

## UNA MIRADA LOCAL A LAS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD: SUS FORTALEZAS EN UN MUNICIPIO CUBANO

### A LOCAL LOOK AT THE SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH: ITS STRENGTHS IN A CUBAN MUNICIPALITY

Autor: Jorge Luis Bacallao Bacallao. Profesor Consultante

jorge.bacallao@infomed.sld.cu

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3215-2936>

Institución: Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana (Cuba)

Localidad: Mayabeque, Cuba

#### RESUMEN

Las experiencias en el trabajo académico y de “Planeación Social Participativa en Salud” en un municipio, son de gran importancia en la práctica social del sistema cubano de salud. En el presente trabajo se exponen los principales indicadores de las “Determinantes Sociales de la Salud” utilizados, sus diferentes modelos y la importancia de la intersectorialidad. Se socializan con los docentes y directores de áreas de salud, los instrumentos utilizados en la medición para evaluar el estado de salud y su relación con la “Calidad de Vida”, sus fortalezas e intenciones del Sistema de Salud en un municipio Cubano. Entre los objetivos principales de este trabajo se destacan, mostrar los Instrumentos de medición utilizados en los programas de Desarrollo Local y en Planes Generales de Desarrollo, que son necesarios para validar la necesidad de encontrar soluciones a los problemas de la vida social. Estas acciones integradas son de sumo interés en temas de “Población y Desarrollo” en la agenda del Fondo de Población de las naciones Unidas (UNFPA).

**Palabras claves:** académico – planeación – determinantes – sociales - salud

#### Abstract

The experiences in academic work and “Participatory Social Planning in Health” in a municipality are of great importance in the social practice of the Cuban health system. This paper presents the main indicators of the Social Determinants of Health used, their different models and the importance of intersectorality. The instruments used in the measurement to evaluate the state of health and its relationship with the Quality of Life, its strengths and intentions of the Health System in a municipality

are socialized. Among the main objectives of this work are to show the measurement instruments used in Local Development programs and in general development plans, which are necessary to validate the need to find solutions to the problems of social life. These integrated actions are of great interest in Population and Development issues on the agenda of the United Nations Population Fund (UNFPA).

**Keywords:** academic - planning - determinants – social - health

## **Introducción**

Como profesional de la Sede Universitaria de Ciencias Médicas e integrante del grupo Gestor del proyecto “Sala para la Gestión del Conocimiento en Dinámica de la Población, Salud y Calidad de Vida” de la municipalidad de Santa Cruz del Norte, Provincia de Mayabeque, en Cuba, hemos desarrollado un Laboratorio Municipal que integra la “Red Nacional de Estudios de Población” del Centro de Estudios Demográficos de la Universidad de La Habana (CEDEM-UH) desde el 2014, presentando progresos en acciones sobre las “Determinantes Sociales de la Salud” en el contexto de este municipio Cubano.

El Grupo Gestor del Proyecto, creado al efecto, ha revisado importantes trabajos sobre las “Determinantes Sociales de la Salud”, sus diferentes Modelos y la importancia de la Intersectorialidad en la práctica social del Sistema Cubano de la Salud Pública. Además en encuentros de Colaboración, coordinados por el Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA) , a través de la Universidad de Externado de Colombia y el Proyecto “ PASE al Desarrollo” (2012-2020), se realizaron intercambios con el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (MINSALUD), sobre estos temas contemplados en el Proyecto “PASE a la Equidad en Salud”, que están incluidos en los lineamientos Técnicos y Operativos, para la Planeación y Gestión Integral de Salud en el marco del Plan Decenal de Salud en Colombia (PDSP 2012-2021) y el papel de los Gobernadores y Alcaldes, en lo relacionado a las “Determinantes Sociales de la Salud”, los Modelos, fuentes de información, Métodos de Medición, Gestión del conocimiento y los desafíos actuales. - - - - -

