



Promoción de la salud en Canadá

Perspectiva general de los avances e iniciativas recientes

Octubre 2002

Promoción de la salud en Canadá

Perspectiva general de los avances e iniciativas recientes

1.0 Introducción

Este documento esboza los avances e iniciativas fundamentales realizados en Canadá desde la Quinta Conferencia Internacional de Promoción de la Salud, celebrada en México (junio de 2000). Su propósito es servir de información básica para el Foro sobre Promoción de la Salud: Facilitación y Empoderamiento de Colaboraciones, que se celebrará en Santiago, Chile, en octubre de 2002. El documento trata los avances en algunas áreas clave como el desarrollo, intercambio y fomento de la capacidad en materia de conocimientos; las políticas y acciones; la evaluación y rendición de cuentas; y considera los desafíos y oportunidades para el futuro.

2.0 Antecedentes: el contexto canadiense

El informe Lalonde, *A New Perspective on the Health of Canadians (Nueva perspectiva de la salud de los canadienses)*¹ (1974), que marcó un hito histórico, sirvió para comprender mejor los factores que contribuyen a la buena salud. Este informe introdujo el concepto de promoción de la salud y motivó varias políticas gubernamentales centradas en el estilo de vida: legislación sobre cinturones de seguridad, ejercicio, nutrición y abandono del consumo del tabaco. Desde entonces, Canadá ha seguido desempeñando durante los últimos treinta años un papel destacado en el fomento de una interpretación global de la promoción de la salud a nivel internacional.

La *Carta de Ottawa para la promoción de la salud* se publicó en la Conferencia Internacional de Promoción de la Salud (1986) bajo los auspicios de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Ministerio de Salud de Canadá y la Asociación Canadiense de Salud Pública (CPHA, por sus siglas en inglés). Aproximadamente hacia el mismo tiempo, el Gobierno de Canadá publicó *Achieving Health for All (Lograr Salud para Todos)* (1986). Estos documentos ampliaron el énfasis de la promoción de la salud desde los factores que las personas pueden controlar hasta los factores y condiciones de la sociedad. Esto condujo a muchas iniciativas innovadoras como el Proyecto de Ciudades Saludables y Comunidades Saludables de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que se creó en Canadá. <http://www.who.dk/healthy-cities/>

1 Todos los documentos históricos citados en esta sección pueden obtenerse del sitio Web de La Salud Demográfica del Ministerio de Salud de Canadá



En Canadá se adoptó el enfoque centrado en la salud demográfica mediante la aprobación en 1994 por los Ministros de Salud en el ámbito federal, provincial y territorial. (http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/pdf/e_strateg.pdf). Este enfoque centra su atención más allá de la persona y reconoce que existen muchos determinantes de la salud, entre ellos: entornos sociales, económicos y físicos, desarrollo del niño en la primera infancia, hábitos personales de salud, capacidad individual y habilidades de adaptación, biología humana y servicios sanitarios. Hace hincapié en los determinantes más amplios de la salud y las intervenciones relacionadas para tratar las causas fundamentales de salud y los factores para abordar las desigualdades en materia de salud.

Las recomendaciones del Foro Nacional sobre Salud fomentaron aún más el apoyo de un enfoque centrado en la salud demográfica y los datos necesarios para desarrollar y sostener dicho enfoque. El informe final del Foro, *Canada Health Action: Building on the Legacy (La salud en Canadá: hacer fructífero su legado) (1997)* concluyó que: Canadá necesitaba crear un sistema de salud factual en el que se tomen las decisiones basándose en datos de calidad; establecer un sistema de información sobre la salud demográfica a nivel nacional; y elaborar un programa de investigación global.

► http://www.hc-sc.gc.ca/ohih-bis/chics/nfoh_nfss_e.html

Algunos ejemplos de iniciativas políticas que integran la política económica, social y sanitaria en distintos niveles incluyen los siguientes:

❖ **Prestación nacional para niños** (1998): política fiscal cooperativa cuyo objetivo es prevenir y reducir la pobreza infantil en Canadá, promover la participación en el mercado laboral asegurando que las familias siempre estarán en una situación más ventajosa como consecuencia del trabajo, y reducir la superposición y duplicación armonizando los objetivos y beneficios del programa en todas las jurisdicciones.

► <http://www.nationalchildbenefit.ca/>

❖ **Plan de Acción Nacional para la Infancia** (NCA, por sus siglas en inglés) (1999): política intersectorial e intergubernamental para asegurar que todos los niños canadienses tengan la mejor oportunidad de desarrollar plenamente su potencial. El NCA proporciona una visión compartida y cuatro objetivos para todos los niños: buena salud, seguridad y protección, éxito en el aprendizaje, compromiso social y responsabilidad.

► http://www.socialunion.gc.ca/nca_e.html

❖ **Acuerdo Marco sobre la Unión Social** (1999): marco común que establece los principios y el proceso para lograr la elaboración de políticas sociales integradas con los gobiernos federal y provinciales.

► <http://www.socialunion.gc.ca/>

Éstas y otras iniciativas demuestran que la salud y el bienestar de los canadienses han sido y siguen siendo uno de los objetivos de política pública más importantes de Canadá.



3.0 Logros desde 2000

En general los canadienses disfrutaban de buena salud. En 2001, el 87 % de los canadienses declaró tener una buena o excelente salud, mientras que el 13% calificó su estado de salud como regular o malo². Esto representa uno de los niveles más altos de salud autoevaluada entre las naciones desarrolladas.

