

Evaluación de Estrategias encaminadas a promover la salud

Ma. Constanza Granados Mendoza

Consultora Promoción de la Salud

Fundadora – Asesora REDCUPS

Red Colombiana de IES y Universidades Promotoras de Salud

<http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/>

Miembro del equipo coordinador de la

Red iberoamericana de Universidades Promotoras de Salud

Coordinadora Comisión de asuntos de juventud y participación de estudiantes RIUPS

<https://riupsestudiantes.wixsite.com/comision>

Coordinadora equipo Inter países: Adultos mayores y salud

<https://amtrascender.wixsite.com/nuestrositio>





Los talleres sobre “evaluación” en las universidades promotoras de salud deben

- ✓ Partir de las experiencias y procesos existentes.
- ✓ Abrir oportunidades para el diálogo de saberes y experiencias
- ✓ Favorecer construcción de conocimientos
- ✓ Favorecer comparabilidad, sistematización y documentación de procesos
- ✓ Abrir oportunidades para fortalecer lo que se está haciendo

Granados 2019

Contenido

Conceptualización:

salud, promoción de la salud, prevención, equidad, determinantes sociales, determinación social

Contexto

Universidades promotoras de salud

Evaluación

¿Qué es?

¿Quiénes?

¿Para qué?

Tipos

En promoción de la salud

En las UPS

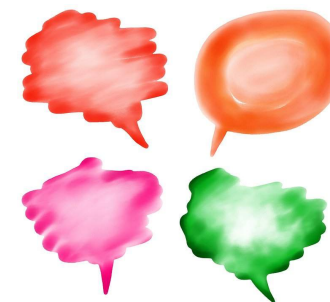
Principios y criterios fuentes importantes para los procesos en las UPS

Importancia de una Guía Nacional UPS

Razones para evaluar

Bibliografía





Conversando sobre lo que hacemos...

¿Qué evaluamos?

¿Cómo evaluamos?

Conceptos



Planificación

Estrategias

**Logros
Resultados**



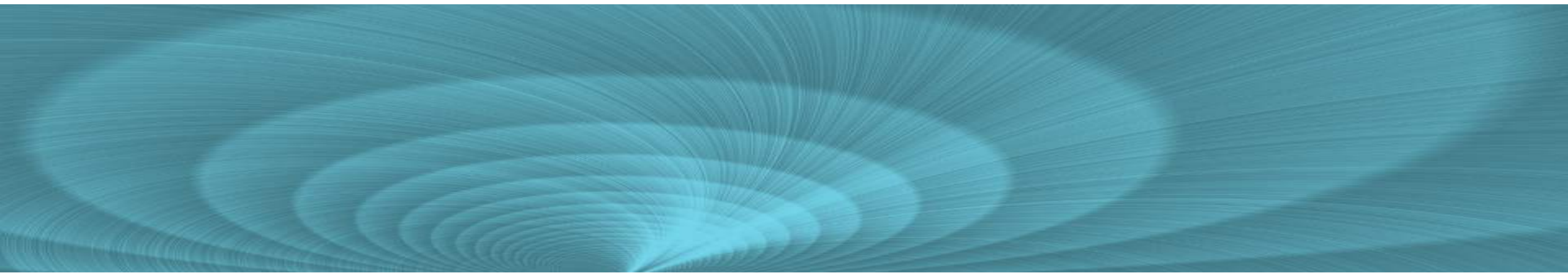


SALUD



Ausencia de enfermedad

Prevenir
Atender



La definición de los conceptos que se manejan sobre SALUD tiene repercusiones considerables, pues significa actuaciones y planificaciones diferentes.

(Sánchez-González, 1991)

El concepto de salud es dinámico

No se puede llegar a definir integralmente la salud porque ninguna definición puede expresar todo lo que el ser humano ansía, y ningún concepto puede encerrar todo lo que el hombre es capaz de ser y de realizar.

Talavera M.

Podemos recuperar aprendizajes y retos derivados de su evolución

Bienestar- buen vivir

Desarrollo humano
potencialidades

En armonía con el ambiente



Calidad de vida

Participación y respuesta a
retos

Salud

Ausencia de enfermedad

Patogénesis

----- Prevención

+++++ Promoción +++

Salutogénesis

Coproducción de salud

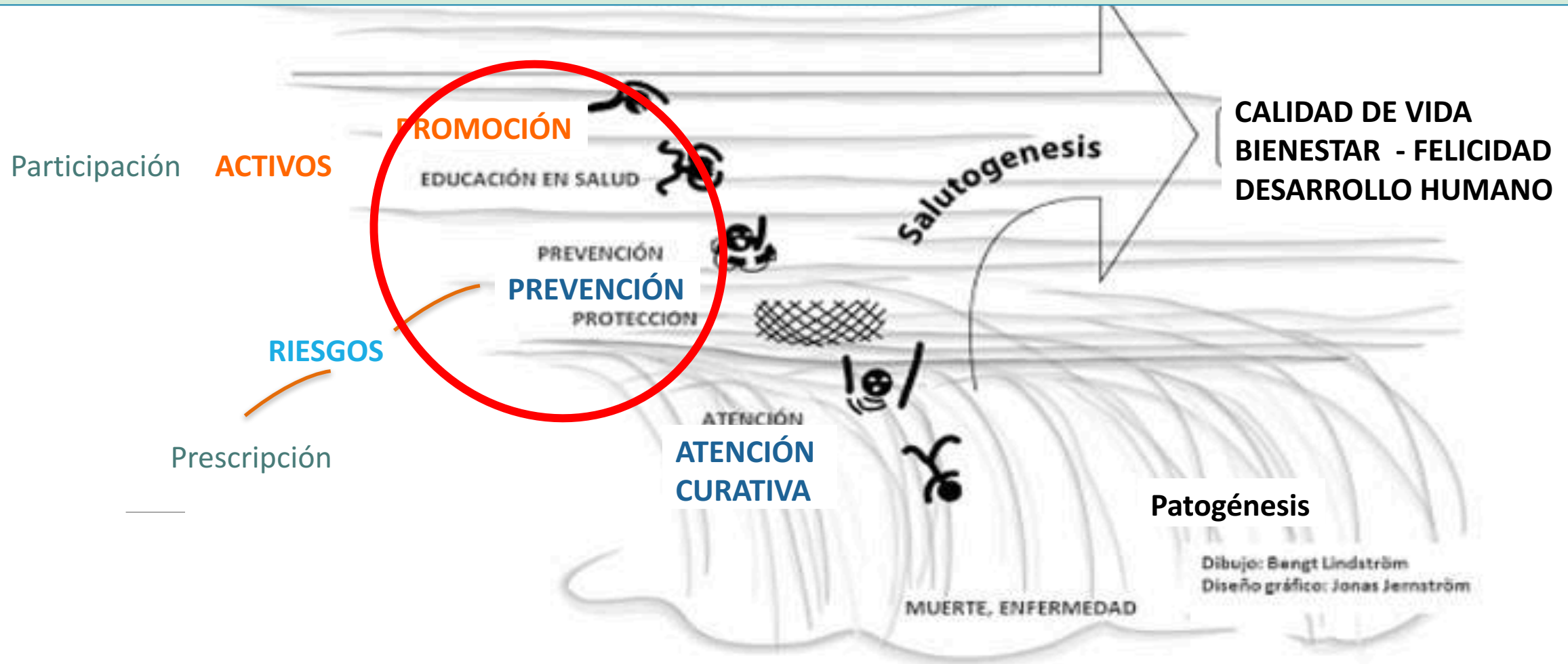
Riesgos

Activos

Prescriptivo

Participativo

La Salud en el río de la vida **CONCEPTOS CLAVE**

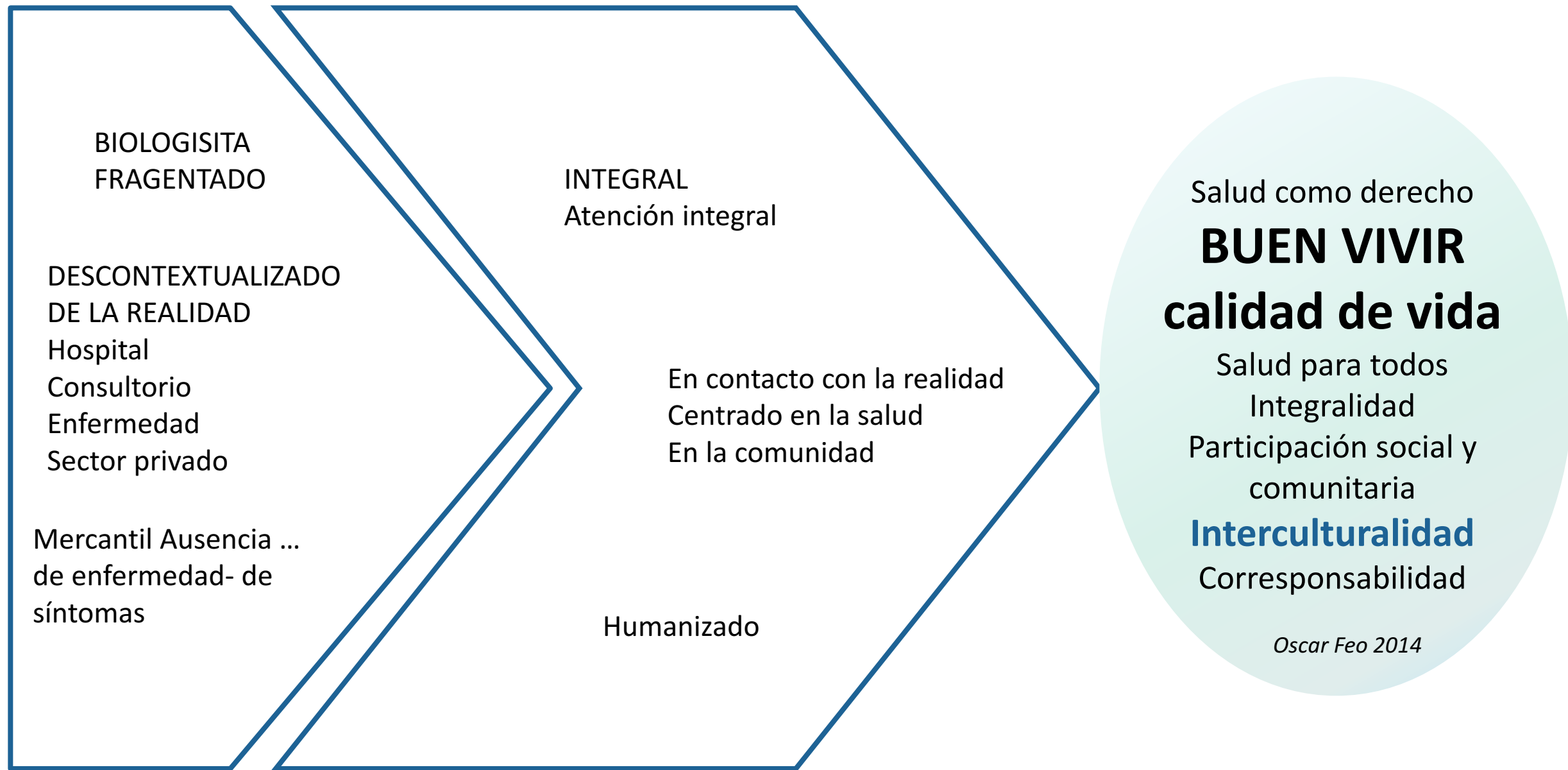


Evaluación

Gráfico Basado en

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000200002

Determinantes sociales- Determinación social



Manejo de Síntomas Manejo de la enfermedad Prevención específica Prevención Integral Promoción de la salud

Prevención y Promoción

La prevención de la enfermedad se enfoca a **evitar la riesgos** y las causas específicas de enfermedad y muerte...

La Promoción de la Salud se enfoca a aumentar las habilidades y capacidades personales para la vida ... transformación de condiciones: participación, empoderamiento, corresponsabilidad, fortalecimiento de la capacidad...

PARTICIPACIÓN: construimos posibilidades con la gente

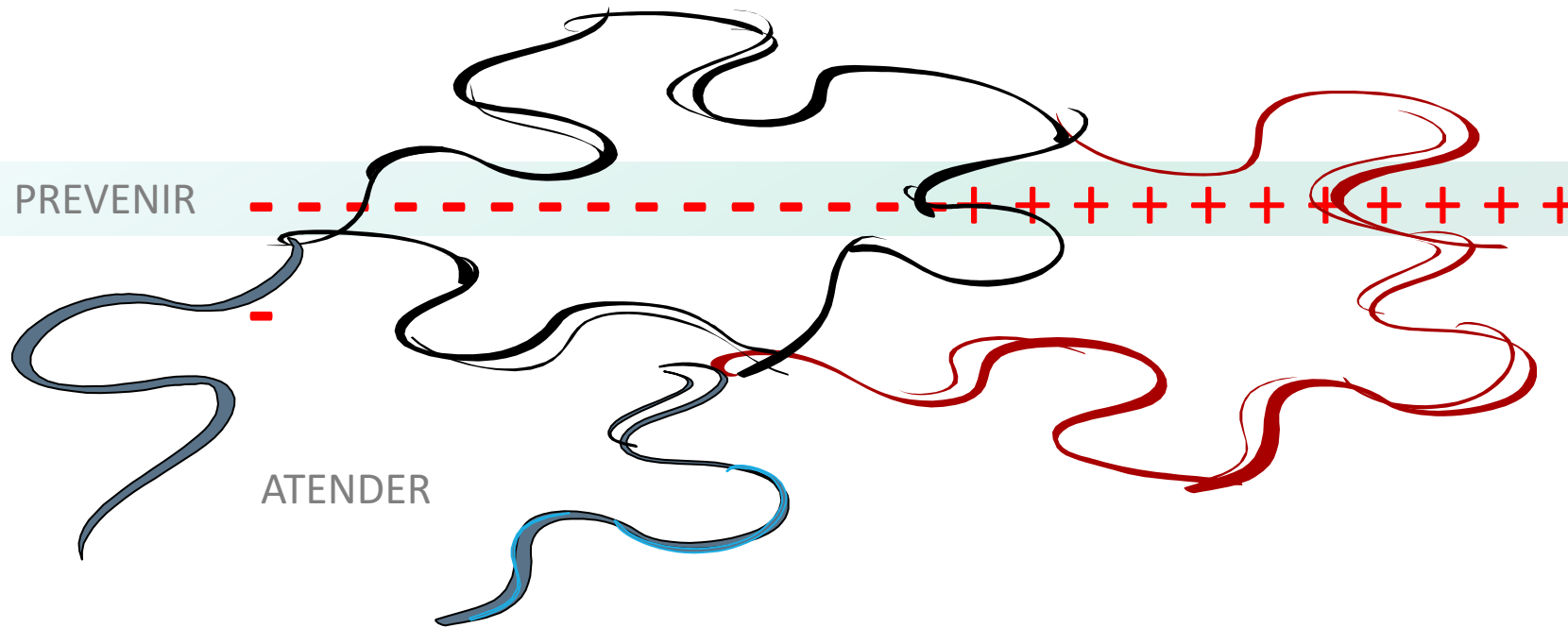
PROMOVER

CORRESPONSABILIDAD

PREVENIR

ATENDER

PRESCRIPCIÓN: decimos que hacer



Prevención y Promoción

La prevención de la enfermedad se enfoca a **evitar la riesgos** y las causas específicas de enfermedad y muerte...

PRESCRIPCIÓN: decimos que hacer

La Promoción de la Salud se enfoca a aumentar las habilidades y capacidades personales para la vida ... transformación de condiciones: participación, empoderamiento, corresponsabilidad, fortalecimiento de la capacidad...

PARTICIPACIÓN: construimos posibilidades con la gente

PROMOVER

CORRESPONSABILIDAD

PREVENIR

Ejemplos de abordaje del mismo tema desde

Prevención

Alimentación
Actividad física
Salud mental
H y EVS

Promoción



SER SALUDABLES



Promoción de la Salud:

“Proceso de habilitar y empoderar a las personas para que asuman el control y mejoren los factores determinantes de su salud”.

Promoción de la Salud



La promoción de la salud radica en la **participación efectiva y concreta de la comunidad** en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud.

La fuerza motriz de este proceso proviene del **poder real** de las comunidades, de la posesión y del control que tengan sobre sus propios empeños y destinos.

Carta de Ottawa 1986

<http://www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/carta.pdf>

Promoción de la Salud



<http://jrotazo.blogspot.com.co/2013/08/talento-masonicodeesarrollo-humano-y.html>

Desarrollar
aptitudes y
recursos
individuales

Reforzar la acción comunitaria



<http://www.observatorio-arendt.org/wp/?p=3489>

Establecer políticas saludables

Reorientar
los servicios de
salud

Crear un entorno saludable



Carta de Ottawa 1986

PROMOCIÓN DE LA SALUD

Control sobre la toma de decisiones: empoderar-habilitar: potenciación individual y comunitaria

La promoción como expresión de modos de vida específicos, propuestas de transformación y/o cuestionamiento de la sociedad dominante: Del individuo y micro grupos hacia a las redes sociales de solidaridad y grupos de acción comunitaria.

De la concepción de la PS como concepto a la PS como proceso.

Desde un enfoque bastante individual a uno más ecológico, en el que el papel de los factores ambientales se ha vuelto cada vez más importante para comprender y cambiar las condiciones de la salud

La PS como mecanismos para construir y/o reconstruir la identidad **Emancipatoria**, sujetos capaces de construir conocimiento independientemente de los expertos o de las instituciones y, con base en ese conocimiento, dar significado, valor y sentido a su mundo y práctica.

Gráfico elaborado por Granados 2017, basado en la Guía de planificación participativa de estrategias de comunicación en salud. Dr. Juan Díaz Bordenave. OM Asunción, Paraguay. 2007 y en Participación social en salud como realidad técnica y como imaginario social privado, Eduardo L Menéndez . México.

Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria. MARÍA DEL CONSUELO CHAPELA MENDOZA1

http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Promocion_de_la_Salud.pdf

PROMOCION DE LA SALUD



Provisión de medios para que los sujetos valoren sus propios deseos, actitudes y conductas en relación con los que les ofrecen los expertos en promoción de la salud" (Coveney, 1998:461).

Participación transformaciones necesarias para la salud y la vida

Todos: sujetos éticos capaces de construir conocimiento independientemente de los expertos o de las instituciones y, con base en ese conocimiento, dar significado, valor y sentido a su mundo y práctica

Basado en Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria. Chapela
[http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Promocion de la Salud.pdf](http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Promocion%20de%20la%20Salud.pdf)

Estrategias PS (1)

Formulación de
Políticas Públicas

Participación
comunitaria,
creación capacidad
comunitaria,
empoderamiento

Negociación
política,
concertación,
consenso

Abogacía

Información,
Comunicación
Social

Educación a todo
nivel

Investigación
Participativa

Fortalecimiento de
la capacidad

Participación, Empoderamiento, corresponsabilidad

Promover desarrollo humano, autonomía.

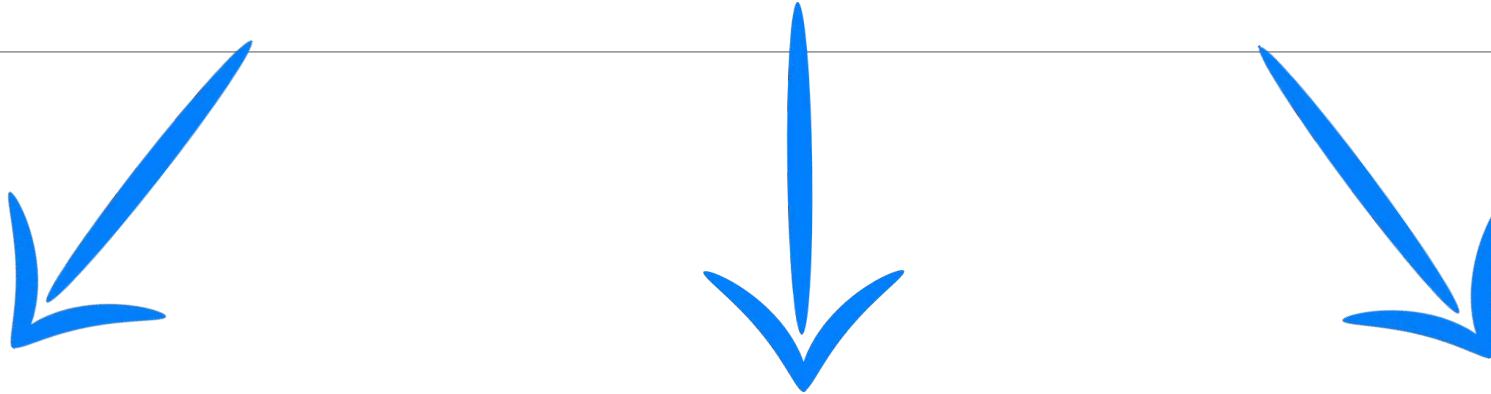
Estrategias PS (2)

- ✓ Colaboración intersectorial e interinstitucional
- ✓ Participación comunitaria en todos los momentos del proceso
- ✓ Entornos saludables
- ✓ Compromiso político: procesos, recursos e infraestructura
- ✓ Complemento entre estrategias y esfuerzos: objetivos comunes
- ✓ Conexión con el contexto



ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

MEDIDAS DEL IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES



EDUCACIÓN

Ciudadanos, medios de comunicación
Tomadores de decisión

MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA

Desarrollo de la comunidad
Facilitación de grupos
Asesoramiento técnico

ABOGACÍA

Lobbing
Organización, activismo
Políticas
Superación de inercia y apatía

Desde públicos eclipsados hacia comunidades que participan activamente: corresponsables-coproducción de salud



Diseñar y decidir futuros posibles - Procesos que los sujetos llevan a cabo para la evaluación de su realidad de salud y su necesidad. - Procesos de construcción de proyectos de los sujetos y de los campos. - Procesos políticos, de administración y de gestión en las acciones y los recursos de clientes y sujetos saludables.

Diseñar y alcanzar futuros viables - Alternativas para lograr la reapropiación y desarrollo de la salud. - Modificación de las condiciones de acceso a la riqueza y las inscripciones en el cuerpo como producto de las acciones de promoción de la salud.

PS EMANCIPATORIA

Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria. MARÍA DEL CONSUELO CHAPELA MENDOZA
http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Promocion_de_la_Salud.pdf

Promoción de la salud empoderante y emancipatoria

	Empoderante	Emancipatoria
La enfermedad	Es el enfoque.	Es uno de tantos resultados.
Prioridad	La enfermedad.	La integridad de los sujetos.
Meta	Que la gente entienda y reflexione sobre conocimientos contruidos y seleccionados por expertos.	Autonomía del sujeto cognoscente para construir conocimiento.
Medios	<p>Reflexión sobre problemas propuestos, conformados o dirigidos desde el conocimiento experto que tienen que ver con la realidad vivida por el sujeto.</p> <p>Provisión de conocimiento seleccionado acerca de esos problemas.</p>	<p>Reflexión sobre problemas de la realidad de los sujetos, identificados por ellos mismos.</p> <p>Acceso libre a todo tipo de conocimiento necesario para estudiar y resolver esos problemas.</p> <p>Acceso a los instrumentos para construir autónomamente conocimientos y habilidades nuevas.</p>

Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria. MARÍA DEL CONSUELO CHAPELA MENDOZA

[http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Promocion de la Salud.pdf](http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Promocion%20de%20la%20Salud.pdf)

COMUNICACIÓN

CON

De la comunicación como transmisión de información y persuasión a la comunicación como relación.

De la comunicación vertical a la comunicación dialógica:
CON las personas y comunidades.

De la comunicación como proceso aislado a la comunicación como parte integral de la vida social.

Gráfico elaborado por Granados 2017, basado en la Guía de planificación participativa de estrategias de comunicación en salud. Dr. Juan Díaz Bordenave. OM Asunción, Paraguay. 2007 y en Participación social en salud como realidad técnica y como imaginario social privado, Eduardo L Menéndez . México.

Planeación

De la comunicación solo informativo – instructiva en la planeación a la comunicación con múltiples funciones.

Del planteamiento tecnocrático al planteamiento participativo.

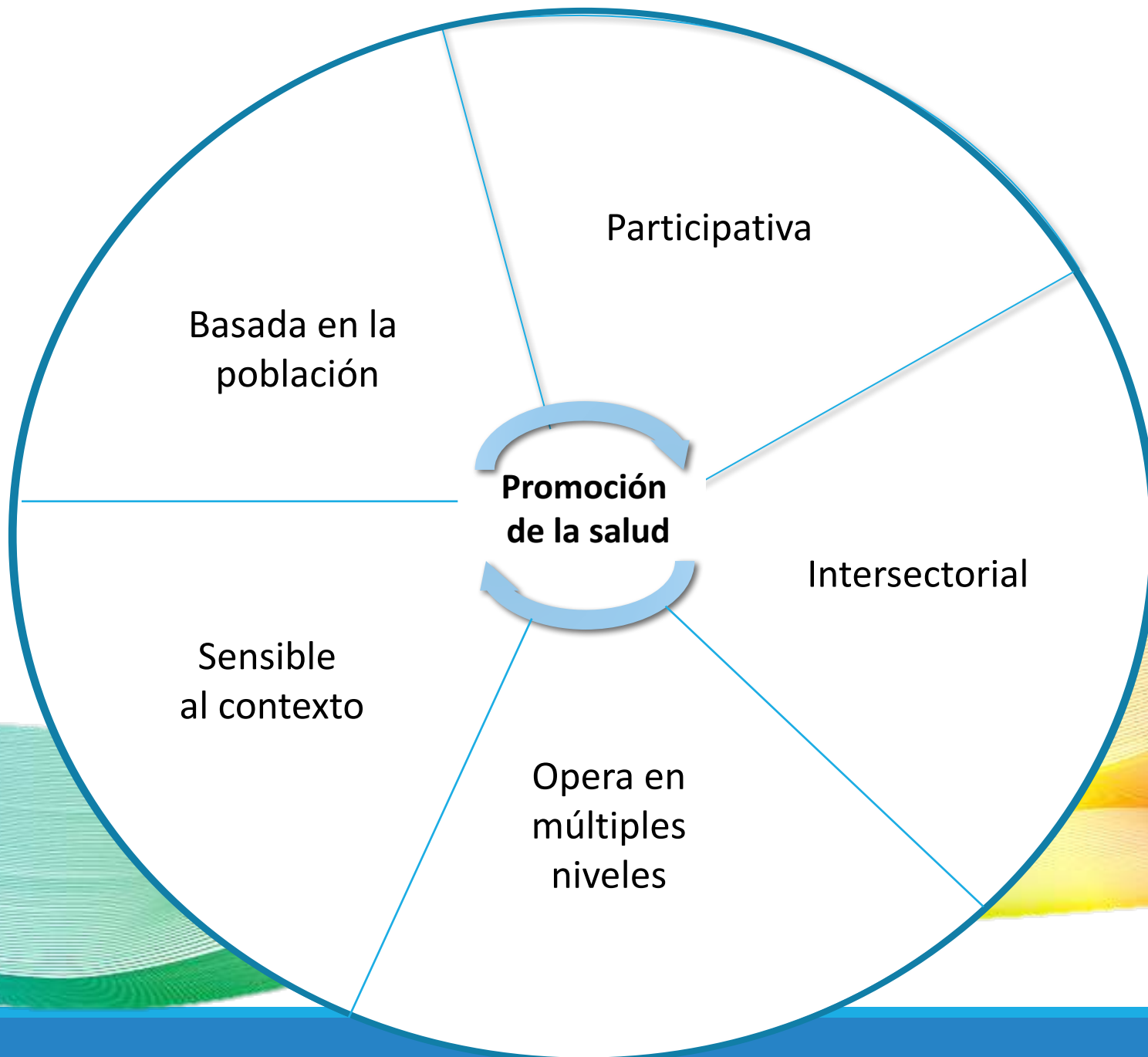
De la comunicación centralizada a la comunicación y planificación descentralizadas.

De la planeación sectorial a la planeación intersectorial.

De la planeación particular a la planeación basada en la co-gestión, la corresponsabilidad, consciente de la responsabilidad con la sostenibilidad

Corresponsabilidad

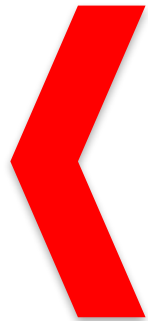
Gráfico elaborado por Granados 2017, basado en la Guía de planificación participativa de estrategias de comunicación en salud. Dr. Juan Díaz Bordenave. OM Asunción, Paraguay. 2007 y en Participación social en salud como realidad técnica y como imaginario social privado, Eduardo L Menéndez . México.





¿Qué estamos haciendo a nivel de **promoción de la salud**?

Conceptos



Planificación

Estrategias



**Logros
Resultados**



La Estrategia y el Plan de Acción para la Promoción de la Salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019-2030, adoptados por el 57. ° Consejo

Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), insta a tomar medidas para promover la salud y el bienestar que vayan más allá de centrarse en el comportamiento individual hacia una **amplia gama de intervenciones sociales y ambientales**.

Medidas que colocarán la promoción de la salud en el centro de las acciones para abordar las inequidades en salud, empoderar a las comunidades y garantizar la salud y el bienestar de todas las personas.

En el plan se establecen cuatro líneas estratégicas de acción:

- Fortalecer los entornos saludables clave, como las escuelas, **las universidades**, las viviendas, los lugares de trabajo, los mercados, entre otros;
- Facilitar la **participación y el empoderamiento de la comunidad** y el compromiso de la sociedad civil, incluso mediante el acceso continuo y pleno a información que sea completa, precisa y apropiada, así como a la educación integral sobre la salud;
- Fortalecer la **gobernanza y el trabajo intersectorial** para mejorar la salud y el bienestar y abordar los determinantes sociales de la salud;
- **Fortalecer los sistemas y servicios de salud** incorporando un enfoque de promoción de la salud.

