

Determinantes sociales de la salud

Informe de la Secretaría

1. En su 132.^a reunión, el Consejo Ejecutivo tomó nota de una versión anterior del presente informe.¹ En respuesta a las observaciones y peticiones de los miembros del Consejo, la presente versión aporta más información sobre la colaboración de la OMS con otros órganos del sistema de las Naciones Unidas (párrafos 23-26). En el párrafo 16 se aporta información actualizada sobre los integrantes de la plataforma web interactiva *Action:SDH*.

2. En mayo de 2012, mediante su resolución WHA65.8 sobre los resultados de la Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud, la Asamblea de la Salud pidió a la Directora General, entre otras cosas: que considere como es debido los determinantes sociales de la salud en la evaluación de las necesidades sanitarias mundiales; que preste apoyo a los Estados Miembros para poner en práctica la Declaración Política de Río sobre los determinantes sociales de la salud; que colabore estrechamente con otras organizaciones del sistema de las Naciones Unidas en materia de promoción, investigación, creación de capacidad y apoyo técnico directo a los Estados Miembros; y que siga difundiendo y defendiendo la importancia de la integración de la perspectiva de los determinantes sociales de la salud en las próximas reuniones de las Naciones Unidas y otras reuniones de alto nivel relacionadas con la salud o el desarrollo social.

3. Desde la celebración de la Conferencia Mundial en 2011, la Secretaría ha observado un aumento considerable de las actividades relacionadas con los determinantes sociales de la salud. En este informe se describen algunos de los principales avances.

LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LA EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES SANITARIAS MUNDIALES

4. Tras dedicar los órganos deliberantes de la OMS gran atención al importante papel de los determinantes sociales de la salud en el panorama sanitario mundial, especialmente en relación con el proceso de reforma de la OMS y las futuras actividades de la Organización, se ha seguido examinando el tema y realizando nuevas consultas. Es algo admitido que la actuación sobre los determinantes sociales de la salud constituye tanto un enfoque crucial para la labor de la Organización como un área de trabajo prioritaria en sí misma en el proyecto de duodécimo Programa General de Trabajo 2014-2019 de la OMS, que ha sido examinado por los comités regionales antes de someterlo a la consideración del Consejo Ejecutivo y la Asamblea de la Salud.

¹ Véase el acta resumida de la novena sesión de la 132.^a reunión del Consejo Ejecutivo, sección 1.

5. A fin de ayudar a los Estados Miembros a aplicar la Declaración Política de Río, la Secretaría ha preparado un plan de trabajo mundial en el que participan diversos programas y distintos niveles de la Organización. Este plan de trabajo interno de la OMS aborda las cinco áreas de acción de la Declaración Política de Río y señala los resultados tangibles y las entidades encargadas del tema en el ámbito de la Secretaría.

6. Las oficinas regionales de la OMS han participado todas ellas en actividades relacionadas con los determinantes sociales de la salud. Se citan a continuación algunos ejemplos de actividades regionales. La Oficina Regional para el Mediterráneo Oriental ha desarrollado una orientación estratégica regional para poner en práctica la Declaración Política de Río, en consonancia con el plan de trabajo mundial y en respuesta a la resolución WHA65.8. Esa orientación estratégica regional fue debatida y acordada por representantes de los Estados Miembros en un taller (El Cairo, 2-4 de septiembre de 2012), y algunos Estados Miembros de la Región han emprendido ya diversas actividades. En la República Islámica del Irán se está aplicando un plan de acción nacional sobre los determinantes sociales de la salud, y el Ministerio de Salud y Formación Médica ha pedido a todas las universidades de ciencias médicas y servicios de salud a nivel provincial que establezcan centros de investigación sobre los determinantes sociales de la salud a fin de reunir evidencia y articular respuestas ante la brecha de equidad existente.

