



PARADIGMA XXI
Alianza para la incidencia colaborativa en salud



La Alfabetización en salud: ¿Quién, cómo y qué comunicar para lograr personas y comunidades más informadas?

Desafíos y rol de las ONGs, distintos actores en el campo de la salud y de las políticas públicas

Lic. Elena Perich – Secretaria General de la Federación Argentina de Enfermería – FAE-



Alfabetización en salud: de la Información a la Acción

Todos actos vida cotidiana relacionados con nuestra salud y bienestar y las decisiones las tomamos sin intervención del equipo de salud (comer – dormir)

Nuevo paradigma en medicina

4 p

“Predictiva, Preventiva, Personalizada y Participativa”

bioquímico norteamericano Leroy Hood

Rol del individuo en las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad

**NUESTROS
ACTOS
CREAN LA
REALIDAD . . .**

**Y PUEDEN
CAMBIARLA**

Peter Senge

Para que siga saludable o cambiar para estar saludable

Alfabetización en salud (*health literacy*)

*” ..las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para **acceder, entender y utilizar** la información de forma que le permita **promover y mantener una buena salud**”*

OMS de 1998:

- ✓ que le permitan el autocuidado, la autogestión de la salud y la enfermedad,
- ✓ el empoderamiento y la toma de decisiones,
- ✓ el activismo a través del asociacionismo (entendido éste como la concienciación, la demanda de mejoras y
- ✓ la adopción de propuestas de los pacientes por las administraciones públicas y la sociedad en general.

**una pobre alfabetización en salud tiene resultados negativos y cuantificables en la salud de las personas y las comunidades cuando es adecuada,
se producen resultados de mejora de la salud.**

EVIDENCIAS EN ALTERACIONES CRONICAS

Nuevas estrategias de manejo de la **cronicidad** evidencian que:

- ✓ la adherencia al tratamiento,
- ✓ la comprensión de la información recibida y
- ✓ la adquisición de habilidades respecto al control y autocuidado

DEMUESTRAN

una mejora de la calidad de vida,
una mejoría clínica y
una disminución de las exacerbaciones y hospitalización,
con las repercusiones personales, sociales y económicas asociadas

Rol de Ciudadanía

Pasar del tiempo de los DERECHOS
al tiempo de las RESPONSABILIDADES

SOCIEDAD PASIVA A ACTIVA RESPONSABLE

MEJORAR LA EQUIDAD

Requiere acuerdo

ESTADO ↔ EMPRESA ↔ SOCIEDAD

**"HAGA VALER SUS DERECHOS
CONOZCA SUS RESPONSABILIDADES"**

Contexto

Redes sociales – Twitter → nuevas formas de comunicación y “reglas del juego”
mundo online - conversación global

entre ciudadanos, profesionales de la salud y proveedores de servicios,

permite volver a considerar

- ✓ el valor de los contenidos y
- ✓ el propio proceso de comunicación
- ✓ participación multidisciplinar: médicos, enfermeros, farmacéuticos, periodistas, documentalistas, ingenieros, psicólogos, , antropólogos, economistas y personas con perfiles diferentes **comparten**

✓ puntos de vista e intereses comunes

✓ adoptar un lenguaje común para hablar de **salud -**

enfermedad, de la sanidad, los recursos y los ciudadanos

HERRAMIENTAS

medicina clínica – marketing - desarrollo tecnológicos y educativos - los aspectos éticos y legales

Solo pueden tomarse decisiones libremente a partir del conocimiento y la adquisición de destrezas.

un ciudadano alfabetizado será el verdadero motor de cambio de los sistemas sanitarios:

- ✓ demandará una medicina de calidad,
- ✓ promoverá políticas saludables,
- ✓ utilizará los servicios de manera más eficiente,
- ✓ demandará una atención más ajustada a sus propias necesidades.
- ✓ formará parte de las propias organizaciones sanitarias y éstas formarán parte del entorno social de los ciudadanos.

