

Trinidad Jiménez

Ministra de Sanidad y Política Social

Como inicio de este nuevo número de la revista *Gitanos* que dedicamos a la Salud, contamos en esta sección de Perfiles con la actual Ministra de Sanidad, Trinidad Jiménez, en cuyas competencias recaen también ahora las cuestiones de Política Social. Por este motivo, junto a varias preguntas relacionadas con la salud y la comunidad gitana, le hemos planteado otras sobre las acciones específicas de su Ministerio dirigidas a la comunidad gitana y a la lucha contra la pobreza y la exclusión social.



- El pasado mes de abril presentó usted en el Ministerio el *Estudio comparativo de las Encuestas Nacionales de Salud a población gitana y población de España - 2006*, en el que se refleja que los indicadores de salud son más desfavorables para la comunidad gitana que para el conjunto de la población española. Ante la evidencia de lo que hasta ahora era solo una percepción ¿qué medidas va tomar su Ministerio? ¿considera que es posible “subsanan las desigualdades que padece la comunidad gitana en el ámbito de la salud en una generación”, tal y como se señala en el subtítulo de este Estudio?

Las recomendaciones que incluye el *Estudio comparativo de las Encuestas Nacionales de Salud a población gitana y población general* han sido elaboradas con la comunidad gitana a través de un proceso participativo con el Consejo Estatal del Pueblo Gitano. Las principales recomendaciones y medidas se han trasladado al Área de Salud del Plan de Acción para el Desarrollo de la Población Gitana.

Estamos trabajando también con las Comunidades Autónomas para que pongan en marcha las recomendaciones del estudio. El Ministerio de Sanidad y Política Social apoya la realización de jornadas,

actividades o seminarios orientados a dar a conocer los resultados y recomendaciones del Estudio porque consideramos que un paso importante hacia la equidad es la sensibilización de los profesionales socio sanitarios, de los políticos que tomamos decisiones y, en general, del conjunto de la ciudadanía.

Una vez presentado este Estudio, pretendemos darle la mayor difusión posible. Los resultados de las encuestas se han presentado ya en dos CCAA (Asturias y Navarra) y próximamente se presentará también en la Comunidad Valenciana.

Tengo que decirle también que el Ministerio, en los fondos que transfiere a las Comunidades Autónomas, incluye como prioridad los trabajos relacionados con equidad en salud y hace especial hincapié en que las acciones se orienten a poblaciones en situación de vulnerabilidad.

Respecto a si es posible disminuir las desigualdades en una generación, tal y como se cita en el *Informe Mundial de la Comisión de determinantes sociales de la salud de la OMS*, en el ámbito mundial no se espera que las diferencias en salud vayan a desaparecer en una generación (30 años) pero, como demuestra el informe, si intervenimos sobre los determinantes sociales a lo largo de todo el ciclo vital el cambio es posible y disponemos de los medios necesarios para llevarlo a cabo. Si hablamos del pueblo gitano en España nosotros esperamos que las desigualdades en salud disminuyan mucho antes.

- La celebración de la II Cumbre Europea para la inclusión de la población gitana, en el marco de la Presidencia española de la Unión Europea, pretende promover las políticas a favor del pueblo gitano. Esta Cumbre se celebrará en Córdoba los días 8 y 9 de abril, y en ella reflexionaremos sobre los aciertos y fracasos del trabajo que hemos llevado a cabo hasta el momento y, además, incluiremos temas que tienen que ver con la realidad actual como la igualdad de género

- Entre enero y junio de 2010 España va a ejercer la Presidencia de la Unión Europea y se ha acordado con la Comisión que la intervención en las desigualdades sociales que afectan a la salud en Europa sea uno de los objetivos clave. ¿cómo va a enfocar el Ministerio de Sanidad y Política Social esta prioridad?

