

**RELACIONES INTERNACIONALES****BOLETÍN *EUROPA AL DÍA*****Determinantes sociales y desigualdades sanitarias**

N.º 476
Mayo 2018

Determinantes sociales y desigualdades sanitarias

La Comisión expone sus planes para abordar las diferencias de salud entre Estados miembros en su [Comunicación "Solidaridad en materia de salud: reducción de las desigualdades en salud en la UE"](#) , publicada el 20 de octubre de 2009.

Las diferencias de salud existentes entre los países de la UE son muy marcadas. Así por ejemplo:

- las posibilidades de que un niño muera antes de cumplir un año son cinco veces más en unos países que en otros
- la esperanza de vida al nacer varía en 8 años para las mujeres y 14 para los varones. En todos los países, factores como el empleo, el nivel de ingresos, la educación y el origen étnico influyen considerablemente en las enfermedades y la edad de fallecimiento.

La UE trabaja directamente (con sus políticas) e indirectamente (a través de las autoridades nacionales y los interesados) para reducir las desigualdades en materia de salud.

Políticas de la UE

Las siguientes políticas de la UE están llamadas a desempeñar un papel en la reducción de las desigualdades sanitarias:

- salud pública y el programa Salud
- [empleo, salud y seguridad en el trabajo](#)
- política social (incluido el [programa Progress](#))
- [igualdad de oportunidades y derechos fundamentales](#)
- [diversidad y no discriminación](#)
- investigación ([programas marco](#) de la UE)
- [Estrategia Europa 2020](#) (promoción del crecimiento económico sostenible y la cohesión social)
- [estrategia de desarrollo sostenible de la UE](#)
- Fondos Estructurales de la UE (como instrumento para reducir las diferencias en las condiciones económicas y de vida)

Trabajar con los países de la UE

- Un grupo de expertos de países miembros y no miembros de la UE, la OMS, la OCDE y el Consejo de Europa intercambia información y buenas prácticas en cuanto a desigualdades en materia de salud y contribuye al desarrollo de políticas.
- Los países de la UE cuentan con objetivos comunes, entre ellos el de reducir las desigualdades en materia de resultados y acceso a la asistencia sanitaria (véase el método abierto de coordinación).

La salud de los migrantes

La difícil situación de miles de inmigrantes que arriesgan sus vidas para cruzar el Mediterráneo es una prioridad inmediata para la Comisión Europea. Ningún país de la UE puede o debe estar solo para enfrentar estas enormes presiones.

La agenda europea sobre migración establece la respuesta europea a esta crisis. En 2015 y 2016, la UE asignó más de 10 000 millones de euros para hacer frente a la crisis.

Propuestas de reformas a la legislación de la UE

En junio de 2016, la Comisión adoptó un plan de acción para integrar mejor a los inmigrantes no comunitarios que incluye varias propuestas de salud y aprobó una propuesta para reformar la [Directiva de la tarjeta azul](#). Esto ayudará a la UE a atraer y retener nacionales altamente calificados no pertenecientes a la UE, incluidos los profesionales de la salud. Los cambios propuestos también permitirán a los refugiados solicitar una Tarjeta Azul.

En julio de 2016, la Comisión aprobó propuestas para reformar el sistema europeo común de asilo, incluidas 3 medidas que afectan a la asistencia sanitaria de los inmigrantes:

- [Reglamento de procedimientos de asilo](#)
- [Reglamento de Cualificaciones](#)
- [Directiva de condiciones de recepción](#)

La prioridad inmediata de la Comisión es brindar apoyo a los países que albergan un gran número de migrantes. La mayoría de los migrantes están sanos cuando llegan a la UE, pero pueden verse afectados por las condiciones y factores antes de su viaje y durante su viaje. Pueden estar sufriendo de agotamiento físico, angustia extrema, deshidratación o frío, por ejemplo, y esto puede combinarse con otros problemas como condiciones de vida inadecuadas o estilos de vida poco saludables (alimentación inadecuada, tabaquismo u otro) que podrían tener un impacto en su salud física y mental. También pueden sufrir de enfermedades crónicas.

¿Qué está haciendo la UE para ayudar?

Proporciona apoyo financiero para:

- mejorar la atención médica para los migrantes vulnerables
- integrar a los migrantes en los sistemas nacionales de salud
- capacitando profesionales de la salud.

La UE proporcionó € 7,2 millones en 2016 para apoyar a los países de la UE que enfrentan niveles particularmente altos de migración para responder a los desafíos relacionados con la salud. Espera proporcionar € 7,5 millones en 2018 para

compartir las mejores prácticas en modelos de atención médica para migrantes vulnerables, y capacitar a profesionales de la salud.

- Coordina las actividades a través del Comité de Seguridad Sanitaria,
- Trabaja con el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades, la Organización Mundial de la Salud en Europa y la Organización Internacional para las Migraciones para identificar y abordar mejor las necesidades de los países de la UE y los refugiados.
- Desarrolla programas de capacitación para profesionales de la salud. Esto ayudará a los profesionales de la salud a conocer las enfermedades con las que no están familiarizados y a proporcionar información sobre las perspectivas culturales y las necesidades específicas de las personas que llegan.
- Produjo un Registro de salud personal y un Manual de acompañamiento para profesionales de la salud con el fin de ayudar a los profesionales de la salud a crear historias clínicas de los migrantes y refugiados que llegan a la UE e identificar sus necesidades inmediatas.

Desarrollando proyectos

La UE ha estado trabajando para abordar las desigualdades en la asistencia sanitaria, incluidos los problemas de salud de los migrantes, desde 2003. Ha llevado a cabo proyectos para medir las diferencias en materia de salud y acceso a la asistencia sanitaria y ayudar a integrar a los migrantes en los sistemas sanitarios nacionales .

Proyectos

Los proyectos innovadores y que favorezcan el desarrollo sanitario pueden recibir financiación europea a través del Programa de Salud , lo cual es una forma de poner en práctica la Estrategia de Salud de la UE .

Desde 2005, la [Agencia Ejecutiva de Sanidad y Consumo](#) gestiona licitaciones de proyectos y organiza ayudas, conferencias y contactos con los beneficiarios de los fondos del programa de sanidad.

Fuente: Comisión Europea
