Naciones Unidas E/2009/104

Consejo Económico y Social

Distr. general
29 de junio de 2009
Español
Original: inglés

Período de sesiones sustantivo de 2009
Ginebra, 6 a 31 de julio de 2009
Tema 2 b) del programa provisional*
Serie de sesiones de alto nivel: examen ministerial anual

Nota verbal de fecha 26 de junio de 2009 de la Misión Permanente de China ante las Naciones Unidas dirigida al Presidente del Consejo Económico y Social

La Misión Permanente de la República Popular China ante las Naciones Unidas saluda atentamente al Presidente del Consejo Económico y Social y tiene el honor de transmitir el informe de la reunión preparatoria regional de Asia y el Pacífico para el examen ministerial anual del Consejo, celebrada en Beijing los días 29 y 30 de abril de 2009 (véase el anexo).

La reunión sobre el tema "Promoción de la alfabetización sanitaria", atrajo la participación de múltiples interesados, incluidos altos funcionarios, expertos y organizaciones no gubernamentales. Los participantes debatieron cuestiones relacionadas con la alfabetización sanitaria, compartieron buenas prácticas y recomendaron formas de aumentar las intervenciones eficaces en materia de alfabetización sanitaria. La reunión puso de relieve el impacto positivo de la alfabetización sanitaria sobre la salud y el desarrollo y la necesidad urgente de avanzar hacia la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio y combatir las enfermedades no transmisibles, dado el bajo nivel generalizado de la alfabetización sanitaria en la región y a escala mundial. El Gobierno de la República Popular China cree que el informe puede constituir una valiosa contribución al debate sobre la aplicación de las metas y los objetivos internacionalmente acordados en materia de salud pública mundial que tendrá lugar durante el examen ministerial anual de la serie de sesiones de alto nivel del período de sesiones sustantivo de 2009 del Consejo Económico y Social.

La Misión Permanente de la República Popular China agradecería que la presente nota verbal y su anexo se distribuyesen como documentos del Consejo Económico y Social para su examen durante el período de sesiones sustantivo de 2009, dentro del tema 2 b) del programa provisional.

* E/2009/100 y Corr.1.

09-38707 (S) 06/08/09 06/08/09

Se ruega reciclar

Anexo a la nota verbal de junio de 2009 de la Misión Permanente de China ante las Naciones Unidas dirigida al Presidente del Consejo Económico y Social

Informe de la reunión preparatoria regional sobre la promoción de la alfabetización sanitaria para el examen ministerial anual del Consejo Económico y Social

Resumen

1. Como parte del proceso de examen ministerial anual del Consejo Económico y Social, los días 29 y 30 de abril se celebró en Beijing una reunión regional de Asia y el Pacífico sobre el tema “Promoción de la alfabetización sanitaria”, organizada por el Gobierno de la República Popular China. Las consultas, organizadas como un encuentro entre múltiples interesados, con la participación de ministros de sanidad y otros representantes de alto nivel, consistieron en sesiones plenarias y mesas redondas.

2. La reunión contó con la presencia de 110 delegados, incluidos representantes de los Gobiernos de la región de Asia y el Pacífico y expertos del sistema de las Naciones Unidas y otras organizaciones internacionales, instituciones académicas y el sector privado. Los delegados examinaron las nociones de alfabetización sanitaria, compartieron experiencias de buenas prácticas y recomendaron formas de aumentar las intervenciones eficaces en materia de alfabetización sanitaria, dado el bajo nivel generalizado de la alfabetización sanitaria en la región y a escala mundial; también examinaron el informe sobre el impacto positivo de la alfabetización sanitaria sobre la salud y el desarrollo y la necesidad urgente de avanzar hacia la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio y combatir las enfermedades no transmisibles.

