



Generalitat de Catalunya  
**Agència de Salut Pública de Catalunya**

**CONAMA**

EVALUACIÓN DEL IMPACTO EN LA SALUD.  
Una oportunidad de integración y mejora

Congreso Nacional del Medio Ambiente 2018  
Fundación Conama

  
**RUMBO**  
**20.30.**

PALACIO MUNICIPAL  
DE CONGRESOS  
MADRID

**CONAMA 2018**

26 NOV / 29 NOV

PALACIO MUNICIPAL  
DE CONGRESOS, MADRID

[WWW.CONAMA2018.ORG](http://WWW.CONAMA2018.ORG)

**Impulsando la  
EIS desde la  
Agencia de  
Salud Pública  
de Cataluña**

28 nov 2018

Carmen Cabezas – Angelina González

# Guión

---

- ✓ Modelo conceptual
- ✓ Impulso a nivel de Catalunya:

PINSAP:  
TestSalut  
+Apoyo técnico  
a EIS concretos

Grupo de  
Trabajo SSPCB

Formación

- ✓ Conclusiones, Próximos pasos y retos



# Concepto de salud

---

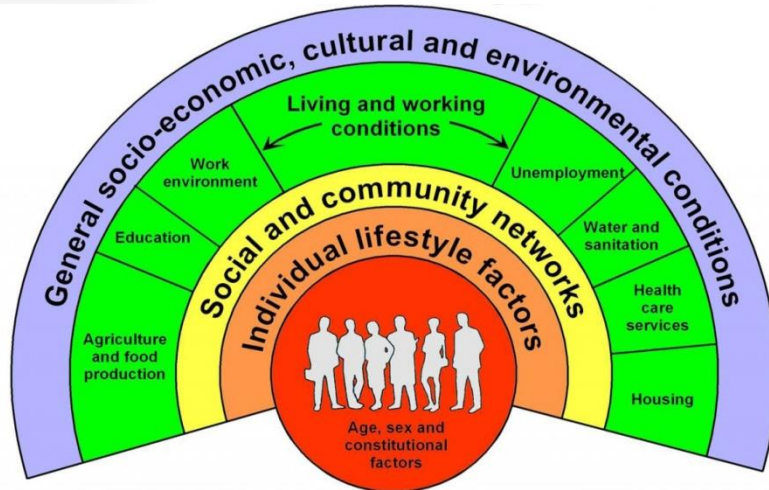
"La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad" (OMS)

"... Una manera de vivir autónoma, solidaria y alegre. Salud y enfermedad no son términos opuestos: el primero es global y el segundo sectorial ... "(Jordi Gol- Congreso de Médicos y biólogos de lengua catalana)

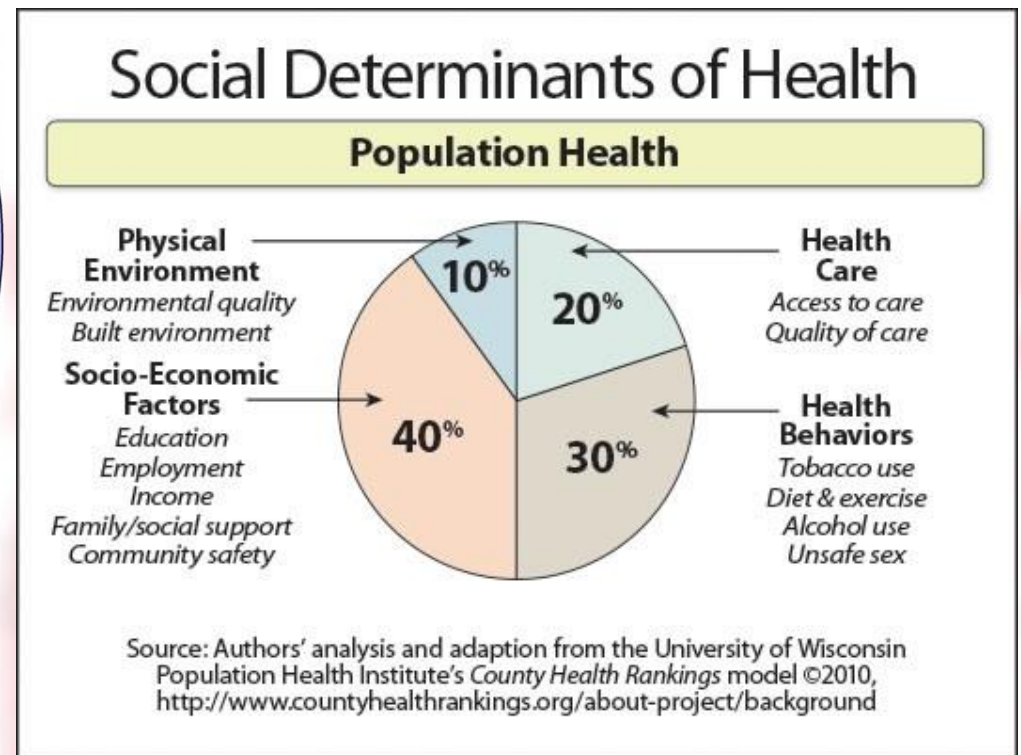
"La salud es un estado de adaptación al medio y la capacidad de funcionar en las mejores condiciones en este medio" (René Dubos)



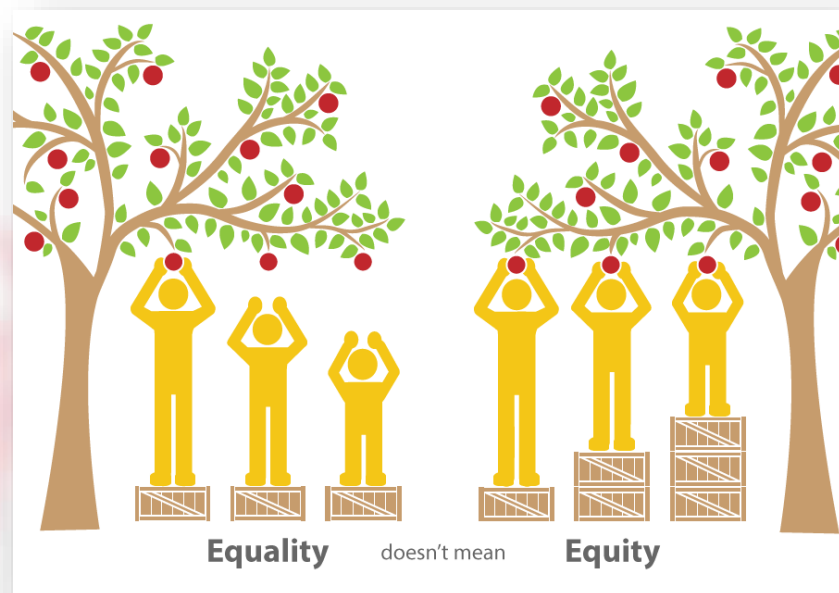
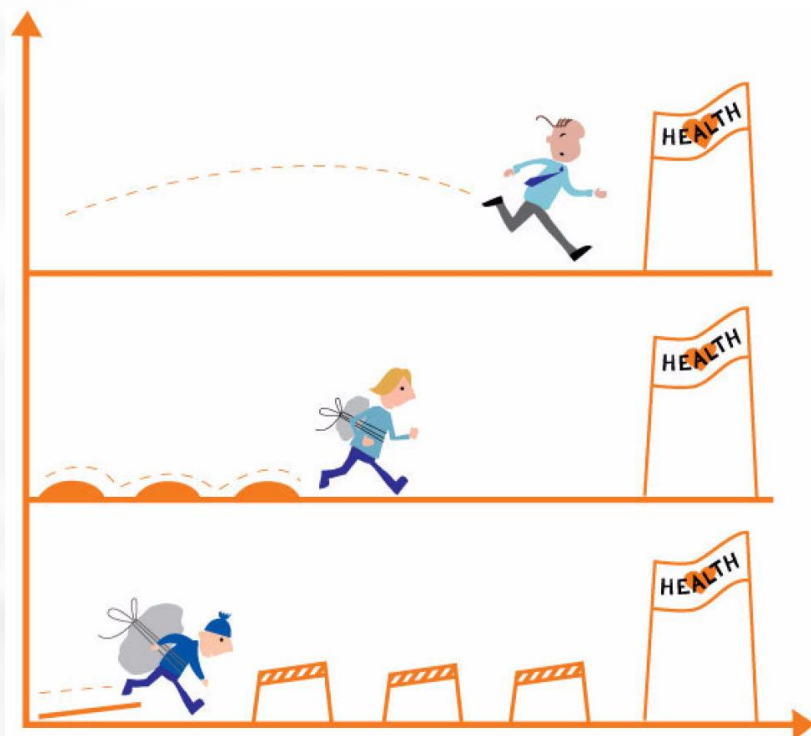
# El 80% de los determinantes de la salud están fuera del sistema sanitario