Me consta que la Unión Europea viene trabajando por la equidad en salud desde hace tiempo. El actual Tratado de Lisboa y el anterior incluyen los principios de solidaridad y cohesión social como valores que deben guiar las políticas europeas y el nuevo tratado refuerza el trabajo en equidad incluyendo la necesidad de la UE de asegurar un alto nivel de salud y hacer un seguimiento de los determinantes sociales de la salud.

Durante nuestra presidencia de la UE, el Ministerio pretende impulsar los temas de equidad en salud dentro de la agenda europea. El enfoque que pensamos darle se centra en el seguimiento de los determinantes sociales de la salud en la UE. Y, aunque la reducción de desigualdades sociales en salud es competencia de cada Estado, la Presidencia española quiere posibilitar que las buenas prácticas de los Estados Miembros en este tema sean compartidas.

¿Se pueden realmente subsanar las desigualdades sanitarias en el lapso de una generación?

Hay dos respuestas a esa pregunta. Si continuamos como hasta ahora, no tenemos ninguna posibilidad de lograrlo. Ahora bien, si realmente queremos que cambien las cosas, si nos proponemos crear un mundo mejor y más justo, donde las oportunidades en la vida y la salud de la población no se malogren por la fatalidad de haber nacido en un lugar determinado, el color de la piel o la falta de posibilidades de nuestros padres, la respuesta es que podemos contribuir en gran medida a lograrlo. Como mostramos a lo largo del informe, se puede actuar. Pero para llevar a cabo una acción coherente, hay que intervenir sobre el conjunto de los determinantes sociales y sobre todos los ámbitos expuestos anteriormente, tanto para eliminar las desigualdades estructurales, como para alcanzar un bienestar más inmediato. Para ello, será necesario introducir cambios que afecten a todo el ciclo vital, desde las primeras fases de la vida y a lo largo de ésta.

Al hacer un llamamiento para subsanar las desigualdades sanitarias en una generación, no suponemos que el gradiente social de salud de los países o que las grandes diferencias que existen entre éstos vayan a desaparecer en el lapso de treinta años. No obstante, los datos que figuran en el informe final acerca de la rapidez con la que puede mejorar la situación sanitaria y los medios para llevar a cabo los cambios necesarios, nos hacen pensar que esas diferencias pueden subsanarse en gran medida.

■ Informe de la Organización Mundial de la Salud sobre desigualdades en Salud: *Subsanar las Desigualdades en una Generación. Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud*, Ginebra: OMS, 2009, p. 23.



Durante nuestra Presidencia también se va a tratar de impulsar que la reducción de las desigualdades sea una prioridad a nivel global y que las políticas de cooperación de la UE así como las de los propios Estados Miembros se hagan siguiendo el criterio de equidad.

– La Comisión designada por la Organización Mundial de la Salud sobre los determinantes de la salud establece que todas las administraciones públicas han de complementarse con el fin de promover la salud y la equidad sanitaria. Lograr que la salud y la equidad sanitaria sean un valor compartido por todos los sectores es una estrategia difícil desde el punto de vista político ¿cómo encara su Ministerio este reto?

Dentro de nuestro país se está trabajando en una propuesta de intervención para la reducción de las desigualdades sociales en salud. Hay que tener en cuenta que muchas propuestas implican a otros sectores y nuestro planteamiento para el próximo año es ir negociando con estos diferentes sectores un trabajo que favorezca la equidad en salud influyendo en los determinantes sociales. Sabemos que las políticas públicas pueden reorientarse para conseguir equidad en salud y que sectores como educación, vivienda, asuntos sociales, empleo, etc. tienen un impacto claro sobre la salud, por eso nuestro trabajo tiene que ser compartido con otros departamentos y lo planteamos como un enfoque de equidad en salud en todas las políticas.

– ¿Qué papel, según su punto de vista, deberían de tener las organizaciones sociales en relación con la promoción de la salud de la comunidad gitana y la reducción de la inequidad?