A pesar de estas cifras, siguen existiendo desigualdades en el estado de salud de distintos grupos dentro de la población. Las personas con ingresos y niveles de educación relativamente bajos sufren más enfermedades y mueren antes que las que tienen ingresos y niveles de educación más altos. Por ejemplo, el *Second Report on the Health of Canadians (Segundo informe sobre la salud de los canadienses)* (1999) documenta que las poblaciones autóctonas de Canadá corren mayor riesgo de tener mala salud y una muerte prematura que el resto de la población canadiense.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/report/index.html>

Se reconoce que es necesario un plan a largo plazo a fin de lograr un enfoque eficaz para mejorar la salud y reducir las desigualdades en materia de salud. Los gobiernos de Canadá han invertido en diversas iniciativas a nivel comunitario, regional y nacional. Las iniciativas adoptadas pueden agruparse bajo tres temas clave indicados más abajo, y que se tratan con mayor detalle a lo largo del documento.

❖ **Desarrollo, intercambio y fomento de la capacidad en materia de conocimientos .**

Una base sólida de conocimientos con un programa de actividades de investigación a largo plazo para abordar las lagunas y ayudar a tratar las cuestiones de actualidad; un intercambio eficaz de conocimientos sobre políticas y prácticas, y el desarrollo de la capacidad para aplicar los nuevos conocimientos.

❖ **Políticas y acciones.** Las políticas y acciones públicas que se centran en los determinantes más amplios de la salud, así como las intervenciones para reducir o retrasar las repercusiones de determinantes más próximos relacionados con enfermedades crónicas e infecciosas.

❖ **Evaluación y rendición de cuentas.** Un fuerte compromiso con la rendición de cuentas, incluyendo el control y evaluación para evaluar la eficacia de las intervenciones y establecer prioridades para futuras inversiones.

3.1 Desarrollo, intercambio y fomento de la capacidad en materia de conocimientos

Dada la compleja selección e interacción de los factores relacionados con la salud de la población, la expansión continua de la base factual y el intercambio de estos conocimientos son esenciales para informar sobre la elaboración y acción futuras de las

2 "How Healthy Are Canadians?" ("¿Qué estado de salud tienen los canadienses?") Suplemento de *Health Reports*, Dirección General de Estadísticas de Canadá, volumen 13, 2002, Catálogo 82-0033



políticas. Las recientes inversiones estratégicas de Canadá en materia de investigación sobre la población y la salud pública, el desarrollo de conocimientos y el fomento de capacidad incluyen las siguientes:

Institutos Canadienses de Investigación sobre Salud (ICIS)

El Gobierno Federal creó los ICIS en junio de 2000 para abordar mejor las necesidades y prioridades de los canadienses en materia de salud. Se creó una serie de institutos virtuales para vincular la investigación biomédica, la investigación clínica, los sistemas de salud y la investigación sobre la población y la salud pública. Varios institutos, incluyendo el Instituto de Salud Pública y de las Poblaciones, el Instituto de Salud de los Indígenas y el Instituto de Salud de la Infancia y la Juventud, abordarán directamente las desigualdades en materia de salud.

► <http://www.cihir-irsc.gc.ca/>

Iniciativa sobre la Salud Demográfica Canadiense (CPHI, por sus siglas en inglés)

La CPHI se estableció para generar nuevos conocimientos sobre los determinantes de la salud; desarrollar la capacidad de investigación sobre la salud demográfica; mejorar la infraestructura para la salud demográfica de Canadá; sintetizar y analizar las conclusiones de investigaciones sobre la salud demográfica tanto en el ámbito canadiense como internacional a fin de determinar “lo que sabemos ” y “lo que desconocemos”; y transferir los nuevos conocimientos a las personas responsables de la toma de decisiones y al público. La CPHI se centra en dos áreas del programa: investigación, y análisis de políticas e intercambio de conocimientos. Los tres temas prioritarios del programa de políticas son la pobreza, la salud de las poblaciones autóctonas y la obesidad.

► http://secure.cihi.ca/cihiweb/dispPage.jsp?cw_page=cphi_e

Centros de Excelencia para la Salud del Niño y la Mujer

Actualmente se están creando los cinco Centros de Excelencia para el Bienestar del Niño. Estos centros, una vez que estén en funcionamiento, fomentarán los conocimientos, divulgarán información e influirán en las futuras decisiones sobre políticas y programas a fin de satisfacer las necesidades de los niños en materia de salud. Cada centro se dedicará a una cuestión diferente: la protección de la infancia, las comunidades, el desarrollo del niño en la primera infancia, las necesidades especiales y la contratación de los jóvenes.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/childhood-youth/centres/index2.html>

El principal objetivo de los cinco Centros de Excelencia para la Salud de la Mujer es comunicar el proceso de políticas y reducir la diferencia de conocimientos sobre los determinantes del género y de la salud. Se creó un Boletín de investigación en 2000 para aumentar el acceso de otros investigadores, responsables de la toma de decisiones y de la formulación de políticas, profesionales de la salud, académicos y miembros del público interesados en la investigación realizada por los cinco centros.



