Ministerio de SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Unidad de Gestión de Programas

Coordinación de Prevención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles
Ministerio de Salud de Entre Ríos

Noviembre 2016

Boletín Nº9 Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Promoción de la Salud

COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

¿Qué es la Promoción de la Salud?

La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.

En la carta de Ottawa definen a la promoción de la salud como: *"La acción que consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente".*

Comprendiendo el concepto de salud integral desde un paradigma bio-psico-social, surgen dos ejes centrales: **el rol de la Comunidad en Salud y la Promoción de la Salud** como claves multidimensionales para alcanzar real impacto en las condiciones de salud de la población.

La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales así como las aptitudes físicas. Por consiguiente, dado que el concepto de salud como bienestar trasciende la idea de formas de vida sanas, **la promoción de la salud, se centra en alcanzar la equidad sanitaria**. Su acción se dirige a reducir las diferencias en el estado actual de la salud y a asegurar la igualdad de oportunidades y proporcionar los medios que permitan a toda la población desarrollar al máximo su salud potencial.

EN ESTE NÚMERO

-Definiciones e Historia de la Promoción de la Salud.

-La comunidad como escenario.

-Experiencias locales

Noticias de Interés: "Curso de Modelo de Atención para Enfermos Crónicos" edición 2016

Un poco de Historia

La carta de Ottawa (1986) es la referencia fundacional de la promoción de la salud. Su contenido significa la aceptación de que "salud para todos" es una meta de tal complejidad que implica una de-construcción del paradigma medico, tradicionalmente hegemónico en salud pública.

En dicho documento se refieren 5 aéreas de acción de promoción de la salud:

-**Establecer políticas públicas favorables para la salud**

-Crear entornos propicios para la salud

-Fortalecer la acción de la comunidad

-Promover el desarrollo de aptitudes personales para la salud

-Reorientar los servicios de salud

La promoción de la salud significa algo más de tener una dieta saludable y una vida sana, se trata ni más ni menos de *una estrategia de cambio social.*

En este sentido, la incorporación de una dimensión territorial en el concepto de promoción de la salud, contemplo la necesidad de cambiar los enfoques de los programas verticales por estrategias de base comunitaria con una base institucional/territorial ampliada (municipio/departamento/provincia).

Conferencias internacionales de la OMS sobre Promoción de la salud

1. Adelaide (1988) prestó particular interés a las políticas públicas saludables
2. Sundsvaldt (1991) se enfoco a los entornos propicios para la salud
3. Jakarta (1997) atendió el desarrollo de alianzas
4. México (2000) hizo hincapié en el desarrollo de planes de acción
5. Bangkok (2005) sentó las bases para la elaboración de una nueva "Carta para la promoción de la salud en un mundo globalizado"
6. Nairobi (2009) se hace un llamado a la acción a los países de medianos y bajos ingresos

Según la OMS: La promoción de la salud tiene tres componentes esenciales:

1. Buena gobernanza sanitaria

La promoción de la salud requiere que los formuladores de políticas de todos los departamentos gubernamentales hagan de la salud un aspecto central de su política. Esto significa que deben tener en cuenta las repercusiones sanitarias en todas sus decisiones, y dar prioridad a las políticas que eviten que la gente enferme o se lesione.
Estas políticas deben ser respaldadas por regulaciones que combinen los incentivos del sector privado con los objetivos de la salud pública, por ejemplo armonizando las políticas fiscales que gravan los productos nocivos o insalubres, como el alcohol, el tabaco y los alimentos ricos en sal, azúcares o grasas, con medidas para estimular el comercio en otras áreas. Asimismo, hay que promulgar leyes que respalden la urbanización saludable mediante la facilitación de los desplazamientos a pie, la reducción de la contaminación del aire y del agua o el cumplimiento de la obligatoriedad del uso del casco y del cinturón de seguridad.

2. Educación sanitaria

Las personas han de adquirir conocimientos, aptitudes e información que les permitan elegir opciones saludables, por ejemplo con respecto a su alimentación y a los servicios de salud que necesitan. Tienen que tener la oportunidad de elegir estas opciones y gozar de un entorno en el que puedan demandar nuevas medidas normativas que sigan mejorando su salud.

3. Ciudades saludables

Las ciudades tienen un papel principal en la promoción de la buena salud. El liderazgo y el compromiso en el ámbito municipal son esenciales para una planificación urbana saludable y para poner en práctica medidas preventivas en las comunidades y en los centros de atención primaria. Las ciudades saludables contribuyen a crear países saludables y, en última instancia, un mundo más saludable.

La Comunidad como escenario

El barrio es un escenario natural y espontáneo de comunicación, donde se desarrollan cotidianamente hechos comunicacionales: actos, reuniones, peleas, colas, rumores, afiches, pintadas políticas. Interactúan diversos actores sociales y se enfrentan necesidades, problemas y conflictos en común.

