

La Salud Pública y las Políticas Sociales

Constanza Díaz Grajales

Profesora Jubilada
Grupo de Investigación Condiciones de Vida y Salud
Escuela de Salud Pública -- Universidad del Valle

Noviembre 23 de 2023

La Salud Pública

MECANISMOS PORTADORES DE LA SALUD
“la posibilidad para el vivo de realizarse”

Contandriopoulos, 2006



Factores

- Estabilidad laboral
- NBS
- Vivienda
- Desarrollo cognitivo adecuado



Situaciones

- Ambiente laboral protector
- Adecuadas condiciones de trabajo
- Ambiente familiar funcional/sano



Contextos

- Oportunidades laborales o empresariales
- Instituciones educativas accesibles y de calidad

INTERVENCIONES SOBRE LO AMBIENTAL, ECONÓMICO, SOCIAL Y CULTURAL

MECANISMOS PARA ENFRENTAR LA ENFERMEDAD

“la posibilidad para el vivo de controlar la enfermedad”

Contandriopoulos, 2006



Prevenir

- Alimentación sana/saludable
- Actividad física en parámetros adecuados
- Cuidado del ambiente
- Educación para la salud
- Descanso adecuado
- Acceso a agua potable
- Saneamiento básico
- Control de las zoonosis



Diagnosticar

- Educación sobre las enfermedades y los riesgos
- Prácticas para la detección temprana de los eventos de salud.
- Consulta a los servicios de salud
- Usar los desarrollos tecnológicos (imágenes, laboratorios y otros)



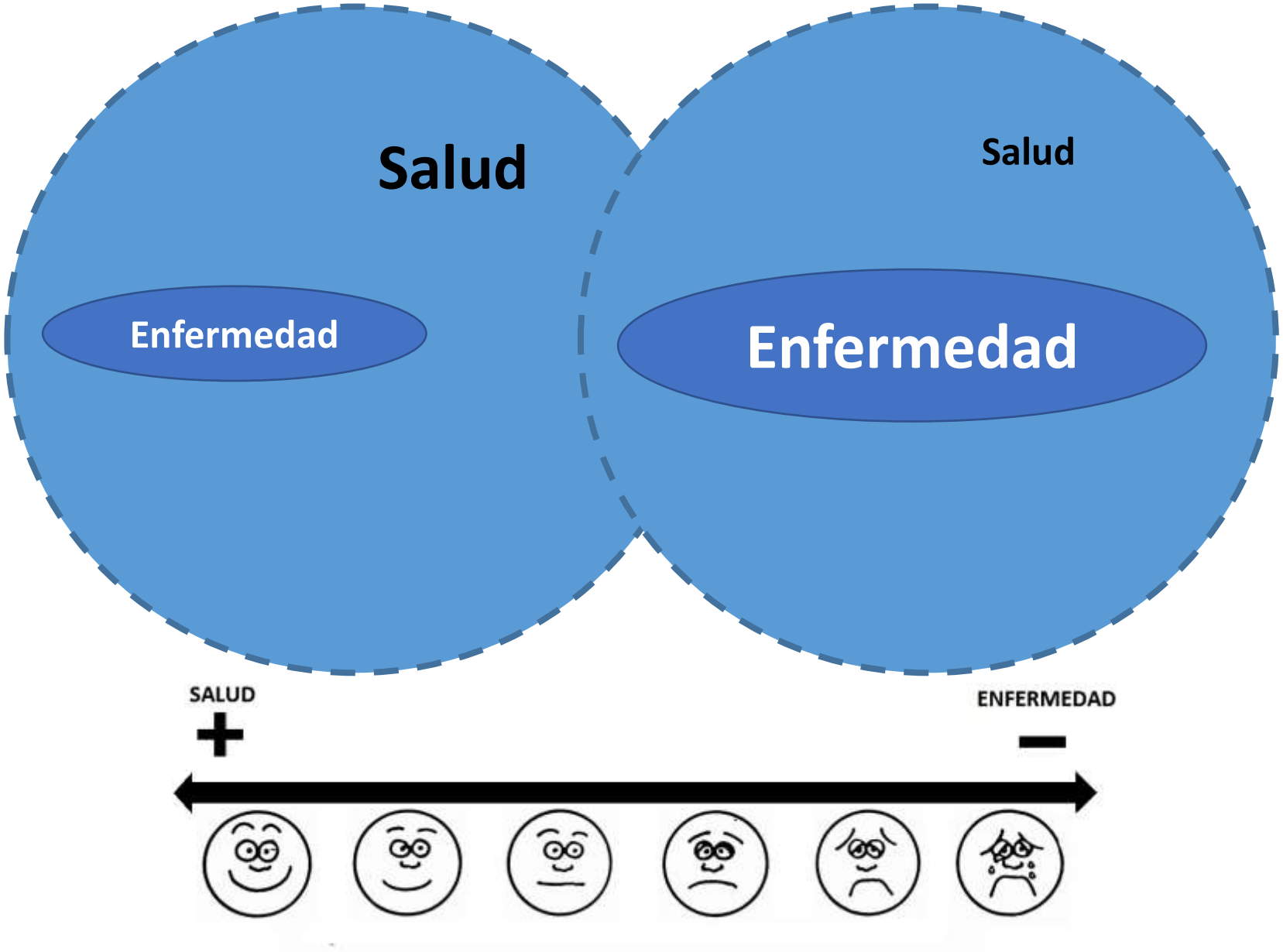
Tratar

- Uso adecuado de los medicamentos.
- Educación sobre el tratamiento
- Terapias alternativas
- Prevención secundaria y terciaria
- Terapias de rehabilitación
- Tratamientos no farmacológicos

