

SALUD PÚBLICA II

PROMOCIÓN Y PROTECCION DE LA SALUD



CONCEPTOS DE SALUD

DEFINICION DE SALUD

Visión Fisiológica S XIX
Estar sano es tener ausencia
de Enfermedad

Definición de salud de la OMS
Promulgada en 1978
Salud es estar en completo
estado de bienestar físico,
psíquico y social y no solo la
ausencia de enfermedad

Visión clásica:
Sano es poder
realizar nuestras
actividades
cotidianas

LA SALUD

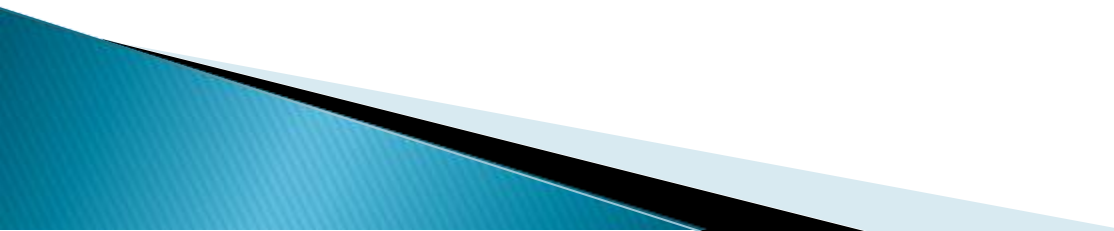
Marc Lalonde 1974 (Ministro de Sanidad de Canadá).

Estudio que considera a la salud como el resultante de la interacción de distintos factores que interrelacionan con el individuo.

A estos factores se les denomina determinantes de salud:

- . la biología humana,**
- . el medio ambiente,**
- . los estilos de vida,**
- . Servicios de salud.**

Cambios de Paradigmas

- Declaración de Alma-Ata de 1978
 - “Salud para todos en el año 2000”
 - Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud de 1986
- 

NUEVO PARADIGMA

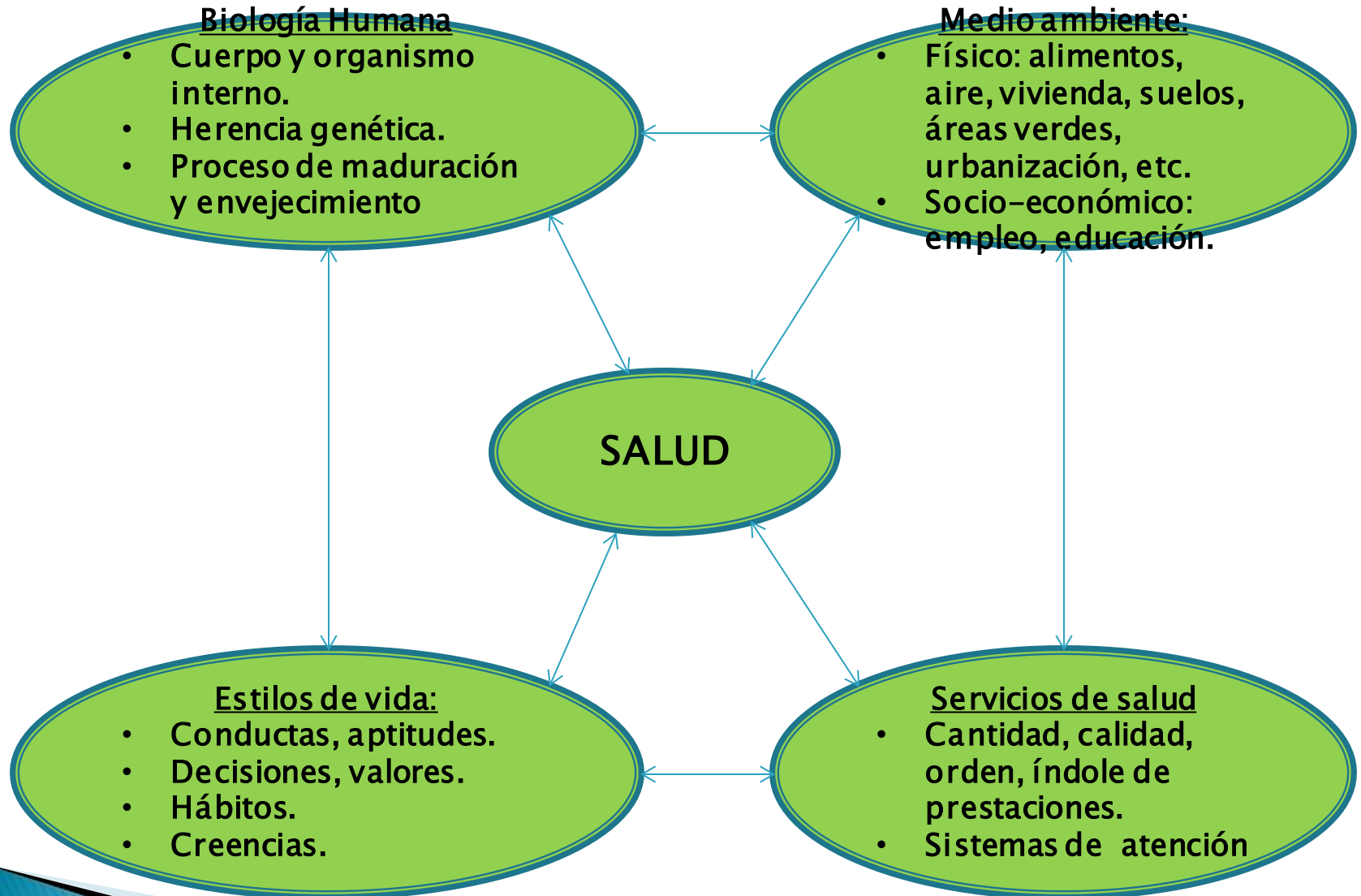
Alma - Ata (1978)