3. Gracias a las presentaciones y los debates, los participantes en la reunión lograron un consenso sobre una serie de cuestiones clave con respecto a la promoción de la alfabetización sanitaria, en concreto aumentar las intervenciones eficaces en materia de alfabetización sanitaria; demostrar cómo una alfabetización sanitaria mejorada puede aumentar la eficacia de la atención de la salud primaria; desarrollar unas medidas culturalmente adecuadas para informar de los avances; reforzar las actuaciones conjuntas dentro y más allá de los sectores sanitarios; promover el uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) modernas y animar a los medios de comunicación a garantizar la exactitud de la información; y fomentar la capacidad de la comunidad a través del empoderamiento y la capacidad institucional para tomar medidas sostenibles, incluido el uso de enfoques basados en pruebas por parte de los profesionales. Los participantes también consideraron que una clara comprensión de las nociones de alfabetización sanitaria resultarían útiles a la hora de realizar esfuerzos para aumentar las medidas de promoción de la alfabetización sanitaria.

4. Tal como reflejan las recomendaciones resultantes de las sesiones plenarias y de diálogos, también hubo consenso entre los participantes en la reunión en el sentido de que estas medidas se podían lograr a través del intercambio de ejemplos fáciles de reproducir de esfuerzos de buenas prácticas dentro y entre los países de la región y fuera de ella y a través del desarrollo de materiales de referencia para acciones basadas en pruebas. Por otra parte, los participantes en la reunión reconocieron que tales medidas y recomendaciones deben emprenderse de un modo planificado, coordinado y de colaboración. A tal fin, se sugirió desarrollar un plan regional.

5. Más adelante en el informe se presentan un total de 10 recomendaciones de la reunión que reflejan las cuestiones clave planteadas por los delegados, como se ha mencionado anteriormente.

6. La reunión no concluyó sólo con recomendaciones. También se debatieron medidas concretas para aumentar las intervenciones eficaces en materia de alfabetización sanitaria con el fin de acelerar los avances hacia la consecución de los ODM y combatir las enfermedades no transmisibles. Entre las medidas más notables propuestas se encuentra el desarrollo de un plan regional para lograr los cambios previstos de manera sostenida y en colaboración. A tal fin, se deben realizar esfuerzos para establecer los mecanismos y procesos a escala nacional. También se deben desarrollar indicadores y plazos para informar sobre los avances. En otras palabras, se requiere una acción inmediata por parte del Ministerio de Sanidad de China y sus homólogos a escala nacional de la región, junto con el Consejo Económico y Social y la Organización Mundial de la Salud (OMS), para poner en marcha el proceso. Esto debe incluir la presentación de informes sobre las principales recomendaciones de la reunión durante el examen ministerial anual del Consejo que se celebrará en Ginebra en el mes de julio. Para facilitar el proceso, también se iniciarán actuaciones con vistas a armonizar las recomendaciones de otras reuniones preparatorias regionales del Consejo de 2009 sobre la financiación de la atención de la salud, las enfermedades no transmisibles y la salud móvil, el modo de forjar asociaciones con organizaciones no gubernamentales, asociaciones profesionales, instituciones académicas y de investigación y medios de comunicación, y de definir el papel de los asociados.

7. En suma, la reunión concluyó con un conjunto de actuaciones prioritarias así como una sensación de entusiasmo, compromiso y solidaridad. Los participantes se mostraron dispuestos a trabajar conjuntamente con otros asociados para promover la alfabetización sanitaria como medio de acelerar los avances hacia la consecución de los ODM y combatir las enfermedades no transmisibles.

I. Introducción

8. En la Cumbre Mundial 2005 los Jefes de Estado y de Gobierno sugirieron que el Consejo Económico y Social celebrara exámenes ministeriales anuales (véase el apartado a) del párrafo 155 de la resolución 60/1 de la Asamblea General). Estos exámenes sirven como instrumento para el seguimiento de los avances y la intensificación de los esfuerzos hacia la materialización de los objetivos de desarrollo acordados internacionalmente, incluidos los objetivos de desarrollo del Milenio, en la fecha límite establecida de 2015. El tema del examen ministerial anual de 2009 es “Aplicación de los objetivos y compromisos acordados internacionalmente en materia de salud pública mundial”.

