



UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABI  
FACULTAD DE PSICOLOGIA

¿SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS?

O

¿PROMOCIÓN DE SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS?

Victoriano Camas Baena

# ÍNDICE

- 1. SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS (SeTP) o PROMOCIÓN DE SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS (PSeTP)?
  - 2. MODELOS Y FUNDAMENTOS DE LA PSeTP
  - 3. LAS UPS COMO EJE Y AGENTE PRINCIPAL DE LA PSeTP
  -
-

- La salud pública se encuentra en esa encrucijada. Parece que requiere reconocer que:
  - a) sus prácticas deben relacionarse con la vida en su complejidad, diversidad y eterna temporalidad;
  - b) sus teorías, métodos y técnicas provienen de diversas disciplinas (epidemiología, gestión y ciencias sociales);
  - c) su accionar no es ni podrá ser únicamente estatal sino muy ligado al mundo de la vida individual y colectiva con miras siempre a forjar públicos o identidades por la salud que guíen y ejerzan control social sobre el Estado para el cumplimiento de sus deberes.
- (Edmundo Granda, 2000 )

# SETP O PSETP?

- EL ENFOQUE DE SeTP COMO SÍNTOMA DE LA PÉRDIDA DE RELEVANCIA DE LA PSeTP
- En la última década, el reconocimiento de la naturaleza social de la salud, ha incluido fuertemente la mirada de los determinantes sociales de la salud para el desarrollo de políticas públicas.
- En este contexto, la OMS ha impulsado el enfoque de Salud en Todas las Políticas (SeTP), “previamente enunciado” en diversas declaraciones (Alma Ata, Ottawa, Adelaide, Yakarta, Bangkok, Helsinki, Río, Shangai) fundamentando una posibilidad real de que las políticas de gobierno en sectores diferentes al de salud, tales como vivienda, trabajo, educación, transporte ofrezcan oportunidades reales para mejorar la salud y reducir las brechas sanitarias.

# SETP O PSETP?

- La SeTP entraña, desde una perspectiva crítica, tres peligros básicos:
  - a) estructurarse en torno al modelo de la curación de enfermedades y de la prevención clínica, olvidando la promoción de la salud;
  - b) basarse en el enfoque individual prevalente en los sistemas de salud, que sigue primando sobre el enfoque comunitario, en coherencia con la concepción económica, social, ideológica, política y cultural imperante;
  - c) fomentar una actuación paternalista “poder sobre” las personas y comunidades.
-

# SETP O PSETP?

- En este trabajo apostamos por el enfoque de “Promoción de Salud en Todas las Políticas” (PSeTP), cuyos principios básicos son:
- Emplear el “poder con”, como opción de empoderamiento de personas, grupos y comunidades activos en el control y regulación de su calidad de vida y bienestar (y no de la salud-enfermedad) (El modelo de la IAP y de la PAO)
- Partir del esquema de la determinación social de la salud (y no de los determinantes sociales de salud como factores de riesgo) (El modelo de la Salud Colectiva)
- Mayor control sobre las decisiones y actuaciones que afectan a la calidad de vida (y no sólo de la salud-enfermedad)
- Trabajar con la idea de generar capital social y producir cambios personales, familiares y sociales desde el enfoque de la Salud Comunitaria).

# SETP O PSETP?

- Un enfoque basado en “la promoción de la salud como eje de todas las políticas” (PSeTP) se rige por una lógica diferente al modelo “SeTP”.
- No tanto a prevenir o reducir los efectos en la salud de las distintas políticas, sino a crear políticas que promuevan la salud.
- No a medir impactos en la salud sino a fomentar políticas saludables. La estrategia de SeTP busca corregir y/o minimizar los impactos negativos de esas actuaciones en la salud de la población.
- 
- Desde esta mirada, los desafíos estratégicos de la promoción de salud como eje de todas las políticas se asocian a la creación e impulso de políticas públicas transversales e intersectoriales y sostenibles, cuya finalidad sea crear condiciones que permitan a las personas y a comunidades desarrollar una vida saludable.

# CÓMO SE PIERDE LA “PS” Y QUEDA LA “S”:

- Breve recorrido de la PS: Cómo se pierde la “PS” y queda la “S”:
- Las diversas conferencias y declaraciones internacionales acerca de la Promoción de la Salud han sido las que elaboran conceptos como los de “salud para todos” y “salud en todas las políticas”: constructos que a la vez aportan a la construcción de una mirada conceptual y metodológica en relación a la salud en el curso de la vida y su promoción.
- No obstante, el enfoque de SeTP actual se basa, de fondo, en un intento de reconceptualizar la salud, quedándose en eso, un intento, para seguir significando enfermedad.
- Las áreas de acción de la Carta de Ottawa (1986) definen los ámbitos para el abordaje de la Promoción de la Salud y apuntan, a nuestro modo de ver, a la determinación social de la salud y sus determinantes estructurales (base de la inequidad)



# CÓMO SE PIERDE LA “PS” Y QUEDA LA “S”:

Cartas o declaraciones de:

- Alma Ata (1978)
- Ottawa (1986)
- Adelaide (1988)
- Yakarta (1997) PROMOCIÓN DE SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS
- Bangkok (2005)
- Helsinki (2013)
- Shangai (2016)