- ▶ Salud: bienestar físico, mental y social (no solo ausencia de enfermedad).
- ▶ Equidad.
- ▶ Factor económico y social.
- ▶ Participación colectiva.
- ▶ Responsabilidad del estado.
- ▶ APS.

Ottawa (1986)

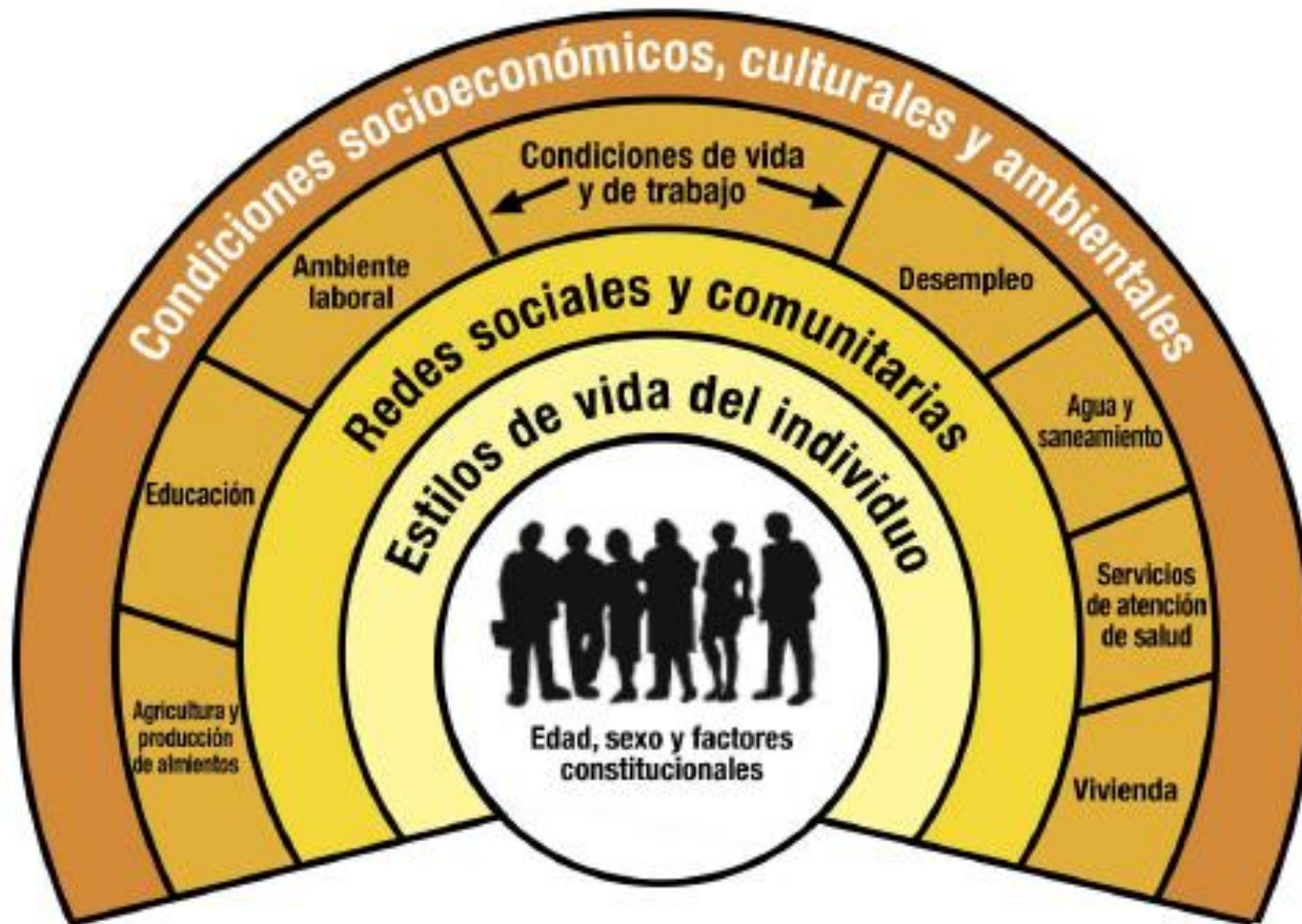
- ▶ Las condiciones para la salud son: la paz, la educación, la vivienda, la renta, un ecosistema estable, la justicia social y la equidad.
- ▶ Promoción de la salud.
- ▶ Las estrategias y programas de promoción de la salud deben adaptarse a las necesidades locales y a las posibilidades específicas de cada país y región.
- ▶ Participación efectiva y concreta de la comunidad.

