

Diseño de intervenciones y Programas con enfoque de Equidad y Determinantes Sociales

Dra. Orielle Solar

Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende G. Facultad de Medicina, Universidad de Chile
FLACSO Chile – Programa Trabajo, Empleo, equidad y Salud

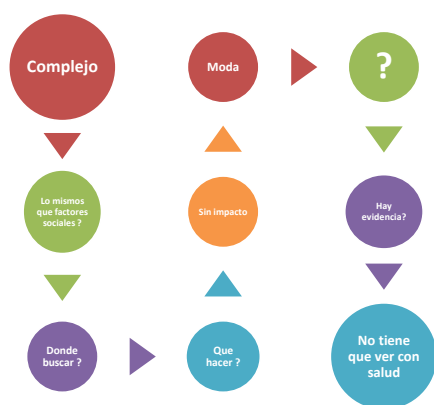
Santiago, Chile

Autor: Dra. Orielle Solar

Agenda

- El diseño de intervenciones sobre los Determinantes Sociales de la Salud y el abordaje de la equidad en salud.
 - Elementos Claves para el rediseño de programas con enfoque de equidad y DSS.
 - Ciclo de revisión y rediseño con enfoque de equidad y DSS.
 - Ver algunas experiencia en Chile sobre el desarrollo y la utilización de una metodología para el rediseño de programas de Salud con enfoque de Determinantes sociales de la Salud y Equidad.
 - Ver algunos ejemplos de la experiencia de aplicación y adaptación del instrumento aplicada en España.
- Síntesis y desafíos .

Autor: Dra. Orielle Solar



Autor: Dra. Orielle Solar

“Un programa o intervención solo puede ser exitoso si es tan efectiva para el grupo social más desventajado como lo es para el grupo más favorecido.” (Pettigrew y MacIntyre 2000)

INTERVENCIONES QUE SON EFECTIVAS EN GENERALPUEDEN SER INEFECTIVAS PARA REDUCIR INEQUIDADES

Autor: Dra. Orielle Solar

PREGUNTAS

- *Qué es lo que sirve para mejorar la salud ?*

≠

- *Qué es lo que sirve para reducir las inequidades en salud ?*

Autor: Dra. Orielle Solar

Los programas de salud tienen un triple rol en el compromiso con la equidad

1. **Mejorar la equidad en resultados y acceso** de las intervenciones del sistema de salud.
2. **Abogar para la salud en otras políticas sociales, económicas y ambientales**, para **articular una respuesta intersectorial** a favor de la salud y los determinantes sociales subyacentes.
3. **Contribuir al empoderamiento de la ciudadanía**, facilitando la participación en las decisiones, monitoreo y evaluación de los programas.

Concretar estos roles es la base del trabajo de revisión y rediseño de los programas de salud para integrar el enfoque de determinantes sociales y equidad.

Autor: Dra. Orielle Solar

Elementos claves para el diseño de intervenciones sobre los Determinantes Sociales de la Salud y el abordaje de la equidad en salud

- Contexto
- Heterogeneidad
- Teoría del programa o estrategia
- Intervenciones complejas

Autor: Dra. Orielle Solar

Contextos

¿Están incluidos los *Contextos como un aspecto central* en la formulación de la intervención ?

“Los contextos son condiciones contingentes que pueden alterar la relación entre la intervención (programa, tratamiento) y los resultados.

El contexto puede referirse a las políticas nacionales, normas comunitarias, estructuras institucionales, y sistemas culturales”.

Autor: Dra. Orielle Solar

Heterogeneidad

¿Por qué es importante la heterogeneidad para las intervenciones centradas en las inequidades?

El mismo programa, ¿funciona de manera distinta o similar para los distintos individuos?

Diferencias en impacto

Programación contextualizada

Autor: Dra. Orielle Solar

Teoría del programa o estrategia

La **teoría del programa** ha sido definida por Roger (2000) como la representación de los mecanismos mediante los cuales se entiende que las actividades del programa contribuyen a los resultados esperados, inmediatos, en el mediano plazo y más dístales.

Es un modelo que especifica lo que se debe hacer para lograr los objetivos, y que permite comprender lo que realmente ocurre en cada etapa clave del programa.

