

Desarrollo de una herramienta de cribado para la Evaluación de Impacto en Salud (EIS) de políticas nacionales

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e
Igualdad



EQUITYACTION

TOOLS • REGIONS • KNOWLEDGE • STAKEHOLDERS •





©Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad 2014.

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida en ninguna forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo las fotocopias o las grabaciones en cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin el permiso escrito del titular del *copyright*.

Cita recomendada: Desarrollo de una herramienta de cribado para la Evaluación de Impacto en Salud (EIS) de políticas nacionales Madrid, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2014.

Este documento ha sido realizado en el contexto de la Equity Action, dentro del paquete de trabajo Tools: <http://www.equityaction-project.eu/tools/>

El documento ha sido elaborado por el Área de Promoción de la Salud (Subdirección General de Promoción de la Salud y Epidemiología).

Autores: Ana Gil Luciano, Técnico Externo; María Santaolaya Cesteros, Técnico Externo; Pilar Campos Esteban, Jefa de Servicio; Begoña Merino Merino, Jefa de Área.



Antecedentes

La salud no está únicamente determinada por las políticas de salud y el sistema de salud, sino que está influenciada por las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan. Estas condiciones se conocen como los determinantes sociales de la salud. La salud, por tanto, no sólo depende de las acciones que se lleven a cabo en el sector salud, sino que las políticas e iniciativas de otros sectores (como por ejemplo urbanismo, política social, empleo, medioambiente, etc.) tienen un impacto en salud, que puede ser positivo o negativo. En este sentido, la Evaluación de Impacto en Salud (EIS) tiene como objetivo analizar los efectos que las políticas e iniciativas públicas pueden tener en la salud, para poder realizar recomendaciones que fortalezcan el impacto positivo en salud y minimicen el negativo.

A su vez, la EIS permite identificar el impacto diferencial que puede tener una política en la salud de distintos grupos de población, por lo que permite analizar las desigualdades sociales en salud que la política estudiada pueda producir, avanzando hacia la equidad en salud de toda la población. Equidad en salud significa que todas las personas son capaces de disfrutar de su máximo potencial de salud, independientemente de su posición social u otras circunstancias determinadas por factores sociales. Se trata de un valor vinculado a conceptos como los derechos humanos y la justicia social.

En octubre de 2011 se aprobó la primera Ley General de Salud Pública en España (Ley 33/2011, de 4 de octubre). Ésta introduce Salud en Todas las Políticas y Equidad como principios generales de salud pública, e incluye un artículo sobre EIS, que indica que las administraciones públicas deberán someter a evaluación de impacto en salud, las normas, planes, programas y proyectos que seleccionen por tener un impacto significativo en la salud. La evaluación de impacto en salud deberá prever los efectos directos e indirectos, de las políticas sanitarias y no sanitarias, sobre la salud de la población y las desigualdades sociales en salud, con el objetivo de mejorar sus actuaciones.

Tras aprobar la Ley es necesario su desarrollo. En cuanto a la EIS, la regulación necesitará establecer la organización, el proceso, los recursos y los plazos para su desarrollo e implementación.

De acuerdo con este contexto, decidimos centrarnos en este trabajo en las primeras fases de la EIS, para proporcionar una visión general y un punto de partida en su desarrollo. En este sentido, nuestros dos objetivos fueron:

1. Desarrollo de una herramienta de cribado para la EIS de políticas nacionales.
2. Mapeo de sectores a nivel nacional en los que la EIS puede tener una implicación en el proceso de desarrollo de políticas, para validar con ellos la herramienta de cribado.

Este trabajo ha sido realizado por el Área de Promoción de la Salud de la Subdirección General de Promoción de la Salud y Epidemiología, Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI).



Gobernanza

Como se ha indicado anteriormente, la EIS se sitúa en el marco legislativo de la Ley General de Salud Pública aprobada en España en octubre de 2011.