INTERVENCIONES SOBRE LO BIOLÓGICO, LO PSIQUICO Y Lo COMPORTAMENTAL

"La enfermedad y la salud están concebidas como conceptos complementarios, de tal manera que toda política que reduce el espacio de la enfermedad parece aumentar automáticamente el espacio de la salud"

¿Es esta idea verdadera o falsa?



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-SA-NC

“La enfermedad y la salud están concebidas como conceptos complementarios, de tal manera que toda política que reduce el espacio de la enfermedad parece aumentar automáticamente el espacio de la salud”

La idea es falsa

- “Todas las observaciones disponibles muestran que, a la escala de una población y sobre un horizonte temporal bastante amplio, entre más éxito alcanza la prevención (en su acepción más amplia), es decir, entre más aumenta la esperanza de vida al nacer, más aumentan las posibilidades de enfermarse también. La experiencia de los países desarrollados en el transcurso del siglo XX parece elocuente con respecto a esta realidad.
- Se observa simultáneamente que la esperanza de vida ha aumentado como jamás anteriormente, treinta años de ganancia desde el final del siglo XIX, (en promedio, dos años cada diez años desde la Segunda Guerra Mundial) y que la morbilidad ha conocido un desarrollo extraordinario en el mismo período, al mismo tiempo que ha cambiado de naturaleza. Las enfermedades infecciosas han sido progresivamente reemplazadas por las enfermedades sistémicas de la vejez (transición epidemiológica) (Freis 1989; Légaré, 2003; Meslé et Valin, 1992).

Recordemos conceptos claves

La Salud Pública

- Entendida como la salud de la población, constituye el referente fundamental de todos los esfuerzos para mejorar la salud.
  - Bienes y servicios públicos o de externalidades significativas
  - Actuaciones reconocidas como responsabilidades del gobierno o del Estado
  - Factores determinantes –externos- de la salud
  - Dimensiones colectivas de los sistemas de atención
  - Actuaciones compartidas con otros sectores
  - Preocupación por la salud individual

Delimitación del campo de la SP

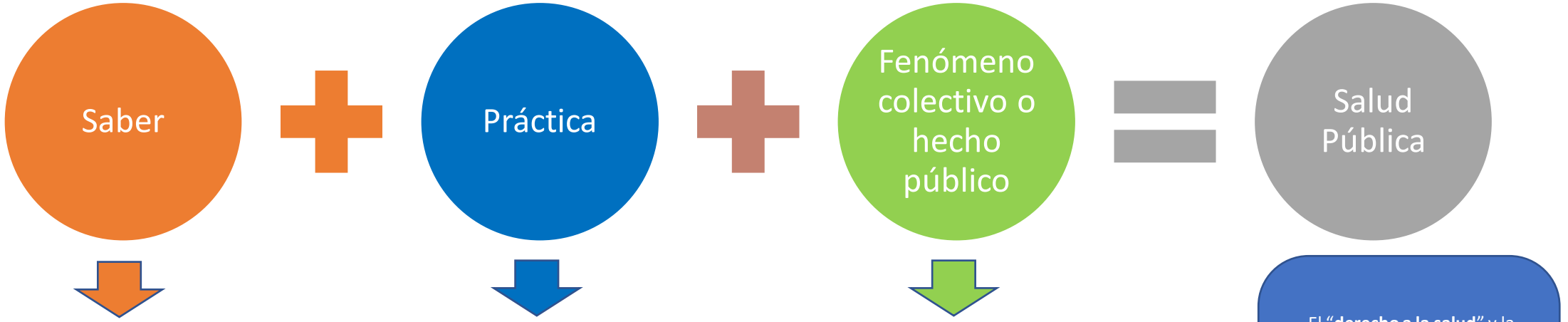
- El **bienvivir de la salud pública** se relaciona con la vida digna y con cuatro condiciones básicas, a saber: la satisfacción de las necesidades, el desarrollo de las capacidades, el acceso a los bienes sociales que permiten el disfrute placentero de la existencia humana, y la garantía de los derechos fundamentales.

No es por tanto un verbo, ni una cosa tangible, sino una situación, un proceso: el Proceso Vital Humano

- Tres dimensiones fundamentales en la salud pública: la salud pública como campo de conocimiento, como campo de acción, y como situación resultante de mayor o menor bienestar (Franco, S. 1995).