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15484:ministers-of-health-of-the-americas-commit-to-ensure-that-health-promotion-is-front-and-center-of-actions-to-achieve-sdg-3&Itemid=1926&lang=en

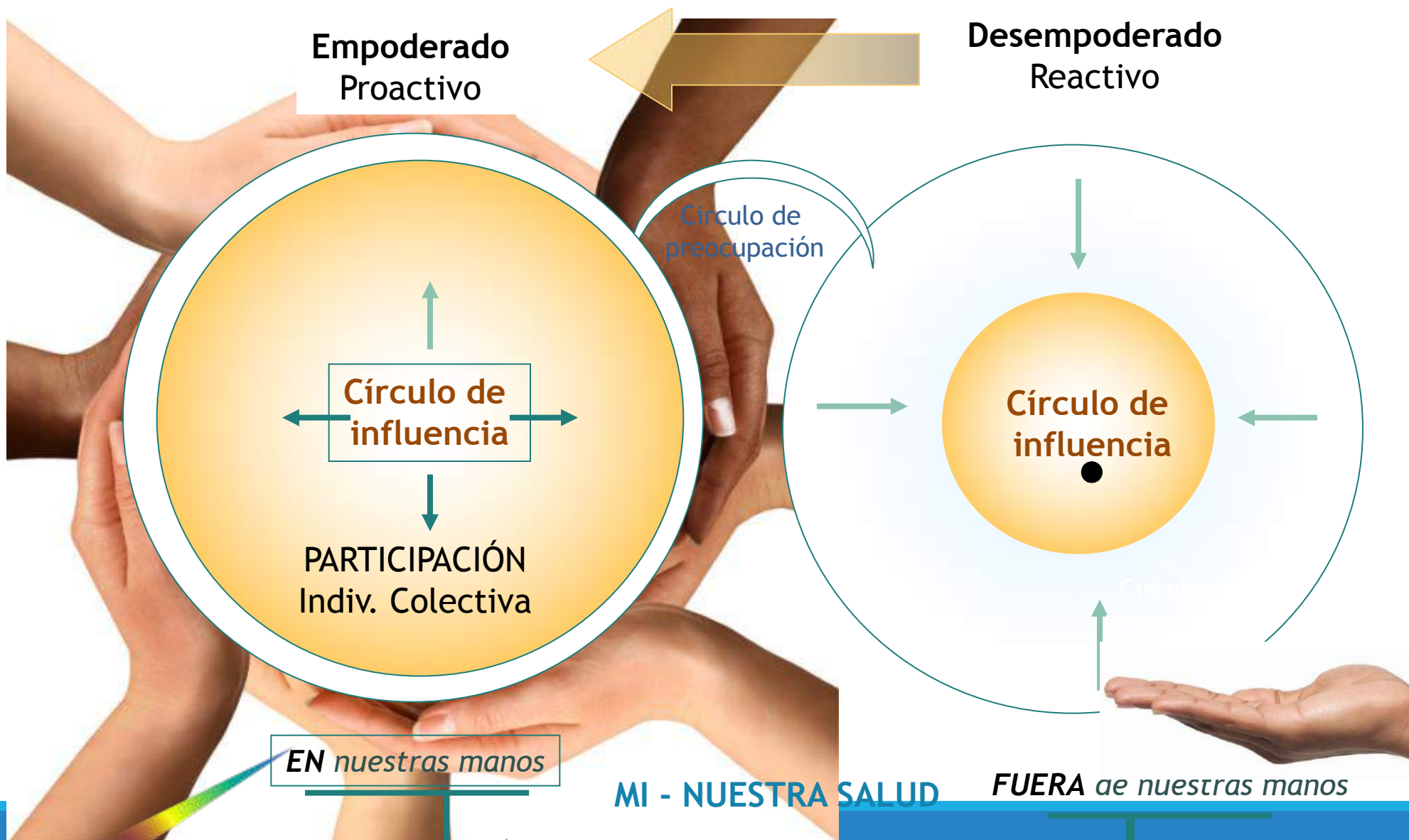
Caja de herramientas: <https://maconstanzagranado.wixsite.com/promocionsalud>



Consultas Nacionales:

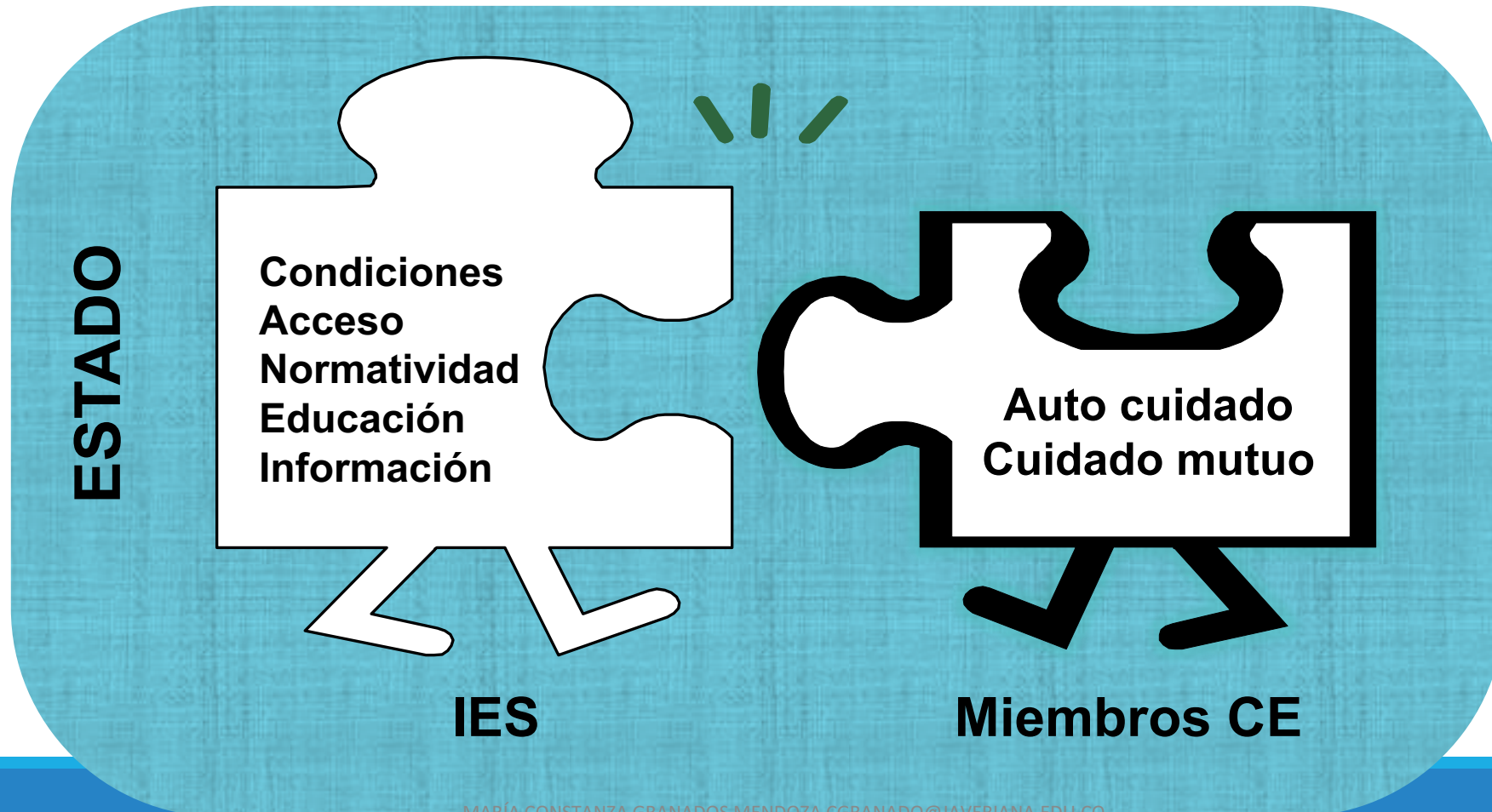
Un espacio de reflexión y encuentro, para compartir experiencias y proyectar la revitalización de la promoción de la salud en los países de la Región de las Américas.





Empoderamiento

Compartimos el Poder y la Responsabilidad



ESTILOS DE VIDA



DECISIONES INDIVIDUALES

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES



CONDICIONES Y CONTEXTO

BIENESTAR, FELICIDAD DESARROLLO HUMANO
CALIDAD DE VIDA

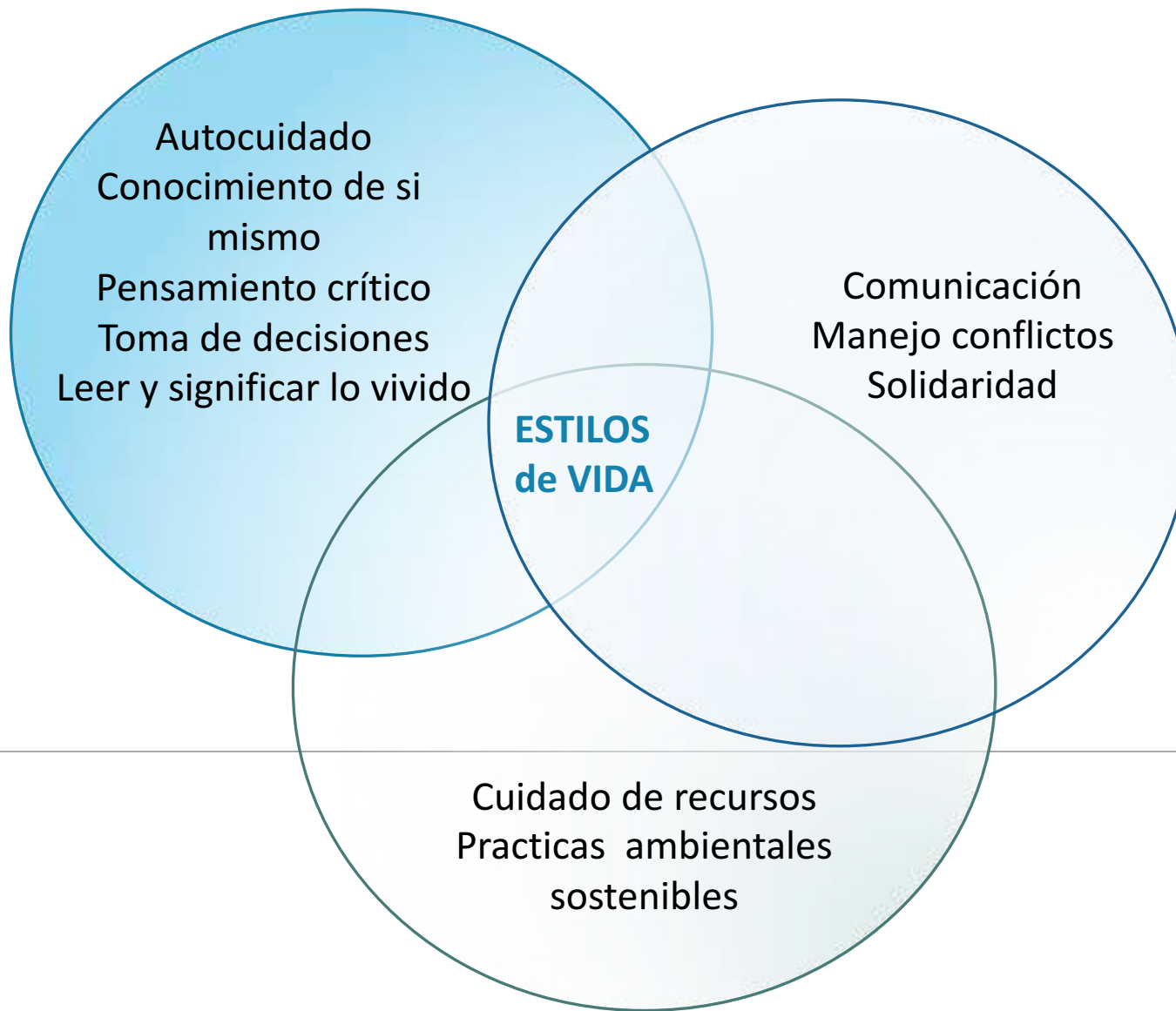


DESARROLLO COMUNITARIO-INDIVIDUAL

POSIBILIDADES PARA EL DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE

<https://tuhogar.com/co/mama/7-alimentos-saludables-para-ninos/>

**Relación
consigo mismo**

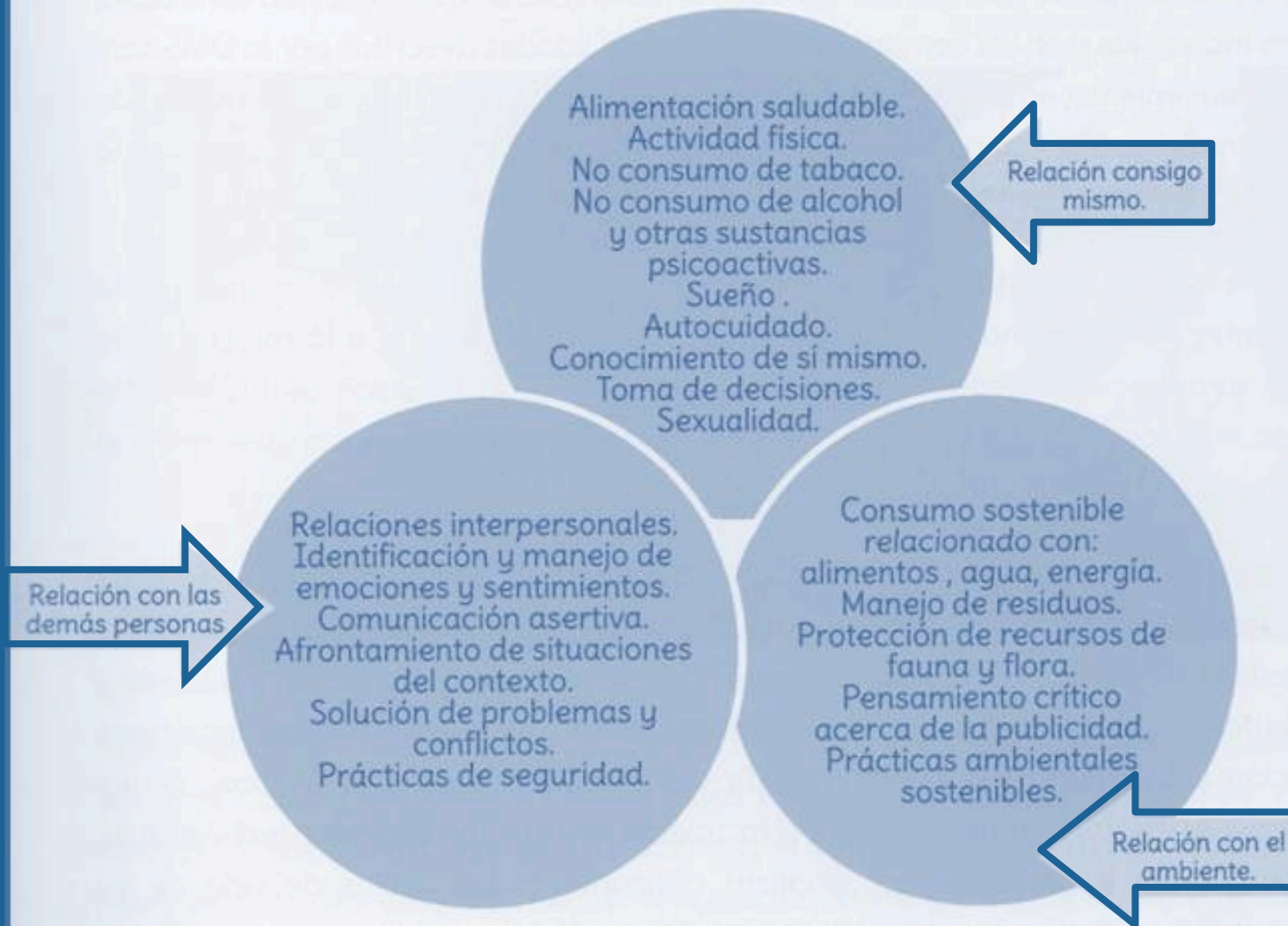


**Relación con
los otros**

- *Articular salud y educación*
- *Participación: sujetos de derechos*
- *Corresponsabilidad en el mejoramiento de condiciones para la salud y el bienestar.*

**Relación
con lo otro**

Gráfico 2. Estilos de vida saludable



Fuente: Instituto PROINAPSA, Universidad Industrial de Santander

Potenciar la capacidad de las personas para la transformación de los EV

Condiciones Favorecedoras
EmPODERamiento
Participación



CONDICIONES

DECISIONES

Relación
consigo
mismo

Relación
con los
otros

ESTILOS
de VIDA

INTERACCIONES

CONTEXTO



Relación con lo otro

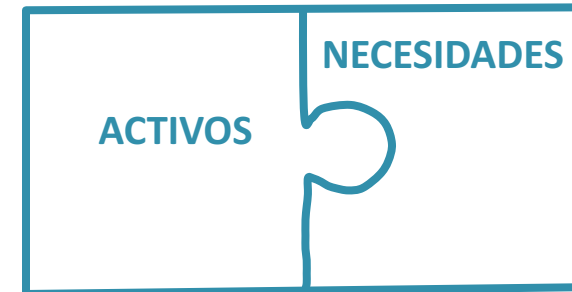


ACTIVOS

Relación con lo que potencia, mejora, mantiene o favorece la salud y el bienestar con relación a un asunto común que afecta a la comunidad.

El proceso de creación del mapa de activos es dinámico y **participativo**

Aprovechar las propias fortalezas



Manejo integral

**ALIANZAS
SINERGIAS
PROCESOS**

Desarrollar el máximo potencial de las personas de la comunidad para aportar a su bienestar y desarrollo.

Mapeo de activos en salud



MAPEO DE ACTIVOS

Identificación de las riquezas y los **recursos de la comunidad** que generan salud entre sus integrantes a través de un proceso participativo y centrado en lo que nos hace estar sanos.

Busca obtener la expresión colectiva de la salud individual y grupal en una comunidad. identificar y utilizar las riquezas de las comunidades para tener más salud.

No es solo un inventario de los recursos de una comunidad, sino que ha de entenderse como un **proceso de empoderamiento, capacitación, participación y responsabilidad** sobre la salud y el bienestar no solo individual, sino que implica a los sectores de la sociedad civil de un lugar concreto.

Una parte más de un proceso comunitario. En lugares donde se quiera iniciar una intervención comunitaria, puede entenderse como una herramienta con la que servir de **conexión** a los diferentes agentes comunitarios.

Salud comunitaria basada en activos

http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001032cnt-modulo_7_salud-participacion-comunitaria.pdf

Salud comunitaria basada en activos

<http://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/2085/Guia%20breve.%20SaludComActivos.%20Andalucia.pdf>



Nivel estructural

Es la injusticia social la que está matando a la población a gran escala. La reducción de las inequidades entre y dentro de los países, es un imperativo ético.

La distribución desigual de la salud no es un fenómeno natural, sino el resultado de la combinación de políticas sociales e intervenciones deficientes, situaciones económicas injustas y malas políticas.

Comisión de DSS

https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/





La producción social de la enfermedad y las desigualdades sociales son una expresión de la injusticia en que vivimos. Las políticas de salud son determinadas socialmente. Las decisiones están mediadas por intereses económicos no por la salud de las personas.

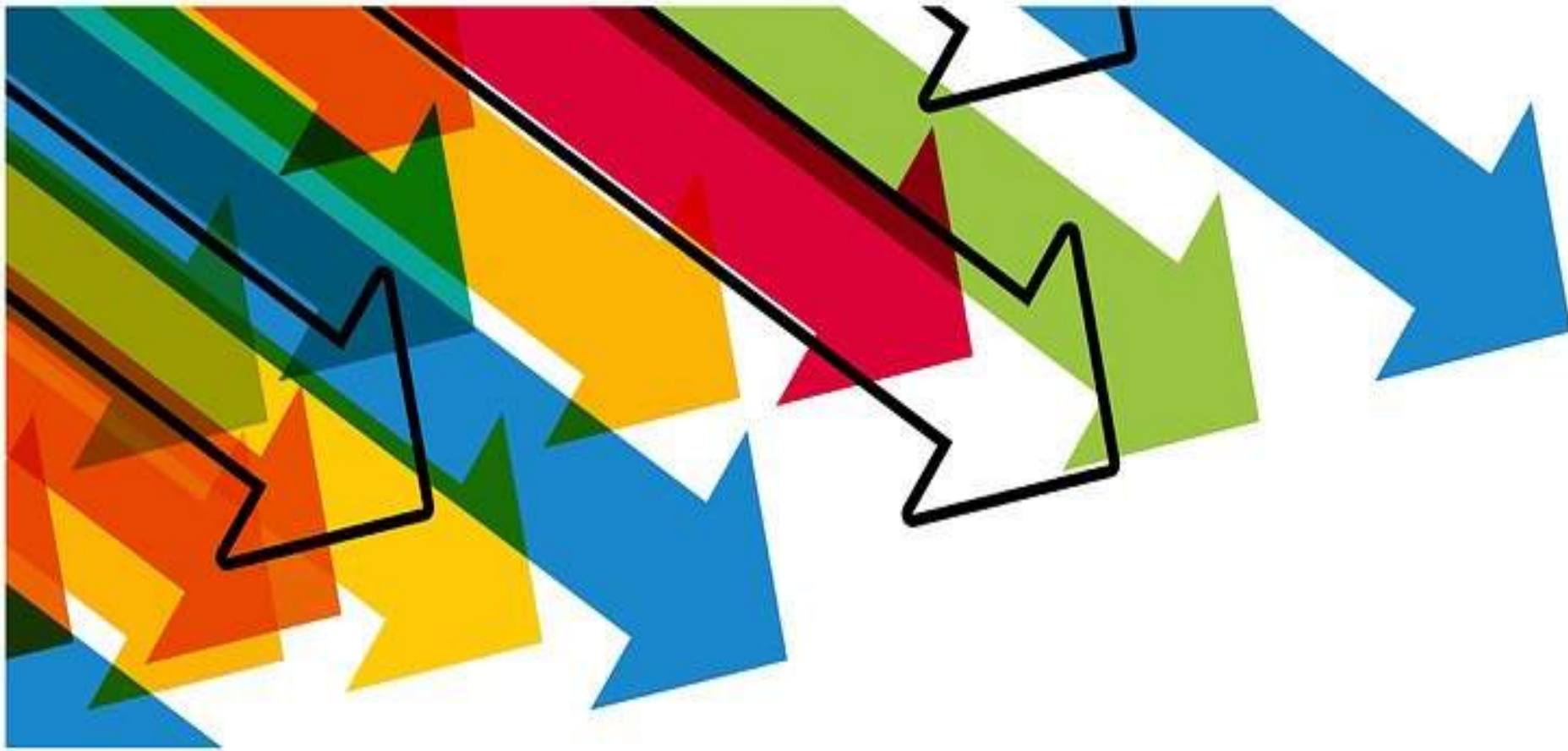
Oscar feo

Salud colectiva perspectiva de derechos

**Salud y la enfermedad son hechos no solamente biológicos, sino sobre todo sociales:
Producidas socialmente
Las causas fundamentales de la mala salud están en la sociedad *Virchow***

La sociedad y las formas de organización social inciden en la salud y bienestar de las personas y poblaciones.
La determinación social de la salud **va mucho más allá del análisis de factores de riesgo y estilos de vida.**

Requiere el estudio del contexto social en el cual se producen socialmente la salud y la enfermedad OMS



DETER MINANTES SOCIAL

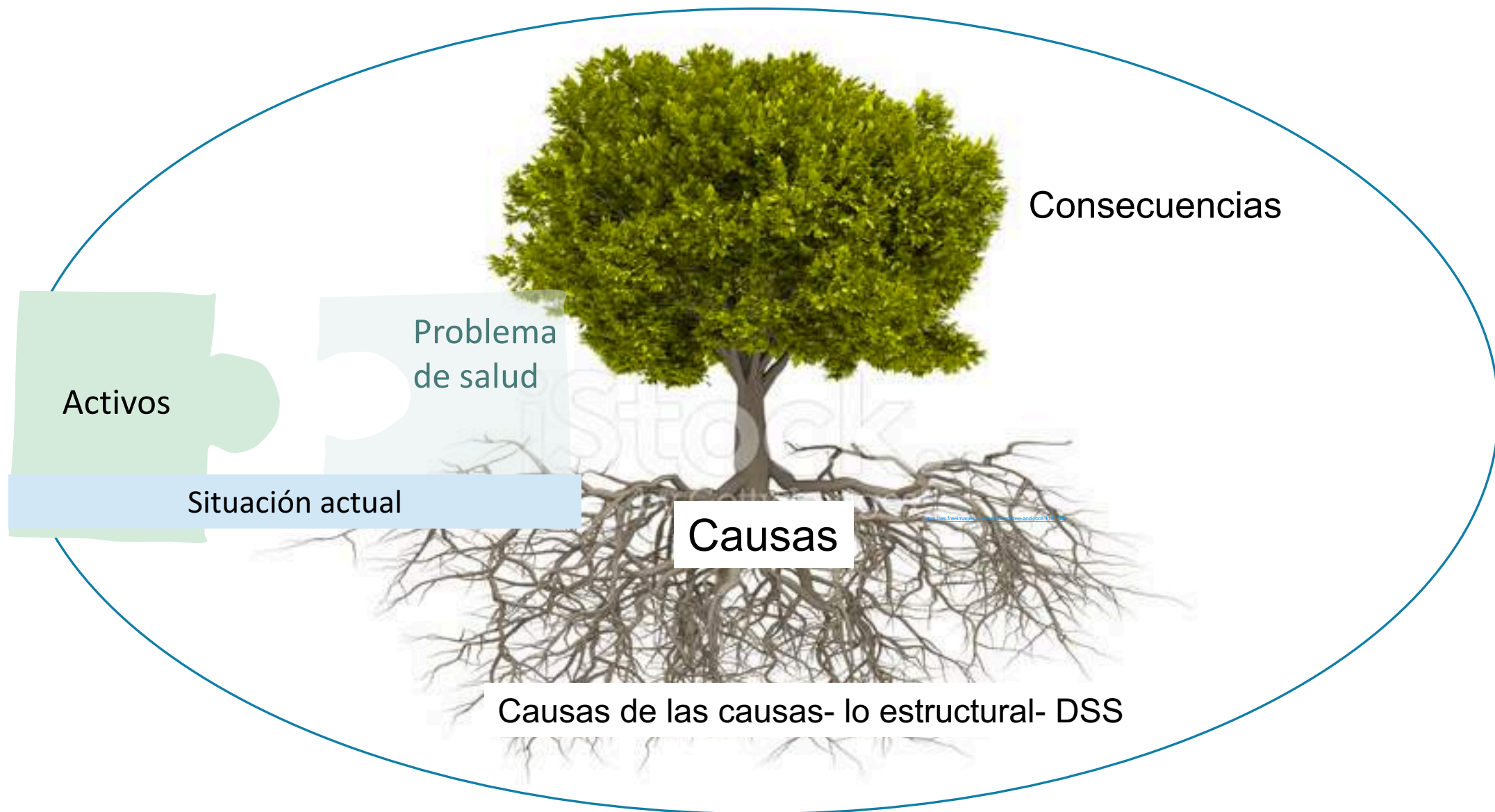
MINANTES
MINACIÓN

DSS

Inequidades
Injustas
Evitables



<https://www.youtube.com/watch?v=ae-K4dZXQIA>



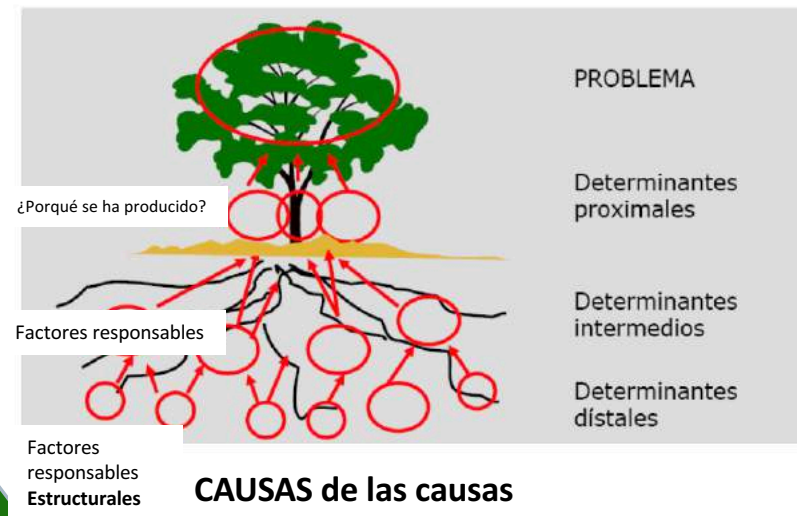
Activos

Inventario de recursos
y **proceso**
favorecedor de
empoderamiento y
participación

Problema
de salud

Efectos- Consecuencias

CAUSAS



- Es una herramienta para entender la situación inicial.
- Analiza la situación inicial en el contexto.
- Identifica las causas principales de la situación no deseada y sus relaciones de causalidad (causa- efecto).
- Visualizar la relaciones de causalidad e interrelaciones en un diagrama.

Árbol del problema

An illustration of three black stick figures standing on blue cylindrical pedestals. They are reaching up towards a large green tree with several red apples hanging from its branches. The background is a light blue sky with a white cloud.