Aparte de esto, la EIS se ha identificado como una de las acciones para reducir las desigualdades en salud y avanzar hacia la equidad en salud, siendo una de las 9 medidas priorizadas por el MSSSI que representaron el punto de partida de la Estrategia Nacional sobre Equidad en Salud.

El desarrollo de la EIS encaja con el objetivo general de mejorar la acción intersectorial en salud, hacia la Salud y la Equidad en Todas las Políticas.

Metodología

La metodología utilizada se basó principalmente en el estudio publicado por Aldasoro et al (2012), en el que tenían el objetivo de elaborar una lista de chequeo (*checklist*) para la fase de cribado de la EIS en el contexto regional y su validación, y un análisis de políticas públicas sectoriales.

1. Desarrollo de una herramienta de cribado para la EIS de políticas nacionales

Revisamos los marcos de EIS existentes, principalmente a nivel nacional y algunas específicas a nivel regional, centrándonos en la fase de cribado de la EIS.

La EIS requiere analizar el impacto de las políticas sobre los distintos determinantes sociales de la salud. Para los propósitos de esta herramienta, se ha trabajado con el marco desarrollado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (*WHO Commission on Social Determinants of Health, 2007*).

Con el propósito de integrar la equidad en la herramienta de cribado, incluimos preguntas de la “Lista de chequeo para el análisis inicial de equidad” que forma parte de la Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud publicada por el MSSSI (MSSSI, 2012).

Después de la revisión de los marcos de EIS existentes se desarrolló una herramienta destinada a ser utilizada para su testeo y validación con el sector salud y otros sectores.

2. Mapeo de sectores a nivel nacional en los que la EIS puede tener una implicación en el proceso de desarrollo de políticas, para validar con ellos la herramienta de cribado.

Se desarrolló un mapeo de los sectores que pueden llevar a cabo políticas e iniciativas con un potencial impacto en salud.



Para ello se llevó a cabo una revisión de las Leyes, Resoluciones, Decretos, Organigramas y otros documentos oficiales a nivel nacional, con el fin de estudiar los diferentes departamentos de los Ministerios y sus funciones.

El testeo y validación de la herramienta de cribado, tanto en el sector salud y como en otros sectores, está pendiente de planificación y realización.

Grupos de interés/Sectores

En las etapas que hemos llevado a cabo (desarrollo de la herramienta de cribado y mapeo de los sectores) todavía no hemos involucrado a los grupos de interés u otros sectores. Para las próximas etapas (testeo y validación de la herramienta de cribado) vamos a involucrar a los sectores seleccionados para tal fin, tanto del sector salud como de otros sectores.

Consideramos ciertos aspectos como puntos clave para involucrar a otros sectores en este proceso:

- Compromiso político.
- Una estrategia apropiada para aumentar la sensibilización sobre el enfoque de los determinantes sociales de la salud, y el enfoque de Equidad y Salud en Todas las Políticas.
- Establecer un marco común de entendimiento.
- Desarrollar un enfoque sobre Salud en Todas las Políticas.

Debido a las características del proceso que estamos desarrollando, no hemos considerado involucrar a la sociedad civil en estas etapas actuales.

Formación/capacitación y habilidades

Teniendo en cuenta el objetivo de nuestro trabajo, la formación¹ impartida por la Equity Action nos dio un marco general en el que empezar nuestro proceso, y la capacitación necesaria para llevar a cabo una revisión de la fase de cribado de la EIS.

Para el trabajo futuro sobre el proceso de la EIS en conjunto, consideramos que tenemos la capacitación y las habilidades para organizar y planificar una EIS, pero se requeriría orientación en momentos específicos del proceso, ya que este tipo de metodología se aprende con la práctica.

Los puntos que encontramos más interesantes durante la formación impartida por la Equity Action fueron:

¹ Proceso de formación impartido a los participantes en el paquete de trabajo 4 de la Equity Action, entre noviembre de 2011 y noviembre de 2012, con metodología presencial y online.