Franco, S. Los verbos esenciales de la salud pública. En Edmundo Granda Ugalde. La salud y la vida. 2011. Pag 211 - 235.

Las nociones /dimensiones de salud pública
Grupos de significados



- Concepción medicalizada tradicional
- Concepción holística de los modelos bienestaristas
- Concepción liberal.

- Como ocupación de los expertos en salud pública (salubristas).
- Como gestión de los servicios médicos estatales.
- Como gestión de políticas públicas relacionadas con la calidad de la vida.
- Como respuesta social a las necesidades relacionadas con la promoción, protección, conservación, recuperación y rehabilitación de la salud.

- Experiencias vitales que han sido reconocidas y representadas por el grupo como "salud" y por las demás situaciones que se articulen con ella.
- Vivencia colectiva que se va experimentando
- Conciencia del grupo de condiciones objetivas y procesos subjetivos de significación aplicados para valorar la salud

El "**derecho a la salud**" y la lucha que libran diferentes colectividades por su defensa imponen un rumbo adicional a la significación del término en sus tres acepciones de discurso, de práctica y de hecho público y revigorizan una controversia en las que los aspectos técnicos pasan a un segundo término frente a la importancia creciente de confrontar los valores éticos y los **intereses políticos.**

Gómez, 2002. Disponible en: https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/871/759

Características distintivas de la salud pública

La Justicia Social

Se fundamenta en



Pública y política



Enfoque macro

https://image.slidesharecdn.com/clase-n-1-gestion-1223462724322690-9/95/clase-n-1-gestion-5-728.jpg?cb=1223456774

Public Health: What It Is and How It Works, Third Edition. Bernard J. Turnock, MD, MPH, University of Illinois at Chicago, School of Public Health.

Características distintivas de la salud pública



Vinculada al gobierno



Fundamentada en la ciencia



Privilegia:



Carácter interdisciplinario

Public Health: What It Is and How It Works, Third Edition. Bernard J. Turnock, MD, MPH, University of Illinois at Chicago, School of Public Health.

Características distintivas de la Salud Pública

Public Health: What It Is and How It Works, Third Edition. Bernard J. Turnock, MD, MPH, University of Illinois at Chicago, School of Public Health.



Se fundamenta filosóficamente en la justicia social

- La justicia es un concepto abstracto que determina cómo a cada miembro de una sociedad se le es asignada su cuota justa de cargas y beneficios colectivos.
- Los beneficios para la sociedad a ser distribuidos pueden incluir la felicidad, los ingresos, o la condición social.
- La justicia dictamina si hay o no equidad en la distribución de beneficios y cargas
- Las injusticias se producen cuando a las personas se les niegan algunos beneficios a los que tienen derecho, o cuando se impone una responsabilidad indebidamente
- Si el acceso a los servicios de salud, o incluso a la salud en sí, se considera un beneficio social (o si la mala salud es considerada como una carga), los vínculos entre los conceptos de justicia y la salud pública se hacen evidentes.

Características distintivas de la Salud Pública

Public Health: What It Is and How It Works, Third Edition. Bernard J. Turnock, MD, MPH, University of Illinois at Chicago, School of Public Health.



La salud pública es pública y política en naturaleza

- Pública porque sirve a las poblaciones, que están integradas por diversas comunidades, culturas, y valores.
- Política porque plantea qué asuntos son puestos en la agenda política y cómo se negocian las tomas de decisiones.

Características distintivas de la Salud Pública

Public Health: What It Is and How It Works, Third Edition. Bernard J. Turnock, MD, MPH, University of Illinois at Chicago, School of Public Health.

Se caracteriza por tener un enfoque macro y que constantemente se amplía.

La asignación de nuevos problemas a la agenda de la salud pública es un fenómeno interesante. Cambios en los perfiles sociodemográficos y de la carga de enfermedad



https://image.slidesharecdn.com/clase-n-1-gestion-1223462724322690-9/95/clase-n-1-gestion-5-728.jpg?cb=1223456774

Está vinculada de forman inherente a la acción gubernamental.