Source: Dahlgren and Whitehead, 1991



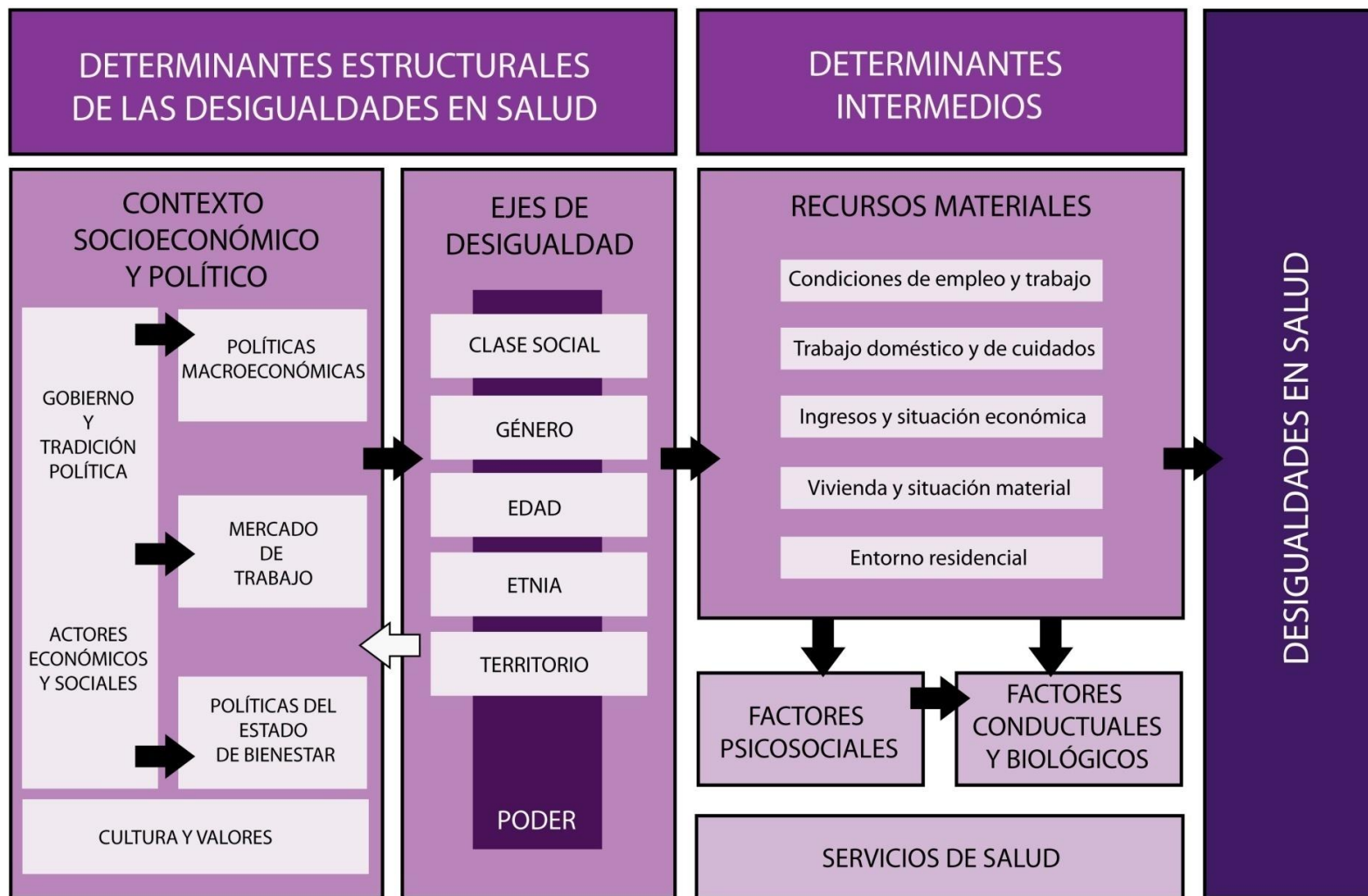
# Desigualdades sociales en salud → equidad



[https://www.communityview.ca/infographic\\_SHR\\_health\\_equity.html](https://www.communityview.ca/infographic_SHR_health_equity.html)



# Determinantes de las desigualdades sociales en salud



Fuente: Borrell i cols. Comisión para reducir las desigualdades en salud en España, 2010



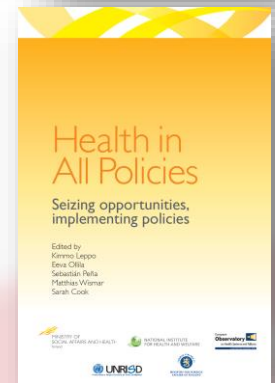
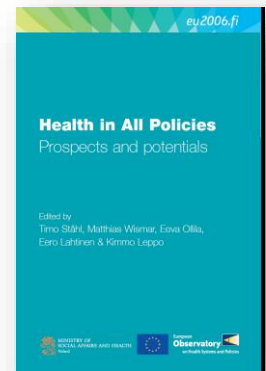


# La Salud en todas las políticas es una prioridad estratégica a nivel internacional que a nivel de Catalunya se articula en el PINSAP

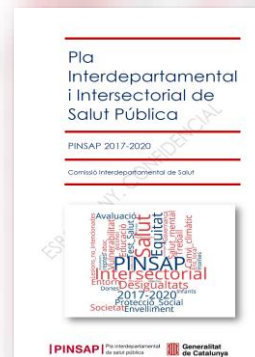


❑ Objetivos estratégicos de la OMS Salud 2020:

- Mayor equitat y mejor governanza para la salud
  - Experiencias en marcha en Finlàndia, Austràlia del Sud, California...
- ❑ Objetivos de desarrollo sostenible
- ❑ Leyes de Salud Pública
- ❑ Plan de Salud y Plan de Gobierno



 Generalitat de Catalunya  
Agència de Salut Pública de Catalunya



# La Salud en todas las políticas en Catalunya

## La llei 18/2009 de salut pública

81.070

### DISPOSICIONS

DOCG 5405 - 29.10.2009

#### DEPARTAMENT DE LA PRESIDÈNCIA

11.171

18/2009, del 12 d'octubre, de salut pública.

EL PRESIDENT  
DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA

«Sin autoritat i tots els ciutadans que el Parlament de Catalunya ha aprovat i jo, en nom del Rei, d'acord amb el que estableix l'article 15 de l'Estatut d'Autonomia de Catalunya, promulgo la següent:

11.171

Preàmbul

La salut pública es defineix com el conjunt organitzat d'intervencions dels poders públics i de la societat mitjançant la mobilització de recursos humans i materials per a protegir i promoure la salut de les persones, prevenir la malaltia i buscar la cura de la malaltia de la salut pública. La salut pública també «ha d'assumir com la salut de la població, i després, en gran part, de factors socioeconòmics i ambientalment, com la malaltia o la seguretat, però també de factors generals de vida, com el canvi climàtic, la dieta, l'activitat física o el desenvolupament de la salut, l'augment de l'esperança de vida que l'ha produït en el darrer segle i Catalunya s'ha vist afectada per la malaltia de les condicions d'habitatge, alimentació, activitats i salut, tot i que els programes es desenvolupen al treball i han contribuït decididament.

La Llei de l'Estat 14/1986, del 25 d'abril, general de sanitat, va establir la promoció de la salut i la prevenció de la salut entre les finalitats del Sistema Nacional de Salut. Més recentment la Llei de l'Estat 16/2003, del 28 de maig, de col·laboració i qualitat del Sistema Nacional de Salut, ha reforçat les previsions de cooperació en el camp de prevenció del Sistema Nacional de Salut. Aquesta previsions són definides com el conjunt d'intervencions organitzades per la societat per a prevenir, protegir i promoure la salut de la població, que s'han desenvolupat mitjançant l'integració i partir de les estructures de salut pública de les administracions i de la interrelació d'estructures principals del Sistema Nacional de Salut i que han d'aconseguir prevenció per mitjà de la curació de salut.

La Llei 15/1990, del 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, va crear el Servei Català de la Salut amb l'objectiu de garantir i millorar el nivell de salut de la població. El Servei Català de la Salut s'estructura en tres àrees: salut, serveis i activitats sanitàries públiques de cobertura pública als quals corresponen, entre altres funcions, les de salut pública.

La Llei 20/2002, del 7 de juliol, de seguretat alimentària, és la primera normativa desenvolupada a Catalunya en aquest camp organitzat per a garantir el consum segur de seguretat alimentària a Catalunya.

La Llei 7/2003, del 25 d'abril, de protecció de la salut, representa l'evolució del procés de reformar dels serveis de salut pública, comença el desenvolupament de la xarxa de serveis de protecció de la salut, per mitjà de la creació de l'Agència de Protecció de la Salut, després de la seva creació a partir de la fusió de les funcions de salut pública i de salut pública de l'Agència. Com a resultat d'aquesta fusió, la Llei 7/2003, de protecció de la salut, estableix obligacions que, en matèria de protecció de la salut, l'Agència de Protecció de la Salut pot prendre en els seus àmbits.

No cal oblidar tampoc el Decret Legislatiu 2/2003, del 28 d'abril, pel qual s'aplica al text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya, que defineix les competències municipals en matèria de salut pública.

## Pla interdepartamental de salut pública | PINSAP |

14/02/2014



Generalitat de Catalunya  
Agència de Salut Pública de Catalunya



## Pla interdepartamental i intersectorial de salut pública

PINSAP 2017-2020

Comissió Interdepartamental de Salut



[PINSAP]  
Pla interdepartamental  
i intersectorial  
de salut pública



Generalitat  
de Catalunya

2009

2014

2017



Generalitat de Catalunya  
Agència de Salut Pública de Catalunya





# Objetivos generales del PINSAP

## 2 Ejes y 2 tipos de actuaciones

### Eje 1:

**Incrementar los años en buena salud de la población de Catalunya a partir de l'acció interdepartamental e intersectorial**

### Eix 2 (global):

**Incorporar la salud como uno de los ejes de la política gubernamental**

*(Evaluación del impacto de salud de las políticas)*

**Actuaciones lideradas por cada Departamento** (las que tienen más resultados en salud) +

**30 actuaciones consensuadas** nuevas o que potencian su componente **interdepartamental e intersectorial** en **14 ámbitos** agrupadas en esos **2 ejes**.





# PINSAP 2017-2020

## Àrees prioritaries

- ❑ **Continuación proyectos (horizonte 2020) en marcha:** Prescripción social, FITJOVE, AMED, COMSalut, Lletres i salut, etc.
- ❑ **Acción focalizada** intersectorial, interdepartamental e interadministraciones sobre los **determinantes** en temas específicos:

▪ Entorno (incluye cambio climático)	▪ Obesidad (incluye alimentación y lucha contra el sedentarismo)
▪ Salud mental / bienestar emocional	▪ Seguridad viaria y prevención de lesiones
▪ Vulnerabilidad y exclusión social	▪ Problemas de salud emergentes
▪ Tabaco	▪ Envejecimiento activo y saludable
•Consumo de alcohol y otros drogas	

En preparación:

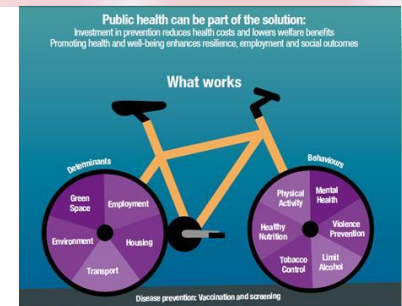
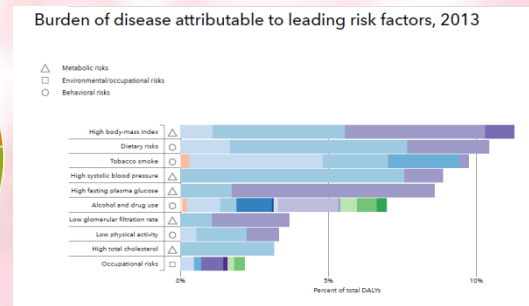
- Salud sexual y reproductiva
- Primera infancia