- Cómo el proceso de la EIS fue explicado de manera flexible, haciendo hincapié en los aspectos relacionados con la forma de adaptar la metodología a cada realidad.
- Cómo superar las barreras al abordar la equidad en la EIS.
- La importancia de la evaluación económica en la fase de evaluación de la EIS.
- El intercambio de experiencias de los diferentes participantes.
- Aspectos clave para involucrar a otros sectores en la EIS.

Durante la formación, encontramos de menor utilidad el debate sobre el concepto de equidad en salud, ya que consideramos más interesante discutir la manera práctica de tener en cuenta la equidad en el proceso de la EIS y las dificultades que puede haber.

Resultados

Los resultados de las fases que hemos llevado a cabo son:

1. Desarrollo de una herramienta de cribado para la EIS de políticas nacionales

Hemos desarrollado una herramienta de cribado de la EIS (Anexo 1), basada en:

- El marco conceptual desarrollado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS (*WHO Commission on Social Determinants of Health, 2007*).
- La revisión de herramientas de cribado de los marcos de EIS existentes principalmente a nivel nacional y algunas específicas a nivel regional (véase la bibliografía del anexo 1).
- Preguntas de la “Lista de chequeo para el análisis inicial de equidad” de Estrategias, Programas y Actividades de la Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud publicada por el MSSSI (MSSSI, 2012)

2. Mapeo de sectores a nivel nacional en los que EIS puede tener una implicación en el proceso de desarrollo de políticas

Se desarrolló un mapeo de los sectores. Un resumen de esta información se presenta en la Tabla 1:

Tabla 1: Resumen de los sectores que pueden tener un impacto en la salud

SECTORES	NÚMERO DE DEPARTAMENTOS IDENTIFICADOS*
1. Medio ambiente	4
2. Agricultura	3
3. Transporte	1



4.	Vivienda	1
5.	Urbanismo	1
6.	Ciencia e investigación	2
7.	Energía	1
8.	Industria	1
9.	Educación	2
10.	Deporte	1
11.	Empleo y protección social	3
12.	Fiscalidad	1
13.	Economía	2
14.	Administración Pública	1
15.	Migración	1
16.	Servicios Sociales	2
17.	Igualdad	2
18.	Salud	4

***Número de departamentos identificados por sectores: corresponden a Direcciones Generales, Secretarías de Estado o Agencias de los diferentes Ministerios.**

Resultados finales

Lo que nos proponemos con este trabajo en el pre-cribado y cribado es establecer un marco preliminar en la fase de cribado de la EIS y un primer análisis de situación de cómo la EIS puede ser desarrollada en España. Aparte de esto, consideramos que la acción intersectorial en salud se puede mejorar y fortalecer a lo largo de este trabajo.

Hasta ahora, hemos desarrollado una herramienta que está preparada para las próximas etapas de testeo y validación, con el objeto de estudiar las siguientes características de la herramienta que se enumeran a continuación:

- ¿Es posible cumplimentar la herramienta en nuestro contexto?
- ¿Es comprensible para sectores fuera de salud?
- Determinar qué proceso de sensibilización es necesario previo al cribado
- ¿Se cumplen los objetivos de la herramienta?
- ¿Existe información disponible para completar la herramienta?
- ¿Qué recursos son necesarios para poder realizar este proceso de manera sostenible?

Puntos clave del aprendizaje

Los puntos principales del aprendizaje adquiridos en este proceso de trabajo, y en la formación a nivel internacional y el intercambio de experiencias son:



- La importancia del compromiso político para desarrollar el enfoque de Salud en Todas las Políticas y un marco adecuado para desarrollar la EIS.
- La sensibilización es fundamental para establecer un marco y un lenguaje común entre los diferentes sectores.
- Este proceso puede ser una ventana de oportunidad para consolidar la acción intersectorial en salud hacia el enfoque en Equidad y Salud en Todas las Políticas.
- El proceso y, en particular, la herramienta de cribado deben adaptarse a las diferentes realidades y permitir flexibilidad.
- Monitorizar los resultados y el impacto de las políticas es una fortaleza importante para la EIS, y en particular la desagregación por variables socioeconómicas con el fin de analizar las desigualdades en salud.

