



Agència de Qualitat i
Avaluació Sanitàries de Catalunya



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Utilització dels serveis públics de salut per part dels immigrants irregulars

Anna García-Altés, Directora de l'Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, AQuAS

Equip de treball: Anna García-Altés, Albert Dalmau, Emili Vela, Montse Clèries, Josep Ma Argimon

Jornada Immigració i Salut. Barcelona, 25 de febrer de 2019

Context

- Situació de crisi econòmica dels darrers anys, i preocupació pel seu impacte en la salut de la població



Resultats de l'informe 2017



- Hi ha gradient en tots els indicadors analitzats
- L'àmbit d'atenció a la salut mental és el que presenta més gradient socioeconòmic
- Hi ha desigualtats de gènere en tots els nivells socioeconòmics
- Les nenes i els nens presenten un gradient molt en funció del nivell socioeconòmic dels progenitors

Resultats de l'informe 2017

	Dones	Homes	Nenes	Nens
Atenció primària	x 2	x 2	x 1,6	x 1,6
Urgències	x 3,4	x 3,0	x 2,2	x 2,1
Consum de psicofàrmacs	x 2,7	x 2,7	x 3,4	x 3,4
Taxa d'hospitalització	x 5,0	x 3,3	x 3,4	x 2,2
Complexitat elevada	x 8,9	x 8,1	x 4	x 2,8
Centres de salut mental	x 9,0	x 10,1	x 4,4	x 5,1
Taxa d'hospitalització psiquiàtrica	x 5,9	x 12,6	x 2,2	x 6,8

Objectiu

- Analitzar les diferències en salut, la utilització de serveis sanitaris i el consum de fàrmacs de la població resident a Catalunya segons el seu nivell socioeconòmic
 - Nivell socioeconòmic = trams de renda per al copagament de farmàcia
 - Estratificant per sexe i grup d'edat
 - Prestant especial atenció a la població migrant irregular

Metodologia

- Les dades s'han obtingut del Registre central d'assegurats, CMBD-AP, CMBD-HA, CMBD-SMA, CMBD-SMH, Registre de facturació farmàcia i base de dades de morbiditat poblacional
- La variable de nivell socioeconòmic i la identificació del grup migrant s'ha obtingut del Registre central d'assegurats:
 1. Migrats irregulars: Els que estan inclosos dins dels grups de garantia del CatSalut 2,3 i 4.
 2. Població exempta de copagament farmacèutic:
 - Persones que cobren pensions no contributives
 - Persones que han tingut un subsidi de desocupació i l'han exhaurit
 - Persones que cobren una renda mínima d'inserció
 - Persones que cobren una renda activa d'inserció
 - Altres col·lectius específics protegits com persones amb patologies específiques discapacitat o menors tutelats
 3. Població amb rendes inferiors a 18.000€
 4. Població amb rendes d'entre 18.000€ i 100.000€
 5. Població amb rendes superiors als 100.000€

Metodologia

- A les nenes i els nens se'ls ha assignat el nivell socioeconòmic del seu progenitor o tutor legal
- S'han realitzat models de Poisson ajustats per edats quinquennals per a calcular els valors estandarditzats mitjançant els observats i esperats.
- Totes les anàlisis s'han realitzat per separat per dones i homes i per dos grups d'edat: menors de 15 anys i de 15 a 64 anys

Metodologia

	Migrats irregulars	Exempts de copagament	Renda <18.000	Renda 18.000-100.000	Renda >100.000 0	Sense especificar
Nenes	14.712	25.377	298.786	214.084	6.349	564
Nens	15.420	26.859	318.207	227.050	6.570	595
Dones	49.475	111.964	1.507.986	754.948	18.825	290
Homes	45.416	89.066	1.401.089	896.035	32.960	275
Total	125.023	253.266	3.526.068	2.092.117	64.704	1.724

- Total població inclosa a l'estudi = 6.061.178 persones (de 0 a 64 anys)
- **Dades individuals de totes elles**

Resultats

- La població migrant utilitza els serveis sanitaris públics
- La població migrant té un estat de salut i fa una utilització dels serveis sanitaris públics semblant a la població amb ingressos <18.000€
- En particular, la població migrant fa un consum molt baix de fàrmacs pel TDAH en nenes i nenes, i baix de fàrmacs psicoactius en persones adultes

Properes passes

- Analitzar si hi ha diferències segons país d'origen
- En el grup dels migrants irregulars, ajustar pel temps de residència a Catalunya
- Analitzar la situació en patologies concretes (TB, VIH, etc.)



<http://observatorisalut.gencat.cat>