La experiencia para Cuba, sobre las fortalezas e intenciones del Sistema de Salud en el campo de las “Determinantes Sociales” con el trabajo académico y de “Planeación Social Participativa en Salud” y el uso de los instrumentos de medición para evaluar el estado de salud y su relación con la “Calidad de Vida” es de gran interés en el trabajo social.10

Entre los objetivos principales de este trabajo se destacan, mostrar los Instrumentos de medición utilizados para evaluar el Estado de Salud y su relación con la “Calidad de Vida” en los programas de Desarrollo, Salud y en planes generales de desarrollo Local, lo que fundamenta la necesidad de encontrar soluciones a los problemas de la vida social.

Todo esto nos motivó a realizar una revisión de este tema en Cuba, el cual se presentó de forma preliminar en el VII Coloquio de la Red Internacional de Animación Sociocultural (RIA) de Burdeos, Francia, celebrado en la Universidad de Externado, en Bogotá, Colombia en el año 2015, mostrando a los participantes al evento, las fortalezas e intenciones del Sistema de Salud Cubano, en el marco de las políticas del Estado Cubano, sobre todo en las municipalidades que integran el movimiento del Desarrollo Local Endógeno. Por su importancia decidimos su publicación.

## **Desarrollo**

### **Objetivos métodos, materiales y resultados**

#### **Objetivos de la investigación**

**Objetivo General:** Mostrar los principales indicadores de “Determinantes Sociales de la Salud”, utilizados en Cuba, sus diferentes modelos y la importancia de la intersectorialidad en la práctica social del sistema cubano de salud pública

#### **Objetivos Específicos:**

- Realizar amplia revisión bibliográfica de importantes investigaciones sobre las “Determinantes Sociales de la Salud”.
- Mostrar los principales indicadores de las “Determinantes Sociales de la Salud” (contextuales, de riesgo, de daños, de servicios y personal de salud y de Salud y Desarrollo).

#### **Métodos**

El universo de estudio lo constituyó el área geográfica estratificada en los Consejos populares del municipio Santa Cruz del Norte, de la provincia Mayabeque, en Cuba, con una población estimada (2022) de 34 735 habitantes según censo local (2021) ajustados a los estimados de población de la Oficina nacional de Estadísticas e Información (ONEI- local).

Se utilizó como método la revisión bibliográfica de importantes investigaciones sobre las “Determinantes Sociales de la Salud” realizadas en Cuba y en Colombia.

#### **Discusión de resultados**

##### **Contexto actual y políticas sociales en Cuba**

En Cuba, la Ley de Leyes, la Constitución de la República, plantea que el estado, asegura el avance educacional, científico, técnico y cultural del país, para que cada persona tenga acceso al estudio, la cultura, el deporte y la atención médica. Además fundamenta la política educacional y cultural en los avances de la ciencia y la técnica, y el sistema de salud tiene un enfoque comunitario, integral y gratuito. No solo prevé el tratamiento a las enfermedades sino que se trabaja igualmente en las acciones de prevención y promoción de salud. Es un sistema de calidad por los bajos índices de

mortalidad infantil, la expectativa de vida elevada, el trabajo en la esfera de la educación y las inversiones en el campo social.

En Cuba, el 18 de abril de 2011, se aprobaron los nuevos Lineamientos de la Política Económica y Social en un entorno internacional que se ha caracterizado por la existencia de una crisis estructural sistémica, con la simultaneidad de las crisis económica, financiera, energética, alimentaria y ambiental, con mayor impacto en los países subdesarrollados. Además, el país está bajo la presión del bloqueo económico, comercial y financiero, que ininterrumpidamente por espacio de medio siglo le ha sido impuesto por la administración de los Estados Unidos de América, que ha significado cuantiosas pérdidas.

