X Congreso Red Española de Ciudades Saludables 2017

Ciudades para la Salud: Salud para las Ciudades

Segovia, 5 y 6 de octubre 2017

Avanzando en la implementación local de la EPSP. Integrando la equidad

Pilar Campos Esteban
Jefa de Area Promoción de la Salud
SG de Promoción de la Salud y Vigilancia en Salud Pública
DG de Salud Pública, Calidad e Innovación
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

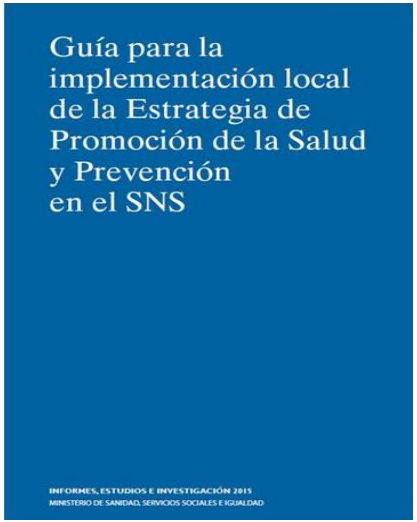
Ciudades para la Salud: Salud para las Ciudades

Las ciudades tienen un papel fundamental en relación a la salud: son el primer peldaño de las administraciones al alcance de la ciudadanía y el entorno donde la gente vive, trabaja, estudia, disfruta del ocio y se relaciona.

El **ámbito local** es un entorno esencial para la EPSP y para **ganar salud.**

Ciudades para la Salud: Salud para las Ciudades

ESTRATEGIA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN EN EL SNS



14/01/2015

En su vertiente local la EPSP apuesta por un enfoque de determinantes sociales de la salud, abogando por:

- un entorno **saludable,**
- el abordaje de la **intersectorialidad**,
- la **participación** social y
- un avance hacia la **equidad**.

Ciudades para la Salud: Salud para las Ciudades

Determinantes Sociales de la Salud

La salud está determinada por las condiciones sociales en las que las personas viven, trabajan, crecen y se relacionan

Equidad

Los determinantes sociales de la salud no se distribuyen de manera equitativa, generando desigualdades sociales

Salud en Todas las Políticas

La salud no sólo determinada por políticas del sector salud: Trabajar con enfoque intersectorial; fomentar salud desde otras políticas

Participación social

Necesaria para abordar la salud y mayor capacidad de intervención sobre los determinantes

Gobernanza para la salud

Enfoque conjunto del gobierno y la sociedad para la búsqueda de la salud como parte integral del bienestar y el desarrollo económico y social

DOS ACCIONES CLAVE

MESA INTERSECTORIAL

✓Se concibe como un instrumento para **avanzar en salud y equidad en todas las políticas**.

✓Sectores clave: **Salud · Educación · Bienestar Social · Transporte · Urbanismo · Deportes · Medio Ambiente**

✓En función del tamaño del municipio, deberían estar representados **otros sectores** cuyas políticas pueden influir en la salud de la población.

MAPA DE RECURSOS

- ✓ Para facilitar **el acceso y disfrute** de los recursos por parte de la ciudadanía.
- ✓ Para estudiar la distribución por áreas e **identificar fortalezas y carencias** en su uso (recursos que faltan / que no se usan / que no aportan a la salud de la población).
- ✓ Para **catalizar el trabajo en común** de distintos sectores por la salud.

ESQUEMA DE LA IMPLEMENTACIÓN LOCAL DE LA ESTRATEGIA

Adhesión de los municipios a la Estrategia

Acciones clave – compromisos de la adhesión

Mesa de coordinación intersectorial

Identificación de recursos comunitarios*

Tres niveles de implementación para cada actividad clave

1. Consolidar la mesa como instrumento de trabajo intersectorial y planificación conjunta para la implementación de la Estrategia
2. Avanzar en el trabajo intersectorial y potenciar políticas relacionadas con la Estrategia para que tengan mayor impacto en salud
3. Mejorar la salud y el bienestar de la ciudadanía a través del trabajo conjunto de los sectores (salud en todas las políticas), más allá de la Estrategia