9. Como aporte al examen ministerial anual de 2009, los días 29 y 30 de abril de 2009, el Gobierno de China, bajo la dirección del Dr. Chen Zhu, Ministro de Sanidad, y con el apoyo del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas, organizó una reunión preparatoria regional de Asia y el Pacífico sobre el tema “Promoción de la alfabetización sanitaria”.

10. La reunión proporcionó una oportunidad a los países de la región de Asia y el Pacífico para acelerar las medidas de promoción de la alfabetización sanitaria al compartir las mejores prácticas y experiencias adquiridas en relación con el modo en que una mayor alfabetización puede contribuir a la consecución de los ODM y a combatir las enfermedades no transmisibles.

11. La reunión también proporcionó a los delegados una oportunidad de cooperar mediante el enfoque basado en pruebas en el contexto de una síntesis de ejemplos de éxito y experiencias adquiridas durante el desarrollo y la ejecución de las intervenciones en materia de alfabetización sanitaria.

12. Se abordaron una serie de cuestiones clave en relación a cómo acelerar las medidas de promoción de la alfabetización sanitaria, en particular mediante el examen del modo de comprender mejor el concepto de alfabetización sanitaria, incluida la disponibilidad de indicadores y parámetros de referencia para su medición.

13. Las cuestiones debatidas incluyeron el modo en que los principales interesados pueden emprender acciones conjuntas, dadas las importantes contribuciones que pueden realizar los interesados más recientes y adicionales dentro y fuera del sector sanitario; cómo se puede hacer un uso más eficaz de las tecnologías de información y comunicación dada su enorme capacidad sin precedentes y la velocidad de las TIC digitales, así como la velocidad con la que pueden difundir información y la amplia gama de grupos de población a los que pueden llegar; cómo se puede hacer un mejor uso de la información a través del empoderamiento de las personas, algo que se considera esencial en el uso de la información; y cómo se puede aumentar la capacidad de los países para mejorar la alfabetización sanitaria.

II. Deliberaciones de la reunión preparatoria regional

A. Observaciones iniciales y preliminares

1. Observaciones iniciales:

14. El Dr. Chen expresó su satisfacción por la convocatoria de la reunión y dio una cálida bienvenida a todos los delegados de los ministerios de sanidad de los distintos Estados, las organizaciones pertinentes de las Naciones Unidas y las instituciones académicas tanto nacionales como extranjeras, así como a los representantes de las organizaciones no gubernamentales.

15. El Dr. Chen recordó a todos, en primer lugar, que los objetivos de desarrollo del Milenio se establecieron en la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas, y que tres de ellos están relacionados directamente con la salud y, en segundo lugar, que el acceso universal al conocimiento sobre la salud es esencial para lograr estos tres objetivos. El Dr. Chen señaló que las personas sencillamente deben poseer unos conocimientos básicos sobre la salud: por ejemplo, si se lavan las manos con frecuencia, evitarán eficazmente la incidencia de la diarrea. Por lo tanto, en el sector sanitario, la alfabetización sanitaria es nuestra mejor arma y la vacuna más eficaz contra las enfermedades, un arma que nos ayuda enormemente a prevenir enfermedades. Sólo cuando las personas están instruidas en temas de salud pueden evitar de un modo científico verse afectadas por las enfermedades que las amenazan y tomar la iniciativa de acudir a los servicios de salud necesarios para protegerse eficazmente.

