

Original

## Políticas sanitarias de ámbito estatal y autonómico para la población inmigrante en España

Rebeca Terraza Núñez<sup>a,\*</sup>, Ingrid Vargas Lorenzo<sup>a</sup>, Dolors Rodríguez Arjona<sup>a</sup>, Tona Lizana Alcazo<sup>b</sup> y María Luisa Vázquez Navarrete<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Grup de Recerca en Polítiques de Salut i Serveis Sanitaris, Consorci Hospitalari de Catalunya, Barcelona, España

<sup>b</sup> Directora del Pla Director d'Immigració en Salut, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya, Barcelona, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 31 de mayo de 2009

Aceptado el 6 de octubre de 2009

On-line el 8 de diciembre de 2009

#### Palabras clave:

Inmigración

Políticas

Atención sanitaria

Análisis de políticas

### RESUMEN

**Objetivos:** Analizar el contenido de las políticas sanitarias estatales y autonómicas dirigidas a inmigrantes en España.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio comparativo descriptivo de las políticas sanitarias para inmigrantes, estatales y autonómicas, mediante análisis de contenido. Se seleccionaron Andalucía, Comunidad Valenciana y Comunidad de Madrid y País Vasco por tener políticas específicas, proporción diferente de inmigrantes y evaluación de la política. Se seleccionaron planes estatales o autonómicos con intervenciones sanitarias dirigidas a inmigrantes. Se realizó un análisis de contenido cuyas dimensiones iniciales fueron: principios, objetivos, estrategias y evaluación. Posteriormente se clasificaron las estrategias según el ámbito de actuación.

**Resultados:** Las políticas sanitarias dirigidas a inmigrantes se definen principalmente en los planes de inmigración. Los principios se basan en la igualdad de derechos en salud con la población autóctona, y los objetivos se dirigen a su consecución. Buena parte de las acciones están encaminadas a la mejora del acceso a la atención. Además, contemplan estrategias específicas para adaptación de los servicios, promoción de la salud, análisis de las necesidades y formación de los profesionales. Las políticas autonómicas siguen las directrices generales marcadas para todo el Estado, pero con acciones más concretas. Las evaluaciones de las políticas son muy limitadas.

**Conclusiones:** El contenido de las políticas sanitarias, especialmente estatales, responden a aspectos importantes a considerar en la atención a la población inmigrante. Sin embargo, la ausencia de evaluaciones, junto a la persistencia de problemas en la atención e inequidades en el acceso, podría indicar una insuficiente implantación y requiere un seguimiento cuidadoso.

© 2009 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

## Health policies of national and regional level for the immigrant population in Spain

### ABSTRACT

**Objectives:** To analyze the content of health policies for the immigrant population developed by central and regional governments in Spain.

**Material and methods:** A descriptive comparative study of central and regional healthcare policies for the immigrant population was conducted in Spain through content analysis. The selected regions were Andalucía, Valencia, Madrid and the Basque Country as these regions have specific policies, distinct proportions of immigrants and policy evaluations. National or regional health and immigration plans with health policies for immigrants were selected. Contents analysis was conducted of the following main dimensions: policy principles and objectives, strategies and results' evaluation. Subsequently, strategies were categorized according to the area of intervention.

**Results:** Healthcare policies for the immigrant population are mainly included in national and regional immigration plans. The principles of these policies are based on equal rights to healthcare between the immigrant and native-born populations and the objectives aim to achieve this end. National objectives and actions address access to and adaptation of health services, health promotion, health needs assessment, and health personnel training in cultural competences. Regional policies follow the national guidelines but their actions are more specific. Policy evaluations are highly limited.

**Conclusions:** The content of the health policies, especially national policies, address major issues in meeting immigrants' healthcare needs. However, the absence of assessments, together with persistent problems in the provision of care and inequalities in access, could indicate insufficient implementation and requires careful monitoring.

© 2009 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

#### Keywords:

Immigration

Healthcare

Policies

Policy analysis

### Introducción

En los últimos años, la población extranjera en España ha aumentado considerablemente en comparación con el crecimiento del conjunto de la población, representando el 11,41% de ella en

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rterraza@chc.cat (R. Terraza Núñez).

2008<sup>1</sup>. Este rápido incremento ha configurado una nueva realidad social, económica y demográfica, que conlleva nuevos desafíos para el sistema de salud y que afronta algunas dificultades específicas y también algunas demandas nuevas en el proceso de atención. La evidencia disponible, tanto internacional<sup>2–4</sup> como nacional<sup>5</sup>, señala la mayor vulnerabilidad de la población inmigrante a ser excluidos de los servicios sanitarios debido a unos peores determinantes de salud (bajo poder adquisitivo, condiciones de vida y laborales precarias), y también por algunas características específicas (idiomáticas, culturales, religiosas, desconocimiento del sistema...).

A pesar de que España cuenta con un Sistema Nacional de Salud de cobertura universal y que otorga a los extranjeros empadronados el derecho a las prestaciones sanitarias en las mismas condiciones que a la población autóctona, y en el caso de los no empadronados la atención urgente, la materna e infantil hasta los 18 años<sup>6</sup>, se han evidenciado desigualdades entre la población autóctona y la inmigrante en relación a la salud percibida, no explicadas exclusivamente por la condición socioeconómica<sup>7</sup> y que podrían estar apuntando a diferencias en el acceso a la atención en salud<sup>8</sup>. Entre los factores que generan desigualdad en el acceso en nuestro entorno y en los países con mayor tradición migratoria y sistemas de salud semejantes se encuentran, además de las condiciones socioeconómicas, las barreras idiomáticas y culturales y la inadaptabilidad de los servicios a las necesidades específicas de esta población<sup>8,9</sup>.