Estoy convencida de que el movimiento asociativo gitano tiene un papel clave para conseguir llegar a la equidad en salud. Nosotros (me refiero a las administraciones), sin eludir la responsabilidad que tenemos, podemos acompañar y apoyar a las asociaciones pero nuestra acción sin el movimiento asociativo gitano es inútil. Los principales protagonistas deben ser los gitanos. Creemos que hay consolidar y sacar a luz pública todo el trabajo del movimiento asociativo gitano.

– La dotación para los programas del IRPF 2009 en el epígrafe de “Pueblo Gitano” ha aumentado un 58,47% con respecto al año anterior. Sin embargo, la otra cara de la moneda presupuestaria en las políticas destinadas a la población gitana ha sido la drástica reducción (en dos tercios) de la dotación estatal del Programa de Desarrollo Gitano para 2009. ¿Cuáles son las intenciones de su Ministerio a este respecto de cara a los próximos años? ¿Cómo avanza el nuevo Plan Nacional Gitano?

Desde el año 1989 el Gobierno de España ha venido impulsando el desarrollo social de la población gitana promoviendo y financiando programas de intervención que faciliten el acceso a la población a los recursos básicos y compensar las desigualdades y desventajas de esa población respecto a la población mayoritaria. Estos programas se desarrollan en colaboración con la Administración autonómica y local.

En este año 2009 se ha incrementado el presupuesto del Plan Concertado de Prestaciones Básicas en más de un millón de euros, un 1,3% sobre el ejercicio anterior. Este Plan mantiene y desarrolla una red de servicios sociales de atención primaria que permite la cobertura de las prestaciones básicas de la ciudadanía y a los que accede una parte importante de la población gitana.

Por otro lado, las subvenciones del Ministerio con cargo a la asignación tributaria del 0,7 % del IRPF, se han incrementado en este año un 58%, llegando casi a los seis millones de euros, lo que ha permitido que las organizaciones gitanas participen en el desarrollo y mejora de la calidad de vida de esta población en todos los ámbitos.

El Ministerio ha elaborado un borrador del Plan de acción que ha contado con la colaboración de los grupos de trabajo del Consejo Estatal del Pueblo Gitano, que se ha sometido a consulta del Pleno de dicho Consejo.

El Plan abarcará el periodo de 2010 – 2012 y contendrá los objetivos y medidas a desarrollar tanto en las diferentes áreas de inter-

vención social como en materia de ciudadanía, igualdad de trato y no discriminación.

– El 8 de abril de 2010, también dentro de la Presidencia Española de la UE, se celebrará en Córdoba la II Cumbre Europea sobre los Gitanos. En Europa se ve a España como un referente en las políticas de inclusión con población gitana. ¿Va a aprovechar el Gobierno estas circunstancias para impulsar las políticas de inclusión a nivel europeo? ¿Qué implicación directa asume usted ante las cuestiones gitanas siendo, por su cargo, la Presidenta del Consejo Estatal del Pueblo Gitano español?

Me satisface decir que los avances conseguidos en España en inclusión social con la población gitana han permitido que seamos un referente para los países europeos, en especial en aquéllos en los que existe una mayor concentración de personas gitanas, como son los países del Este.

El trabajo realizado en salud y población gitana en España está sirviendo de referencia para otros países europeos, para asesorar proyectos o para orientar en la toma de decisiones a otros países. El Ministerio ha participado, por ejemplo, en el asesoramiento de proyectos orientados a reformar el sistema sanitario búlgaro para que incluya a la comunidad gitana.

Considero que este Gobierno y este Ministerio deben trabajar intensamente para dar impulso y unidad a las políticas europeas que persiguen la promoción e inclusión de esta población. Me gustaría destacar que recientemente se ha aprobado en el Congreso de los Diputados, a instancias del Grupo Parlamentario Socialista, una Proposición no de Ley en la que se insta al Gobierno a impulsar un enfoque europeo de las políticas de inclusión de la población gitana.

