

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LAS COMUNICACIONES DEL CONGRESO

IV CONGRESO INTERNACIONAL

ACCESIBILIDAD A LOS SISTEMAS PÚBLICOS DE SALUD

23 Y 24 DE OCTUBRE DE 2025
AUDITORIO GREGORI MAIANS,
FACULTAT DE CIÈNCIES SOCIALS, UNIVERSITAT DE VALÈNCIA



En el marco del **IV Congreso Internacional de Accesibilidad a los Sistemas Públicos de Salud que impulsa Médicos del Mundo junto a la Universitat de València y la Universidad de Alicante**, se abre la convocatoria para la presentación de comunicaciones que contribuyan a la reflexión crítica, el intercambio de experiencias y la generación de conocimiento en torno al derecho a la salud, la accesibilidad a los sistemas públicos de salud y la salud de poblaciones vulnerabilizadas.

Las comunicaciones podrán presentarse en formato oral o tipo póster, tanto de forma presencial como online síncrona. A continuación, se detallan las condiciones generales, modalidades de participación, estructura y plazos para el envío de propuestas.

Modalidades de presentación: Los trabajos podrán presentarse en dos modalidades:

- Comunicación oral
- Comunicación escrita tipo póster

CONDICIONES GENERALES

1. **Inscripción obligatoria:** Todas las personas firmantes de una comunicación deben estar inscritas en el Congreso como asistentes. No se aceptarán trabajos cuyas personas autoras no estén debidamente registradas.
2. **Identificación de autores:** En cada trabajo deberá figurar el nombre completo de todas las personas autoras (sin abreviaturas ni iniciales), el grado máximo de formación profesional o académica, y la filiación institucional o laboral actual.
3. **Autor/a de correspondencia:** Se debe identificar claramente a la persona que actuará como autor/a de correspondencia (no necesariamente el/la primer/a autor/a) e incluir su dirección de correo electrónico. Esta persona será la responsable de enviar la propuesta mediante el formulario correspondiente.
4. **Originalidad de los trabajos:** Las comunicaciones deben ser originales, no haber sido presentadas en otros congresos ni publicadas previamente. La



detección de duplicidades conllevará la retirada inmediata del trabajo y la descalificación de todas las contribuciones de las personas implicadas.

5. **Límite de autorías:** Una misma persona podrá figurar en la autoría de un máximo de tres comunicaciones, independientemente del orden de autoría. Superar este límite podrá implicar la retirada de todas sus contribuciones.
6. **Número de autores/as:** El número de personas en la autoría no podrá modificarse tras el envío inicial. Si se detectan incorporaciones posteriores no justificadas, el trabajo será eliminado.
7. **Presentador/a de comunicaciones orales:** En caso de comunicación oral, se deberá especificar quién realizará la exposición **el jueves 23 de octubre de 16:00 a 18:00**. Esta persona deberá estar inscrita en el Congreso.
8. **Formatos de participación de las comunicaciones orales:**
 - Presencial
 - Online síncrona
9. **Fecha límite de envío de resúmenes:** El plazo para el envío de propuestas finaliza **el día 15 de septiembre de 2025**.

COMUNICACIONES ORALES

- Los trabajos deberán ser enviados utilizando la plantilla oficial facilitada por la organización, disponible en el siguiente enlace: [enlace plantilla comunicación oral](#).
- Se aceptan trabajos de tipo:
 - Investigación empírica o experimental
 - Revisión teórica o bibliográfica
- Los resúmenes deberán tener una extensión entre **300 y 350 palabras** (sin contar las referencias bibliográficas), y deben seguir esta estructura:
 - Introducción
 - Objetivos
 - Método (participantes, instrumentos, procedimiento)
 - Resultados



- Discusión/Conclusiones
- Palabras clave (entre 4 y 6, separadas por punto y coma)
- Referencias bibliográficas (máximo 5)
- El envío se realizará a través del siguiente enlace: [enlace cuestionario inscripción comunicaciones](#).
- **Idioma:** Estas comunicaciones sólo podrán presentarse en **castellano**.

COMUNICACIONES ESCRITAS TIPO PÓSTER

- Los pósters deberán elaborarse siguiendo la plantilla oficial del Congreso, respetando siempre que sea posible la estructura propuesta. Plantilla disponible en: [enlace a la plantilla del póster CAST](#) y [enlace a la plantilla del póster VAL](#).
- El envío se realizará a través del siguiente enlace: [enlace cuestionario inscripción comunicaciones](#).
- **Idioma:** Estas comunicaciones podrán presentarse tanto **en castellano como en valenciano**.

