

Formato para la Selección de Caso de Estudio

Ejemplos de la Salud en Todas las Políticas (SeTP)

"La Salud en Todas las Políticas (SeTP) es una política horizontal y complementaria que tiene un alto potencial para contribuir a la salud de la población. Lo clave de SeTPes examinar los determinantes de la salud, que pueden ser influenciados para mejorar la salud, pero que son controlados principalmente por las políticas de otros sectores fuera de salud. "¹

SeTPse distingue a los enfoques intersectoriales en que:²

- Está coordinado por los mecanismos formales de gobierno
- Está explícitamente vinculado a las agendas y políticas supra-gubernamentales
- Tiene un presupuesto común

Salud en todas las políticas es una estrategia política innovadora que describe la necesidad de un nuevo contrato social entre todos los sectores para impulsar el desarrollo humano, la sostenibilidad y la equidad, y que mejora la salud de la población. SeTPfunciona mejor cuando:

- *hay un mandato claro que hace la elaboración conjunta de gobierno un imperativo;*
- *los procesos sistemáticos tienen en cuenta las interacciones entre diversos sectores;*
- *la mediación ocurre a través de diversos intereses;*
- *los procesos de rendición de cuentas, la transparencia y la participación están presentes;*
- *las partes interesadas se encuentran y trabajan juntos fuera del gobierno;*
- *las iniciativas intersectoriales crean asociaciones y confianza.*

Adelaide Declaración sobre la Salud en todas las políticas. OMS, el Gobierno de South Australia, Adelaide 2010.

SECCIÓN 1:

Título / Autor Información

Nombre del Caso de SeTP	"Puntos vida"
Ubicación del Caso de SeTP	Bolivia, La Paz y varios departamentos
Persona de contacto	Nombre: Absalon Pacheco Título: Médico Teléfono: 591-715-65284 591-2-2201866 E-mail: absa2727@ hotmail.com Dirección: Edificio Mariscal Ballivián, 2do. Piso, of. 206. Calle Mercado y Loayza. La Paz.
Institución	Nombre: Club de Leones S-1, Ministerio de Salud, SEDES La Paz.

¹ Sihto M, E Ollila, Koivusalo M. (2006). Principios y desafíos de la salud en todas las políticas. En: Stahl T, M Wismar, E Ollila, Lahtinen E, K Leppo (eds), "Salud en todas las políticas: perspectivas y posibilidades". Ministerio de Asuntos Sociales y Salud y el Observatorio Europeo de Sistemas y Políticas de Salud, Helsinki, pp 3-20.

² Shankardass, K. et al. (2011). Introducción a la Salud en todas las políticas. Informe para el Ministerio de Salud y Largo Plazo (Ontario).

	Dirección: Edificio Urus, mezanine. Avenida Saavedra, Plaza Uyuni. La Paz.
¿A qué nivel se aplica el caso de SeTP? (Nacional, Provincial o Local)	A nivel local, departamento y nacional
Cuando se inicio el Caso de SeTP? (Mínimo 2 Años)	Año 2007
Describe: La población en la cual esta centrada el Caso de SeTP.	Personas de la comunidad susceptibles de portar Factores de Riesgo para las Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

SECCIÓN 2:

Consideraciones de SeTP

Explica los orígenes del caso de SeTP?	Se origina en la necesidad de informar a la comunidad sobre la presencia de factores de riesgo como Tabaquismo, abuso de alcohol, hábitos alimentarios, sobre -peso y sedentarismo. Para ello, se establecieron pequeñas carpas informativas, móviles que se desplazaban a diferentes plazas y zonas con alta concurrencia de población como terminales de buses. En las carpas, se toma presión arterial, peso, índice de masa corporal y se proporciona información sobre las ECNT y sus factores de riesgo.
Describe los actores que han sido involucrados en este Caso de SeTP.	Los actores que inicialmente tomaron liderazgo fueron integrantes de Clubes de leones, posteriormente se incorporaron universidades, SEDES (Servicios Departamentales de Salud), Ministerio de Salud, sociedades científicas y otras.
Describe la función de la voluntad política y cómo mayores niveles de Gobierno han participado en este caso de SeTP.	La experiencia fue presentada inicialmente a las autoridades del SEDES – La Paz. Ellos incorporaron el tema en sus planes de trabajo y posteriormente, el Ministerio de Salud. Mediante esta instancia, se difunde la iniciativa a nivel de los 9 departamentos del país y se logran recursos (para logística) de agencias de cooperación internacional (además de la OPS) y se articulan otros actores como la Policía Boliviana.
¿Ha incorporado el caso de SeTP un 'whole of government' ³ enfoque para reducir las desigualdades?	Sí. Porque se dirige a segmentos poblacionales populares de áreas urbanas, en los cuales se advierte carencias en información sanitaria.