16. El Ministro de Sanidad de China concede una gran importancia a la alfabetización sanitaria. En 2008, publicamos “Alfabetización sanitaria para los ciudadanos chinos: conocimientos y técnicas básicas” y publicamos “Sesenta y seis artículos sobre la salud: lecturas para la alfabetización sanitaria de los ciudadanos de China”, donde se presentan detalladamente los conocimientos y las técnicas sobre salud básicos que deben poseer los ciudadanos chinos. Hemos realizado esfuerzos para promover la alfabetización sanitaria, cambiar los estilos de vida poco saludables y defender el concepto de una vida sana con el fin de mejorar la salud de nuestro pueblo, a través de la organización de diversas actividades como seminarios y la distribución de folletos.

17. El Dr. Chen propuso las siguientes recomendaciones para transmitir al público los conocimientos sobre la salud. En primer lugar, se debe ofrecer apoyo para la promoción de la alfabetización sanitaria a los países en desarrollo con el fin de garantizar la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio. En segundo lugar, se debe potenciar el papel de liderazgo de las autoridades sanitarias en la promoción de la alfabetización sanitaria. En tercer lugar, toda la sociedad debe movilizarse para promover la alfabetización sanitaria, concienciar más a las personas sobre el cuidado propio y mejorar la salud de las personas. En cuarto lugar, se debe fortalecer la cooperación internacional en materia de alfabetización sanitaria. Por lo tanto, los miembros de la comunidad internacional deben reforzar la cooperación, ayudarse los unos a los otros, compartir conocimientos y unirse para vencer los riesgos contra la salud pública que amenazan la salud de la humanidad.

2. Observaciones preliminares

18. En sus observaciones preliminares, Sylvie Lucas, Presidenta del Consejo Económico y Social agradeció a todos los participantes su contribución y comentó la importancia de los exámenes ministeriales anuales y el motivo de que llegaran a convocarse. Las reuniones para el examen ministerial anual ayudan a evaluar el cumplimiento de cada programa y a reducir las diferencias.

19. La reunión regional en China centrada en el tema de la alfabetización sanitaria es la segunda que se celebra en 2009. La primera tuvo lugar en Sri Lanka sobre el tema “Estrategias para la financiación de la atención de la salud”. La siguiente reunión de Asia Occidental, que se celebrará en Qatar en el mes de mayo, debatirá las enfermedades no transmisibles. Esa reunión irá seguida por reuniones en Jamaica y Ghana sobre el VIH/SIDA y la salud, respectivamente.

20. Una reunión preparatoria para la serie de sesiones de alto nivel que se iba a celebrar en julio, se celebró en Nueva York en el mes de marzo. Durante la reunión se realizó una evaluación sobre la situación actual con respecto a la consecución de los objetivos relacionados con la salud pública, el impacto de la crisis financiera y los retos sanitarios en una situación posterior a la crisis. Además, se han realizado esfuerzos para reunir a personas de diversos ámbitos como la filantropía y la empresa así como médicos de todo el mundo para determinar la fortaleza del sistema de salud. Los resultados y las recomendaciones que surgieron de estos debates se incorporarán al informe del Secretario General y se reflejarán en la Declaración Ministerial que aprobará el Consejo Económico y Social en julio.

21. La Sra. Lucas dijo que se requieren esfuerzos mayores para lograr nuestros objetivos debido a la crisis económica. La alfabetización sanitaria puede afectar a la capacidad de las personas para prevenir y tratar enfermedades como el VIH/SIDA, la malaria y la tuberculosis, así como muchas enfermedades no transmisibles. El objetivo de la reunión en China es impulsar la acción mediante la comprensión de los retos a los que nos enfrentamos y sus soluciones.

22. La Sra. Lucas subrayó que se deben utilizar enfoques basados en pruebas para lograr mejores resultados, que las tecnologías de la información y comunicación también pueden servir como herramienta eficaz para difundir información y que se debe trabajar en el fomento de la capacidad.