► <http://www.hc-sc.gc.ca/english/women/cewh.htm>

Consortio Canadiense para la Investigación sobre Promoción de la Salud

El Consorcio es un proyecto en colaboración de 14 centros de investigación universitarios por todo Canadá que trabajan en asociación con varias partes interesadas, incluyendo los gobiernos, las ONG y los grupos comunitarios. El Consorcio vincula la investigación, el desarrollo de la capacidad y la difusión de información para mejorar la investigación, políticas y prácticas para la promoción de la salud. Algunas de las actividades recientes que ha realizado el Consorcio incluyen: capacitación - escuelas de verano sobre promoción de la salud; elaboración del marco y enfoque de las "mejores prácticas" en materia de promoción de la salud llamado "Modelo de Dominio Interactivo" (www.utoronto.ca/chp); y la publicación por la OMS-EURO de un libro sobre la evaluación en la promoción de la salud apoyado en parte por el Ministerio de Salud de Canadá y dirigido por un canadiense (www.who.dk).

► <http://www.utoronto.ca/chp/chp/consort/>

Organización Nacional sobre la Salud de los Indígenas (NAHO, por sus siglas en inglés)

NAHO es un organismo concebido y controlado por indígenas dedicado a mejorar la salud física, mental, emocional, social y espiritual de las poblaciones autóctonas de Canadá. Ha creado con éxito tres Comités Asesores prioritarios: política sanitaria, desarrollo de la capacidad y educación pública; investigación e información sobre la salud; y la salud y curación tradicionales. Cada comité está vinculado a los objetivos más amplios de: mejorar la salud y promover cuestiones de salud; facilitar colaboraciones de investigación; y fomentar la contratación y conservación de personas autóctonas en la organización de medicina preventiva.

► <http://www.naho.ca/>

Un gran número de iniciativas de promoción de la salud y de salud demográfica en Canadá ha contado con inversiones para facilitar el intercambio y aplicación de nuevos conocimientos. Estas iniciativas apoyan el fomento del desarrollo de la capacidad colectiva de personas y organizaciones a fin de tomar medidas para promover la salud. Merecen mención especial las siguientes iniciativas por su contribución a la comunicación de conocimientos e información sobre la salud a organizaciones interesadas y a los canadienses.

... **Red Canadiense de la Salud (RCS).** La RCS es un sitio web nacional que provee a los canadienses información sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades. Fue la primera colaboración nacional gubernamental y no gubernamental de este tipo en el mundo. Comenzó con enlaces a 5.000 recursos basados en Internet y para 2001 contaba con más de 12.000 enlaces a recursos canadienses basados en Internet que están sometidos a un proceso riguroso de



garantía de calidad. La RCS también está poniendo a prueba otras modalidades de acceso para asegurarse de poder beneficiar a todos los canadienses.

► <http://www.canadian-health-network.ca/>

... El **Sitio Web de la Salud Demográfica** (www.population-health.com) se creó en 2000 para que se entendiera mejor y se pusiera en práctica el enfoque centrado en la salud demográfica, la promoción y prevención de la salud. Este sitio proporciona acceso a recursos y herramientas recién creados.

... *The Population Health Template: Key Elements and Actions That Define A Population Health Approach (La plantilla de salud demográfica: Elementos y acciones clave que definen un enfoque centrado en la salud demográfica)* esboza los procedimientos y procesos necesarios para poner en práctica un enfoque centrado en la salud demográfica.

► http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/pdf/discussion_paper.pdf

... *Case Studies of The Regional Mobilization of Population Health (Estudios de casos de la movilización regional de la salud demográfica)* y *Creative Spice: Learning From Communities About Putting The Population Health Approach Into Action (El sabor creativo: aprender de las comunidades sobre la puesta en práctica del enfoque centrado en la salud demográfica)* informa sobre las prácticas en el campo y la ayuda a las comunidades para comprender mejor las ventajas y los desafíos que supone el uso de un enfoque centrado en la salud demográfica.

► http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/case_studies/ y
http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/phdd/pdf/Creative_Spice.pdf

... La **Red Internacional para la Promoción de la Salud Mental** del gobierno federal es la primera red en línea para las personas que trabajan en la promoción de la salud mental. Estas personas pueden describir su trabajo, comunicarse con otras personas y aprender sobre lo que se está haciendo a nivel mundial para promover la salud mental.

► <http://www.mhpconnect.com>

3.2 Políticas y acciones

A continuación se mencionan algunos ejemplos de los logros recientes en los programas y la elaboración de políticas en materia de salud en Canadá, que reflejan la promoción de la salud y los principios de la salud demográfica.

La promoción de la salud en la reforma del sistema de salud

En los últimos años se ha llevado a cabo una serie de estudios importantes como parte de los continuos esfuerzos por reformar el sistema de salud de Canadá. Los estudios indicados más abajo destacan la importancia de la promoción y la prevención de la salud como parte de la reforma del sistema de salud en Canadá y apuntan a los desafíos relacionados con el equilibrio de la inversión en la salud demográfica, las iniciativas de promoción y prevención; y la integración en el sistema de salud de estrategias de salud basadas en la población.



... **La Comisión sobre el Futuro de la Salud en Canadá** publicará sus recomendaciones sobre el sistema de salud pública a finales de 2002, e incluirá recomendaciones sobre un equilibrio apropiado entre las inversiones en prevención y mantenimiento de la salud y aquellas destinadas a la asistencia y tratamiento médicos. El informe de progreso de la Comisión reconoce la necesidad de centrarse en los determinantes de la salud; incluye los enfoques centrados en la salud demográfica al debatir los enfoques nuevos e innovadores de la prestación de servicios de salud en todo Canadá; y reconoce la necesidad de entretejer mejor los elementos dispares de la prevención, promoción, y prestación de servicios de salud en un sistema más coherente e integrado.

