

Formato para la Selección de Caso de Estudio

Ejemplos de la Salud en Todas las Políticas (STP)

"La Salud en Todas las Políticas (STP) es una política horizontal y complementaria que tiene un alto potencial para contribuir a la salud de la población. Lo clave de STP es examinar los determinantes de la salud, que pueden ser influenciados para mejorar la salud, pero que son controlados principalmente por las políticas de otros sectores fuera de salud. "¹

La STP se distingue de los enfoques intersectoriales en que:²

- Está coordinado por los mecanismos formales de gobierno
- Está explícitamente vinculado a las agendas y políticas supra-gubernamentales
- Tiene un presupuesto común

Salud en todas las políticas es una estrategia política innovadora que describe la necesidad de un nuevo contrato social entre todos los sectores para impulsar el desarrollo humano, la sostenibilidad y la equidad, y que mejora la salud de la población. STP funciona mejor cuando:

- Hay un mandato claro que hace la elaboración conjunta de gobierno un imperativo;
- Los procesos sistemáticos tienen en cuenta las interacciones entre diversos sectores;
- La mediación ocurre a través de diversos intereses;
- Los procesos de rendición de cuentas, la transparencia y la participación están presentes;
- Las partes interesadas se encuentran y trabajan juntos fuera del gobierno;
- Las iniciativas intersectoriales crean asociaciones y confianza.

Declaración de Adelaida sobre la Salud en todas las políticas. OMS, el Gobierno de Australia del Sur, Adelaida 2010.

SECCIÓN 1:

Título / Autor Información

Nombre del Caso de STP	Municipios, Comunas y Comunidades Saludables
Ubicación del Caso de STP	Chile
Persona de contacto	Nombre: Carolina Cobos Suárez Título: Enfermera. Máster en Salud Pública Internacional. Cargo: Profesional Departamento de Promoción de la Salud y Participación Ciudadana. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción. Ministerio de Salud Teléfono: +56 2 25740768 E-mail: ccobos@minsal.cl Dirección: Av. Mac Iver 541

¹ Sihto M, E Ollila, Koivusalo M. (2006). Principios y desafíos de la salud en todas las políticas. En: Stahl T, M Wismar, E Ollila, Lahtinen E, K Leppo (eds), "Salud en todas las políticas: perspectivas y posibilidades". Ministerio de Asuntos Sociales y Salud y el Observatorio Europeo de Sistemas y Políticas de Salud, Helsinki, pp. 3-20.

² Shankardass, K. et al. (2011). Introducción a la Salud en todas las políticas. Informe para el Ministerio de Salud y Largo Plazo (Ontario).

Institución	Nombre: Ministerio de Salud Dirección: Av. Mac Iver 541
¿A qué nivel se aplica el caso de STP? (Nacional, Provincial, Local)	Nacional, Regional y Comunal
¿Cuándo se inició el Caso de STP? (Mínimo 2 años)	Enero 2015 desde implementación Diciembre 2013 desde evaluación y rediseño.
Describe: La población en la cual está centrada el Caso de STP.	Toda la población

SECCIÓN 2:

Consideraciones de STP

¿Explica los orígenes del caso de STP?	<p>El caso surge de evaluaciones que llevaron al rediseño de la estrategia de Planes Comunales de Promoción de la Salud, del Programa de Promoción de la Salud de Chile, vigente desde el año 1998.</p> <p>Dicho programa se creó dado el aumento de conductas no saludables como sedentarismo, mala alimentación, entre otras, en la población del país, originadas por entornos no saludables, que tiene como consecuencia obesidad, diabetes, hipertensión y enfermedades no transmisibles, responsables de la 1ra causa de muerte en Chile.</p> <p>Los Planes Comunales de Promoción de Salud, consistentes en una programación del municipio con estrategias educativas y comunicacionales, contribuyeron a reducir el problema pero su implementación carecía de continuidad, con déficit metodológico en planificación, sin prioridad en la gestión municipal y con escasa participación.</p> <p>Si bien estos planes aportaron a quebrar la tendencia al alza en obesidad infantil, la disminución de sobrepeso en mujeres y sedentarismo en población >a 15 años; las conductas no saludables y sus efectos siguen vigentes en toda la población.</p> <p>Como resultado de diversas evaluaciones cuali-cuantitativas, recomendaciones intencionales, y evidencia científica, se hizo necesario realizar un rediseño de la estrategia para modificar los entornos y aumentar la efectividad del programa para facilitar el aumento de conductas saludables.</p> <p>Una evaluación del 2013 indicó la falta de continuidad de las acciones del programa por la lógica anual del programa y una escasa consolidación como un</p>
--	---

programa municipal asociado a políticas y programas gestionados desde el municipio.

