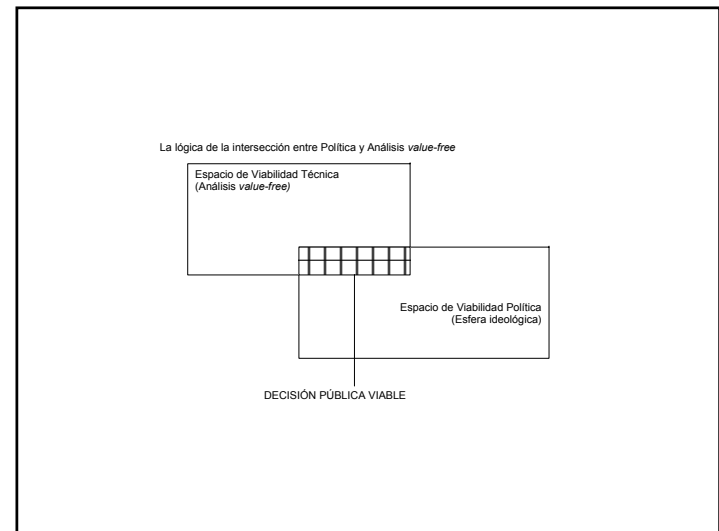
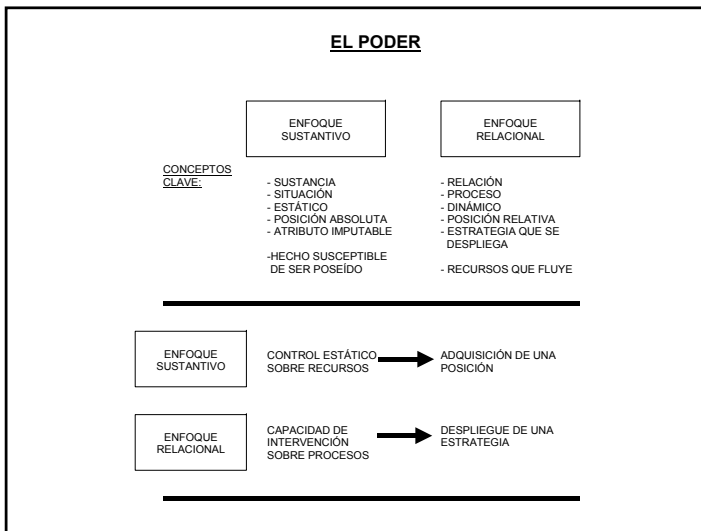
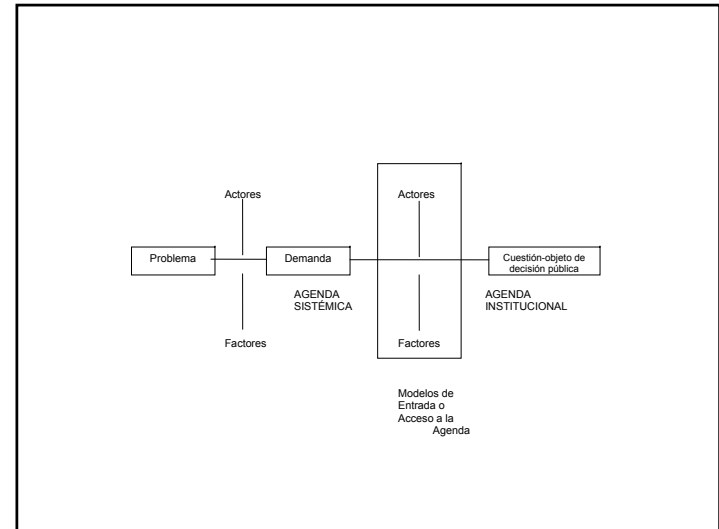