► <http://www.healthcarecommission.ca/>

... **El Comité Senatorial Permanente de Asuntos Sociales, Ciencia y Tecnología** está examinando el papel del gobierno federal en el sistema de atención de salud de Canadá. Las opciones recomendadas en su informe de progreso³ incluyen las siguientes: una estrategia de salud demográfica para orientar la prestación de servicios a las poblaciones indígenas; una agencia u organismo, tal como un comisario de salud, para examinar todas las políticas federales mediante un filtro de salud demográfica; y más atención, esfuerzo y recursos destinados a la elaboración e implementación de estrategias en materia de salud demográfica.

... Varias iniciativas provinciales autorizadas para aconsejar a los gobiernos sobre la reforma sanitaria se concluyeron en 2001, incluyendo el **Consejo sobre Salud del Primer Ministro de Alberta** (http://www.gov.ab.ca/home/health_first/pach.cfm), la **Comisión de Saskatchewan sobre el Programa de Seguro de Enfermedad** (http://www.health.gov.sk.ca/info_center_pub_commission_on_medicare-bw.pdf), y la **Comisión de Quebec de Estudio para los Servicios Sociales y de Atención de Salud** (http://www.cessss.gouv.qc.ca/page1_f.htm). Si bien estas iniciativas se centran principalmente en el sistema de servicios de salud, todos los informes reconocen el valor de las iniciativas inducidas por la investigación (promoción de la salud, prevención de la enfermedad, y la importancia de la población y la salud pública) para la sostenibilidad del sistema de servicios de salud a más largo plazo.

Estrategias nacionales

Canadá tiene una serie de iniciativas de promoción de la salud a nivel nacional, provincial/territorial y local. Estas iniciativas abarcan desde los acuerdos intergubernamentales y los grupos asesores, hasta las estrategias globales que abordan cuestiones de salud, grupos de población o escenarios para la salud. Las estrategias globales con frecuencia incluyen la investigación, educación y desarrollo de la capacidad, asociaciones, colaboración intersectorial, financiamiento de proyectos a nivel comunitario y evaluación. En vez de tratar cuestiones individualmente,

3 Pueden obtenerse los cinco volúmenes del Estudio del Comité Senatorial sobre el Estado del Sistema de Salud en Canadá en la Internet Parlamentaria en bajo los títulos “Committee Business” (“Actividades del Comité”)– “Senate” (“Senado”) – “Recent Reports” (“Informes recientes”).



cada vez se están desarrollando más estrategias integradas que consideran las causas fundamentales y los factores de riesgo que ocasionan una amplia gama de problemas de salud.

Estas iniciativas, a fin de incrementar su efectividad al abordar las cuestiones de salud y los determinantes de la salud, se esfuerzan por ser conjuntas de muchas formas: dándole participación a distintos niveles de gobierno; incluyendo diversas disciplinas y tipos de organizaciones de salud (de investigación, comunitarias, profesionales); y colaborando con otros sectores no relacionados con la salud (servicios sociales, comercio, actividades recreativas, transporte, educación) cuyas políticas tienen fuertes repercusiones en la salud. Algunas de estas iniciativas se destacan más abajo.

Acuerdo Nacional de Salud y Acuerdo de Desarrollo del Niño en la Primera Infancia (ECD, por sus siglas en inglés)

El Acuerdo de Salud ratifica un compromiso por todos los gobiernos de fortalecer y renovar los servicios de salud de Canadá financiados con fondos públicos. La promoción de la salud y el bienestar es una de las ocho prioridades del Plan de Acción de Salud del Acuerdo, e incluye el desarrollo de estrategias que reconozcan los determinantes de la salud, y mejoren la prevención de la enfermedad y la salud pública.

El Acuerdo de ECD del Acuerdo de Salud ratifica un compromiso por todos los gobiernos de invertir en el desarrollo del niño en la primera infancia (desde el nacimiento hasta los 6 años). Por ejemplo, para mejorar el bienestar de los niños indígenas, el gobierno federal ha provisto fondos a fin de mejorar los programas de guardería infantil y de ayuda preescolar a niños indígenas. Asimismo se están reforzando los programas para reducir la incidencia del síndrome de alcoholismo fetal y aumentar el apoyo a niños en reservas que tienen necesidades especiales en la escuela.

► http://www.scics.gc.ca/cinfo00/800038004_e.html

Comité Asesor Federal/Provincial/Territorial sobre la Salud Demográfica (ACPH, por sus siglas en inglés)

El ACPH está compuesto por representantes del ministerio federal de salud, y de los gobiernos provinciales y territoriales e incluye a representantes no gubernamentales elegidos. Su mandato consiste en fomentar y proporcionar consejo de orientación estratégica a la Conferencia de Viceministros de Salud federales, provinciales y territoriales sobre cuestiones actuales y futuras de relevancia nacional en materia de salud demográfica (incluyendo la salud pública). El ACPH está colaborando en áreas como: inmunización; reducción de perjuicios relacionados con el uso de drogas inyectables; desarrollo sano del niño; y fortalecimiento de la infraestructura de salud pública.



Los informes recientes del ACPH incluyen los siguientes:

... *Reducing the Harm Associated with Injection Drug Use in Canada (Reducir los perjuicios relacionados con el uso de drogas inyectables en Canadá) (2001)*

Este informe proporciona un marco para las estrategias de varios niveles y los planes de acción coordinada a fin de abordar el uso de drogas inyectables y los perjuicios relacionados.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/english/feature/fpt2001/pdf/injectiondrug.pdf>

... *The Opportunity of Adolescence: The Health Sector Contribution (Perspectivas de apoyo a los adolescentes: La contribución del sector sanitario) (2002)*

Este documento describe el actual estado de salud de los adolescentes e identifica áreas en las que algunos jóvenes tienen mayor necesidad de información y apoyo. Indica cómo puede el sector sanitario hacer fructíferas las inversiones de EDC para promover la salud en los adolescentes.