Disminuir brechas
Mejoría indicadores

Solidaridad Equidad

- ✓ Preeminencia de los derechos humanos y su naturaleza sobre la economía
- ✓ Acceso a cuotas de vida sustentables, dignificadas y seguras
- ✓ Consumo responsable
- ✓ Balance entre los intereses de las generaciones

**CAMBIOS EN EL FUNCIONAMIENTO SOCIAL QUE TENGAN A LA BASE
UNA APUESTA POR SOSTENIBILIDAD Y LA VIDA**

protección sociales y comunitarios

DETERMINACIÓN SOCIAL

Visión Latinoamericana de la Determinación - JAIME BREILH.



PARADIGMA ECO-SOCIAL

EQUIDAD

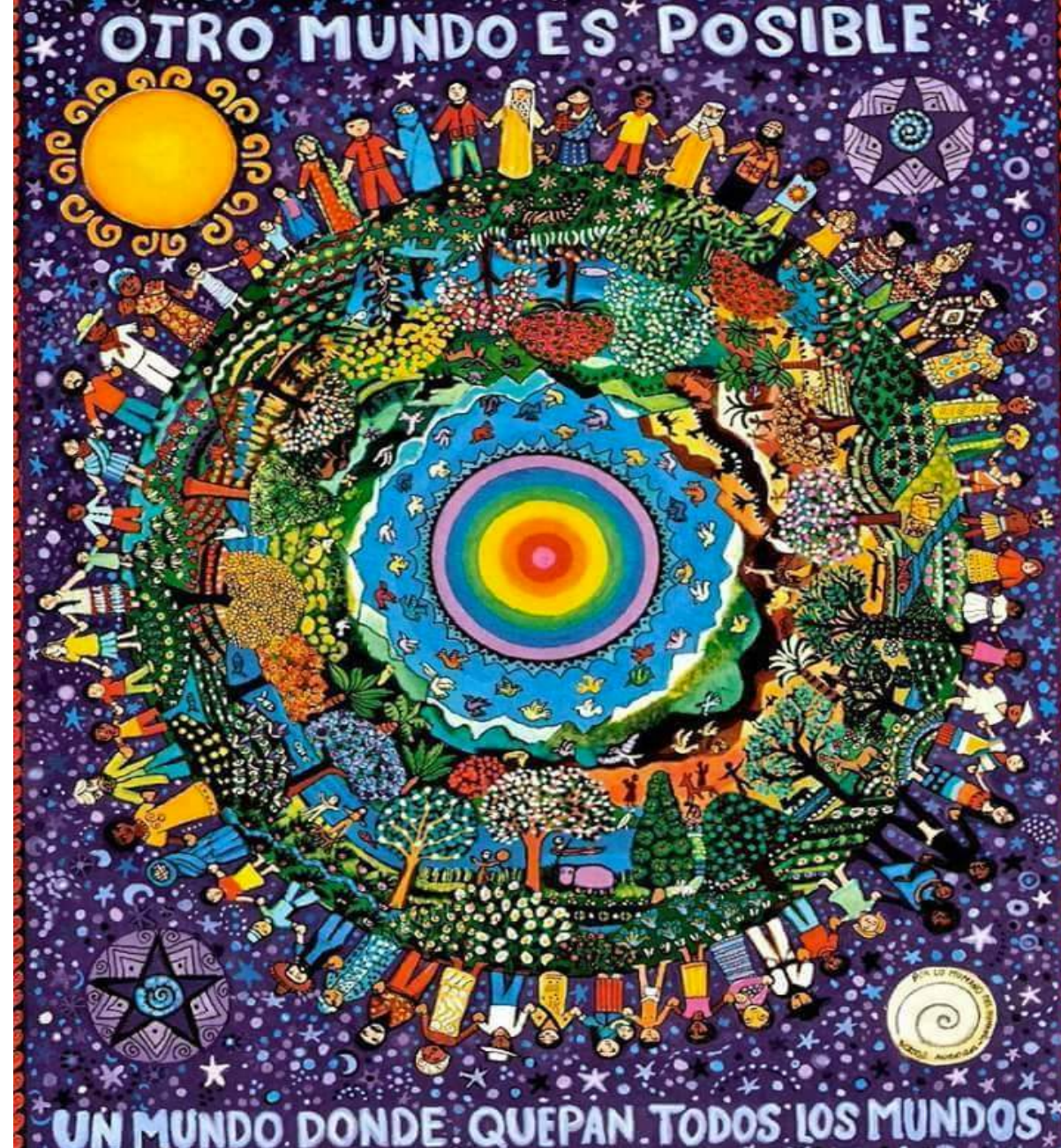
ACCESO A SERVICIOS, IGUALDAD EN INDICES DE CONSUMO, INDIVIDUOS Y ESTILOS DE VIDA

DERECHO A LA SALUD Y UN NUEVO MODO DE VIVIR CAMBIO INTEGRAL HACIA UNA CIVILIZACIÓN MAS SOLIDARIA.

SOLIDARIDAD ABOLIR REPRODUCCION ESTRUCTURAL DE INEQUIDADES: **Sociedades con modos de vivir sustentables, soberanos, solidarios y bio seguros.**

- Prevalencia de los derechos humanos y la naturaleza sobre la economía
- Acceso a cuotas de vida sustentables, justas, dignificantes y seguras
- Consumo consciente y definición consensuada de la necesidad
- Manejo responsable del metabolismo sociedad naturaleza
- Balance de recursos presentes y futuros
- Justicia cultural e identidad plena

Visión Latinoamericana de la Determinación - JAIME BREILH.

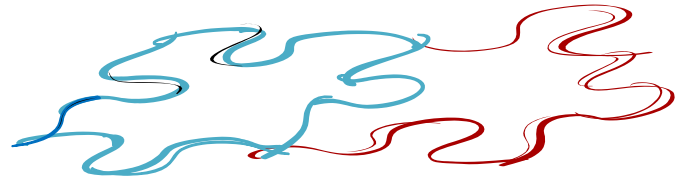


<http://otrasvoceseneducacion.org/archivos/7993>



UNIVERSIDADES PROMOTORAS DE SALUD

MA. CONSTANZA GRANADOS M.
UNALUDABLE_NAL@UNAL.EDU.CO



ESCUELAS
ORGANIZACIONES
MUNICIPIOS Y CIUDADES



UNIVERSIDADES PROMOTORAS DE SALUD

Favorece procesos transversales de desarrollo institucional basados en apuestas por la salud, el bienestar y la vida

Articulación de esfuerzos y recursos: SINERGIAS

Nivel institucional- nivel interinstitucional-
Nacional- Internacional Favorecen optimización de
Recursos

Corresponsabilidad y participación



IES Universidades Promotoras de Salud
VOLUNTAD INSTITUCIONAL

PROCESOS

Transversales de desarrollo institucional
basados en una apuesta por la promoción
de la salud

UNIVERSIDAD
IES Saludable
y
Motor de
desarrollo
FARO

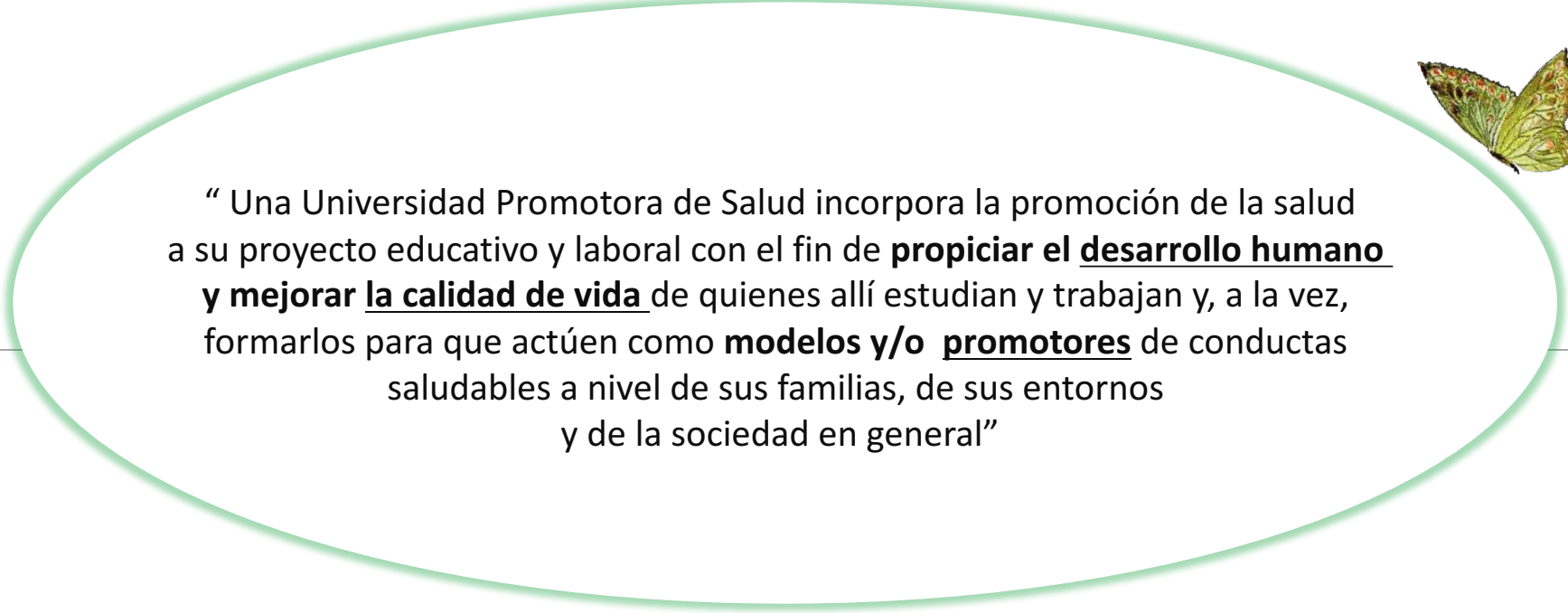
2003



2020



TODOS LOS MIEMBROS- DSILO. HUMANO Y CALIDAD DE VIDA

A large, light green oval frame with a thin border, containing the main text of the slide. A small green butterfly is perched on the right edge of the oval.

“ Una Universidad Promotora de Salud incorpora la promoción de la salud a su proyecto educativo y laboral con el fin de **propiciar el desarrollo humano y mejorar la calidad de vida** de quienes allí estudian y trabajan y, a la vez, formarlos para que actúen como **modelos y/o promotores** de conductas saludables a nivel de sus familias, de sus entornos y de la sociedad en general”

Guía para Universidades Saludables. pg. 9



MEJORAMIENTO CONTINUO

En el documento de trabajo de la **Red Española** de UPS,
en el año 2007, se plantea que, una Universidad Promotora de Salud es

*“Una universidad que **de forma continua está mejorando e interviniendo sobre aquellos factores que determinan su ambiente físico y social**, facilitando el acceso y potenciando los recursos comunitarios que permiten a sus miembros realizar todas sus funciones vitales y auto desarrollarse hasta su máximo potencial desde una perspectiva de apoyo mutuo”.*



... articulación de experiencias y recursos en favor del desarrollo humano ... formulación de políticas, fortalecimiento permanente de la capacidad para participar.

Una Universidad Promotora de Salud desde una postura institucional explícita, dinamiza un proceso interno encaminado a la **articulación de experiencias y recursos en favor del desarrollo humano** y la calidad de vida de los miembros de su comunidad educativa, le apuesta a favorecer cambios culturales en favor de la salud y aporta a la **formulación de políticas** públicas contribuyendo a un mejoramiento permanente de condiciones para la salud, la equidad en el acceso a la misma y la inclusión. Desde la conformación de REDCUPS la apuesta implica un mejoramiento continuo de condiciones, la formalización de sinergias y el **fortalecimiento permanente de la capacidad para participar**.

Glosario Colombia REDCUPS



1. Construcción de capacidades

Transversalización de la formación en PS en los currículos.

2. Promoviendo investigaciones

*Conexiones
Políticas
equidad
evidencias*

3. Conexión con la Comunidad

Formalizando mecanismos efectivos de relación

4. Documentación y Difusión

Facilitando una sistematización en forma comparativa, favoreciendo el acceso a la información

Dra. Marilyn Rice de la OPS, Pamplona en el año 2009, IV Congreso Internacional de Universidades Promotoras de salud,

http://www.javeriana.edu.co/redcups/Presentation_Marylin_Rice_Universidades_Saludables_Pamplona.pdf

Debemos asumir cuatro funciones básicas

8. Formación de recurso humano y fortalecimiento de procesos comunicativos en favor de la corresponsabilidad

Transversalizando la formación en promoción de la salud
Formación en habilidades para la vida:
pensamiento crítico
Comunicación
Trabajo en equipo: intersectorialidad
Capacidad reflexiva

7. Aportar al fortalecimiento de espacios de participación social y sinergias que viabilicen procesos de transformación social

6. Aportar a la construcción de condiciones para el buen vivir

Modelos de desarrollo que tengan en el centro la vida- Responsabilidad social
Entornos PROMOTORES DE SALUD

5. Seguimiento, interlocución con tomadores de decisión Sostenibilidad

Políticas
equidad
evidencia
Aporte al control social

Granados 2018

Vinculación con la sociedad

“El área de extensión va a tener un significado muy especial en el futuro inmediato. En el momento en que el capitalismo global pretende reducir la universidad en su carácter funcionalista y transformarla de hecho en una amplia agencia de extensión a su servicio, **la reforma de la universidad debe conferir una nueva centralidad a las actividades de extensión** (con implicaciones en el currículo y en las carreras de los docentes) y concebirlas, de modo alternativo al capitalismo global, **atribuyendo a las universidades una participación activa en la construcción de la cohesión social, en la profundización de la democracia, en la lucha contra la exclusión social, la degradación ambiental y en la defensa de la diversidad cultural**”.

De Sousa, B (2006) La universidad popular del siglo XXI. Lima: Fondo Editorial de la Facultad de Ciencias Sociales-UNMSM, p. 66.

APORTE PROCESOS UNIVERSIDADES

- ✓ **Visibiliza fortalezas:** mapeo de activos
- ✓ Favorece **optimización de recursos:** articulación
- ✓ Proyecta en términos de **proceso:** sostenibilidad
- ✓ Recupera experiencias y
- ✓ proyecta **procesos colaborativos:** sinergias y trabajo en Red
- ✓ Mejoramiento permanente de **condiciones** para la salud
- ✓ **Oportunidades** para el desarrollo humano y calidad de vida de comunidad educativa y familias
- ✓ **Aporte** a la salud en el país



<https://co.pinterest.com/pin/546272629785351909/>



Chile 2003

Que es una Universidad saludable - temas estratégicos en una universidad

http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Documentos%20Internacionales/Guia_para_universidades_saludables_Chile.pdf

Edmonton 2005

Universidad/Institución de Educación Superior **Promotora** de Salud.

http://www.javeriana.edu.co/documents/245769/3057616/Carta_de_Edmonton_Universidades_Promotoras_de_Salud_2005.pdf/71be3646-f745-4c5e-a1ad-9abc1636e02c

Juárez 2007

Se da origen a la RIUPS: Red Ibero Americana de Universidades Promotoras de Salud.

http://www.paho.org/Hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10675%3A2015-iberoamerican-network-of-health-promoting-universities-riups&catid=7794%3Anetworks-1&Itemid=41428&lang=fr

Costa Rica 2011

Fortalecer su papel como agentes de cambio

<http://costarica.campusvirtualsp.org/?q=node/58>

Pamplona 2009

Comunidades educativas con responsabilidad frente al entorno. **Ejes Comunes.**

•http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Documentos%20Internacionales/lppolito_Shepherdj_Pamplona_27_Septiembre_09.pdf

Puerto Rico 2013

<http://argentina.campusvirtualsp.org/?q=node/485>

Canadá 2015

Carta Okanagan 2015

Faro común

Países del Norte y del Sur
<http://www.internationalhealthcamps2015.com/>

Alicante 2017

http://docs.wixstatic.com/ugd/cfb751_2fa95480a640400fa647744b478ca304.pdf

PORTUGAL 2021

REDCUPS
Colombia
Manizales 2020

Construcción de conocimientos en Promoción de la salud Aprendizajes derivados de la experiencia



GUIAS

Perú

<http://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/promovUniverSaludables.pdf>

Chile 2006

<http://www7.uc.cl/ucsaludable/img/guiaUSal.pdf>

Chile 2015

Evaluación

http://media.wix.com/ugd/cfb751_88de7541330c4462a28daff33e06bf6.pdf

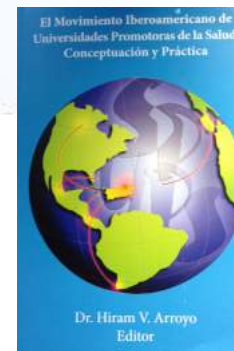
Colombia 2012

http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Documentos%20REDCUPS/Guia_REDCUP_publicacion_2012.pdf

Costa Rica 2015

http://media.wix.com/ugd/cfb751_297045721ae44fdfa559166c20af09ab.pdf

LIBROS



2017



Caja de herramientas:

<https://maconstanzagranado.wixsite.com/promocionsalud>

BOLETINES TRIMESTRALES

<http://riupsestudiantes.wixsite.com/riups>

BIBLIOTECA VIRTUAL

<http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/biblioteca.html>

Documentos

UNIVERSIDADES

- ✓ Generación de evidencia
- ✓ Aporte a la formulación de políticas públicas
- ✓ Análisis de modelos de desarrollo y alternativas
- ✓ Alternativas de vinculación con la sociedad
- ✓ Aporte a transformaciones culturales necesarias
- ✓ Motores de desarrollo
- ✓ Aporte a equidad
- ✓ Conciencia de las consecuencias globales
- ✓ y particulares de la destrucción de los recursos naturales extractivismo, Basuras
- ✓ Responsabilidad con las futuras generaciones
- ✓ Modos de producción potenciadores de desarrollo
- ✓ y bienestar individual y comunitario que evidencia resultados positivos a nivel de productividad y a su vez sostenible en producción y conservación a largo plazo y capacidad para solventar el abastecimiento de alimentos a una creciente población humana.
- ✓ Como podemos participar en la
- ✓ coproducción de salud
- ✓ Conciencia de la corresponsabilidad: coproducción de salud
- ✓ ...



Nivel social- grupos –entornos
COMUNIDAD UNIVERSITARIA

ACCION COMUNITARIA- AMBIENTES
SOCIALES FAVORECEDORES
ENTORNOS
UNIVERSIDAD PROMOTORA DE SALUD



EVALUACIÓN

SITUACIÓN ACTUAL

*¿cómo/dónde
estamos?*

Diferencias y causas

Monitoreo: como avanzamos, que aprendemos, lo emergente:
avances en cada etapa (componentes y actividades)
y respecto al logro de los objetivos. Aprendizajes derivados de dificultades
Permite describir y calificar el cumplimiento del programa o proyecto,
en los términos contenidos en el Plan Operativo, durante la Ejecución.

SITUACIÓN PREVISTA

Lo programado

Evaluación:

Respecto al objetivo, indicadores,
frecuencia, fuentes, responsables.
determina si dicho cumplimiento ha
conducido al logro de los efectos, o ha
producido el impacto deseado por la
intervención.

PROCESO UPS

SEMESTRAL ANUAL GENERAL (faro)

Logros, fortalezas, información emergente

Recupera aprendizajes derivados de dificultades y situaciones emergentes

ESTRATEGIAS

Cumplimiento

Logros fortalezas

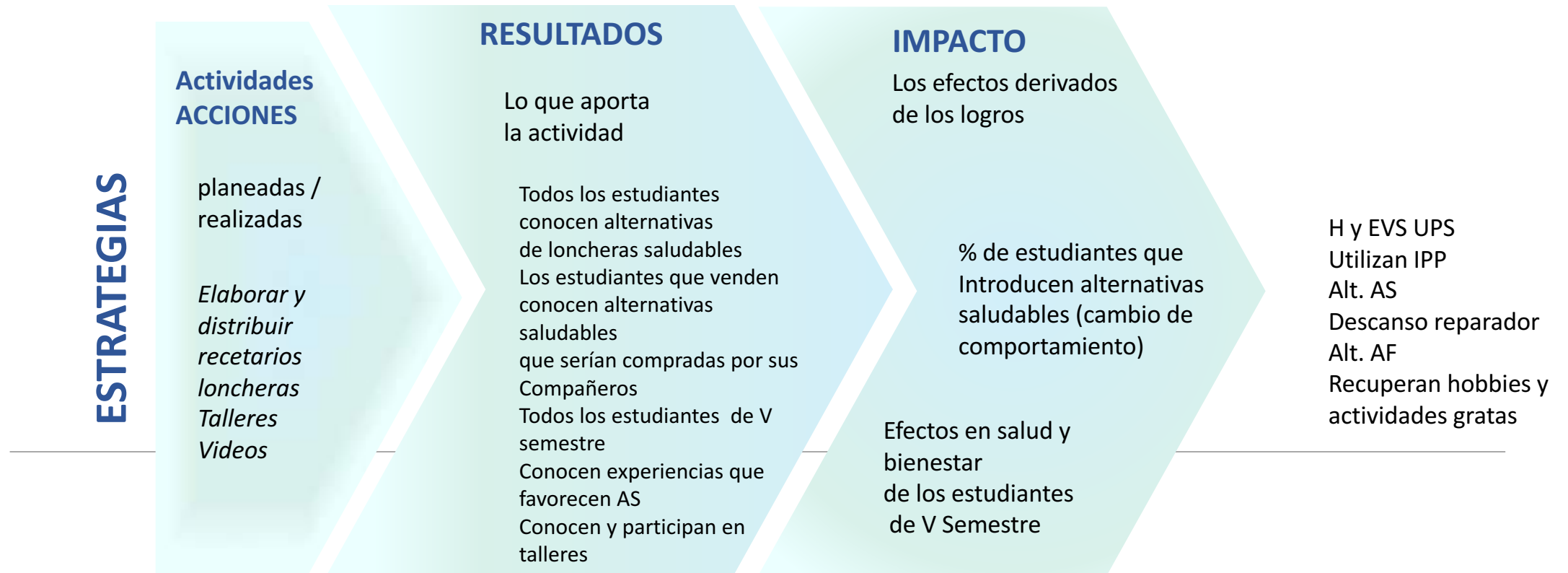
Recupera aprendizajes derivados de dificultades y situaciones emergentes

ACTIVIDADES ACCIONES

Puntual relacionada con el objetivo pero conectada con el proceso

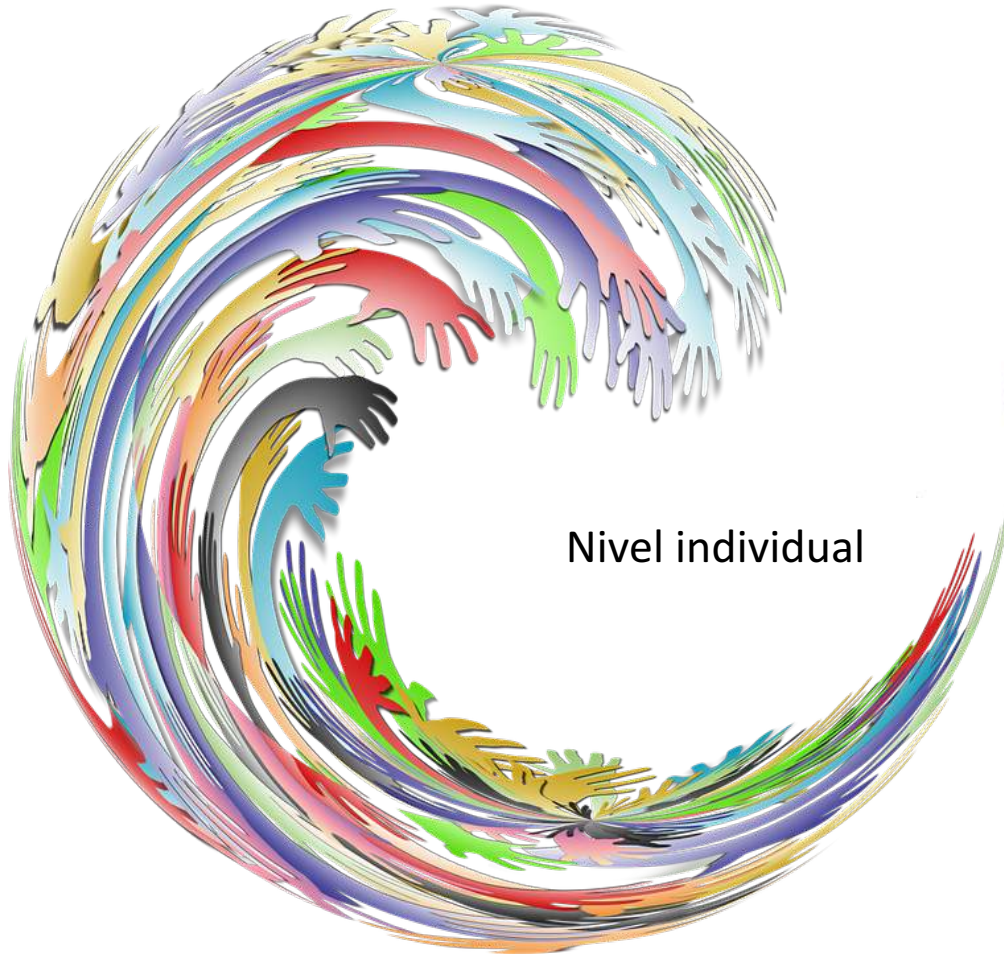
Recupera aprendizajes derivados de dificultades y situaciones emergentes

Desarrollo progresivo de intervenciones dirigidas a ganar **salud** : ejemplos UPS



Estrategias y herramientas de promoción de la salud

<https://pdfs.semanticscholar.org/01d8/99cd606a6b995478e6e1a250f0d2bfb03d70.pdf>

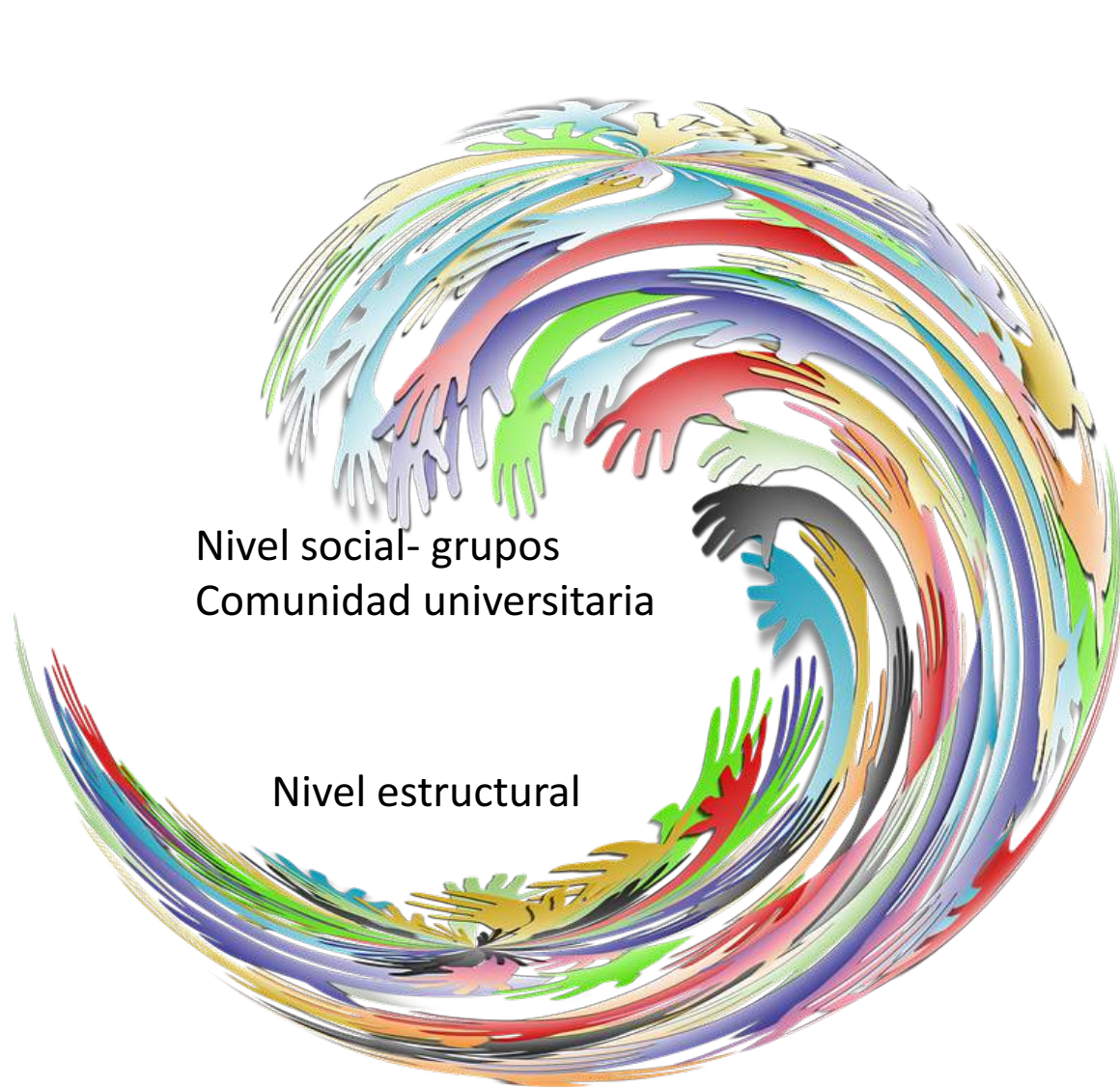


Nivel individual



Conocimientos y HABILIDADES PERSONALES
CONTEXTO FAVORABLE y de apoyo a decisiones personales