La Estrategia Municipios, Comunas y Comunidades Saludables, refuerza que las condiciones de vida y la salud se relacionan con los territorios donde se nace y vive. Se fundamenta en el enfoque de Salud en Todas las Políticas, Determinantes Sociales de la Salud y el cumplimiento de la Estrategia Nacional de Salud.

Apunta a identificar las causas de las causas de los problemas de salud en los territorios, con metodologías ajustadas para trabajar con una visión territorial, participativa, integral, sectorial e intersectorial, sobre las inequidades e instalar un plan estratégico trienal en los distintos territorios con un modelo de resultados en

Promoción de la salud y prevención de la enfermedad cuyo centro es el Municipio.

Las fases de implementación son: organización, en la que se conforman los equipos gestores e intersectoriales y se realiza formación de competencias, una fase de planificación estratégica que incluye un diagnóstico integral de calidad de vida de la comuna, una fase de ejecución con la puesta en marcha de intervenciones ínter nivel basadas en evidencia y una fase transversal de evaluación.

El objetivo de la Estrategia Municipios, Comunas y Comunidades Saludables es fortalecer el rol del municipio como actor estratégico para mejorar los Resultados, en salud y calidad de vida de su población en conjunto con la comunidad e intersector.

El proceso se inició el 2013 con las evaluaciones al programa y durante el 2014 se realizó el rediseño. En el 2015 se inició la implementación de la estrategia en sus fases de la organización y planificación estratégica, en 331 municipios del país, logrando acuerdos intersectoriales de nivel nacional y compromisos políticos con Alcaldes del país.

Describa los actores que han sido involucrados en este Caso de STP.

Dentro de los actores involucrados destacan en primera instancia los Alcaldes y Municipios del país. Su rol es liderar la elaboración de diagnósticos integrales de salud y e implementación de Planificaciones Estratégicas trienales de Promoción de Salud. Los alcaldes establecen roles y responsabilidades de dependencias municipales para la elaboración e implementación del plan estratégico trienal en promoción de la salud.

Ministerio de Desarrollo Social, se vincula a través del

Posicionamiento comunicacional de las acciones de promoción de la salud en el marco del Sistema Elige Vivir Sano en Comunidad como un trabajo del Estado de Chile. Los planes de promoción de la salud son parte del sistema Elige Vivir Sano. A nivel operativo, las estrategias que se implementan en las comunas están alineadas a los pilares de este sistema. A su vez, existe

complementariedad con el Programa Vive tus huertos del Ministerio de desarrollo Social.

Se ha involucrado al Ministerio de Educación, incorporando los temas de salud a los lineamientos temáticos para las asignaturas por ciclo permitiendo que los docentes entreguen contenidos apropiados a la realidad del país a los alumnos y que se mantengan actualizados los contenidos curriculares en función del perfil de la población.

Con el Ministerio del Medio Ambiente se ha acordado mantener agenda común intersectorial sobre la creación de entornos saludables para contribuir al desarrollo sustentable, que se expresa en la participación de los sectores en mesas de trabajo regional y comunal, también compartiendo oferta en alimentación saludable (huertos escolares y comunitarios) y en la construcción de entornos saludables a través del reciclaje que se desarrolla en escuelas y comunas. Los huertos escolares y el manejo de residuos y reciclaje contribuyen a través de un componente educativo a la producción de alimentos de forma sustentable, y a la generación de hábitos de alimentación saludable.

Con el ministerio del Deporte se ha acordado compartir bases de datos para el cruce de oferta pública en vida sana e integrar el concepto de actividad física para la salud en el territorio. Compartir lineamientos y recomendaciones de actividad física, además desde el Ministerio de Salud se les invita a participar en comités técnicos para el diseño de intervenciones. Esta alianza también se evidencia compartiendo oferta de intervenciones, definiendo poblaciones a intervenir, y considerando en los planes estratégicos de promoción de salud la oferta como Escuelas deportivas integrales que contribuyen a la creación de hábitos de actividad física en niños, el programa Deporte y participación Social cuyas ofertas son Mujer y Deporte, personas en situación de discapacidad, pueblos originarios, Adulto mayor en movimiento y deporte en espacios públicos.