Referencias

1. Aldasoro E, Bacigalupe A, Esnaola S, Calderón C, Zuazagoitia J, Cambra K. Screening process of regional policies in the Basque Country (Spain). 10th International HIA Conference (HIA '09), Rotterdam October 2009. Oral presentation. Disponible en: http://www.osasun.ejgv.euskadi.net/r52-20726/es/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/adjuntos/HIA09_basque_country.pdf
2. Aldasoro E, Bacigalupe A, Esnaola S. Servicio de Estudios e Investigación. Dirección de Gestión del Conocimiento y Evaluación. Departamento de Sanidad y Consumo, Gobierno Vasco. Evaluación del impacto en salud del III Plan Vasco para la Inclusión Social (2011-15). Plan Vasco de Inclusión Activa. 2012. Disponible en: http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-ckpubl02/es/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/adjuntos/EIS_%20III%20Plan%20Vasco%20para%20la%20inclusi%C3%B3n%20social.pdf
3. Aldasoro E, Sanz E, Bacigalupe A, et al. Avanzando en la evaluación del impacto en la salud: análisis de las políticas públicas sectoriales del Gobierno Vasco como paso previo a la fase de cribado sistemático. *Gac Sanit* 2012; 26(1):83-90.
4. Herriott N, Williams C. Health Impact Assessment of Government Policy. Department of Health; 2010. Disponible en: http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/documents/digitalasset/dh_120110.pdf
5. Department of Health. Health Impact Assessment Tools. Department of Health; 2010. Disponible en: http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/documents/digitalasset/dh_120106.pdf
6. Institute of Public Health in Ireland: Health Impact Assessment: Screening for health impacts. Disponible en: <http://www.publichealth.ie/whatishealthimpactassessment/hiamethodology>



7. Ison E. Resource for health impact assessment volume 1: the main resource. NHS Executive London; 2000.
8. Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública.
9. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2012. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/jornadaPresent_Guia2012/docs/Guia_metodologica_Equidad_EPAs.pdf
10. Nilunger L, Elinder LS, Pettersson B. Health Impact Assessment: screening of Swedish governmental inquiries. *Eurohealth* 2002/2003, 8 (5): 30-32.
11. Ravn AK, Nicolaisen H, Linnrose K, et al. Screening tool development for health impact assessment of large administrative structural changes. *Scandinavian Journal of Public Health*, 2008;36(789-794).
12. Vareda, G, den Broeder L, Penris M, Roscam EW. Experience with HIA at national policy level in the Netherlands. A case study. Policy Learning Curve Series, no 4. WHO-Europe; 2001.
13. World Health Organization. HIA tools and methods: The HIA procedure. Disponible en: <http://www.who.int/hia/tools/process/en/index.html>
14. WHO Commission on Social Determinants of Health. A Conceptual Framework for Action on the Social Determinants of Health. Discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health. DRAFT April 2007. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_action_05_07.pdf



