

OSAGIN

buletina

SALUDANDO



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@ej-gv.es
Web: <http://tinyurl.com/coqss6l>

Idazketa eta argitalpena
Redacción y Edición:

Aldasoro, Elena
Bacigalupe, Amaia
Calvo, Montse
De Diego, Maite
Elorriaga, Estibaliz
Esnaola, Santiago
Esparza, Puy
Gallastegui, Aintzane
Pardillo, Belén
Rodríguez, Asun

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

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

· Buletin hau jaso nahi duen
norbait ezagutzen baduzu,
helarazi diezaguz, mesedez, bere
helbide elektronikoa, eta atsegin
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.

➡ Egin zaitetz buletinaren harpidedun
➡ [Suscribete al boletín](#)

HARREMANETARAKO/CONTACTO:

Esparza Liberal, M^a Puy

Azterlan eta Ikerkuntza Sanitarioko
Zerbitzua. Plangintza, Antolamendu eta
Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza.
Osasun Saila.
ordes2sc-san@ej-gv.es

Servicio de Estudios e
Investigación Sanitaria. Dirección de
Planificación, Ordenación y Evaluación
Sanitaria. Departamento de Salud.
ordes2sc-san@ej-gv.es

☎ 945 01 93 00
fax: 945 01 92 80



1. irudia. - Osasun Planaren arloen konektibitatea eta integrazioa.
Figura 1. - Conectividad e integración entre las áreas del Plan de Salud

AURKEZTU DUTE EAEKO 2013-2020 EPERAKO OSASUN PLANA

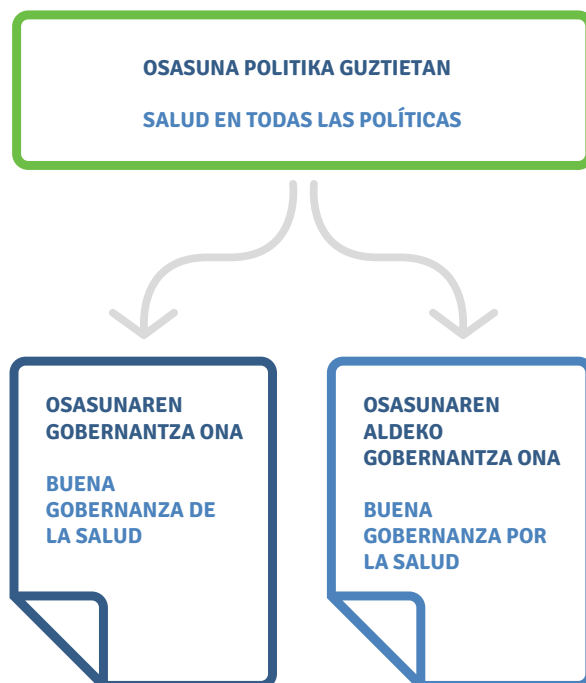
➡ Hurrengo 7 urteetan herritarren osasuna lantzeko eta hobetzeko asmoz Osasun Sailak eta Eusko Jaurlaritzak prestatu duten jarraibidea dugu Euskadiko 2013-2020 Osasun Plana. Ehundik gora profesionalak eta herritarrek hartu dute parte plana prestatzen. Osasun publikoaren arloan tradizio handiko herrialdeen esperientzian oinarritu da, adibidez, Finlandia, Norvegia, Suedia eta Erresuma Batuko esperientzian. Osasunari eragiten dioten determinatzaile sozialei erreparatzen die, genero-ikuspegia ere kontuan hartuta lehentasunezko 5 arlo ditu, 35 helburu, 146 ekintza eta emaitzen 110 adierazle.

Aurreneko arloa oinarrikoa da, eta gainerako guztietan zeharrean doa: osasuna eta osasun-berdintasuna politika publiko guztietara eramatea du helburu, eta kalitatezko euskal osasun-sistema bidezkoa indartzen du. Osasunean desberdintasun sozialak murriztu nahi ditu. Bigarren, hirugarren eta laugarren arloak biztanle askori eragiten dioten gaixotasunetan zentratzen dira, eta lehentasuna ematen zaizen kolektiboetan: gaixoak, kronikotasuna .../...