► http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/childhood-youth/spsc/pdf/Opportunity_of_Adolescence-E.pdf

Vida sana

En septiembre de 2002, los Ministros de Salud de Canadá anunciaron planes para desarrollar una Estrategia pancanadiense de vida sana. Los Ministros trabajarán juntos en estrategias de 'vida sana' a corto, medio y largo plazo, que pongan de relieve la nutrición, la actividad física y el peso saludable. Su objetivo es promover la buena salud y reducir los factores de riesgo relacionados con la diabetes, el cáncer y las enfermedades cardiovasculares y respiratorias, y la carga que suponen para el sistema de servicios de salud. Este trabajo se basará en los factores subyacentes y determinantes de la salud tales como la genética, el entorno biofísico, las condiciones socioeconómicas, los comportamientos y el sistema de servicios de salud. Al abordar los factores subyacentes, también se espera que la estrategia contribuya a la reducción de otras enfermedades crónicas e infecciosas. Se celebrará un simposio nacional en el invierno de 2003 que reunirá al sector sanitario y a otros sectores del gobierno, organizaciones no gubernamentales, especialistas en salud, Primeras Naciones e Inuit, empresas y otras partes interesadas para establecer iniciativas específicas a fin de apoyar una vida sana en el contexto de las comunidades saludables.

Enfoques integrados de la prevención de enfermedades crónicas

La Conferencia de Viceministros de Salud celebrada en junio de 2002 aprobó un enfoque integrado para reducir la carga que suponen las enfermedades crónicas en Canadá. Este enfoque se centra en cuatro elementos: abordar factores de riesgo comunes; tratar la relación entre la elección del estilo de vida y las condiciones sociales; consolidar los esfuerzos de prevención dentro de los entornos de vida; y comprometer a los copartícipes en todo el espectro de los sistemas que repercuten en la salud. Las acciones nacionales para promover un enfoque integrado de la prevención de enfermedades crónicas incluyen: la elaboración y divulgación de las mejores prácticas; mayor investigación para llenar las lagunas de conocimientos; y el continuo desarrollo de redes para facilitar las colaboraciones y la integración de esfuerzos en la prevención de las enfermedades crónicas.



Alianza Canadiense para la Prevención de Enfermedades Crónicas

El ministerio de salud federal está creando, en asociación con la Alianza Canadiense para la Prevención de Enfermedades Crónicas, una iniciativa emprendida por las organizaciones nacionales no gubernamentales preocupadas por la prevención de las enfermedades crónicas, como la Fundación Canadiense del Corazón, la Asociación Canadiense de Diabetes, y la Sociedad Canadiense contra el Cáncer. Este grupo está creando un enfoque nacional, común y coordinado para la prevención de enfermedades que comparten factores de riesgo integrando los esfuerzos actuales sobre específicos factores de riesgo (como nutrición y actividad física) y enfermedades (como la diabetes y el cáncer).

Iniciativa del Sector de Voluntarios (VSI, por sus siglas en inglés)

Según este acuerdo entre el Gobierno de Canadá y el sector de voluntarios en Canadá, anunciado en junio de 2000, una asociación con 200 organizaciones nacionales benévolas de salud benévolas en materia de política sanitaria y elaboración de programas ha trabajado a fin de fortalecer la capacidad del sector para trabajar con los profesionales del de la salud y el público proporcionar programas y servicios de salud proyectados. Se está elaborando *Working Together on Policy Development: A Code of Good Practice (Trabajar juntos en la elaboración de políticas : Código de buenas prácticas)* para proveer mecanismos de consulta e incorporar los problemas y preocupaciones del diverso sector de voluntarios en el proceso de elaboración de políticas.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/voluntarysector/index.html>

Estrategia Canadiense de la Diabetes

El trabajo, llevado a cabo en colaboración con los copartícipes, continúa en los cuatro componentes de la Estrategia: un sistema de vigilancia epidemiológica, la iniciativa sobre la diabetes en los indígenas, la prevención y promoción y un sistema de coordinación nacional. Un hito importante para el componente de promoción y prevención fue el simposio nacional sobre la diabetes de 2001, en el que 250 partes canadienses interesadas en la diabetes lograron consenso en un marco nacional de acción. Las actividades planeadas incluyen el fortalecimiento de la conciencia pública; el desarrollo de una estrategia para la diabetes en la infancia y la juventud; un informe de progreso sobre la diabetes en Canadá y la ampliación de los fondos para el Sistema Nacional de Vigilancia sobre la Diabetes a todas las provincias.

► <http://www.diabetes.gc.ca>

Marco Nacional para la Iniciativa del Síndrome de Alcoholismo Fetal y los Efectos del Alcoholismo Fetal en las Primeras Naciones y los Inuit (FAS/FAE, por sus siglas en inglés)

Esta nueva iniciativa mejora las actividades en varias áreas, incluidas las siguientes: conciencia pública y educación, vigilancia, identificación y diagnóstico tempranos, capacitación en FAS/FAE con trabajadores de primera línea y comunidades y financiación de proyectos estratégicos. Consolida el trabajo ya existente en este campo



realizado por el Gobierno de Canadá. Por ejemplo, las estrategias relacionadas con FAS/FAE están integradas en programas comunitarios como el Programa Canadiense de Nutrición Prenatal, el Programa de ayuda preescolar a niños indígenas, el Programa de Acción Comunitaria para los Niños y el Programa Nacional de Lucha contra el Alcoholismo y la Drogadicción entre los Indígenas.