Las políticas sanitarias, como un importante determinante del acceso a los servicios<sup>10</sup>, deberían permitir al sistema sanitario hacer frente al proceso de atención a la población inmigrante de manera adecuada<sup>11,12</sup>. Las políticas de salud pueden incidir en factores relativos tanto a los servicios (disponibilidad de recursos, organización de los servicios y financiación) como a la población, con programas dirigidos a características que pueden ser modificadas, conocimientos y prácticas en salud, cobertura de aseguramiento o información sobre los servicios<sup>10</sup>.

En el caso español, el fenómeno de la inmigración ha originado numerosas respuestas políticas. En 1994 se aprobó el primer plan multisectorial dirigido a la población inmigrante<sup>13</sup>, y a partir de ahí se desarrollaron planes equivalentes de ámbito autonómico. Estos planes, denominados de ciudadanía e integración o inmigración, de carácter multisectorial (empleo, vivienda, servicios sociales, salud), dependen del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, y autónomamente de la Consejería de Inmigración o Dirección de Inmigración dentro de la Consejería de Bienestar Social o equivalente, pero es la Consejería de Salud, en todos los casos, la responsable de la implementación de las acciones en salud. Además, se han ido incorporando políticas específicas para población inmigrante en los planes de salud autonómicos y en el plan nacional de calidad del sistema de salud. Cataluña ha desarrollado un plan de salud específico para esta población con tres ejes: acogida, mediación y formación<sup>14</sup>.

A pesar de estas experiencias, los análisis comparados de las políticas sanitarias para población inmigrante son muy escasos en la literatura internacional<sup>11,12,15</sup>, y aún no habían sido desarrollados en nuestro entorno inmediato ni existe un marco específico para el análisis de contenido de las políticas sanitarias para la población inmigrante. El objetivo de este artículo, que presenta resultados de un estudio más amplio encargado por el Departament de Salut de Catalunya<sup>16</sup>, es analizar el contenido de las políticas sanitarias vigentes en los años 2007 y 2008 dirigidas a la población inmigrante, de carácter estatal y de cuatro comunidades autónomas (CC.AA.).

## Material y métodos

### Diseño del estudio

Se realizó un estudio descriptivo, comparativo de las políticas sanitarias para población inmigrante, estatal y de las CC.AA.,

mediante un análisis de su contenido. Se aplicó la definición de política sanitaria de Walt et al<sup>17</sup> («declaración general de propósitos, objetivos y medios que crea el marco de una actividad y que afecta a las instituciones, organizaciones, servicios y financiación del sistema de salud»), y tras una primera búsqueda exhaustiva con escasos resultados se circunscribió el análisis a las políticas sanitarias recogidas en planes estatales y de CC.AA. excepto Cataluña.

### Selección de los casos

Se aplicaron los siguientes criterios para seleccionar las CC.AA.: poseer plan de integración o plan de salud, o ambos, con políticas sanitarias para la población inmigrante, distinta proporción de población inmigrante, con mayor crecimiento de población inmigrante en el último año, que hubiera evaluado políticas específicas de salud para inmigrantes. Se seleccionaron Andalucía, Comunidad Valenciana, Comunidad de Madrid y País Vasco. No se incluyó Cataluña, a pesar de cumplir con los criterios de selección, porque el objetivo del estudio era analizar las políticas para inmigrantes en otras CC.AA. y, por tanto, no se trataba de describir las políticas sanitarias de inmigración de Cataluña ni compararlas con las del resto de las CC.AA.

### Estrategia de búsqueda y selección de documentos

Se hicieron dos búsquedas:

- 1) Revisión de la bibliografía, mediante búsqueda exhaustiva de la literatura científica y gris, para localizar información sobre análisis de las políticas sanitarias para la población inmigrante en el ámbito español. Se consultaron bases de datos internacionales, como MEDLINE y EMBASE, y nacionales como IME, utilizando las palabras clave «políticas sanitarias», «planes y acciones de salud para inmigrantes», «políticas de atención sanitaria» y «evaluación», con escasos resultados.
- 2) Búsqueda exhaustiva de documentos mediante motores de búsqueda en Internet y también en las webs del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, del Ministerio de Sanidad y Consumo, y de las Consejerías con competencias en materia de salud e inmigración de las respectivas CC.AA. Se identificaron dos planes de integración y dos planes de salud por cada comunidad seleccionada, y tres planes de integración y dos planes de calidad del Sistema Nacional de Salud de carácter estatal. Se seleccionaron planes estatales o autonómicos que incluyeran la descripción de intervenciones dirigidas a inmigrantes, vigentes en el momento de realizar la búsqueda (tabla 1). La búsqueda se llevó a cabo entre septiembre de 2007 y enero de 2008.

**Tabla 1**  
Planes de ciudadanía e integración y de salud analizados

Tipo de plan Ámbito territorial	Planes de integración	Planes de salud
Nacional	III Plan 2007–2010	Plan de Calidad del SNS, 2007
Andalucía	II Plan 2005–2009	III Plan 2003–2008
Comunidad Valenciana	I Plan 2004–2007	III Plan 2005–2009
Comunidad de Madrid	II Plan 2006–2008	I Plan 1995–2002
País Vasco	II Plan 2007–2009	II Plan 2002–2010

SNS: Sistema Nacional de Salud.  
Fuente: elaboración propia.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1073783>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1073783>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)