A pesar de este contexto, los Lineamientos generales de la política social establecen dar continuidad al perfeccionamiento de la educación, la salud, la cultura, el deporte, continuar fomentando la defensa de la identidad, la conservación del patrimonio cultural, la creación artística y literaria y la capacidad para apreciar el arte, promover la lectura, enriquecer la vida cultural de la población y potenciar el trabajo comunitario como vías para satisfacer las necesidades espirituales y fortalecer los valores sociales. De igual forma se continúa priorizando el fomento y promoción de la cultura física y el deporte en todas sus manifestaciones como medios para elevar la “Calidad de Vida”, la educación y la formación integral de los ciudadanos; para ello se concentra la atención principal en la práctica masiva del deporte y la actividad física.

Toda esta política pública, permite al sistema de salud cubano fortalecer las acciones en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria.

El Minsap de Cuba trabaja en la búsqueda de medidas objetivas del estado de salud de la población, en esta antigua tradición en salud pública y particularmente en epidemiología. La disponibilidad de información respaldada en datos válidos y confiables es condición sine qua non para el análisis y evaluación objetiva de la situación sanitaria, la toma de decisiones basada en evidencia y la programación en salud.

#### Indicadores sociales de salud

Los “indicadores sociales de salud”, representan medidas resúmenes que capturan información relevante sobre distintos atributos y dimensiones del estado de salud y del desempeño del sistema de salud, que intenta reflejar la situación sanitaria de una población y sirve para vigilarla. Genéricamente un indicador es una construcción teórica concebida para ser aplicada a un colectivo (población o muestra) y producir un número al que se procura cuantificar algún concepto asociado a un colectivo.

Los indicadores novedosos responden a la necesidad objetiva de ir creando nuevas herramientas para dar respuesta a los nuevos enfoques, conceptualizaciones y realidades socioeconómicas.

La experiencia Cubana en la “Planeación Social Participativa en Salud” se centra en el Policlínico, con su red de Consultorios médicos de familia, que constituye la institución alrededor de la cual se organiza la atención integral a la población. Se complementa con los servicios hospitalarios y otras instituciones, desarrolla mecanismos de atención a los grupos vulnerables y aplica el método de pesquisa activa, perfecciona continuamente sus recursos humanos y desarrolla la investigación en función de los problemas existentes en la comunidad.

### **Determinantes Sociales utilizadas en Cuba para evaluar la salud**

La Organización Mundial de la Salud y otros organismos promotores de la salud utilizan el concepto de política pública favorable para la salud para recalcar la necesidad de que los gobiernos reconozcan y aborden los vínculos entre la salud y los entornos social, físico y económico.

Informes de este organismo plantean que la desigualdad está creciendo en todos los países y se encuentra en su peor momento en los últimos 50 años. El clima está cambiando y el cambio climático, con sus muchas consecuencias para nuestro planeta, representa una cuestión definitoria en el siglo XXI. Ante este panorama, los desafíos para la salud se han tornado cada vez más complejos, por eso la salud está adquiriendo importantes dimensiones políticas que a menudo hacen que los beneficios de la salud de las personas se enfrenten a poderosos intereses económicos.

Por consiguiente, para elaborar cualquier agenda de desarrollo sostenible, se debe prestar especial atención a abordar los determinantes socioeconómicos y medioambientales de la salud, para alcanzar la salud que requieren las personas de nuestro planeta tierra.

Para ello se hace necesario dotar a los decisores desde el nivel municipal de un grupo de indicadores necesarios a tener en cuenta para evaluar el estado de salud y su relación con las determinantes sociales que influyen de forma decisiva en la calidad de vida de la población. La información sobre variables sociales es de gran interés para la toma de decisiones desde el nivel municipal hasta el nacional.

### **Indicadores para evaluar el estado de salud y su relación con las determinantes sociales**

Existen un grupo de indicadores necesarios a tener en cuenta para evaluar el estado de salud y su relación con las determinantes sociales que influyen de forma decisiva en la Salud y la Calidad de Vida de la población. Estos están relacionados con:

- Indicadores contextuales: Eje demográfico y Eje ambiental:
- Indicadores de factores de riesgo para la salud: Porcientos y Tasas.