Necesitamos alfabetizarnos, saber alfabetizar y permitir que esta tarea de Frutos

Salud y comunicación son dos conceptos íntimamente vinculados

pues la comunicación es una habilidad esencial que se desarrolla entre ***todos los actores implicados en los procesos de salud y enfermedad***

un cambio de ***los estilos de vida*** y de las ***condiciones personales de vida***

Promoción de la Salud como “el proceso de capacitar a las personas para que aumenten el control sobre los determinantes de la salud, para que la mejoren” Carta de Ottawa 2003

Planificar y llevar adelante la acción en base a *segmentación de los públicos*. - analizar la composición de la sociedad sobre la que queremos actuar

- edad (niños, adolescentes, adultos, mayores);
- sexo (hombres y mujeres);
- procedencia (nacionales o inmigrantes);
- nivel socioeconómico (clase alta, media o baja);
- nivel educativo (bajo, medio, alto)

La *comunicación para la salud* encierra un enorme desafío para quienes actuamos como promotores:

tener capacidad para ponerse en el lugar del otro, a partir de las referencias ofrecidas por el diagnóstico y haciendo un ejercicio de anticipación sobre los procesos que pueden movilizar nuestras acciones.

- La ***rigurosidad científica*** (las evidencias disponibles)
- La ***accesibilidad*** (estar disponible y ser comprensible) y
- La ***pertinencia*** (capacidad para responder a las necesidades de los destinatarios)

FOMENTAR LOS ENFOQUES CREATIVOS Y NOVEDOSOS

Una definición integradora

*“La alfabetización en salud se basa en la alfabetización general y engloba las motivaciones, los conocimientos y las competencias de las personas para **acceder, entender, evaluar y aplicar la información** sobre la salud en la **toma de decisiones** sobre la atención y el cuidado sanitario, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para mantener y mejorar la calidad de vida a lo largo de ésta.” Sørensen*

El acceso de las personas a la información sanitaria, y su capacidad para utilizarla con eficacia, la alfabetización para la salud es crucial para el **empoderamiento** para la salud

“La teoría en sí misma no transforma el mundo.

Puede contribuir a su transformación,
pero...

para eso tiene que salir de sí misma
y ser *asimilada* por aquellos que van a
causar

con sus *acciones reales y efectivas*
esa transformación.”

Paulo Freire

de la información
a la
acción transformadora - empoderamiento



12 DE MAYO 2014



DIA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERÍA

"Las enfermeras una fuerza para el cambio: Un recurso vital para la salud" CIE- FAE

ES ESENCIAL QUE LAS ENFERMERAS Y LAS AUTORIDADES SE CENTREN EN LOS RECURSOS HUMANOS DE ENFERMERÍA QUE HAY EN EL PAIS COMO PRIORIDAD FUNDAMENTAL PARA CONSEGUIR UNA MEJOR SALUD PARA TODOS" CIE

ENFERMERIA	CIUDADANOS - COMUNIDAD
<p>COMPROMETÁMONOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Con la comunidad, con los objetivos sanitarios y la sostenibilidad de los sistemas de salud garantizando el derecho a y de salud y la seguridad de las personas atendidas ✓ A participar activamente en políticas de salud y en el desarrollo profesional a través de nuestras organizaciones provinciales y nacionales ✓ A promover la fiscalización y regulación de la educación y la práctica enfermera a nivel nacional, regional e internacional. ✓ A lograr la inclusión del Licenciado en la Carrera Profesional en todos los sistemas ✓ A legitimar y ejercer nuestros derechos y obligaciones ✓ A luchar por salarios dignos, entornos de trabajo saludables y seguros: TRABAJO DECENTE ✓ A fortalecer la unidad e imagen 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ejercer sus derechos y obligaciones en el cuidado de su salud, la de su familia y la de la comunidad para recibir una atención adecuada a sus necesidades, sin discriminaciones. Conozca la Ley de Derechos del Paciente N° 26.529/09 y Ley de Muerte Digna N° 26.742/12 ✓ Verifique que la Institución que ofrece servicios de "Cuidados de Enfermería" esté habilitada ✓ Cuando requiera cuidados de Enfermería solicite y verifique la Matrícula: el N° y el Título ✓ PREVENIR ES NO ENFERMAR y CURAR <ul style="list-style-type: none"> - Vacunas desde el nacimiento hasta la longevidad - Control de : Tensión Arterial - Colesterol - Glucemia - Peso -Embarazo - Tabaquismo y Drogadicción son: Riesgos para su salud - Hábitos saludables: Alimentación y Ejercicio - Asesoramiento Gratuito en hospitales sobre Salud Sexual y Procreación Responsable <p>Comprométase con la consulta periódica y el tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> - No se automedique, menos con Antibióticos. ✓ ENFERMERIA es un aliado para que Ud. esté y siga SALUDABLE

LA SALUD ES UN DERECHO Y SU OBLIGACIÓN Y LA NUESTRA CUSTODIARLO

APOYE Y RECUERDE

RECURSOS HUMANOS DE ENFERMERIA BIEN FORMADOS

+

**BUEN ENTORNO DE TRABAJO =
CUIDADOS DE SALUD DE CALIDAD**

Autogestión del paciente

es la función que corresponde a los pacientes y a las comunidades en la gestión activa de sus propias necesidades de salud. El empleo de medios sociales tecnológicos posibilita reunir a grupos de personas.

