

## CARTA AL EDITOR

### El reto de la intersectorialidad en las políticas de promoción de la salud

### The challenge of intersectoral collaboration in health promotion policies

### O desafio da intersectorialidade nas políticas de promoção da saúde

Estimado señor editor,

El concepto propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la promoción de la salud (PS) como “el proceso de proporcionar los recursos necesarios para que las personas y grupos aumenten y mejoren el control sobre su propia salud”. En este sentido para la PS, la salud tiene un alcance integral que aborda diferentes dimensiones, por tanto, no es un asunto exclusivo del sector salud, sino que aborda los sectores que a través de sus acciones propenden por la calidad de vida y el bienestar de las personas (1). Lo anterior contribuyó al abordaje de los determinantes sociales de la salud (DSS) y, consecuentemente, de la intersectorialidad como acción política que estos implican. Sin embargo, la PS sigue careciendo de una conceptualización consensuada y menos aún se cuenta con evidencias puntuales que sugieran cómo llevarla a cabo en la realidad social, política e institucional de un territorio, desde las dinámicas propias de las sociedades mismas.

Un ejemplo de lo anterior es el enfoque llamado salud en todas las políticas, el cual es una forma de denominar la intersectorialidad en salud en el continente europeo, perspectiva que convoca a todos los sectores y sus decisiones políticas para buscar sinergias que eviten impactos perjudiciales para la salud (2). Hay un número importante de publicaciones científicas, informes y otros materiales que dan cuenta de este enfoque y de diferentes iniciativas en Europa. En cambio, en el contexto latinoamericano y particularmente en Colombia, la intersectorialidad en salud o acción intersectorial se ha planteado más como un asunto político y no como un tema académico debido al pequeño número de publicaciones que estudian, analizan o evalúan la colaboración entre dos o más sectores alrededor de problemáticas que tienen impactos en salud.

Ahora bien, el discurso político en el país desde hace más de una década ha venido incorporando tanto los DSS como la intersectorialidad en salud. Los diferentes instrumentos de política pública como leyes, resoluciones, planes o programas públicos del sector, tanto a nivel nacional como territorial, es decir, en departamentos, municipios y distritos, cuentan con una u otra, o ambas perspectivas. Ejemplos de lo anterior son el Plan Decenal de Salud Pública, el Modelo de Acción Integral Territorial o el Análisis de Situación de Salud. No obstante, el desafío es ejecutarlos en la

práctica de forma efectiva. Hay barreras no estudiadas que han impedido un mejor desarrollo de políticas con un enfoque intersectorial, por lo tanto, sin superarlas o enfrentarlas de forma apropiada, los planes y modelos seguirán quedando solo en buenas intenciones.

La intersectorialidad en salud implica o exige que no solo los actores e instituciones del sector sanitario comprendan su significado y sus alcances, sino que también lo hagan aquellos de otros sectores. Ante esto, los DSS y la intersectorialidad pueden enfrentarse a aspectos como:

1. El predominio del enfoque biomédico dentro y fuera del sector salud donde aún se equiparan con hospitales y servicios de atención a nivel individual.
2. La estructura tradicionalmente sectorial del Estado donde cada sector como educación, vivienda, transporte, ambiente, etc., tienen sus campos problemáticos, sus competencias, instituciones, objetivos y metas, así como políticas específicas, y en donde no es usual que reconozcan alguna conexión con el ámbito de la salud, al que ven como un sector diferente con sus propias realidades.
3. La planificación territorial tanto en salud como a nivel multisectorial, donde aún se diseña y se lleva a cabo de forma separada e independiente, con pocos o escasos escenarios de interacción entre dos o más sectores.
4. Por consiguiente, la invitación es generar más evidencia científica sobre las iniciativas intersectorialidades alrededor de problemas de salud y sus determinantes sociales, que aporten al debate pero que también incidan en la toma de decisiones para que las políticas, los programas y otras acciones del Estado tengan mejores resultados, en beneficio de la salud y las condiciones de vida de las personas.

### **Fabio Alberto Escobar Díaz**

Investigador docente

Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte

Fundación Universitaria del Área Andina

## **Referencias**

1. World Health Organization. Ottawa Charter for Health Promotion. Geneva: World Health Organization. [Internet]. [cited 2022 Aug 31]. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/53166/WH-1987-May-p16-17-eng.pdf?sequence=1>

2. Pan-American Health Organization. Strategy and plan of action on health promotion within the context of the Sustainable Development Goals. [Internet]. [cited 2022 Sep 4]. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55925/PAHOFPLIM220006\\_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55925/PAHOFPLIM220006_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)