Anexo 1

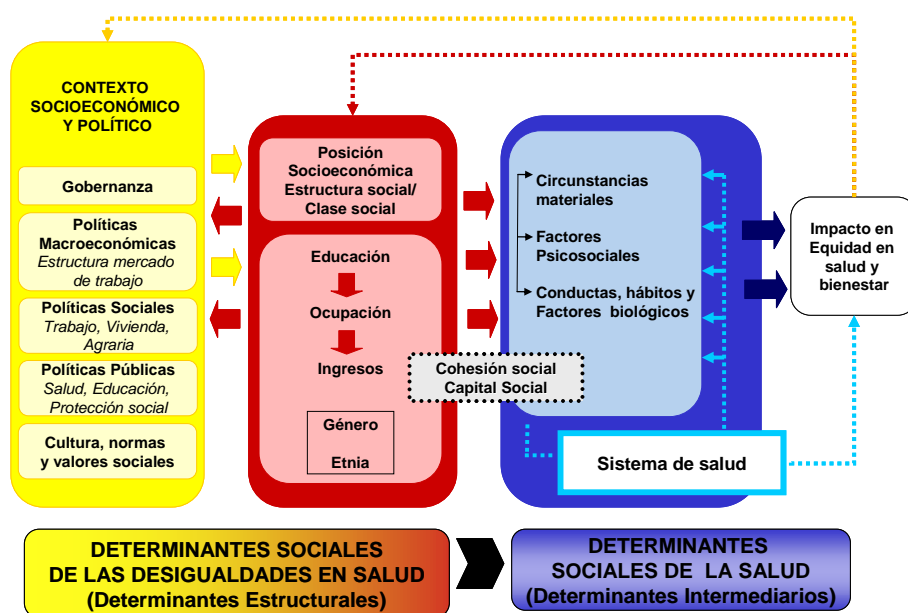
HERRAMIENTA DE CRIBADO PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO EN SALUD (EIS) DE PROPUESTAS DE POLÍTICAS NACIONALES

La salud no está únicamente determinada por las políticas de salud y el sistema de salud, sino que está influenciada por las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan. Estas condiciones se conocen como los determinantes sociales de la salud. La salud, por tanto, no sólo depende de las acciones que se lleven a cabo en el sector salud, sino que las políticas e iniciativas de otros sectores (como por ejemplo urbanismo, política social, empleo, medioambiente, etc.) tienen un impacto en salud, que puede ser positivo o negativo. En este sentido, la Evaluación de Impacto en Salud (EIS) tiene como objetivo analizar los efectos que las políticas e iniciativas públicas pueden tener en la salud, para poder realizar recomendaciones que fortalezcan el impacto positivo en salud y minimicen el negativo.

A su vez, la EIS permite identificar el impacto diferencial que puede tener una política en la salud de distintos grupos de población, por lo que permite analizar las desigualdades sociales en salud que la política estudiada pueda producir, avanzando hacia la equidad en salud de toda la población.

Por tanto, la evaluación de impacto en salud de una política requiere analizar el impacto en los distintos determinantes sociales de la salud. Para los propósitos de esta herramienta, se ha trabajado con el marco desarrollado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) de la OMS (figura 1).

Figura 1. Marco conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS.





Fuente: Solar O Irwin A. Marco Conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS 2006.

Objetivos de la herramienta:

Objetivo final de la herramienta:

Valorar la idoneidad de llevar a cabo una Evaluación de Impacto en Salud (EIS) de una propuesta de política.

Objetivos específicos:

1. Analizar de manera preliminar los determinantes sociales de la salud (DSS) que la política aborda, y su potencial impacto en salud.
2. Estudiar de manera inicial el impacto de la política en la población.
3. Analizar el posible impacto diferencial por grupos de población.
4. Establecer criterios de priorización para seleccionar aquellas políticas en las que es necesario llevar a cabo una EIS (completa o rápida).
5. En los casos en los que proceda, realizar recomendaciones para fortalecer el impacto positivo en salud de la propuesta y minimizar el negativo.

Cómo usar la herramienta:

Actualmente la herramienta está en su fase piloto. El proceso de cómo usar la herramienta se desarrollará durante las fases de testeo y validación: quién, cómo, cuándo, criterios y proceso de selección de políticas, limitaciones, etc.

Para el propósito de esta herramienta, de manera general se consideran políticas nacionales objetivo de la misma las siguientes:

- Políticas normativas:
 - Ley
 - Real Decreto
 - Presupuestos Generales de Estado
- Políticas no normativas:
 - Estrategia
 - Plan
 - Programa

Existen dos versiones de esta herramienta de cribado: una versión corta y una más detallada.