► http://www.hc-sc.gc.ca/english/for_you/aboriginals.html

Estrategia Canadiense sobre el VIH/SIDA

El liderazgo nacional en la investigación, vigilancia, prevención, atención médica, tratamiento y apoyo del VIH/SIDA continúa e incluye lo siguiente:

- ... la identificación, mediante el esfuerzo de 125 expertos en VIH/SIDA, de 10 direcciones estratégicas generales para orientar el trabajo futuro
- ... respuestas comunitarias mediante el Programa de Acción Comunitaria sobre el SIDA (PACS). Por ejemplo, los fondos del PACS permitieron a la Red de Acción de Apoyo a los Presos con Sida identificar las disparidades en cuanto a los servicios para las mujeres que viven con VIH/SIDA y determinar las necesidades de prevención del VIH/SIDA de las mujeres presas
- ... la creación de un marco que responda a las necesidades de asistencia médica domiciliaria de los indígenas con VIH/SIDA con la Asociación de Enfermeras Indígenas de Canadá.

► <http://www.anac.on.ca>

El Acuerdo de Vancouver

En marzo de 2000, los tres niveles de gobierno, con el aporte comunitario, firmaron el Acuerdo de Vancouver de cinco años. Este acuerdo se elaboró en respuesta a una crisis de la salud pública debida a altos índices de VIH/SIDA y hepatitis C ocasionados en gran medida por el uso de drogas inyectables. Las iniciativas que se desarrollaron durante cinco años constituirán un continuo de apoyo que abarca desde la prevención hasta la intervención, incluyendo el trabajo hacia los cambios en las condiciones sociales y económicas básicas que repercutan a nivel del individuo y de la comunidad. Un ejemplo es el Fondo de ayuda de copartícipes en el desarrollo económico y comunitario (PEACH, por sus siglas en inglés). Ésta es una iniciativa que coordina la financiación de los copartícipes en el Acuerdo de Vancouver para las iniciativas de desarrollo económico y comunitario.

► <http://www.city.vancouver.bc.ca/commsvcs/planning/dtes/agreement.htm>

Estrategia Nacional de Lucha contra el Tabaquismo

En septiembre de 2002, los Ministros federal, provinciales y territoriales de Salud publicaron el segundo informe anual sobre la Estrategia Nacional de Lucha contra el Tabaquismo en Canadá. Este informe se concentra en las estadísticas de preponderancia y consumo y proporciona ejemplos del progreso realizado por la amplia gama de iniciativas llevadas a cabo por todo el país. El primer informe de



progreso, publicado en 2001, incluía una perspectiva general del control del tabaco en Canadá.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/hecs-sesc/tobacco/policy/prog02/>

Medios ambientes y entornos sanos

En Canadá se están llevando a cabo una serie de iniciativas en todos los niveles de gobierno para mejorar la sostenibilidad y salud de nuestros medios ambientes y entornos. Estos esfuerzos se centran en una serie de cuestiones en diversos entornos, incluyendo en las escuelas, los lugares de trabajo y las comunidades. Más abajo se mencionan algunos ejemplos de los últimos avances.

Agenda nacional sobre la salud en el trabajo

Se está elaborando la Agenda nacional sobre política sanitaria en el lugar de trabajo para vincular los impactos y las ventajas de trabajadores y lugares de trabajo sanos para la productividad y competitividad, el sistema de servicios de salud, y el desarrollo sostenible de Canadá. Las actividades principales de este marco de política incluyen las siguientes: un programa de investigación global; una Red Canadiense de Promoción de la Salud en el Trabajo; modelos de mejores prácticas de salud en el lugar de trabajo; consultas públicas con grupos de interés; una campaña de mercadeo social; colaboración intersectorial y desarrollo de la capacidad.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/hecs-sesc/whpsp/index.htm>

Plan de aplicación sobre una vida activa en el trabajo

El Plan de aplicación sobre una vida activa en el trabajo es la iniciativa más reciente emprendida por el gobierno federal para mejorar los niveles de actividad física de los canadienses (como seguimiento a la elaboración en 1998 de la *Guía canadiense de actividad física para una vida activa sana* y la *Guía canadiense de actividad física para las personas de edad avanzada*, en 1999). Se creó en colaboración con el Consejo Canadiense de Salud y Vida Activa en el Trabajo y proporciona resultados de investigaciones, mejores prácticas y plantillas para que los profesionales hagan uso de ellos en la elaboración de un plan de aplicación sobre una vida activa en sus propias organizaciones.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/fitness/work/>

Comunidades promotoras de salud: Surrey - La ciudad activa

Surrey, Colombia Británica, es una de las muchas comunidades y municipalidades canadienses que han desarrollado iniciativas específicas para promover la salud. La ciudad será reconocida por la OMS en el Foro de Promoción de la Salud en las Américas, que se celebrará del 20 al 24 de octubre en Chile, por su excepcional trabajo en la protección de sus espacios abiertos para actividades recreativas y en la provisión de diversos programas y actividades para promover la actividad física. A finales de 1998, el Alcalde y el Ayuntamiento incluyeron la iniciativa "Vida activa" entre sus seis prioridades principales y pidieron al personal que creara un plan para reducir el número de personas inactivas en Surrey en un 10% para el año 2005. Esta iniciativa,



que se emprendió formalmente en 1999, tiene cinco componentes principales: la concientización; el cambio del comportamiento hacia la actividad física; entornos de apoyo; colaboraciones; y bienestar de los empleados.