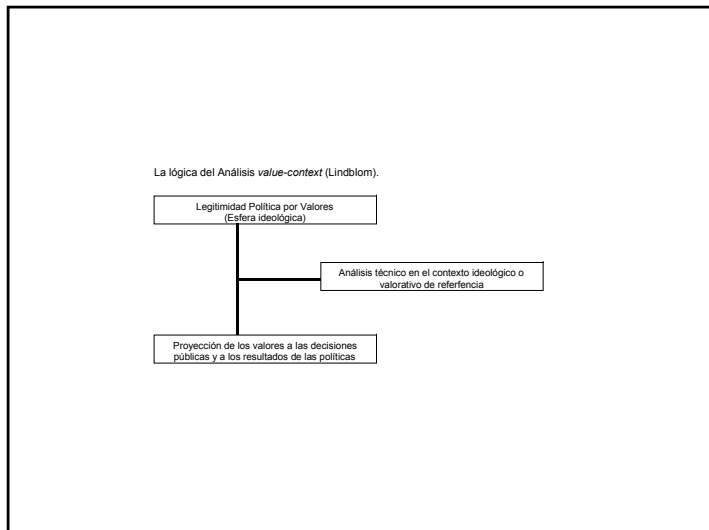
**ESPAS Canarias 2005** XXXIII Reunión Científica  
 SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

**El impacto público de los resultados de la investigación en salud pública: alianzas y complicidades.**

**Joan Subirats Humet**  
 Catedrático de Ciencia Política,  
 Universidad Autónoma de Barcelona

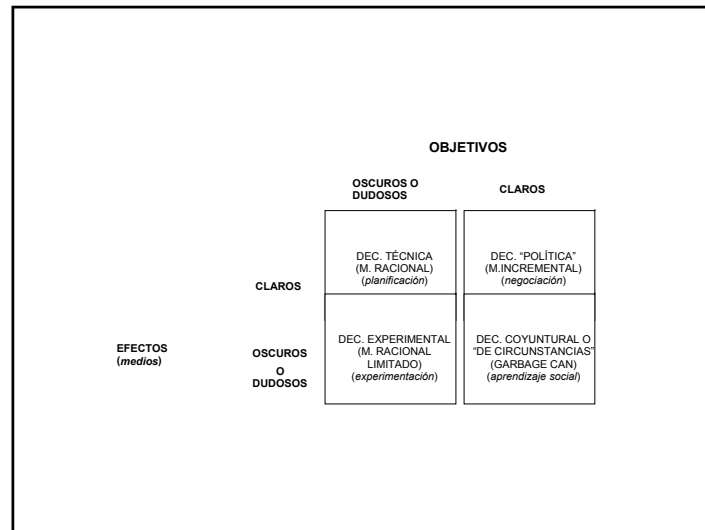
**UAB**  
 Universitat Autònoma de Barcelona





Tipos de políticas, a partir de Wilson (1974) (Lowi, 1964)

	Costes difusos	Costes concentrados
Beneficios difusos	Mayoritarias / <i>constitucionales</i>	Emprendedoras / <i>regulativas</i>
Beneficios concentra- dos	Cientelares / <i>distributivas</i>	De grupos de interés / <i>redistributivas</i>



ESPAS **Canarias** 2005 XXIII Reunión Científica  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

**El impacto público de los resultados de la investigación en salud pública: alianzas y complicidades.**

**Concha Colomer Revuelta**  
Directora del Observatorio del SNS  
Directora del Observatorio de Salud de la Mujer  
DGACSNS  
Ministerio de Sanidad y Consumo



SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD  
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO  
DIRECCIÓN GENERAL DE LA AGENCIA DE CALIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