La celebración de la II Cumbre Europea para la inclusión de la población gitana, en el marco de la Presidencia española de la Unión Europea, pretende promover las políticas a favor del pueblo gitano. Esta Cumbre se celebrará en Córdoba los días 8 y 9 de abril, y en ella reflexionaremos sobre los aciertos y fracasos del trabajo que hemos llevado a cabo hasta el momento y, además, incluiremos temas que tienen que ver con la realidad actual como la igualdad de género.

– Según el Informe Foessa 2008, casi el 20% de los hogares españoles vive por debajo del umbral de pobreza; y la población gitana ocupa el 12% del espacio social de la exclusión severa. Dado que 2010 ha sido declarado Año Europeo de lucha contra la pobreza y la exclusión ¿Qué acciones tiene previsto desarrollar su Ministerio para conseguir paliar esta terrible situación que afecta a tantas familias, gitanas y no gitanas?

La mejora de las condiciones de vida de la población gitana requiere de políticas compensatorias y sostenibles en el tiempo, en todas las áreas tradicionales de intervención como son educación, empleo, salud, vivienda, acción social y cultura, luchando contra la discriminación y favoreciendo la igualdad de trato y la participación en la vida pública.

El Plan de Acción para el Desarrollo de la Población Gitana tiene como objetivo fundamental impulsar acciones que corrijan los desequilibrios existentes entre la población gitana y el conjunto de la población española. El Plan se aprobará en el año 2010, año declarado por el Parlamento Europeo y el Consejo de la Unión como año europeo contra la pobreza y la exclusión social.



Trinidad Jiménez García-Herrera

Nació el 4 de junio de 1962 en Málaga. Es Licenciada en Derecho por la Universidad Autónoma de Madrid y Experta en relaciones internacionales. Ingresó en 1984 en el PSOE, en cuya Comisión Ejecutiva Federal ha sido responsable de América Latina en la Secretaría de Relaciones Internacionales.

Ha sido Asesora de la Comisión Progreso Global de la Internacional Socialista, Presidenta del Comité de Relaciones Internacionales del Consejo de la Juventud de España y Vice-presidenta del Partido de los Socialistas Europeos.

En 2000 fue elegida Secretaria de Política Internacional de la Comisión Ejecutiva Federal del PSOE. En 2003 encabezó la candidatura del PSOE al Ayuntamiento de Madrid. Fue Secretaria de Relaciones Internacionales de la Comisión Ejecutiva Federal del PSOE y Portavoz del Grupo Socialista en el Ayuntamiento de Madrid.

Desde septiembre de 2006 era Secretaria de Estado para Iberoamérica y el 7 de abril de 2009 fue nombrada Ministra de Sanidad y Política Social en la remodelación del gobierno de Rodríguez Zapatero que llevó los Asuntos Sociales (anteriormente en el Ministerio de Educación, Política Social y Deporte) junto a la cartera de Sanidad (anteriormente Sanidad y Consumo).

Lo que se pretende durante el Año europeo de lucha contra la pobreza y la exclusión social es sumar esfuerzos e iniciativas, buscando la complementariedad de los recursos existentes dada la escasez de medios económicos en el momento actual.

Tenemos depositadas muchas expectativas en uno de los actos centrales del Año Europeo que, como decía antes, será la celebración de la II Cumbre Europea sobre la población gitana.

Hemos previsto también actuaciones cuya finalidad sea modificar estereotipos que discriminan a determinados grupos en situación de vulnerabilidad, especialmente en los medios de comunicación, fomentando la integración social de estas personas, entre las que se encuentran las personas gitanas.

Por último, me gustaría destacar que el Año Europeo tiene como uno de sus principales fines la concienciación y sensibilización de la población para que favorezcan cambios de tendencia, reforzando el compromiso de los poderes públicos y de la sociedad en general, en la lucha contra la pobreza y la exclusión social. ●