EDUCACIÓN PARA LA SALUD: Todos los estamentos

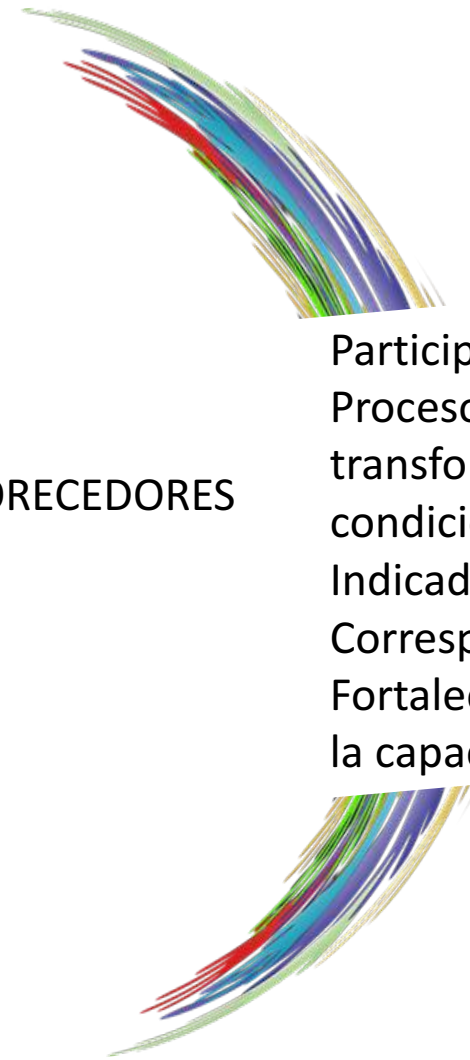


Nivel social- grupos
Comunidad universitaria

Nivel estructural

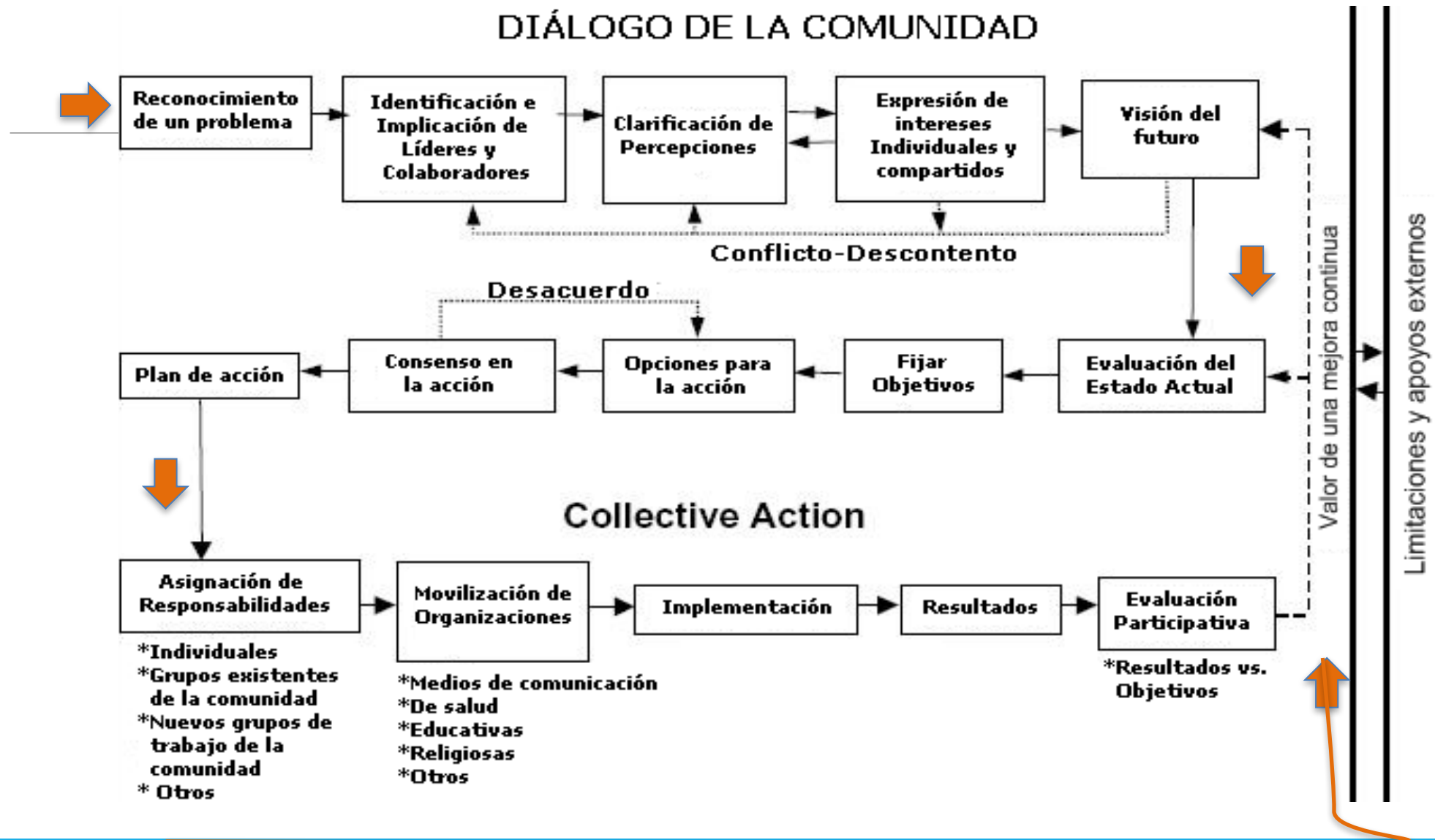
ACCION COMUNITARIA
AMBIENTES SOCIALES FAVORECEDORES

POLITICAS - AMBIENTES



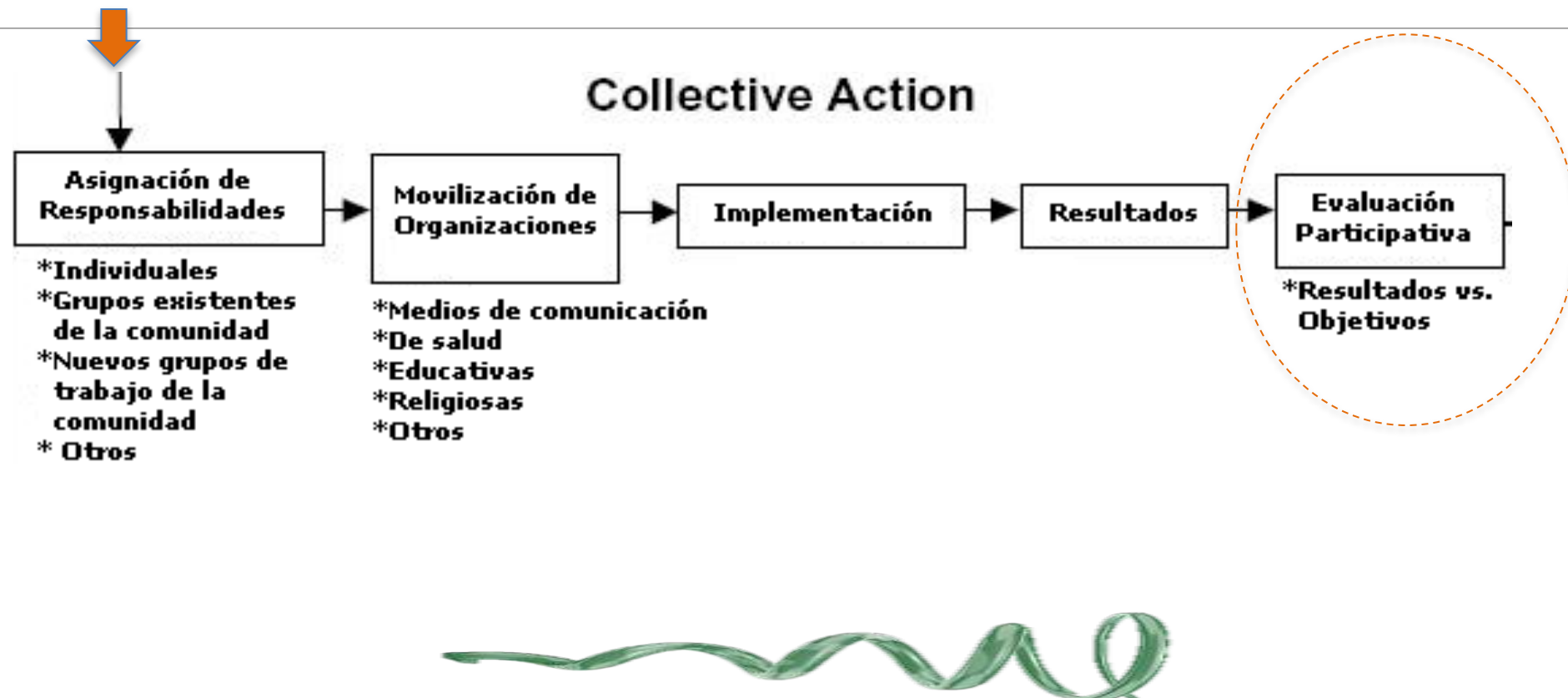
Participación
Procesos de
transformación de
condiciones
Indicadores de salud
Corresponsabilidad
Fortalecimiento de
la capacidad

Modelo Integrado de la Comunicación para el Cambio Social

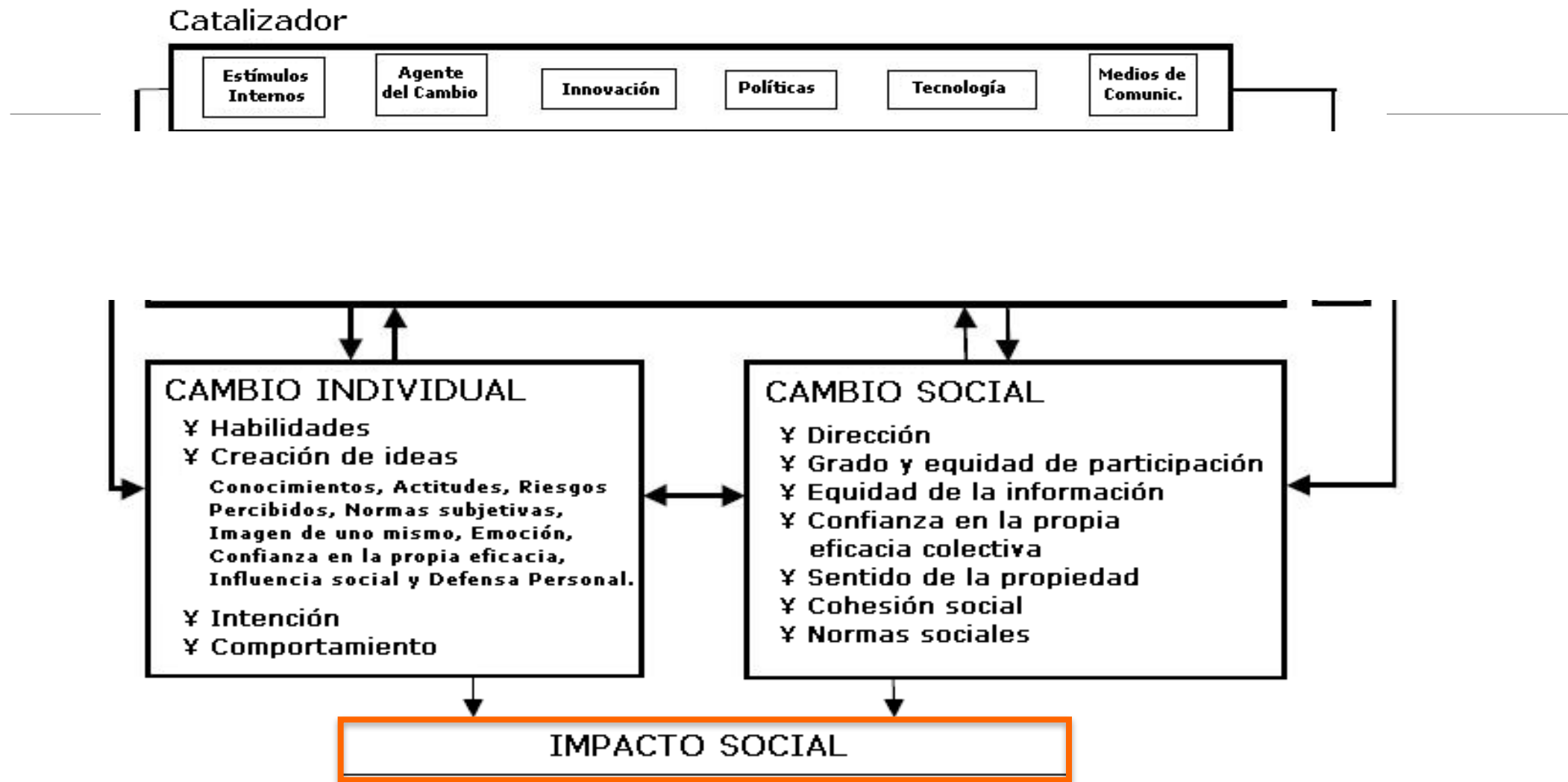


Figuerola y Kincaid, 6/2001

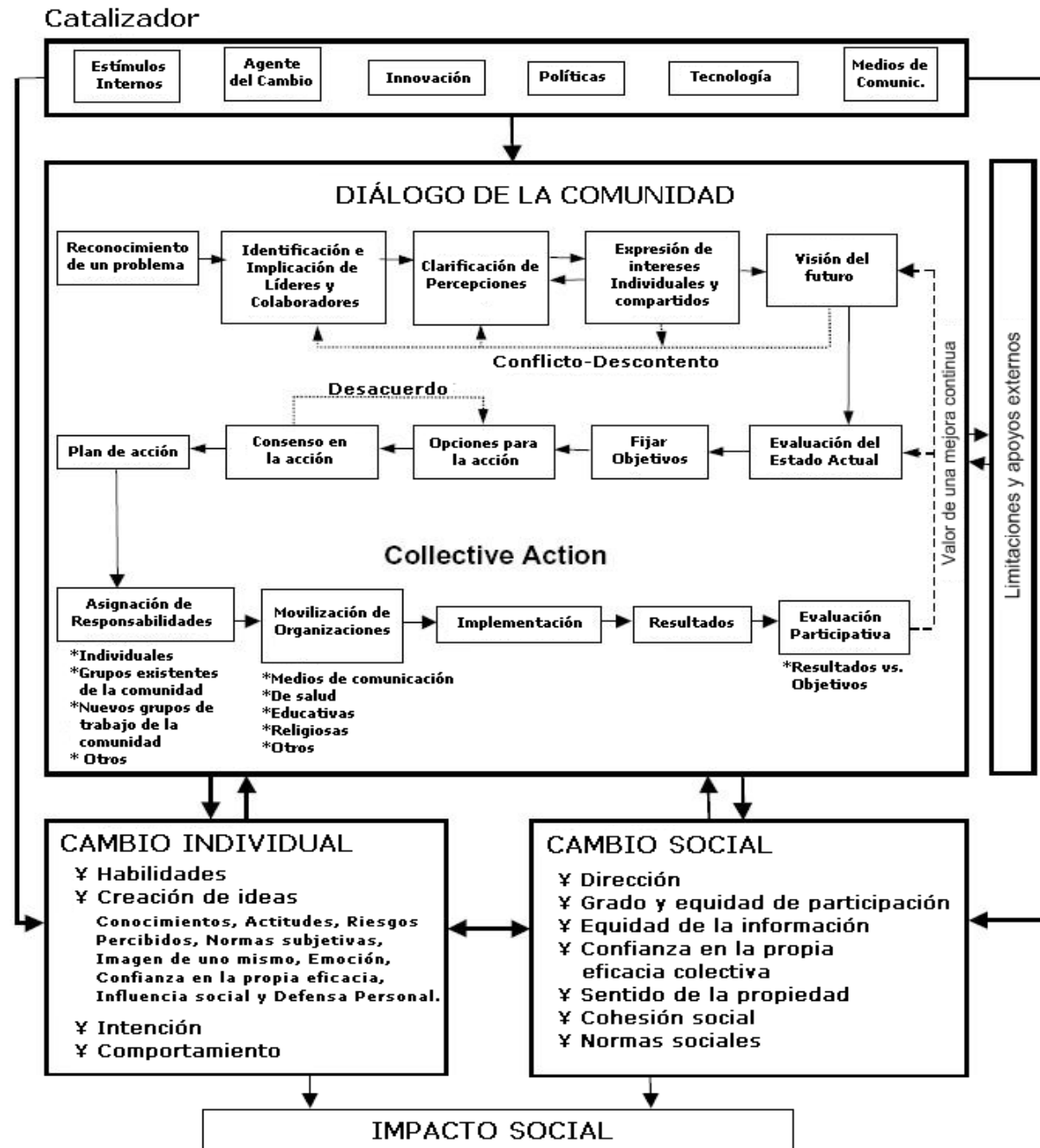
Modelo Integrado de la Comunicación para el Cambio Social



Modelo Integrado de la Comunicación para el Cambio Social



Modelo Integrado de la Comunicación para el Cambio Social



Interacción del cambio social e individual

Cambio individual del comportamiento en salud			
		No	Si
Cambio Social	No	Mantenimiento de estado	Limitada mejora de la salud
	Si	Potencial incrementado para la mejora de la salud	Mejora auto-sostenida de la salud

Fuente: FIGUEROA, Maria Elena. KINCAID, D. Lawrence. RANI, MANJU. LEWIS, Gary. "Communication for Social Change: An integrated model for measuring the process and its outcomes", New York: The Rockefeller Foundation, 2002, 42 pp.
<https://www.cfsc.org/content/uploads/2018/04/socialchange.pdf>

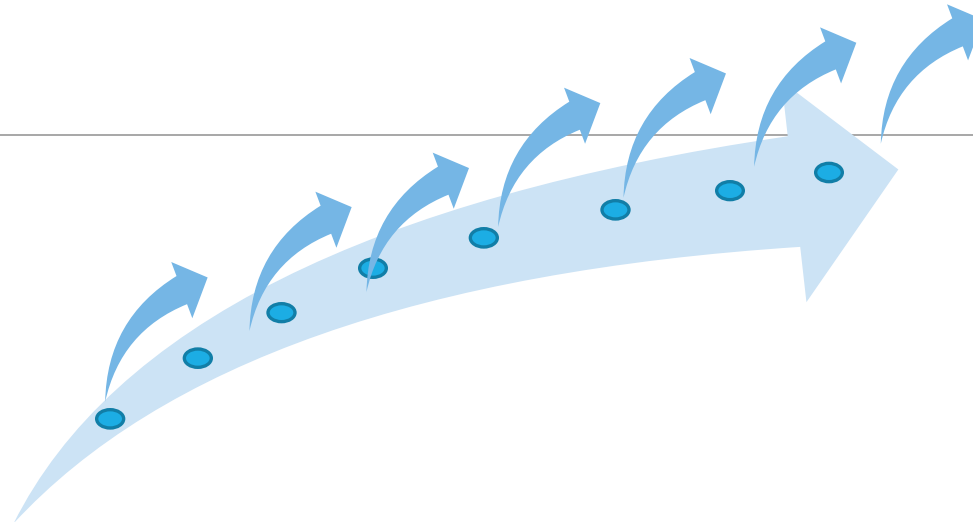


*Qué es la evaluación y como
entenderla en el marco de estos
procesos*



Examen y valoración sistemáticos de las características de una iniciativa y sus efectos, con el objeto de **generar información** que pueda ser utilizada por quienes tengan interés en su mejora o efectividad-

Who European Working Group on Health Promotion Evaluation. Recommendations to Policy Markers. Copenhagen: OMS



“El examen y valoración sistemáticos de las características de un programa u otra intervención con el fin de **producir conocimiento** que los diferentes involucrados pueden usar para una variedad de propósitos”.

Rootman et al, 2001

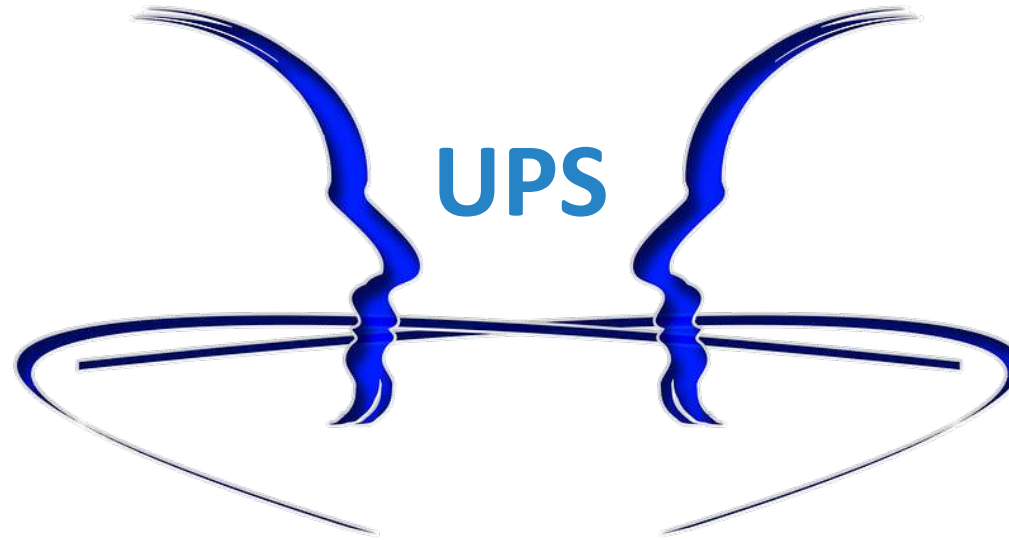




Valoración sistemática y objetiva de un proyecto, programa o política que se está desarrollando o se ha completado, su diseño, implementación y resultados. Debe **brindar información útil, *posibilitando la incorporación de las lecciones aprendidas en el proceso de toma de decisiones.***

OECD 1998, citado por CEDETES 2004

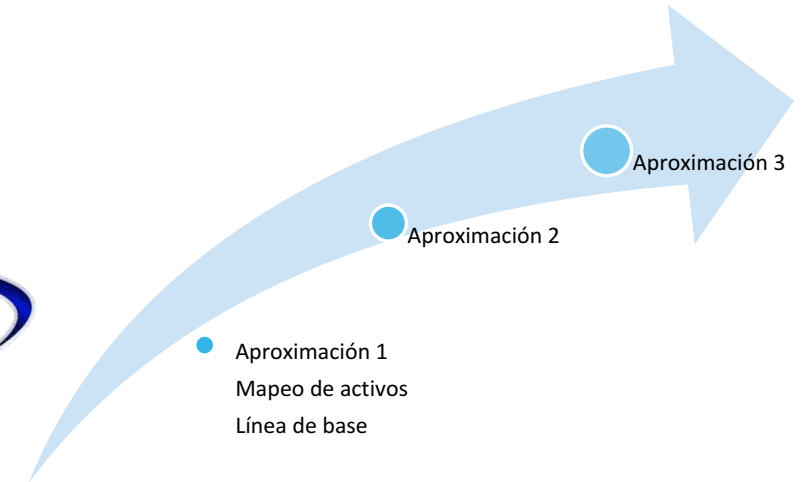
*Es un proceso sistemático de sucesivas aproximaciones -en una línea de tiempo idealmente continua- a una apuesta por fortalecer a la institución como promotora de salud, implica la intención -desde que se planea el proceso- por recuperar aprendizajes, capitalizar de experiencias derivadas de logros y dificultades, con el fin de orientar acciones encaminadas al **mejoramiento continuo de las condiciones de y para la salud** en una comunidad educativa. Granados 2015.*



MIRADAS

PROCESO, PROYECTO, ACTIVIDAD, ESTRATEGIA

NECESIDADES DE LOS USUARIOS



Aporta a la construcción de conocimientos y cualificación de estrategias de intervención
Requiere de manera permanente la documentación de experiencias
Es un proceso de aprendizaje desde el cual se contribuye al éxito de las intervenciones

La investigación como forma de desarrollo profesional docente: Retos y perspectivas

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052015000200023

Proceso que intenta **determinar**, lo más sistemática y **objetivamente posible**, la relevancia, efectividad e impacto de determinadas actividades a la **luz de sus objetivos**.

Rychetnik et al, 2004

Valoración sistemática y objetiva de un proyecto, programa o política **que se está desarrollando o se ha completado** el ciclo de diseño, implementación y resultados.

OECD, 1998

Juicio alrededor de algo, donde, la forma como juzguemos depende de las expectativas, experiencias pasadas, lo que pensamos que es importante.
No hay una forma estandarizada de hacer evaluación.

Hawe, Degeling, Hall y Brierley, 2003

Proceso de **analizar** programas y políticas, así como **el contexto dentro del cual ellas ocurren**, para determinar si en su implementación se requiere hacer cambios y valorar las consecuencias intencionales y no intencionales.

Brownson, Baker, Leet y Gillespie, 2003



EVALUATION

Análisis



Comprensión



Aporte a toma de decisiones

Antes, durante, después: secuencia, avance a la luz de objetivos

Atribuibles a él

Proceso por el cual se determina el establecimiento de **cambios generados por un proyecto**, a partir de la comparación entre la situación actual y el estado previsto en su planificación”.

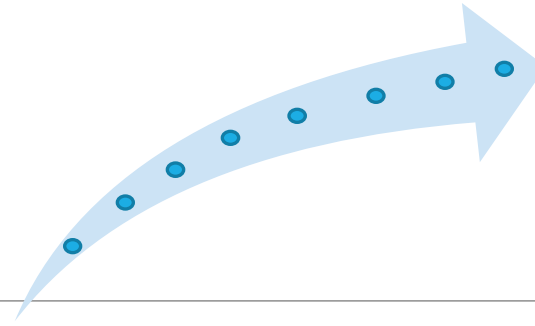
“se intenta conocer si un proyecto ha logrado **cumplir** sus objetivos y metas, o determina el grado de capacidad para cumplirlos”.

Logros planeados

Herramienta sistemática, que con base en unos criterios y a través de unas técnicas, mide, analiza y valora unos **diseños, procesos y resultados**, con el fin de generar conocimiento útil para la toma de decisiones, la retroalimentación, la mejora de la gestión y el cumplimiento de unos objetivos.

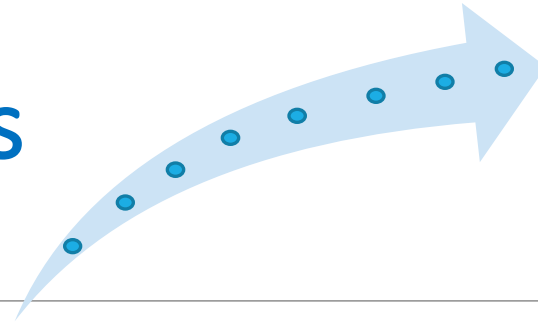
Basado en GUÍA DE DISEÑO DE PROYECTOS SOCIALES COMUNITARIOS BAJO EL ENFOQUE DEL MARCO LÓGICO, Marco A. Crespo Alambarrio
http://www.eumed.net/libros-gratis/2015/1487/monitoreo.htm#_ftn1

Características importantes

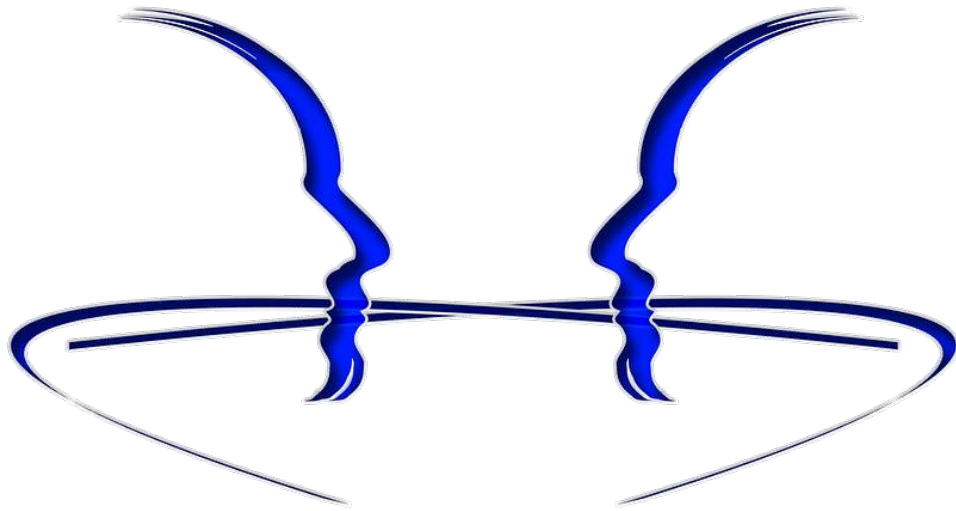


- ✓ Es definida desde que se planea el proceso,
- ✓ Recupera la información que se va a utilizar. Los estándares se relacionan con su utilidad y aporte al proceso,
- ✓ Parte de la caracterización de necesidades a nivel de salud en la Comunidad Educativa y de un mapeo de activos,
- ✓ Es acordada y asumida por los dinamizadores del proceso y por los participantes: requiere un compromiso de parte de los actores clave,
- ✓ Requiere documentación permanente,
- ✓ Es holística y flexible: alimenta los procesos,

Características importantes



- ✓ Requiere información cuanti y cualitativa,
- ✓ Es progresiva y de amplio alcance,
- ✓ Aporta a la construcción de conocimiento a nivel de promoción de la salud y cualificación de estrategias de intervención,
- ✓ Debe ser socializada y puesta al alcance de los interesados en todos los niveles debe favorecer el intercambio y análisis de aprendizajes derivados de las dificultades y logros,
- ✓ Identifica y reconoce de manera permanente el aporte de actores clave y participantes.