► <http://www.city.surrey.bc.ca/default.htm>

3.3 Evaluación y rendición de cuentas

Actualmente se está prestando una especial atención en Canadá a la rendición de cuentas en general, y existe un creciente interés en el rendimiento de cuentas de los resultados de la salud. Esta prioridad se ve reflejada de distintas formas, por ejemplo: la rendición de cuentas de la presentación de informes destinados al público está incorporada en los acuerdos entre los gobiernos federal y provinciales; los gobiernos están elaborando regularmente informes exhaustivos destinados al público sobre el progreso, repercusiones y resultados de los programas de salud; y existen informes sobre una amplia gama de cuestiones de salud y poblaciones.

La evaluación del impacto de las políticas e iniciativas y la presentación de informes sobre resultados suponen un paso de fundamental importancia en las mejores prácticas relacionadas con la reducción de las desigualdades en materia de salud y la mejora de la salud de la población.

La base factual que demuestra la eficacia de los enfoques centrados en la salud demográfica está ganando importancia. Sin embargo, dado que la promoción de la salud conlleva varias intervenciones –a menudo durante períodos de tiempo prolongado– y depende de la actuación en varios niveles y diversos sectores, la evaluación de su eficacia resulta compleja. Los desafíos principales que plantea el fomento de la base factual incluyen las siguientes cuestiones:

- la naturaleza de los datos y métodos utilizados para generarla
- la función de varios métodos de evaluación (eficacia y eficacia en función de los costos)
- la serie de indicadores de salud disponibles.

A continuación se indican ejemplos de logros y avances recientes.

Proyecto de Renovación de 2002 del Programa de Acción Comunitaria para los Niños (CAPC, por sus siglas en inglés)/ Programa Canadiense de Nutrición Prenatal (PCNP)

Esta evaluación en los ámbitos nacional, regional y del proyecto indica que ambos programas comunitarios están contribuyendo de forma innovadora. Dicha evaluación capta la adquisición de conocimientos, las implicaciones en la política, las oportunidades de mejora y las medidas que deben tomarse durante los próximos tres años. Además del informe completo, se ha elaborado una versión resumen para las comunidades y otras partes interesadas.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/childhood-youth/cbp/pdf/Renewal.PDF>



Indicadores de salud

... **El Acuerdo Nacional sobre Salud** contiene un marco de presentación de informes que todos los niveles de gobierno han aceptado utilizar para informar al público. Los gobiernos actualmente presentarán informes sobre el avance hacia los objetivos de salud en cada una de las catorce áreas de indicadores. Estos indicadores comparables tratarán el estado de salud, los resultados de salud y la calidad de servicio. Asimismo este acuerdo servirá para documentar el avance hacia la reducción de desigualdades en la salud. El Instituto Canadiense de Información sobre la Salud (ICIS) creará un sitio web con datos de todas las jurisdicciones a disposición del público, a fin de facilitar la comparabilidad.

► <http://www.cihi.ca>

... **El Proyecto de Indicadores de Salud** tiene como objetivo apoyar a las autoridades sanitarias regionales en el control de la salud de la población y el funcionamiento de los sistemas de salud locales. Se ha creado una serie principal de indicadores relacionados con la salud de la población y el sistema de servicios de salud, incluyendo los principales determinantes no médicos de la salud en la región. Continúan las consultas con las autoridades sanitarias provinciales y regionales a fin de perfeccionar y ampliar la lista inicial de indicadores que se confirmó por primera vez durante una conferencia de consenso celebrada en 1999.

► <http://www.cihi.ca>

... La Dirección General de Estadísticas de Canadá llevó a cabo el primer ciclo del **Estudio sobre la salud de las colectividades canadienses** de 2000/01. Este estudio se centra en los indicadores de la salud comunitaria para proveer con regularidad cálculos transversales oportunos de los determinantes de la salud, el estado de salud y la utilización del sistema de salud para 136 regiones sanitarias en todo el país.

► <http://www.statcan.ca/english/concepts/health/ccshinfo.htm>

Eficacia de las intervenciones

... En 2000 el Ministerio de Salud de Canadá y el Ministerio de Ex-Combatientes de Canadá lanzaron una iniciativa piloto de cuatro años en tres regiones canadienses, dirigida a los ex-combatientes y personas de la tercera edad que viven en la comunidad, y a sus cuidadores, y cuyo objetivo consistía en recoger pruebas sobre la prevención eficaz de las caídas. Esta iniciativa financia proyectos comunitarios sostenibles con el principal objetivo de promover la independencia y la mejora de la calidad de vida previniendo el número de caídas o reduciendo la gravedad de las mismas.

► http://www.hc-sc.gc.ca/seniors-aines/seniors/hcvac/toc_en.htm

... **Acuerdo Federal/Provincial/Territorial de Desarrollo del Niño en la Primera Infancia: Informe sobre las Actividades y Gastos del Gobierno de Canadá 2000 - 2001**

Los gobiernos acordaron informar regularmente a los canadienses a fin de dar una idea clara sobre la labor realizada en este acuerdo y para ayudar a mejorar y ampliar los programas y servicios de la primera infancia. Como seguimiento de



este compromiso, el Gobierno de Canadá ha publicado su informe de referencia que proporciona una perspectiva global de cada actividad, el número aproximado de niños y familias beneficiados y los gastos financieros relacionados.