- Indicadores de daños a la salud: Tasas de Incidencia y Prevalencia, Tasas Brutas y Ajustadas de Mortalidad por Causas e Indicadores del Programa Materno Infantil:
- Indicadores de servicios y personal de salud: Gastos, número de instalaciones y tasas de consultas seleccionadas.
- Indicadores resúmenes de salud y desarrollo: Índice de desarrollo humano territorial y Esperanza de vida al nacer.

La estrategia de asistencia técnica y formación activa en la gestión de conocimientos a decisores y actores locales en materia de indicadores sociales, en el municipio de Santa Cruz del Norte, ha constituido un instrumento decisivo en la formulación de políticas públicas en planeación del desarrollo, ordenamiento territorial y salud.

En Cuba, la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI) trabaja con este grupo de indicadores sociales en las municipalidades relacionados con indicadores contextuales, de factores de riesgo y de daños a la salud, de servicios y personal, así como de salud y desarrollo.

Estos indicadores del proyecto de determinantes sociales que se emplean en Cuba facilitan, obviamente, la información para su análisis y toma de decisiones desde el nivel municipal. Los indicadores contextuales los resumimos en el Cuadro 1.

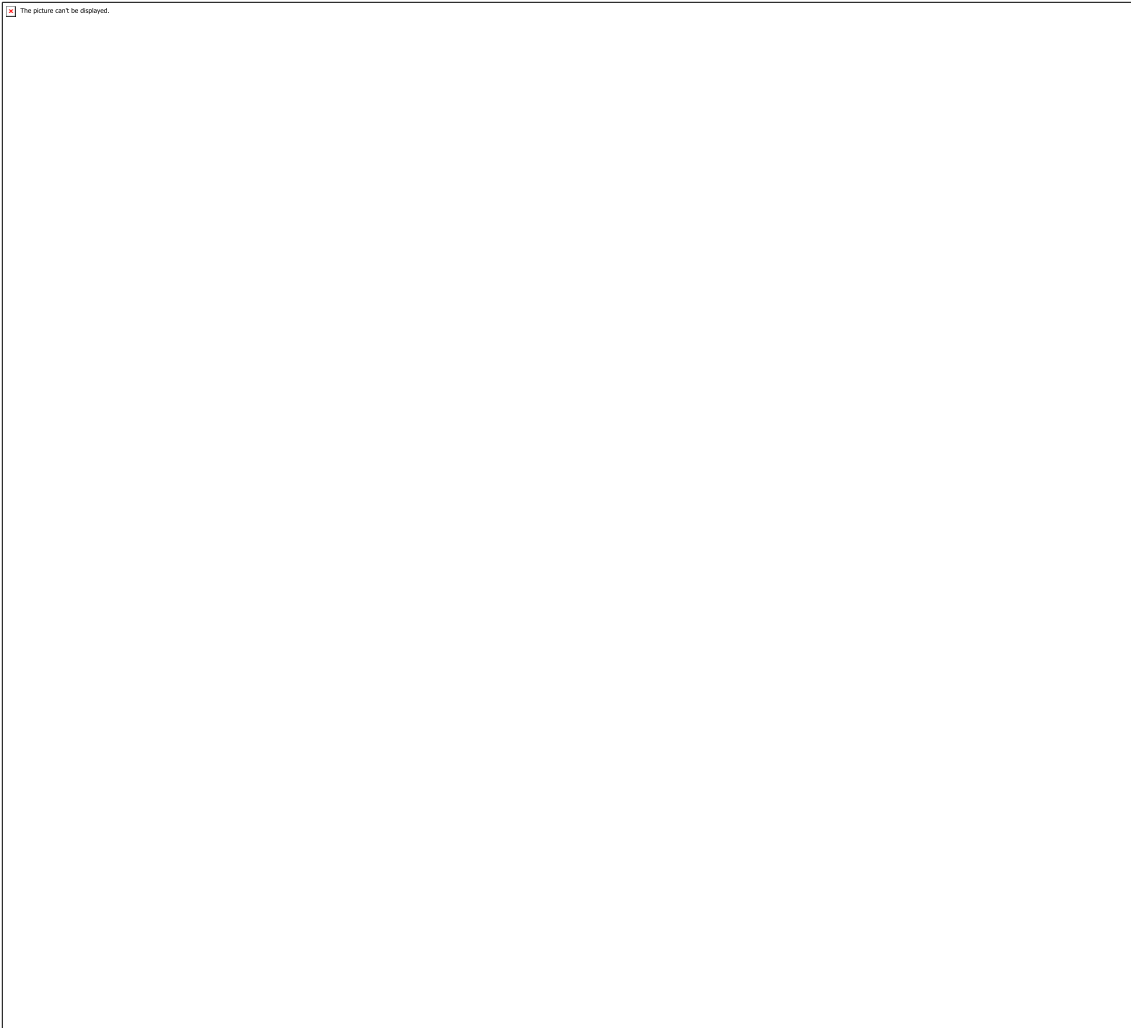
Por su parte, los indicadores contextuales incluyen aquellos indicadores no médicos de reconocida influencia sobre el estado de salud de la población, estos son, por ejemplo: el nivel educacional, la distribución según tipo de actividad económica, la distribución según categoría ocupacional, la proporción de población con servicios de acueducto y saneamiento, la percepción de la situación económica en la población y la producción mercantil de los territorios.