Autor: Dra. Orielle Solar

- “Las intervenciones siempre están basadas en una hipótesis que postula: *“si ofrecemos un programa de esta manera o administramos servicios de esta manera, esto producirá algunos resultados mejores”*.”
- “Las intervenciones generalmente causan su impacto a partir de los aportes activos de los individuos.....*Los programas activos... sólo trabajan a través del razonamiento de los actores claves, y es necesario comprender ese razonamiento para comprender sus resultados”*

Autor: Dra. Orielle Solar

Características de las Intervenciones Complejas

- Múltiples componentes (intervenciones)
- Muchos niveles de intervención
- El problema de la coordinación y los sistemas
- Heterogeneidad en las necesidades y mecanismos
- Caminos complejos / contextos complejos

Autor: Dra. Orielle Solar

Agenda

- El diseño de intervenciones sobre los Determinantes Sociales de la Salud y el abordaje de la equidad en salud.
 - Elementos Claves para el rediseño de programas con enfoque de equidad y DSS.
 - Ciclo de revisión y rediseño con enfoque de equidad y DSS.
 - Ver algunas experiencia en Chile sobre el desarrollo y la utilización de una metodología para el rediseño de programas de Salud con enfoque de Determinantes sociales de la Salud y Equidad.
 - Ver algunos ejemplos de la experiencia de aplicación y adaptación del instrumento aplicada en España.
- Síntesis y desafíos .

Autor: Dra. Orielle Solar

AGENDA DE EQUIDAD SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA 2008 - 2010

"Posicionar e incluir el marco de determinantes sociales de la salud y equidad dentro del quehacer del Ministerio de Salud y otros sectores"

El año 2008 la Subsecretaría de Salud Pública anuncia 7 objetivos y 13 acciones concretas para lograr este propósito.

Propósito:
Mejorar el nivel y la distribución de la salud de la población que vive en Chile mediante la integración del enfoque de los determinantes sociales de la salud y la equidad en salud.



Autor: Dra. Orielle Solar

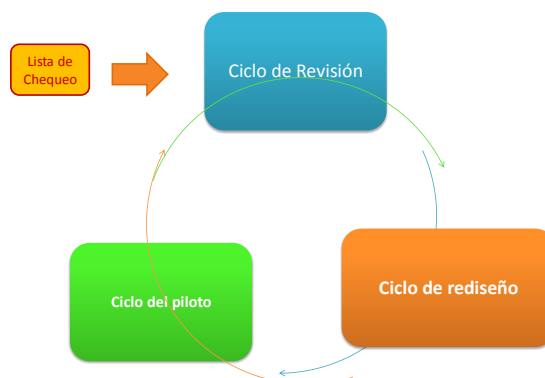
Objetivo 2: Reducir la inequidades sociales que reducen y limitan el acceso a la salud y a los servicios de salud

Paso 3: Iniciar un proceso de revisión de los programas de salud desde la perspectiva de equidad y determinantes sociales de la salud:

.....Los Nodos

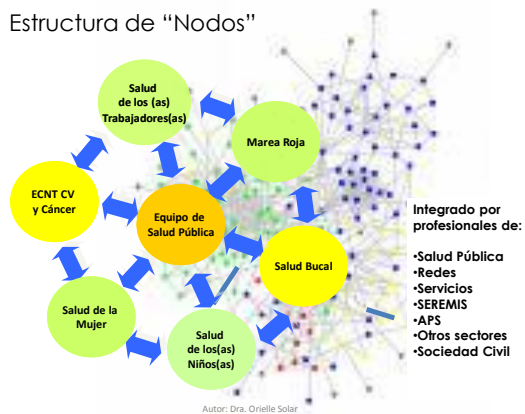


Autor: Dra. Orielle Solar



Elaborado por Orielle Solar

Estructura de "Nodos"



Autor: Dra. Orielle Solar

1. ¿Cuáles son los objetivos del programa? Listar

Objetivos	No	Si	¿Cuál(es)?
¿Este es el objetivo principal del programa?			