Describa la función de la voluntad política y cómo mayores niveles de Gobierno han participado en este caso de **STP**.

La principal voluntad política radica desde la visión que tiene el Ministerio de salud de Chile fundamentado en su misión institucional: “Asegurar a todas las personas el derecho equitativo a la protección en salud ejerciendo las funciones reguladoras, normativas y fiscalizadoras que al Estado de Chile le competen, en materia de promoción de la salud, vigilancia en salud pública, prevención y control de enfermedades; para contribuir a la calidad de los bienes públicos y acceso a prestaciones y beneficios sanitario-ambientales de manera participativa, que permitan el mejoramiento sostenido de la salud de la población, con enfoques de género e inclusión social de grupos vulnerables, especialmente de discapacitados, pueblos indígenas e inmigrantes, en el marco de Salud en todas las Políticas”

Además en los lineamientos estratégicos del sector que dicen relación con evaluar y rediseñar con enfoque de equidad las políticas públicas existentes, tendientes a incrementar los bienes públicos en salud, formulando políticas de promoción de estilos de vida saludables; mayor acceso y disponibilidad de alimentos seguros y sanos.

También el caso, cuenta con respaldo político a través de abogacía regional de Seremis de Salud con autoridades locales y regionales, sumado a mecanismos como Foros de Salud Pública que contribuyen a la generación de acuerdos políticos intersectoriales.

Por último la alianza con la Asociación Chilena de municipalidades otorga respaldo político a nivel de red de Alcaldes.

¿Ha incorporado el caso de **STP** un enfoque de todo el gobierno (*'whole of government'*)³ para reducir las desigualdades?

Actualmente el diseño contempla una visión de salud en todas las políticas con diferentes roles a nivel comunal, regional y nacional, tanto del sector salud, como de los distintos sectores para la construcción de entornos saludables.

Incorpora un enfoque de todo el gobierno especialmente en los municipios, donde se espera que el gobierno local ponga a disposición toda su orgánica institucional para una gestión integrada en calidad de vida.

³ Whole of Government Approach: “Whole of government denotes public service agencies working across portfolio boundaries to achieve a shared goal and an integrated government response to particular issues. Approaches can be formal and informal. They can focus on policy development, program management and service delivery.” (Australian Public Service Commission, 2012: <http://www.apsc.gov.au/mac/connectinggovernment1.htm>)

	<p>A nivel nacional, se instala una plataforma de trabajo de coordinación intersectorial.</p>
<p>¿Por qué fue seleccionada la acción intersectorial? ¿Cómo se desarrolló?</p>	<p>Se seleccionó porque actualmente la estrategia Municipios, Comunas y comunidades Saludables, es la estrategia intersectorial que se acerca de forma más fidedigna con el enfoque de Salud en Todas las Políticas, liderada por el Ministerio de Salud en el marco de las prioridades sanitarias del país, dónde perfil epidemiológico chileno que nos obliga a intervenir para frenar el aumento de las ENT.</p> <p>La estrategia de Municipios, Comunas y comunidades Saludable fue diseñada con la visualización de Salud en todas las Políticas, contemplando el empoderamiento de la gobernanza local para ejercer en el territorio, en este ámbito llegamos a la mayor cantidad de población con un enfoque de curso de vida y la posibilidad de operacionalizar los programas y/o actividad impactando a una mayor cantidad de población.</p> <p>Cabe señalar que en cuanto a políticas Chilenas con enfoque de Salud en todas las políticas, Chile cuenta con el subsistema de protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo, es una política integrada liderada por el Ministerio de desarrollo social.</p>
<p>Describa las funciones de los principales sectores involucrados y cómo contribuyeron al desarrollo del caso de STP. ¿Existe un equipo intersectorial?</p>	<p>Si bien las funciones de los principales sectores involucrados se traducen operativamente en planes trienales a nivel local, a nivel nacional existen acuerdos intersectoriales que son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Avanzar en la modificación de políticas, planes, programas, normas y estándares asociados a la construcción de entornos saludables que contribuyan al desarrollo sostenible y mejoren la calidad de vida de la población. b) Fortalecer la gestión territorial mediante la generación de redes de trabajo local, potenciando la formación de competencias y la participación social y comunitaria. c) Desarrollar líneas de evaluación conjuntas en áreas de mutuo interés, que contribuyan al mejoramiento continuo de la estrategia. <p>b) A nivel comunal las funciones van a depender del diagnóstico comunal e identificará los actores</p> <p>La plataforma de trabajo para lograr en forma progresiva la integración intersectorial en la estrategia de Municipios, Comunas y Comunidades Saludables, será el comité intersectorial, que sesionará a modo de</p>

