

"Foro Nacional para la Construcción de la Política Alimentaria y Nutricional en México"

# Transversalidad e intersectorialidad de las acciones para la prevención y el combate a la malnutrición



### **Transversalidad**

 «Lo que se extiende atravesado de un lado a otro» y «cruzado de una parte a otra»

Real Academia Española

- Concurrencia de diversas disciplinas en el estudio o resolución de diferentes problemas sociales.
- La gestión transversal contribuye a dar una respuesta organizada a la necesidad de incorporar temas, visiones, enfoques, etc. a las tareas de la Administración que no encajan en una sola de las estructuras organizativas verticales



### Intersectorialidad

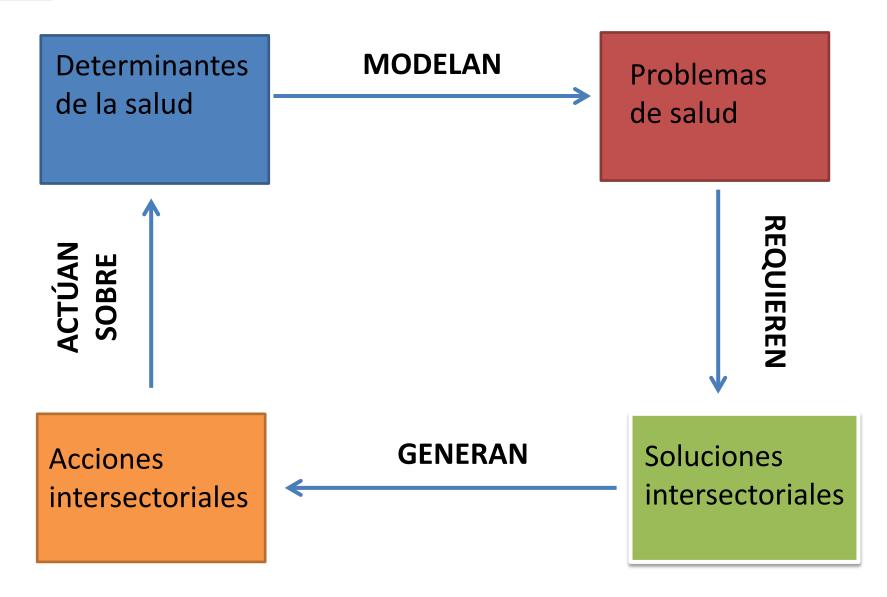
 Relación reconocida entre parte o partes de los diferentes sectores de la sociedad que se han formado para tomar una decisión sobre una cuestión para lograr resultados de salud o bien los resultados intermedios de salud en una manera que sea más eficaz, eficiente o sostenible a lo que podría ser alcanzado solamente por el sector salud.

WHO. Health Promotion Glossary, 1998. http://www.who.int/hpr/NPH/docs/hp\_glossary\_en.pdf

 Acción intersectorial para la salud son aquellas actividades realizadas por los sectores externos al sector salud en colaboración con el mismo, para lograr resultados de salud o equidad en salud basados en la atención de las determinantes de la salud









## Política pública saludable

- Se caracteriza por su preocupación explícita por la salud y equidad en todos los ámbitos de la política, así como por la rendición de cuentas de impacto en salud.
- Su principal objetivo es crear un entorno de apoyo que permita a las personas llevar una vida sana.

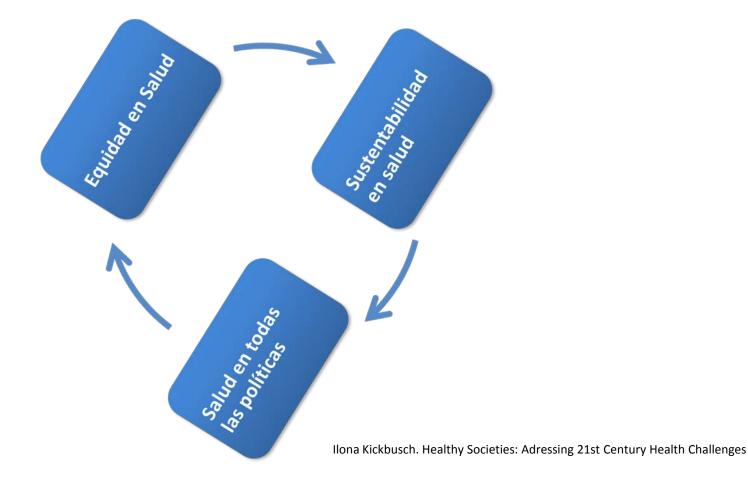


## La política pública saludable funciona mejor cuando existe:

- un mandato claro que haga imperativo un gobierno conjunto;
- procesos sistemáticos que tomen en consideración las interacciones entre los diferentes sectores;
- mediación entre los diferentes intereses;
- rendición de cuentas, transparencia y procesos de participación;
- compromiso de partes interesadas ajenas al gobierno;
- iniciativas intersectoriales prácticas que creen alianzas y confianza.