2. ¿Cuál es la población objetivo? Describir

¿Qué grupos sociales son importantes a diferenciar en función de los integrantes del nodo? Fundamentar:	No	Si	¿Cuál(es)?
¿Hay grupos sociales que el programa no considere en su definición?			
¿Considera acciones diferenciadas para algunos grupos sociales?			
¿Respecto a la formulación del programa, hay grupos sociales que se beneficien más que otros?			
¿Respecto a los resultados del programa, hay grupos sociales que se beneficien más que otros?			
¿Las intervenciones del programa afectan inequívocamente a algún grupo social?			

3. Evaluación de necesidades en salud de las personas:

¿El programa realiza regularmente un estudio de necesidades de salud de las personas?	No	Si	¿Cuál(es)?

¿Cuáles de las definiciones de necesidades es más cercana a la que utiliza el programa? Fundamentar:

una alternativa de 1 a 5 para cada definición, siendo: 1 = muy cercana y 5 = muy lejos

Tipología de necesidades de abordar	1 = Muy cercana	2	3	4	5 = Muy lejos
Necesidad normativa: en que un experto define necesidad mediante la definición de un estándar deseado					
Necesidad sensible: se pregunta a las personas					
Necesidad expresada: sobre las personas que los servicios o transforman necesidad en acción					
Necesidad comparativa: en que se consideran las características de la población que recibe un servicio y las personas de características similares que no reciben el servicio con las que tienen necesidad					

Autor: Dra. Orielle Solar

Lista de chequeo de evaluación inicial

4. Análisis de intervenciones:

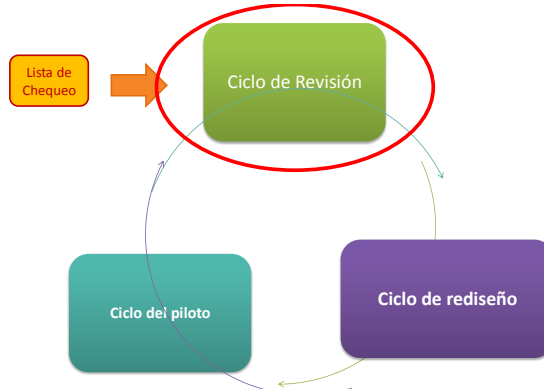
Lista todas las intervenciones del programa:

- Intervención 1
- Intervención 2
- Etc.

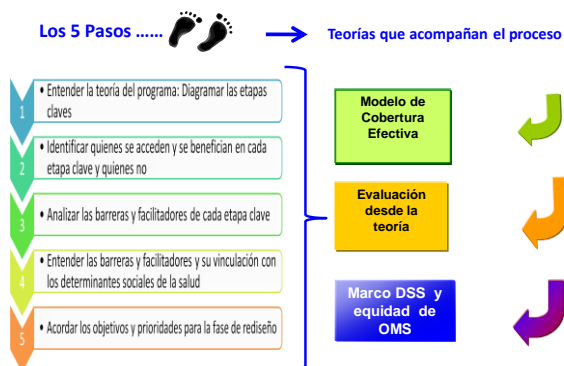
Después de listar las intervenciones, indique cuáles corresponden a estrategias individuales y cuáles a estrategias poblacionales:

Estrategia	No	Si	¿Cuál(es)?
Individual			
Poblacional			
¿Las estrategias responden a las necesidades de salud de las personas?		Fundamentar:	

Son en total 10 ítems



Autor: Dra. Orielle Solar



Autor: Dra. Orielle Solar



Autor: Dra. Orielle Solar

Teorías de Programa / Teorías de Cambio

Paso 1: Entender la teoría del programa e identificar las etapas claves

¿Por qué y cómo es probable que el programa tenga un impacto?

Describe las relaciones entre actividades, contextos, rendimiento y resultados

Autor: Dra. Orielle Solar

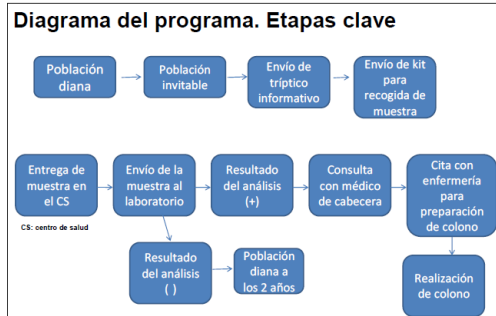
Autor: Dra. Orielle Solar

Preguntas Claves

- Qué hace el programa?
 - Cómo lo hace ?
- ¿A través de qué mecanismos causa un efecto este programa?
-
- ¿Cómo sabemos que un programa causa un efecto?
 - ¿Cómo cuantificamos el efecto de las intervenciones ?
- Cuales son los indicadores para el seguimiento e impacto de EPA .