## “Alerta Violencia”

### Una experiencia de defensa de la salud en violencia contra las mujeres

Carmen Vives-Cases  
Carlos Álvarez-Dardet  
Concha Colomer  
Angustias Bertomeu

*Gac Sanit 2005; 19: 262 - 264*

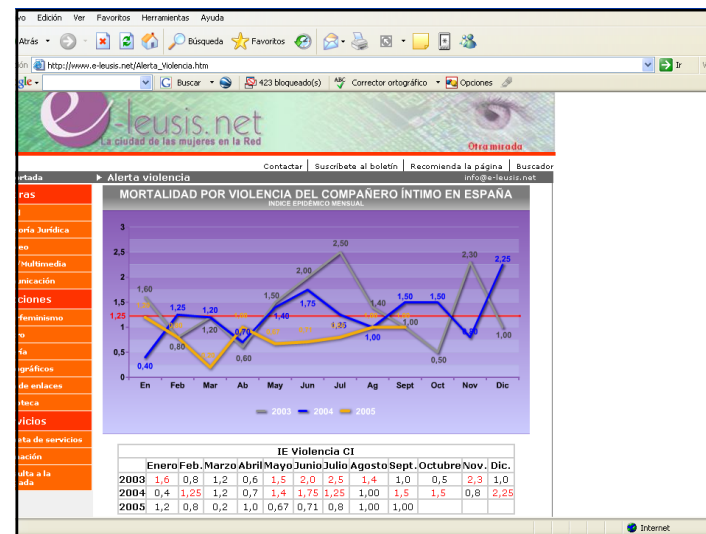
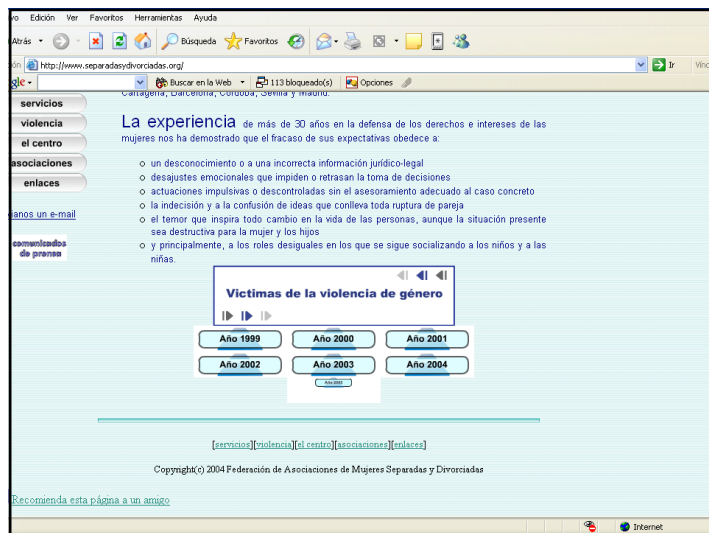
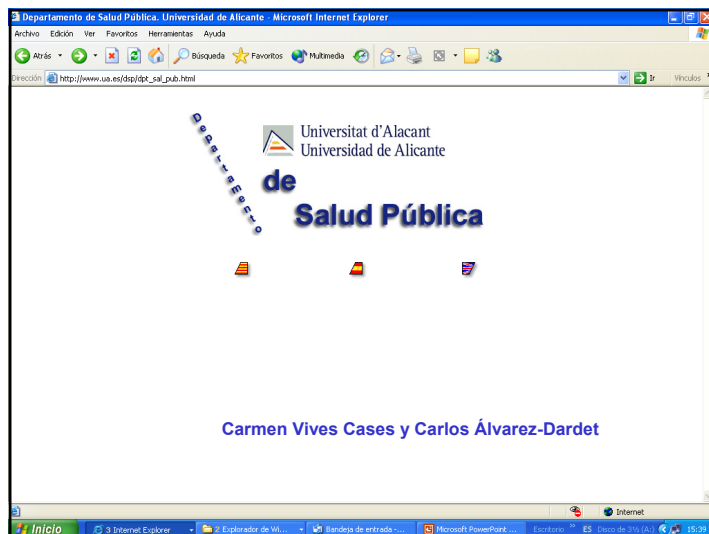
## Objetivo

Visibilizar información  
que contribuya  
a la construcción  
de un enfoque poblacional  
del problema.

## Cálculo del índice epidémico de violencia del compañero íntimo

- Razón entre el número de mujeres muertas por VCI al mes y la mediana de las muertes de mujeres por esta misma causas en los meses correspondientes de los cinco años anteriores.
- Niveles de riesgo:
  - menor que 0,74 (básico),
  - entre 0,75 y 1,24 (medio) y
  - mayor que 1,25 (alto o de epidemia)





