



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

Posicionamiento de SESPAS sobre pobreza infantil y salud

- Hay pruebas científicas suficientes para afirmar que el grado de pobreza infantil alcanzado en España dejará efectos indelebles en la salud de los niños a lo largo de su vida.
- La exposición durante la infancia a situaciones de privación y de desigualdades sociales se asocia a peores resultados en salud a corto, medio y largo plazo.
- Cuanto más precoz es la exposición, más irreversibles y definitivos son los efectos negativos.
- El número de familias con menores que acuden a organizaciones no gubernamentales en busca de ayuda para cubrir sus necesidades básicas, sobre todo de alimentación, se ha triplicado desde 2007.
- Existe evidencia de una peor salud general y peor salud mental en los menores de familias vulnerables que requieren ayuda para mantener su vivienda o que han sido desahuciados.
- Los menores están en los mensajes pero no en la agenda efectiva que prioriza las medidas económicas y sociales para garantizar la igualdad de oportunidades.
- Los estados que apuestan por mantener e incrementar la inversión en protección social de la infancia tienen mayor probabilidad de amortiguar los efectos negativos en salud infantil tanto a corto como a largo plazo.
- Si continúa la tendencia al aumento de las desigualdades sociales y de la pobreza infantil, en las futuras generaciones aumentará la prevalencia de problemas de salud, y de personas en mala situación económica y laboral.
- Con las políticas actuales se está hipotecando la salud y la vida en general de la futura sociedad española.

La Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS) solicita a los gobiernos y a las administraciones públicas la aplicación de medidas urgentes para combatir los efectos de la pobreza infantil sobre la salud en la crisis económica actual. **Los menores están en los mensajes pero no en la agenda** efectiva que prioriza las medidas económicas y sociales para garantizar la igualdad de oportunidades y revertir el aumento de la pobreza infantil y las desigualdades sociales.

La evidencia muestra que **la exposición durante la infancia a situaciones de privación y de desigualdades sociales se asocia a peores resultados en salud a corto, medio y largo plazo. Además, cuanto más precoz es la exposición, más irreversibles y definitivos son los efectos negativos (1)**. Lo que experimenta un menor durante sus primeros años sienta las bases del lenguaje y el desarrollo cognitivo, físico, social y emocional para la vida adulta (2). La escolarización precoz ha demostrado un impacto positivo en el desarrollo cognitivo, el nivel académico y las posibilidades futuras de inserción social de la población general y sobre todo tiene un efecto más positivo en la población con menos recursos y menor nivel educativo (3).



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

La población infantil española presenta peores condiciones de vida, mayor riesgo de pobreza y más desigualdades en las condiciones materiales desde el inicio de la crisis económica en 2008. Este empeoramiento ha sido más importante entre estos menores si se compara con la población general o con los mayores de 65 años. Así, la población infantil en riesgo de pobreza ha pasado del 28,2% al 36,3% entre 2008 y 2012 según el reciente informe de UNICEF (4). Además, España es uno de los países de Europa con mayor porcentaje de población infantil en riesgo de pobreza.

El porcentaje de menores que viven en hogares con todos los miembros de la familia desempleados ha aumentado del 6,5% en 2008 al 13,8% en 2012. El aumento del desempleo (sobre todo el de larga duración), de las condiciones de trabajo precarias y de las dificultades para cubrir las necesidades básicas familiares (vivienda, alimentación) han empeorado las condiciones de vida en buena parte de la población infantil en los últimos años y además esto ha ido acompañado de un incremento de las desigualdades sociales. En España, las desigualdades en el nivel de ingresos económicos entre las familias de los quintiles de renta superior e inferior han aumentado más del 20% desde el inicio de la crisis (5).

El aumento del precio de los alimentos básicos, de los combustibles y de la energía, así como la dificultad de acceso a los créditos afectan a toda la población, pero en mayor medida a las familias más vulnerables, como las de origen inmigrante, o las monoparentales con escasos recursos. Así, en España, **el número de familias con menores que acuden a organizaciones no gubernamentales en busca de ayuda para cubrir sus necesidades básicas se ha triplicado desde 2007.**

Si bien los datos disponibles son escasos, **ya existe evidencia de una peor salud general y peor salud mental en los menores de familias vulnerables que requieren ayuda para mantener su vivienda o que han sido desahuciados (6).**

De acuerdo con experiencias de crisis previas y de la actual en otros países (7), **los estados que apuestan por mantener e incrementar la inversión en protección social de la infancia tienen mayor probabilidad de amortiguar los efectos negativos en salud infantil tanto a corto como a largo plazo.** Por el contrario, los países con políticas de recorte de presupuestos en educación, salud, y protección social de las familias y la infancia presentan peores resultados en salud. En España los presupuestos en protección social infantil han disminuido y son de los más bajos de la Unión Europea. La inversión en políticas públicas para la infancia en España fue de 1,4% del producto interior bruto en el año 2012, siendo de 2,2% en la Unión Europea en el mismo año (8).

Si continúa la tendencia al aumento de las desigualdades sociales y de la pobreza infantil, en las futuras generaciones aumentará la prevalencia de problemas de salud y de personas en mala situación económica y laboral.

Con las políticas actuales se está hipotecando la salud y la vida en general de la futura sociedad española.