Autor: Dra. Orielle Solar

Diagrama de etapas clave elaborado por el nodo que analiza el Programa de Cribado de Cáncer Colorrectal.



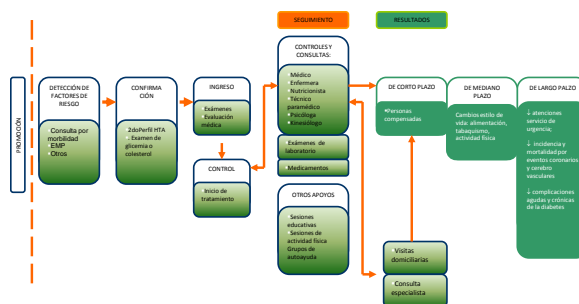
Autor: Dra. Orielle Solar

Teoría del Programa

La pesquisa poblacional de cáncer de colon puede hacerse a través del cribado poblacional con una invitación de los asistentes a través de la entrega de información escrita y entregándoles a ellos la responsabilidad de responder de enviar al centro de salud los kits de muestras enviados a sus domicilios en caso que acepte participar. De este modo se disminuirá mortalidad por cáncer colorectal y se aumentará la pesquisa oportuna del cáncer

Autor: Dra. Orielle Solar

Paso 1: ETAPAS CLAVES DEL PROGRAMA



Elaborado por Orielle Solar

Teoría del Programa

La detección de los factores de riesgo CV en la población consultante del centro de salud permite identificar a la población hipertensa para ingresarla al programa y tenerla en control a través de los controles médicos y de enfermería, lo que impactara en la normotensión de la población y los indicadores de salud en Chile

Autor: Dra. Orielle Solar

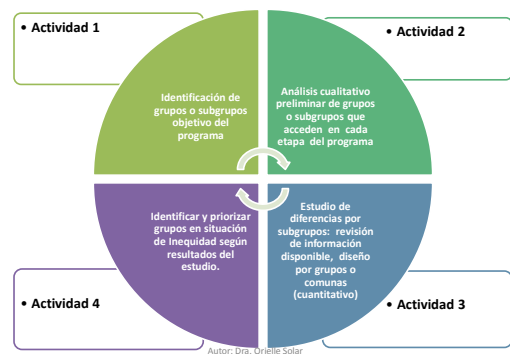
Paso 2: Identificar **quienes acceden y se benefician** en cada etapa clave y **quienes no lo hacen**. (Análisis por subgrupos)

Autor: Dra. Orielle Solar

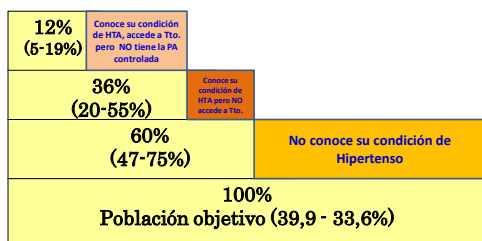
- En este paso, el nodo debe intentar diferenciar subgrupos dentro de los potenciales usuarios del programa (población objetivo) y entender la manera en que sus circunstancias o contextos determinan los resultados programáticos.
- Analizar estas diferencias permite de alguna manera “testear” la teoría del programa, posibilitando su afinamiento para poder abordar con éxito los requerimientos específicos de los subgrupos y contribuir a la equidad de este.