comité ampliado donde todos los sectores que participen definirán responsables, prioridades, establecerán indicadores y serán los responsables del seguimiento del plan. La constitución de cada comité intersectorial será variable y dependerá de las prioridades que se fijen a nivel local. Es importante garantizar la participación activa del Alcalde, además se espera que participe un representante del concejo municipal. La formalización de la constitución del comité intersectorial será a través de la dictación de un decreto alcaldicio.

Estos acuerdos fueron suscritos en una ceremonia formal por los Ministerios de Salud, Educación, JUNAEB, INTEGRA, Ministerio de medio Ambiente y Ministerio del Deporte.

Describe la función del sector de la salud y también quien condujo el proceso.

La función del sector salud a nivel comunal, es promover la promoción de la salud como función esencial de salud pública, definir explícitamente en el plan de salud comunal como prioridad la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Participar activamente en el equipo gestor y en el Comité intersectorial de la comuna. Incentivar a los equipos para la incorporación de la comunidad en las decisiones. Entregar información disponible para la elaboración de Plan Estratégico Trienal. Determinar brechas de inequidad en el acceso a la atención de salud en el nivel primario de atención en la comuna. Participar activamente en la implementación de MCCA. Incentivar a los equipos a realizar acciones promocionales en la comunidad.

A nivel regional, el rol de SEREMI y Servicios de Salud en este proceso será complementario y de colaboración para el logro de las metas propuestas por el Municipio, las organizaciones e instituciones públicas, privadas, ONG y los ciudadanos organizados, respecto al mejoramiento de la calidad de vida y bienestar.

A nivel nacional, consiste en la formalización de las alianzas intersectoriales que aportan a la construcción de entornos saludables y que se establezcan metas comunes para un efecto sinérgico en las políticas y programas que se expresan a nivel local.

¿Existe un Comité interministerial o interdepartamental? Si es así, describa e incluya un organigrama representando a los diferentes actores y sectores.

A nivel local, cada comuna conforma un comité intersectorial de acuerdo a las necesidades locales. A nivel nacional, hasta el momento se ha avanzado constituyendo un comité interministerial con el

	<p>ministerio del Deporte y con el sector educación que agrupa las instituciones: junta nacional de Auxilio Escolar y becas (JUNAEB), JUNTA Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI), Ministerio de Educación, Agencia de Calidad de la Educación.</p> <p>En consideración de que en el marco de la estrategia municipios, Comunas y comunidades Saludables, hemos aumentado ampliando el abanico de actores a tratar el tema de la construcción de entornos saludables, trabajando actualmente con el Ministerio de Vivienda y urbanismo, Ministerio de desarrollo Social, ministerio de Transportes y Telecomunicaciones y Ministerio del medio Ambiente, con lo que ya se cuenta con acuerdo técnicos de colaboración.</p>
<p>Describa los mecanismos financieros del caso de STP; ¿posee su propio presupuesto?</p>	<p>Posee un presupuesto propio entregado desde el sector salud de USD \$5.405.443.-el cual puede verse incrementado en el nivel local por aportes de otros sectores, del municipio y sector privado.</p>
<p>Describa los argumentos económicos que existen para la financiamiento continuo de este caso de STP.</p>	<p>El programa de promoción de salud del ministerio de Salud es un programa que cuenta con financiamiento continuo desde el inicio de su implementación en el año 1998 hasta ahora.</p> <p>El argumento de fondo es que dado el perfil epidemiológico del país, ya en ese año se tomó la decisión de que como sector debemos dar respuesta fortaleciendo la promoción de la salud, entendiendo que la mantención de la salud es más costo efectiva que la curación de la enfermedad. Este argumento se ha mantenido en el tiempo, razón por la cual el programa ha ido aumentando progresivamente su presupuesto y hoy cuenta con un capital humano a nivel regional y comunal que permite sentar las bases para este rediseño de programa desde la estrategia Planes Comunales anuales de promoción de salud hacia Planes Estratégicos Trienales de Municipios, Comunas y Comunidades Saludables.</p> <p>Finalmente, es importante señalar que el programa ha tenido externalidades positivas que lo hacen ser más costo efectivo aun, en la medida de que muchas de las intervenciones que en un comienzo se financiaban sólo desde este programa ahora también se financian desde otros sectores de gobierno. Por ejemplo infraestructura en plazas saludables o gimnasios al aire libre.</p>
<p>Describa la función de la participación pública; ¿utilizaron mecanismos de participación?</p>	<p>La función de participación social, ciudadana y comunitaria es un eje transversal a la estrategia de Municipios, Comunas y comunidades Saludables, la cual considera un enfoque de desarrollo de la</p>

comunidad ya que en ella se identifican y comprenden los problemas, interactuando diversos grupos de población.

