

SISTEMA DE VIGILANCIA DE LA EQUIDAD EN SALUD

Hacia una salud más equitativa en Uruguay

EUROsociAL acompaña el desarrollo del Sistema de Vigilancia de la Equidad en Salud (SVES) como etapa fundamental en el proceso de toma de decisiones para contrarrestar las inequidades en salud y asegurar el derecho a la salud.



EQUIDAD: EL RETO DEL SIGLO

El Derecho a la Salud entendido como “el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr (...) sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social”, ha sido consagrado en la Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1946 y ratificado por distintas Declaraciones y Tratados internacionales, convirtiéndolo en un derecho humano fundamental. Sin embargo, aunque los resultados promedio mejoran en la mayoría de los países, las desigualdades en salud persisten. Comprender por qué se generan y cómo se perpetúan las inequidades constituye no sólo una necesidad de nuestras sociedades, sino también un imperativo ético-político ineludible. La OMS, a través de la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud,

ha propuesto como línea de acción “medir la magnitud de las inequidades en salud y sus factores determinantes”. Entre las distintas recomendaciones, se plantea la necesidad de que los gobiernos nacionales “pongan en marcha sistemas nacionales de vigilancia de la equidad en salud que permitan recabar datos de forma sistemática sobre los determinantes sociales de la salud y las desigualdades de salud”.

LA APUESTA DE URUGUAY POR LA EQUIDAD EN SALUD

Dar visibilidad a las brechas de inequidades en salud (y actuar para superarlas) es una apuesta del Ministerio de Salud Pública de Uruguay. Para ello, necesitaba disponer de información que permitiera

SALUD



MEJORA DE LA EQUIDAD EN LOS SISTEMAS DE SALUD

URUGUAY

traducir en políticas el principio de equidad plasmado en la ley 18.211 (2007), que creó el Sistema Nacional Integrado de Salud.

Para afrontar este reto, el Ministerio ha desarrollado un Sistema de Vigilancia de la Equidad en Salud (SVES) basado en el enfoque de determinantes sociales de la salud, que identifica en el contexto socio-económico los principales factores de producción social de la salud.

El SVES consolida una matriz de indicadores basada en el marco conceptual de generación de desigualdades de salud de la OMS, utilizando estratificadores como el nivel de ingresos, el sexo y la etnia, entre otros. Además, para su primer informe, se realizó un análisis territorial a partir del Índice de Desarrollo Humano del PNUD y del Índice de Vulnerabilidad Social y Condiciones de Vida del Ministerio de Salud de Chile¹. Esto permite establecer un ordenamiento de los 19 departamentos de Uruguay, a partir de su desempeño en variables referidas a las condiciones de vida de su población, a saber: ingresos, educación, vivienda y trabajo.

APOYO DE EUROSOCIAL

Desde 2012, EUROsociAL ha acompañado al Ministerio en el diseño e implementación del SVES compartiendo las experiencias de Chile y Colombia, y en la coordinación con otros actores nacionales para la elaboración y difusión del sistema. El diseño del SVES finalizó en 2014, y en febrero de 2015 el Ministerio publicó su primer informe sobre desigualdades de salud, que evidencia brechas de inequidad y constituye la base científica para reorientar las políticas hacia la equidad en salud.

¹ Se construyó un Índice de Estratificación Territorial, que está sujeto a revisión para futuros informes.

CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA DE LA EQUIDAD EN SALUD, SVES

- Ofrece un análisis de las desigualdades en salud producidas socialmente y, por ende, injustas y evitables, con consideración del contexto de producción, de la forma de estratificación vigente, de las brechas de poder, recursos y prestigio.
- Da visibilidad a las inequidades en salud en Uruguay y a la incidencia y magnitud de sus determinantes sociales.
- Constituye un punto de partida hacia la integración institucional de la vigilancia de la equidad en salud, que requiere de una coordinación intersectorial.
- Representa un instrumento clave en el proceso de reorientación de las políticas públicas desde la perspectiva de los determinantes sociales, tomando decisiones basadas en la evidencia.

COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL: UNA ESTRATEGIA CLAVE PARA LA EQUIDAD EN SALUD

Desde las fases iniciales de diseño del SVES se insistió en involucrar actores clave, internos y externos al Ministerio de Salud Pública y vinculados a la política pública (Instituto Nacional de Estadística, el Ministerio de Economía y Finanzas, el Ministerio de Desarrollo Social, la Oficina de Planeamiento y Presupuesto de Presidencia de la República, entre otros). Al respecto, se logró incluir en el diseño de las dos Encuestas de Salud 2013 y 2014 variables que tienen en cuenta las necesidades de información para el SVES.

Se hizo hincapié en difundir públicamente y sensibilizar los niveles políticos y técnicos sobre las implicaciones de la equidad en salud y la importancia del SVES como base científica para informar sobre las políticas públicas que van a afectar a la salud, desde la perspectiva de los determinantes sociales.

La coordinación interinstitucional es una estrategia central para la toma de decisiones y para asegurar la equidad en salud en todas las políticas.

VÍDEOS



Entrevistamos a Juan Garay, jefe de Cooperación de la DUE de México

Socio Coordinador

Socios Operativos



ITINERARIO DE ACOMPAÑAMIENTO DE EUROSOCIAL

2012.

Identificación de la línea de acción regional

- “Equidad y Salud: medición para la acción”, taller regional para explorar líneas de acción orientadas a la equidad en salud.

2013.

Diseño inicial del SVES

- Presentación de la propuesta del SVES en el 2º Congreso Latinoamericano de Salud Global.
- Análisis (nacional) de las fuentes de información sobre determinantes sociales de salud en Uruguay.
- Encuentro de difusión y sensibilización a nivel político y técnico de la importancia del SVES y del monitoreo de las desigualdades sociales.
- Visita de intercambio al Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia para conocer el Sistema de Gestión del Conocimiento en Salud en Colombia, el Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO) y los datos para alimentar el Observatorio de Desigualdades Sociales en Salud (ODES).
- Taller para analizar y profundizar los aspectos metodológicos de medición de las inequidades en salud, con el soporte de la OPS.

2014.

Consolidación del SVES

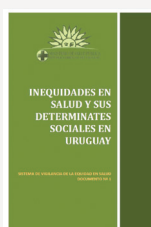
- Asesoría internacional para garantizar la robustez metodológica del SVES (selección de indicadores, recolección de datos, indicadores estratificados, involucramiento de actores clave, viabilidad, sostenibilidad e institucionalidad del SVES).

2015.

Implementación del SVES

- Reunión de presentación del informe sobre desigualdades de salud en Uruguay.

PUBLICACIONES



- Inequidades en salud y sus determinantes sociales en Uruguay

EN PRIMERA PERSONA

► Elena Clavell

Directora del Sistema Nacional Integrado de Salud (2010 - 2014)



“La reforma de la salud que apoya EUROsocial, junto a la reforma tributaria, está considerada como la reforma estructural más importante que ha hecho Uruguay desde 2005. Pero además, también es la reforma que más impacto redistributivo ha tenido”

EL SISTEMA DE VIGILANCIA DE LA EQUIDAD EN SALUD EVIDENCIA LAS BRECHAS TERRITORIALES EN SALUD

El documento “Inequidades en salud y sus determinantes sociales en Uruguay” es el primer informe elaborado gracias al SVES y que fue presentado en febrero de 2015. El informe evidencia la existencia de desigualdades de salud en el país y, si bien de baja magnitud absoluta, revela brechas y gradiente social y territorial.

El informe pone en evidencia que algunos determinantes de la salud, tales como las condiciones materiales de vida y de trabajo, se distribuyen de manera desigual entre distintos grupos, remitiendo las elecciones individuales al abordaje social de construcción del ciclo vital, siendo ellas determinadas en gran medida por las posibilidades que ofrece el contexto y las condiciones en las que las personas desarrollan su vida. A los efectos de la política pública, ello exige que la programación estratégica y la asignación de recursos se realicen en base a un abordaje basado en el reconocimiento de la diversidad y heterogeneidad de los grupos sociales y sus contextos.

El SVES proporciona una objetiva línea de base para el monitoreo de la equidad en salud e informa sobre políticas con enfoque de equidad y gestión de territorio.