Autor: Dra. Orielle Solar

Paso 2: Identificar quienes acceden y quienes no



Presión arterial elevada
¿Quiénes acceden y quiénes no?
Hombres-Mujeres%, ENS 2003

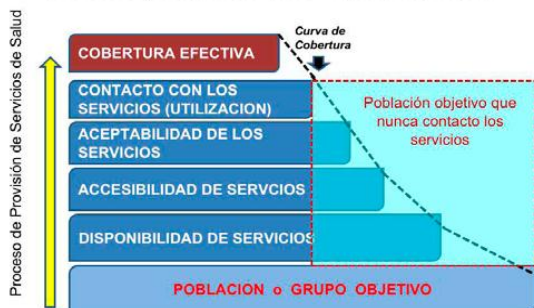


Autor: Dra. Orielle Solar

Paso 3: Identificar barreras y facilitadores para cada etapa clave en relación a cada grupo en situación de equidad priorizado

Autor: Dra. Orielle Solar

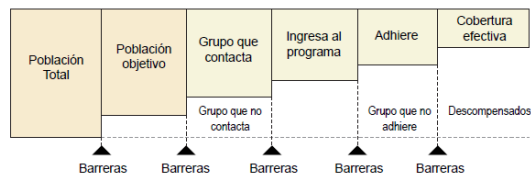
Modelo de evaluación de Equidad de Acceso y Barreras a Servicios de Salud



Fuente: Tanahashi 1978

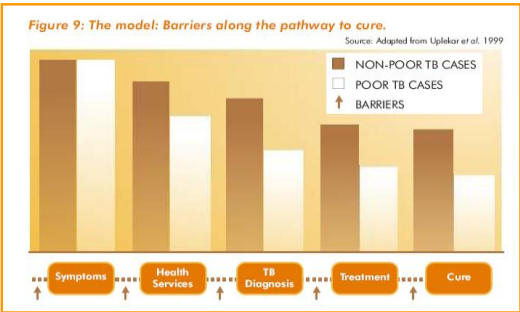
Autor: Dra. Orielle Solar

Dificultades de acceso y dificultades para obtener beneficios por etapa clave



Autor: Dra. Orielle Solar

Ejemplo : barreras presente a través del flujo de tratamiento.

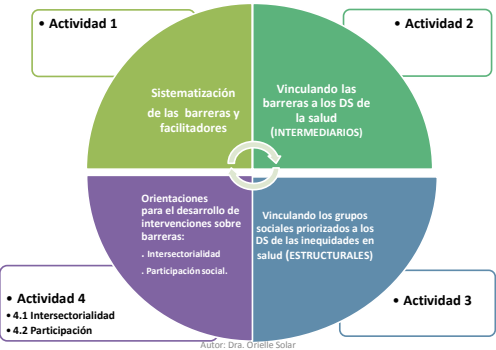


Autor: Dra. Orielle Solar

Paso 4: La **vinculación** de las barreras y los facilitadores con los **determinantes sociales de la salud**

Autor: Dra. Orielle Solar

Paso 4: Vinculación con los DSS



Autor: Dra. Orielle Solar

Ejemplo: Barreras, Determinantes y mecanismos de acción Salud Bucal

Paso 4. Vincular las barreras con los DSS

BARRERA	CIRCUNSTANCIAS MATERIALES	CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES	HÁBITOS, TIPOS COMPORTAMIENTOS	SISTEMA DE SALUD	COHESIÓN SOCIAL
Conectividad Disponibilidad geográfica	Aumenta las consecuencias	---	---	---	Aumenta las consecuencias
Calidad de la atención Prevalencia de consecuencia y empatía	Aumenta la exposición	Aumenta la vulnerabilidad	Aumenta la vulnerabilidad	Aumenta la vulnerabilidad	---
Recursos Humanos y físicos	---	---	---	Aumenta la vulnerabilidad	Aumenta las consecuencias
Vacunación Saberes y creencias	---	Aumenta la vulnerabilidad	Aumenta la exposición	Aumenta la vulnerabilidad	---
Falta de información Conocimiento de las generales	---	---	---	Aumenta la vulnerabilidad	Aumenta la vulnerabilidad

Autor: Dra. Orielle Solar

Paso 5: Acordar los objetivos y prioridades para el rediseño del programa

Autor: Dra. Orielle Solar



Paso	Preguntas	Método
Paso 5: Acordar los objetivos y prioridades para el rediseño de EPA	<p>¿Qué cambios hay que introducir en el Programa para lograr mayor equidad, incluyendo el trabajo con otros sectores y la participación social?</p> <p>¿Qué cambios deben ocurrir en el programa para asegurar el acceso y resultados para todos los grupos sociales?</p> <p>¿Qué orientaciones para el rediseño de programas surgen del marco de acción de los determinantes sociales de la salud?</p> <p>¿Se puede plantear una teoría de intervención sobre las inequidades en salud, adicional a la teoría misma de Programa ?</p> <p>¿Cuáles son los objetivos y prioridades para el rediseño ?</p>	<p>Discusión y consenso del nodo</p> <p>Revisión en equipo coordinador</p>

Autor: Dra. Orielle Solar

Revisar las etapas claves del Programa .