7. La Oficina Regional para Europa encargó un estudio de los determinantes sociales de la salud al objeto de medir y estudiar las causas de las desigualdades en salud entre sus 53 Estados Miembros y en cada uno de ellos. Usando el marco conceptual elaborado por la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, el estudio reunió nuevos datos y medidas recomendadas que se incorporaron en Salud 2020, el nuevo marco normativo europeo para la salud y el bienestar, que fue adoptado por el Comité Regional para Europa en septiembre de 2012.¹ Salud 2020 brinda un marco orientador que los países europeos pueden adaptar a su contexto específico para promover la salud y reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud mediante enfoques que impliquen a «todo el gobierno» y «toda la sociedad» y con mejoras de la gobernanza sanitaria.

8. Aportando información sobre las agendas y enfoques normativos de otros sectores, así como sobre su impacto sanitario, y mostrando los posibles ámbitos de colaboración, la serie *Sectoral Briefing Series* de la OMS sobre los determinantes sociales de la salud aspira a fomentar un diálogo y una resolución de problemas más sistemáticos, así como una mayor colaboración con otras áreas de gobierno. La Secretaría sigue elaborando notas sobre políticas, y brindando así orientación para comprender mejor la agenda de otros sectores.

APOYO A LOS ESTADOS MIEMBROS PARA LA APLICACIÓN

9. En abril de 2012, con apoyo de la Secretaría, la Comisión de Planificación del Pakistán organizó un taller nacional para funcionarios de alto nivel de las autoridades sanitarias provinciales a fin de formular un marco institucional de actuación sobre los determinantes sociales de la salud. El taller recomendó entre otras cosas la creación de un grupo de contacto para los determinantes sociales de la salud en el que participaran funcionarios de las provincias, la organización de consultas provinciales sobre las intervenciones, y la formulación de un plan estratégico a plazo medio.

¹ Resolución EUR/RC62/R4.

10. Con apoyo financiero de San Marino, la Oficina Regional para Europa puso en marcha un proyecto para ayudar a los países europeos con poblaciones pequeñas a abordar los determinantes sociales de la salud y a reducir las inequidades en salud. El proyecto establecerá una plataforma estratégica de inversión en salud y desarrollo para los países de población reducida, que reunirá a gobiernos, OMS, instituciones académicas y organizaciones regionales de desarrollo que comparten interés en la formulación de respuestas normativas y de gobernanza que impulsen la equidad sanitaria como parte de una sociedad justa y sostenible.

11. En la Región de Europa se han emprendido otras iniciativas de capacitación sobre los determinantes sociales de la salud a nivel regional, nacional y subnacional. Por ejemplo, la Fase VI (2013-2018) de la Red Europea de Ciudades Sanas de la OMS se centra en el tema de la promoción de la salud de la población y la mejora de la equidad sanitaria a nivel local. Asimismo, la Oficina Regional para Europa ha reactivado la Red de Regiones para la Salud como un programa plurianual especial destinado a fomentar el intercambio de ideas y experiencias y acumular conocimientos técnicos sobre la manera de actuar sobre los determinantes sociales de la salud y corregir las inequidades en salud conexas a nivel subnacional.

12. La Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud despertó también un enorme interés por esos determinantes en la Región de Asia Sudoriental. La Secretaría prestó apoyo a los ministerios de salud y los asociados en la mayoría de los países, sobre todo en la India, Indonesia y Tailandia, para organizar reuniones consultivas con miras a reforzar su respuesta a los determinantes sociales de la salud y corregir las inequidades en salud en sus respectivos países. La oficina de país de la OMS en la India ha empezado a trabajar en un estudio sobre los obstáculos que limitan el acceso a los servicios de salud, centrándose en algunas enfermedades crónicas, con el fin de analizar los determinantes sociales más generales que influyen en el acceso a la atención sanitaria. El estudio se basa en uno de los temas de la Declaración Política de Río, como es la necesidad de «seguir reorientando el sector de la salud con miras a reducir las inequidades sanitarias», y tiene como finalidad preparar el camino hacia la cobertura sanitaria universal, prestando especial atención a las enfermedades no transmisibles. El tema principal de la Asamblea Nacional de la Salud de Tailandia de 2012 fue la aplicación de la salud en todas las políticas, a fin de abordar la amplia gama de determinantes y repercusiones en la salud.