Con consecuencias sumamente *interesantes* pero también pueden *ser perturbadoras* y los actores de salud habrán de sentirse capaces de responder a las diferentes relaciones que surgirán - presencia en formato electrónico.

Cambios perturbadores

Perturbación actual de los cuidados de salud: los pacientes pueden acceder a instrumentos para reunir información, datos agregados, actuar y ver resultados en tiempo real.

- ✓ **Medicina:** Los pacientes están más dedicados a la gestión de su propia enfermedad y a conseguir mejores resultados/cierta resistencia de la comunidad médica.
- ✓ **Investigación:** Los pacientes pueden averiguar datos sobre las pruebas clínicas que se practican en cualquier parte del mundo y participar en línea o inclusive llevar a cabo sus propios programas de investigación – cuestión que se consideran cada vez más creíble en el sector de la investigación revisada por colegas.
- ✓ **Empresas:** Quienes pagan quieren pagar por unos mejores resultados, no por transacciones. Ha de demostrarse que un medicamento es más eficaz que las posibles alternativas en el mundo real, no sólo un placebo en una prueba controlada.
- ✓ **Seguridad:** Los pacientes pueden indicar cuestiones relacionadas con la seguridad en tiempo real y pueden entrar en un diálogo con los fabricantes acerca de cómo mejorar sus productos.

(Hodgkin 2012)

Véase : www.patientslikeme.com; www.bigwhitewall.com;
www.renalpatientview.org

CIE 2014

- ✓ La **instrucción de salud** desempeña una función esencial en la **autogestión** de la **enfermedad crónica o de larga duración**, las personas tienen que:
- ✓ poder **entender y evaluar** la información de salud (frecuentemente un régimen médico complejo),
- ✓ **planificar** y hacer **cambios** de sus estilos de vida,
- ✓ adoptar **decisiones informadas** y
- ✓ **entender** cómo **acceder** a los cuidados cuando los necesiten.

según la Encuesta sobre Instrucción y Competencias de los adultos para la vida, más de la mitad (el 55%) de los canadienses en edad de trabajar no tienen unos niveles adecuados de conocimientos de salud y solamente un adulto de cada ocho (12%), de más de 65 años, tiene capacidades y conocimientos de salud adecuados. (Canadian Council on Learning CCL 2007)

"Paciente al día, Atención Farmacéutica al día. Impacto de las TIC"

Ya se puede descargar el estudio "Paciente al día, Atención Farmacéutica al día. Impacto de las TIC en las estrategias de mejora de la adherencia terapéutica" en el que han participado los autores Íñigo Soler Montaner, Sergio García Muñoz, Cristina Sangrador Pelluz, Bosco Soler Montaner y Enrique Soler Company junto con SEFAF, Iclaves y MSD.

El presente trabajo estudia el impacto de las TIC para la mejora de la adherencia a través del análisis de los resultados de una encuesta realizada ad hoc entre los usuarios del servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Arnau de Vilanova de Valencia. Asimismo este análisis se complementa con la identificación de soluciones TIC innovadoras enfocadas a la mejora de la adherencia. Ambos enfoques (análisis del uso y preferencias de los usuarios respecto a las TIC e identificación de servicios innovadores) permiten estudiar el impacto de las TIC en la adherencia tanto desde la perspectiva de la demanda como desde el ámbito de la oferta disponible.

Fuente: <http://sefaf.com/>



MENSAJE SALUDABLE

- 1. Conciso** exceso de información aturde, confunde, "atasca" la capacidad de asimilación.
- 2. Claro** lenguaje sencillo, sin tecnicismos, sin siglas
- 3. Concreto** "ir al grano", "no andarse por las ramas" y eliminar lo innecesario
- 4. Coherente** mensaje ordenado es más fácil de recordar
- 5. Creativo** captar la atención del lector y crear interés por la información, consejos recomendaciones

Aprendamos a curar heridas de los niños

ChemaCepeda

Subscribe

3 videos



0:43 / 1:45

Like Add to Share

791 views

Published on Jun 28, 2012 by ChemaCepeda

En este vídeo Ana y Miriam de 4 y 3 años nos enseñan cómo curar una

11 likes, 0 dislikes

Juego y educación



DR. GOOGLE Y EL CAMBIO DE ROL DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

La palabra clave es discriminar.