Cuando hablamos de actores sociales en el espacio local, nos referimos a:

- ✓ Vecinos/as
- ✓ Colectivos (grupos, organizaciones de base, gremios, asambleas, junta de vecinos)
- ✓ Instituciones (la municipalidad, la parroquia, las escuelas)
- ✓ También podemos encontrar artistas locales, bandas de música, teatro callejero, murgas, medios de comunicación locales (radios FM, canales de TV, periódicos).

Es importante conocerlos; quiénes son, sus intereses, qué actividades realizan en el barrio, dónde se reúnen.

En todos los barrios se producen ricas experiencias culturales, religiosas, deportivas particulares de cada localidad: fiestas religiosas, campeonatos de fútbol, recitales de rock o cumbia, bailantas o peñas, fiesta del día del niño, entre otros. Verdaderos espacios de encuentro, comunicación y participación de la comunidad.

Es fundamental que el equipo de salud reconozca y aproveche estos espacios para sumarse con estrategias de comunicación, sensibilización, prevención y promoción de la salud.

Si la salud de los integrantes de una comunidad dependiera únicamente de los servicios y recursos que el establecimiento sanitario puede ofrecer, se estaría frente a una pesada carga que sería difícil de sostener. Por suerte, la vida en comunidad muestra que el trabajo colectivo entre los distintos sectores que la conforman permite llevar adelante el sostenimiento del bienestar físico, emocional y social de las personas.

Para trabajar en la promoción de la salud es primordial conformar **redes de articulación con otros sectores,** fundamentalmente las organizaciones sociales y comunitarias (como comedores, sociedades de fomento, centros culturales, organizaciones religiosas) que permiten la inclusión de sectores habitualmente más alejados de los centros de salud.

Para encarar este desafío, la metodología del **trabajo en red** es fundamental. Consiste en una estrategia de articulación e intercambio entre instituciones y/o personas con el fin de desarrollar "acciones comunes, con finalidades compartidas y manteniendo la identidad de los participantes". P*osgrado en Salud*

El equipo de salud a nivel comunitario necesita tener un vínculo estrecho con su entorno, con la comunidad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), **"la comunicación para la salud es una estrategia clave destinada a informar a la población sobre aspectos concernientes a la salud y a mantener cuestiones sanitarias importantes en la agenda pública."**

"La Declaración de Alma Ata subraya que todo el mundo debe tener acceso a una Atención Primaria de Salud y participar en ella. (...)

Existe un amplio campo para la promoción de la salud tanto planificada como espontánea a través del contacto diario entre el personal de Atención Primaria de Salud y los individuos de su comunidad.

Mediante la educación para la salud de los usuarios y la abogacía por la salud en beneficio de su comunidad, el personal de Atención Primaria de Salud está en una situación óptima para apoyar las necesidades individuales y para influir en la formulación de las políticas y programas que afectan a la salud de su comunidad." Promoción de la Salud- Glosario OMS - 1998.

Promoción de la Salud desde la Palabra…

Las palabras nunca son neutrales. Lo que un médico dice o deja de decir en el consultorio construye significados sobre la salud de aquel que escucha. La forma en que lo dice, los gestos y expresiones que utiliza son algunas de las claves principales para que la persona siga el tratamiento indicado, comprenda cuál es la situación de su salud y la de su familia, y pueda tomar decisiones informadas sobre cómo cuidarse.

Elegir las frases y las palabras adecuadas, así como sostener un diálogo es una tarea compleja que requiere comprender que el otro puede no estar manejando los mismos códigos que uno utiliza y sobre todo implica ejercitar la escucha, ponerse en el lugar del otro.

El lenguaje al interior de los servicios supone generar un tipo de vínculo que puede funcionar como facilitador u obstaculizador de la atención de la salud.

En este sentido, cada uno de los que trabajan en el ámbito de salud, puede con su palabra contribuir con la promoción de la salud de aquellos a quienes atienden en la consulta.

Pensar las formas de comunicación que desarrollamos todos los días es saberse inscripto en un ámbito de conflictos y disputas, es reconocer la potencialidad de la palabra de cada uno de los que forman parte del sistema para contribuir con la calidad de vida, el acceso a la salud como derecho humano. Del mismo modo, lo no dicho, el malentendido, conforma una dificultad para la salud pública que merece ser pensada con la misma seriedad y responsabilidad con la que nos abocamos a otros temas sanitarios.

Entendemos que comunicación y salud son dos prácticas que necesitan caminar juntas para que la salud esté enraizada con las comunidades.

Lo que un médico dice o deja de decir en el consultorio construye significados sobre la salud de aquel que escucha.

Este encuentro entre comunicación y salud configura un campo clave y estratégico, ya que involucra el derecho a la información ligado directamente a una mayor accesibilidad al servicio de salud.