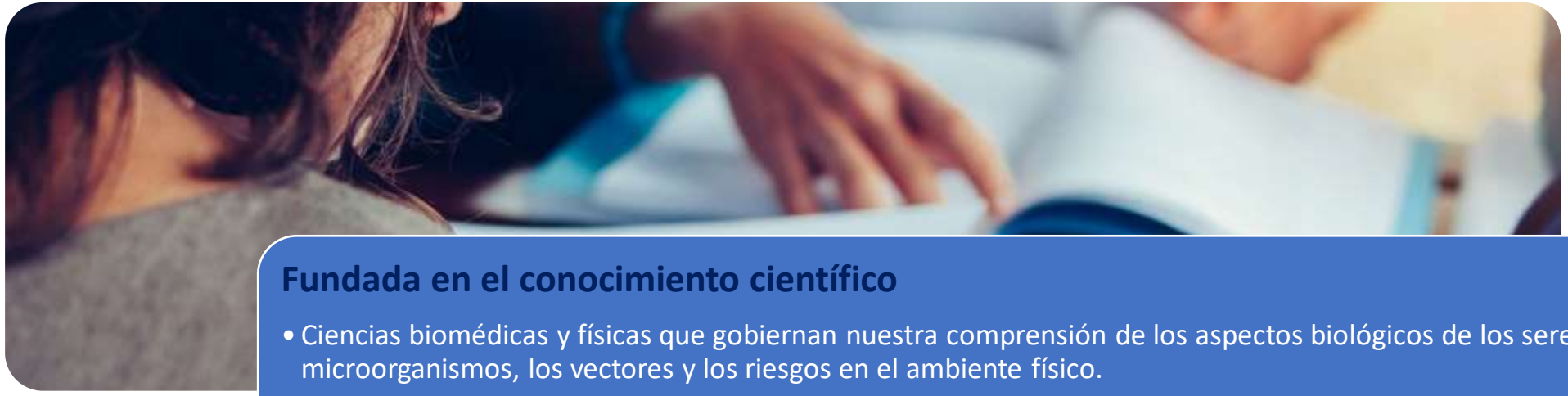
Pese a que la salud pública es más que las actividades gubernamentales en salud, sí implica de forma necesaria al gobierno porque éste es el único que tiene la legitimidad y el poder para implementar las políticas de salud.

Estrategia N. 1. influir en las condiciones sociales y ambientales que están asociadas con la salud y el bienestar,

Estrategia N. 2. proporcionar de forma directa programas y servicios que cubren necesidades específicas de salud de la población

Características distintivas de la Salud Pública

Public Health: What It Is and How It Works, Third Edition. Bernard J. Turnock, MD, MPH, University of Illinois at Chicago, School of Public Health.



Fundada en el conocimiento científico

- Ciencias biomédicas y físicas que gobiernan nuestra comprensión de los aspectos biológicos de los seres humanos, los microorganismos, los vectores y los riesgos en el ambiente físico.
- Ciencias sociales como la antropología, la sociología, y la psicología que ayudan a nuestra comprensión de la cultura humana y de los comportamientos que influencian salud y la enfermedad.
- Ciencias económicas y de la administración
- Ciencias ambientales
- Las ciencias cuantitativas como la epidemiología y la bioestadística son herramientas esenciales para la salud pública

Características distintivas de la Salud Pública

Public Health: What It Is and How It Works, Third Edition. Bernard J. Turnock, MD, MPH, University of Illinois at Chicago, School of Public Health.



Privilegia como estrategias de intervención más adecuadas la **promoción de la salud y la prevención de riesgos y daños** para la salud.



Carácter interdisciplinario

- los profesionales de la salud pública no tienen formaciones académicas comunes y hablan desde teorías y lenguajes diferentes.
- En la salud pública se congregar diversas ciencias y profesiones: antropología, sociología, psicología, medicina, enfermería, nutrición, derecho, economía, politología, sociología, ingeniería, epidemiología, bioestadística, etc.

Finalidad de las intervenciones en salud

Para el Individuo

Corregir los desarreglos fisiológicos para encontrar un estado “normal”. Los debates giran alrededor de los mejores medios para llegar ahí y no sobre su finalidad. (La gente quiere ser atendidas rápida y adecuadamente cuando están sufriendo).

Para la Colectividad

Es lo inverso. Existe un fuerte consenso sobre la naturaleza de los problemas, pero los debates continúan alrededor del estado social óptimo que los políticos deberían promover. El tema de la equidad está al centro de estos debates.



Mejorar la Salud

- Mejorar y promover la salud
- Reducir inequidades
- Abordaje amplio de determinantes
- Salud familiar y comunitaria
- Educación
- Educación en estilos de vida
- Vigilancia de enfermedades específicas

Proteger la Salud

- Aire, agua y alimentos limpios
- Vigilancia y control de enfermedades infecciosas
- Protección de radiación, productos químicos y venenos
- Preparación y respuesta a desastres
- Peligros para la salud ambiental
- Prevención de guerras y desordenes sociales