En ella estriba la mayor diferencia entre el uso de la información que hace un profesional sanitario y la que hace un paciente

¿PACIENTE EMPODERADO O MAREADO?

- Un paciente bien formado e informado,
- Un profesional sanitario implicado en un modelo más centrado en el paciente y
- Una normativa sensible a los nuevos dilemas que plantea el progreso

Son la garantía necesaria para el éxito y, en definitiva, para el incremento de la salud y para adquirir conciencia de la misma.

CONTEXTO

otro tipo de retos los países - ciudades con escasos recursos, sin acceso generalizado a internet o carecentes de banda ancha, poco pueden beneficiarse de sus ventajas, así como de las prácticas de telemedicina, más necesarias allí que en ningún otro lugar.



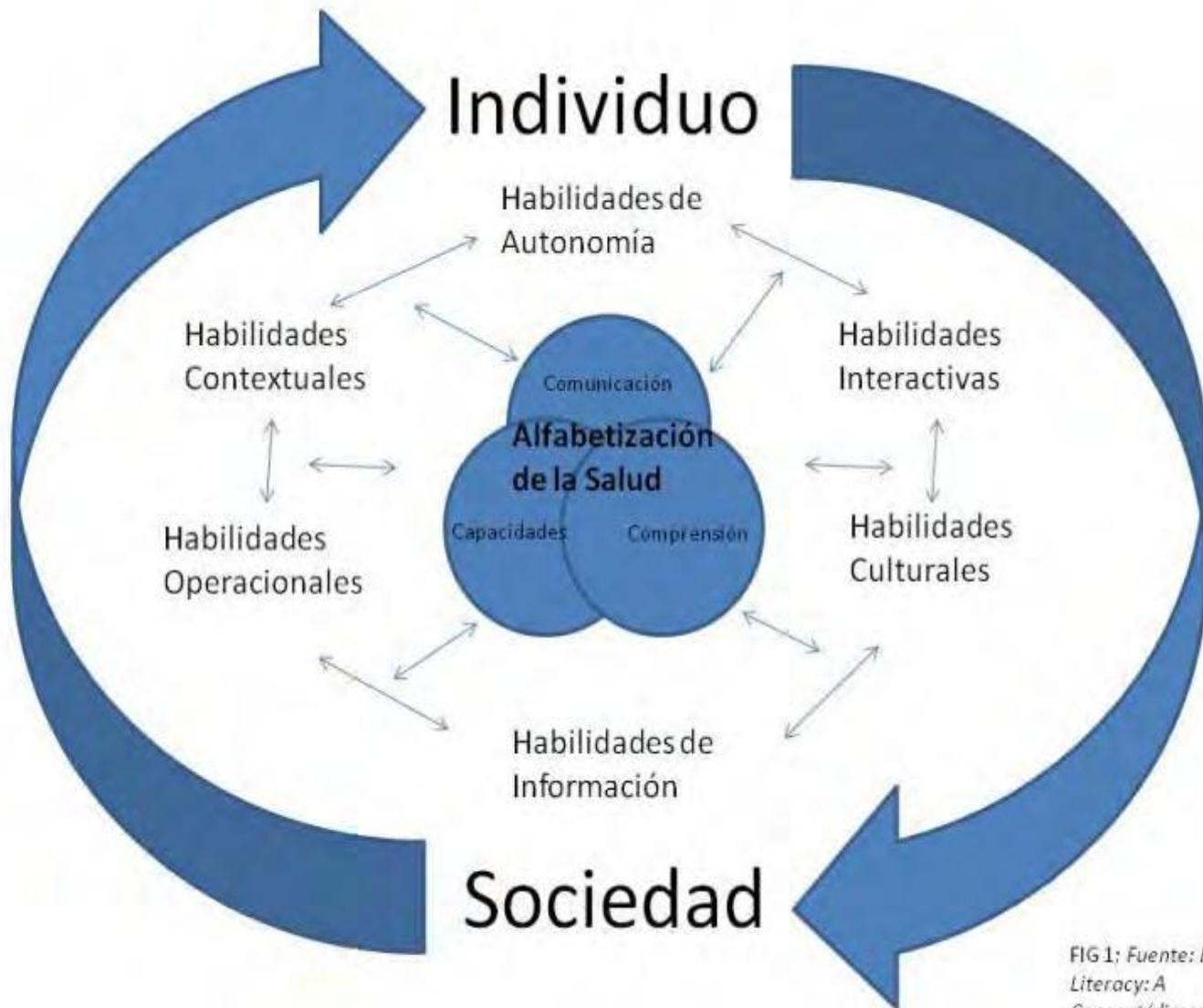


FIG 1; Fuente: Health Literacy: A Concept/dimensional analysis

***Políticas y estrategias trascienden ampliamente el sanitario.
Desde una perspectiva proactiva, que busca llevar la salud allí donde
suceden las cosas, a la vida misma de las personas en sus entornos
de actuación***

Son ámbitos de actuación en materia de alfabetización en salud:

- **El ámbito sanitario**, para poner en marcha una estrategia integral que contemple tanto la detección de población de riesgo como la educación y promoción de hábitos saludables en la población sana;
- **El ámbito educativo**, para construir conocimiento y fomentar hábitos de vida saludable en toda la comunidad educativa;
- **El ámbito laboral y empresarial**, para generar una oferta de bienes y servicios saludables y, al mismo tiempo, promover conductas saludables en los propios entornos laborales;
- **El ámbito asociativo**, para incorporar como agentes de salud a la sociedad civil organizada en sus redes comunitarias, como son los clubes deportivos, las asociaciones de mayores, los colegios profesionales, las organizaciones de pacientes
- **El ámbito político**, para influir sobre los tomadores de decisiones de forma que se asegure la disponibilidad de las infraestructuras, los recursos y los servicios que faciliten y promuevan conductas saludables;