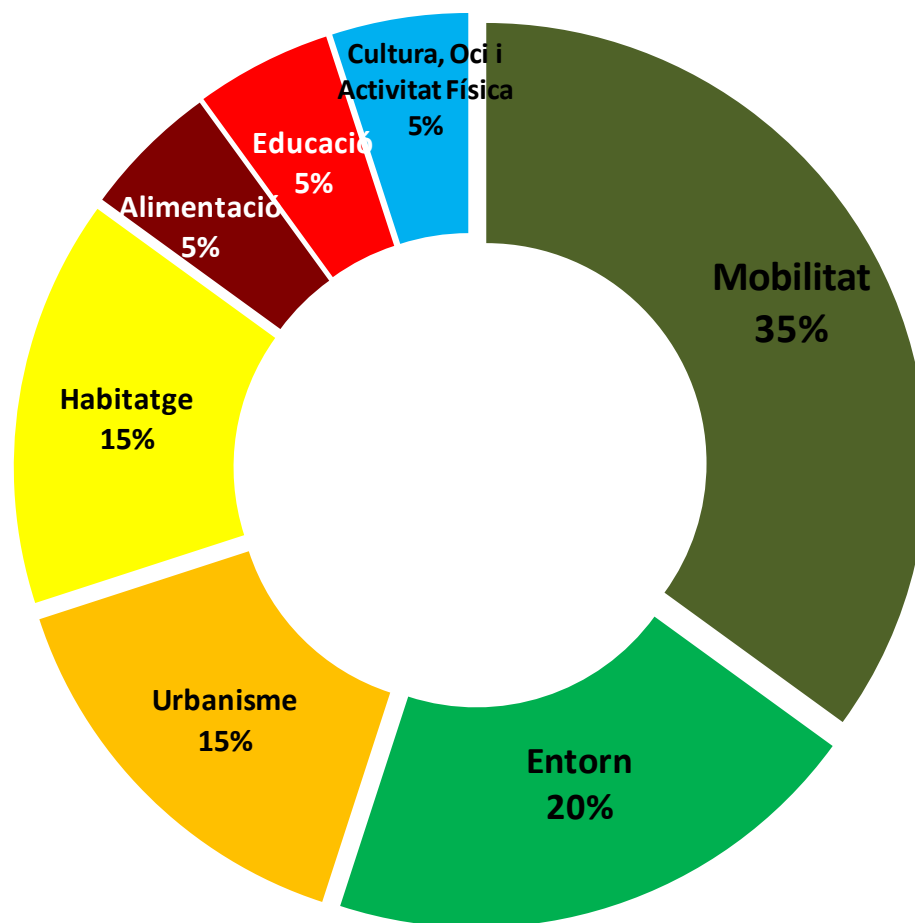
# PINSAP 2017-2020

## ¿Por qué se han escogido estas áreas?

- ☐ La OMS las identifica como retos para el siglo XXI.
- ☐ Estan relacionadas con los ODS.
- ☐ Son factores de riesgo de mortalidad prematura o discapacidad.
- ☐ Son problemas complejos (*wicked*) que requieren abordaje intersectorial.
- ☐ Hay evidencia de intervenciones que funcionan.



# El informe No. 1 identificó 566 actividades de todos los Departamentos del Gobierno que actúan sobre determinantes de la salud



# | PINSAP |

“Incorporar la salud como uno de los ejes de la política gubernamental

Formación

**Evaluación  
Impacto en Salud  
de les políticas  
/planes sectoriales  
o intersectoriales  
consolidados**

**Evaluació ex-ante  
Impacto en Salud de  
nuevas políticas  
/planes: TestSalut → EIS**



**Reducción del  
22% del  
consumo de  
bebidas  
azucaradas a  
partir del IBEE**



**Test Salut  
+ EIS  
Sant  
Andreu  
de la  
Barca**



## La EIS a Cataluña: TEST SALUT

---

- ✓ Eje central del PINSAP, con el objetivo de incorporar la visión de la salud en el diseño y la evaluación de las políticas públicas.
- ✓ Herramienta que facilita avanzar hacia la salud en todas las políticas
- ✓ Ayuda a incorporar la perspectiva de la salud y de la equidad en el diseño de las políticas públicas, con una metodología que tiene las raíces en la EIS.

**Acuerdo de Gobierno, aprobado el día 14 de octubre de 2014**, sobre actuaciones para la identificación, el seguimiento y el abordaje de los determinantes de salud en las políticas públicas. La responsabilidad del Gobierno establece el desarrollo del Test Salut para identificar y evaluar el impacto en el estado de la salud de la población de las políticas públicas y para diseñar estrategias para el abordaje de los determinantes de salud.



### 3.2. Elaboració d'una proposta de regulació de l'impacte en la salut

Tant la Llei de salut pública com el Pla de salut recullen la necessitat d'avaluar l'impacte en salut de les intervencions i activitats públiques més rellevants pel que fa a la seva potencial influència en la salut de la població afectada. És important que l'avaluació sigui aplicable tant en les polítiques vigents com en les noves iniciatives, i tant en les polítiques no sanitàries (ocupació, urbanisme, habitatge, mobilitat, etc.) com en les sanitàries.