1. Realización del mapa de recursos comunitarios
2. Análisis de recursos comunitarios identificados para optimizar su uso
3. Potenciación y desarrollo de recursos comunitarios

Coordinación entre administraciones· Integración de equidad en las acciones municipales ·Participación social · Seguimiento y monitorización. Evaluación

LOGROS DE LA IMPLEMENTACIÓN LOCAL

Resultados hasta el momento

- **124 municipios adheridos** a la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención (y **105 en proceso**).
- **100 mesas de coordinación** intersectorial en los municipios.
- **10.239 personas inscritas en el curso de Salud Local** a lo largo de las 5 ediciones.
- Más de **3.700 recursos** en LocalizaSalud.

Ciudades para la Salud: Salud para las Ciudades

LOCALIZA salud
MAPA DE RECURSOS PARA LA SALUD

Municipios adheridos y en proceso de adhesión

30/08/2017

Adherido 124
En proceso 105

LA IMPLEMENTACIÓN LOCAL EN 3 PASOS

¿QUÉ TIENE QUE HACER UN MUNICIPIO NO ADHERIDO?
PASO 1. LA ADHESIÓN DEL MUNICIPIO A LA EPSP:

APROBACIÓN EN PLENO DE LA ADHESIÓN

NOMBRAR UN/A COORDINADOR/A

CRONOGRAMA

PRESENTACIÓN PÚBLICA

MUNICIPIOS ADHERIDOS.
PASO 2. INICIO DE LA IMPLEMENTACIÓN LOCAL

Salud en todas las políticas

Mesa de coordinación intersectorial

Adhesión de los municipios a la Estrategia

Identificación de recursos comunitarios

LOCALIZA salud
MAPA DE RECURSOS PARA LA SALUD

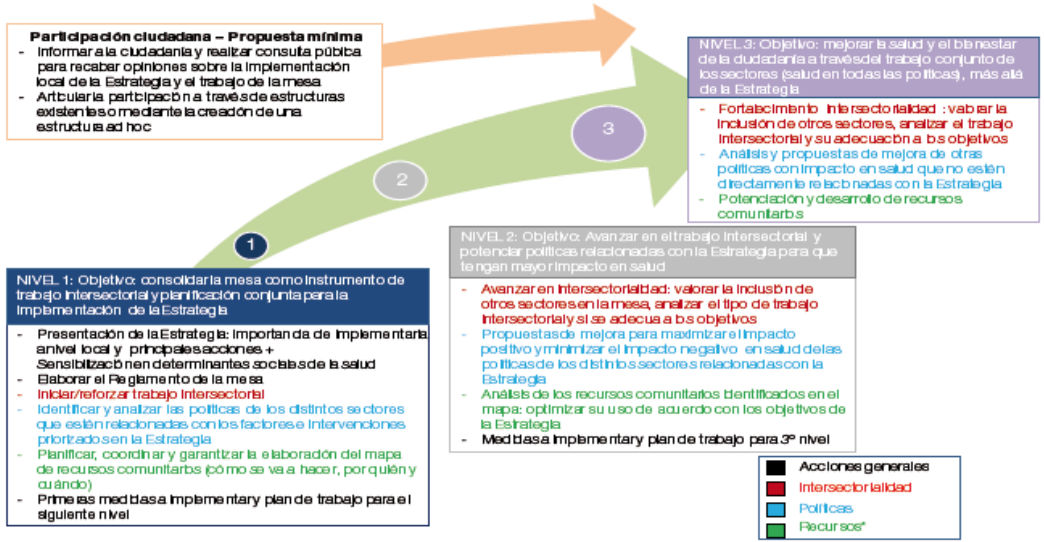
Compromiso político

Recursos para la salud

Coordinación entre administraciones · Integración de equidad en las acciones municipales · Participación social Seguimiento y monitorización. Evaluación

MUNICIPIOS ADHERIDOS QUE QUIEREN AVANZAR
PASO 3. AVANZANDOEN LA IMPLEMENTACIÓN LOCAL

Figura 4. Niveles progresivos y acciones a implementar por la mesa intersectorial



*Las acciones relacionadas con Recursos se analizan en mayor profundidad en el apartado 3.3.

GUÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN LOCAL DE LA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN EN EL SNS

PASO 3
Avanzar en:

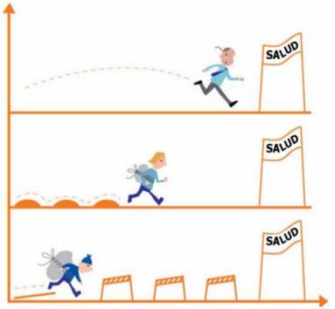
- ✓ **Reforzar mesa intersectorial** e identificar las políticas o programas relacionados con los factores e intervenciones priorizadas en la EPSP
- ✓ Actualizar **recursos comunitarios** del mapa.
- ✓ **Visibilizar** las acciones llevadas a cabo y la difusión del Mapa.
- ✓ Seguimiento y monitorización.

- ✓ Analizar los recursos incluidos en el mapa e **identificar los vacíos** existentes.
- ✓ **Optimizar el uso de los recursos** con más impacto en salud de acuerdo a la evidencia.
- ✓ Iniciar o dar continuidad a **acciones de promoción de la salud** que aborden distintos factores de la estrategia,
- ✓ Promover **la salud en todas las políticas** y la **participación social**
- ✓ Analizar e incorporar propuestas de mejora, en al menos una de las políticas o programas, para integrar de manera efectiva la equidad a través de la **herramienta de reflexión sobre equidad**

EQUIDAD EN SALUD

Significa que todas las personas pueden **desarrollar su máximo potencial de salud independientemente de su posición social u otros determinantes** sociales.

Implica asignar los recursos **según las necesidades** de las personas.

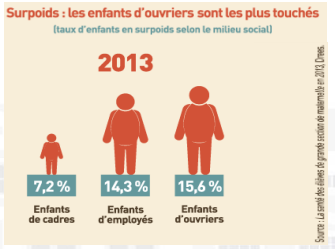


DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

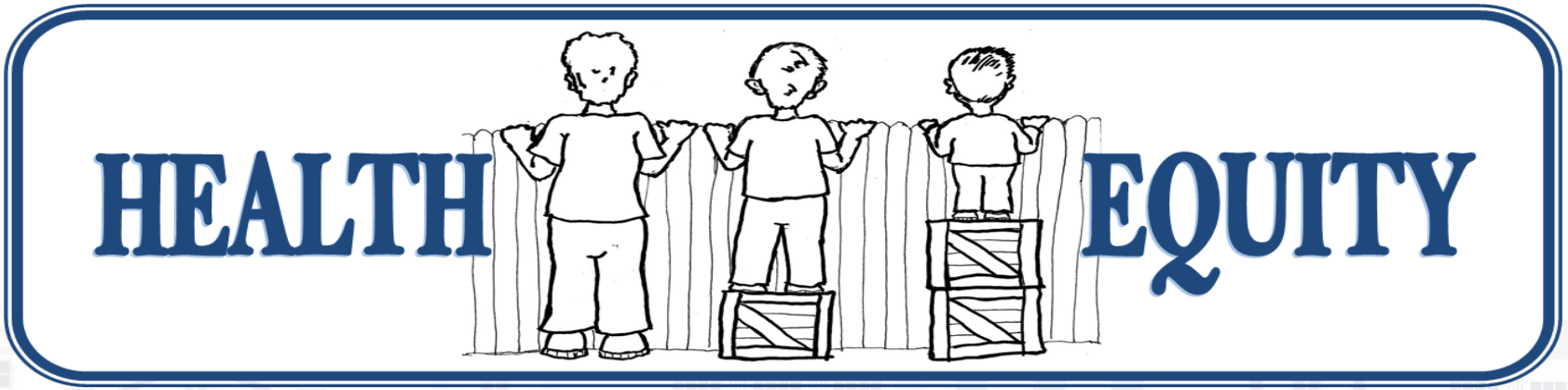
Son las **condiciones sociales** en que las personas viven y trabajan, **que impactan sobre su salud**.

DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD

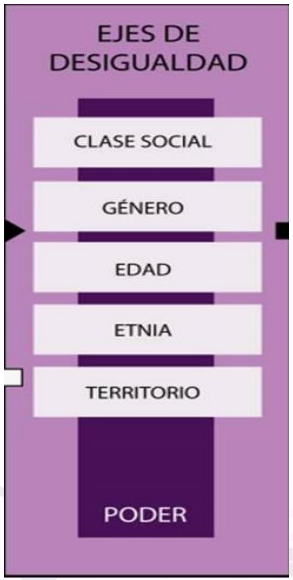
Son las **diferencias de salud** que son resultado de la desigual distribución de los DSS. Son **susceptibles de modificarse** con estrategias públicas efectivas que aborden los DSS



Es importante analizar **quienes se benefician de las intervenciones y quienes no**; y proponer mejoras para que todas las personas del municipio desarrollen su máximo potencial de salud y **se asignen los recursos según las necesidades de la gente**.



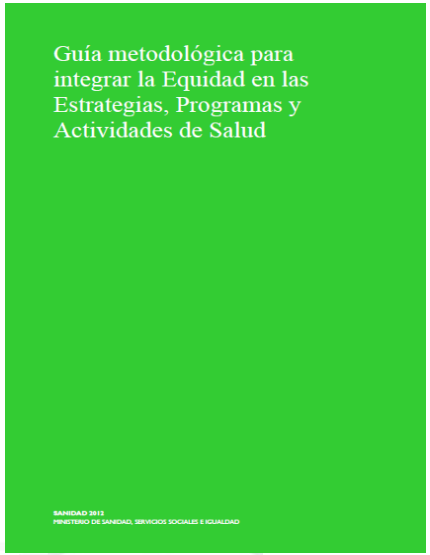
Los DSS tienen una distribución desigual en la población y siguen un **gradiente social**. Existen mayores desigualdades sociales cuanto más descendemos en la escala social

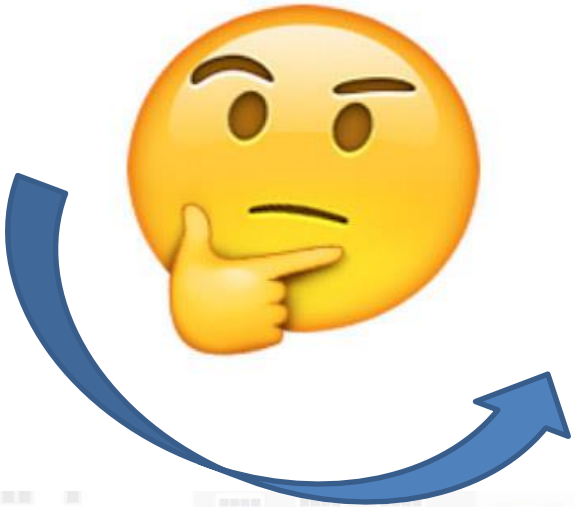


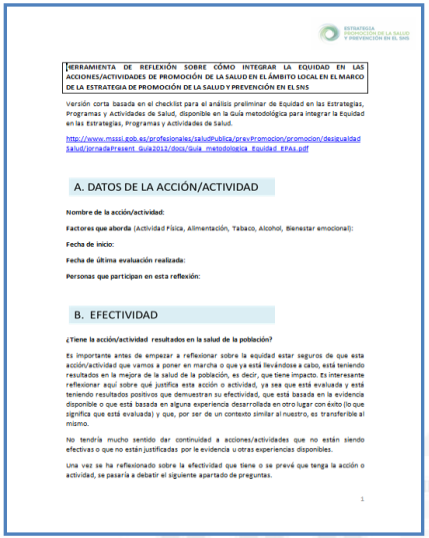
Existen grupos especialmente vulnerables como personas con bajos ingresos, sin empleo, mujeres, personas con problemas de salud mental, con discapacidad, migrantes o minorías étnicas como la **población gitana**

Volviendo al paso 3:

Realizar un ejercicio de **reflexión sobre cómo integrar la equidad en** programas de Promoción de la Salud en el ámbito local.