13. En apoyo de la creación de capacidad para aplicar la salud en todas las políticas, la Secretaría está elaborando un instrumento destinado a normalizar la manera de resumir los estudios de casos y de utilizarlos para comparar las prácticas intersectoriales en cuanto a su eficacia para actuar sobre los determinantes sociales de la salud. Este instrumento se usará para reunir ejemplos de buenas prácticas de salud en todas las políticas y de medidas multisectoriales en las Regiones de África, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental, así como para ayudar a los Estados Miembros a analizar las estrategias orientadas a ampliar la aplicación del enfoque de la salud en todas las políticas. Además, las Oficinas Regionales para África, las Américas, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental están realizando evaluaciones regionales de las iniciativas intersectoriales y la salud en todas las políticas, así como de las oportunidades para ampliar estas últimas.

14. El fortalecimiento de la capacidad de los Estados Miembros para intervenir en los determinantes sociales de la salud requiere la participación de diversas partes interesadas, de ahí que la Secretaría esté trabajando para promover una red mundial informal de creación de capacidad para abordar esos determinantes. Al principio esa red abarcará destacadas instituciones de capacitación, fundamentalmente escuelas de salud pública y organizaciones de la sociedad civil (tanto órganos profesionales como organismos de base), que tienen el interés y los medios necesarios y vínculos estrechos con la política pública sobre los determinantes sociales de la salud en diferentes regiones. Se prevé que con

el tiempo participarán también en la red instituciones académicas, expertos y analistas en materia de políticas, y especialistas en desarrollo.

15. En la Reunión Internacional sobre la Salud en Todas las Políticas (Adelaida (Australia), 13-15 de abril de 2010) se apuntó la necesidad de que los funcionarios públicos y los formuladores de políticas participen activamente a fin de poder aprovechar mejor sus aptitudes para colaborar con otros sectores normativos de la Administración. Tras la primera Escuela de Verano sobre la Salud en Todas las Políticas (Adelaida (Australia), 28 de noviembre a 2 de diciembre de 2011), se está preparando un manual de formación de formadores sobre la salud en todas las políticas, manual de alcance mundial que está listo para ensayo.

16. A fin de promover una comunidad de acción sobre los determinantes sociales de la salud entre los profesionales de la salud pública en general, la Secretaría ha creado una plataforma interactiva en la web, *Action:SDH*.¹ La plataforma facilita el debate y el intercambio de información entre profesionales acerca de la manera de mejorar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud en las cinco áreas de acción de la Declaración Política de Río sobre los Determinantes Sociales de la Salud. En febrero de 2013 contaba con más de 1300 miembros. La primera serie de foros de debate con moderador sobre los vínculos entre la evaluación del impacto sanitario y la salud en todas las políticas se llevó a cabo en julio de 2012 en cooperación con el Ministerio de Salud de Québec (Canadá).

17. Para inducir a otros sectores a participar en las actividades sobre los determinantes sociales de la salud se requieren razones económicas sólidas basadas en la evidencia. Por ello, con el apoyo del Gobierno del Canadá, la Secretaría ha empezado a elaborar un argumentario económico resumido con el que se pretende que otros sectores aborden también esos determinantes a la luz de la evidencia obtenida sobre los beneficios económicos que pueden derivarse de ello tanto en general como en sectores específicos.

18. La Oficina Regional para África ha establecido un programa sobre los determinantes y los factores de riesgo a fin de acelerar la respuesta a los principales determinantes asociados a problemas de salud pública prioritarios. Cuatro países de la Región de África —Botswana, Kenya, Uganda y Zambia— han organizado reuniones de varias partes interesadas con representantes de los sectores público y privado, organismos del sistema de las Naciones Unidas, el mundo académico y la sociedad civil al objeto de determinar cómo podrían actuar sobre los determinantes sociales y económicos de la salud a fin de mejorar la salud y el bienestar de las poblaciones. Los asistentes a esas reuniones decidieron establecer mecanismos de coordinación a nivel nacional para fortalecer las funciones de liderazgo y rectoría de los ministerios de salud.