- ¿Hay intervenciones que aborden las barreras identificadas en el proceso de revisión?
- ¿Hay intervenciones para potenciar los facilitadores identificados?
- ¿Hay intervenciones que aborden los nuevos aspectos incluidos en la teoría del programa , en relación al logro de equidad y abordaje de los determinantes sociales?
- ¿Que intervenciones están efectivamente abordando los Determinante Sociales de la salud ?

NUEVAS INTERVENCIONES SON NUEVAS ETAPAS CLAVES

Autor: Dra. Orielle Solar

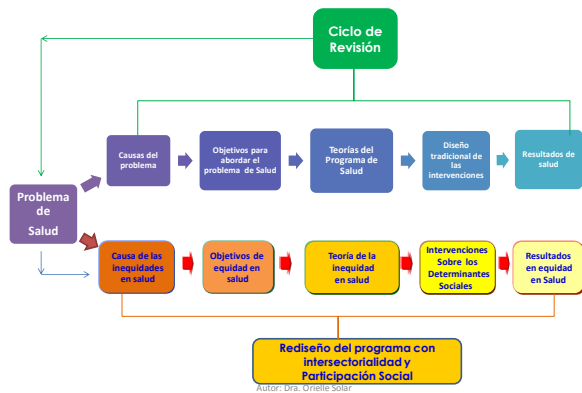


Diagrama de etapas clave elaborado por el nodo que analiza el Programa de Cribado de Cáncer Colorrectal.

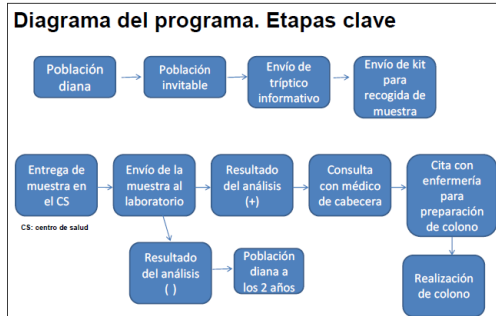


Diagrama de las nuevas etapas clave realizado por el nodo que analiza el Programa de Cribado de Cáncer Colorrectal.

Nuevo diagrama de etapas clave propuesto para el programa.



Algunas alertas !!!!

La integración de equidad y DSS, no puede quedar reducido a enunciarlo en los objetivos o el identificar grupos vulnerables priorizados Asegurar que acceden..... Asegurar que las actividades e intervenciones respondan a esas necesidades.

Que la falta de información no nos inmovilice

Si los determinantes estructurales en los aspectos centrales para el éxito de la EPA..... **No podemos concluir..... que no tenemos incidencia en ello...** entonces nada que hacer.

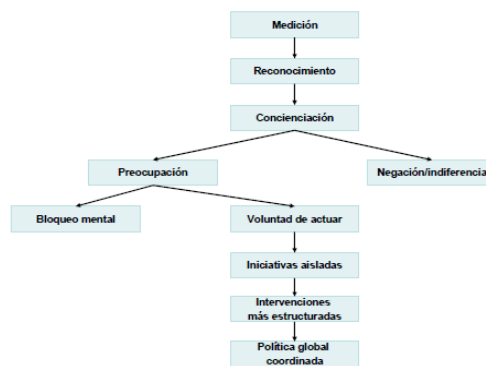
Que la intersectorialidad no quede reducido a la constitución de mesas y reuniones de trabajo.....

Que la participación no quede reducida a la consulta de evaluación

La propuesta e implementación del rediseño debe ser evaluado..... Recordar la información necesaria para ello.

Autor: Dra. Orielle Solar

Figura 5. Espectro de actuaciones frente a las desigualdades en salud



Fuente: Whitehead (1998).

Autor: Dra. Orielle Solar