Se incluyen mecanismos de participación como: escuelas de gestores sociales y diálogos ciudadanos. Los diálogos ciudadanos tienen como objetivo establecer un proceso consultivo sobre regulaciones de salud pública que se encuentran en etapa de formulación como es el caso de reglamento de etiquetado nutricional y reglamento de tenencia responsable de mascotas (2015 y 2014) que tienen implicancias de nivel nacional.

A nivel comunal los diálogos ciudadanos sirven para discutir ordenanzas y políticas locales. Por otro lado a nivel comunal se han implementado los diagnósticos participativos que son parte del diagnóstico integral en calidad de vida que han realizado las comunas del país durante el presente año.

Describa cómo el caso de **STP** ha utilizado las siguientes herramientas: evaluación del impacto de la salud⁴ y Corazón Urbano⁵.

El diseño de la estrategia de Municipios, Comunas y Comunidades Saludables fue concebido incorporando elementos de la herramienta Urban Heart, es decir, contempla en las cuatro fases de implementación (organización, Planificación estratégica, Ejecución y Seguimiento y evaluación, las seis fases de urban heart. De esta forma en la fase de organización, se contempla la creación de un equipo gestor y un comité intersectorial. Las fases 2, 3, 4 de UH se encuentran dentro de la Fase de Planificación Estratégica y las fases 5 y 6 de UH en la fase de evaluación y seguimiento.

A nivel nacional, el impacto en salud se medirá a través indicadores formulados en la Estrategia Nacional de Salud 2011-2020.

A nivel comunal, a través de la implementación de los planes trienales integrales participativos e intersectoriales en cada comuna, en la que a través de la elaboración de un diagnóstico integral de salud que lleva a la priorización de problemas se realiza una planificación estratégica para desarrollar indicadores que evidencien el impacto en salud en el territorio al finalizar el período de este plan. Asimismo contempla realizar una evaluación al finalizar el plan trienal. Se evaluará los efectos del plan, la efectividad en el uso de los recursos, de la capacitación, de los incentivos, el logro de los objetivos y metas trazadas.

⁴ <http://www.who.int/hia/en/>

⁵ http://www.who.int/kobe_centre/measuring/urbanheart/en/

SECCIÓN 3: Consideraciones de promoción de salud

<p>¿Ha contribuido el caso de STP a cambios de política en otros sectores? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (X) No ()</p> <p>Actualmente, el Ministerio de Salud conforma un proceso de levantamiento participativo a través de diálogos ciudadanos para enriquecer la nueva la Política del Deporte, la cual recoge requerimientos desde la mirada del gobierno local.</p> <p>Además con las intervenciones que se han realizado en recuperación y habilitación de espacios públicos para la actividad física través de los Planes Comunales de Promoción de la Salud, se ha logrado sensibilizar a distintos sectores como vivienda, transportes, municipios, entre otros para el desarrollo de ciclo vías e infraestructura para la actividad física en espacios de uso público.</p>
<p>¿Encaja el caso de STP bajo un mandato global/supranacional? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (X) No ()</p> <p>Se enmarca en el plan de acción de Todas las Políticas, y en la Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, actividad física y salud</p>
<p>¿Ha contribuido el caso de STP a la colaboración entre los sectores público y privado? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (x) No ()</p> <p>Se materializa en las comunas del país. El sector privado colabora en la organización de eventos masivos y financia actividades de promoción de la salud en el territorio.</p> <p>También el sector privado ha tomado la propuesta técnica de hacer promoción de la salud en lugares de trabajo, en ese sentido han apoyado el posicionamiento de la temática.</p>
<p>¿Ha contribuido el caso de STP a la colaboración con el sector social? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (x) No ()</p> <p>Se firmó un compromiso de colaboración con el Ministerio de Desarrollo Social.</p>
<p>¿Ha desarrollado capacidad en su población de interés para la aplicación continua de STP? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (X) No ()</p> <p>Sí, a través de estrategias comunicacionales desde los niveles nacional, regional y comunal, junto a estrategias participativas.</p> <p>Durante el 2015 se han realizado 15 escuelas de gestores regionales, dónde se capacitó a dirigentes sociales sobre Determinantes Sociales de la Salud, Salud en todas las políticas y la estrategia de Municipios, Comunas y Comunidades Saludables.</p>
<p>Describa cómo este caso de STP demuestra la creatividad y la innovación.</p>	<p>Este caso, demuestra la creatividad y la innovación a través de mecanismos de participación instalados para consultar reglamentos de Ley, es el caso de la consulta ciudadana para el reglamento de la Ley de etiquetado</p>