Mejorar Servicios

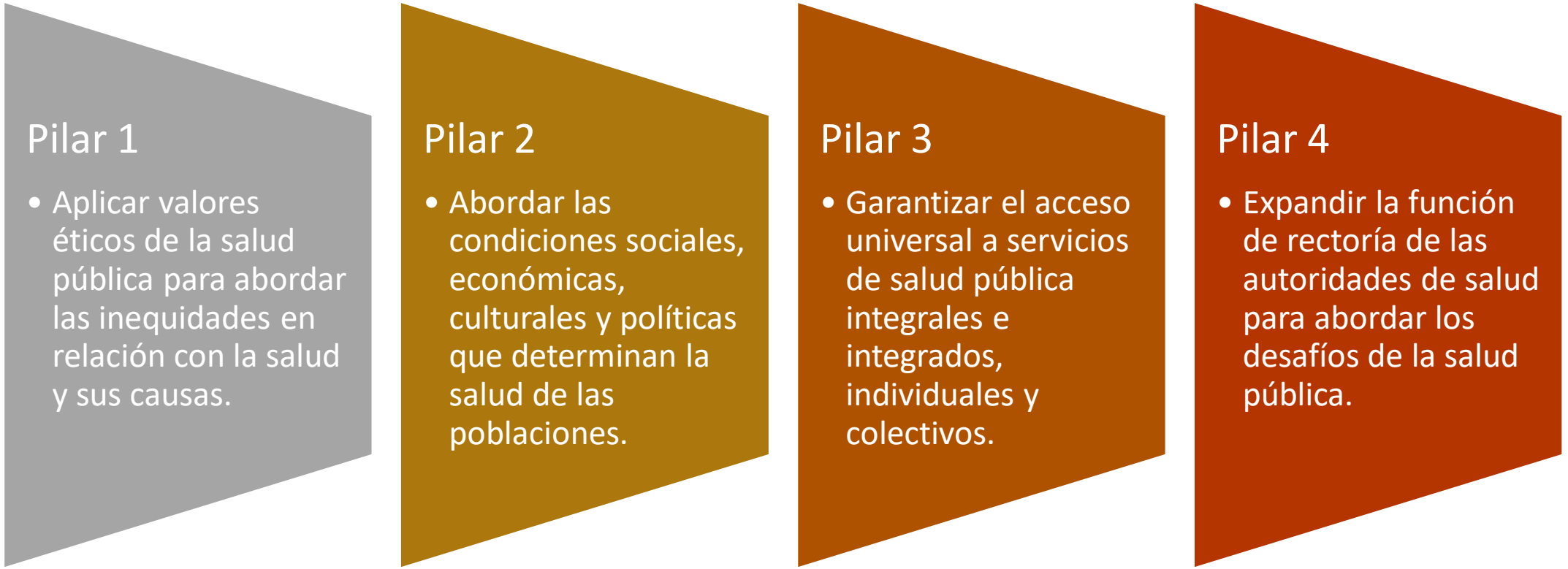
- Políticas de los sistemas de salud y planificación
- Atención en salud basada en evidencia
- Gobernanza clínica
- Eficiencia
- Investigación, auditoria y evaluación

Gillam, Stephen, Jan Yates, and Padmanabhan Badrinath, eds. *Essential public health: Theory and practice*. Cambridge University Press, 2012. Pag. 5



La salud pública como práctica social organizada

Pilares del campo de acción de la SP



OPS, 2020

Nuevas FESP, OPS - 2020

Figura 2. Caracterización de las funciones esenciales de la salud pública en el abordaje integrado de la salud pública



Fuente: Elaboración propia.

Líneas operativas de la salud pública

- Promoción de la salud
- Gestión del riesgo en salud
- Gestión de la salud pública

- Estrategias de salud pública: APS y otras
- Políticas, planes, programas y proyectos

La Promoción de la Salud

"El proceso que consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma" (WHO, Ottawa, 1986).



Políticas públicas saludables.



Entornos que apoyen la salud.



Acción comunitaria y participación en las decisiones.



Desarrollo de aptitudes personales saludables.



Reorientación de los servicios de salud.

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE



"… permitir a las personas incrementar el control sobre su salud y sus determinantes apoyará el logro de un futuro más próspero, justo y sostenible. Las apuestas son altas y requieren un compromiso pleno por el conjunto global del gobierno y el conjunto de la sociedad."

WHO, Shangai, 2016



Prevención de riesgos y daños
Por qué y para qué prevenir

Argumento Económico

Mala salud

Baja Producción

Pobre ganancia

Altos Costos

Prevención → ¿Ahorro?

Cada muerte evitada

Personas de Edad Avanzada

Improductividad Altos Costos

Se pospone un problema

Reducción de la tasa global de incidencia incrementos de Costos de Tratamiento e Investigación

Argumento Humanitario

Es Mejor Estar Sano Que Enfermo o Muerto

Principio y Final del Único Argumento Real a Favor de la Medicina Preventiva



Reducir los factores de riesgo de enfermar



Disminuir las complicaciones de enfermedad



Proteger a personas y grupos de agentes agresivos

Estrategias y niveles de prevención



Ejemplos: inmunizaciones, cinturones de seguridad, uso del casco en motociclistas y ciclistas

Ejemplos: Fluoración del agua potable, fortificación de la harina de trigo, yodación de la sal, educación por medios masivos



Prevención primordial



Prevención primaria



Prevención secundaria



Prevención terciaria



Prevención cuaternaria

La Salud Pública y las políticas sociales

J



Perspectiva política de la SP

"La salud pública está subordinada o depende en gran medida de la política"

¿Por qué esta afirmación es verdadera?