Fuente: Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI). Bases de datos oficiales. Cuba-2022

Esta información se obtiene de las bases de datos oficiales y públicos de la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI), disponibles en las respectivas oficinas municipales, mientras, los indicadores de factores de riesgo para la salud se obtienen de los datos correspondientes a las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo realizadas respectivamente por el MINSAP de Cuba en el 1995, 2001, 2009 y en el 2022. Se trata de un muestreo de representación nacional aunque la aplicación de los cálculos de ponderación muestrales permite inferir valores provinciales que fueron los que se utilizaron para el cálculo de los índices aquí reportados.

Esta información se obtiene de las bases de datos oficiales de las Encuestas Nacionales **de Factores de Riesgo realizadas por el INHEM y las de la ONEI que se realizan periódicamente, la cual resumimos en el cuadro 2.**



Fuente: Instituto Nacional de Higiene y Epidemiología. INHEM: Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo.Cuba-2022

El uso de estos indicadores ha iniciado los pasos para, de forma endógena, fortalecer la gestión de los recursos humanos para la planificación del desarrollo a nivel local, con enfoque de población. De esta manera, se podrá generalizar y diseñar políticas públicas y locales encaminadas a: accionar, mitigar efectos negativos y recuperar tendencias más favorables, en el contexto demográfico y sus relaciones con la salud y la calidad de vida de la población de este territorio, dando prioridades mediante la continuación de un proceso que involucra a la comunidad, organizaciones de la sociedad civil, en particular, líderes formales e informales del sector estatal y no estatal en estos temas.

Toda la información se obtiene de las bases de datos oficiales y públicos que por la gran cantidad de indicadores disponibles, se dividieron en sub-ejes consistentes, siendo los principales los de servicios, los de personal y del desarrollo según expresa el cuadro 3.

The picture can't be displayed.

Fuente: Ministerio de Salud. Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo.Cuba-2022

Su mejor interpretación, es analizada por Epidemiólogos en la Atención Primaria de Salud, a nivel de municipio, lo que permiten conocer los indicadores de daño a la salud en Cuba.