La Salud de las Personas Depende de:



SALUD

Modelo Socioeconómico de Salud



Propuesto por Dahlgren y Whitehead. Adoptado por
Acheson. 1991

Concepto de Promoción de la Salud

- ▶ Es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población.
- ▶ La definición dada en la histórica Carta de Ottawa de 1986 es que la promoción de la salud "consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma"
- ▶ Las áreas de acción que propone la Carta de Ottawa son: construir políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud, desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud.

Las conferencias internacionales sobre promoción de la salud y sus documentos son:

- ▶ Carta de Ottawa para la promoción de la Salud, Canadá, 1986.
- ▶ Conferencia de Adelaida, sur de Australia, 1988.
- ▶ Tercera Conferencia: ambientes de apoyo para la salud - Conferencia de Sundsvall, Suecia, 1991.
- ▶ Declaración de Jakarta sobre la promoción de la salud en el Siglo XXI, Indonesia, 1997.
- ▶ 51ª Asamblea Mundial de la Salud, 1998

Áreas de Acción según la carta de Ottawa

- ▶ Construir políticas públicas saludables: La salud debe formar parte de los temas y de la agenda política. Los sectores involucrados en la generación de políticas, deben estar conscientes de las implicaciones a la salud de sus decisiones.
- ▶ Crear ambientes que favorezcan la salud: Los medios ambientes físicos y sociales influyen en la salud. Pueden influir directamente - como cuando hay químicos nocivos en el ambiente- o bien indirectamente, como cuando promueven ciertos hábitos de alimentación.
- ▶ Reforzar la acción comunitaria: La participación activa de la comunidad se puede dar en la definición de prioridades, de programas de acción, la toma de decisiones y la ejecución de los programas de promoción de la salud. Sin esta acción comunitaria, se puede caer en programas asistencialistas, que no son promoción de la salud.
- ▶ Desarrollar habilidades personales: Mediante el aprendizaje, el desarrollo de aptitudes y conductas en la población, también se puede realizar promoción de la salud. Estas actividades se pueden realizar a través de las escuelas, los lugares de trabajo y la familia.
- ▶ Reorientar los servicios de salud. Se debe poner énfasis en la atención médica preventiva y promotora en lugar de la atención médica curativa. Esto se puede ver en los presupuestos, en la distribución del personal y en otros indicadores. Es necesario que los servicios y los sistemas de salud se reorienten hacia la atención primaria.

Declaración de Yakarta

La Declaración de Yakarta, sobre la manera de guiar la promoción de la salud hacia el siglo XXI, 1997, confirma que estas estrategias y áreas de acción son esenciales para todos los países. Además, existe una evidencia clara de que:

- ▶ Los enfoques globales para el desarrollo de la salud son los más eficaces.
- ▶ La participación es esencial para sostener los esfuerzos.
- ▶ Los escenarios para la salud ofrecen oportunidades prácticas para la aplicación de estrategias globales. Las personas tienen que ser el centro de la acción de la promoción de la salud.
- ▶ La alfabetización sanitaria/aprendizaje sanitario fomenta la participación. El acceso a la educación y a la información es esencial para conseguir una participación efectiva

La Declaración de Yakarta identifica cinco prioridades de cara a la promoción de la salud en el siglo XXI:

- ▶ Promover la responsabilidad social para la salud
- ▶ Incrementar las inversiones para el desarrollo de la salud
- ▶ Expandir la colaboración para la promoción de la salud
- ▶ Incrementar la capacidad de la comunidad y el empoderamiento de los individuos
- ▶ Garantizar una infraestructura para la promoción de la salud

Participación Comunitaria y Promoción de Salud

- ▶ *No basta la existencia de programas o proyectos sociales o de salud bien diseñados, con presupuestos suficientes y con recursos humanos capacitados para ser exitosos. Se necesita de la motivación y compromiso de los destinatarios de esas acciones.*
- ▶ “Participación significa en su sentido mas amplio, sensibilizar a la gente y, de ese modo, aumentar su receptividad y su aptitud para responder a programas de desarrollo, así como estimular las iniciativas locales.”(Lele,1975)
- ▶ Sintetizando: La participación comunitaria es fundamental para promover cambios en el modelo de atención, centrados en la persona, la familia y la comunidad.
- ▶ Los actores intervinientes en el proceso de participación son las personas con responsabilidades políticas, de planificación o de gestión, las que trabajan como profesionales en la practica y las personas y grupos de la comunidad.
- ▶ Los integrantes del equipo de salud, son quienes tienen la responsabilidad de reorientar sus acciones facilitando la integración de personas, grupos y organizaciones sociales para el abordaje de problemáticas desde la programación, ejecución y evaluación.