³ Whole of Government Approach: “Whole of government denotes public service agencies working across portfolio boundaries to achieve a shared goal and an integrated government response to particular issues. Approaches can be formal and informal. They can focus on policy development, program management and service delivery.” (Australian Public Service Commission, 2012: <http://www.apsc.gov.au/mac/connectinggovernment1.htm>)

¿Por qué fue seleccionada la acción intersectorial? ¿Cómo se desarrolló?	Fue necesaria para aunar esfuerzos técnicos y de recursos financieros, y facilitar los procesos de extensión del tema a nivel nacional.
Describa las funciones de los principales sectores involucrados y cómo contribuyeron al desarrollo del caso de SeTP . ¿Existe un equipo intersectorial?	El Club de Leones en La Paz, proporcionó recursos humanos para atender en las carpas (mismos que fueron capacitados) y financiamiento a materiales impresos. En otros departamentos, las universidades proporcionaron estos recursos. Posteriormente, los SEDES y el Ministerio de salud asumieron recursos financieros y gestionaron la disponibilidad de carpas y otros aspectos de logística para diseminar la iniciativa.
Describa la función del sector de la salud y también quien condujo el proceso.	El sector a través del MS y los SEDES se encargaron de gestionar recursos e incorporar el tema en sus propios planes de trabajo. El proceso inicialmente fue conducido por OPS/OMS, Club de Leones y SEDES-La Paz.
¿Existe un Comité interministerial o interdepartamental? Si es así, describa e incluyen un organigrama representando a los diferentes actores y sectores.	En algunos departamentos, existen Comités interinstitucionales (Cochabamba y Santa Cruz, son ejemplos), en otros no (los Puntos Vida dependen del SEDES o de la Policía boliviana).
Describa los mecanismos financieros del caso de SeTP ; ¿posee su propio presupuesto?	El presupuesto depende en cada departamento, de la institución que está a cargo de impulsar los Puntos vida.
Describa los argumentos económicos que existen para la financiamiento continuo de este caso de SeTP .	No existen argumentos específicos, se han tomado referentes internacionales y datos nacionales de prestación de servicios para ECNT (casi 60% de las consultas) y esto asociado a un diagnóstico sobre conocimiento de factores de riesgo en personas de la comunidad.
Describa la función de la participación pública; ¿utilizaron mecanismos de participación?	La participación de diversos actores se establece a partir de las necesidades de información y de la falta de recursos disponibles.
Describa cómo el caso de SeTP ha utilizado las siguientes herramientas: evaluación del impacto de la salud ⁴ y corazón urbano ⁵ .	Se ha utilizado actividades de monitoreo. Los principales resultados están relacionados con la demanda tanto de las instituciones como de la propia comunidad. En las plazas donde se instalaban los Puntos Vida, se observaron persistentes filas de personas para recibir información.

SECCIÓN 3: Consideraciones de promoción de salud

¿Ha contribuido el caso de **SeTP** a cambios de Sí (x) No ()

⁴<http://www.who.int/hia/en/>

⁵http://www.who.int/kobe_centre/measuring/urbanheart/en/

política en otros sectores? En caso afirmativo, describa por favor.	Ejemplo: el SNIS, sistema nacional de información en salud incorporó variables para vigilancia de las ECNT. Temas de alcohol y Tabaco fueron incorporados a normas nacionales de atención.
¿Encaja el caso de SeTP bajo un mandato global/supranacional? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) La experiencia se encuentra en el marco de la Resolución de las Naciones Unidas sobre Enfermedades Crónicas No Transmisibles del 2011.
¿Ha contribuido el caso de SeTP a la colaboración entre los sectores público y privado? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) La asociación de varios actores ha permitido implementar y extender a nivel nacional, la experiencia de Puntos Vida.
¿Ha contribuido el caso de SeTP a la colaboración con el sector social? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Se facilita la identificación de Factores de riesgo y la articulación con los servicios de salud para la atención oportuna. La iniciativa contribuye al empoderamiento de las comunidades.
¿Ha desarrollado capacidad en su población de interés para la aplicación continua de SeTP ? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Debido a que el tema se incorpora en planes de trabajo departamental (SEDES) con asignación de recursos.
Describa cómo este caso de SeTP demuestra la creatividad y la innovación.	Es la primera vez que se implementa y que sus repercusiones llegan al ámbito nacional.
¿Ha contribuido el caso de SeTP a labor interinstitucional? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Se han establecido comités en algunos casos y en otros se realizan reuniones y acuerdos para la implementación y desarrollo de actividades de los Puntos Vida. (En todos los casos hay trabajo interinstitucional)
¿Ha contribuido el caso de SeTP a la perspectiva de género y el empoderamiento de la mujer? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) El MD ha incorporado temas de género en la versión virtual de las Normas de atención a las ECNT y sus factores de riesgo.
¿Ha contribuido el caso de SeTP a la diversidad étnica? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Porque los grupos de población a los que se dirige la iniciativa, tienen origen en alguno de las más de 36 pueblos indígenas del país.
¿Ha contribuido el caso de SeTP a la mejora de los derechos humanos? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (<input checked="" type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) El derecho a la información y conocimiento, y el derecho a la salud.
¿A tenido un efecto multiplicador este caso de SeTP ? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí, comenzó en La Paz y ahora se cuenta con más de 60 Puntos Vida en todo el país.