Perspectiva política de la SP

"La democracia como marco de referencia y de realización de la participación ciudadana es el principal condicionante político de la salud pública y de las prácticas sociales que la conforman"

¿Por qué esta afirmación es verdadera?

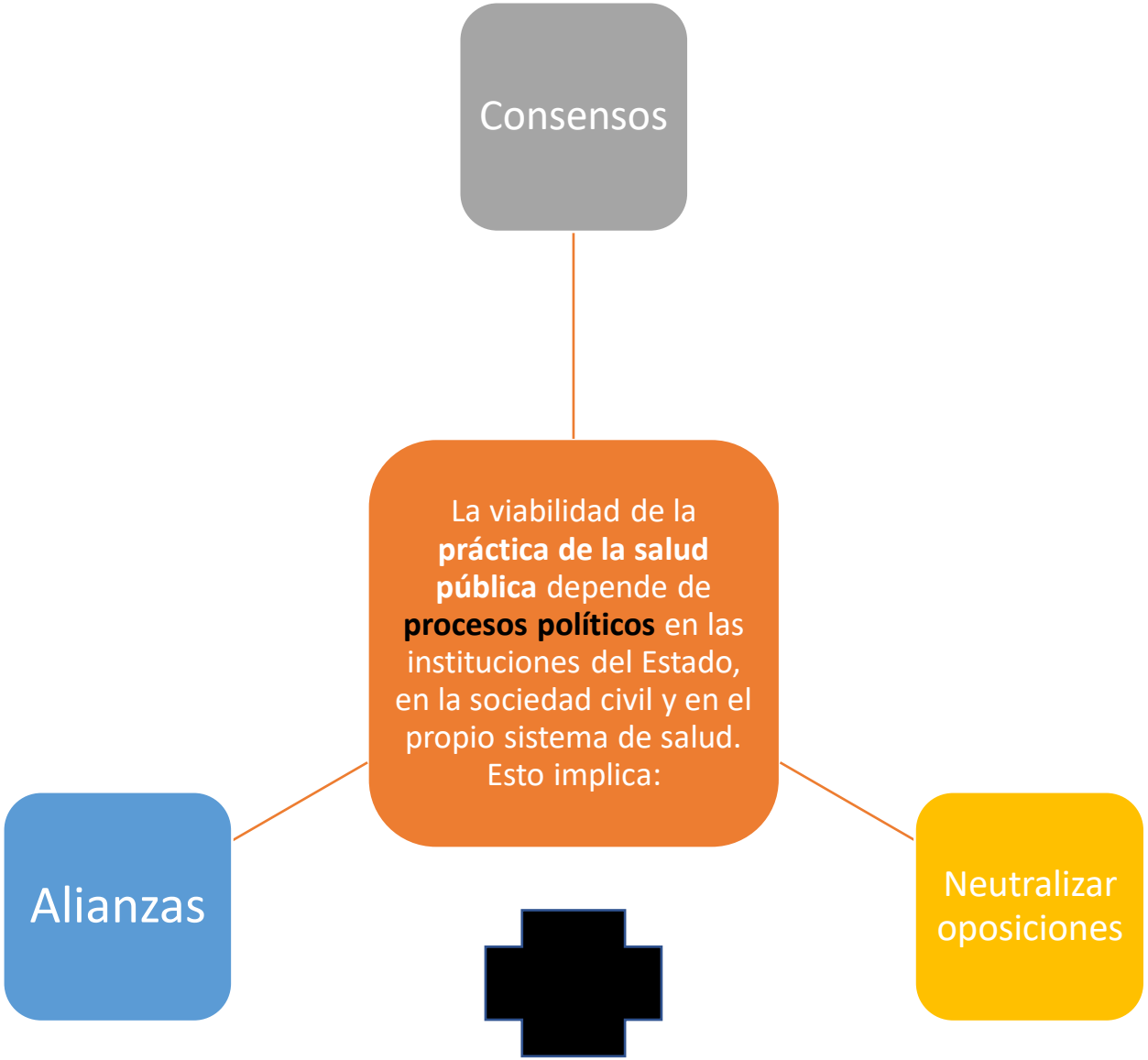
Prácticas sociales y salud pública

Desarrollo y fortalecimiento de una cultura de la vida y de la salud.

Atención a las necesidades y demandas de salud.

Desarrollo de entornos saludables y control de riesgos y daños a la salud colectiva.

Desarrollo de la ciudadanía, y de la capacidad de participación y control sociales.



Viabilidad de las condiciones y recursos necesarios para la realización de sus funciones

Implicaciones de considerar la dimensión política de la SP



La ética y la equidad

- En la dimensión valorativa, la salud pública se asocia y se reviste de **ética** y la extiende por todos sus ámbitos de actuación: en la sociedad, en el Estado, en sus quehaceres específicos o compartidos, y hasta en la consideración de las necesidades individuales.
- Es una ética con dimensiones sociales que refuerza la primacía de la población y la sociedad.