HERRAMIENTA DE CRIBADO PARA LA EVALUACIÓN DE IMPACTO EN SALUD (EIS) DE PROPUESTAS DE POLÍTICAS NACIONALES (Versión detallada)

Nombre de la propuesta de política:

Unidad/Departamento/Institución responsable:

Persona de contacto:

Cribado realizado por:

Fecha de cribado:

Datos generales de la propuesta de política:

1. Objetivo:
2. Justificación:
3. Tipo de política:
 - a. Políticas normativas:
 - i. Ley
 - ii. Real Decreto
 - iii. Presupuestos Generales de Estado
 - iv. Otras (especificar):
 - b. Políticas no normativas:
 - i. Estrategia
 - ii. Plan
 - iii. Programa
 - iv. Otras (especificar):
4. ¿El desarrollo de la política implica algún mecanismo de participación social? En caso afirmativo, ¿qué tipo de participación?²
 - Informativa
 - Consultiva
 - Participativa
 - Colaborativa
 - Empoderamiento

² Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/jornadaPresent_Guia2012/docs/Guia_metodologica_Equidad_EPAs.pdf



En caso afirmativo, ¿en qué fases del proceso de desarrollo de la política se incluye participación social?

- Diseño
- Implementación
- Evaluación

5. ¿El desarrollo de la política incluye acción intersectorial? En caso afirmativo, ¿qué tipo de acción?³

- Información
- Cooperación
- Coordinación
- Integración
- Enfoque de Salud en Todas las Políticas

En caso afirmativo, ¿en qué fases del proceso de desarrollo de la política se incluye acción intersectorial?

- Diseño
- Implementación
- Evaluación

6. Estado de la propuesta de política:

- a. Diseño técnico y formulación
- b. En fases de aprobación
- c. En implementación
- d. En evaluación y reformulación

En el estado actual de desarrollo de la propuesta de política:

- ¿Es posible introducir cambios mayores?
- ¿Es posible introducir cambios menores?

Determinantes sociales de la salud que aborda la propuesta de política

Basándose en el Marco conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, identifique el impacto potencial que la propuesta de política puede tener en los distintos determinantes (figura 1).

³ Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/jor_nadaPresent_Guia2012/docs/Guia_metodologica_Equidad_EPAs.pdf



Determinantes intermediarios	Impacto potencial de la propuesta de política en estos determinantes	Grupos de población a los que afecta especialmente
	Impacto*: Desconocido o no claro (D/NC) Positivo, 3 grados: (+) (++) (+++) Efecto neutral (0) Negativo, 3 grados: (-) (- -) (- - -)	
Circunstancias materiales		
Condiciones de la vivienda		
Condiciones del vecindario		
Condiciones ambientales: Zonas verdes Calidad del agua Energía Calidad del aire Ruido		
Acceso a compra de bienes básicos		
Transporte público		
Condiciones de trabajo físicas		
Factores psicosociales		
Estrés psicosocial		
Seguridad ciudadana		
Apoyo social y redes		
Conciliación de la vida familiar y laboral		
Estilos de vida		
Alimentación saludable		
Actividad física		
Tabaco		
Consumo de alcohol		
Consumo de otras drogas		
Prácticas sexuales seguras		
Sistema de Salud		
Disponibilidad de los servicios del sistema de salud		
Accesibilidad a los servicios del sistema de salud		
Aceptabilidad de los servicios del sistema de salud		
Cohesión social		

*Niveles de impacto (basados en evidencia y experiencia):

- e. (+++) y (---): el impacto en este determinante es fuerte y relevante.
- f. (++) y (--): tiene algún tipo de impacto en este determinante.
- g. (+) y (-): es posible que tenga algún tipo de impacto en este determinante y requiere un análisis más en detalle.
- h. Efecto neutral (0): no tiene impacto en este determinante.
- i. Desconocido o no claro (D/NC): no se conoce o no está claro el impacto en este determinante.