Temáticas del Congreso

Línea 1. Cambio Climático y accesibilidad

Esta línea temática se enfoca en los **efectos del cambio climático sobre la accesibilidad a los sistemas públicos de salud**, tanto en España como en otros contextos. Se busca visibilizar cómo los fenómenos climáticos extremos, como inundaciones, olas de calor o sequías, pueden agravar las barreras preexistentes al acceso sanitario, especialmente en poblaciones en situación de vulnerabilidad. Las comunicaciones pueden abordar los retos que enfrentan los sistemas públicos de salud para garantizar una atención accesible, oportuna y equitativa en escenarios de crisis climática, así como estrategias de adaptación y buenas prácticas que promuevan la resiliencia y el acceso efectivo a la atención en estos contextos. Se valorarán especialmente experiencias que pongan en el centro el derecho a la salud y la equidad.



Palabras clave: accesibilidad, sistemas públicos de salud, cambio climático, eventos extremos, derecho a la salud, desigualdades, vulnerabilidad, emergencias climáticas, resiliencia, buenas prácticas.

Línea 2. Cambio de Narrativas/Discursos sociales y políticos en el acceso a los sistemas públicos de salud

Esta línea analiza cómo los discursos sociales, políticos y mediáticos influyen en la accesibilidad a los sistemas públicos de salud. Se invita a reflexionar sobre el impacto del cuestionamiento de derechos sanitarios, la mercantilización de la salud y el cambio de paradigma que sitúa la atención sanitaria como un gasto en lugar de un derecho. Las comunicaciones pueden abordar cómo estas narrativas afectan la percepción social sobre el acceso al sistema público y las consecuencias a nivel de acceso a los sistemas de salud de las poblaciones especialmente vulnerabilizadas, así como explorar respuestas colectivas, movilizaciones sociales o alianzas entre profesionales, organizaciones sociales y científicas en defensa del derecho a la salud. Se valorarán especialmente experiencias que contribuyen a reducir la exclusión sanitaria de personas en situación de vulnerabilidad.

Palabras clave: accesibilidad, derecho a la salud, discursos sociales, sistemas públicos de salud, exclusión sanitaria, movilización social, iniciativas comunitarias, trabajo social.

Línea 3. Interseccionalidad y acceso al sistema sanitario

El acceso a los sistemas públicos de salud no se ve afectado por una única causa, sino por la interacción de múltiples factores sociales que generan barreras complejas y acumulativas para determinados colectivos. Esta mesa se centra en el **análisis del acceso a la salud desde una perspectiva interseccional**, que reconoce cómo los distintos ejes de desigualdad, como el género, la etnia, el origen migrante, la clase social, la orientación sexual, la discapacidad o la situación administrativa, no actúan de forma aislada, sino que se interrelacionan y refuerzan entre sí.



Se invita a presentar comunicaciones que visibilicen cómo estas intersecciones impactan en la accesibilidad a los sistemas públicos de salud, generando desigualdades tanto estructurales como en la práctica asistencial cotidiana. También se valorarán especialmente aquellas experiencias e iniciativas que promuevan modelos de atención sensibles a esta diversidad, con enfoque de equidad y derechos, y que integren la voz y la participación de los colectivos más afectados

Palabras clave: interseccionalidad, accesibilidad, desigualdades en salud, sistemas públicos de salud, migración, género, sinhogarismo, VIH, discriminación estructural, equidad, colectivos vulnerabilizados, participación.

Línea 4. Accesibilidad a los sistemas sanitarios de población migrante

Esta mesa aborda las diversas barreras - discriminatorias, administrativas, económicas, socioculturales...- que dificultan el acceso efectivo de la población migrante al sistema público de salud. Se invita a presentar comunicaciones sobre el impacto de la normativa actual, las desigualdades en el acceso efectivo, y las iniciativas impulsadas por las propias personas migradas y refugiadas. Se valorarán especialmente las propuestas que integren un enfoque intercultural o antropológico y que visibilicen prácticas discriminatorias, así como estrategias colectivas de resistencia y defensa del derecho a la salud.

Palabras clave: población migrante, accesibilidad, exclusión sanitaria, enfoque intercultural, barreras de acceso, derecho a la salud, movilización social, aceptabilidad.