- El valor quizá más significativo de la salud pública es **la equidad**, pues sintetiza su dimensión valorativa.
  - En lo que se refiere a la atención de salud, la equidad pone de manifiesto el valor de la vida humana y la de los privilegios basados en diferencias étnicas, de condición económica y de género, culturales o de lugar de residencia
  - aboga así por y exige el acceso universal a la atención de salud y la responsabilidad social por parte del Estado de garantizarlos, especialmente para los grupos en desventaja.

Prácticas para disminuir las inequidades



Determinar los diferenciales y estimarlos

Niveles de Análisis

- Contexto socioeconómico y posición (sociedad)
- Exposición diferencial (ambiente físico y social)
- Vulnerabilidad diferencial (grupos poblacionales)
- Resultados diferenciales (individual)
- Consecuencias diferenciales (individual)

Subdiferenciales

- Ciclo de vida
- Género
- Grupos étnicos
- Población en condición de discapacidad
- Desplazados
- Otros (víctimas, etc.)



Las políticas y los programas deben abarcar todos los sectores clave de la sociedad, no sólo el sanitario.

CSDH, 2008, p1

Inequidades Sociales

Claves para su reducción

- **Educación**
- **Empleo**
- **Ingresos**

Ej. En relación con la Dieta

Nivel estructural

- políticas de mercado, regulación de etiquetado de alimentos, fortificación de alimentos.

Nive local/comunitario

- huertas caseras, vegetales y frutas gratis en instituciones educativas, tiendas de alimentos.

Nivel individual y familiar

- educación sobre nutrición en escuelas o durante el embarazo. Campañas en medio masivos tales como reducción del consumo de sal, programas de reducción de peso

Estrategias para la lucha contra las Inequidades

Áreas Principales

- Políticas macroeconómicas sociales (Ej. Reducción del nivel de desempleo)
- Condiciones de vida y trabajo. Incluyendo el uso de enfoques de desarrollo comunitario.
- Factores de riesgo del comportamiento, particularmente centrados en grupos desventajados.
- Sistemas de cuidado en salud, mejorar acceso particularmente para grupos marginados.

Preguntas Orientadoras

1. ¿De qué manera su práctica es influenciada por las políticas nacionales o locales?
2. ¿Qué oportunidades ha encontrado en su práctica para influenciar políticas en o para la salud?
3. ¿Se considera un profesional de la política? Justifique su respuesta
4. ¿Reconoce situaciones donde el incremento de la globalización ha actuado en contra de objetivos nacionales para su tema de interés?
5. ¿Quiénes son los actores involucrados claves para influenciar asuntos de política pública en su tema?
6. ¿Qué factores políticos y sociales impulsan la posición de cada grupo?
7. ¿Qué ha hecho para participar en la formulación, implementación o evaluación de la política de su interés?

Preguntas

- ¿Qué políticas públicas de otros sectores implican altos impactos en salud en su asunto de interés?
- ¿Qué asuntos de alta complejidad propios del sector salud, considera que deben ser abordados en políticas compartidas con otros sectores?
- ¿Qué prioridades del gobierno nacional o local considera afectan muchos sectores?

La Salud en Todas las Políticas

Health in all policies (HiAP)



Health in all policies: training manual.

1.Health Policy. 2.Health Status Disparities. 3.National Health Programs. 4.Teaching Materials. I.World Health Organization.

ISBN 978 92 4 150798 1 (NLM classification: WA 525)

© World Health Organization 2015

HiAP y su importancia

- Es una aproximación a las políticas públicas en diferentes sectores que tiene en cuenta las implicaciones en salud de las decisiones, busca sinergias en los diferentes sectores, y trata de evitar resultados nocivos para la salud con el propósito de mejorar la salud de la población y la equidad en salud.
- Muchos de los determinantes de las inequidades en salud tienen orígenes que se extienden más allá del campo de la salud y por ello requieren un enfoque en conjunto.

Fundamentos y principios

- Se basa en los **derechos y obligaciones** relacionados con salud
- Enfatiza consecuencias de políticas públicas sobre los **sistemas de salud**, **determinantes de la salud y bienestar**

Legitimidad
- fundada en los derechos y obligaciones

Responsabilidad
- de los gobiernos hacia su pueblo

Transparencia
- de la formulación de políticas y el acceso a la información

Participación
- de la sociedad en el desarrollo y aplicación de políticas

Sostenibilidad
- para que políticas dirigidas no comprometan las necesidades de futuras

Colaboración
- entre sectores y niveles de gobierno en apoyo de políticas

Situaciones que ameritan que el enfoque de STP sea considerado

Políticas externas con alto impacto sobre la salud

Retos complejos en salud

Prioridades gubernamentales que afectan muchos sectores

Adaptado de: diagram developed by authors from analysis in Leppo K et al. (eds) (2013) Health in All Policies: Seizing Opportunities, Implementing Policies. Finland, Ministry of Social Affairs and Health, p. 329.