PARTICIPATIVA

- ✓ Con los actores clave (relación horizontal)
- ✓ Definida desde inicio
- ✓ En todos los momentos del proceso
- ✓ Utilice la información recuperada para hacer ajustes oportunos y enriquecer avances
- ✓ Reconozca los aportes y abre espacios de reflexión y diálogo de perspectivas
- ✓ Fortalece la capacidad de los actores clave para participar



Para quien es importante la evaluación de un proceso de fortalecimiento de una Universidad como Promotora de Salud y las estrategias que hacen parte de él







Efectos de las actividades planificadas para promover la salud, hechos cumplidos como efecto del desarrollo de las actividades en su totalidad o en su interacción, alimentan la comprensión de realidades dinámicas en las comunidades educativas cuyos miembros y características cambian.

Son **parte de un continuo** que da cuenta de lo que acontece durante el proceso, alimentan la toma de decisiones para avanzar; analizarlos con los actores clave, favorece empoderamiento comunitario, sostenibilidad y alta calidad del mismo.

Favorecer interpretaciones colectivas y la construcción de **visiones comunes** ampliará la participación en el logro de las transformaciones percibidas como importantes en cada momento del proceso.



RE FUNDAR LOS OBJETIVOS

COMPARTIR APRENDIZAJES

APRENDER DE LAS DIFICULTADES

CONSTRUIR CONOCIMIENTOS

PROCESO



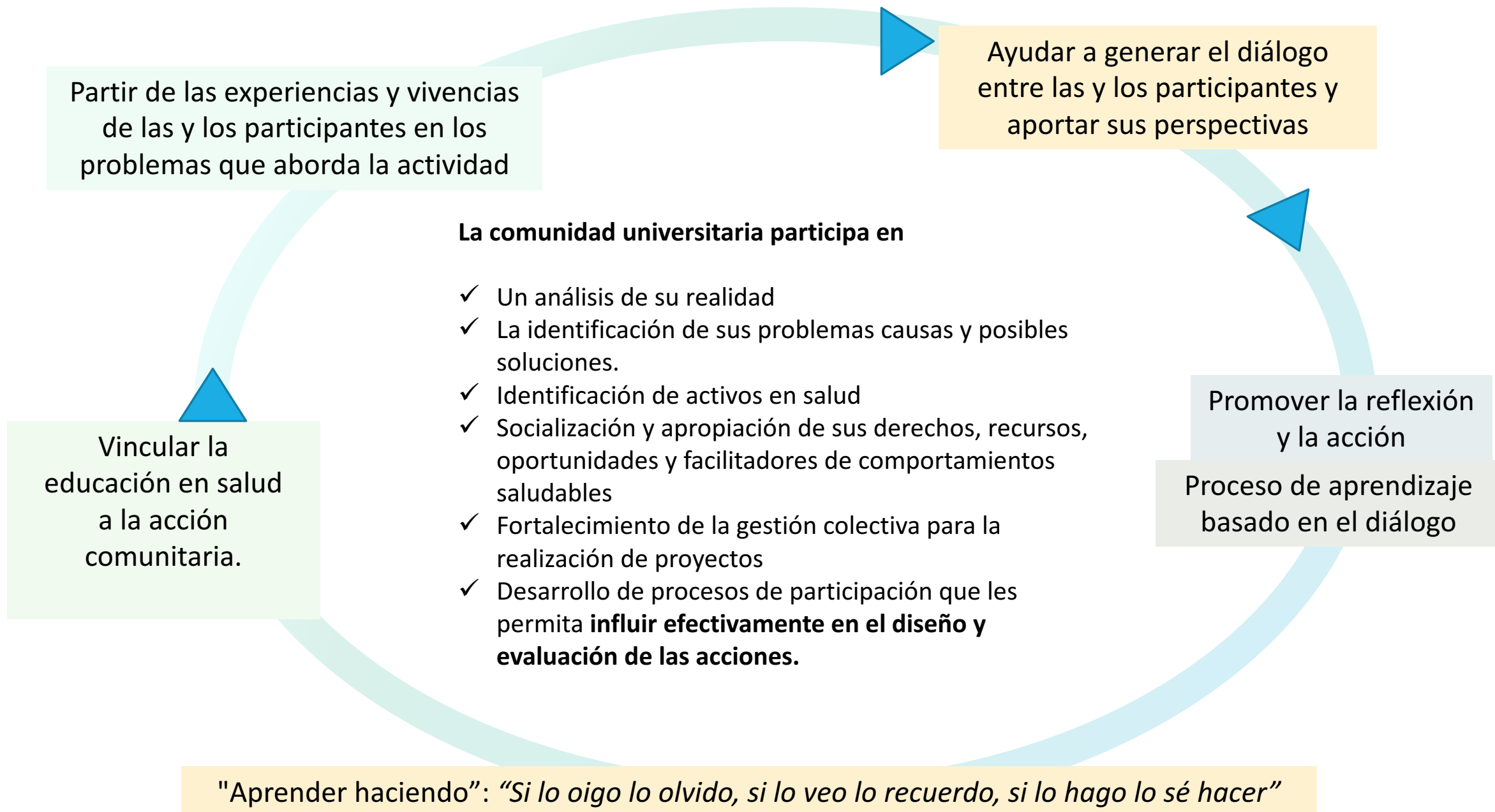
Oportunidades identificadas para

Aprender de las dificultades

Compartir aprendizajes, construir
conocimientos

Refundar objetivos

Fortalecer identificación con el proceso y
sentimientos de autoeficacia colectiva



Tareas importantes cuando se planea la evaluación

Durante la PLANIFICACIÓN

Durante la IMPLEMENTACIÓN

1

DURANTE LA PLANIFICACIÓN

¿Cómo sabremos qué ha pasado lo que
queremos que pase?
Cómo se harán- lograrán:

- ✓ **Identificación y caracterización de actores clave y aliados**
- ✓ **Elaboración del mapeo de activos:**, recursos, experiencias previas, aprendizajes, contexto, antecedentes, canales de comunicación, ...
- ✓ **Caracterización de necesidades:** condiciones de salud de los miembros de la CEJ, Estado de los estilos de vida de estudiantes profesores, empleados, Directivos.
- ✓ **Identificación de condiciones que favorecen- dificultan** asumir estilos de vida saludables: cambios deseables- esperados

Tareas importantes cuando se planea la evaluación

DURANTE LA PLANIFICACIÓN

Como se harán- lograrán:

- ✓ **Documentación del proceso** reuniones, acuerdos, documentos síntesis, **Objetivos:** ¿Qué queremos lograr? ¿Cómo sabremos que lo estamos logrando?
- ✓ **Reflexión frente a resultados esperados – viables en términos de proceso.**
- ✓ **Conexión con criterios** propuestos a nivel nacional e internacional para las UPS. Instrumentos que se utilizarán para favorecer comparabilidad nacional, regional, internacional.
- ✓ Análisis de **sinergias** existentes, necesarias y posibles.

2

Tareas importantes cuando se planea la evaluación

DURANTE LA IMPLEMENTACIÓN

Como se harán- lograrán:

- ✓ **Participación de actores** clave en todas las etapas definidas para el proceso
- ✓ **Fortalecimiento de la capacidad** para participar
- ✓ **Vigilancia y monitoreo de base comunitaria** como complemento y refuerzo de otros mecanismos de evaluación- sostenibilidad de los sistemas de monitoreo comunitarios
- ✓ **Sistemas de vigilancia** de condiciones de salud: producción sistemática y periódica de información para monitorear cambios, alimentar, retroalimentar y proyectar las estrategias, potenciar los procesos.
- ✓ **Identificación, análisis participativo de resultados** obtenidos: actividades-estrategias
 - ✓ Recuperación y análisis de aprendizajes identificados por actores clave
 - ✓ Recuperación y análisis de aprendizajes derivados de las dificultades enfrentadas

Tareas importantes cuando se planea la evaluación

DURANTE LA IMPLEMENTACIÓN

Como se harán- lograrán:

- ✓ **Análisis de las sinergias** logradas (previstas y no previstas) y alternativas para mantenerlas-fortalecerlas
- ✓ **Visibilización de aprendizajes** y logros reconociendo aportes de todos los participantes, interpretación y utilización de los aprendizajes y la evidencia obtenida.
- ✓ **Socialización el proceso y la información obtenida en diferentes momentos:** publicaciones internas-externas, estrategias creativas para visibilizar información con diferentes públicos objetivo y hacerlos partícipes.
- ✓ **Aportar a la formulación de políticas** que garanticen sostenibilidad y cambios estructurales necesarios para la salud. Toma de decisiones conectda con el proceso favoreciéndolo y poryectandolo.

EXPERIENCIAS Y GUIAS

PROMOCIÓN DE LA SALUD

UPS

¿Qué Evaluar en PS?

Los objetivos de la promoción de la salud pueden estar dirigidos a lograr cambios en estilos de vida, uso de servicios y cambios en el entorno.

En procesos encaminados a PROMOVER LA SALUD

Se define al plantear el proyecto-proceso

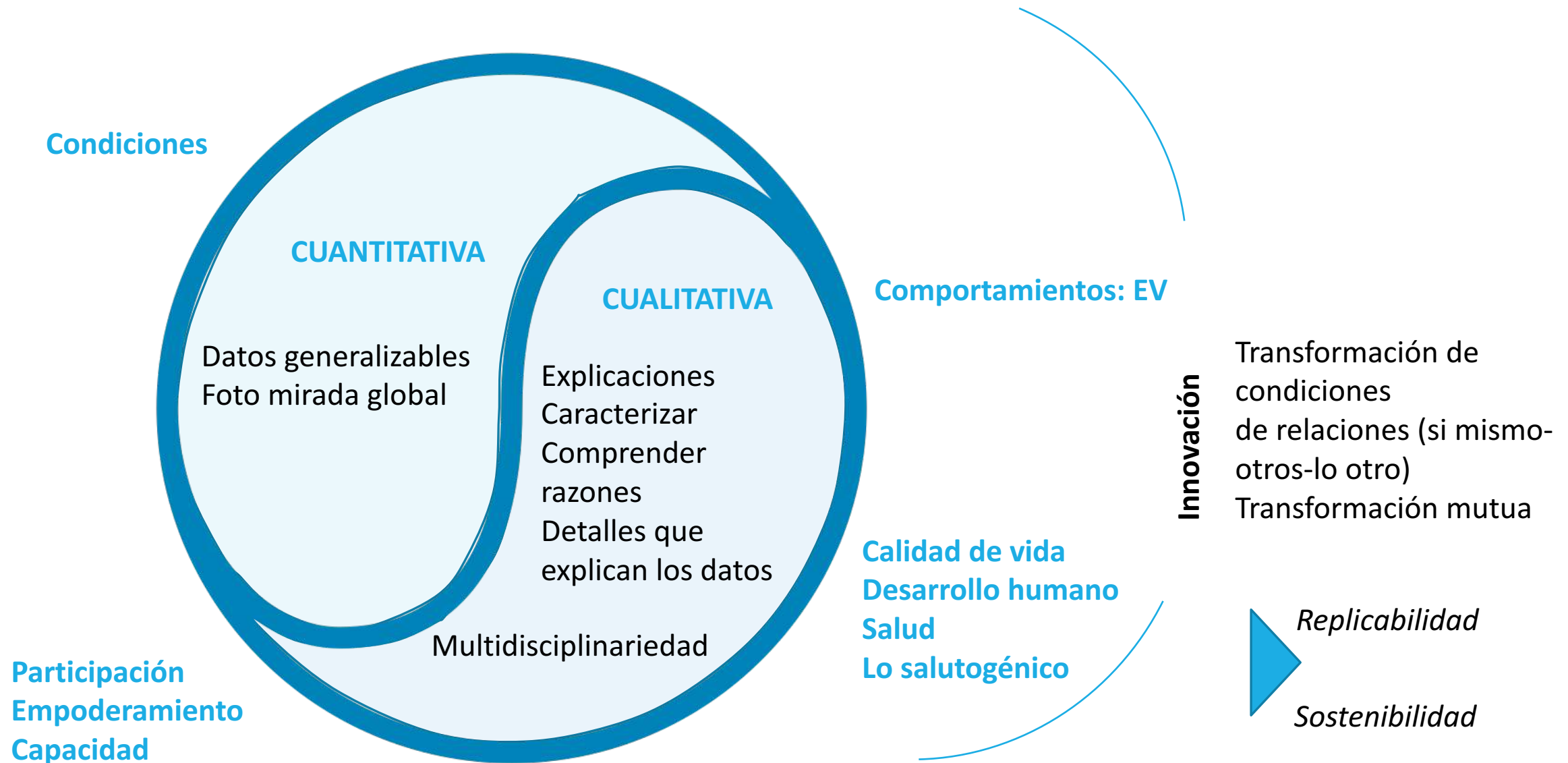
¿Cómo sabremos que vamos avanzando en el logro de los objetivos?

Participativa
Formativa
Con énfasis en
Activos - sinergias y
procesos
colaborativos
Corresponsabilidad
Coproducción de
salud
En todos los
momentos del
proceso

Al evaluar procesos encaminados a promover la salud la evaluación debe:

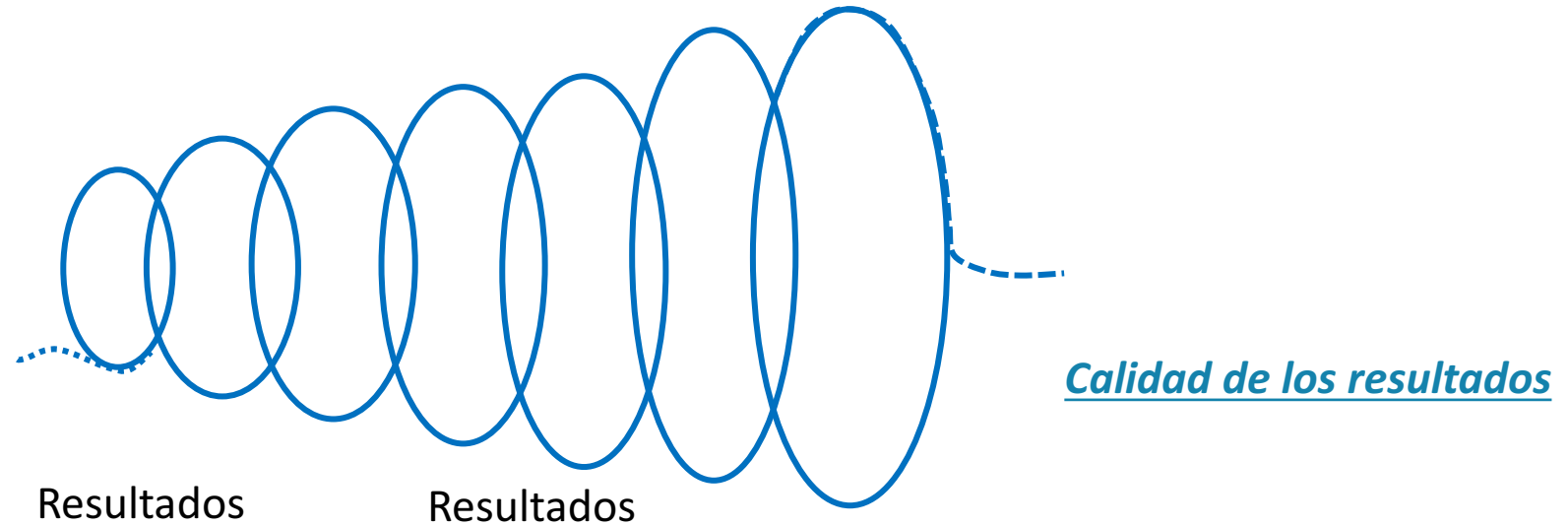
- ✓ Involucrar a los actores clave
- ✓ Recuperar aprendizajes derivados de las dificultades,
- ✓ Recuperar elementos que aporten a proyectar los procesos,
- ✓ Generar evidencia valiosa para los tomadores de decisión y para la formación de políticas institucionales y públicas saludables
- ✓ Aportar a la **caracterización de condiciones de salud**: activos en salud, actores clave, participación, cambios en condiciones, empoderamiento, corresponsabilidad, cogestión, procesos colaborativos, fortalecimiento de la capacidad, y a la **cualificación de estrategias** y a la **construcción de conocimientos** en promoción de la salud.
- ✓ Favorecer comparabilidad con otros Entornos, IES / Universidades, Países, etc.

Granados 2019



Logros

Aprendizajes derivados de las dificultades



Seguimiento y evaluación: cualitativa y participativa

Procesos:

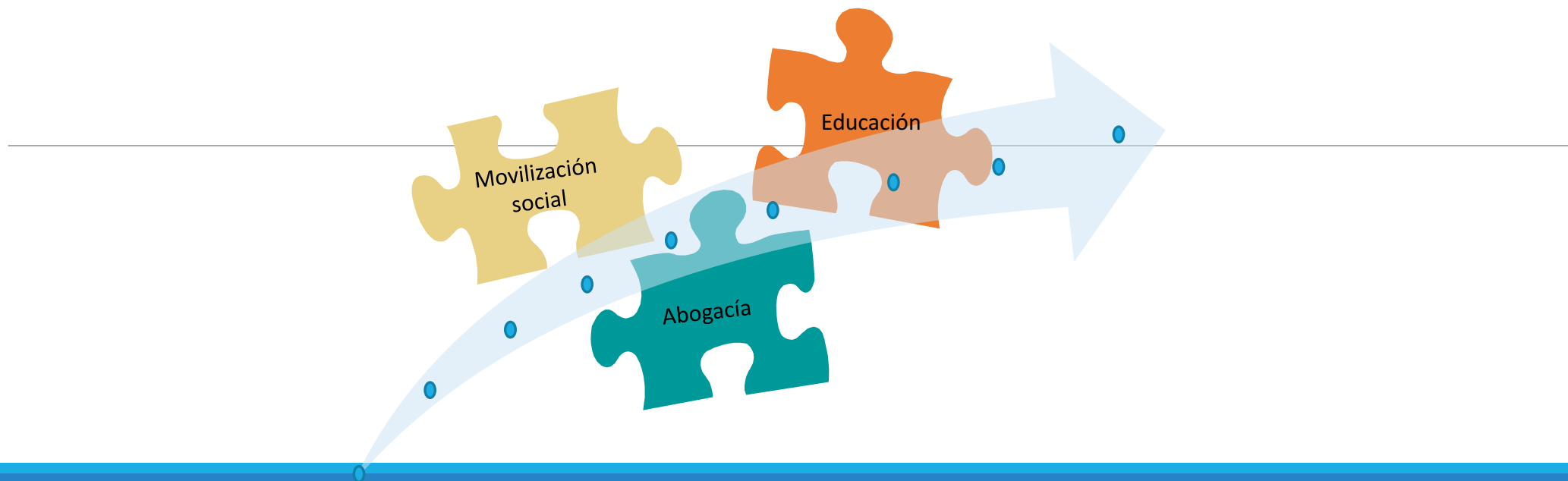
Mejora continua calidad- mejoramiento de las condiciones para la salud

Fortalecimiento de la capacidad - Empoderamiento - Participación - Autoeficacia (individual/comunitaria)

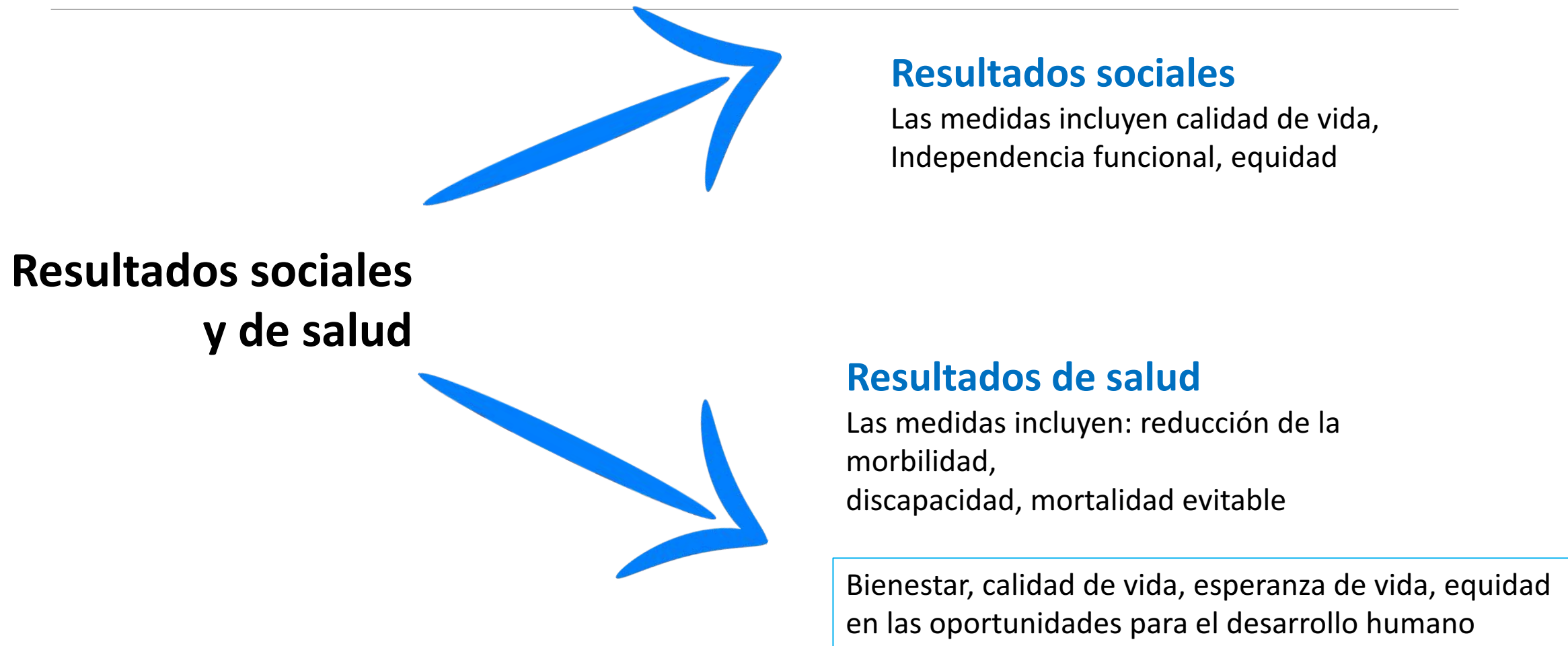
Calidad de los procesos



EXISTE UNA RELACIÓN DINÁMICA ENTRE LOS DIFERENTES RESULTADOS Y
3 ACCIONES FUNDAMENTALES A NIVEL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD:



Un Modelo de Resultados de la Promoción de la Salud



RESULTADOS INTERMEDIOS

Determinantes modificables

Nutbeam, 1999



Estilos de vida:

MEDIDAS: consumo de tabaco, elecciones alimenticias, AF, consumos nocivos, otros **no** relacionados solamente con ENT



Servicios

MEDIDAS prestación de servicios, acceso a servicios sanitarios y su adecuación



Entornos:

MEDIDAS entorno físico seguro, condiciones económicas y sociales que apoyen la salud, suministro de alimentos, acceso restringido a tabaco y alcohol

Cuidado de si mismo, de los otros y de lo otro
Corresponsabilidad, coproducción de salud

Servicios orientados al
mantenimiento de la salud

Entornos desde los que se le apuesta a la equidad, a la coproducción de salud y la sostenibilidad

Granados 2014

RESULTADOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

MEDIDAS DEL IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES



ALFABETIZACIÓN

FORMACIÓN PARA LA SALUD

Las medidas incluyen
Conocimientos relacionados con salud
Actitudes, motivaciones,
Intenciones conductuales,
Habilidades personales
autoeficacia

FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD
CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS EN PS
CUALIFICACIÓN DE ESTRATEGIAS



ACCIÓN E INFLUENCIA SOCIALES

Las medidas incluyen
Participación comunitaria
Empoderamiento comunitario
Autoeficacia comunitaria
Normas sociales
Opinión publica en favor de la salud

PROCESOS COLABORATIVOS
SINERGIAS Y TRABAJO EN RED



POLITICAS PUBLICAS SALUDABLES Y PRACTICAS ORGANZIATIVAS

Las medidas incluyen
Declaraciones,
políticas, legislación
Reglamentación
Asignación de
recursos
Prácticas
organizativas

POLITICAS INSTITUCIONALES Y
EVIDENCIA DESDE LAS UNIVERSIDADES
POLITICAS PÚBLICAS

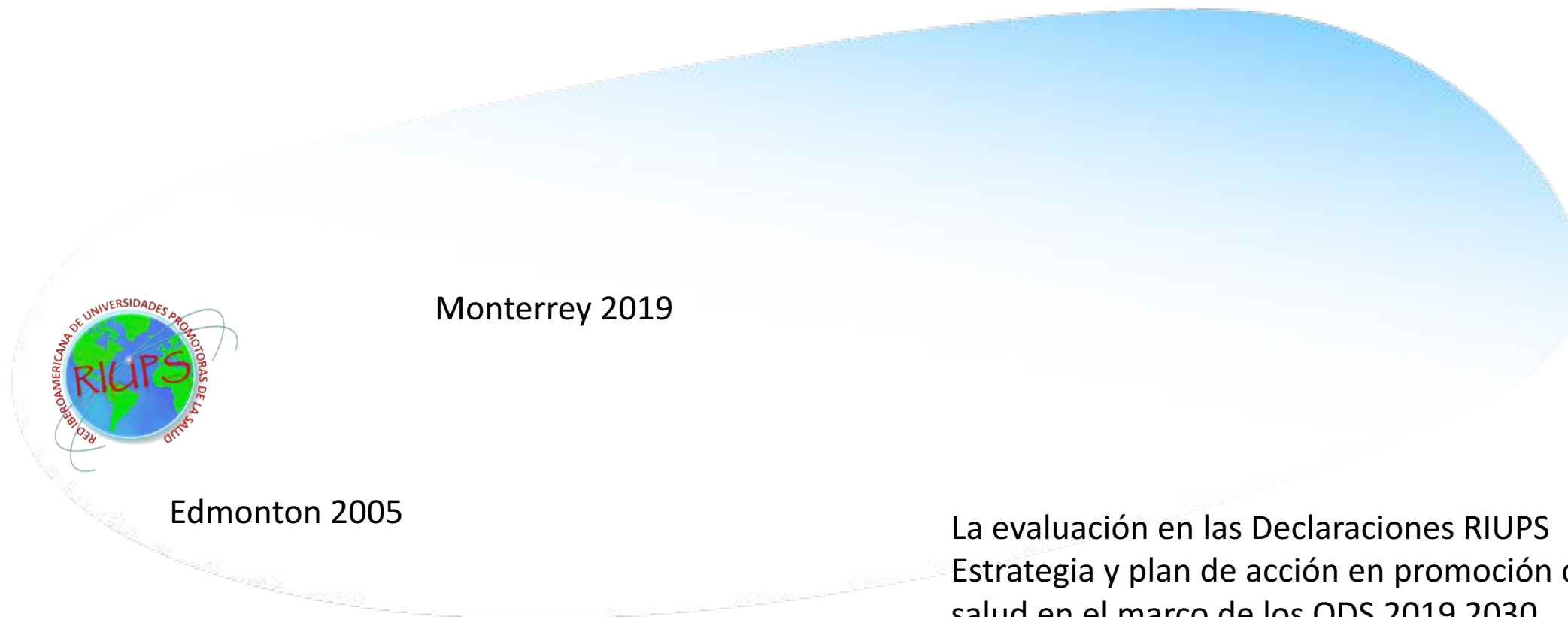


Orienta toma de decisiones
Retroalimenta lo logrado
Permite recuperar aprendizajes
Construir conocimientos
Cualificar estrategias
Mejorar prácticas

EVALUACIÓN

Parte del proceso
Definida al planearlo

2019-2030



Universidades Saludables Compromisos de Acción, Edmonton, 2005

Comprometer a las personas de todos los niveles de la institución a participar en forma significativa.

Estimular el interés y compartir los resultados de las investigaciones sobre promoción de la salud dentro de las comunidades locales, regionales y globales.

Evaluar, medir y diseminar resultados a autoridades y miembros de redes.

Asumir un rol de liderazgo, local, regional y globalmente en Promoción de la Salud.

Fuente: Carta de edmonton para universidades promotoras de la salud e instituciones de educación superior Compromisos de acción PG 5

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&alias=251-carta-edmonton-para-universidades-promotoras-salud-e-instituciones-educacion-superior-1&category_slug=documentos-base-972&Itemid=1031

Okanagan charter an international charter for health promoting universities & colleges 2015

Promoción de la salud incorporada al Plan estratégico de la Universidad y a todos los niveles
Investigación avanzada, enseñanza y capacitación para la promoción de la salud. conocimiento y acción. Contribuir al conocimiento que promueve la salud. producción, aplicación, establecimiento de normas y **evaluación**. Adelantar agendas de investigación multidisciplinarias y transdisciplinarias relevante para los resultados del mundo real, y también, asegurar capacitación, aprendizaje, intercambio de enseñanza y conocimiento que beneficiará el bienestar futuro de nuestras comunidades, sociedades y planeta. Liderar y asociarse hacia la acción local y global.

