-ZERBITZUAK: osasun-zerbitzu publiko eta pribatuen gaineko artikulua bildu dira (osasuna sustatzeko, gaixotasunak prebenitzeko, diagnostikoko, tratamenduko eta zaintzako zerbitzuak barne).

INDICE TEMÁTICO (Números 1-24)

En este índice temático encontrará una breve descripción de los contenidos publicados. En la **página web** se detallan los títulos de cada artículo.

1. SALUD POBLACIONAL. Incluye contenidos relativos a la visión poblacional de la promoción de la salud y de la prevención de la enfermedad, los determinantes sociales de la salud ("las causas de las causas"), la equidad en salud y la acción intersectorial en salud.

2. PROMOCIÓN DE LA SALUD

ACTIVOS EN SALUD Y SALUTOGENÉISIS. Reúne artículos que tratan sobre el concepto de la salutogénesis y los factores (activos) que aumentan la capacidad de las personas, comunidades u organizaciones para mantener la salud y el bienestar, y reducir las desigualdades en salud.

ALFABETIZACIÓN EN SALUD. Incluye información referida a las habilidades sociales y cognitivas que determinan la motivación y la capacidad de las personas para acceder, entender y utilizar la información que les permita promover y mantener una buena salud; se refiere también al empoderamiento, y la resiliencia individual y colectiva.

ALIMENTACIÓN SALUDABLE. Contiene información sobre alimentación saludable, seguridad alimentaria, nutrición, acceso a los alimentos y sistema alimentario sostenible.

3. DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD. EQUIDAD EN SALUD. Incluye artículos relacionados con las desigualdades sociales en salud, es decir, con las diferencias en salud injustas y evitables, entre grupos de población definidos social, económica, demográfica o geográficamente; se alude también a la equidad en salud, el derecho humano a la salud y la seguridad humana.

4. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

GOBERNANZA MUNDIAL. Se incluyen referencias a acuerdos, negociaciones y legislación internacionales que afectan a la salud de todas las personas y a la equidad en salud, tanto en países de renta alta como baja.

POLÍTICAS MACROECONÓMICAS. Contiene información sobre el papel que juegan las políticas macroeconómicas en la reducción o aumento de las desigualdades sociales en salud.

GÉNERO. Referido a la construcción social que sitúa a las mujeres en una situación de desventaja con respecto a los hombres. Aquí se pueden encontrar datos sobre la desigualdad de género en salud que afecta a mujeres y hombres, e información sobre el enfoque de género y equidad en las políticas públicas y sistemas de salud.

CLASE SOCIAL. Incluye información sobre las desigualdades en salud según la clase social y el gradiente social que se extiende a lo largo de toda la escala social.

LUGAR DE RESIDENCIA. Incluye información referida a los efectos sobre la salud del área (o barrio) de residencia y sus características (privación, distribución de la renta y de los recursos, etc.).

ETNIA Y LUGAR DE NACIMIENTO. Hace referencia a estudios relacionados con la etnia y el lugar de procedencia que, en función del contexto histórico del país, pueden determinar desigualdades en salud ligadas a procesos de discriminación y segregación.

INGRESOS, POBREZA Y EXCLUSIÓN SOCIAL. Reúne trabajos sobre los ingresos, la privación y la falta de recursos materiales, que generan vulnerabilidad, marginación y exclusión de la participación en la vida social; en especial, sus consecuencias en la salud y la mortalidad prematura.

CONDICIONES DE EMPLEO Y DE TRABAJO. Se incluyen estudios relacionados con la inseguridad en el empleo, el desempleo y la precariedad. También se encuentran artículos referidos a los riesgos más importantes de enfermedad profesional y de accidentes entre personas trabajadoras, teniendo en cuenta las diferencias sociales y de género.

MEDIO AMBIENTE Y CLIMA. Contiene estudios relativos a la influencia que tiene en la salud la calidad del aire, de las aguas y del suelo; los efectos del cambio climático, y los compromisos y actuaciones frente a este fenómeno.

VIVIENDA Y SALUD. Incluye estudios que relacionan la salud con la vivienda, las condiciones de la vivienda (seguridad y confort), situaciones de emergencia habitacional (desahucios), pobreza energética, entorno de la vivienda y las políticas de vivienda.

CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA SALUD. Aquí se pueden encontrar estudios relativos a patrones de comportamiento que pueden ejercer un efecto en la salud.

5. SERVICIOS DE SALUD. Se incluyen artículos referidos a los servicios sanitarios públicos y privados (incluidos los servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento y cuidado).

