

# Salud y Comunidad Gitana



# Componentes para el abordaje de la intervención con minorías



## Los factores culturales

- Conjunto de representaciones simbólicas, sistema de creencias, pautas de conducta compartidas, estructuras sociales, etc. diferenciadas de las de la mayoría social o cultural.
- Los elementos culturales pueden dificultar la comprensión de los procesos o pueden colisionar con los usos y normas de la mayoría
- Las diferencias culturales son un aspecto emergente en nuestras sociedades (y relativamente novedoso en la España moderna) para el que aún no se ha producido una suficiente adaptación de nuestros sistemas de protección social

# Componentes para el abordaje de la intervención con minorías (II)



## Las desigualdades en salud

**Objetivo:** facilitar las mismas oportunidades a todos para que puedan disfrutar todo su potencial de salud.

**OMS:** Sobre la desigualdad y la falta de equidad. “Diferencias innecesarias y evitables; diferencias injustas, no equitativas”



## Ámbitos de las desigualdades en Salud:

 Acceso y uso de los servicios de salud.

 Mortalidad y esperanza de vida.

 Hábitos de riesgo.

 Morbilidad.

# Ejes de la Exclusión Social con las minorías

Objetivos de la Inclusión Social con minorías:

- **Mejorar las condiciones de vida; corregir las desigualdades**
- **Mejorar la participación social (ciudadanía)**
- **Atención al hecho diferencial.**

 Ejes de la exclusión:



# Líneas básicas para una actuación global

- 🔥 **Concertación y partenariado:** Diferentes actores en torno a un proyecto común. **(Partnership)**
- 🔥 **Los marcos y las políticas globales:** Acceder a la corriente principal **(Mainstreaming)**
- 🔥 **Políticas centradas en grupos específicos:** Incrementar las medidas adaptadas a grupos específicos **(Targeting).**
- 🔥 **Favorecer la participación** en la toma de decisiones **(Empowerment)**

# Salud y Comunidad Gitana

- Menor esperanza de vida (entre 8/10 años por debajo de la media española), mayor morbilidad, mayor impacto de las enfermedades
- Dificultades de acceso a los servicios de salud normalizados. Falta de aproximación cultural
- Morbilidad: patologías relacionadas con inadecuadas condiciones de vida, falta de atención perinatal, menor índice de vacunación y seguimiento de la salud infantil, nutrición inadecuada, mayor índice de lesiones relacionadas con las condiciones de vida, problemas crecientes de salud mental, drogodependencias y otros problemas asociados

# La población gitana y su relación con la salud y la enfermedad

- **Padecen enfermedades causadas (o empeoradas) por sus condiciones socio-económicas y de hábitat**
- **Falta de conciencia preventiva. Identifican salud con ausencia de enfermedad**
- **La salud se relega a la actuación del sistema sanitario y de sus profesionales. Falta de conciencia de la importancia del autocuidado en la mejora y el mantenimiento de la salud.**
- **Uso inadecuado del sistema sanitario. Se requiere atención inmediata y específica para paliar los síntomas.**

# La población gitana y su relación con la salud y la enfermedad (II)

## **Dificultades relacionadas con la comunidad**

- Falta de confianza en las instituciones (no en las personas)
- Falta de comprensión de reglas e instrucciones
- Falta de conciencia de los derechos y deberes que otorga la ciudadanía
- Dificultades para seguir protocolos y procedimientos

## **Dificultades relacionadas con los servicios sanitarios**

- Falta de conciencia de la escasez de aproximación cultural de los servicios sanitarios. Discurso de la falsa igualdad
- Falta de formación específica y de recursos de apoyo
- Falta de programas específicos (de atención y preventivos)
- Etnocentrismo de los profesionales. Dificultades para comprender valores y comportamientos culturalmente diferentes

# Percepción de la comunidad gitana sobre los recursos de salud

## Principales dificultades:

- **Falta de flexibilidad en los procedimientos. Estos no sirven a sus necesidades y a sus expectativas**
- **Dificultades de comunicación con los profesionales sanitarios: no se les informa, se les informa insuficientemente, no entienden sus mensajes**
- **Rechazo discriminación**

# Medidas para paliar las desigualdades en Salud

-  **Adaptación cultural de los servicios de salud**
-  **Formación específica de los profesionales**
-  **Adaptación de protocolos de actuación**
-  **La figura de los mediadores interculturales**
-  **Elaboración de materiales adaptados**
-  **Desarrollo de programas o medidas específicas**

# Recomendaciones

## En la formación de profesionales y en los protocolos sanitarios

-  **Trabajar con la red familiar**
-  **Mejorar los procesos de acogida para favorecer la confianza y la relación empática, como uno de los principales indicadores de calidad para los gitanos. Desarrollar habilidades mediadoras**
-  **Incluir contenidos en torno a la cultura gitana en los curriculum formativos**
-  **Crear estrategias adaptadas**
-  **Identificar y luchar contra los estereotipos**

# Recomendaciones II

## En el sistema sanitario

- **Poner en marcha programas educativos para trabajar la prevención y la promoción de la salud con colectivos específicos**
- **Adaptar culturalmente los servicios normalizados. Hacer protocolos y procedimientos más flexibles**
- **Incorporar agentes de salud que pertenezcan a la propia comunidad**
- **Desarrollar programas y medidas específicas para luchar contra las desigualdades en salud**
- **Poner en marcha sistemas de alerta sanitaria para identificar la existencia de desigualdades en salud y desarrollar políticas y medidas para paliar estas situaciones**
- **Profundizar en programas orientados a los usuarios (humanización de la asistencia)**

# Recomendaciones III

## En la necesaria implicación de la comunidad gitana

- **Durante todo el proceso y en diferentes niveles (micro y macro)**
- **Identificar a los interlocutores adecuados**
- **La mediación como una forma de implicación y liderazgo**
- **Trabajo en red con organizaciones sociales**

# Claves de actuación

## En el desarrollo de programas de intervención

- No sirven las iniciativas de breve recorrido ni intermitentes
- Tendentes a la utilización de servicios normalizados
- Necesidad de romper los límites temáticos y sectoriales (integralidad)
- Capacitación de la comunidad gitana: hábitos de vida, prevención, autocuidados, educación para la salud
- Incorporar la perspectiva de género
- Apoyo a buenas prácticas, generalización de las mismas
- Contar con las claves y las oportunidades de actuación que ofrece la propia comunidad
- Trabajar en red
- Garantizar derechos

# Claves de actuación II

## En el desarrollo de estudios

- Necesidad de conocer qué está pasando para articular y priorizar políticas, programas y acciones
- Tomar las medidas necesarias en torno a la protección de datos y al riesgo de refuerzo de estereotipos
- Avanzar en la detección de necesidades y soluciones específicas

# Claves de actuación III

## En la articulación de políticas sanitarias

- **Globales, integradoras e interdepartamentales**
- **Dirigidas a paliar desigualdades en salud (targeting) y normalizadoras (mainstreaming)**
- **Tener como meta la consecución de los estándares sanitarios comunes al conjunto de la población**
- **Con objetivos alcanzables y evaluables**
- **Planificadas junto con la propia comunidad: compromiso compartido**
- **Que mejoren la convivencia: interculturales**
- **Que respeten los derechos: no discriminatorias**