19. La Oficina Regional para África analizó los principales determinantes sociales de la salud y las causas del aumento de las enfermedades no transmisibles en los pequeños Estados insulares en desarrollo (Cabo Verde, Santo Tomé y Príncipe, Seychelles y Mauricio) de la Región y en Madagascar. Se han iniciado conversaciones con miras a formular recomendaciones para la acción intersectorial en la Región de África.

20. La OPS ha creado en el seno de la Organización un equipo transversal sobre los determinantes de la salud y los riesgos. Este equipo se dedica a fomentar actividades interprogramáticas e intersectoriales, entre otras cosas sobre el concepto de la salud en todas las políticas. La edición de 2012 del

¹ <http://www.actionsdh.org/>.

informe quinquenal de la OPS *La Salud en las Américas*¹ se centra en los determinantes sociales de la salud y la equidad sanitaria.

21. El Centro OMS para el Desarrollo Sanitario, Kobe (Japón), está elaborando directrices para el establecimiento y mantenimiento de observatorios locales de la salud urbana, poniendo especial énfasis en los determinantes sociales de la salud a nivel local. Como primer paso, el Centro organizó una reunión consultiva de expertos (Amsterdam, 10-12 de septiembre de 2012) que sentó las bases de las directrices.

22. En la Región del Pacífico Occidental se percibe también una mayor conciencia e interés respecto a las medidas de intervención en los determinantes sociales de la salud y la equidad sanitaria. La Oficina Regional ha proporcionado apoyo técnico a los Estados Miembros organizando reuniones y talleres de formación regionales y nacionales, y adaptando los instrumentos pertinentes. En colaboración con el Centro OMS para el Desarrollo Sanitario, Kobe, el instrumento de evaluación de la equidad en salud urbana y respuesta (Urban HEART) fue adaptado a los contextos insulares, y aplicado experimentalmente en Fiji en agosto de 2012. Además, la Oficina Regional prestó apoyo a Camboya, Filipinas, Papua Nueva Guinea y la República Democrática Popular Lao en actividades centradas en diversos aspectos de los determinantes sociales de la salud, como por ejemplo el análisis de la equidad, el género, las circunstancias de poblaciones específicas y medidas intersectoriales relacionadas con las enfermedades no transmisibles.

COLABORACIÓN DE TODO EL SISTEMA DE LAS NACIONES UNIDAS EN MATERIA DE PROMOCIÓN, INVESTIGACIÓN, CREACIÓN DE CAPACIDAD Y APOYO TÉCNICO DIRECTO

23. Numerosos órganos del sistema de las Naciones Unidas participan en iniciativas de actuación sobre los determinantes sociales de la salud. En respuesta a la petición formulada por la Asamblea de la Salud para que la Directora General colabore estrechamente con otros asociados de las Naciones Unidas, en marzo de 2012 la Secretaría coordinó una reunión organizada para elaborar un plan bienal orientado a resultados a fin de colaborar con la OIT, el UNICEF, el PNUD, el UNFPA y el ONUSIDA. El primer examen del plan de trabajo, realizado en julio de 2012, puso de manifiesto que los determinantes sociales de la salud constituían un componente técnico relevante para cada una de las organizaciones participantes.

24. A las consultas organizadas por internet sobre los objetivos de desarrollo sostenible después de 2015 se ha aportado una declaración oficiosa conjunta de la plataforma de las Naciones Unidas sobre determinantes sociales de la salud, titulada *La salud en la agenda para el desarrollo después de 2015: necesidad de un enfoque basado en los determinantes sociales de la salud*,² en la que se proporciona información sobre la mejor forma de examinar los aspectos relacionados con dichos determinantes en las consultas temáticas mundiales para después de 2015, organizadas por el Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Está claro que los determinantes sociales de la salud brindan

¹ Oficina Sanitaria Panamericana. *La salud en las Américas: panorama regional y perfiles de país*, edición de 2012. Publicación Científica y Técnica n.º 636. Washington DC, Organización Panamericana de la Salud, 2012.