Fuente Carta de Okanagan, línea de acción 2. P.8

<https://www.fundadeps.org/recursos/documentos/735/carta-okanagan.pdf>

Implica también el desarrollo de competencias ciudadanas para recopilar, fortalecer capacidades, construir conocimientos información sobre asuntos de salud, analizarla críticamente, dialogarla y argumentarla con otros de modo que podamos **participar en la formulación y evaluación de políticas públicas en materia de salud.**

Garantizar el fortalecimiento de la capacidad para participar y gestionar cambios necesarios para la salud, la sostenibilidad y la vida, la movilización comunitaria en la educación superior para facilitar el cambio por medio del accionar de diversos protagonistas en esfuerzos interdisciplinarios, en red y complementarios para mejorar los estilos de vida y el bienestar en la comunidad académica; influir en la mejora del estado de salud de la comunidad en la que se inserta la institución, el aporte desde ésta a la salud en la comunidad, su país; y aportar decididamente a lograr mayor sostenibilidad para el planeta **generando evidencia que oriente la formulación y evaluación de políticas públicas**, aportando a la construcción de alternativas de participación social y comunitaria en temas que afectan la salud, preparando líderes con capacidad de construir cambios culturales necesarios.

Declaración de **Monterrey** Concertación política, social y universitaria por la salud y la equidad 2019 pgs 38 Y 39
https://a6411451-8063-4d2a-8331-6dad337f476f.filesusr.com/ugd/9386fc_c51a1d41c3f04721b07c06abaeffe829.pdf

OPS

“Actualizar y **compartir pautas y herramientas sobre diseño, implementación y evaluación**, que facilite la identificación y movilización de activos comunitarios y capacidades y desarrollo de capacidades de organizaciones comunitarias clave y líderes”.

Strategy and plan of action on health promotion within the context of the sustainable development goals 2019-2030 *pg. 12*

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=49687-cd57-10-e-health-promotion&category_slug=cd57-en&Itemid=270&lang=en

Lecciones aprendidas

Mejoramiento de condiciones y de la salud
Miembros comunidad universitaria
Posibilidad de ser motores de desarrollo regiones-países

PROCESOS de EMPODERAMIENTO

GESTIÓN DE RIESGOS
DISMINUCIÓN

RECURSOS

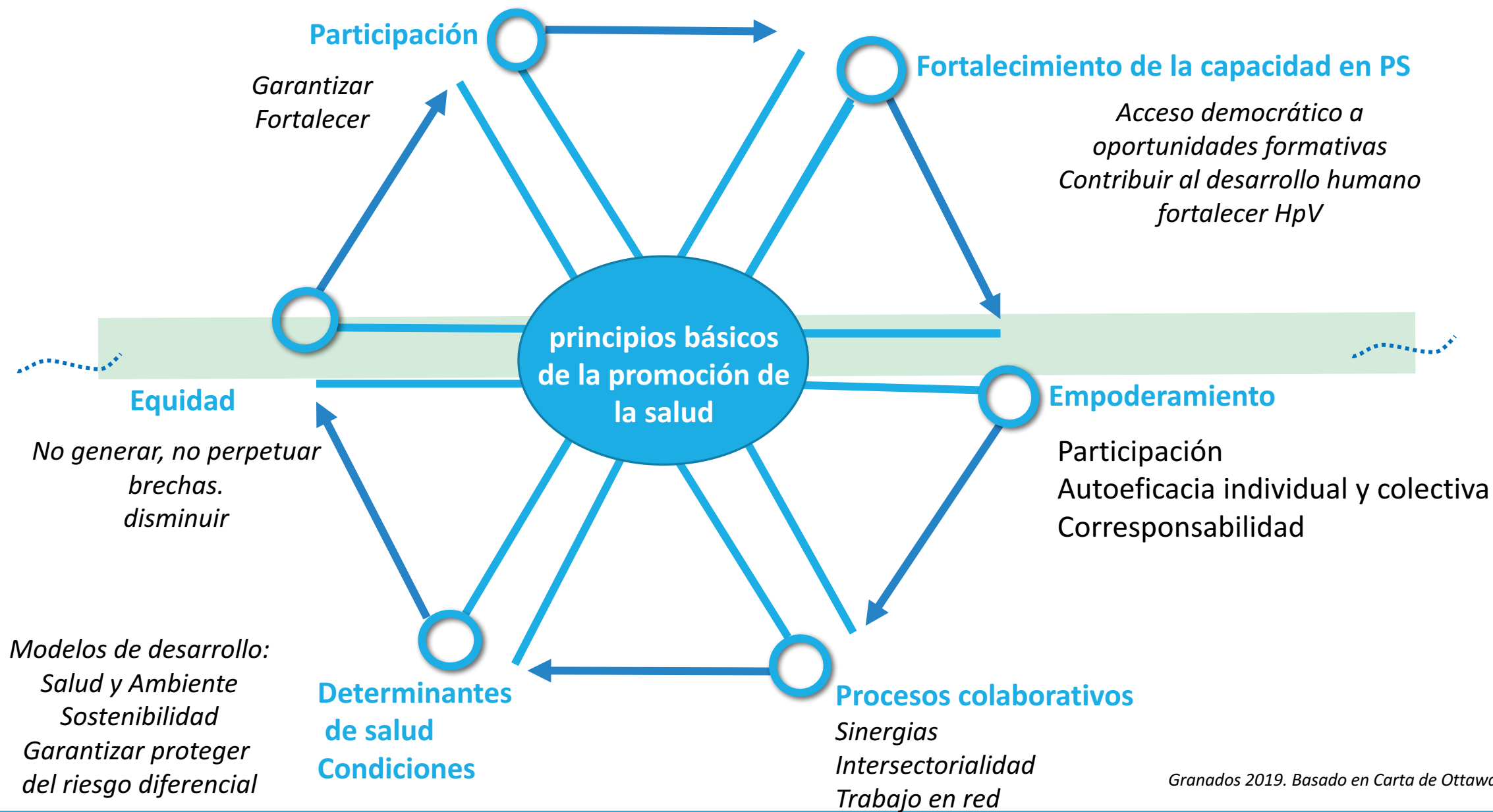
PROBLEMAS

ACTIVOS

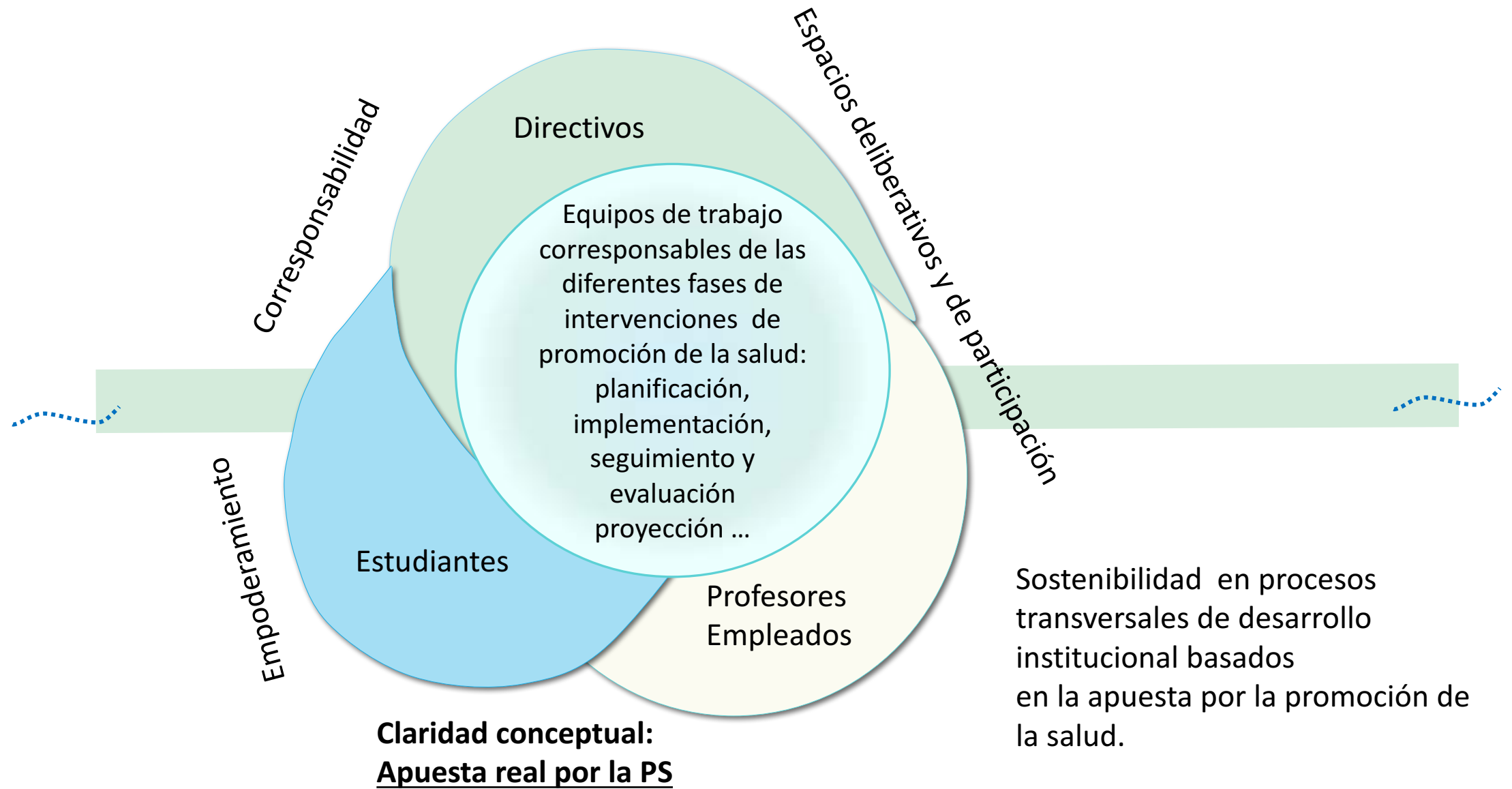
NECESIDADES

Diseño
Procesos
Resultados - impacto
Eficacia

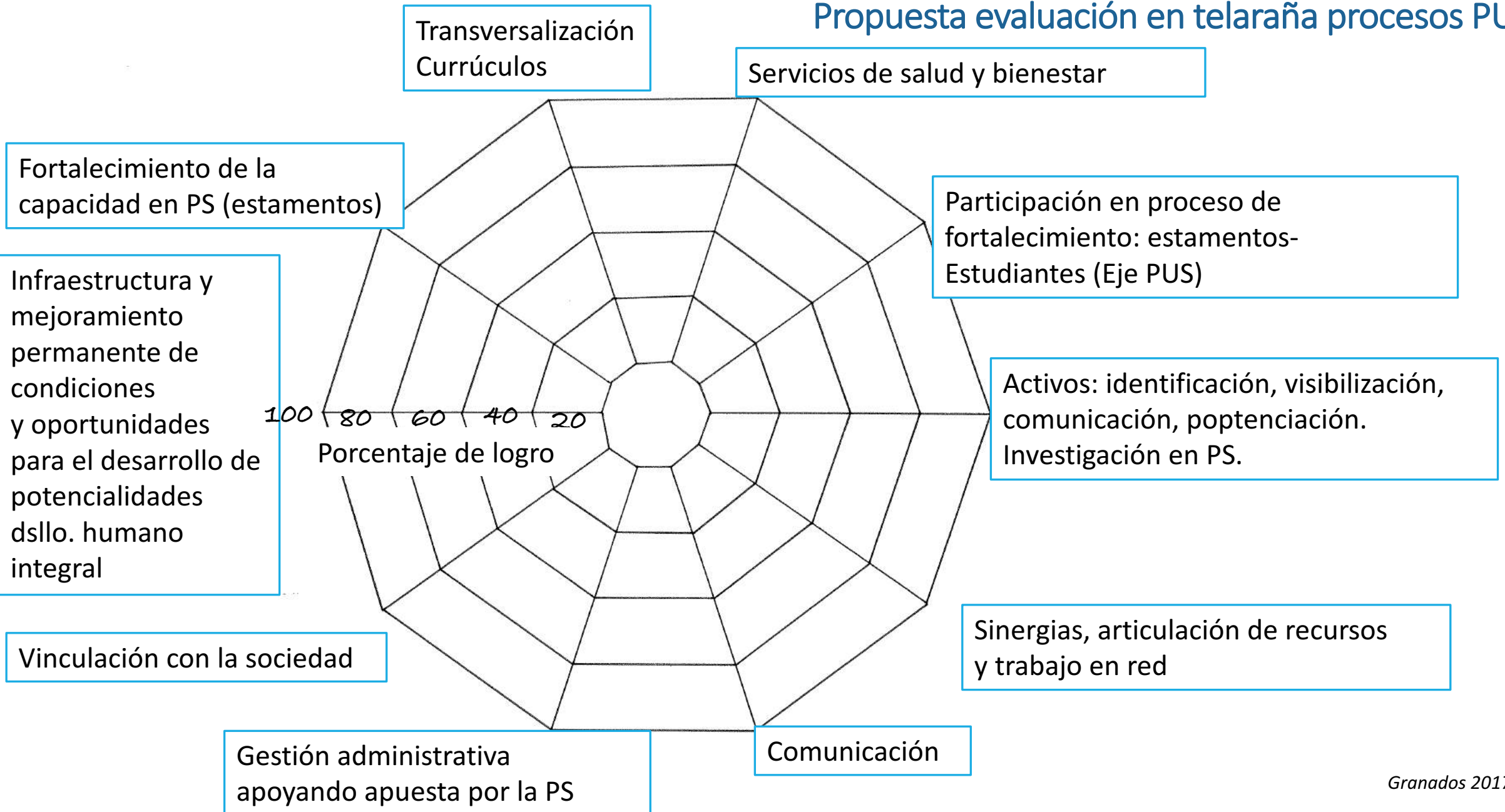
QUÉ



Granados 2019. Basado en Carta de Ottawa 1986



Propuesta evaluación en telaraña procesos PUS



Insumos para la formulación de indicadores

Infraestructura y
Mejoramiento de condiciones

Condiciones y oportunidades para el desarrollo de potencialidades dslllo. humano integral, Espacios de encuentro, sostenibilidad, gestión de residuos, accesibilidad,

Transversalización currículos

Formación en PS y B transversall en todas las carreras y espacios para interdisciplinariedad, interculturalidad, construcción intergeneracional

Participación en proceso de fortalecimiento: estamentos- Estudiantes (Eje PUS)

Participación en todos los momentos del proceso, corresponsabilidad evaluación, priorización, diseño e implementación de estrategias, seguimiento y evaluación

Investigación.

Proyectos de investigación, producción científica sobre S y B, colaboración en redes internacionales, participación en eventos científicos, aporte invest. a cualificación de estrategias y generación de conocimientos en PS

Vinculación con la sociedad

Extensión cultural, proyectos de vinculación, transferencia de conocimiento,

Servicios de salud y bienestar.

Atención integral, apuesta por mantenimiento de la salud, salud ocupacional vincualda a apuesta por la PS, deportes y recreación, nutrición, coordinación con talento humano, orientación vocacional, apoyo a las personas con discapacidad

Comunicación

CON la gente, garante de participación: modelos participativos, comunicación institucional (intra e inter)

Gestión administrativa
apoyando apuesta por la PS

Liderazgo, voluntad institucional, organigrama, plan estratégico, planificación, unidad de promoción de la salud y el bienestar.

Sinergias, articulación de
recursos
Trabajo en red

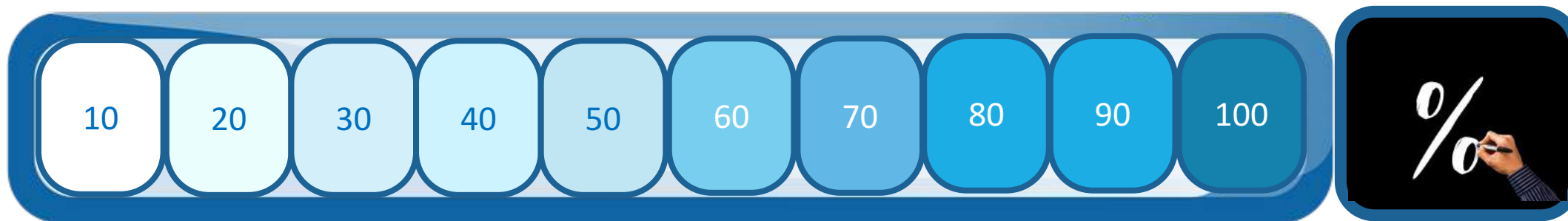
Colaboración interinstitucional, abogacía por la salud y el bienestar, compromiso ético, mediación, participación en comisiones o grupos de trabajo.

Activos en salud

Identificación, visibilización, comunicación, poptenciación. Investigación en PS.

Fortalecimiento de la capacidad
en PS (ESTAMENTOS)

Valoración por estamentos de empoderamiento, participación, corresponsabilidad, procesos colaborativos



Porcentaje de logro

Ejemplo Guía REDCUPS 2012

http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Documentos%20REDCUPS/Guia_REDCUPS_publicacion_2012.pdf

Construyendo Comunidades Educativas Saludables



GUÍA PARA LA AUTOEVALUACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR PROMOTORAS DE LA SALUD

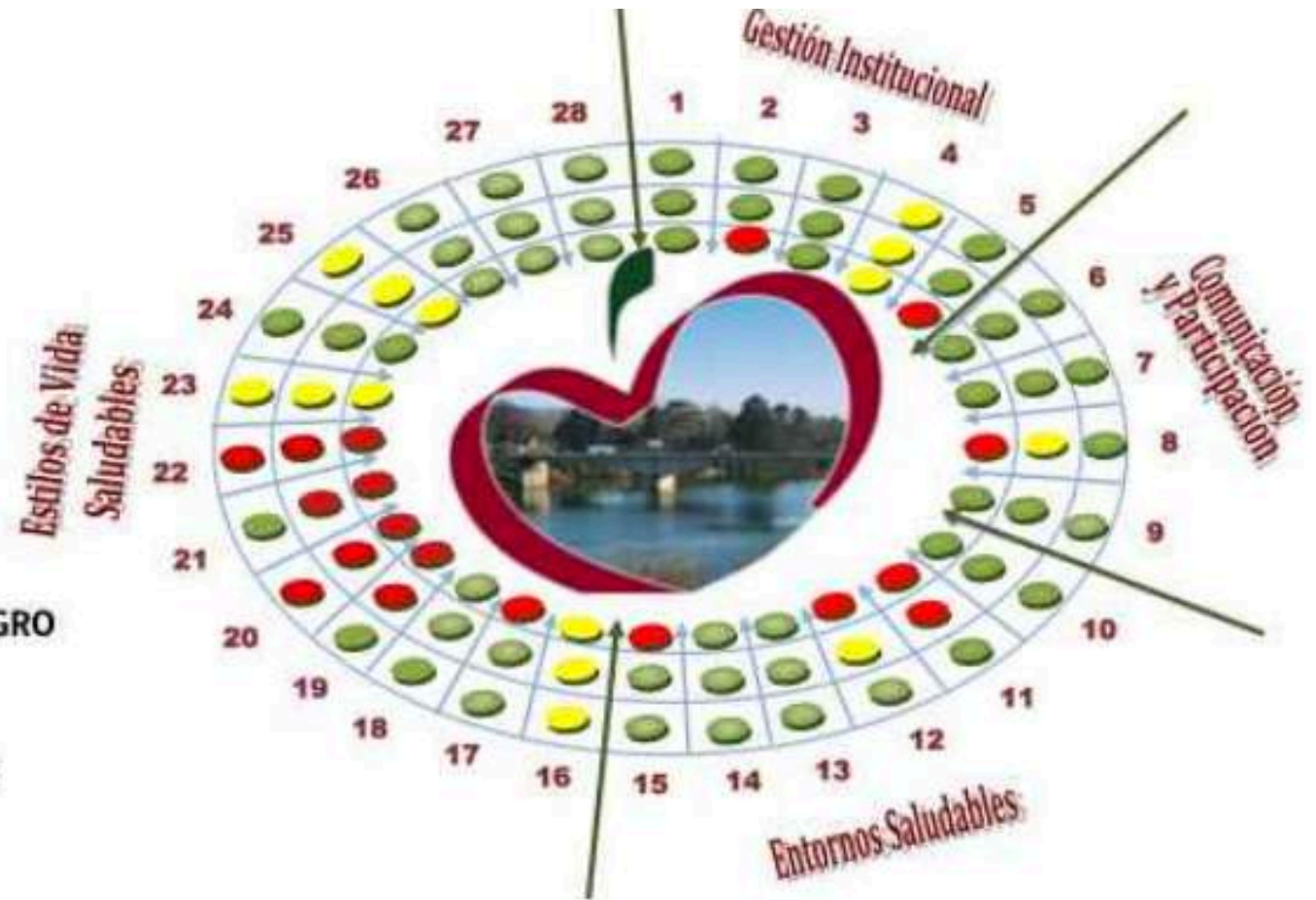
Red Nacional de Universidades Promotoras de la Salud 2013



http://media.wix.com/ugd/cfb751_88de7541330c4462a28dfaff33e06bf6.pdf

Propósito de la Autoevaluación y Reconocimiento

El objetivo principal del proceso de autoevaluación de IESPS es establecer criterios de buenas prácticas para las instituciones.



INDICADORES DE LOGRO

- Nivel avanzado
- Nivel Intermedio
- Nivel Inicial



Figura 1. Propuesta de representación gráfica para la presentación de resultados obtenidos durante la autoevaluación

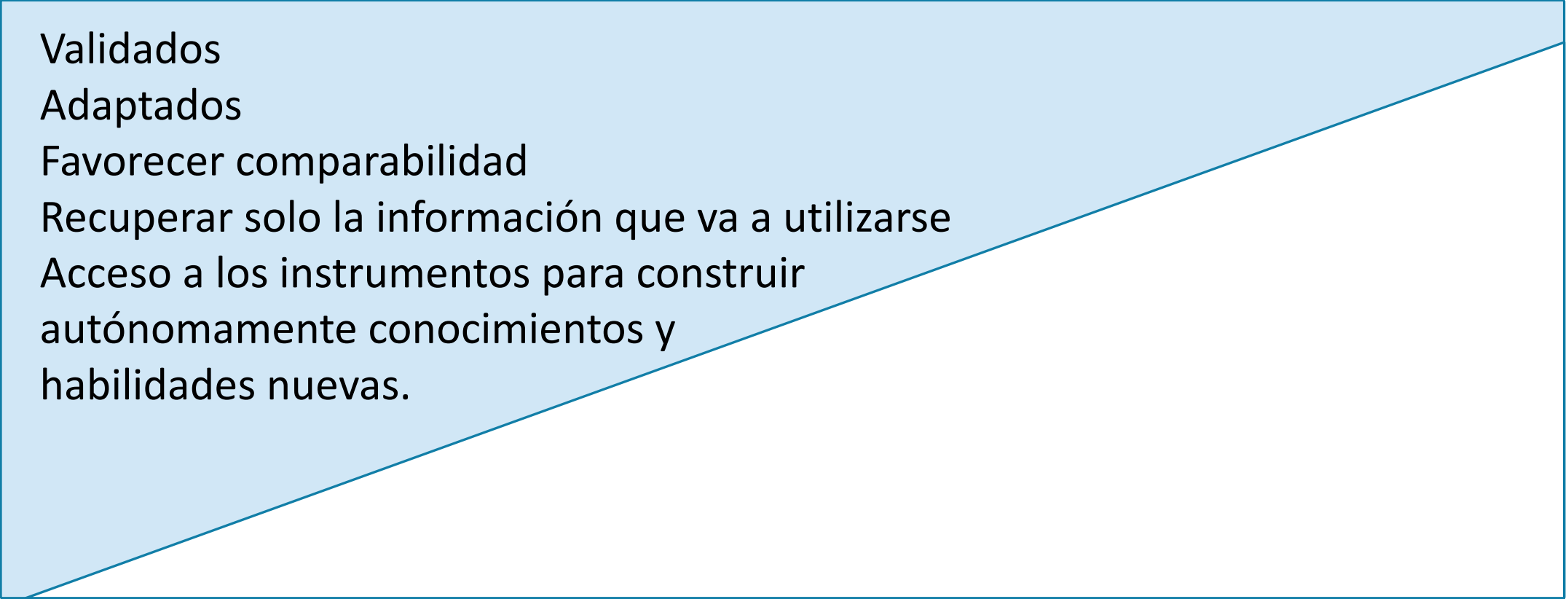
Figura 2. Etapas de los procesos de autoevaluación y reconocimiento de las IESPS





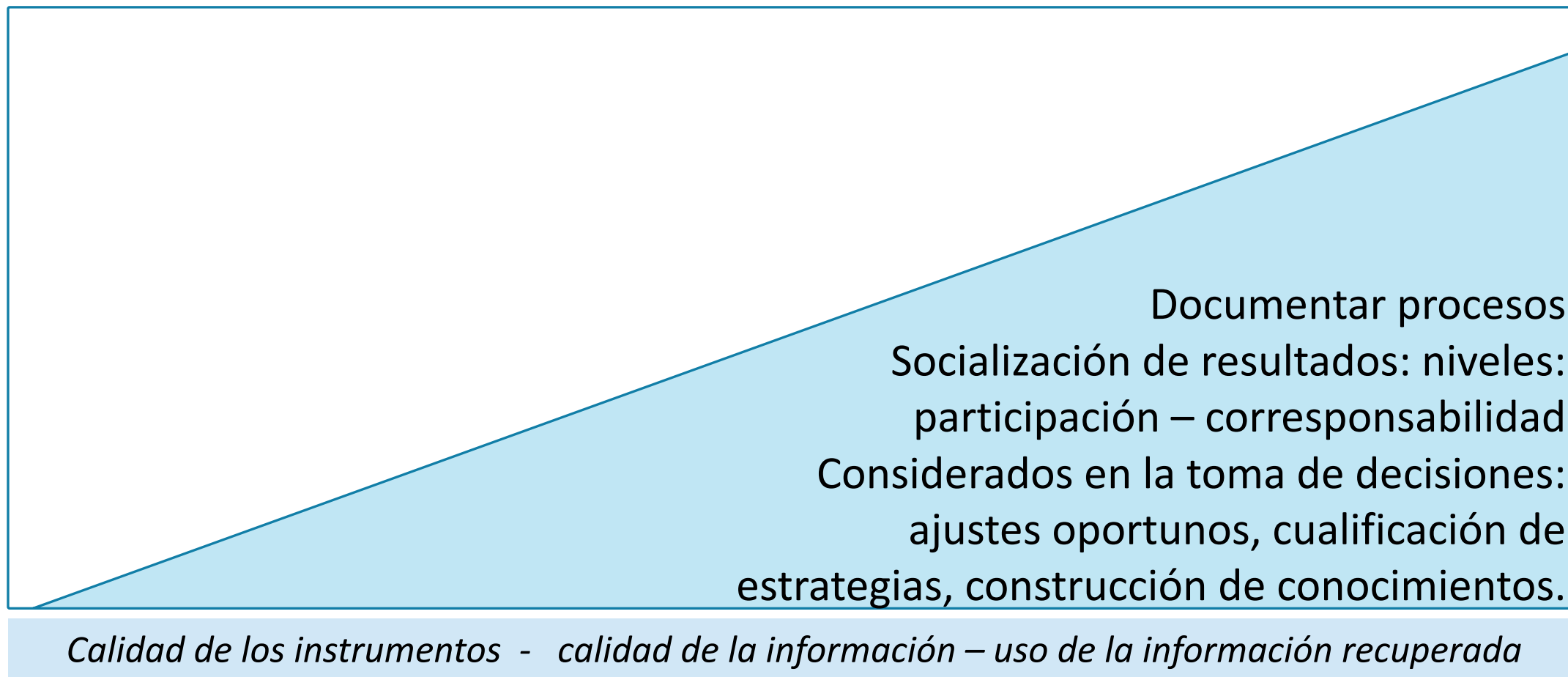
Áreas	Componentes
Gestión institucional	<ol style="list-style-type: none">1. Políticas institucionales2. Indicadores de gestión3. Calidad de vida laboral4. Calidad de vida estudiantil5. Aspectos curriculares y de formación académica6. Vínculo con el medio
Comunicación y participación	<ol style="list-style-type: none">1. Comunicación efectiva2. Participación social
Entornos saludables	<ol style="list-style-type: none">1. Infraestructura: espacios estudiantiles2. Infraestructura: espacios laborales3. Seguridad4. Manejo de residuos5. Entornos inclusivos: necesidades especiales
Estilos de vida	<ol style="list-style-type: none">1. Factores protectores psicosociales2. Salud sexual y reproductiva3. Alimentación saludable4. Actividad física5. Promoción de factores protectores y prevención del consumo de drogas





Validados
Adaptados
Favorecer comparabilidad
Recuperar solo la información que va a utilizarse
Acceso a los instrumentos para construir
autónomamente conocimientos y
habilidades nuevas.

Calidad de los instrumentos - calidad de la información – uso de la información recuperada



Elaboración de una Guía para el fortalecimiento institucional UPS País

Ventajas

Criterios compartidos

Avance en términos de proceso

Comparabilidad

Identificación de fortalezas y necesidades

Procesos colaborativos

Trabajo en Red

Contextuada

Guía y orienta procesos de avance dando logar a las particularidades

GUIAS REDES NACIONALES UPS



Perú

<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/documentos/promovUniverSaludables.pdf>

Chile 2006

<http://www7.uc.cl/uusaludable/img/guiaUSal.pdf>

Ministerio de Salud 2010

<http://www.consortio.edu.pe/wp-content/uploads/2014/04/Guia-Universidades-Saludable-2013.pdf>



Colombia 2012

http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Documentos%20REDCUPS/Guia_REDCUPS_publicacion_2012.pdf

Chile 2015

Evaluación

http://media.wix.com/ugd/cfb751_88de7541330c4462a28dfaff33e06bf6.pdf

Costa Rica 2015

http://media.wix.com/ugd/cfb751_297045721ae44fdfa559166c20af09ab.pdf

Construcción de conocimientos en Promoción de la salud
Aprendizajes derivados de la experiencia en la RIUPS

Razones para Evaluar

Valorar la distribución de los recursos - Esfuerzo

Valorar si se ha logrado un uso económico de los recursos -- Eficiencia

Cualificar procesos y estrategias

Medir el impacto de los resultados y si la intervención valió la pena -- Efectividad

Juzgar la adecuación y la relevancia de la entrega de la intervención -- Ejecución/proceso

Construir conocimientos en PS

Recuperar información útil para replicar las experiencias

Evaluar los beneficios generales de la intervención-- Eficacia

Informar futuros planes

Recuperar aprendizajes derivados de las dificultades

Granados 2015

LA EVALUACION

Aporta oportunidades para

Mejoramiento de condiciones e infraestructura

Transversalización currículos

Participación en proceso de fortalecimiento: estamentos-Estudiantes (Eje PUS)

Investigación.