y publicidad de los Alimentos, situación donde la ciudadanía apoyó el proyecto.

Se demuestra la creatividad y la innovación a través del enfoque territorial, ya que centra su acción en el nivel municipal, como eje del gobierno local y sus pilares son la participación social y la intersectorialidad.

La estrategia promueve la generación de mecanismos institucionales y alianzas estratégicas para el diseño y gestión de políticas y programas locales de promoción de salud. Debido a que el programa incide a nivel de gestión Municipal, impactará en las diferentes políticas municipales. La construcción de políticas saludables a escala territorial considera las condiciones de vida de personas y comunidades.

En las comunas el nivel de innovación puede ser de gran magnitud, ya que cada una puede generar sus propios proyectos y emprendimientos, por ejemplo ordenanza de la comuna de Santa Cruz, que instruye el desayuno a primera hora en los establecimientos educacionales y establece la creación de plazas en movimiento por cada centro habitacional construido. Otro ejemplo a nivel comunal es la generación de políticas locales que complementan regulaciones de nivel nacional como es el caso de la ley de etiquetado y publicidad de los alimentos en la comuna de Peñalolén.

¿Ha contribuido el caso de **STP** a labor interinstitucional? En caso afirmativo, describa por favor.

Sí (x) No ()

El caso ha permitido establecer áreas comunes de interés, a generar espacios donde el intersector puede plantear sus problemáticas en relación a situaciones de salud, por ejemplo a través de los foros regionales de salud pública.

El caso, ha invitado a los otros sectores a generar preguntas de investigación que benefician a distintos sectores.

Ha contribuido a través de los acuerdos intersectoriales, los que permiten la generación de plataformas de trabajo que estructuran un modelo de actuación desde salud en Todas las Políticas. Por ejemplo el trabajo realizado con el sector de educación en el cual se establecieron estrategias en conjunto como la implementación de kioscos saludables para aumentar el acceso y disponibilidad de alimentos saludables, con el fin de contribuir a disminuir la prevalencia de obesidad infantil junto a otras medidas implementadas en el entorno educacional.

<p>¿Ha contribuido el caso de STP a la perspectiva de género y al empoderamiento de la mujer? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (x) No ()</p> <p>A través del análisis de los diagnósticos integrales, las comunas pueden utilizar la perspectiva de género como una variable de inequidad en salud, y por lo tanto orientará a la implementación de intervenciones dirigidas al cierre de brechas de género.</p>
<p>¿Ha contribuido el caso de STP a la diversidad étnica? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (x) No ()</p> <p>Al momento de realizar el análisis de los diagnósticos integrales y las planificaciones estratégicas, las comunas pueden utilizar la interculturalidad como una variable de inequidad en salud. En los territorios donde hay una mayor cantidad de población indígena, se orienta a que las intervenciones tengan pertinencia cultural. Para la conformación de los comités comunales se consideran los dirigentes de pueblos originarios así como otros dirigentes sociales.</p>
<p>¿Ha contribuido el caso de STP a la mejora de los derechos humanos? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (x) No ()</p> <p>Se basa en enfoque de derechos humanos en su formulación y por ende en el Enfoque de determinantes sociales. Considera la salud como el resultado de una cadena de asociaciones múltiples que se dan entre las condiciones de vida, trabajo, del ambiente y de las oportunidades que tengan las personas para desarrollar su potencial. Incluye características del contexto social que influyen en la salud y las vías por las que éstas se expresan en efectos en la salud. Algunos determinantes como la educación, condiciones de trabajo y empleo, ambiente físico y el equipamiento territorial son abordados al momento de realizar el diagnóstico al buscar las causas de los problemas de salud y análisis de éstos, y al diseñar intervenciones intersectoriales.</p>
<p>¿Ha tenido un efecto multiplicador este caso de STP? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí, ya que iniciativas que se comenzaron a implementar con los Planes Comunales de Promoción de la Salud, han ido implementándose por otros ministerios, por ejemplo la recuperación de espacios para la actividad física (gimnasios al aire libre o plazas saludables), los procesos de consulta para la elaboración de regulaciones y ordenanzas municipales de comunas en temas de vida sana. Éstas últimas han sido ejemplo para otras comunas del país.</p>