SECCION 4:

Impacto y lecciones aprendidas

¿Describa a qué medida los objetivos fueron cumplidos en este caso de SeTP ?	Los objetivos establecidos en planes de trabajo fueron cumplidos plenamente.
¿Cuál fue el impacto del caso de SeTP ; ¿Cómo contribuyó la acción intersectorial?	El impacto de la experiencia departamental, se relaciona con la implementación a nivel nacional. La contribución al trabajo multisectorial se refleja en comités, en presupuestos departamentales, en convenios y acuerdos, etc.
¿Cómo ha contribuido este caso de SeTP al cambio social?	El caso se ha desarrollado en un gobierno de cambio. Sin embargo, hace falta procesos de evaluación en la población objetivo.
Describa cómo el caso de SeTP ha ayudado a disminuir a las desigualdades de salud.	Será necesario llevar a cabo estudios para medir desigualdades.
Describa la sostenibilidad de las intervenciones.	Se encuentra en planes de trabajo de los SEDES.
Describa los factores de facilitación y las barreras encontradas en la aplicación de los casos de SeTP .	Apertura en sucesivas gestiones de gobierno nacional y departamental. Las principales barreras están en relación a cambios de funcionarios en el MSD.

SECCION 5:

Evaluación y difusión

Describa los resultados de las evaluaciones formales sobre este caso de SeTP .	Se realizaron monitoreos. Se requieren recursos adicionales para una evaluación nacional.
¿Hubo un sistema de información de carácter intersectorial y de evaluación utilizada?	Los mecanismos disponibles fueron las reuniones.
¿Se ha publicado literatura sobre este caso de SeTP ? En caso afirmativo, describa por favor.	Sí (x) No () Es una guía para la implementación del Punto Vida.
Por favor adjuntar fotos, materiales o pruebas de la eficacia de la experiencia	Se ajunta.
¿ Tiene un sitio Web, este Caso de SeTP , y se puede encontrar en línea de redes sociales?	No hay específico.

Examples of joined-up government action

Sectors and issues	Interrelationships between health and well-being
Economy and employment	<ul style="list-style-type: none"> Economic resilience and growth is stimulated by a healthy population. Healthier people can increase their household savings, are more productive at work, can adapt more easily to work changes, and can remain working for longer. Work and stable employment opportunities improve health for all people across different social groups.
Security and justice	<ul style="list-style-type: none"> Rates of violence, ill-health and injury increase in populations whose access to food, water, housing, work opportunities and a fair justice system is poorer. As a result, justice systems within societies have to deal with the consequences of poor access to these basic needs. The prevalence of mental illness (and associated drug and alcohol problems) is associated with violence, crime and imprisonment.
Education and early life	<ul style="list-style-type: none"> Poor health of children or family members impedes educational attainment, reducing educational potential and abilities to solve life challenges and pursue opportunities in life. Educational attainment for both women and men directly contributes to better health and the ability to participate fully in a productive society, and creates engaged citizens.
Agriculture and food	<ul style="list-style-type: none"> Food security and safety are enhanced by consideration of health in food production, manufacturing, marketing and distribution through promoting consumer confidence and ensuring more sustainable agricultural practices. Healthy food is critical to people's health and good food and security practices help to reduce animal-to-human disease transmission, and are supportive of farming practices with positive impacts on the health of farm workers and rural communities.
Infrastructure, planning and transport	<ul style="list-style-type: none"> Optimal planning for roads, transport and housing requires the consideration of health impacts as this can reduce environmentally costly emissions, and improve the capacity of transport networks and their efficiency with moving people, goods and services. Better transport opportunities, including cycling and walking opportunities, build safer and more liveable communities, and reduce environmental degradation, enhancing health.
Environments and sustainability	<ul style="list-style-type: none"> Optimizing the use of natural resources and promoting sustainability can be best achieved through policies that influence population consumption patterns, which can also enhance human health. Globally, a quarter of all preventable illnesses are the result of the environmental conditions in which people live.
Housing and community services	<ul style="list-style-type: none"> Housing design and infrastructure planning that take account of health and well-being (e.g. insulation, ventilation, public spaces, refuse removal, etc.) and involve the community can improve social cohesion and support for development projects. Well-designed, accessible housing and adequate community services address some of the most fundamental determinants of health for disadvantaged individuals and communities.
Land and culture	<ul style="list-style-type: none"> Improved access to land can support improvements in health and well-being for Indigenous peoples as Indigenous peoples' health and well-being are spiritually and culturally bound to a profound sense of belonging to land and country. Improvements in Indigenous health can strengthen communities and cultural identity, improve citizen participation and support the maintenance of biodiversity.

Anexo. Fotos y publicación realizada.