En la actualidad el sistema de salud presenta todo tipo de barreras (desinformación, lenguaje técnico, demoras), tanto para los usuarios como para los integrantes de los equipos de salud. La comunicación puede transformarse en un puente para sortear esas barreras y mejorar las condiciones para quienes se atienden en los centros de salud, así como para quienes trabajan en ellos.

Una mayor y mejor accesibilidad al sistema de salud es un vínculo que se construye entre el equipo de salud y la comunidad.

EXPERIERNCIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA PROVINCIA DE ENTRE RÍOS

CENTRO DE SALUD SANTA LUCIA- PARANÁ

CHARLA REALIZADA EN EL MARCO DEL "DÍA DEL NIÑO SALUDABLE" EN LA SALA DE ESPERA

CENTRO DE SALUD PUERTO VIEJO- PARANÁ

JORNADA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN REALIZADA EN DÍA DE LA PRIMAVERA

CENTRO DE SALUD MUNILLA- GUALEGUAYCHÚ

FESTEJO POR EL DÍA DEL NIÑO EN EL BARRIO MUNILLA

CENTRO DE SALUD SELIG GOLDIN - PARANÁ

ENTREGA DE BANDEJA SALUDABLE A PACIENTES EN RECONOCIMIENTO POR LOS LOGROS OBTENIDOS POR EL CAMBIO DE HABITOS Y TENER UNA ALIMENTACION SALUDABLE

CHARLA REALIZADA EN LOS JARDINES DE 4 Y 5 AÑOS DE LA ESCUELA ZUBIAUR SOBRE "MERIENDAS SALUDABLES"

CENTRO DE SALUD ALDEA MARIA LUISA –MA. LUISA

TALLER DE TABAQUISMO EN LA ESCUELA Nº7 DEL CENTENARIO DE ALDEA MARIA LUISA

FESTEJO DEL DÍA DEL NIÑO REALIZADO EN CONJUNTO CON EL CENTRO DE SALUD, COPNAF Y JUNTA DE GOBIERNO

AREA DE SALUD MUNICIPAL- CIC CHAJARÍ

GRUPO DE AYUDA A CELIACOS Y FAMILIARES.
SE INTERCAMBIAN EXPERIENCIAS, RECETAS, PRECIOS DE ALIMENTOS, ETC.

CENTRO DE SALUD PAGANI- PARANÁ

CHARLA SOBRE ADICCIONES EN LA ESCUELA SAN MARTÍN

CENTRO DE SALUD ANTARTIDA ARGENTINA- PARANÁ

TALLER DE ODONTOLOGÍA EN EL JARDIN PINGÜINITOS

CENTRO DE SALUD ARTURO OÑATIVIA- PARANÁ

CHARLA REALIZADA EN LA SEMANA DE LA LACTANCIA MATERNA A QUIENES PARTICIPAN DEL TALLER DE PREPARACIÓN DEL EMBARAZO

CENTRO INTEGRADOR COMUNITARIO- GUALEGUAY

CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS BAJO EL LEMA "GUALEGUAY SALUDABLE"

CHARLA- TALLER "HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES ASOCIADOS A LAS ENFEMEDADES CRONICAS"

CENTRO DE SALUD EL CHARRUA- PARANÁ

TALLER DE ACTIVIDAD FISICA DICTADO POR UNO DE LOS PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA DE LA COORDINACIÓN DE ECNT- CONTROLES A PACIENTES

HOSPITAL GERARDO DOMAGK- PARANÁ

TALLER DE COCINA SALUDABLE PARA NIÑOS CON SOBREPESO Y OBESIDAD

HOSPITAL SAN JOSÉ- FEDERACIÓN

CHARLA POR EL DIA MUNDIAL DE LA DIABETES ORGANIZADA POR EL PROGRAMA DE DIABETES Y EQUIPO DE PROFESIONALES DEL HOSPITAL

HOSPITAL SAN MIGUEL- BOVRIL

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN POR EL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN JUNTO A ESCUELAS DE LA LOCALIDAD

CENTRO DE SALUD EVA PERÓN - STROBEL

CHARLA SOBRE LOS RIEGOS Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE LA DIABETES Y ENTREGA DE FOLLETERIA

CENTRO DE SALUD JUAN BAGGIO- GUALEGUAYCHÚ

CAMPAÑA APRENDER A CUIDARTE

CENTRO DE SALUD E. ZEBALLOS- PARANÁ

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN POR EL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES

CENTRO DE SALUD COLONIA AVELLANEDA- C. AVELLANEDA

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES CON ADULTOS MAYORES

CENTRO DE SALUD H. D'ANGELO- PARANÁ

ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN DEL PROYECTO IMAGINARTE SALUD, JUNTO A LAS ESCUELAS GAUCHO RIVERO, ANTONIO GIANELI Y CELIA MONTOYA

NOTICIA DE INTERÉS

CURSO VIRTUAL

MODELO DE ATENCIÓN DE PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

En Argentina, las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) explican más del el 80% del total de muertes y el 76% de los de los años de vida ajustados por discapacidad. Las principales enfermedades crónicas no transmisibles (cardiovasculares, diabetes mellitus, cáncer y respiratorias) están muy vinculadas a los estilos de vida y requieren, en general, muchos años de exposición a sus determinantes antes de producirse.