SECCION 4:

Impacto y lecciones aprendidas

<p>¿Describa a qué medida los objetivos fueron cumplidos en este caso de STP?</p>	<p>Aún se encuentra en proceso de implementación por lo que no hay evaluación disponible. Hasta el momento las evaluaciones son a nivel de proceso.</p>
<p>¿Cuál fue el impacto del caso de STP; ¿Cómo contribuyó la acción intersectorial?</p>	<p>Dentro de los principales logros de la implementación del caso, destacan la generación de masa crítica de profesionales y dirigentes sociales capacitados en Determinantes Sociales de la Salud, Planificación Estratégica y Salud en Todas las Políticas.</p> <p>Se logró la elaboración de Diagnósticos integrales de salud y en curso la elaboración de planificaciones estratégicas en promoción de la salud.</p> <p>Se logró acuerdos políticos de Alcaldes y acuerdos intersectoriales.</p> <p>Se logró un nivel de integración intersectorial en el cual se comparte oferta, recursos e información.</p> <p>Debido a que aún se encuentra en proceso de implementación no hay evaluación de impacto disponible.</p>
<p>¿Cómo ha contribuido este caso de STP al cambio social?</p>	<p>Aún se encuentra en proceso de implementación por lo que no hay evaluación disponible respecto de cambio social.</p>
<p>Describa cómo el caso de STP ha ayudado a disminuir a las desigualdades de salud.</p>	<p>Aún se encuentra en proceso de implementación por lo que no hay evaluación disponible.</p>
<p>Describa la sostenibilidad de las intervenciones.</p>	<p>La estrategia se sustenta en el programa de promoción de la salud el cual es un programa que ha sido sostenible en el tiempo, dado que ES UN Programa que cuenta con una red de trabajo institucionalizada a nivel comunal, regional y nacional.</p> <p>La sostenibilidad se proporciona porque muchas de las intervenciones que se realizan a través de la Estrategia Municipios, comunas y Comunidades Saludables, son emanadas del programa de promoción de la Salud, por ejemplo los Sistemas de reconocimiento (Lugares de Trabajo promotores de la Salud, Establecimientos de Educación promotores de la Salud e Instituciones de educación Superior promotoras de la Salud) se sustentan por sí mismas sin necesidad de recursos aportados por el Programa.</p> <p>El programa tiene una plataforma de trabajo instalada que ha permitido mantener la función de promoción de la salud en las comunas pese a no haber contado con recursos el año 2010, año en que se produjo la catástrofe del terremoto del 27 de febrero y aun así se realizaron acciones de Promoción de la Salud, dónde la red de trabajo de equipos técnicos pudieron instalar</p>

	<p>planes de trabajo canalizando recursos de otros sectores.</p> <p>Por otro lado la estrategia de Municipios, comunas y comunidades Saludables se hace más sostenible a través de la implementación de planes a mediano plazo y potenciando la participación social y comunitaria.</p>
<p>Describa los factores de facilitación y las barreras encontradas en la aplicación de los casos de STP.</p>	<p>Los factores que han facilitado la implementación, son: la existencia de una red de trabajo en el 95% de las comunas del país y en las 15 regiones, 308 comunas que cuentan con comités intersectoriales, el apoyo político y las ventanas de oportunidad como son procesos de reformas y/o elaboración de políticas de los ministerios con los que se trabaja en cooperación. Se identifican como potenciales barreras, las prioridades de cada ministerio que pudiesen eventualmente interferir con el avance de los acuerdos. Si bien, dado que aun estamos en proceso de implementación hasta la fecha no se han encontrado mayores obstaculizadores.</p>