SE HA PRESENTADO EL NUEVO PLAN DE SALUD DE LA CAPV 2013-2020

➡ El Plan de Salud 2013-2020 del País Vasco es la hoja de ruta del Departamento de Salud y del Gobierno Vasco para mantener y mejorar la salud de la ciudadanía en los próximos 7 años. En su elaboración han participado más de un centenar de profesionales y ciudadanos/as. Está basado en la experiencia de países con una larga tradición de salud pública, como Finlandia, Noruega, Suecia y Reino Unido. Se basa en el enfoque de los determinantes sociales de la salud e incorpora la perspectiva de género. Incluye 5 áreas prioritarias, 35 objetivos, 146 acciones y 110 indicadores de resultados

El área primera es básica y transversal al resto de áreas: incorpora la salud y la equidad en salud en todas las políticas públicas, y fortalece un sistema sanitario vasco equitativo y de calidad. Busca reducir las desigualdades sociales en salud. Las áreas segunda, tercera y cuarta se centran en las enfermedades de mayor impacto poblacional y en colectivos priorizados: población enferma, con .../...



2. irudia. - Osasuna Politika Guztietan EAEko 2013-2020 Osasun Planean

Figura 2. - Salud en Todas las Políticas en el Plan de Salud de la CAPV 2013-2020

.../... edo moldatzeko beste norbaiten beharra dutenak, edadetuak eta biziaren hasieran daudenak -ume eta gaztetxoak-. Arlo horietan, finean, osasuntsu zahartu eta haurtzaroko eta gaztaroko osasuna hobetu nahi da. Azkeneko arloa, osasuna sustatzekoa, hori ere aurreko hirurekiko zeharkakoa da. Inguru eta jarrera osasungarriak proposatzen ditu, sektoreen arteko lankidetzak, toki nahiz erkidegoko lana, bultzatzen ditu, eta herritarrei dei egiten die euren osasunaz ardura daitezen (1. irudia).

Lehendakari bera da Osasun Plan berriaren buru, eta bi erronka elkarri estu loturi aurre egin beharko die: osasunaren aldeko gobernantzari (sektore publiko, pribatu eta herritarrek elkarrekin egiten duten ahalegina herritar guztien osasuna hobetzeko), eta osasunaren gobernantzari (osasun-sistema bera indartzea eta bide zuzenean joatea) (2. irudia).

Osasunaren aldeko gobernantzak sektoreen arteko lankidetzak eta erakundeen arteko lankidetzak darabiltza, eta Zuzendaritza Batzordea eta Politika Guztietako Osasun Batzorde Teknikoa baliatzen ditu, osasuna politika guztietan txertatzea baitu helburu. Erakundeen arteko maila dagoeneko badiren osasun-kontseilueta oinarritzen da: ahalmen kontsultiboak ditu, aholku-emailea da, eta jarraipena zein emaitzen ebaluaketa egiteko gaitasuna dauka. Foru administrazioak eta tokikoak, elkargo profesionalak, kontsumitzaile edota erabiltzaileen elkarteak, sindikatuak eta enpresa-erakundeak dira tartean osasunaren aldeko gobernantzan. Osasunaren gobernantzan, aldiz, Osasuneko sailburua da burua, eta Osasun Sailaren nahiz Osakidetzaren gobernu-egiturak eta parte-hartzea dauka alde. Osasun Planaren kontrola Eusko Legebiltzarrak eramango du. Urtero-urtero ebaluazio publikoa aurkeztu beharko du Legebiltzarrean.

.../... problemas de cronicidad y dependencia, tercera edad e inicio de la vida –infancia y adolescencia–; buscan promover un envejecimiento saludable y mejorar la salud en la infancia y juventud. La última área, de promoción de la salud, es también transversal a las tres anteriores; propone entornos y estilos de vida saludables, potencia la colaboración intersectorial, el trabajo en lo local y comunitario, e invita a toda la ciudadanía a hacerse más responsable de su propia salud (Figura 1).