36



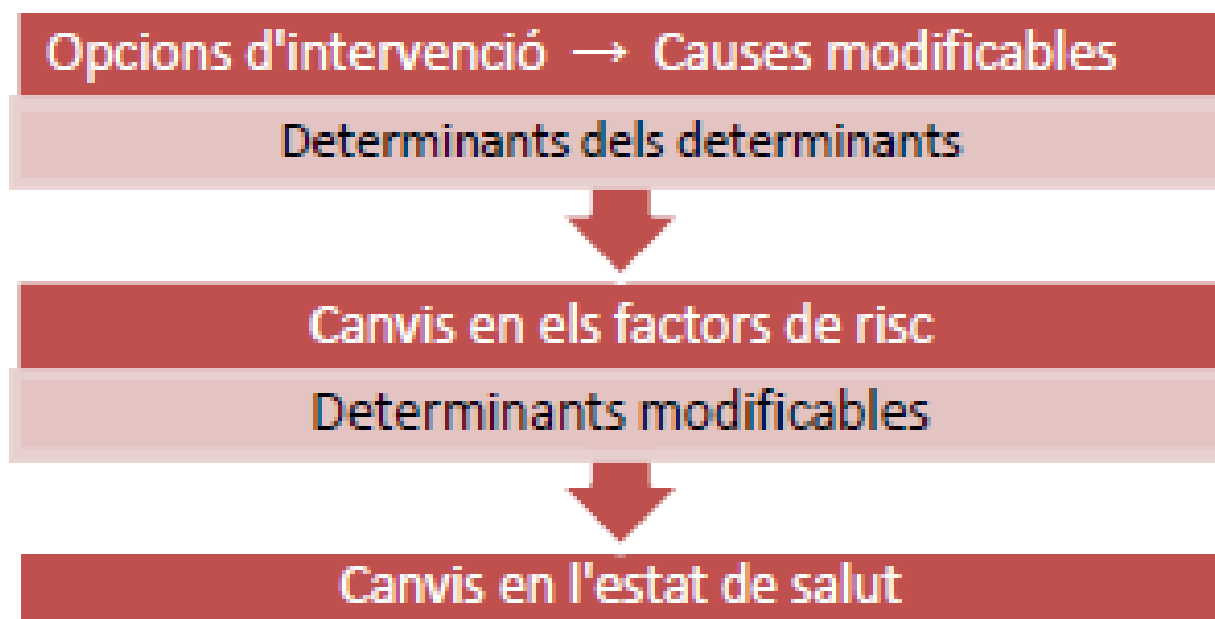
14/02/2014

### Procediment establert per portar a terme el Test Salut dintre del Govern



# Marco conceptual

---



**Visión de equidad**

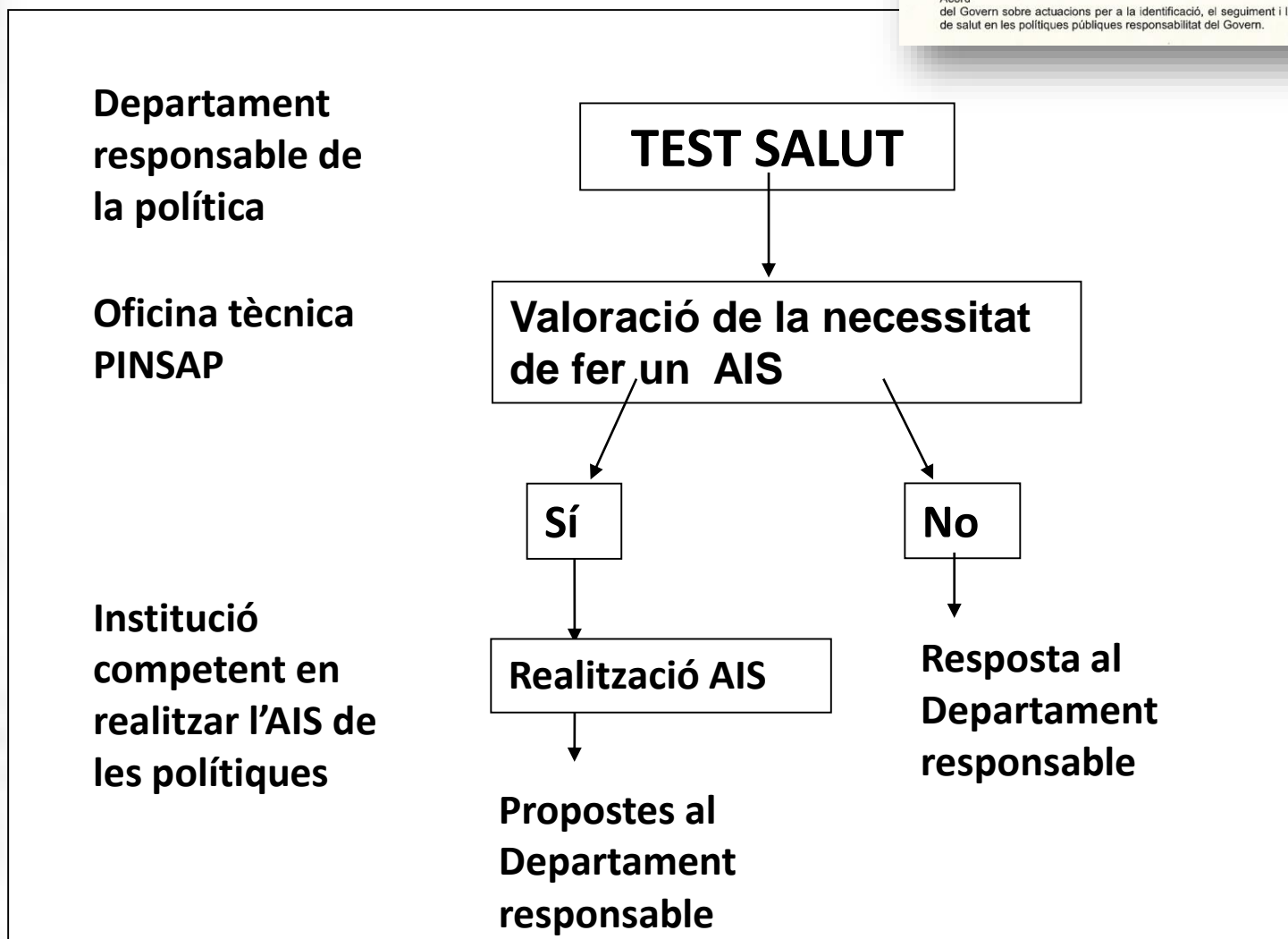


# El Test Salut es un test de cribado

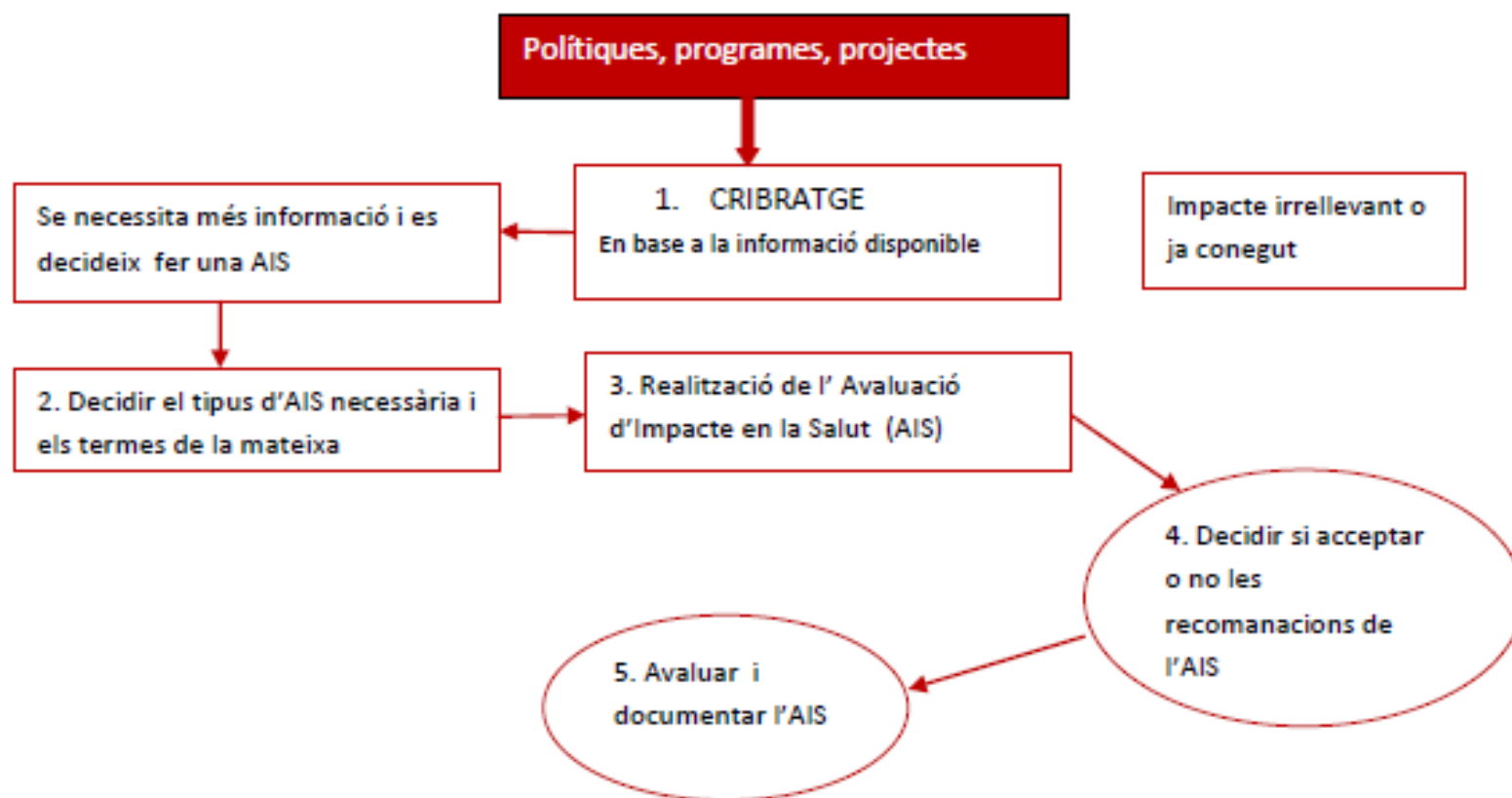
Aprobat  
en la sessió del Govern  
del dia 14 OCT. 2014  
El secretari del Govern



Acord  
del Govern sobre actuacions per a la identificació, el seguiment i l'abordatge dels determinants  
de salut en les polítiques públiques responsabilitat del Govern.

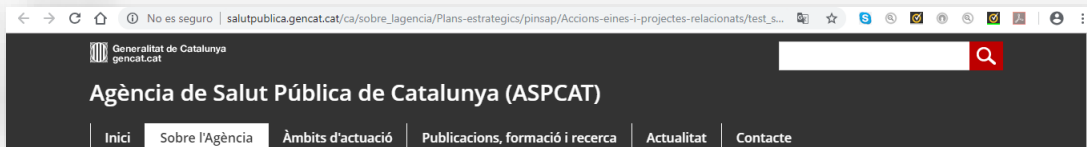


# Etapas de una EIS





# Test Salut



## Aquí sí: Test Salut

El Test Salut és un eix central del Pla Interdepartamental de la salut en el disseny i l'avaluació de les polítiques públiques.

El Test Salut és una eina que facilita avançar cap a polítiques públiques en tots els sectors que té en compte el salut, busca sinèrgies i evita efectes sanitaris no desitjats.

Així doncs, l'aplicació del Test Salut ajuda a incorporar la salut en totes les polítiques públiques, amb una metodologia que

Mitjançant el Test Salut s'avalua, abans d'aprovar, l'impacte de les polítiques públiques en la salut i de minimitzar-ne els efectes negatius.

L'Acord de Govern, aprovat el dia 14 d'octubre de 2014,

## Test Salut

La salut de les persones ve determinada per una sèrie de factors com ara els biològics, els estils de vida, els serveis sanitaris, però també les xarxes socials i comunitàries, les condicions de vida (educació, el treball, l'habitatge, etc) i per factors lligats al context general (socioeconòmics, culturals i d'entorn). Independentment del nivell d'ingressos dels països, la salut i la malaltia tenen una dimensió social que vincula la situació socioeconòmica a l'estat de salut. El 80% dels determinants de la salut es troben fora del sistema sanitari; de fet els estudis assenyalen que els serveis sanitaris només contribueixen un potencial 11% en la reducció de la mortalitat.

A partir del marc teòric dels determinants de la salut, el Govern de la Generalitat de Catalunya va aprovar el 18 de febrer de 2014, a través d'un Acord de Govern, la creació del Pla Interdepartamental de salut pública (PINSAP), iniciativa pionera que recull les línies d'actuació transversals i interdisciplinàries per a l'abordatge dels problemes de salut a través de la coordinació de les accions que incideixen en la salut de la població i que són competència dels diversos departaments.

Dintre del PINSAP, el Pla Interdepartamental de Salut Pública (PINSAP), servei per a la EIS de l'autoavaluació de la salut pública. La informació que es recull és per a qualsevol

## Test Salut

\*Obligatorio

### Introducció

Nom de la política \*

Tu respuesta

Unitat responsable \*

Tu respuesta

Departament o institució responsable \*

Tu respuesta

Persona responsable \*



Generalitat de Catalunya  
**Agència de Salut Pública de Catalunya**

# Estructura del TestSalut

## ☐ Datos generales

- Participación social
- Foco de actuación
- Intersectorialidad
- Población diana

## ☐ Impacto sobre determinantes (intermedios y estructurales)

- Sentido del impacto
- Grupos de población
- Impacto en desigualdades

## ☐ Evaluación final

- Posibilidad real de introducir modificaciones



# Diversidad de enfoques de EIS realizadas en España

## Proyecto metro de Granada

EIS del Proyecto de construcción del metro de Granada (2005)



Sector: Urbanismo  
Alcance: EIS local  
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Piedad Martín Omedo  
[piEDAD.martin.esip@juntadeandalucia.es](mailto:piEDAD.martin.esip@juntadeandalucia.es)  
Más información: XII Congreso SESPAS

## Plan de Reforma UBC-Bilbao

EIS Plan de Reforma Integral Uretamendi-Betolaza y Circunvalación (2007/09)



Sector: Urbanismo  
Alcance: EIS local  
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Santiago Estala  
[sEStala@ej-gv.es](mailto:sEStala@ej-gv.es)  
Más información: Informe EIS Reforma UBC

## Proyecto vía ferrocarril Vitoria

EIS del espacio liberado por el soterramiento del ferrocarril en Vitoria-Gasteiz (2008/10)



Sector: Urbanismo  
Alcance: Proyecto local  
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Francisco Gómez Pérez de Meidola  
[fgomez2@vitoria-gasteiz.org](mailto:fgomez2@vitoria-gasteiz.org)  
Más info: XIII Congr SESPAS / IX Congr CONAMA

## Plan de Reforma Barceloneta

EIS de la Ley de Barrios en la Barceloneta (2008/09)



Sector: Urbanismo  
Alcance: EIS local  
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Ella Díez  
[ediez@ajpb.cat](mailto:ediez@ajpb.cat)  
Más información: XIII Congreso SESPAS