Una vez establecidas, destacan en su daño a la salud, siendo causa de muerte muchas veces luego de varios años de invalidez o disminución de la calidad de vida.

La adherencia deficiente se presenta en más de la mitad de las personas con enfermedades crónicas, representa la principal causa de fracaso terapéutico y, *junto al diagnóstico tardío constituyen los principales determinantes del desarrollo de complicaciones. Ambos problemas*, adherencia deficiente y diagnóstico tardío, se encuentran *estrechamente relacionados al modelo de atención*. Históricamente los servicios de salud se han orientado principalmente al abordaje de procesos agudos y a los cuidados de la población maternoinfantil, quedando relegada, muchas veces la atención de personas con enfermedades crónicas, muchos de los cuales contactan en forma aislada y no sistemática con los efectores de salud, principalmente ante reagudizaciones o desarrollo de complicaciones de la enfermedad.

La atención de personas con enfermedades crónicas requiere pasar de un modelo reactivo, centrado en la enfermedad, *a un modelo proactivo y planificado, centrado en la persona y su contexto*. Un modelo que garantice una *buena calidad de atención*, facilite el *seguimiento longitudinal*, favorezca la *participación activa del paciente* y promueva la **adherencia al tratamiento.**

Este curso ofrece herramientas para reorientar los servicios de salud hacia la gestión de los cuidados crónicos de la población a cargo.

El **acceso a los contenidos del curso es libre y gratuito**; sin embargo, para realizar las evaluaciones y obtener su certificado debe estar matriculado en el curso.

Para matricularse debe seguir los siguientes pasos:

1. Si es la primera vez que accede a la *Plataforma Educativa del Campus Virtual de Salud Pública* (CVSP) debe registrarse en ella haciendo clic:

https://www.campusvirtualsp.org/?q=user/register

2. Luego ingrese a su cuenta de email, porque desde la plataforma educativa (CVSP) se le habrá enviado en un correo, el enlace para confirmar que su email es válido. (Este paso es muy importante para completar su registro y poder matricularse en el curso)

3. Luego debe ingresar a su cuenta (con el usuario y contraseña que eligió al crearla)

4. Por último haga clic en el link y quedará matriculado en el curso.

https://cursospaises.campusvirtualsp.org/enrol/index.php?id=287

Ante cualquier duda en relación al curso contactarse a *serviciossaluddent@gmail.com* indicando en el asunto " Curso MAPEC"

IMPORTANTE: NO OLVIDE CONTENSTAR LA ENCUESTA INICIAL. ES UN CAMPO OBLIGATORIO PARA LA ENTREGA DEL CERTIFICADO.

Referencias:

- Promoción de la Salud- Glosario OMS - 1998.
- Ministerio de Salud de la Nación. Guía de comunicación para equipos de Salud.2010
- Ministerio de Salud de Entre Ríos. Plan Estratégico de Promoción de la Salud. 2012
- Ministerio de Salud de la Nación. Manual de Promoción de la Salud. FESP. Experiencias locales.
- MSN. Posgrado de Salud Social y Comunitaria. Módulo 7 Salud y participación comunitaria.

Contacto:

Domicilio Postal

Calle Alem N°423-Paraná-Entre Ríos

Teléfono: 0343-4840210

coordinaciondeecnt@gmail.com

http://www.entrerios.gov.ar/msalud/prevencion-de-enfermedades-cronicas-no-transmisibles-2/

Ministro de Salud

Dr. Ariel De La Rosa

Unidad de Gestión de Programas

Mg. Sonia Velázquez

Coordinación de Prevención de ECNT

Lic. Soledad Garcilazo

Área Alimentación Saludable

Lic. Evelyn Baraballe

Programa ER Libre de Humo de Tabaco

Dr. Horacio Giménez

Área Actividad Física

Profesores: *Alejandra Pérez*, *Damián Benedetich*, *Sofía Laporta*, *Lucas Ramírez Bidart*, *Julia Gainza.*

Área Administrativa:

Cynthia Wolosko, *Mariana Schneider*

Programa Municipios y Comunidades Saludables

Bqca. Diana Mernes

Programa de Abordaje Integral de la Enfermedad Renal

Dra. Karina Muñoz

Programa de Diabetes

Tec. Pamela Vesco

Gisela Mendoza

Hernán Hatt