El nuevo Plan de Salud, liderado por el propio lehendakari, enfrenta dos desafíos estrechamente relacionados: la gobernanza por la salud (los esfuerzos comunes de los sectores público, privado y ciudadanía por mantener y mejorar la salud de toda la población) y la gobernanza de la salud (entendida como el fortalecimiento y buena dirección del propio sistema de salud) (Figura 2).

La gobernanza por la salud tiene como mecanismos la intersectorialidad y la interinstitucionalidad; sus instrumentos son la Comisión Directora y el Comité Técnico de Salud en Todas las Políticas, de carácter interdepartamental; su objetivo es situar la salud en todas las políticas. El nivel interinstitucional está basado en los Consejos de Salud ya existentes, con facultades consultivas, de asesoramiento, de seguimiento y evaluación de resultados. Participan las Administraciones forales y locales, colegios profesionales, asociaciones de consumidores/as y usuarios/as, sindicatos y organizaciones empresariales. La dimensión de gobernanza de la salud está liderada por el consejero de salud y cuenta con las estructuras de gobierno y de participación del Departamento de Salud y Osakidetza. El control del Plan de Salud se realiza por el Parlamento Vasco, ante el que existe el compromiso de presentar una evaluación pública anual de los resultados obtenidos.

PLA INTERDEPARTAMENTAL DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA: OSASUNAREN PLANGINTZA INTEGRALAREN AURRERAPAUZO HANDIA

Kataluniako gobernuak osasun publikoko sailarteko plana onartu berri du, Kataluniako Osasun Publikoaren Agentziak prestatutakoa. Osasunaz besteko 8 arlotarako ekintzak proposatzen ditu planak, osasunari eragiten dioten determinante sozialen (OEDS) barruan. Horrenbestez, plana ebaluatzeko adierazleak definitzeko garaian, osasuna eta osasunari lotutako jokabideak baino aurrerago doa, OEDSak ere aztertzen ditu. Osasunean izango duen inpaktua erregulatzeko proposamena ere badakar.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1iUFcDM>

ERRENTAREN DESBERDINTASUNA EUSKADIN (1986-2012)

Eusko Jaurilaritzako Ogasun eta Finantza Sailaren **Ikerketak Ekonomiaz** argitalpenak atera zuen artikulua hau, eta bertan, errentaren desberdintasuna nola banatzen den aztertzen da, herrialde bateko ongizatean eragina daukaten faktoreetako bat baita. Ikerketak erakusten duenez, EB-15eko desberdintasun maila baxuenetakoan kokatzen da Euskal Autonomia Erkidegoa. Europan, antzeko hazkundeak daukaten herrialdeek desberdintasun handiagoa edo txikiagoa izan dute, denetarik; baina, oro har, jakina da desberdintasuna zenbat eta txikiagoa, handiagoa dela hazkundea. Hortaz, aberastasuna zuzen banatzeko aukera ematen duten politika publikoak eta transferentzia sozialak bultzatu behar dira, hazkunde ekonomikoa ere ekarriko dutelako bidenabar.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1hAJ9PN>

ESPAINIAKO KRISIAK HANDITU EGIN DITU HAURTZO JAIOPERRIEN OSASUNEN DESBERDINTASUNAK

"Maternal education and perinatal outcomes among Spanish women residing in Southern Spain (2001-2011)" izeneko artikulua zera aztertzen du: zer lotura dagoen amen hezkuntza-mailaren eta beren seme-alaba jaioperrien osasunaren artean, 2001 eta 2011 urteetan. Andaluzian egin zen azterketa, eta krisiak izandako efektua azpimarratu nahi zuen bereziki. Artikuluaren egileek ondorioztatu dutenez, krisiaren aurreko garaian, 2001-2008 bitartean, haurdunaldia amaitu aurretiko erditzeetan besterik ez zen ikusten hezkuntza-mailaren arabera desberdintasuna; aldiz, krisia hasi zenez gero, jaioperrien osasuneko gainerako aldagaietan ere begi-bistan agertzen hasi ziren desberdintasunak.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1oadiDo>