## Urban Alcalá de Guadaira

Reurbanización de la calle San Fernando de Alcalá de Guadaira, Sevilla (2009/10)



Sector: Urbanismo  
Alcance: EIS local  
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Ana Rivadeneira  
[ana.rivadeneira.ext@juntadeandalucia.es](mailto:ana.rivadeneira.ext@juntadeandalucia.es)  
Más información: Congreso SEE-SESPAS 2011

## Proyecto Europeo APHEIS

EIS de la contaminación atmosférica en 5 ciudades españolas (1999/05)



Sector: Contaminación  
Alcance: Proy. Investigación  
Enfoque: Ambiental Científico

Contacto: Sylvia Medina  
[s.medina@invs.santa.fr](mailto:s.medina@invs.santa.fr)  
Más información: Web Proyecto

## EIS Pasaia

EIS de dos intervenciones en la bahía de Pasaia: Nueva Lonja de Pescado y Reordenación de La Herrera N/O (2011/13)



Sector: Urbanismo  
Alcance: EIS local  
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Elena Serrano  
[esk-irun9@ej-gv.es](mailto:esk-irun9@ej-gv.es)  
Más información: Congreso SEE-SESPAS 2013

## Proyecto Europeo APHEKOM

EIS de la contaminación atmosférica en 25 ciudades europeas. APHEKOM (2004/06)



Sector: Contaminación  
Alcance: Proy. Investigación  
Enfoque: Ambiental Científico

Contacto: Sylvia Medina  
[s.medina@invs.santa.fr](mailto:s.medina@invs.santa.fr)

## Proyecto SERCA

Sistema de Evaluación de Riesgos por Contaminación Atmosférica (2009/10)



Sector: Contaminación  
Alcance: Proy. Investigación  
Enfoque: Ambiental Científico

Contacto: Elisa Boldo  
[elboldo@isciii.es](mailto:elboldo@isciii.es)

## Bicing Barcelona

EIS Utilización del Programa Bicing en Barcelona (2009)



Sector: Actividad Física  
Alcance: Local  
Enfoque: Ambiental Científico

Contacto: David Rojas

# ALS de la Llei de Barris de La Barceloneta Sobre la rehabilitació dels elements comuns dels edificis

Maite Morteruel I Elia Diez. ASPB  
2011



# RESEARCH

## The health risks and benefits of cycling in urban environments compared with car use: health impact assessment study

David Rojas-Rueda *predoctoral researcher*<sup>2,3</sup>, Audrey de Nazelle *researcher*<sup>2,3</sup>, Marko Tainio *researcher*<sup>1</sup>, Mark J Nieuwenhuijsen *research professor*<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Center for Research in Environmental Epidemiology, C Doctor Aiguader, 88, 08003 Barcelona, Spain; <sup>2</sup>Municipal Institute of Medical Research (IMIM-Hospital del Mar) Barcelona; <sup>3</sup>CIBER Epidemiology and Public Health (CIBERESP) Madrid, Spain; <sup>4</sup>Systems Research Institute, Polish Academy of Sciences, Newelska 6, 01-447 Warsaw, Poland, and Department of Environmental Health, National Institute for Health and Welfare, Kuopio, Finland



AS EIS REALIZADAS... x \$125.full.pdf x Noticias - CREAL x +

Aquest web utilitza cookies pròpies i de tercers per oferir-vos la millor experiència d'usuari. Si continueu navegant, entenem que autoritzeu l'ús d'aquestes cookies. [D'acord](#) [Més informació](#)

**ISGlobal**  
Institut de Salut Global  
Barcelona

En aliança amb **CREAL**

Català Castellano English

Cercador  
Cerca

El CREAL | Programes de recerca | Publicacions | Docència | Assessorament | Eines i Recursos

Portada > Noticias

## NOTÍCIES

[Tornar a les notícies](#)

### La bicicleta salva vides

L'estudi demostra que el Bicing, el servei de bicicletes públiques de Barcelona, salva cada any 12 vides i redueix l'emissió de més de 9.000 tones de CO2.

divendres, 5 d'agost de 2011



Investigadors del Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL) de Barcelona informen que **els beneficis per a la salut de l'activitat física que es realitza en anar amb bicicleta dins de la ciutat són molt més grans que els riscos per la contaminació de l'aire i els accidents de trànsit**. De fet, aquests beneficis s'han quantificat i confirmen que, gràcies a l'ús habitual del Bicing, **el nombre de morts anuals disminueix en un 24% (en el cas de la ciutat de Barcelona, 12 morts) reduint a més les emissions de CO2 en més de 9.000 tones durant el mateix període de temps**.

Els resultats, publicats a la *British Medical Journal*, es basen en un estudi d'impacte en la salut del Bicing, el sistema de bicicletes públiques de Barcelona. Aquests serveis són cadells: Barcelona, Bilbao, Cò

El Dr. David Rojas-Rueda  
Pollution and Physical Activity  
són una bona mesura per a

Es tracta del primer estudi c

**Relacionats**

[Nota de premsa](#)

**CONTACTE**

Cap de comunicació:  
Raul Toran

Telèfon:  
(+34) 93 214 73 33  
(+34) 696 912 841

**Table 2| Main results from health impact assessment of Bicing initiative in Barcelona**

Variables	Relative risk*	AF <sub>exp</sub> †	Deaths/year
Road traffic injury	1.0007	0.0007	0.03
Air pollution (particulate matter <2.5 µm)	1.002	0.002	0.13
Physical activity	0.80	-0.23	-12.46
Carbon dioxide emissions saved (kg/year)‡	—	—	9 062 344

\*Relative risk of death during cycling compared with travel by car.

†Attributable fraction of mortality among exposed (Bicing users).

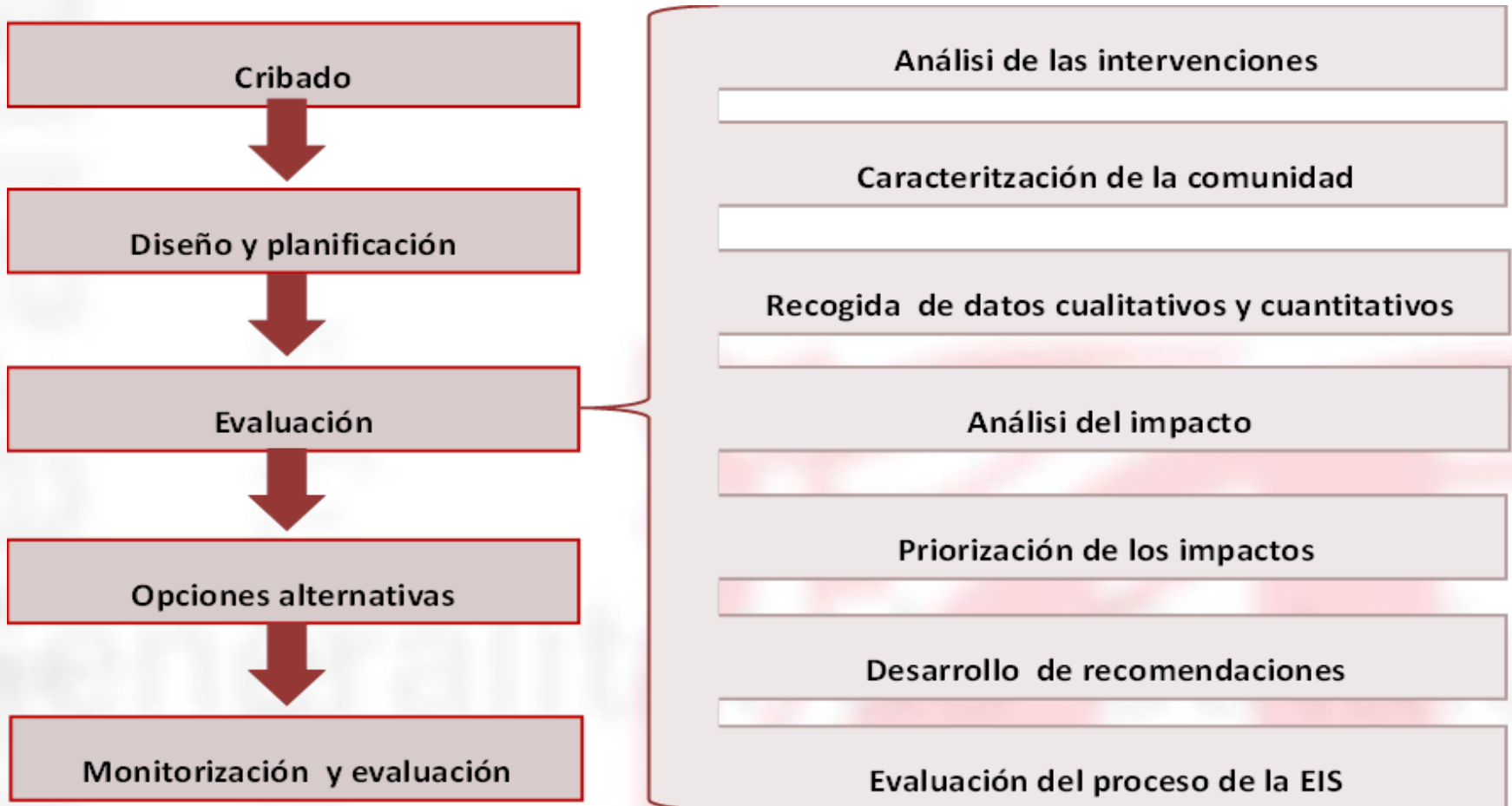
‡Calculated for Barcelona vehicle fleet, reported in 2008 by Spanish traffic department.



# Evaluación del Impacto en Salud Recuperación de la ribera del río Llobregat a su paso por Sant Andreu de la Barca

**Proyecto conjunto  
con Ayuntamiento S.  
Andreu de la Barca**

# Etapas de la EIS



Font: Scott-Samuel i cols, 2001. The Merseyside Guidelines

# Cribado

Adaptada de National  
Collaboration Center  
for Health Public  
Policy. Instituto  
Nacional de Salut.  
Quebec 2014.