- **Los medios de comunicación**, para que incorporen la promoción y educación para la salud como un elemento transversal en sus espacios informativos, publicitarios y de ocio y esparcimiento

Educación en Salud

Misión educativa supone tiempo, arte, fe, y amor por el conocimiento y continuidad del proceso de humanización para la supervivencia de la especie.

E. Morin

En la cultura de lo descartable - Mundo virtual

Respeto por la vida - construcción de la humanidad

Visión del conocimiento como inacabado - incertidumbre

Compromiso de revisar contratos educativos para

desarrollo moral - aumento de la autonomía

pensamiento crítico: persona-salud-ambiente-equipo

respeto de la libertad - cooperación para sociedad más

justa , equitativa

Educación en el valor de hábitos saludables es
ELIPTICA: Camino que se hace al andar

**NO SE PARTE DE CERO NI SE REGRESA DE ESE
CAMINO IGUAL, COMO SI NO HUBIERA HABIDO
APRENDIZAJE” E. Morin**

Recorrido del camino educativo con metas, propósito,
objetivos del profesional de salud y de las personas
sanas o enfermas

Cada uno en relación con el otro por la búsqueda y
encuentro del arte de vivir para transformar la
realidad (incluyendo nuestra salud o enfermedad y los
cuidados que debemos o queremos recibir)

Generar cambios que nos
permitan disfrutar de la
SALUD que todos nos
merecemos



“TENGAAMOS SERENIDAD PARA AGUANTAR LO QUE NO SE PUEDE CAMBIAR, TENGAAMOS FUERZA PARA CAMBIAR LO QUE SÍ SE PUEDE CAMBIAR Y SOBRE TODO, TENGAAMOS SABIDURÍA PARA DISCERNIR ENTRE LO UNO Y LO OTRO”

GRACIAS

BIBLIOGRAFIA

- Basagoiti, I y otros. 2007. “Alfabetización en salud. De la Información a la acción”. Ed. Itaca. España.
- Consejo internacional de enfermeras- CIE-. 2014. “Las enfermeras. Una fuerza para el cambio. Un recurso vital para la salud”. Suiza
- Consejo internacional de enfermeras- CIE- .2008 “Pacientes informados” Declaración de posición. Suiza
- Federación Argentina de Enfermería. 2014. Día Internacional de Enfermería. (Volante) Argentina
- Morin E, Ciurana E.R, Motta R.D. 2006. Educar en la era planetaria. 1ra reimpresión Gedisa. España.
- Ley 26.529/99 Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud
- Ley 26.742/12 Muerte Digna Modifica la Ley N 26.529