HERRAMIENTA DE REFLEXIÓN SOBRE CÓMO INTEGRAR LA EQUIDAD EN LAS ACCIONES/ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ÁMBITO LOCAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN EN EL SNS

Versión corta basada en el checklist para el análisis preliminar de Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud, disponible en la 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

A. DATOS DE LA ACCIÓN/ACTIVIDAD

Nombre de la acción/actividad:

Factores que aborda (Actividad Física, Alimentación, Tabaco, Alcohol, Bienestar emocional):

Fecha de inicio:

Fecha de última evaluación realizada:

Personas que participan en esta reflexión:

B. EFECTIVIDAD

¿Tiene la acción/actividad resultados en la salud de la población?

Es importante antes de empezar a reflexionar sobre la equidad estar seguros de que esta acción/actividad que vamos a poner en marcha o que ya está llevándose a cabo, está teniendo resultados en la mejora de la salud de la población, es decir, que tiene impacto. Es interesante reflexionar aquí sobre qué justifica esta acción o actividad, ya sea que está evaluada y está teniendo resultados positivos que demuestran su efectividad, que está basada en la evidencia disponible o que está basada en alguna experiencia desarrollada en otro lugar con éxito (lo que significa que está evaluada) y que, por ser de un contexto similar al nuestro, es transferible al mismo.

No tendría mucho sentido dar continuidad a acciones/actividades que no están siendo efectivas o que no están justificadas por la evidencia u otras experiencias disponibles.

Una vez se ha reflexionado sobre la efectividad que tiene o se prevé que tenga la acción o actividad, se pasaría a debatir el siguiente apartado de preguntas.

1

Efectividad.

- ✓ ¿Tiene la acción **resultados en la mejora de la salud** de la población?
- ✓ ¿Está **evaluada** o **basada en la evidencia**?

Equidad – Objetivos de equidad

- ✓ ¿Tiene la acción o actividad un objetivo de equidad?

Equidad – Población

- ✓ ¿Hay población que se queda o podría quedarse fuera de la acción o actividad?

Disponibilidad

Accesibilidad

Aceptabilidad

Contacto

Cobertura

Equidad – Actores de la implementación

- ✓ ¿Qué actores son necesarios para llevar a cabo la acción?

Equidad – Intersectorialidad

- ✓ ¿Qué sectores intervienen en la acción o actividad?

Equidad – Participación Social

- ✓ ¿Cómo se aborda la participación social en la formulación y desarrollo?
- ✓ ¿Está representada toda la población objetivo?
- ✓ ¿Qué grupos podrían quedarse fuera?

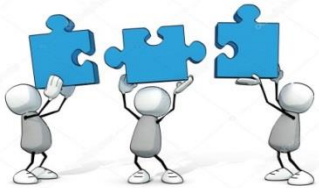
Equidad – Desafíos de equidad

- ✓ Propuestas para que todos los grupos accedan y se beneficien
- ✓ Elementos que mejorarían si se involucra otros sectores
- ✓ Propuestas para incluir participación social en formulación y desarrollo

Propuestas de equidad

Adhesión

- ✓ Realizar **difusión más activa** de EPSP para llegar a municipios con menos tradición en PS, mayor deprivación socioeconómica y/o peores indicadores de salud en enfermedades crónicas.
- ✓ Sistema de **asesoría y apoyo** a la implementación local.
- ✓ Proyectos dentro de EPSP basados en la evidencia (**intervenciones tipo**) y cubrir necesidades de todos los grupos.
- ✓ **Involucrar** a CCAA, diputaciones, atención primaria, ciudadanía.