Resultado: Indicativo de realizar un EIS	Según tu conocimiento:	Resultado: Indicativo de no realizar un EIS
Si	¿Existen posibilidades reales de influir a los decisores del proceso?	No
Si	¿Están disponibles los recursos necesarios (mínimos) para llevar a cabo una EIS en este momento?	No
Si	¿Hay suficiente información sobre la política (proyecto) para ser capaces de valorar los impactos sobre la salud?	No
Si	¿Son los potenciales impactos (positivos y negativos) suficientemente importantes para realizar un análisis?	No
	¿Cual es la posibilidad de que los impactos en salud de esta política/proyecto sean más pronunciados en grupos vulnerables (ej. Menor salario, personas mayores, discapacitados)?	
Elevado	Impactos en salud positivos	Bajo
Elevado	Impactos en salud negativos	Bajo

# Diseño y planificación de la EIS



Se definió un **grupo director** y un **grupo técnico**

## Objetivos:

General: Realizar una evaluación **intermedia** y **prospectiva**

Específicos:

- ✓ Identificar posibles impactos del proyecto
- ✓ Estimar la magnitud y distribución
- ✓ Realizar recomendaciones
- ✓ Proponer indicadores de seguimiento y evaluación

**Población objeto de estudio:** población del municipio de Sant Andreu de la Barca

**Temporalización:** septiembre 2017-marzo 2018

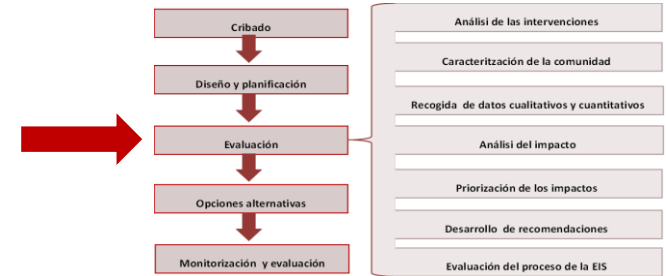


Generalitat de Catalunya

**Agència de Salut Pública de Catalunya**

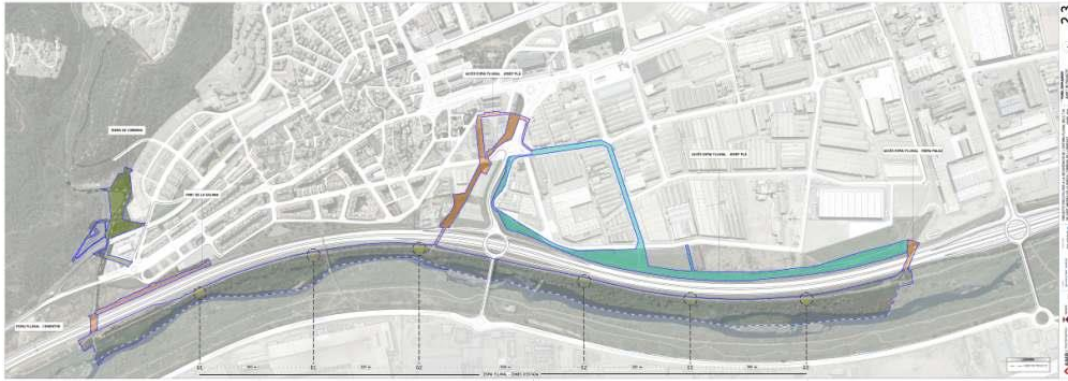
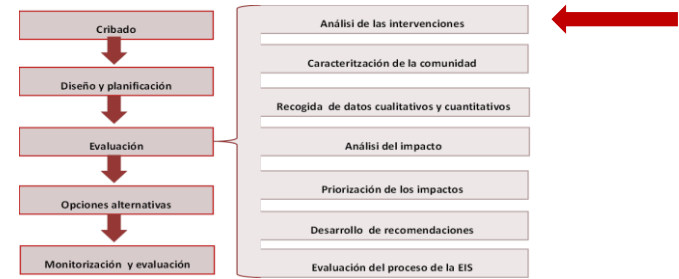


# Evaluación

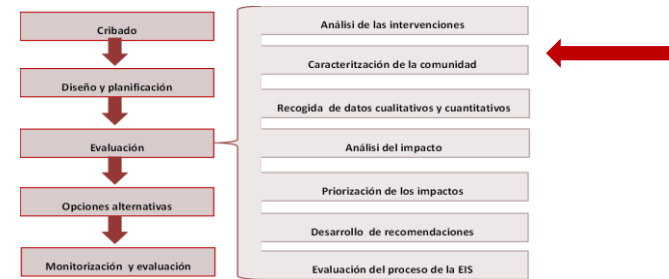
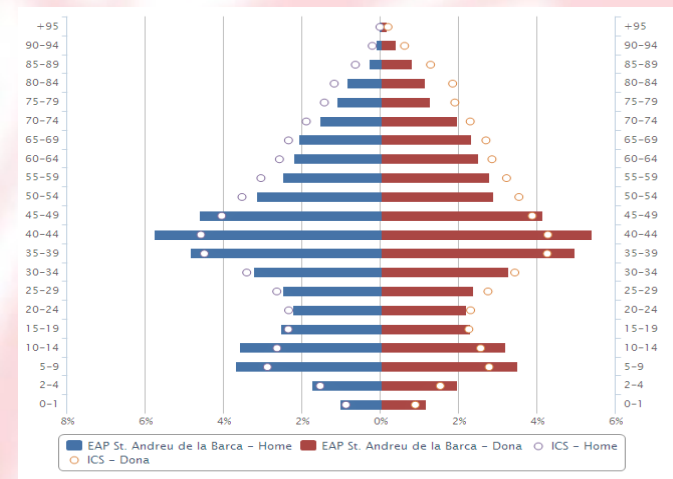


- Análisis de la intervención
- Caracterización de la población
- Recogida de datos con metodología cualitativa
- Revisión bibliográfica
- Priorización de los impactos

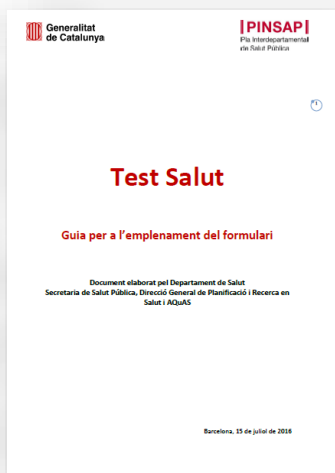
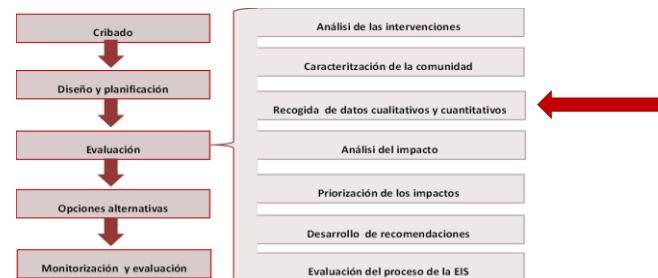
# Análisis de la intervención



# Caracterización de la población

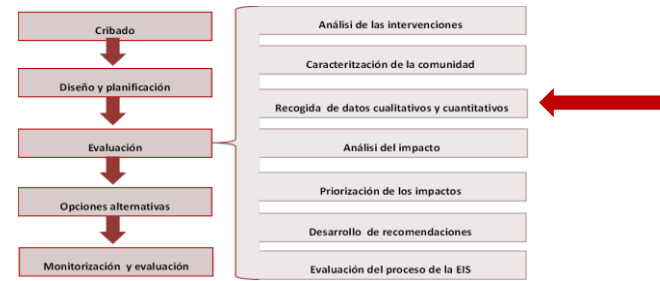



# Recogida de datos con metodología cualitativa



La política tendrá efecto sobre	Poblacion afectada	Descripción del determinante sobre la salud	Posible impacto en salud
<b>DETERMINANTES INTERMEDIOS</b>			
<b>CONDICIONES MATERIALES</b>			
Condiciones de la vivienda	Toda la población Especialmente la población del barrio de la Solana	Subida del precio del alquiler Expulsión de algunos colectivos más vulnerables de estos valles Disminución del poder adquisitivo	Aumento de la ansiedad, estrés ... Riesgo de aumento de la mortalidad por todas las causas
Condiciones del barrio/ zona	Toda la población	Reducción de la contaminación Mejora del confort acústico Regeneración de un barrio de nivel socioeconómico bajo Aumento de la sensación de seguridad en aquella zona	Disminución de la sensación de estrés, insomnio y del número de lesiones ( si disminuyen los atracos)
Medio ambiente	Toda la población	Reducción de la contaminación Aumento de zonas verdes Mejora de la calidad del aire Aumento de las zonas públicas verdes Riesgo de deterioro rápido del entorno	Disminución de las enfermedades respiratorias Mejora del tejido asociativo y la relación vecinal
Acceso a servicios y bienes básicos	Toda la población	Mejor acceso a servicios públicos sanitario, sociales...	Mejora de los indicadores de accesibilidad al sistema sanitario, aumento de las prácticas preventivas... Mejora de la salud autopercibida
Infraestructura de transporte público y movilidad	Toda la población	Mejora de la movilidad sostenible, aumento del uso de bicicleta, aumento del número de personas que acceden al trabajo a pie. Disminución del tráfico rodado	Aumento de la actividad física

# Recogida de datos con metodología cualitativa



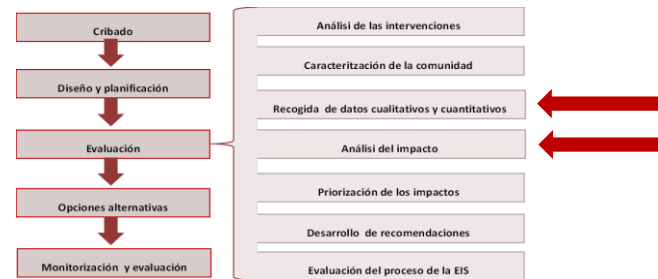
- Grupo focal con participación ciudadana
- Asistieron 16 personas de 9 asociaciones
- Principales resultados:

Factores psicosociales:  
seguridad

Condiciones ambientales:  
calidad del aire y agua,  
mantenimiento del espacio,  
luz solar.