## Tres principios prioritarios interconectados:





## Salud en todas las políticas - 10 puntos clave:

- 1. Desarrollar mecanismos innovadores de formulación de políticas saludables y de bienestar al interior y exterior del gobierno.
- 2. Ampliar la evaluación de resultados incluyendo medidas de bienestar
- 3. Identificar políticas innovadoras que garanticen la calidad de vida y el crecimiento económico del Estado
- 4. Invertir significativamente en mejorar la salud y el bienestar de las y los niños y la población joven
- 5. Explorar nuevas maneras de obtención de recursos y financiamiento para las iniciativas gubernamentales, así como crear socios para la salud
- 6. Reorganizar el sector salud con el fin de incrementar su trabajo en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, la equidad y el manejo de enfermedades crónicas
- 7. Alentar al sector privado para aumentar su compromiso con la salud de la población
- 8. Intensificar el papel de los gobiernos locales en la creación de entornos saludables
- 9. Incrementar las competencias de los ciudadanos para mejorar y mantener su salud
- 10. Dar prioridad estratégica a los determinantes sociales de la salud



## Determinantes de la Salud con mayor influencia en Siglo XXI

- 1. Ingreso y posición social
- 2. Redes de apoyo social
- 3. Educación
- 4. Empleo y condición laboral
- 5. Entorno social
- 6. Entorno físico
- 7. Prácticas personales de salud
- 8. Desarrollo infantil saludable
- 9. Biología y genética
- Servicios de salud
- 11. Género
- 12. Cultura



Imagen tomada de: Equity, social determinants and public health programmes, WHO 2010.





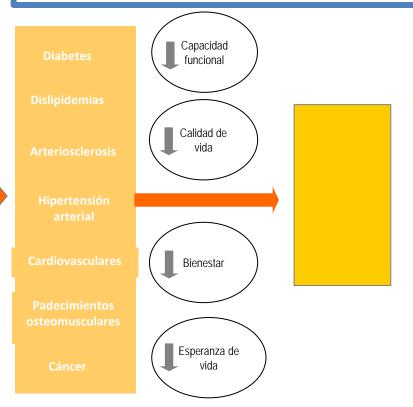
## Acuerdo Nacional para la Salud

#### Alimentaria Globalización

Producción y **Pobreza** distribución escuela, etc. nfuencias **Grupales:** trabajo, económicas, políticas y sociales Consumo de Alimentos de Alta Acceso y Causas básicas: Densidad disponibilidad Energética y Altos en Sodio **Bebidas** Obesidad azucaradas Sedentarismo y escasa actividad Individuales Biológicas física Infuencias

Identificación de mecanismos para la acción multisectorial.

Las ECNT están interrelacionadas, cubriendo un amplia gama de sectores e impactando al mismo tiempo en múltiples enfermedades y condiciones.



Fuente: DGPS 2008



## Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria

- La prevención y el control efectivo del sobrepeso, obesidad y ECNT requiere de un acercamiento multisectorial a nivel gubernamental.
- En 2008, la comisión en Determinantes Sociales de la Salud documentó la necesidad de acciones multisectoriales e intersectoriales en salud particularmente para la disminución de brechas en respuesta a las ECNT.

## Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria

Dependencias gubernamentales

Academia

Industria Privada

Sociedad Civil Organizada

Salud

Educación
Agricultura y Ganadería
Desarrollo Social
Economía
Hacienda y Crédito Público
Trabajo y Previsión Social
Defensa Nacional
Marina
Instituciones de Salud

Institutos, Universidades, Asociaciones y Sociedades Médicas

Cámaras de la industria en alimentos y bebidas

ONG's, Fundaciones, Comités Ciudadanos

Investigación, evidencia y buenas prácticas

Reformulación, creación, y disponibilidad de productos saludables

Acciones en entornos y contraloría social

117 Actividades y 219 metas compartidas

10 Objetivos Prioritarios

3 Metas Nacionales



## Transversalidad - Acuerdo Nacional para la Salud

#### **Alimentaria**

Sectores responsables

Secretaría de Salud

SEF

SE

CONADE

**SEDESOL** 

SAGARPA

COFEPRIS

**PROFECO** 

IMSS

ISSSTE

LICONSA

DICONSA

CONAGUA

DIF

SHCP

Gobiernos estatales y municipales

Industria

Sociedad

Objetivos del Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria: Estrategia contra el sobrepeso y la obesidad									
1		3	4	5	6	7	8	9	10
Acti- vidad física	Agua simple potable	Dis- minuir azúcar y grasa en bebidas	Au- mentar consu- mo de frutas y ver- duras	Alfabe- tismo nutri- cional	Lac- tancia ma- terna	Reducir azúcar en ali- mentos	Dis- minuir grasas satu- radas	Dis- minuir tama- ños de porción	Limitar canti- dad de sodio

#### Acciones transversales

- 1. Información, educación, comunicación
  - 2. Abogacía, regulación, corregulación
    - 3. Monitoreo y evaluación
      - 4. Investigación

#### Acciones adicionales específicas

Metas cuantificables de cada sector responsable para prevención y control de la obesidad 2010 y 2012



## **Conclusiones**

- Ante el problema de la malnutrición es necesario generar políticas públicas saludables con la participación de todos los actores.
- El Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria es ejemplo de transversalidad e intersectorialidad para hacer frente a la malnutrición.
- Transversalidad e Intersectorialidad son dos componentes de suma importancia para lograr el impacto en la malnutrición.





# Dra. Lucero Rodríguez Cabrera Dirección General de Promoción de la Salud Twitter: @SaludDGPS