Vinculación con la sociedad

Servicios de salud y bienestar.

- ✓ Intercambio de perspectivas
- ✓ Diálogo frente a avances y fortalezas percibidos
- ✓ Recuperación de aprendizajes derivados de las dificultades
- ✓ Acuerdos frente a ajustes y mejoras necesarios
- ✓ Vincular al proceso información emergente
- ✓ Proyecciones deseadas
- ✓ Mirada particular en diálogo construcción de mirada general compartida

Comunicación

Gestión administrativa apoyando apuesta por la PS

Sinergias, articulación de recursos
Trabajo en red

Activos en salud

Fortalecimiento de la capacidad en PS (ESTAMENTOS)

Nuestro proceso como UPS ...

Fortalece la capacidad a nivel individual y comunitario para participar.

Favorece transformaciones culturales necesarias para la salud

Garantiza el mejoramiento permanente de condiciones para la salud

Favorece procesos transversales de desarrollo institucional que se basan en apuestas que garantizan la salud, la sostenibilidad y la vida

Favorecen corresponsabilidad, sinergias y trabajo en red

Propicia el desarrollo humano y aporta al mejoramiento de la calidad de vida

Aporta a la formación de modelos y/o promotores de conductas saludables a nivel de sus familias, de sus entornos y de la sociedad en general
potenciando los recursos comunitarios que permiten a sus miembros realizar todas sus funciones vitales y auto desarrollarse hasta su máximo potencial desde una perspectiva de apoyo mutuo

Favorece articulación de experiencias y recursos en favor del desarrollo humano y la calidad de vida de los miembros de su comunidad educativa,
le apuesta a favorecer cambios culturales en favor de la salud y aporta a la formulación de políticas públicas contribuyendo a un mejoramiento permanente de condiciones para la salud, la equidad en el acceso a la misma y la inclusión.



Qué fortalezas tenemos al evaluar el proceso en nuestra
Universidad
Cómo fortalecer la manera como evaluamos
Qué actores clave pueden apoyar el proceso



Qué nos aportó
Qué podemos fortalecer
Qué podemos aportar al movimiento de UPS
y a otros interesados en el tema

Visítanos - Escríbenos

<https://www.promocionsaludregionamericas.com/>

Anexos

Guías
Principios
Criterios
Tipos
Indicadores

Principios guía para la evaluación de intervenciones de PS

- Participación de todos los involucrados
- Multidisciplinariedad
- Construcción de capacidad
- Apropiaada, en respuesta a la complejidad de las intervenciones y sus largos tiempos de respuesta

OPS/OMS, citado por Naidoo and Wills, 2009



Características de la evaluación de intervenciones de PS

1. Refleja expectativas e interrogantes de usuarios potenciales de la Información.
2. Trasciende la presentación de informes y resultados.
3. Genera Acción- Cambio.
4. Responde a preguntas de usuarios de la información.
- 5. Evalúa desempeño y resultados de intervenciones en condiciones reales, más que en situaciones controladas.
6. Incluye determinantes socioculturales, geográficos, logísticos, legales.
7. Prioriza evaluación de políticas o programas dirigidos a poblaciones.
8. Convierte los resultados en práctica social.



Todo evaluador debe:

Precisar de manera clara el ámbito de la evaluación.

Definir con claridad la intencionalidad de la evaluación – resultado que se persigue.

Ajustar el proceso evaluativo a los fines y recursos disponibles.

Posibles intereses en la Evaluación en PS

Decidir extender, ampliar o suspender una intervención	Justificar una inversión o rendir cuentas
Demostrar el éxito y abogar ante decisores	Determinar efectividad y avalar o no una nueva inversión

Díaz y Arias, 2003, adaptado de Gómez, 2003

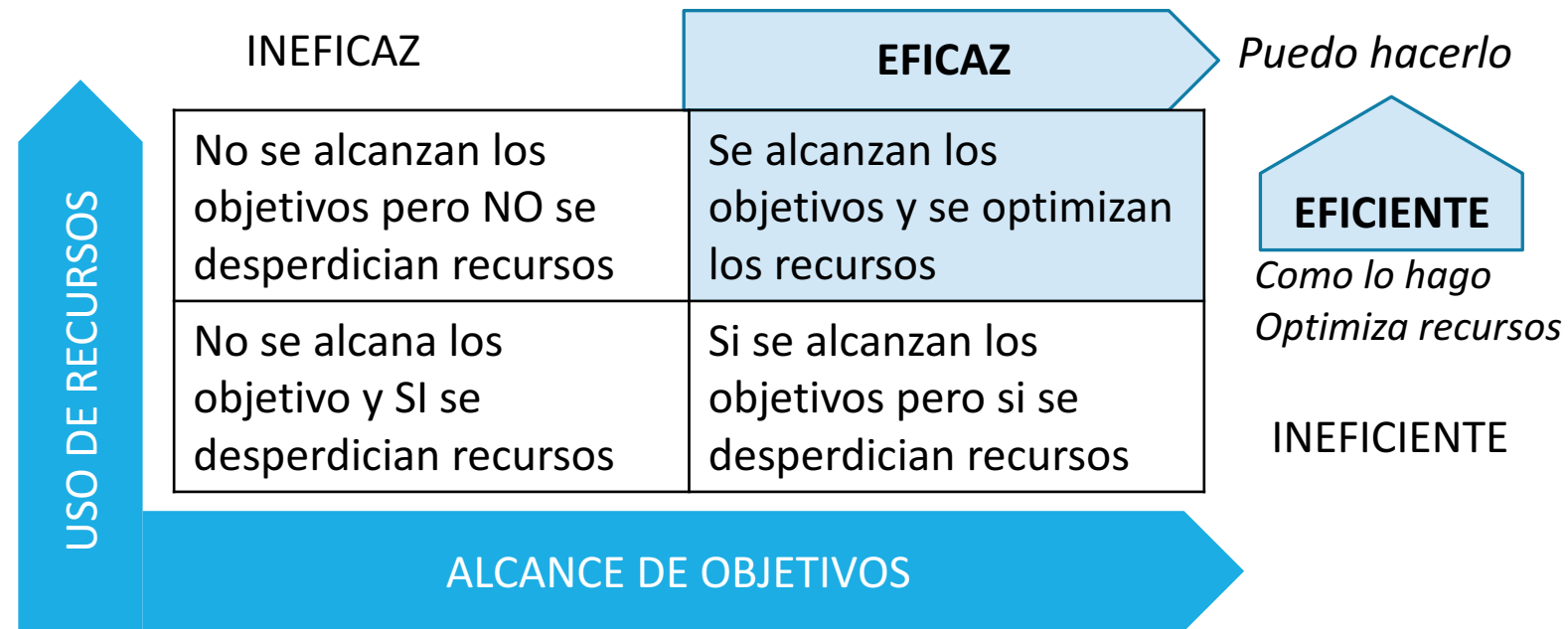
Tipos y Enfoques de Evaluación

Tipos:

- Evaluación de necesidades
- Evaluación de pertinencia
- Evaluación del proceso
- Evaluación de eficacia
- Evaluación de impacto
- Evaluación de eficiencia

Eficacia: Capacidad para producir el efecto deseado o esperado FINES

Eficiencia: Relación entre recursos y logros



Tipos y Enfoques de Evaluación

Enfoques:

- Directivo
- Centrado en el desarrollo de la intervención
- **Participativo:**
 - Evaluación práctica
 - Evaluación empoderadora

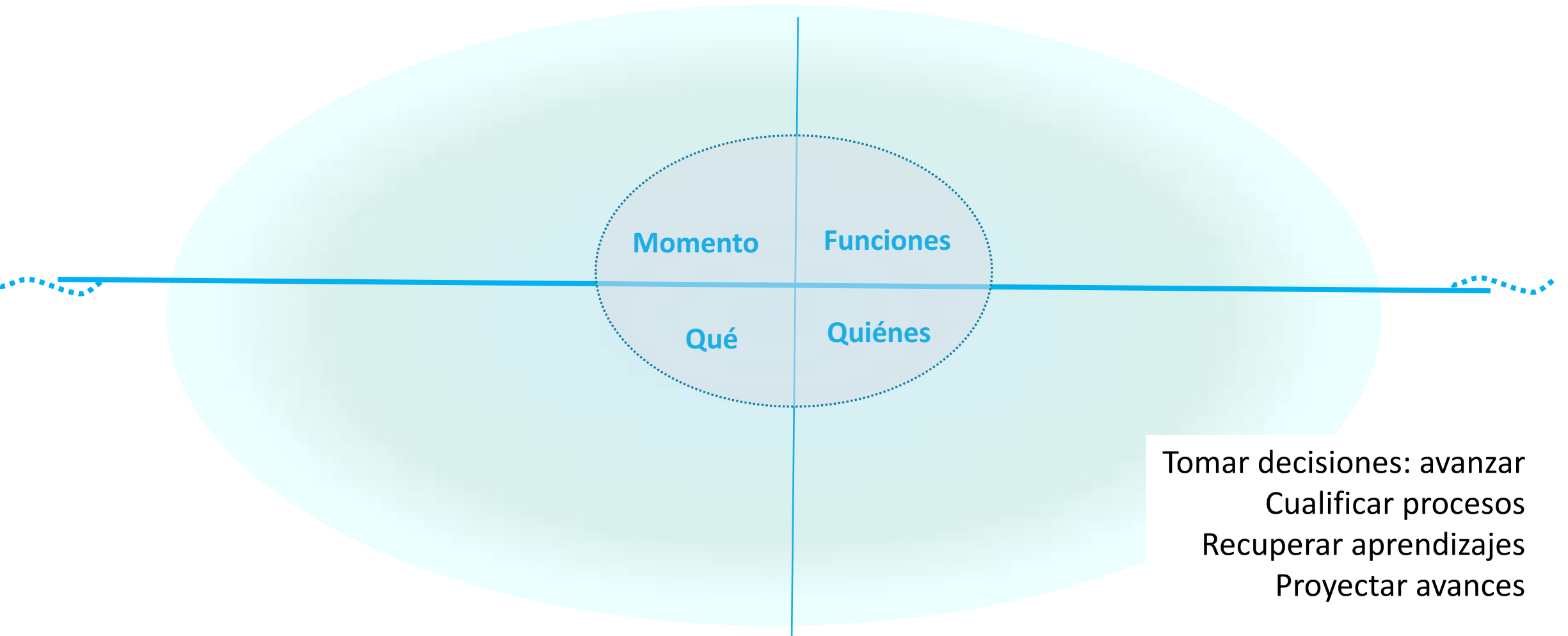
Ridde and Degenais, 2015

Con la gente



Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada



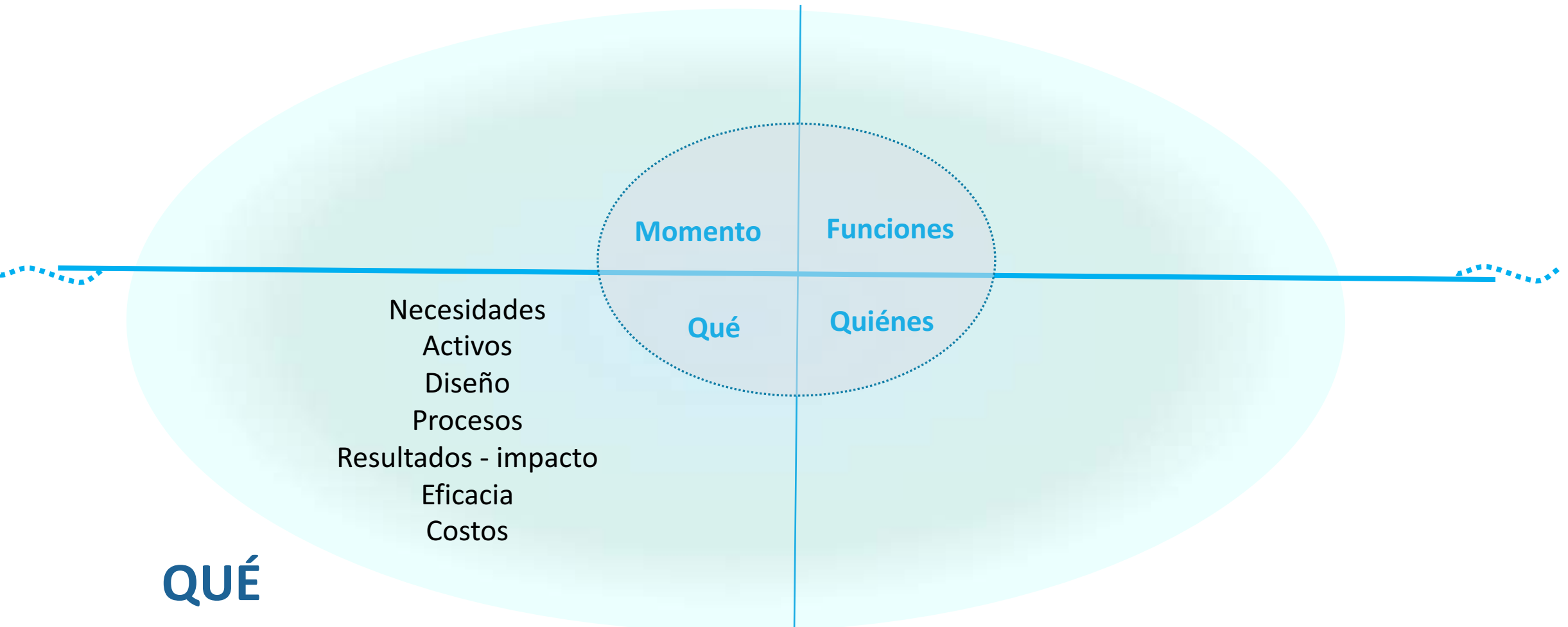
Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada



Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada



Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada

Momento

Línea de base- seguimiento

Previa Inicial

Funciones

Qué

Quiénes

Momento

Ex ante

Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada

Funciones

Comparación, numérica o no, de los costos y beneficios que se estima generará el proyecto si es ejecutado.

Evaluación de las necesidades y potencialidades de la comunidad que se realiza durante la etapa de **Identificación**, unida a una estimación de los **efectos** del proyecto antes de que aparezcan o se materialicen. Incluye, además, la **valoración de los problemas** identificados, la población objetivo y otros elementos presentes en el **diagnóstico comunitario participativo**.

Su objetivo básico es constituir **elemento guía para establecer prioridades**, establecer objetivos y tomar decisiones sobre la conveniencia técnica, económica y social de llevar adelante el proyecto, en especial, cuando éste podría competir con otros por financiamiento.

Quiénes

Momento

Intermedia

Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada

Intermedia, concurrente o simultánea:

se desarrolla durante la Ejecución del proyecto, apoyándose en los datos que proporciona el Monitoreo, para evaluar resultados parciales y su avance, en términos de eficacia y eficiencia, es decir, se ejecuta el proyecto de manera eficaz (logrando los resultados esperados) y valorando los recursos utilizados. Ello permite, de ser necesario, reprogramar e ir corrigiendo, sobre la marcha, los posibles errores y dificultades que se vayan detectando en la ejecución de las actividades. Básicamente, la evaluación intermedia consiste en un análisis de los indicadores y supuestos de la Matriz de Planificación del Proyecto, para identificar fallas en el Diseño-formulación y en el Plan Operativo.

Funciones

Quiénes

Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada

Momento

post

corresponde con la finalización inmediata de la ejecución del proyecto, detectando, registrando y analizando los resultados inmediatos esperados (en caso negativo comprender y explicar: ¿por qué?). Recuperar aprendizajes derivados de las dificultades desde una mirada general del proceso

Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada

Momento

impacto **ex-post**

Determinar una evaluación de resultados para ver si efectivamente el proyecto o programa está alcanzando (o alcanzó) los objetivos estimados en la evaluación ex-ante así como los objetivos planteados por el proyecto.

se realiza una vez terminada la ejecución del proyecto, sobre la base de datos reales, para medir el nivel de logro del Propósito definido en la Matriz de Planificación del Proyecto, o tiempo después (meses, años) de haber concluido la ejecución para medir el Fin descrito en dicha matriz, respecto a los resultados, tanto mediatos, como alejados, consolidados en el tiempo, por lo que también se le conoce como evaluación de resultado o de producto. La evaluación ex-post se basa en el hecho de que la valoración de los efectos del proyecto, el cumplimiento efectivo de sus objetivos, así como la capacidad de la comunidad para mantener los beneficios en el tiempo, sólo podrán ser analizados con rigor, en un momento posterior a su finalización. Es por ello que en este tipo de evaluación se determina, sistemática y objetivamente, la pertinencia de sus objetivos y su grado de realización, la eficiencia en cuanto al desarrollo, la eficacia, el impacto y la viabilidad, así como todas las actividades desarrolladas a la luz de los objetivos planteados en el proyecto. Ello resulta aún más cierto en el caso de los proyectos de carácter social, y en aquellos que comportan un elevado grado de transferencia de conocimientos.

Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada

Momento

Funciones

Sumativa: Al final, nivel de logro. se utiliza para emitir juicios sumarios y llegar a conclusiones sobre un proyecto y/o mejorar futuros proyectos, en relación con la efectividad. Se lleva a cabo, en general, al concluir la ejecución del proyecto o varios años después, si es una evaluación *ex-post* o de impacto, a fin de apreciar su eficacia y repercusiones.

Necesidades
Riesgos
Activos
Diseño
Procesos
Resultados - impacto
Eficacia
Costos

PARTICIPATIVA

Autoevaluación
externa
interna
mixta

Qué

Quiénes

Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada

Momento

Funciones

Formativa: del progreso durante el proceso, tiene por objeto mejorar el desempeño y evaluar el cumplimiento del proyecto, como base para realizar modificaciones durante el ciclo de la intervención. Se realiza durante la etapa de Diseño-formulación o en la Ejecución.

Necesidades
Riesgos
Activos
Diseño
Procesos
Resultados - impacto
Eficacia
Costos

PARTICIPATIVA

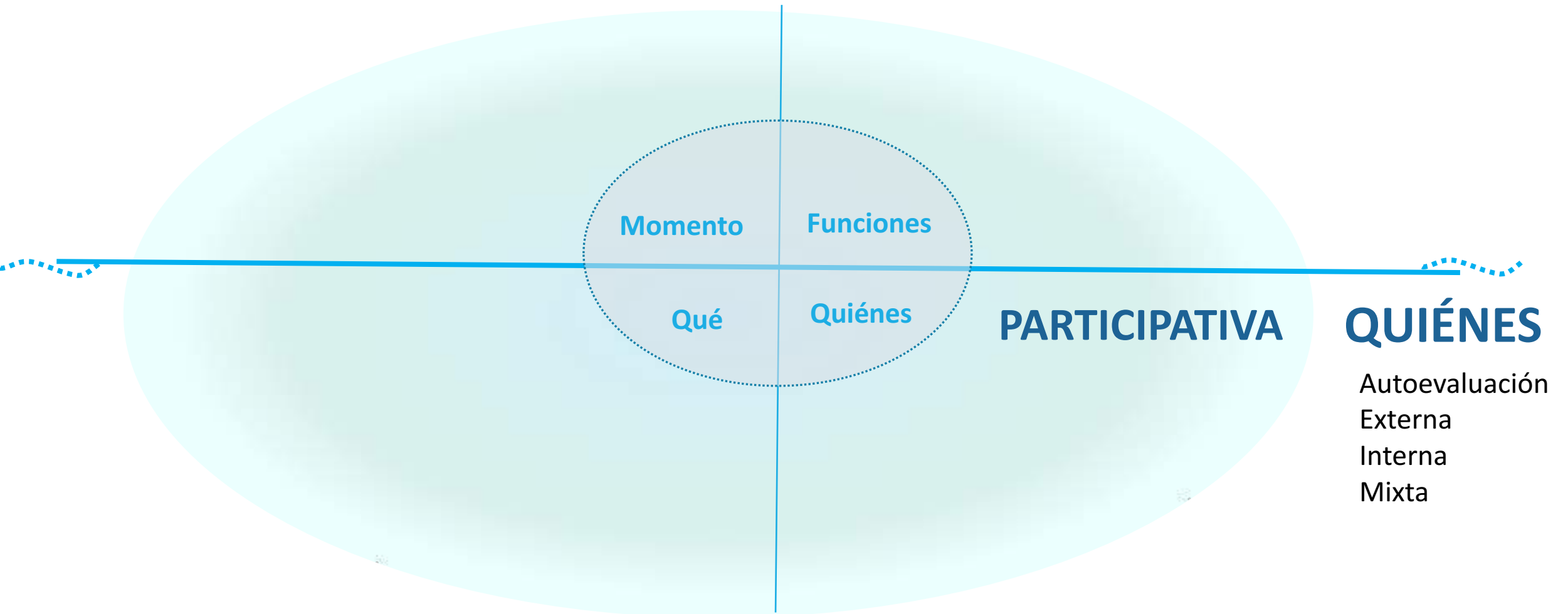
Autoevaluación
externa
interna
mixta

Qué

Quiénes

Tipos de evaluación

propósitos - instrumentos - información recuperada



QUIÉNES

Externa: cuando los responsables de efectuar la evaluación son extraños a la institución que ha planificado y ejecutado el proyecto. Cuando se trata de proyectos comunitarios la evaluación podría ser hecha por la institución que ha financiado el proyecto.

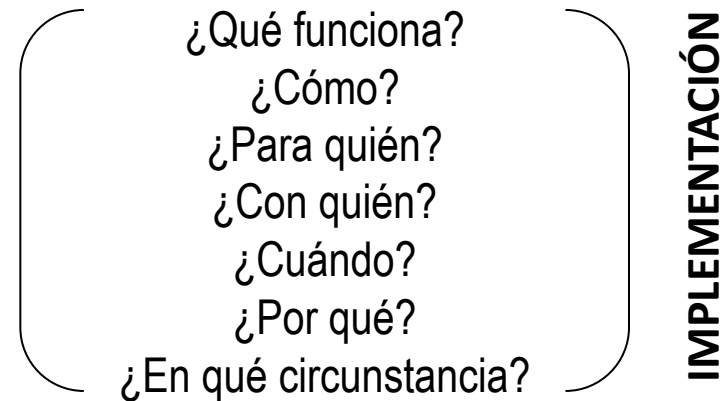
Interna: es la que realiza personal perteneciente a la propia institución, que no ha intervenido directamente en el proyecto. En los proyectos comunitarios, este tipo de evaluación podría ser hecha por un equipo designado.

Mixta: también denominada coevaluación, pretende ser una combinación entre los dos tipos antes descritos. Se trataría de efectuar tanto la evaluación interna como la externa para, posteriormente, contrastar los datos procedentes de ambas y dar cuenta de las divergencias y concordancias. De este modo, quedarían superados los problemas de ambos tipos de evaluación; subyace, sin embargo, la desventaja de los altos costos, por lo que se reserva únicamente para casos especiales.

Otras aproximaciones:

Evaluación de Proceso:

- Formativa
- Para el empoderamiento
- Iluminativa



Fuente: De Salazar, L. 2005 c

Evaluación de Proceso

Da cuenta de los avances de una intervención.

Recoge información para interpretar los hechos.

Utiliza técnicas participativas.

Posibilita mejorar o decidir estrategias.

Pretende mejorar el desempeño y lograr una implementación adecuada.

Se relaciona con el control y la calidad de la intervención.

Brinda información sobre los aspectos que determinan el éxito o el fracaso.

Es un insumo para la construcción de evidencias de efectividad.

Fuente: De Salazar, L. 2005 c

Tipos de Evaluación

Evaluación de Resultados

- Corto y largo plazo
- Económica

¿Qué cambios se han logrado?
¿Cuánto?
¿Con qué esfuerzo?
¿Con qué valor?

EFFECTOS

Fuente: De Salazar, L. 2005 c

Evaluación de Resultados

Permite medir y valorar los resultados finales de la intervención con relación a los objetivos, metas y resultados previamente definidos.

Los resultados pueden ser:

- Productos o resultados inmediatos -- **impactos** directos de las actividades de intervención.
- Beneficios o efectos sobre los participantes durante y después de la intervención.

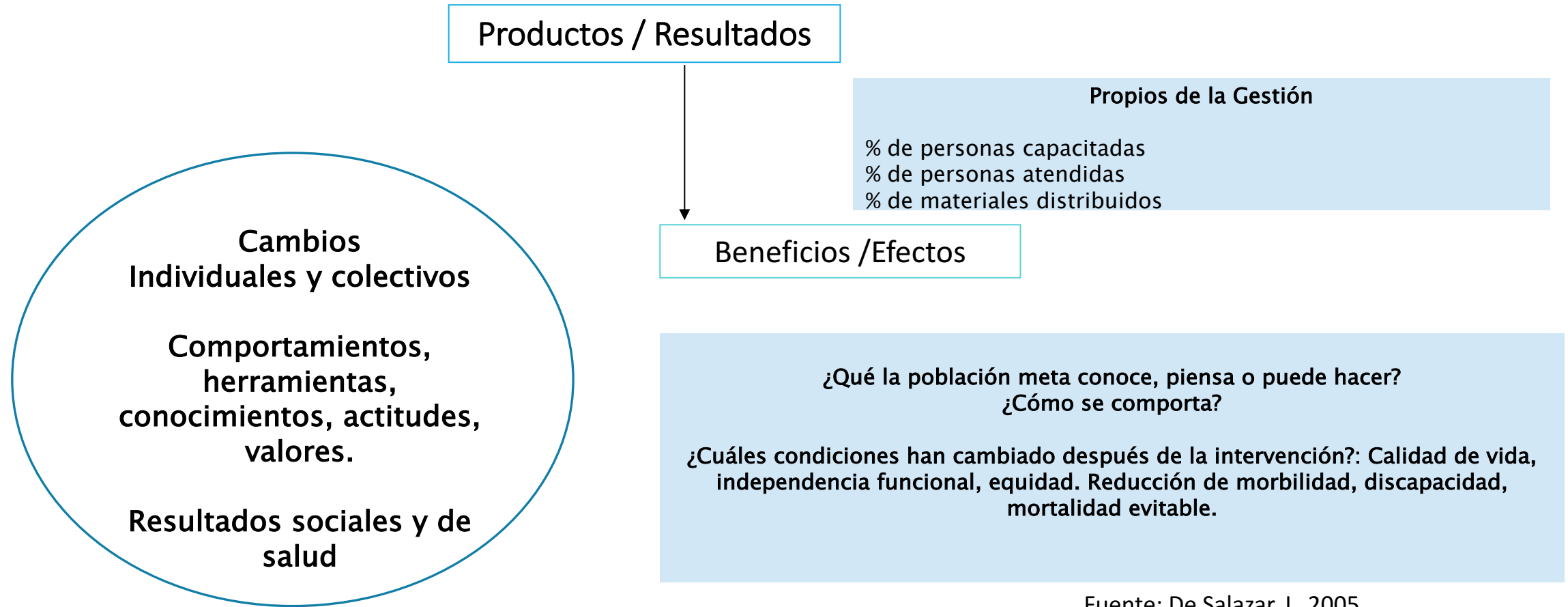
Fuente: De Salazar, L. 2005 c

Alcance de la Evaluación de Resultados

	¿QUÉ?	¿ESTUDIOS?	¿PARA QUÉ?
Eficiencia	Medir cumplimiento de objetivos operativos.	Descriptivos comparando Esperado/Realizado	Factores que influyen en los resultados Mejorar Procesos Establecer correctivos
Eficacia	Medir efectos de intervención en condiciones ideales.	Experimentales Observacionales	Establecer asociación entre Intervención y resultados bajo condiciones controladas Establecer asociación entre Intervención y resultados bajo condiciones reales
Efectividad	Medir efectos bajo condiciones reales	Ecológicos Observacionales Experimentales	Seleccionar la mejor inversión en términos de costo y resultados