6. OSASUN-POLITIKAK

OSASUNA POLITIKA GUZTIETAN (OPG): Osasuna Politika Guztietan estrategiarekin lotutako artikulua bildu ditugu, estrategia hori ongizateko gizarte politiken parte baita. Epe luzean, osasuna, ongizatea, aberastasuna eta aparatasuna sortzen duten egitura eta prozesu jasangarriak sortzeko ahalegin antolatua da.

OSASUN ERAGINAREN EBALUAZIOA: Osasuna Politika Guztietan estrategiak osasun publiko osasungarrien ezarpena sustatzeko duen lanabesetako bat da osasun-eraginaren ebaluazioa. Politikek osasunaren gainean eta osasun-determinatzaileen gainean dituzten eraginei buruz landu dituzten azterketak bildu dira.

OSASUNAREN ARLOKO TOKIKO EKINTZAK: osasuna tokian-tokian babestu eta sustatzearekin lotutako edukiak.

OSASUN KOMUNITARIOA: komunitateek osasun-determinatzaileak kontrolatu eta, ondorioz, euren osasuna hobetzeko egiten dituzten ahalegin kolektiboak dagokie.

7. KRISI EKONOMIKOA: krisi ekonomikoak osasunean, osasun-arloko desberdintasunetan eta osasun-sistemetan izandako eraginaren gaineko informazioa bildu da.

8. JASANGARRITASUNA: osasunaren ekitatearen eta garapen iraunkoraren artean dagoen elkarrekintzaren garrantzia jorratzen duten artikulua bildu dira.

9. OSASUNA HIRIGUNEETAN: osasunaren eta hiriguneen arteko erlazioa aztertzen duten agiriak bildu dira, eraikitako eremuak, berdeguneak, mugikortasuna, azpiegiturak eta ingurune soziala bezalako aldagaiak lantzen dituztenak.

10. HAURTZAROA ETA GAZTAROA: osasuna eta osasun-determinatzaileak haurtzaroen eta gaztaroen, haurtzaroen babeserako esku-hartzeak (osasuna, hezkuntza, baliabideen eskuragarritasuna, integrazioa, genero-desberdintasunak).

11. ZAHARTZEA: atal honetan landu dira zahartze osasungarria, adineko pertsonen gaitasunak, adineko pertsonen autonomia gordetzeko esku-hartzeak eta aldaketa demografikora egokitzeko osasun- eta gizarte-sistemak hartutako neurriak.

12. OSASUN-INKESTAK: osasun-inkestek osasunaren egoera eta bilakaeraren, osasunaren determinatzaileen eta osasun-zerbitzuen erabilaren gaineko informazioa ematen dute, betiere komunitatearen ikuspuntutik. EAEko Osasun Inkestaren (EAEOL), Espainiako Osasun Inkesta Nazionalaren (ENSE) eta beste marko geografiko batzuetan edo arlo zehatzetan (eskola, eta abar) egindako inkestak emaitzak bildu ditugu.

13. HILKORTASUNA ETA BIZI-ITXAROPENA: gabezien, klase sozialen, generoaren eta bizilekuaren arabera hilkortasunean eta bizi-itxaropenean izaten diren desberdintasunak erakusten dituzten azterketak.

14. METODOLOGIA

6. POLÍTICAS DE SALUD

SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS (SeTP). Reúne artículos relacionados con la estrategia SeTP, que forma parte de las políticas sociales de bienestar. Hace referencia al esfuerzo organizado por crear estructuras y procesos sostenibles que producen salud y bienestar, y contribuyen a la riqueza y prosperidad a largo plazo.

EVALUACIÓN DE IMPACTO EN SALUD. Es una de las herramientas de SeTP para fomentar la adopción de políticas públicas saludables. En este apartado se puede encontrar información sobre esta herramienta que sirve para identificar los efectos de las políticas sobre la salud y sus determinantes.

ACCION LOCAL EN SALUD. Se incluyen contenidos relativos a la promoción y la protección de la salud en el ámbito local.

SALUD COMUNITARIA. Reúne trabajos referidos a los esfuerzos colectivos de las comunidades para incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia para mejorar la salud.

7. CRISIS ECONÓMICA. Aquí nos encontramos con información sobre el impacto que la crisis económica tiene en la salud, en las desigualdades en salud y en los sistemas sanitarios.

8. SOSTENIBILIDAD. Se relacionan aquellos artículos que ponen de manifiesto la relevancia de la mutua interacción que existe entre equidad en salud y desarrollo sostenible.