OSASUN MENTALAREN BILAKAERA ESPAINIAN, KRISI EKONOMIKOAREN GARAIAN

The European Journal of Public Health-ek argitaratu zen ikerketa batek Espainiako herritarren osasun mentalak 2006-2007 eta 2011-2012 urteen artean izandako bilakaera aztertu zuen. Eta ondorioztatu zuen osasun mentalak okerrera egin duela gizonezkoen artean, batez ere, adin ertainekoetan, maila sozioekonomiko eskasenetan, eta etxeko kargaren ardura handiena daramatenetan. Gainera, osasun mentalean ere hasi dira nabarmenak desberdintasun sozialak. Emakumezkoen artean, alderantziz, analisisiek erakusten dute gazteek, enplegatuek eta etxeko kargaren arduradun nagusi ez direnek hobera egin dutela.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1bQWJMI>

OSASUNEN DESBERDINTASUNAK MURRIZTEKO 9 EKINTZA, HIRI ETA HERRIETARAKO

Herriko agintariek herritarren osasuna hobetzen daukaten erantzukizunari buruzko agiri bat argitaratu berri du **The King's Fund**-ek. Bertan adierazten denez, herriko agintariak ezinbestekoak dira determinatzaile sozialetan eragiteko eta osasuneko desberdintasunak murrizteko. Txostenak, zehazki, herriko agintariak osasun publikoa hobetzen nahiz herritarren ongizatea lantzen eragin izan dezaketen bederatzi arlo gakori buruzko informazioa eta baliabideak ematen dituzte. Hala nola, ebidentzian oinarritutako interbentzioak eta eragin handiko neurriak lehenesteko erabakiak.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/18nkOUA>

PLA INTERDEPARTAMENTAL DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA: UN IMPORTANTE AVANCE EN LA PLANIFICACIÓN DE LA SALUD ENTENDIDA DE MANERA INTEGRAL

El Gobierno de Cataluña ha aprobado el Plan interdepartamental de salud pública, elaborado por la Agencia de Salud Pública de Cataluña. En el marco conceptual de los determinantes sociales de la salud (DSS), propone actuaciones en 8 sectores no sanitarios. Consecuentemente, en la definición de indicadores para la evaluación del plan no se detiene en la salud y las conductas relacionadas, sino que alcanza los DSS. Además, se hace una propuesta para la regulación de la evaluación del impacto en salud.

Más información: <http://bit.ly/1iUFcDM>

LA DESIGUALDAD EN LA DISTRIBUCIÓN DE LA RENTA EN EUSKADI (1986-2012)

Este artículo, publicado en **Ikerketak Ekonomiaz** (Departamento de Hacienda y Finanzas del Gobierno Vasco), estudia la desigualdad en la distribución de la renta por ser uno de los factores que condicionan el bienestar de un país. El estudio sitúa a Euskadi entre los niveles más bajos de desigualdad de la UE-15. En Europa, países con crecimientos parecidos han tenido distintos grados de desigualdad. Existe consenso en cuanto a que una menor desigualdad estimula el crecimiento. Por lo tanto, deben realizarse políticas públicas, transferencias sociales, que permitan una redistribución justa de la riqueza a la vez que favorezcan el crecimiento económico.

Más información: <http://bit.ly/1hAJ9PN>

LA CRISIS EN ESPAÑA AUMENTA LAS DESIGUALDADES EN LA SALUD PERINATAL

El artículo "Maternal education and perinatal outcomes among Spanish women residing in Southern Spain (2001-2011)" analiza la relación existente entre el nivel educativo de las madres y los resultados en salud perinatal de sus hijos/as entre 2001 y 2011 en Andalucía, destacando el efecto de la crisis. Los/as autores/as concluyen que en el periodo anterior a la crisis, de 2001 a 2008, las desigualdades por nivel educativo sólo eran evidentes en los partos pre-término, mientras que en el periodo que transcurre desde el inicio de la crisis, las desigualdades también se observaron en el resto de las variables de salud perinatal.