## Resultados

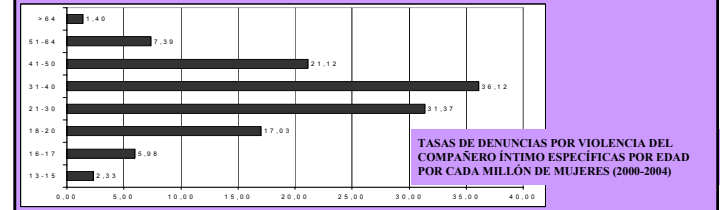
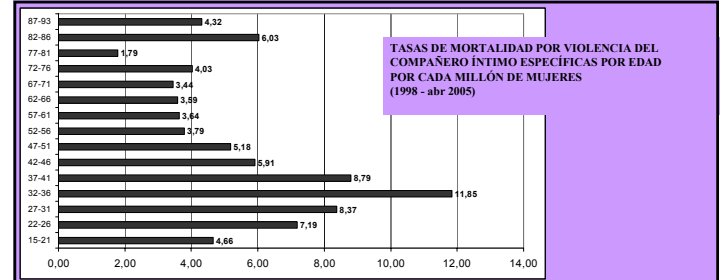
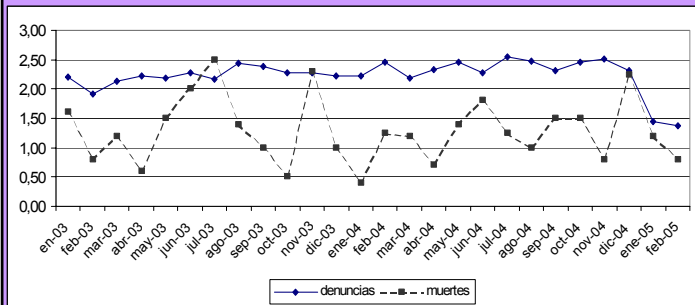
- Del índice: La mitad de los meses estudiados en 2004 resultaron epidémicos, no en 2005
- Del impacto de "Alerta Violencia":
  - 65 visitas semanales
  - Noticia cubierta por varios periódicos, informativos de televisión y emisoras de radio
- Experiencia de colaboración entre universidad y redes de mujeres y de comunicación pública de los resultados.



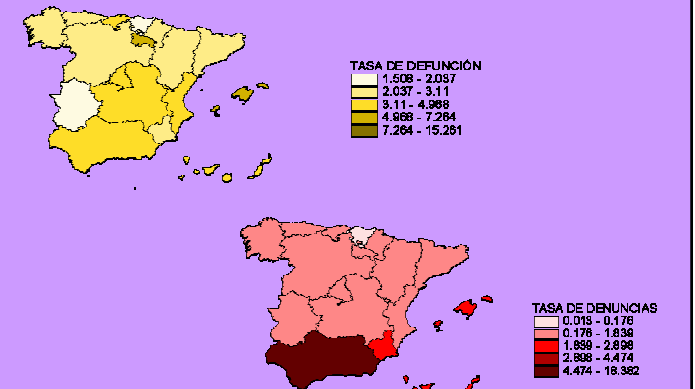
### Comisión contra la violencia de género del Consejo Interterritorial del SNS



### INDICE EPIDÉMICO DENUNCIAS Y MUERTES POR VIOLENCIA DEL COMPAÑERO ÍNTIMO



### TASAS DE MORTALIDAD POR VIOLENCIA DEL COMPAÑERO ÍNTIMO AJUSTADAS POR EDAD, ESPECÍFICAS POR CCAA POR CADA CIENTO MIL MUJERES (1998-2004)





Grupo MAR

*Puerto de Peñíscola. Wendy Wooden*

## Sensibilidad de género en la formulación de planes de salud en España: lo que pudo ser y no fue

Rosana Peiró  
Nieves Ramón  
Carlos Álvarez-Dardet  
Concha Colomer  
Carmela Moya  
Carme Borrell  
Antoni Plasència  
Eduardo Zafra  
María Isabel Pasarín

*Gac Sanit 2004; 18: 36 - 46*

## Objetivo

Examinar de forma sistemática  
la sensibilidad de género  
en las políticas formuladas  
en los planes de salud  
de las comunidades autónomas.

## Resultados

### 13 planes de salud

La sensibilidad de género en los planes de  
salud es muy desigual por CCAA  
País Vasco, Comunidad Valenciana y Canarias:  
alto índice de sensibilidad simbólica  
País Vasco, Cataluña y Galicia: los índices de  
sensibilidad operativa más altos

**DIFUSIÓN RESULTADOS  
IMPACTO EN POLÍTICAS**