Determinantes estructurales	Impacto potencial de la propuesta de política en estos determinantes	Grupos de población a los que afecta especialmente
	Impacto*: Desconocido o no claro (D/NC) Positivo, 3 grados: (+) (++) (+++) Efecto neutral (0) Negativo, 3 grados: (-) (-) (- -)	
Contexto socioeconómico y político		
Gobernanza		
Políticas macroeconómicas		
Políticas de trabajo		
Políticas sociales		
Políticas de salud		
Políticas de educación		
Cultura, normas y valores sociales		
Posición socioeconómica		
Educación		
Ocupación		
Ingresos		
Género		
Etnia		

*Niveles de impacto (basados en evidencia y experiencia):

- (+++ y ---): el impacto en este determinante es fuerte y relevante.
- (++) y (--): tiene algún tipo de impacto en este determinante.
- (+) y (-): es posible que tenga algún tipo de impacto en este determinante y requiere un análisis más en detalle.
- Efecto neutral (0): no tiene impacto en este determinante.
- Desconocido o no claro (D/NC): no se conoce o no está claro el impacto en este determinante.

Población a la que la propuesta de política afecta

¿Es una medida universal o selectiva?

Grupos de población afectados de manera específica:

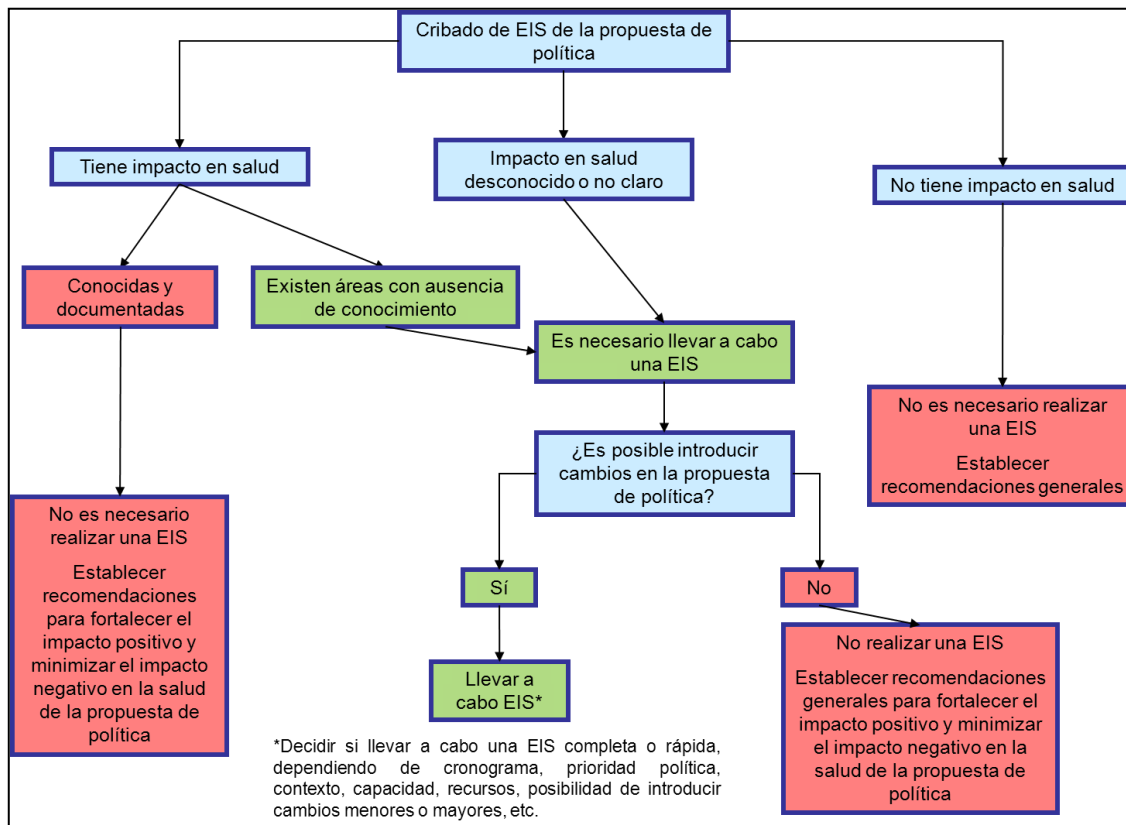
Niños (0-12)	
Adolescentes (13-17)	
Jóvenes (18-30)	
Adultos (31-64)	
Tercera edad (>65)	
Mujeres	
Hombres	
Inmigrantes	
Minorías étnicas (especificar)	
Personas con nivel económico bajo	
Personas con nivel educativo bajo	



