

la semana | lo que interesa | directorio

Salud

Farmacia

Sanidad

Opinión

Multimedia

Participación

Servicios

WebSalud.com > **Sanidad**

Nacional
Internacional
Comunidades Autónomas



LA esperabza de vida y la mortalidad infantil son los dos indicadores elegidos para la realización del estudio.

Descentralización

Más desigualdades tras las transferencias

Un estudio analiza las divergencias en salud entre provincias

Según un estudio de la Universidad de Granada publicado en Social Science and Medicine, el proceso histórico de descentralización de competencias sanitarias no ha reducido las divergencias en materia de salud entre comunidades entre 1975 y 2000 atendiendo a las cifras de esperanza de vida al nacer y mortalidad infantil.

· Ramiro Navarro - 17/01/2007

El proceso desarrollado por el Sistema Nacional de Salud, que ha conducido a la **transferencia de competencias en materia sanitaria** durante los últimos años, no ha estrechado las diferencias en salud entre la población, incluso podría alejarlas aún más, aumentando las desigualdades entre unas autonomías y otras. Al menos, ésta es una de las conclusiones principales de **un estudio publicado recientemente en *Social Sciences and Medicine*** por un equipo de economistas de la Universidad de Granada liderado por Roberto Montero, del Departamento de Economía Aplicada.

Según las reflexiones principales que plantea el trabajo, el proceso de descentralización competencial de la sanidad a las comunidades autónomas no parece afectar a la convergencia en salud, medida esta con dos indicadores tradicionales: **la esperanza de vida al nacer y la mortalidad infantil**. En este sentido, el texto comenta explícitamente que “incluso puede estar afectando de forma negativa, reduciendo la velocidad de convergencia como en el caso detectado de la esperanza de vida al nacer a nivel provincial”.

Para los autores, este resultado debe interpretarse con cautela, a tenor de las múltiples variables que pueden incidir y explicar **la evolución de los dos indicadores de salud** considerados tanto a nivel provincial como regional. Por eso, los investigadores plantean la necesidad de “realizar el análisis de convergencia con otros indicadores de salud que permitieran confirmar o refutar lo obtenido en este trabajo”.

El objetivo de este estudio es **medir el proceso de convergencia en salud a nivel provincial y regional en España** durante el periodo 1975-2000 para analizar en qué medida el proceso histórico de descentralización de competencias sanitarias a nivel regional ha podido influir. Se han utilizandos los modelos de convergencia denominados sigma y beta (tradicionalmente empleados en macroeconomía), utilizando como indicadores de salud la esperanza de vida al nacer y la tasa de mortalidad infantil. **Los resultados señalan que no se ha producido convergencia en salud** durante el periodo analizado, sino que “se ha generado un cambio de papel por el que algunas provincias que inicialmente disponían de peores indicadores han mejorado, cruzándose sobre otras que disfrutaban de una situación inicial mejor, si bien el resultado final es de una mayor dispersión”. El trabajo señala que “en un Sistema Nacional de Salud como el español, universal y con fuertes contenidos normativos igualitarios, la descentralización de las competencias sanitarias debe ser compatible con reducciones progresivas de las desigualdades de salud a nivel territorial. Sin embargo, los resultados obtenidos no parecen ir en esta dirección”.

El trabajo parece continuar la senda investigadora del autor que le llevó a publicar estudios sobre economía de la salud, con especial atención a su tesis doctoral. En ella planteaba la necesidad de un **nuevo modelo de financiación** postulando que el sistema no es sostenible si se continúa realizando un reparto con resultados heterogéneos entre las distintas regiones españolas, diferencias que se evidencian en el estudio actual.

Crecen las diferencias provinciales en mortalidad infantil

Entre comunidades autónomas, en el caso de la esperanza de vida al nacer, el documento establece una velocidad estimada de convergencia de un 1,5 por ciento anual. Las diferencias se reducirán a la mitad en 46 años. En el caso de la mortalidad infantil, **los resultados definen una reducción del 50 por ciento de las diferencias en los próximos 24 años**. Entre provincias, la desviación típica de la esperanza de vida al nacer ha pasado de un 1,13 por ciento en 1969 a un 1,27 por ciento en 1995. En cambio, en el caso de la mortalidad infantil se produce un incremento de la divergencia de un 20,2 por ciento en 1975 hasta un 49 en 2001. En este caso la divergencia es completamente significativa y el texto es descriptivo al respecto: “El **incremento de las desigualdades territoriales entre provincias** ha crecido desde 1970, tanto en el caso de la esperanza de vida al nacer como de la mortalidad infantil”.

Utilidades del artículo



Aviso Legal Contacto
Copyright © 2005 websalud.com All rights reserved. La responsabilidad del contenido del portal es exclusivamente de Contenidos e Información de Salud,S.L.