SECCION 5: Evaluación y difusión	
<p>Describa los resultados de las evaluaciones formales sobre este caso de STP.</p>	<p>No se puede describir ya que está en proceso de implementación.</p>
<p>¿Hubo un sistema de información de carácter intersectorial y de evaluación utilizada?</p>	<p>Se utilizó un sistema de información informal con el intersector. Actualmente se está construyendo un sistema de evaluación formal intersectorial bajo el enfoque de Salud en Todas las Políticas.</p>
<p>¿Se ha publicado literatura sobre este caso de STP? En caso afirmativo, describa por favor.</p>	<p>Sí (X) No ()</p> <p>Las orientaciones técnicas para la implementación de la Estrategia Municipios, Comunas y Comunidades Saludables han sido publicadas como un libro electrónico.</p>
<p>Por favor adjuntar fotos, materiales o pruebas de la eficacia de la experiencia</p>	<p>Se adjuntan Orientaciones técnicas de Municipios, Comunas y Comunidades Saludables, Guías metodológicas de Diagnóstico Integral en Salud y Guía de Planificación Estratégica. Además se adjuntan cinco fotografías de la Experiencia.</p>
<p>¿ Tiene un sitio Web, este Caso de STP, y se puede encontrar en línea de redes sociales?</p>	<p>El caso en sí no tiene un sitio web específico. Sí lo tiene el Departamento de promoción de la Salud y Participación Ciudadana del Ministerio de Salud. http://web.minsal.cl/promocion_participacion/ Cuenta de Twitter @PromocionMSalud</p>

SECCION 6:**Criterios de búsqueda de la experiencia en la web**

¿En cuál de las 6 líneas estratégicas de acción de STP se ubica su experiencia? Ver: (enlace a líneas de acción)	1- Establecer las necesidades y prioridades para lograr la STP: X 2- Establecer el marco para la acción planificada: X 3- Definir las estructuras y los procesos complementarios: 4 - Facilitar la evaluación de la participación: X 5- Garantizar el seguimiento, la evaluación y la presentación de informes. 6- Fortalecer capacidades: X
Señale la cantidad de personas que se beneficiaron del caso.	Toda la población del país. 18.006.407 habitantes.
Seleccione la edad de las personas que se beneficiaron del caso (puede marcar más de una opción)	0 a 5 años: 5 a 15 años: 15 a 30 años: 30 a 60 años: 60 años en adelante: Toda la población: X Poblaciones vulnerables:
Seleccione el ámbito en que	Urbano: X Rural: X Insular: X Subnacional:

se desarrolló el caso (puede marcar e más de una opción):	Nacional: X
Señale el sector que lidera el caso (puede señalarse más de uno):	Educación: Salud: X Urbanismo: Desarrollo: Infraestructura: Vivienda: Empleo: Empresas (sector privado): Sociedad Civil: Seguridad Otro, ¿cuál? : Municipios del país
Nombre de la entidad es que han liderado o lideran la experiencia.	Ministerio de Salud y Asociación Chilena de Municipalidades.
¿Autoriza publicar en la web de STP un email de contacto de la experiencia?	Si: X No: Correo electrónico autorizado: ccobos@minsal.cl
¿Autoriza publicar en la web de	Si: X No: Página Web oficial de la experiencia: http://web.minsal.cl/sites/default/files/files/MUNICIPIOS%20COMUNAS%20Y%20COMUNIDADES%20SALUDABLES%20OTRO%20FINAL(3).pdf

STP la página web de su experiencia?	http://web.minsal.cl/promocion_participacion_descarga/ Otras páginas web (máximo 2):
Autoriza la publicación de videos de la experiencia en la web de STP?	Si: <input checked="" type="checkbox"/> X No El video debe tener una calidad mínima de 640 px de ancho, alto variable, en formato mpeg. Los videos pueden venir anexos o enviar los enlaces en youtube o vimeo en donde pueden verse.
Autoriza la publicación de fotografías de la experiencia en la web de STP?	Si: <input checked="" type="checkbox"/> X No Adjuntar mínimo una y máximo 5 fotos. La resolución mínima de cada foto debería ser de 960 pixeles de ancho, alto variable, a 72 ppp pixel por pulgada. El formato de las fotos debe ser jpg. Numerar las fotos por orden de importancia.
¿Autoriza la publicación de este documento sobre su experiencia, en pdf, en la web de STP?	Si: <input checked="" type="checkbox"/> X No
AUTORIZACIÓN	El envío de informaciones, archivos adjuntos, fotos, videos, datos de contacto y demás que contiene este formato y sus anexos, se entiende como autorización para ser usadas y en la web de STP y en otros materiales de la OPS sobre el tema.