9. SALUD URBANA. Se incluyen documentos relacionados con la salud y los entornos urbanos, como el medio construido, zonas verdes, movilidad, infraestructuras y entorno social.

10. INFANCIA Y JUVENTUD. Se incluyen documentos relacionados con la salud y sus determinantes en estas etapas de la vida, así como sobre las intervenciones de protección de la infancia (salud, educación, acceso a recursos, integración, desigualdades de género).

11. ENVEJECIMIENTO. Incluye información sobre envejecimiento saludable, las capacidades de las personas mayores, las intervenciones destinadas a mantener la autonomía, y la adaptación del sistema sanitario y social a ese cambio demográfico.

12. ENCUESTAS DE SALUD. Las Encuestas de Salud proporcionan información sobre la situación y la evolución de la salud, los determinantes de la salud y la utilización de los servicios de salud, desde el punto de vista de la comunidad. Aquí incluimos resultados de la Encuesta de Salud del País Vasco (ESCAV), de la Encuesta Nacional de Salud (ENSE) y otras encuestas realizadas en otros marcos geográficos o ámbitos específicos (escolar, etc.).

13. MORTALIDAD Y ESPERANZA DE VIDA. En este apartado encontramos estudios que muestran las desigualdades en la mortalidad y la esperanza de vida según la privación, la clase social, el género y el área de residencia.

14. METODOLOGÍA

ESTEKAK / ENLACES

Osasun Saila.Osagin
Departamento de Salud. Osagin
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
Equidad en Salud y Desigualdades Sociales en Salud.
Determinantes sociales de la salud (Organización Mundial de la Salud)
Salud en Todas las Políticas (Organización Panamericana de la Salud – OMS)
Evaluación de impacto en salud (Organización Mundial de la Salud)
Organización Panamericana de la Salud/OPS/OMS/Equidad
CREIS (Centro de Recursos para La Evaluación de Impacto en Salud)
Public Health Observatories (APHO)Sanitaria
SEE. Sociedad Española de Epidemiología
SESPAS Sociedad Española de Salud Pública y Administración
EUPHA The European Public Health Association Sanitaria
SOPHIE Evaluating the Impact of Structural Policies on Health Inequalities
Osasunaren Gizarte-Baldintzatzaile eta Aldaketa Demografikoari Buruzko Ikerketa-Taldea. OPIK
Grupo de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico. OPIK
SIIS Careaga Fundazioa
SIIS (Fundación Eguía - Careaga)
Emakunde. Emakumearen Euskal Erakundea
Emakunde, Instituto Vasco de la Mujer
UIPES/UIHPE, Unión Internacional de promoción de la Salud y Educación para la Salud
Observatorio de desigualdades sociales en salud en España

AGENDA / AGENDA

VI CONGRESO DE LA RED ESPAÑOLA DE POLÍTICA SOCIAL (REPS)
2017ko otsailaren 16a eta 17a. Sevilla
16-17 de febrero de 2017. Sevilla

15th WORLD CONGRESS ON PUBLIC HEALTH
2017ko apirilaren 3tik 7ra.
Melbourne. Australia
3-7 de abril de 2017.
Melbourne. Australia

XIV CONGRESO ESPAÑOL Y IV IBEROAMERICANO DE SALUD AMBIENTAL
2017ko ekainaren 21etik 23ra. Zaragoza
21-23 de junio de 2017. Zaragoza

XVII CONGRESO SESPAS. CIENCIA PARA LA ACCIÓN
XXXVII JORNADA DE ECONOMÍA DE LA SALUD
XXXV REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SEE
2017ko irailaren 6tik eta 8ra. Barcelona
6-8 de septiembre de 2017. Barcelona

14th INTERNATIONAL CONFERENCE ON URBAN HEALTH
2017ko irailaren 26tik 29ra.
Coimbra. Portugal
26-29 de septiembre de 2017.
Coimbra. Portugal

10th EUROPEAN PUBLIC HEALTH CONFERENCE. SUSTAINING RESILIENT AND HEALTHY COMMUNITIES
2017ko azaroaren 1etik 4ra. Stockholm. Suedia.
1-4 de noviembre de 2017. Estocolmo. Suecia

OHARRA: Buletin hau dibulgaziozko argitalpena da. Beraz, Osasun Sailak ez ditu nahitaz bere egin behar lan honen bidez zabalduko artikuluetan adierazten diren ondorioak.

NOTA: Este boletín tiene carácter divulgativo, por lo que el Departamento de Salud no asume necesariamente las conclusiones expresadas en los trabajos difundidos