Más información: <http://bit.ly/1oadiDo>

EVOLUCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN ESPAÑA DURANTE LA CRISIS ECONÓMICA.

En el estudio publicado en **The European Journal of Public Health**, se analizan los cambios en la salud mental de la población española, entre los años 2006-2007 y 2011-2012. Las principales conclusiones son que la evolución de la salud mental ha empeorado entre los hombres, sobre todo entre los de mediana edad, los de menor posición socioeconómica, y los principales sustentadores del hogar. Además se han incrementado las desigualdades sociales en la salud mental. Entre las mujeres, sin embargo, los análisis muestran una leve mejoría entre las jóvenes, empleadas y las que no son principales sustentadoras del hogar.

Más información: <http://bit.ly/1bQWJMI>

9 ACCIONES LOCALES PARA REDUCIR DESIGUALDADES EN SALUD.

The King's Fund ha publicado un documento sobre la responsabilidad de las autoridades locales para mejorar la salud de la población, y su papel esencial para actuar sobre los determinantes sociales y en la reducción de las desigualdades en salud. Este informe proporciona información y recursos en nueve áreas clave en las que las autoridades locales pueden tener un impacto significativo en la salud pública y en la mejora del bienestar de la población. Incluye intervenciones basadas en la evidencia y herramientas de ayuda en la toma de decisiones para priorizar las medidas de mayor impacto.

Más información: <http://bit.ly/18nkOUA>

OXFAM-EK DESBERDINTASUNEI BURUZ ARGITARATUTAKO TXOSTENA

Diru-sarreretan ere alde gero eta nabariagoa dela berretsi du txostenak, are gehiago: gizarte egonkorrentzat, mundu osoan, mehatxu larria izan daitekeela dio. Herritar gehienak erabat sinetsita daude lege nahiz arauak aberatsenen mesedetan gauzatzen direla. Txostenak ondorioztatu duenez, herrialderen batean desberdintasuna nagusitzen hasten denean, prozesu politikoak berak ere igartzen du, eta, azkenean, erakundeak desbirtuatuta geratzen dira aberatsenen mesedetan. Eta hori oztupoa besterik ez da parte-hartze politikoa indartzeko eta zuzeneko demokrazia politikoa eraikitzeko. Txostenak dioenez, ez dirudi desberdintasunak nabarmen murriztuko direnik, hortaz, desberdintasunak murrizteko politikak sortu eta landu behar direla.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1kOVyRz>

REVISTA PANAMERICANA DE SALUD PÚBLICA-REN ALE BEREZIA, OSASUNAREN DETERMINATZAILE SOZIALEI BURUZ

Determinatzaile sozialak hobeto ezagutzeko eta Ameriketako eskualde horretako herrialdeetako osasunaren agendan leku hobea emateko nahiak ekarri du ale berezi hau. Desberdintasunek eta determinatzaile sozialek osasunaren daukaten eraginari buruzko jakintza berriak argitaratzeko premia nabarmen dute editorialean, ingelesez, portugesez nahiz espainieraz, beren eskualdean horren inguruko jakinduria hobeto zabaldu nahian. Halaber, argitalpen honek plataforma bat eskaini nahi du elkarrizketa eta jardun egokien trukea eskualde osoan zabaltzeko.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1iW9Yvf>

INFORME SOBRE DESIGUALDADES PUBLICADO POR OXFAM

Este informe revisa el aumento de la desigualdad en los ingresos y lo califica como una amenaza mundial para las sociedades estables. La mayoría de la población cree que las leyes y normativas están concebidas para beneficiar a las personas ricas. Concluye que el aumento de la desigualdad en el seno de los países influye en el proceso político y desvirtúa las instituciones en favor de las personas más ricas, lo cual dificulta los intentos de fortalecer la participación política y de construir una democracia política directa. Según el informe, no es esperable que las desigualdades se reduzcan sustancialmente, y refuerza la necesidad de la creación de políticas para revertir el aumento de la desigualdad.