► http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/childhood-youth/pdf/eecd_report.pdf

... Existen intereses comunes en todo Canadá por desarrollar y aplicar mejores datos sobre la eficacia de las intervenciones en la salud demográfica. El **Health Policy Research Bulletin** del ministerio de salud federal dedicó su número de marzo de 2002 al tema: "Promoción de la salud: ¿Funciona?". Este Boletín representó los desafíos y cuestiones relacionados con la medición de la eficacia y proporcionó ejemplos de cómo se abordan estos desafíos en los programas e iniciativas de política actuales.

► <http://www.hc-sc.gc.ca/iacb-dgiac/arad-draa/english/rmdd/bulletin/bulletin.html>

4.0 Avances

A medida que entramos en el nuevo milenio, Canadá puede hacer fructíferos los muchos logros obtenidos. Como se indicó anteriormente, hemos hecho grandes progresos en el desarrollo conceptual durante los últimos 25 años a medida que avanzamos desde el enfoque centrado en el individuo hasta un enfoque centrado en la salud demográfica. Últimamente se ha visto una aproximación importante hacia el desarrollo de conocimientos, especialmente fortaleciendo la infraestructura de investigación en la salud y fomentando la investigación sobre los factores determinantes de la salud y sus interacciones. Asimismo, contamos con una sólida base de programas cooperativos de promoción de la salud a nivel nacional, provincial/territorial y comunitario.

Las organizaciones canadienses gubernamentales y no gubernamentales están preparadas a principios del nuevo milenio para avanzar más en el campo de la promoción de la salud y la salud demográfica. A continuación se resumen algunos de los desafíos y oportunidades esenciales que definirán la siguiente fase:

Desarrollo de investigación/conocimientos: Crear y aplicar la base factual

Seguimos invirtiendo en el fortalecimiento de la base factual para la prevención y promoción, especialmente los datos sobre la eficacia de las intervenciones, coordinando nuestros esfuerzos para intercambiar conocimientos y desarrollar la capacidad para su aplicación. Una base factual más sólida sobre la eficacia de las intervenciones en materia de promoción de la salud a fin de mejorar los resultados de salud ayudará a exponer los argumentos a favor del aumento de la inversión en la promoción de la salud y el apoyo de la selección de la mejor combinación de intervenciones para abordar una situación determinada. Esto requiere la transferencia y uso eficaces de los datos que ya existen, así como la generación de nuevos datos, herramientas y modelos para aplicar dicha base.



Reforma del sistema de salud: Equilibrar la atención de salud y la salud

Un desafío importante relacionado con el sistema de servicios de salud en Canadá es encontrar el equilibrio adecuado entre las inversiones en los servicios de salud y las inversiones en mantener a la población sana mediante la prevención, promoción y acción sobre los determinantes más amplios de la salud. La atención prestada a la prevención y promoción en los últimos informes provinciales sobre el sistema de salud y en el informe de progreso sobre el Futuro de la Salud en Canadá proporciona una base para mayores esfuerzos a fin de capitalizar el potencial de la prevención y promoción en el contexto de un sistema de servicios de salud sostenible y eficaz. Las consultas realizadas para la Comisión sobre el Futuro de la Salud indican que los canadienses apoyan un enfoque centrado en mantener la población sana, junto con otras reformas importantes del sistema de salud.

Asociaciones y redes: Ampliar los vínculos y la colaboración

Los gobiernos y otras partes interesadas están tomando medidas para hacer frente al desafío de cómo vincular e integrar los elementos del sistema de salud de Canadá a fin de maximizar nuestra contribución a la salud y el bienestar de los canadienses. Esto incluye el fortalecimiento de los vínculos entre los muchos interesados y partes del sistema: por todas las jurisdicciones implicadas (a nivel nacional, provincial/territorial y local) para prestar programas y servicios de salud; y mejorar la integración del servicio de salud y la promoción de la salud. Por ejemplo, los gobiernos ya están creando y probando innovaciones en la atención primaria de salud, incluyendo modelos multidisciplinarios con un mayor énfasis en la prevención y promoción.

Existen buenas relaciones de colaboración entre los gobiernos federal, provinciales y territoriales y fuertes asociaciones con las partes interesadas en la promoción de la salud para hacer fructífera esa integración de esfuerzos de mayor apoyo a fin de tratar los determinantes o los factores de riesgo comunes de la salud. El reciente acuerdo para desarrollar estrategias pancanadienses de vida sana a largo plazo es un avance positivo. Estas estrategias se centrarán en enfoques factuales e integrados para mejorar la salud en Canadá.

Por último, dado que muchos de los factores y determinantes de la salud están fuera del ámbito del sector sanitario, la colaboración intersectorial es de importancia fundamental. Aunque se ha logrado avanzar en Canadá en lo que se refiere a la colaboración intersectorial para abordar áreas de cuestiones específicas, se necesita prestar mayor atención para establecer la colaboración intersectorial como un ingrediente esencial de la política pública en todos los niveles y para facilitar la acción en lo que se refiere a los determinantes más amplios de la salud.

En resumen

Desde el compromiso contraído en México en 2000, Canadá ha hecho progresos en la promoción de la salud y la salud demográfica. Con vistas al futuro, los gobiernos y las principales partes interesadas están preparados para satisfacer los retos fundamentales y aprovechar las oportunidades a fin de avanzar aún más en la promoción de la salud de todos los canadienses.



Preparado por
la dirección de política estratégica
Oficina de población y salud pública
Ministerio de salud de Canadá