Personas con discapacidad	
---------------------------	--

¿Existen acciones específicas para los grupos en los que la propuesta de política puede afectar de manera específica?

Criterios para decidir si se debe llevar a cabo una EIS



Discusión y conclusiones

- *Discutir los resultados del cribado y sus limitaciones.*
- *Decidir si se debe llevar a cabo una EIS (completa o rápida)*
- *Si procede, realizar recomendaciones preliminares para fortalecer el impacto positivo y minimizar el impacto negativo en salud de la propuesta de política.*

Bibliografía

1. Aldasoro E, Bacigalupe A, Esnaola S, Calderón C, Zuazagoitia J, Cambra K. Screening process of regional policies in the Basque Country (Spain). 10th International HIA Conference (HIA '09), Rotterdam October 2009. Oral presentation. Disponible en: http://www.osasun.ejgv.euskadi.net/r52-20726/es/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/adjuntos/HIA09_basque_country.pdf



2. Aldasoro E, Bacigalupe A, Esnaola S. Servicio de Estudios e Investigación. Dirección de Gestión del Conocimiento y Evaluación. Departamento de Sanidad y Consumo, Gobierno Vasco. Evaluación del impacto en salud del III Plan Vasco para la Inclusión Social (2011-15). Plan Vasco de Inclusión Activa. 2012. Disponible en: http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-ckpubl02/es/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/adjuntos/EIS_%20III%20Plan%20Vasco%20para%20la%20inclusi%C3%B3n%20social.pdf
3. Aldasoro E, Sanz E, Bacigalupe A, et al. Avanzando en la evaluación del impacto en la salud: análisis de las políticas públicas sectoriales del Gobierno Vasco como paso previo a la fase de cribado sistemático. Gac Sanit 2012; 26(1):83-90.
4. Department of Health. Health Impact Assessment of Government Policy. 2010. Disponible en: http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/documents/digitalasset/dh_1_20110.pdf
5. Department of Health. Health Impact Assessment Tools. 2010. Disponible en: http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/documents/digitalasset/dh_1_20106.pdf
6. Institute of Public Health in Ireland: Health Impact Assessment: Screening for health impacts. Disponible en: <http://www.publichealth.ie/whatishealthimpactassessment/hiamethodology>
7. Ison E. Resource for health impact assessment volume 1: the main resource. Commissioned by NHS Executive. 2000.
8. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2012. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/jornadaPresent_Guia2012/docs/Guia_metodologica_Equidad_EPAs.pdf
9. Nilunger L, Elinder LS, Pettersson B. Health Impact Assessment: screening of Swedish governmental inquiries. Eurohealth 2002/2003, 8 (5): 30-32.
10. Ravn AK, Nicolaisen H, Linnrose K, et al. Screening tool development for health impact assessment of large administrative structural changes. Scandinavian Journal of Public Health, 2008;36(789-794).
11. Vareda, G, den Broeder L, Penris M, Roscam EW. Experience with HIA at national policy level in the Netherlands. A case study. Policy Learning Curve Series, no 4. WHO-Europe. 2001.
12. World Health Organization. HIA tools and methods: The HIA procedure. Disponible en: <http://www.who.int/hia/tools/process/en/index.html>
13. WHO Commission on Social Determinants of Health. A Conceptual Framework for Action on the Social Determinants of Health. Discussion paper for the Commission on Social Determinants of Health. DRAFT April 2007. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/resources/csdh_framework_action_05_07.pdf