Fuente: De Salazar, L. 2005 c

Evaluación de Resultados



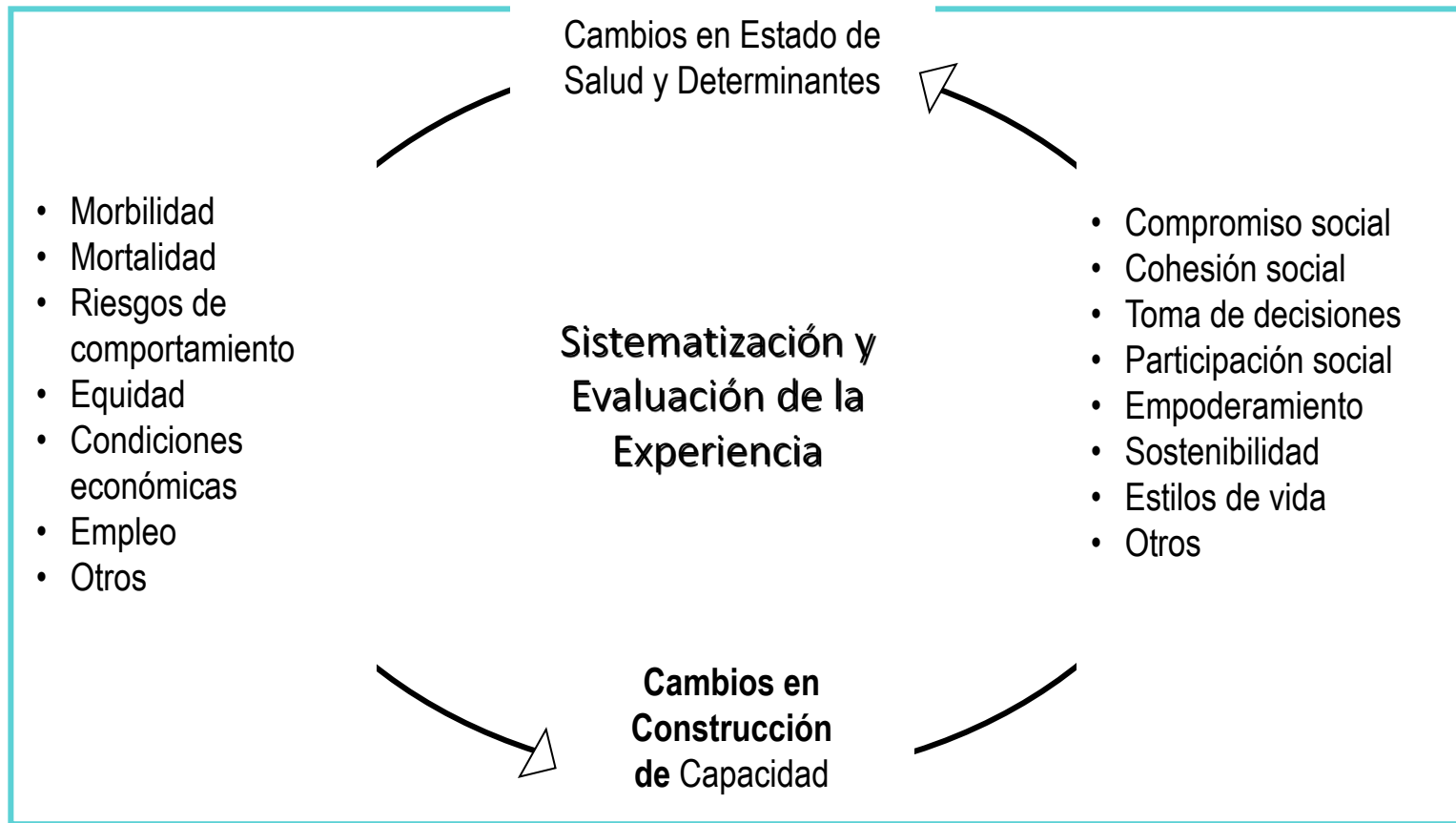
Fuente: De Salazar, L. 2005

Cuadro comparativo sobre tipos de evaluación

Tipo de Evaluación	Preguntas que responde	Usuarios de la información	Utilidad de la evaluación
Participativa (proceso) Sistematización	¿Qué nos propusimos hacer? ¿Qué y cómo lo hemos hecho? ¿Qué problemas hemos tenido? ¿Qué hemos logrado?	Ejecutores y beneficiarios de la intervención.	Permite reorientar una intervención en curso y recabar lecciones para aprender de la experiencia.
Efectividad	¿Qué grado de capacidad se ha logrado desarrollar en individuos y comunidades para que logren actuar y controlar los factores que determinan su salud? ¿Qué impacto ha tenido la capacidad desarrollada sobre el estado de salud y sus determinantes? ¿Qué aspectos de la intervención favorecieron el logro de los resultados en términos de capacidad e impacto? ¿Cuáles los limitaron?	Tomadores de Decisión.	Aporta información para decidir continuar, extender o suspender una intervención. Permite reconocer los aspectos a ajustar para perfeccionar una experiencia exitosa.
Costo-efectividad	¿Es eficiente la alternativa evaluada para alcanzar un objetivo particular?: Es valioso el programa o intervención? ¿son los beneficios netos de la intervención mayores que cero? ¿son los beneficios netos de un programa mayores a cero, después de haber restado todos los costos relevantes?	Tomadores de decisión.	Facilitar la elección de un curso de acción para tomadores de decisiones con base en el criterio de eficiencia técnica. Permite definir si una alternativa evaluada es viable, sostenible y cumple los objetivos esperados al mínimo costo.

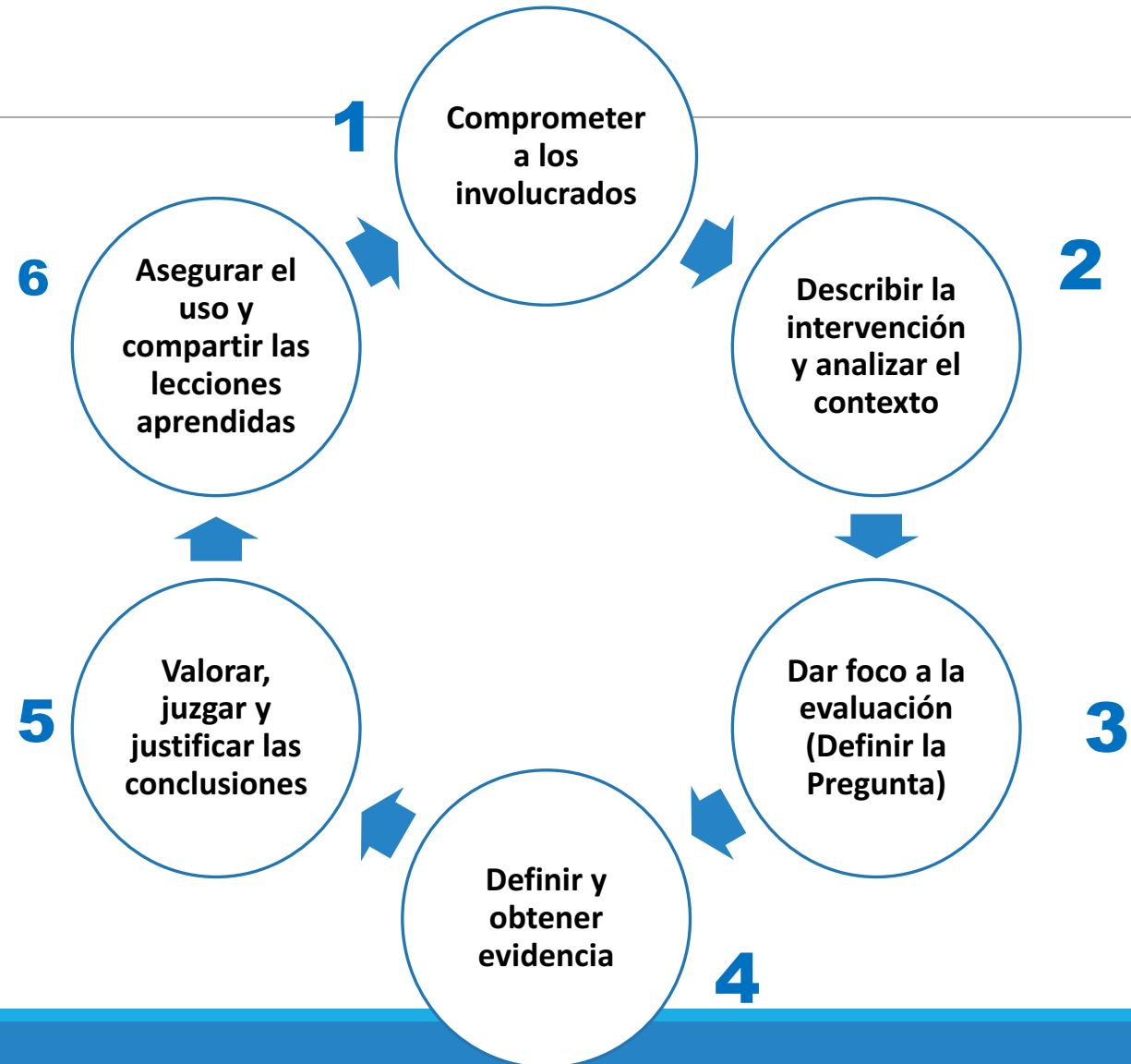
Fuente: De Salazar, L.

Evaluación de un Programa de PS



Fuente: De Salazar Ligia

Componentes Clave de la Evaluación (CDC)



Fuente: De Salazar, L.

Criterios de Calidad de la Evaluación

- Teoría de la intervención
- Métodos apropiados a la pregunta de evaluación
- Objetivos claramente definidos
- Descripción del contexto
- Descripción de la muestra
- Métodos apropiados claramente descritos
- Análisis de datos validado
- Inclusión suficiente de datos que soportan la interpretación

Investigación Evaluativa y Otros Tipos de Investigación

Similitudes

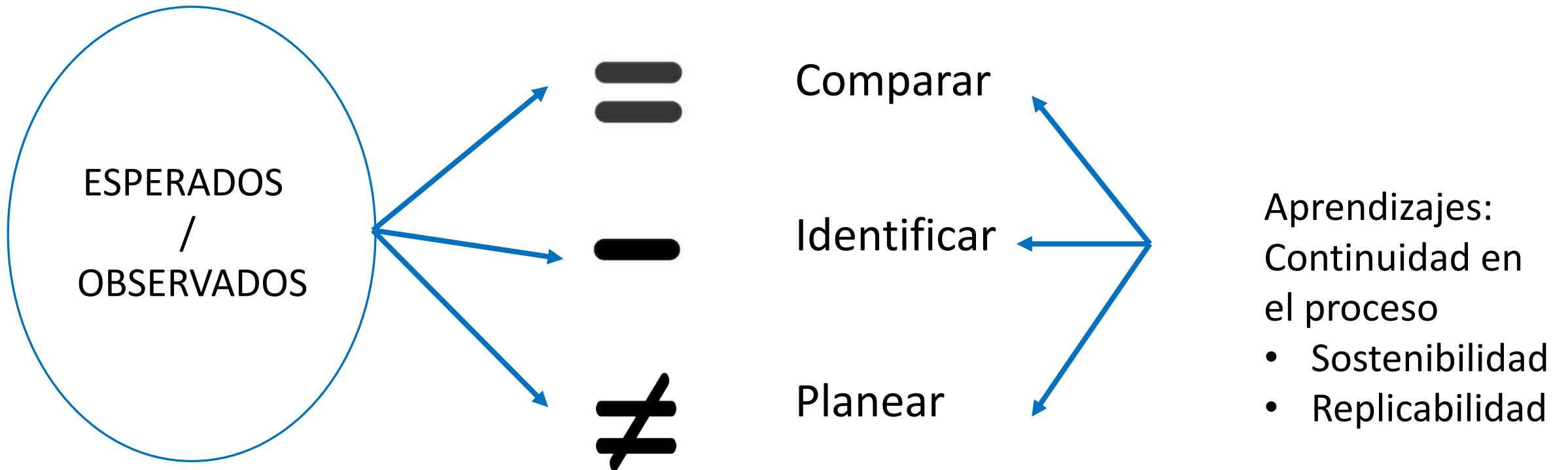
- Intentan describir.
- Entender relaciones entre variables.
- Encontrar secuencia causal entre un programa y un efecto.
- Métodos.
- Proveer información.

Diferencias

- Uso para toma de decisiones.
- Preguntas derivadas del programa.
- Juicio de calidad: lo que es Vs. lo que debe ser.
- Escenarios de acción.
- Conflicto de roles.
- Pocas publicaciones.

Fuente: Battista, R. Et.al. 1999. An Integrative Framework for Health Related Research. En: Health Care Technology Assesment.
McGill University Canadá.
Citado por De Salazar Ligia

RESULTADOS







INDICADORES DE SALUD

Un indicador es una medición que refleja una situación determinada. Todo indicador de salud es una estimación (una medición con cierto grado de imprecisión) de una dimensión determinada de la salud en una población específica.

Mantienen una relación, asociación o correlación directa con el estado de salud. Cuanto mayor sea su magnitud, mejor será el estado de salud de los sujetos de esa población.

La esperanza de vida al nacer es un indicador de supervivencia a largo plazo. Por lo tanto, puede considerarse un indicador de salud positivo. Otros ejemplos son la proporción de casos de tuberculosis curados, la cobertura de vacunas o la necesidad satisfecha de planificación familiar.



INDICADORES DE SALUD

Un indicador es una medición que refleja una situación determinada. Todo indicador de salud es una estimación (una medición con cierto grado de imprecisión) de una dimensión determinada de la salud en una población específica.

Mantienen una relación, asociación o correlación inversa con el estado de salud. Cuanto mayor sea su magnitud, peor será el estado de salud de los sujetos de esa población.

tasa de mortalidad infantil, la razón de mortalidad materna, la tasa de incidencia del sida y la proporción de abandono del tratamiento de tuberculosis.

INDICADOR DE PRODUCTO

Estudiantes matriculados carreras / semestres inscritos en el Programas Universidad Promotora de Salud que presentan semestralmente productos que alimentan los procesos en curso.





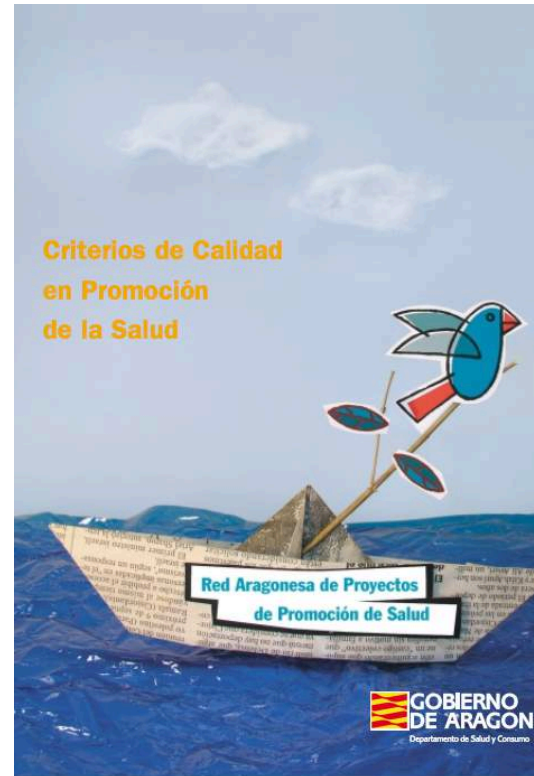
INDICADOR DE RESULTADO INTERMEDIO

Número de estudiantes que terminan la carrera y han participado como promotores de salud durante su proceso formativo y aportado a escenarios de participación dentro del programa UPS.

INDICADOR DE RESULTADO FINAL

Número de estudiantes con perfiles enriquecidos como promotores de salud: conocimientos, habilidades, experiencia y certificados





<https://www.obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/CRITERIOS+RAPPS.pdf>



<https://www.aragon.es/-/red-aragonesa-de-proyectos-de-promocion-de-salud-rapps->

Aspectos críticos para asegurar la **calidad en las iniciativas de promoción** de la salud

1. Construir **instrumentos de garantía de calidad** como aspecto importante del proceso de planificación.
2. Acordar estándares de calidad (en términos de nivel de ambición), sobre qué **indicadores y criterios** serán usados en los procedimientos de seguimiento y evaluación.
3. Considerar la **naturaleza y características específicas de la promoción de la salud** comparada con los servicios sanitarios o el desarrollo de productos, una de cuyas principales características es la orientación hacia procesos dinámicos; por tanto, la habilidad de responder de manera flexible se convierte en un importante criterio de calidad.
- 4. Participativa con la comunidad-** integración interdisciplinaria

(Haglund et al., 1998) citado por Red Aragonesa de promoción de la salud

Criterios

1. **Intervención relevante:** ¿Está basado en las necesidades de salud de las personas o de la comunidad?
2. **Socialmente justa:** ¿La intervención mejora la salud de todos, más que la de unos pocos?
3. **Equidad y accesibilidad:** ¿La intervención es equitativa para todos y accesible igualmente para todos?
4. **Dignidad y elección:** ¿La intervención reconoce los derechos individuales a la intimidad, elección libre de los estilos de vida y confidencialidad?
5. **Satisfacción de los participantes:** ¿Están satisfechos todos los implicados con los resultados?
6. **Implicación de los participantes:** ¿Cómo se han implicado en la planificación y ejecución del programa?
7. **Efectividad:** ¿La intervención facilita la mejora más favorable de salud para todos?
8. **Ambiente:** ¿Son tomados en cuenta los factores estructurales y ambientales para la mejora de la salud sostenible?
9. **Eficiencia:** ¿Se alcanza el máximo efecto con los recursos empleados?
10. **Ética:** ¿Hasta qué punto son tomados en cuenta en la planificación y ejecución los principios o el utilitarismo (el mayor beneficio para el mayor número de gente) y/o la deontología (solo los medios justifican el fin)?

Macdonald (1997) - Universidad de Keele (1994) citado por Red Aragonesa de promoción de la salud

Criterios generales e ineludibles, a la hora de valorar la calidad de las intervenciones de promoción de salud

1. **Criterios relativos al programa:** Es decir, del conjunto de actividades previstas: su naturaleza, desarrollo, componentes, adecuación a las necesidades.
2. **Criterios referentes a los agentes e intervinientes:** Competencias, interacciones, capacidades para favorecer la identificación de necesidades y para mantener las acciones.
3. **Criterios relativos a la comunidad,** público o personas implicadas: cualidades de los participantes, grado de participación, satisfacción...
4. **Criterios de utilización de los recursos disponibles y la gestión de contratiempos.**
5. **Criterios de interacción:** — Entre las partes de un programa. — Entre diferentes programas y sistemas implicados (es decir, la intersectorialidad, la parte respectiva de la educación para la salud y de la sociopolítica). — La complementariedad de los enfoques verticales (por tema o factor de riesgo) y transversales (por población o situación).
6. **Criterios relativos a la elección de valores y teorías:** Referido a los paradigmas subyacentes, es decir, la aceptabilidad, la equidad, la accesibilidad, los aspectos éticos, la adecuación de los métodos y técnicas utilizadas, a las opciones filosóficas y conceptuales efectuadas.

Alain Deccache (1997) citado por Red Aragonesa de promoción de la salud

$$\text{Eficiencia} + \text{Eficacia} = \text{Efectividad}$$

- ✓ **Relevancia:** responder a las necesidades identificadas
- ✓ **Eficacia:** Capacidad para producir el efecto deseado o esperado FINES
- ✓ **Efectividad** mejor utilización de recursos en referencia a la capacidad para lograr un objetivo
- ✓ **Eficiencia:** Relación entre recursos y logros, Puede ser financiera, procedimental, organizativa. “Capacidad para lograr un fin empleando los mejores medios posibles”: más objetivos con los mismos recursos o menos recursos para un objetivo. MEDIOS
- ✓ **Globalidad:** concierne explícita y simultáneamente con diferentes aspectos
- ✓ Continuidad
- ✓ **Integración:** están incluidas en las actividades diarias o cotidianas.
- ✓ **Equidad y accesibilidad:** se dirige a alcanzar a toda la población o aquellos que tienen las mayores necesidades
- ✓ **Participación** de los usuarios y autonomía
- ✓ **Subsidiaridad** reconoce y recupera diferentes perspectivas
- ✓ **Sistematización**
- ✓ **Satisfacción** de equipos y comunidad
- ✓ **Interdisciplinariedad** trabajo colectivo y en equipo

Criterios de calidad establecidos en Proyecto de FMMCSF de Bélgica

<https://www.obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/CRITERIOS+RAPPS.pdf>

El aspecto más crítico para la calidad de una intervención es el propio promotor/a de salud. Para la mejora de la calidad consideran que existen tres factores clave:

1. Formación de los promotores de salud.
2. Desarrollo e implementación de instrumentos de calidad fácilmente utilizables por quienes desarrollan las intervenciones.
3. Los instrumentos de calidad deben estar contruidos desde los principios y la realidad de la promoción de la salud.

La experiencia finlandesa en el desarrollo de criterios de calidad en promoción de la salud realizada establece la atención en cinco áreas básicas de la calidad a partir de las cuales establecerán los criterios de calidad. Las categorías identificadas son:

- a) criterios en relación con el marco conceptual,
- b) criterios relacionados con la estructura,
- c) criterios de proceso,
- d) criterios respecto a los resultados,
- e) criterios relacionados con la mejora y perfeccionamiento de las intervenciones.

<https://www.obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/CRITERIOS+RAPPS.pdf>

Criterios de calidad de las prácticas de educación y promoción de la salud

Relacionados con las Líneas de Acción Ottawa 1986

y con Guía Colombiana para el fortalecimiento y evaluación de IES Universidades como promotoras de salud

1. Construir una política pública saludable

- ✓ Defensa activa de la salud (abogacía por la salud) para promover una voluntad política favorable a la educación y promoción de salud en el ámbito local y/o general.
- ✓ Intersectorialidad y cooperación entre diversos sectores y entidades relacionadas con la promoción de salud del nivel local y/o general

Abogacía
Procesos
colaborativos
Políticas
institucionales
Sostenibilidad
Aporte a
políticas
públicas:
generación de
evidencia

2. Crear entornos que apoyen la salud

- ✓ Interacción e influencia en el ambiente físico y/o social donde se realiza la intervención propiciando un clima positivo.
- ✓ Orientación global e interdisciplinar del proyecto potenciando la interacción de estrategias en diferentes ámbitos/escenarios.
- ✓ Activación de procesos de participación de los diferentes actores implicados en el proyecto.
- ✓ Activación y sinergia del proyecto con los recursos comunitarios y redes sociales.
- ✓ Apoyo al desarrollo y organización comunitaria y coordinación de la comunidad.

Condiciones

Sinergias

Redes

Potenciación comunitaria

Cuidado de los recursos y el ambiente

Corresponsabilidad

Cambios culturales

necesarios a favor de la salud

procesos transversales de desarrollo basados en la promoción de la salud.

3. Fortalecer la acción comunitaria

- ✓ Activación de procesos de participación de los diferentes actores implicados en el proyecto.
- ✓ Activación y sinergia del proyecto con los recursos comunitarios y redes sociales.
- ✓ Apoyo al desarrollo y organización comunitaria y coordinación de la comunidad.

Actores- Procesos
colaborativos
Interacción
estamentos
Sinergias
Trabajo en red
Participación
Activos
Comunicación
corresponsabilidad

3. Desarrollar las aptitudes personales

- ✓ Promover el desarrollo de capacidades personales (sentido crítico, comunicación interpersonal y grupal, autoestima, resolución de conflictos) orientadas hacia la autonomía y toma de decisiones libres y conscientes sobre la salud personal y social.
- ✓ Partir de un análisis crítico de los problemas de salud y fomentar la búsqueda de soluciones (observación y toma de conciencia de la propia realidad) promoviendo acciones dentro del contexto concreto.

HpV
Empoderamiento
Análisis
Construcción de
Soluciones
Espacios
deliberativos
Coproducción de
salud bienestar
calidad de vida

5. Reorientar los servicios de salud

- ✓ Integración de la educación y promoción de la salud en los objetivos y dinámica de los servicios socio sanitarios y educativos, facilitando la continuidad de las actuaciones.
- ✓ Cambio y transformación de las instituciones que respaldan la iniciativa, respecto a su cultura organizativa, metodología de trabajo y funcionamiento.

ARTICULACIÓN
CAMBIOS NECESARIOS

Mantenimiento de la
salud
Complemento esfuerzos y
responsabilidades Estado
Universidades

b) Criterios de calidad del diseño del proyecto: coherencia con la promoción de la salud y la pertinencia e idoneidad de la iniciativa.

El proyecto debe ser coherente con el modelo de promoción y educación para la salud: Concepto de salud integral • Enfoque de capacitación • Reconocimiento de la dignidad y libre elección de las personas implicadas

La intervención debe ser pertinente y relevante en relación con: • Las necesidades, problemas y demandas de la comunidad, colectivos y/o personas implicadas. • La coherencia con el análisis de contexto y de las oportunidades del entorno. • La idoneidad de los recursos materiales y humanos.

Programación flexible adaptada a la realidad que contemple unos objetivos coherentes cuyo seguimiento y supervisión estratégica estén realizados por un equipo multidisciplinar.

Idoneidad metodológica que facilite el desarrollo de las actividades y la participación (metodología de programación y evaluación y metodología educativa).

Innovación y creatividad en los procesos desarrollados como resultado de un buen clima de trabajo y de la activación de los recursos.

Satisfacción del equipo de trabajo y la comunidad a la que se dirige el proyecto.

REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFIA SUGERIDA

Referencias y documentos recomendados (1)

La construcción del concepto de salud Martha Talavera

https://www.academia.edu/28405203/La_construcci%C3%B3n_del_concepto_de_salud

Criterios de calidad en promoción de la Salud. Red Aragonesa de PS

<https://www.obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/CRITERIOS+RAPPS.pdf>

Hacia la búsqueda de efectividad en promoción de la salud en América Latina. Ligia de Salazar - Colombia

<http://www.scielo.br/pdf/csc/v9n3/a17v09n3.pdf>

Evaluación de Efectividad en Promoción de la Salud Guía de Evaluación Rápida. Ligia de Salazar

<http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008DESeva.pdf>

Los conflictos de la investigación en promoción de la salud- Consuelo Chapela. México

<http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Los%20conflicos%20de%20la%20inv%20en%20PS.pdf>

<http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SC-066.pdf>

<http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/ChapelaSieteTesis.pdf>

http://inger.gob.mx/pluginfile.php/1957/mod_resource/content/5/Repositorio_Cursos/Archivos/Promocion/Unidad_III/PSM_Lectura_capacidades_promo.pdf

CEPAL pauta metodológica de evaluación de impacto ex-ante y ex-post de programas sociales ...

https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5489/1/S0501023_es.pdf

Guía de diseño de proyectos sociales comunitarios bajo el enfoque del marco lógico

<http://www.eumed.net/libros-gratis/2015/1487/#indice>

Guía Colombiana UPS

http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Documentos%20REDCUPS/Guia_REDCUPS_publicacion_2012.pdf

Foundations for health promotion

https://books.google.com.co/books?id=OkHdCwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Referencias y documentos recomendados (2)

Carta de Ottawa 1986

<http://www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/carta.pdf>

Guía de planificación participativa de estrategias de comunicación en salud. Dr. Juan Díaz Bordenave. OM Asunción, Paraguay. 2007 y en Participación social en salud como realidad técnica y como imaginario social privado, Eduardo L Menéndez . México.

https://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&alias=68-guia-de-planificacion-participativa-de-estrategias-de-comunicacion-en-salud-1&Itemid=253

Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria. María Del Consuelo Chapela Mendoza. México

http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/Biblioteca/Promocion%20salud%20critica/Promocion_de_la_Salud.pdf

Salud comunitaria basada en activos

http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001032cnt-modulo_7_salud-participacion-comunitaria.pdf

Salud comunitaria basada en activos

<http://www.enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/2085/Guia%20breve.%20SaludComActivos.%20Andalucia.pdf>

Comisión sobre Determinantes sociales de la salud - Informe Final

https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

Communication for Social Change Working Paper Series

<https://www.cfsc.org/content/uploads/2018/04/socialchange.pdf>

Referencias y documentos recomendados (3)

Carta de edmonton para universidades promotoras de la salud e instituciones de educación superior Compromisos de acción PG 5

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_docman&view=download&alias=251-carta-edmonton-para-universidades-promotoras-salud-e-instituciones-educacion-superior-1&category_slug=documentos-base-972&Itemid=1031

Carta de Okanagan, línea de acción 2. P.8

<https://www.fundadeps.org/recursos/documentos/735/carta-okanagan.pdf>

Declaración de Monterrey Concertación política, social y universitaria por la salud y la equidad 2019 pgs 38 Y 39

https://a6411451-8063-4d2a-8331-6dad337f476f.filesusr.com/ugd/9386fc_c51a1d41c3f04721b07c06abaeffe829.pdf

Strategy and plan of action on health promotion within the context of the sustainable development goals 2019-2030 pg. 12

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=49687-cd57-10-e-health-promotion&category_slug=cd57-en&Itemid=270&lang=en

Guía de diseño de proyectos sociales comunitarios bajo el enfoque del marco lógico

<http://www.eumed.net/libros-gratis/2015/1487/#indice>

Red Aragonesa de promoción de la salud

<https://www.aragon.es/-/red-aragonesa-de-proyectos-de-promocion-de-salud-rapps->

Criterios de calidad establecidos en Proyecto de FMMCSF de Bélgica

<https://www.obsaludasturias.com/obsa/wp-content/uploads/CRITERIOS+RAPPS.pdf>

Indicadores de salud: aspectos conceptuales y operativos

OPS https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14401:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-1&Itemid=0&showall=1&lang=es

Imágenes pixabay <https://pixabay.com/es/>



¡Gracias!

El material pedagógico puede ser utilizado parcial o totalmente en espacios académicos citando la fuente.
Importante profundizar en la fuente original

Ma. Constanza Granados Mendoza

Consultora Promoción de la Salud

Fundadora – Asesora REDCUPS

Red Colombiana de IES y Universidades Promotoras de Salud

<http://proinapsa.uis.edu.co/redcups/>

Miembro del equipo coordinador de la

Red iberoamericana de Universidades Promotoras de Salud

Coordinadora Comisión de asuntos de juventud y participación de estudiantes RIUPS

<https://riupsestudiantes.wixsite.com/comision>

Coordinadora equipo Inter países: Adultos mayores y salud

<https://amtrascender.wixsite.com/nuestrositio>