# SHANGAI

- Solo se puede garantizar una vida sana y mejorar el bienestar de todos en todas las edades promoviendo la salud en relación con todos los ODS e implicando al conjunto de la sociedad en el proceso de desarrollo sanitario.
  - Las estrategias transformativas, prácticas, de elevado impacto y basadas en datos probatorios que se elaboraron tras la adopción de la Carta de Ottawa para el Fomento de la Salud nos sirven de guía.
  - Confirmamos que siguen siendo pertinentes.
  - Ello implica la necesidad de adoptar medidas de manera decidida respecto de todos los determinantes de la salud, empoderar a las personas para que tengan un mayor control sobre su salud y velar porque los sistemas de salud estén centrados en las personas
-

# CÓMO SE PIERDE LA “PS” Y QUEDA LA “S”:

- De ahí que el modelo de SeTP propuesto en la actualidad por diversos actores institucionales, entre ellos la OMS, se siguen basando en un concepto de salud que tiene más que ver con la enfermedad y en los determinantes sociales de la salud y no en la determinación social de ésta
- Así, si bien esta propuesta de los actores más activos en la gestión internacional y nacional de la SeTP, conlleva una apertura de la cooperación internacional y de la gestión pública hacia acciones redistributivas, como sinónimo de equidad, y hacia el control de las distorsiones mayores producidas por el sistema socio-económico dominante en el mundo...
- ...cuidando, claro está, de no amenazar ni el sistema social en su conjunto, ni el propio sistema de la salud.

# MODELOS Y FUNDAMENTOS DE LA PSETP

- En América Latina, la reflexión sobre una teoría crítica de la salud ha ligado tres elementos interdependientes: la salud como objeto; la salud como un concepto metodológico; y la salud como un campo de acción. Nuestra reiterada propuesta ha sido que no es posible desarrollar un contenido progresista en cualquiera de esos tres elementos, si los otros dos no se transforman simultáneamente. En esa medida, y aplicándolo a la reflexión sobre la determinación social de la salud, debemos interrelacionar tres transformaciones complementarias: el replanteamiento de la salud como un objeto complejo, multidimensional y dialécticamente determinado; en segundo lugar, la innovación de categorías y operaciones metodológicas; y tercero, la transformación de las proyecciones prácticas y relaciones de las fuerzas sociales movilizadas.
- (Jaime Breilh, 2008: Una perspectiva emancipadora de la investigación y acción, basada en la determinación social de la salud)
- 
-

# MODELOS Y FUNDAMENTOS DE LA PSETP

- El concepto de salud estuvo dominado durante muchas décadas por un enfoque biologicista que centró sus acciones en el desarrollo de estrategias individuales, que desconocieron en gran medida la influencia de lo social.
- No obstante, conferencias internacionales como las de Alma Ata, la Conferencia de Ottawa, la de Yakarta, entre otras, reivindicaron el papel que deben cumplir tanto el Estado como los colectivos en el mejoramiento de las condiciones de vida y en la búsqueda de alternativas de solución para sus principales necesidades de salud.
- De esta manera, surge un concepto de empoderamiento ciudadano, que dirige sus esfuerzos hacia estrategias de participación social y de trabajo intersectorial como alternativa para la resolución de las principales inequidades en salud.

# MODELOS Y FUNDAMENTOS DE LA PSETP

- En la actualidad existen diferentes enfoques teóricos y prácticos sobre la promoción de la salud y algunos conflictos ideológicos fundamentales sobre sus fines y propósitos.
- Se observa, en particular, una creciente dicotomía entre el concepto de promoción de la salud como meta en sí misma y como medio para lograr la justicia social. De esta disyuntiva nacen varias preguntas:
- ¿Debe la promoción de la salud concentrarse en conductas y estilos de vida individuales o en la participación social y el desarrollo de programas comunitarios?
- ¿Se trata de un campo profesional que compete al personal de salud o de un quehacer público que debe fomentarse como movimiento social popular?

# MODELOS Y FUNDAMENTOS DE LA PSETP

- LA PSeTP desde el modelo de la Salud Colectiva en Latinoamérica:
- De los determinantes sociales a la determinación social de la salud
- La Salud Comunitaria

# MODELOS Y FUNDAMENTOS DE LA PSETP

- LA PSeTP DESDE LA IAP
- Promover la participación comunitaria conducente al ejercicio de la ciudadanía
- Desarrollar alianzas intra e intersectoriales para la promoción de la salud
- Mejorar las condiciones del medio ambiente
- Reorientar los servicios de salud con enfoque de promoción de la salud
- Reorientación de la inversión hacia la promoción de la salud y el desarrollo local



# LAS UPS COMO EJE Y AGENTE PRINCIPAL DE LA PSETP

- Las UPS como espacio autopoietico para la emancipación transformación... como “telos”, “pathos” y “ethos”... como eje y agente principal en la producción de un nuevo modelo teórico, metodológico, praxiológico e ideológico de la PSeTP
- Las propuestas de consolidación de la PSeTP supone una apuesta y una oportunidad para operativizar una nueva perspectiva paradigmática en la que las universidades PS y la mayor y más efectiva participación ciudadana, se constituyan en agentes de cambio y transformación social en las cuestiones de vida, salud, sufrimiento y muerte.