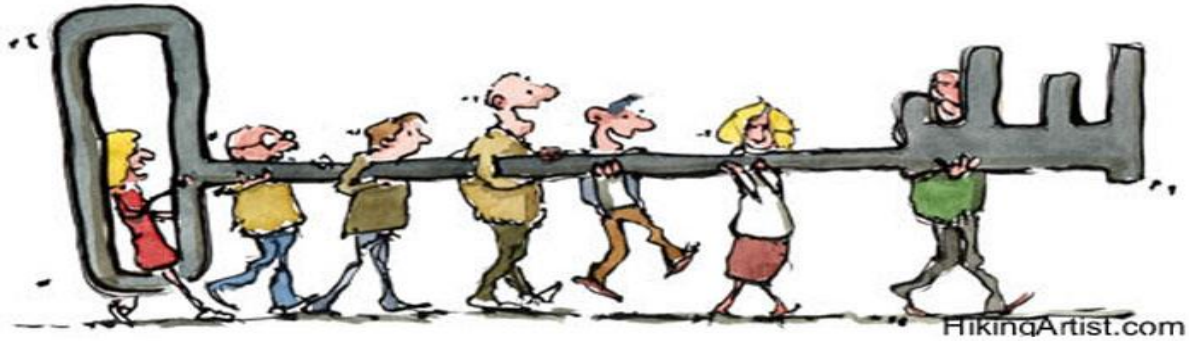


Mesa intersectorial

- ✓ **Animar** al mayor número de sectores posible
- ✓ Utilizar la **herramienta de reflexión** para integrar equidad
- ✓ **Difundir acciones** con impacto en salud basadas en evidencia o experiencias previas evaluadas.
- ✓ Animar a conocer fuentes de información local desagregada por territorio ya existentes

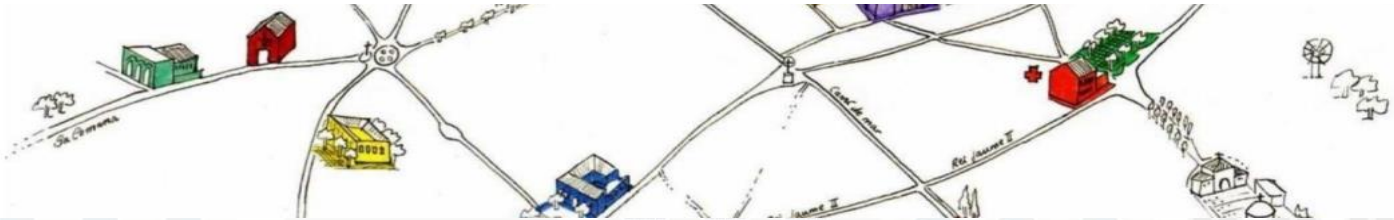
Participación

- ✓ **Articular la participación** ciudadana
- ✓ ¿Qué **asociaciones o recursos** hay? ¿Están todas?
- ✓ ¿Están representados los **grupos desfavorecidos**?
- ✓ La **población no asociada** ¿tiene algún canal de participación?



Mapa de recursos

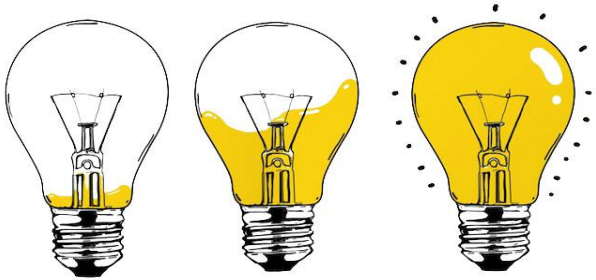
- ✓ **Identificación de recursos comunitarios**: Distintos sectores, Participación ciudadanía, Incluir activamente grupos que podrían quedar excluidos, ¿qué asociaciones participan?
- ✓ **Análisis de los recursos**: ¿incluidos todos los grupos?, ¿cómo se distribuyen territorialmente?, ¿representados todos los factores?
- ✓ **Accesibilidad**: generalizar vinculación entre consejo y recursos, imprimir mapas y distribuir en espacios concretos, imprimir mapas de grupos concretos y distribuir en espacios de encuentro, publicitar puntos de acceso gratuito a internet.



Capacitación

- ✓ Priorizar municipios adheridos o en proceso
- ✓ Priorizar áreas de mayor vulnerabilidad o desigualdad en municipios más grandes.

para concluir…



- **1**. Las desigualdades en salud pueden modificarse con estrategias efectivas que aborden los determinantes sociales de la salud.

- **2.** Es preciso incorporar el enfoque de equidad en los Programas de Salud Pública de manera práctica, pasando a la acción.

- **3.** Trabajar con esta herramienta, en su versión breve, puede ayudar a reflexionar sobre las vías para conseguirlo.

¡Gracias!

promocionsalud@msssi.es