² http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CDQQFjAA&url=http%3A%2F%2Fnew.paho.org%2Fequity%2Findex2.php%3Foption%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_view%26gid%3D94%26Itemid%3D&ei=BkgjUcDYPMbJswall4H4Dw&usg=AFQjCNFAz1za2rJuRus-diy7r_Cch3dMfg&sig2=3JBexfoEexaXP-31qhdWZg&bvm=bv.42553238,d.Yms (consultado el 19 de febrero de 2013).

muchas posibilidades para formular objetivos de desarrollo sostenible en los debates sobre la continuación de los Objetivos de Desarrollo del Milenio a partir de 2015.

25. La acción coordinada entre las entidades de las Naciones Unidas es esencial para lograr respuestas eficaces que aborden los determinantes sociales de la salud tanto en el sector de la salud como en otros sectores. Para ello, la Secretaría está colaborando con el PNUD en la formulación de políticas, estrategias y acciones para abordar los determinantes sociales de la salud en los programas del sector de la salud. Dicha labor se ocupa en particular de las enfermedades no transmisibles (como las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes) y se centra principalmente en: la vinculación de las enfermedades no transmisibles con instrumentos de desarrollo, a fin de abarcar la prevención y la mitigación de las repercusiones; el apoyo a la planificación de estrategias nacionales para hacer frente a las enfermedades no transmisibles, y la potenciación de la prevención y el control del consumo de tabaco mediante el apoyo a la elaboración de la estrategia nacional y a los mecanismos de coordinación, los exámenes legislativos y la prevención de la corrupción, según proceda, a nivel nacional. Del mismo modo, la Alianza para Hacer Retroceder el Paludismo va a facilitar en el segundo trimestre de 2013 una reunión consultiva con otros asociados de las Naciones Unidas e interesados directos para redactar un documento marco sobre una estrategia multisectorial para hacer frente a los determinantes sociales del paludismo.

26. El seguimiento de los determinantes sociales de la salud mediante indicadores acordados también requiere una labor conjunta del sistema de las Naciones Unidas, dado que muchos de los indicadores ya están sometidos a un seguimiento por diferentes organizaciones del sistema, y muchos de ellos se salen del ámbito del sector de la salud. Por consiguiente, la Secretaría está planificando la colaboración con otros órganos de las Naciones Unidas para llegar a un acuerdo sobre dichos indicadores y su seguimiento.

27. Además de estas actividades, la Secretaría, en consulta con otros órganos de las Naciones Unidas en sus sedes y sus oficinas en las regiones y los países correspondientes, está preparando un plan para coordinar la planificación y la ejecución de actividades relacionadas con los determinantes sociales de la salud en tres países, a saber: Mozambique, Rwanda y Suriname. Se prevé el envío a esos países, en el segundo trimestre de 2013, de misiones conjuntas de las Naciones Unidas para evaluar sus necesidades y determinar cuáles serán los pasos siguientes.

FOMENTO DE LA INTEGRACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN LAS REUNIONES DE ALTO NIVEL

28. Es esencial garantizar la coherencia de los mensajes sobre los determinantes sociales de la salud emanados de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles y la Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud. Por ello, la Secretaría participó activamente en la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible (Río+20; Río de Janeiro (Brasil), 20-22 de junio de 2012). Los Estados Miembros y equipos técnicos de toda la Secretaría participaron en varias reuniones consultivas y seminarios antes de la Conferencia llevando a cabo una eficaz labor de promoción, como se refleja en el documento final.¹ La 8.ª Conferencia Mundial sobre Promoción de la Salud (que se celebrará en Helsinki del 10 al 14 de junio de 2013) se dedicará a aclarar la manera de poner en práctica el enfoque de la salud en todas las políticas y a compartir la experiencia adquirida en

¹ Resolución 66/288 de la Asamblea General de las Naciones Unidas, «El futuro que queremos».

la aplicación de políticas públicas intersectoriales y del enfoque de la salud en todas las políticas, incluida la determinación de los instrumentos y demás requisitos para la acción en los países.

INTERVENCIÓN DE LA ASAMBLEA DE LA SALUD

29. Se invita a la Asamblea de la Salud a que tome nota de este informe.

= = =