Líneas de Acción de STP

Establecer las necesidades y prioridades para STP

Establecer el marco para la acción planificada

Definir las estructuras y los procesos complementarios

Facilitar la evaluación de la participación

Garantizar el seguimiento, la evaluación y la presentación de informes

Fortalecer capacidades

Líneas Estratégicas de Acción

Componentes claves:

1. Establecer la necesidad y las prioridades de HiAP

- Planificación estratégica y priorización (corto-mediano-largo plazo)
- Evaluar implicaciones políticas en salud, equidad y sist. de salud
- Comprender el contexto general y político del país y la capacidad gubernamental para limitar o mejorar la aplicación de HiAP
- Regular, supervisar y ejecutar

Elementos para su Implementación

Componentes claves:

2. Planificar la acción planteada

- Identificar contexto de aplicación del HiAP y las estrategias de implementación factibles
- Datos, análisis y evidencia para planificar, monitorear y evaluar.
- Estructuras y procesos para apoyar la implementación de HiAP.
- Considerar implicaciones de recursos humanos, financiamiento y responsabilidad en la implementación.

R

Elementos para su Implementación

3. Identificar estructuras y procesos de apoyo

- Identificar el agente líder para gestionar y llevar adelante el HiAP
- Promover el diálogo y la acción intersectorial para la integración de los factores determinantes de la salud en todos los sectores.
- Desarrollar mecanismos de rendición de cuentas aplicables a diferentes sectores.

Elementos para su Implementación

4. Facilitar la evaluación y el compromiso

- Evaluar el impacto sobre la salud de las políticas
- Identificar los grupos clave o las comunidades que probablemente se verán afectadas por las políticas existentes e invitarlas a trabajar en políticas alternativas.
- Identificar a las personas clave en toma de decisiones, implementación de políticas, e invitarlas a participar.

Elementos para su Implementación

5. Asegurar el seguimiento, evaluación y presentación de informes

- Monitorear y planificar la evaluación con anticipación
- Identificar posibles oportunidades de colaboración
- Identificar áreas de enfoque específicas
- Llevar a cabo las actividades acordadas de seguimiento y evaluación y difundir las lecciones aprendidas

Elementos para su Implementación

6. Fortalecer capacidades.

- Capacitar-apoyar profesionales de la salud en la adquisición de conocimientos y habilidades
- Fortalecer la capacidad institucional
- Fomentar la investigación reforzando instituciones de SP
- Fortalecer la colaboración entre docentes e investigadores en todos los sectores.
- Incentivar a los miembros de la comunidad a participar plenamente en el proceso HiAP.

Funciones y responsabilidades clave para el sector salud

1. Crear la plataforma de diálogo con otros sectores
2. Abogar por la protección de la salud y sus determinantes.
3. Promover la sinergia y negociación entre los sectores.
4. Construir conocimiento con la evidencia aportada del éxitos de lecciones aprendidas.

Aunque no existe un modelo único que las autoridades sanitarias puedan seguir, estas pueden adaptar los componentes clave que deben abordarse para poner en acción el enfoque HiAP según sus propias situaciones.

Figure 4.3: Stages of the policy cycle



Source: modified from http://www.geostrategis.com/Images/policycycle.jpg

Health in all policies: training manual.

1.Health Policy. 2.Health Status Disparities. 3.National Health Programs. 4.Teaching Materials. I.World Health Organization.

ISBN 978 92 4 150798 1 (NLM classification: WA 525)

© World Health Organization 2015

Figure 5.1: The role of government in HiAP – policy formulation and implementation



Source: modified from http://www.geostrategis.com/images/policycycle.jpg

Figure 7.1: Policy formulation and development – the role of non-governmental stakeholders



Source: modified from http://www.geostrategis.com/images/policycycle.jpg

Health in all policies: training manual.

1.Health Policy. 2.Health Status Disparities. 3.National Health Programs. 4.Teaching Materials. I.World Health Organization.

ISBN 978 92 4 150798 1 (NLM classification: WA 525)

© World Health Organization 2015

Figure 8.2: The place of negotiation in the policy cycle



Source: modified from http://www.geostrategis.com/images/policycycle.jpg

Figure 9.1 The policy implementation stage of the policy cycle



Source: modified from http://www.geostrategis.com/images/policycycle.jpg

Health in all policies: training manual.

1.Health Policy. 2.Health Status Disparities. 3.National Health Programs. 4.Teaching Materials. I.World Health Organization.

ISBN 978 92 4 150798 1 (NLM classification: WA 525)

© World Health Organization 2015

Figure 10.1: M&E in the review stage of the policy cycle



Source: modified from http://www.geostrategis.com/images/policycycle.jpg

Health in all policies: training manual.

1.Health Policy. 2.Health Status Disparities. 3.National Health Programs. 4.Teaching Materials. I.World Health Organization.

ISBN 978 92 4 150798 1 (NLM classification: WA 525)

© World Health Organization 2015

Gracias