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

Medidas propuestas

Es indispensable que se adopten medidas urgentes para garantizar la disminución progresiva de la pobreza y asegurar la equidad en el crecimiento y desarrollo de la población infantil española. Entre ellas se proponen las siguientes:

- **Adoptar las medidas necesarias para que todas las madres y los padres participen en el mercado de trabajo con un trabajo digno.**
- **Mantener los comedores escolares abiertos durante todo el año para garantizar el acceso, como mínimo, a una comida diaria equilibrada a todos los niños y niñas en edad escolar, dando prioridad a aquellos colegios de barrios y municipios en situación desfavorecida.**
- **Promover la creación de plazas de educación infantil pública para todos los menores para mejorar la igualdad de oportunidades educativas y sociales desde edades precoces, priorizando los barrios y municipios en situación desfavorecida.**
- **Evitar los desalojos de familias con menores que no pueden hacer frente al pago de hipotecas o alquileres promoviendo la dación en pago y el alquiler social durante el tiempo que dure la situación de vulnerabilidad.**
- **Garantizar el acceso a los suministros básicos de las familias con menores en situación de vulnerabilidad para combatir la pobreza energética, mediante acuerdos entre la administración y las empresas suministradoras. Impedir los cortes en el suministro de luz, agua o gas que afectan a estas familias.**
- **El respeto a los derechos humanos exige la derogación de las disposiciones del Real Decreto Ley (RDL) 16/2012 que excluyen a los inmigrantes en situación administrativa irregular de la asistencia sanitaria. Mientras tanto, es imprescindible que las administraciones cumplan estrictamente lo dispuesto en el mencionado RDL sobre acceso universal y gratuito a los servicios sanitarios a las embarazadas y menores de 18 años, evitando la conculcación de derechos que se está produciendo en diversas Comunidades Autónomas en la población infantil en situación administrativa irregular, que es la más desprotegida.**



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

Referencias

- 1- Flores M, García-Gómez P, Zunzunegui MV. Crisis económica, pobreza e infancia. ¿Qué podemos esperar en el corto y largo plazo para los “niños y niñas de la crisis”? Informe SESPAS 2014. Gac Sanit. 2014;28(S1):132–136.
- 2- Irwin L, Siddiqi A, Hertzman C. Early Child Development : A Powerful Equalizer Early Child Development : A Powerful Equalizer [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2009. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/themes/earlychilddevelopment/en/
3. Dyson, A, Hertzman, C, Roberts, H, Tunstill, J, Vaghri Z. Childhood development , education and health inequalities. Londres: University College London; 2009.
- 4- UNICEF Office of Research. Children of the Recession: The impact of the economic crisis on child well-being in rich countries. Innocenti Report Card 12. Florence: UNICEF Office of Research; 2014.
- 5- Elaborado a partir de la Encuesta de Condiciones de vida. Instituto Nacional de Estadística [Consultado el 20/12/2014]. Disponible en: http://www.ine.es/inebmenu/mnu_nivel_vida.htm
- 6- Novoa AM, Ward J, Malmusi D, et al. Condicions de vida, habitatge i salut. Mostra de persones ateses per Càritas Diocesana de Barcelona. Barcelona; Càritas Diocesana de Barcelona; 2013.
- 7- Rajmil L, Fernandez de Sanmamed MJ, Choonara I, et al. Impact of the 2008 Economic and Financial Crisis on Child Health: A Systematic Review. Int J Environ Res Public Health 2014;11: 6528-6546
- 8- Cantó Sánchez O, Ayala Cañon L. Políticas públicas para reducir la pobreza infantil en España: análisis de impacto. Madrid: UNICEF Comité Español; 2014.

Para más información y/o pactar entrevistas con los portavoces de SESPAS en relación a este comunicado rogamos se pongan en contacto con (orden de preferencia):

***Dr. Luis Rajmil:** Técnico Superior en la Agència d’Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques (AATRM) y colaborador en el IMIM-Instituto de Investigación Hospital del Mar (PSMAR).
lrjamil@gencat.cat

***Dra. Lucía Artazco:** Directora de Promoción de la Salud en la Agència de Salut Pública de Barcelona. Profesora asociada de la Johns Hopkins University, 2004- Responsable del Programa Transversal de Desigualdades del Ciber de Epidemiología y Salud.
Pública.lartazco@aspb.cat

***Dr. Ildelfonso Hernández:** Presidente de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS). Catedrático de Salud Pública en la Universidad Miguel Hernández (Alicante).
ihernandez@umh.es

***Sr. David Selvi** (Responsable Comunicación SESPAS: sespas@geyseco.es Móv; 619623929)



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

Firma:

Junta y Asamblea SESPAS, Barcelona 23 de Marzo de 2015



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
EPIDEMIOLOGÍA



AES
Asociación de Economía de la Salud



Juristas
de la Salud



SOCIETAT DE SALUT PÚBLICA
DE CATALUNYA I DE BALEARS



HIPATIA
SOCIEDAD ANÓNIMA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA



AMAS



#REAP
Red Española de Atención Primaria



SCSP
Sociedad Canaria de Salud Pública



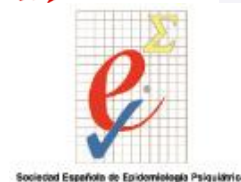
SESA



ASOCIACIÓN DE
ENFERMERÍA COMUNITARIA



amasap
asociación madrileña de salud pública



Sociedad Española de Epidemiología Psiquiátrica