### **Conclusiones**

Los Instrumentos de medición elaborados por la Academia Cubana de estudios de Población, Grupos de Expertos e investigadores Nacionales y Locales, ha permitió, a nivel municipal, el análisis de indicadores de las Determinantes Sociales y su integración al “Desarrollo Local”, facilitando la relación entre la “Salud y la Calidad de Vida” de la población.

La experiencia de “Planeación Social Participativa en Salud”, mediante las Fortalezas del Sistema de Salud en Cuba, ha podido integrar las Intenciones del estado cubano en cuanto a la Salud y la Calidad de Vida de la población en el municipio.

El uso de datos locales facilita la toma de decisiones y evidencian una Gobernabilidad con visión de Desarrollo Sostenible, participación comunitaria, relación Academia-Grupo de Expertos,

mejoramiento de las relaciones Estado-Territorios y propuestas objetivas de proyectos para favorecer las condiciones de asentamiento, poblados y comunidades.

### **Referencias Bibliográficas**

1. Castell-Florit, Pastor. Intersectorialidad y Sistemas de Salud. La Experiencia Cubana. La Habana. ENSP.2013.
2. Castell-Florit, Pastor. Intersectorialidad: discurso y realidad. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. Vol. 42. N1. Ciudad de la Habana. 2014.
3. Castell-Florit, Pastor. Compresión conceptual y factores que intervienen en el desarrollo de la intersectorialidad. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. Vol. 33. N2. La habana. 2007.
4. Castell-Florit, Pastor. Intersectorialidad en la práctica social del sistema cubano de salud pública (tesis). La Experiencia Cubana. La Habana. ENSP.2006.
5. MINSALUD. Orientaciones para la Intersectorialidad. Bogotá Colombia. 2016.
6. MINSALUD. Observatorio para la Medición de Desigualdades y Análisis de Equidad en Salud. ODES. Bogotá Colombia. 2015.
7. MINSALUD. Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012-2021. Estrategia PASE a la Equidad en Salud. Lineamientos Técnicos y Operativos. Planeación y Gestión en Salud en el marco del PDSP. El papel de los Gobernantes y Alcaldes. Bogotá. Colombia. 2014.
8. MINSALUD. Guía Metodológica Nacional para la Caracterización de Fuentes de Información para Salud en Colombia. Bogotá. Colombia. 2014.
9. MINSALUD. Guía conceptual metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales. Bogotá. Colombia. 2014.
10. Memorias del VII Memorias del Coloquio de la “Red Internacional de Animación Sociocultural”. Universidad de Externado de Colombia. Bogotá, Colombia. 2015.
11. ONEI-Cuba. Censo local (2021) ajustados a los estimados de población de la Oficina nacional de Estadísticas e Información (ONEI- local)
12. Constitución de la República de Cuba, Editorial política La Habana. 2018.
13. Lineamientos de la política económica y social del partido y la revolución. Editorial política. Habana. 2011.
14. Dra. Rosa Marina García Pérez, Dr. Raúl Pérez González y Dr. Orlando Landrove Rodríguez. Calidad de vida e indicadores de salud. Minsap. Cuba. 2000.
15. ONEI-MINSAP-Cuba. Bases de datos oficiales. indicadores sociales a las municipalidades. 2017.

16. MINSAP. Cuba. Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo realizadas respectivamente 1995, 2001, 2009 y 2021

## 1.6

### **EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y LA SEXUALIDAD**

#### **EDUCATION FOR HEALTH AND SEXUALITY**

Autores: Yisel Méndez Sánchez, MSc. Dra. Claidis Sánchez Escalona y Carlos Eloy Rodríguez Díaz

Institución: Universidad Agraria de La Habana “Fructuoso Rodríguez Pérez”, Centro Universitario Municipal San José de las Lajas, Carrera Pedagogía- Psicología

Localidad: Mayabeque, Cuba

#### **Resumen**

La política educacional cubana se plantea como objetivo fundamental la formación multifacética de la personalidad, por lo que la educación sexual ocupa un papel importante en el proceso educativo hacia