Más información: <http://bit.ly/1kOVyRz>

NÚMERO ESPECIAL DE LA REVISTA PANAMERICANA DE SALUD PÚBLICA SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Este número es producto del interés de los países en comprender mejor el concepto de los determinantes sociales y darles prioridad en las agendas de salud de los países de la Región de las Américas. En su editorial resaltan la necesidad creciente de publicar conocimientos nuevos sobre las inequidades y los determinantes sociales de la salud en inglés, portugués y español, con objeto de difundir más eficazmente la base de conocimientos en dicha Región. Asimismo, esta publicación procura facilitar una plataforma para fomentar el diálogo y el intercambio de prácticas óptimas en toda la Región.

Más información: <http://bit.ly/1iW9Yvf>

ESTEKAK / ENLACES

Osasun Saila.Osagin
Departamento de Salud. Osagin

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
Equidad en Salud y Desigualdades Sociales en Salud.

Organización Mundial de la Salud (SeTP, Equidad en salud)

Comisión de los determinantes sociales de la salud de la OMS

CREIS (Centro de Recursos para La Evaluación de Impacto en Salud)

Public Health Observatories (APHO)

SEE. Sociedad Española de Epidemiología

SESPAS Sociedad Española de Salud Pública y Administración

EUPHA The European Public Health Association Sanitaria

SIIS Careaga Fundazioa
SIIS (Fundación Eguia - Careaga)

Emakunde. Emakumearen Euskal Erakundea
Emakunde, Instituto Vasco de la Mujer

UIPES/IUHPE, Unión Internacional de promoción de la Salud y
Educación para la Salud

Organización Panamericana de la Salud/OPS/OMS/Equidad

Observatorio de desigualdades sociales en salud en España

Asociación Madrileña de Salud Pública

AGENDA / AGENDA

XIV Jornada DESIGUALDADES SOCIALES Y SALUD
Organización para la defensa de la Sanidad
Pública de Andalucía (ADSP-A)
2014ko maiatzak 24. Cadiz
24 de mayo de 2014. Cádiz

EFEKEZEren VII.Jardunaldiak.
VII Jonardas de EFEKEZE.
Familia eta Komunitatea zaintzen
bizi-zikloan zehar. Cuidando a la familia y
a la Comunidad a lo largo del ciclo vital
2014ko maiatzak 28-29. Bilbo
28-29 de mayo de 2014. Bilbao

CONGRESO NACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE MEDICINA Y SEGURIDAD DEL TRABAJO.
V Simposio andaluz Medicina y
Seguridad del trabajo
2014ko ekainak 5-7. Sevilla
5-7 de junio 2014. Sevilla

20ª INTERNACIONAL EPIDEMIOLOGICAL
ASSOCIATION'S WORLD CONGRESS
OF EPIDEMIOLOGY
2014ko abuztuak 17-21. Anchorage. Alaska
17-21 de agosto de 2014. Anchorage. Alaska

XXXII REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SEE
IX Congreso da APE
2014 irailak 3-5. Alicante
3-5 de septiembre de 2014. Alicante

7TH EUROPEAN PUBLIC HEALTH
CONFERENCE
Mind the gap: Reducing inequalities in
health and health care
2014ko azaroak 19-22. Glasgow
19-22 de noviembre de 2014. Glasgow

14TH WORLD CONGRESS
ON PUBLIC HEALTH
2015eko otsailak 11-15. Kokalta. India
11-15 de febrero de 2015. Kokalta. India

OSALANEN NAZIOARTEKO IV.
BILTZARRA LANEKO
SEGURTASUNA ETA OSASUNARI BURUZ
IV Congreso Internacional de Osalan sobre
Seguridad y Salud en el Trabajo
2015eko maiatzak 20-22. Bilbo
20-22 de mayo 2015. Bilbo