# Revisión bibliográfica



Original  
Evaluación del impacto en la salud del proyecto de reurbanización de la calle San Fernando en Alabá de Cádiz (Cádiz)

## PUBLIC HEALTH POLICY AND PRACTICE

What are the most effective ways of improving population health through transport interventions? Evidence from systematic reviews

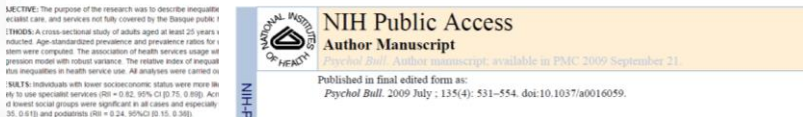
D S Morrison, M Petticrew, H Thomson

J Epidemiol Community Health 2005;59:327-333

**Study objective:** To review systematic review literature that describes the effectiveness of transport interventions in improving population health.  
**Methods:** Systematic review methodology was used to evaluate published and unpublished systematic reviews in any language that described the measured health effects of any mode of transport intervention. **Main results:** 28 systematic reviews were identified. The highest quality reviews indicate that the most effective transport interventions to improve health are health promotion campaigns in the general population, to increase bicycle and motorcycle helmet use, and to promote children's car seat and seatbelt use, traffic calming, and specific legislation against drink driving. Drive improvement and education courses are associated with increases in crash involvement and violations. **Conclusions:** Systematic reviews are able to provide evidence about effective ways of improving health through transport interventions, and also identify and strengthen local health interventions. Valuable additional information may exist in primary studies and systematic reviews have a role in evidence synthesis and health findings.

Transport has the potential to affect health in a number of ways. Health may be promoted by enabling access to work and social activities, including exercise, or it may be damaged through accidents, air and noise pollution, and other social and environmental impacts. Observational and experimental evidence is available to describe some of these mechanisms, for example, the effects of physical activity on obesity, type 2 diabetes mellitus, hypertension, cardiovascular disease, osteoporosis, mental health, and some cancers. But whether any transport policy or programme will actually cause changes in exercise related health depends upon a chain of events occurring and passing between the perceived need chain to be proved. At a population level the relation between transport and health is complex and sometimes contradictory. For example, an increase in traffic volume in the United Kingdom has been accompanied by a fall in serious and fatal road traffic accidents. Compulsory cycling helmet legislation in Victoria, Australia, was followed by a fall in the severity and frequency of head injuries, which may have been partly a result of a 36% reduction in cycling and its health benefits for children and teenagers. In attempting to reduce inequalities through transport policies and programmes, it is worth noting that higher effectiveness clinical interventions may be implemented in ways that increase inequalities. Thus, the health effects of transport interventions are complex and sometimes contradictory.

being an important means of addressing the socio-economic determinants of health. Housing refurbishment, generally, and for specific improvements, seems likely to lead to small improvements in health, whereas refurbishing and related secure approaches have less clear impacts on health and carry risks of disruption to social networks and higher costs. Change in the social composition of communities (gentrification) is a common outcome of regeneration and some 'partnership' approaches to regeneration have been shown to have caused difficulties within communities. **Conclusions:** The evidence base for regeneration activities is limited but they have substantial potential to contribute to improving population health. Better quality evidence is available for their being positive health impacts from housing-led regeneration programmes involving refurbishment and specific housing improvements. There is also some evidence of the potential harms of regeneration activities, including social exclusion.



## Discrimination and Health: A Meta-Analytic Review

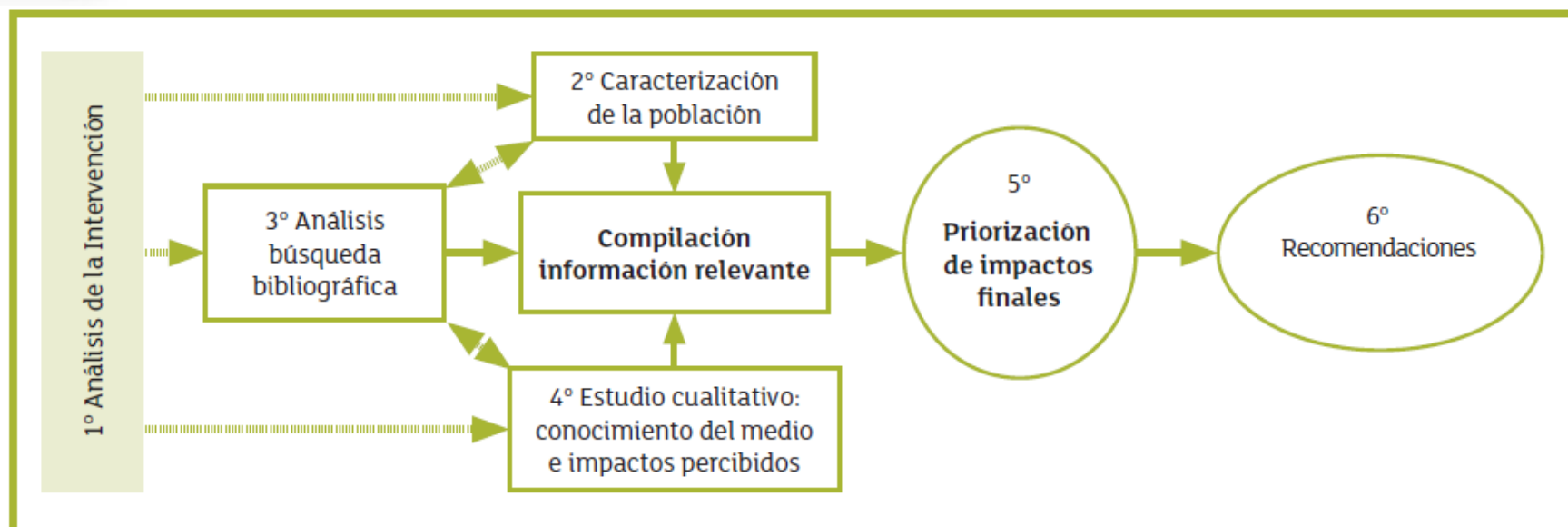
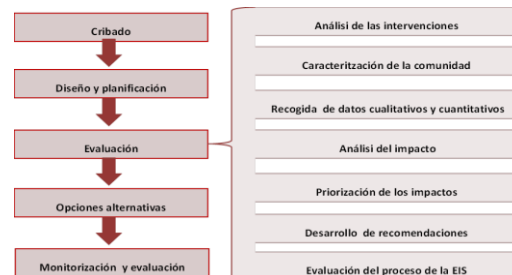
Discrimination and Health: A Meta-Analytic Review by Laura Smart Richman, Psychology and Neuroscience, Duke University.

Discrimination has been studied with regard to its impact on several types of health effects. This review provides a comprehensive account of the relationships between multiple forms of discrimination and both mental and physical health outcomes. In addition, this meta-analysis examines potential mechanisms by which perceiving discrimination may affect health, including psychological and physiological stress responses and health behaviors. Analysis suggests that when weighting each study's contribution by sample size, perceived discrimination has a significant negative effect on both mental and physical health. Perceived discrimination significantly heightened stress responses and is related to participation in health behaviors. These findings suggest potential pathways from discrimination to negative health outcomes.

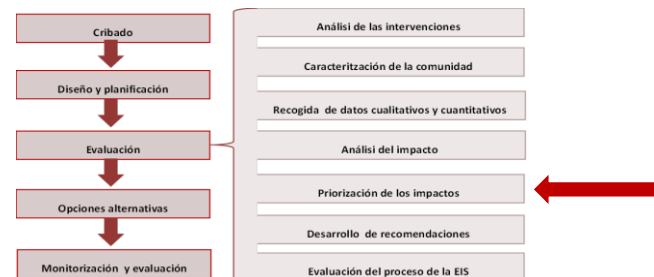
Discrimination; health; meta-analysis; health behaviors  
The expression of outright discrimination has been greatly reduced in recent decades, yet subtle and chronic forms of discrimination are still very real for certain groups in our society. A number of comprehensive literature reviews find substantial evidence—from both laboratory and community studies—for the harmful health effects of discrimination across a wide range of mental health outcomes including depression, psychological distress, anxiety, and self-esteem (e.g., D. R. Williams, Neighbors, & Jackson, 2003; Paradies, 2006). Perceived discrimination has also been linked to specific types of physical health problems, such as hypertension, cardiovascular disease, and obesity (e.g., Williams, Neighbors, & Jackson, 2003). However, the mechanisms by which discrimination affects health are not well understood. This review examines the pathways through which discrimination may affect health, including psychological and physiological stress responses and health behaviors. Analysis suggests that when weighting each study's contribution by sample size, perceived discrimination has a significant negative effect on both mental and physical health. Perceived discrimination significantly heightened stress responses and is related to participation in health behaviors. These findings suggest potential pathways from discrimination to negative health outcomes.



# Priorización de los impactos



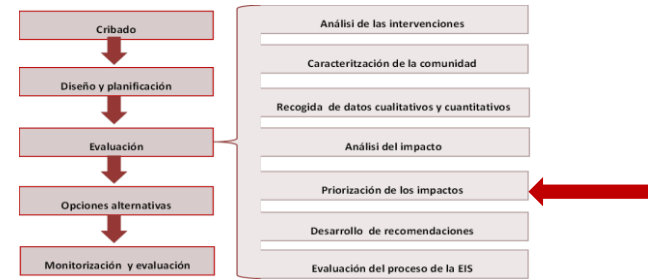
# Resultados



Descripción del determinante sobre la salud	Possible impacto en salud	Tipo	Evidencia encontrada	Desigualdad social en salud
<b>Mejora de las condiciones del municipio en general</b> Sensación de pertenencia al municipio Aumento de la participación ciudadana y apoderamiento de la ciudadanía	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejora de la salud mental: aumento de la autoestima, menor depresión, ansiedad.</li> <li>- Reducción de las enfermedades cardiovasculares</li> <li>- Disminución de las enfermedades mentales, suicidios...</li> </ul>	+	- Estudio cualitativo - Bibliografía: <i>Glanville 2018</i> <i>Dauner 2015</i> <i>Leyden 2003</i> <i>Vries 2010</i> <i>Gascon 2015</i>	Toda la población
<b>Mejoras sobre el medio ambiente por el incremento de zonas verdes.</b> Reducción de la contaminación a nivel de aire, agua del río y ruido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disminución de las enfermedades respiratorias.</li> <li>- Disminución de la sensación de estrés, insomnio.</li> <li>- Mejora de la cohesión social y del tejido asociativo</li> </ul>	+	- Estudio cualitativo - Bibliografía: <i>Biggeri 2001</i> <i>Schwela 2000</i> <i>Douglas 2018</i> <i>Beyer 2014</i>	Toda la población
<b>Riesgo de deterioro rápido del entorno</b> Si no se hace un buen mantenimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incremento de la conflictividad, vandalismo y prácticas de riesgo por parte de los jóvenes</li> <li>- Pérdida valor adquisitivo del barrio La Solana/municipio</li> <li>- Disminución salud mental y bienestar, disminución de la práctica de actividad física</li> </ul>	-	- Estudio cualitativo (vecinos) - Bibliografía: XXXX	Toda la población, especialmente los grupos más vulnerables
<b>Subida del precio del alquiler</b> Expulsión del barrio de las personas con menor poder adquisitivo y más vulnerabilidad o disminución de su poder adquisitivo de ciertos colectivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumento de la ansiedad, estrés.</li> <li>- Pérdida de la red social</li> <li>- Riesgo de aumento de la mortalidad por todas las causas</li> </ul>	-	- Estudio cualitativo (profesionales) - Bibliografía: <i>Cole 2017</i> <i>Mehdipanah 2017</i> <i>Atkinson 2002</i> <i>Atkinson 2000</i>	Personas con contratos precarios. Personas que viven solas i/o con personas a cargo
<b>Mejora de la movilidad sostenible</b> - Incremento movilidad activa (caminar, bicicleta etc) tanto por ocio como por ir a la feina o escola.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumento de la actividad física</li> <li>- Disminución lesiones por tránsito</li> <li>- Disminución contaminación</li> </ul>	+	- Estudio cualitativo - Bibliografía: <i>Duncan 2005</i>	Toda la población

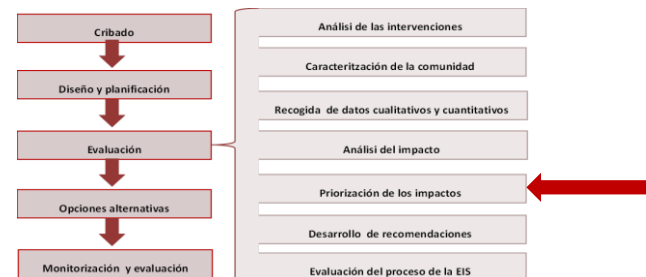


# Resultados : posibles impactos positivos



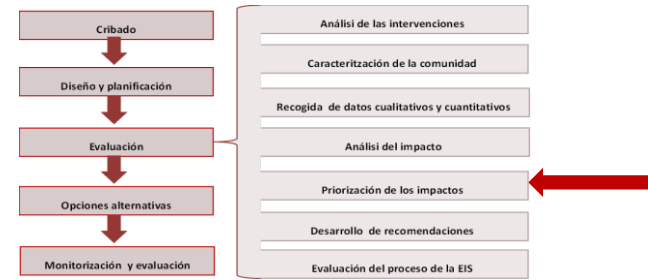
- Mejora de las condiciones del municipio en general → mejora de la SM, autoestima, disminución ansiedad, enfermedades CV...
- Mejoras sobre el medio ambiente → disminución enfermedades respiratorias...
- Mejora de la movilidad sostenible → aumento de la actividad física, de la movilidad activa → reducción del riesgo de enfermedades cardiovasculares, de la obesidad...
- Mejora de la accesibilidad al polígono industrial → aumento AF
- Mejora de la seguridad → aumento AF, cohesión social → reducción del aislamiento, reducción del riesgo de enfermedades leves de salud mental ...

# Resultados : posibles impactos positivos



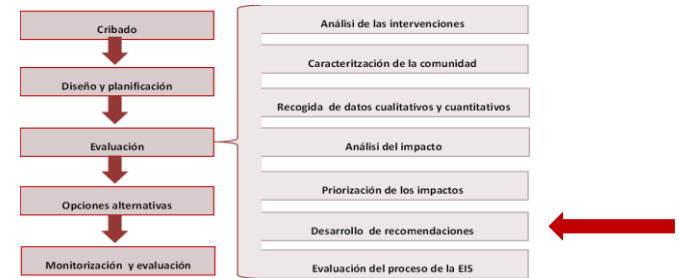
- Incremento de la práctica de actividad física → mejora de la SM, autoestima, reducción de riesgo de diabetes...
- Incremento del autocuidado → aumento de las conductas saludables cardiovasculares, de la obesidad...
- Incremento de los espacios para ocio saludable → aumento AF, aumento del ocio familiar...
- Fomento de la cohesión social y disminución de las desigualdades → aumento bienestar emocional, prevención de la soledad...
- Sentimiento de la población de tener autocontrol de las decisiones municipales → mejora de la SM por aumento de la autoestima colectiva

# Resultados: posibles impactos negativos



- Incremento de las prácticas de riesgo → incremento consumo de alcohol, lesiones y violencia, aumento de prácticas sexuales de riesgo → aumento ITS, embarazos no deseados...
- Riesgo de deterioro rápido del entorno → incremento conflivtividad, vandalismo, disminución autoestima...
- Subida del precio del alquiler → aumento ansiedad, estrés, pérdida de tejido social...

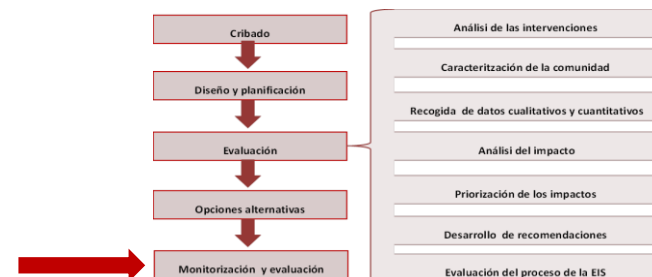
# Recomendaciones



- Asegurar buena accesibilidad a la zona
- Promocionar el proyecto una vez terminado
- Evitar zonas que se puedan convertir en zona de realización de actividades poco saludables
- Potenciar el espacio para toda la población y todas las culturas
- Potenciar campañas para el transporte activo
- Promover un plan de actividad física especialmente para algunos colectivos
- Crear una zona recreativa familiar
- Promover un plan de mantenimiento del alquiler
- Prever medidas de seguridad del tráfico rodado
- Poner en marcha medidas de mantenimiento de la zona ...



# Pasos posteriores



- Reunión grupo técnico
- Reunión grupo director
- Retorno vecinos
- Incorporación y seguimiento de las recomendaciones
- ...

# Grupo de trabajo de EIS en el marco de la SSPCB

---

1. Impulso desde la ASPB y la ASPCAT
2. Participación de diversas entidades activas en este tema (ASPB, DS, ISGlobal, DIBA, SP Balears, Expertos diversos etc...)
3. Reuniones en ASPCAT con videoconferencia
4. Centrado en:
  1. Impulso de la EIS
  2. Intercambio de experiencias y
  3. Formación

PINSAP:  
TestSalut  
+Apoyo técnico  
a EIS concretos

Grupo de  
Trabajo SSPCB

Formación



# Formación EIS en Catalunya

## 2013

- Taller pre congreso SEE. Granada 3 sept. 20 asistentes, satisfacción global 9,00

## 2014

- Taller 4 horas pre congreso de SP. 13 asistentes (satisfacción global 9)
- Taller de 1 hora en la ASPCAT, 30 asistentes SP

## 2015

- Taller EIS Diputación de Barcelona (impulsado por Grupo EIS SSPCB). 45 asistentes. Ayuntamientos + Salud publica.
- Taller de 1 hora en la ASPCAT (en el marco de un taller más global de evaluación), 30 asistentes SP
- Taller pre congreso Congreso SEE 3 sept, 20 asistentes

# Formación EIS en Cataluña

---

## 2016

- Taller EIS en Escuela de Salud Pública de Menorca (impulsado por el Grupo de EIS de la SSPCB). 17 asistentes (13 salud, 4 otros).  
Satisfacción: la pregunta “lo recomendaría?” obtiene un 4,3 sobre 5.

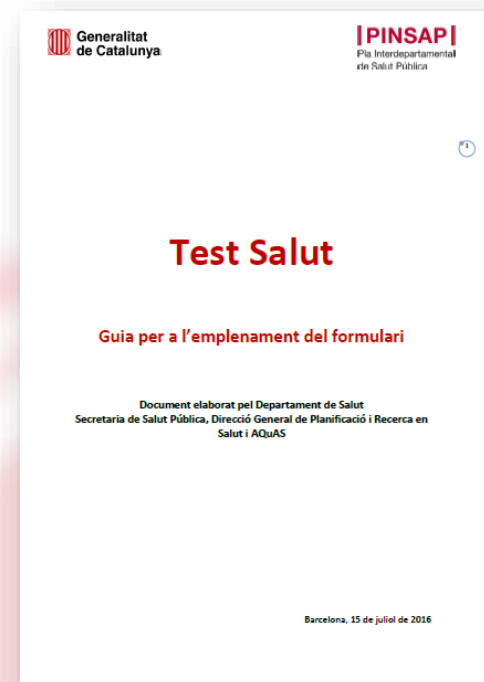
## 2017

- Taller 15 horas en ASPCAT, 7 asistentes (ASPCAT, ayuntamiento y calidad ambiental)
- Taller TEST SALUT para diferentes Departamentos de la generalitat. 25 asistentes.

## Taller de tècnics i experts EIS Sant Andreu

Valoració del projecte seguint el fil conductor del Test Salut. Arribar a través de la discussió del grup a un consens sobre l'impacte potencial del projecte sobre:

- Els determinants de la salut
- Grups de població que poden veure's afectats
- Impacte sobre l'equitat.



[http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre\\_lagencia/pinsap/Accions-eines-i-projectes-relacionats/test\\_salut/](http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/pinsap/Accions-eines-i-projectes-relacionats/test_salut/)

# Conclusiones

---

## □ Las bases del impulso a la EIS en Catalunya son:

- Su integración como herramienta fundamental en el PINSAP (estrategia de salud en todas las políticas en Catalunya)
- Haber desarrollado y disponer del TestSalut que se ha mostrado como un instrumento útil para el cribado y como base para estructurar alguna fase de la EIS
- Tener un grupo de trabajo colaborativo en el marco de la Sociedad Científica ayuda a establecer sinergies
- Desplegar una oferta de formación práctica y adaptable basada en el grupo de Trabajo y en las necesidades de aplicación





# Próximos pasos y retos

---

- ☐ Impulsar nuevas EIS completas
- ☐ Reforzar la importància de aplicar el TestSalut en todas las politicas importantes (normativo?)
- ☐ Buscar sinergias con mediambiente y sostenibilidad (ODS?)