23. Sha Zukang, Secretario General Adjunto del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la Secretaría de las Naciones Unidas felicitó al Gobierno de China y al Consejo Económico y Social por haber organizado esta reunión. El orador afirmó que este es el momento más adecuado para celebrar la conferencia puesto que estamos tratando con retos existentes y nuevos como la crisis financiera y la infección por el virus de la gripe A (H1N1), y que tales reuniones pueden ayudarnos a prepararnos mejor para hacerles frente. Cuanto mayor sea el nivel de alfabetización sanitaria, más fácil será reaccionar.

24. El Sr. Sha dijo que el Secretario General de las Naciones Unidas considera la salud pública mundial una de sus principales prioridades porque la salud es la base de la prosperidad, la estabilidad, la erradicación de la pobreza y el desarrollo humano. Como el tema de la reunión era Asia y el Pacífico, el orador dijo unas palabras acerca del progreso de la región en la consecución de los tres objetivos de desarrollo del Milenio relacionados con la salud. Aunque se ha observado una tendencia creciente, el ritmo del avance es lento. El avance más lento se ha producido en la reducción de la mortalidad materna. Medio millón de mujeres en todo mundo siguen muriendo por causas relacionadas con el embarazo. La región está lejos de los objetivos de la lucha contra el VIH/SIDA y también tiene el mayor número de personas afectadas por tuberculosis y malaria. Asimismo, el orador señaló que la prevalencia de las enfermedades no transmisibles también es muy elevado en la región.

25. El Secretario General Adjunto dijo que estas regiones no sólo difieren entre sí, sino que cada una de ellas es en sí misma muy diversa, lo que presenta unos retos únicos.

26. Por último, el orador mencionó la publicación “Sesenta y seis artículos sobre la alfabetización sanitaria” que demuestra la importancia de medidas sencillas para lograr una mejora general de la salud al modificar los estilos de vida de las personas y aumentar su concienciación. El orador utilizó el ejemplo de la obesidad para explicar cómo las propias personas pueden rodearse de un entorno saludable y evitar así ese problema de salud. Menos problemas de salud significan menos gastos.

27. Mejorar la alfabetización sanitaria, dijo el Sr. Sha, es un proceso en el que se unen varios sectores. El orador señaló que el nivel de alfabetización sanitaria es bajo en todo el mundo, incluso en países desarrollados como Australia. El orador manifestó su esperanza de que la reunión pudiera servir como plataforma para elaborar unas políticas más eficaces y fomentar medidas que mejoren la alfabetización sanitaria.

28. El Dr. Ala Alwan, Subdirector General, Organización Mundial de la Salud (OMS), proporcionó una visión general detallada de la situación de la salud en todo el mundo y el modo de mejorarla. El orador dijo que en el año 2000 se reconoció la salud como una importante fuerza motriz para impulsar el progreso socioeconómico de cualquier país y, por lo tanto, es un importante objetivo de los ODM. Al evaluar el avance de los Objetivos, la OMS descubrió que, si bien se habían realizado progresos, estos eran muy lentos y desiguales. Por ejemplo, en algunas zonas, la mortalidad infantil ha disminuido un 27%, mientras que en 16 países africanos no se ha observado ningún progreso hasta la fecha. La mortalidad materna y la infección por VIH/SIDA siguen tan incontroladas como antes. Motivos como la distribución desigual de los recursos contribuyen a la alta prevalencia de dichos problemas.

29. El orador dijo que la financiación, el compromiso y las tecnologías no bastan para lograr nuestros objetivos y que es necesario fomentar la capacidad de las personas y las comunidades. Los sistemas de atención primaria de la salud deben reforzarse porque constituyen los medios más eficaces, justos y económicos para mejorar todo el sistema de salud.

30. El Dr. Alwan dijo que actualmente el principal reto no se limita a las infecciones, los problemas relacionados con el embarazo y la malaria sino que también abarca las enfermedades no transmisibles, que son responsables de más del 70% de las muertes. Enfermedades como el infarto, el cáncer de pulmón y la diabetes representan una grave amenaza para el desarrollo socioeconómico, lo que a su vez fomenta la creación de una trampa de pobreza entre las poblaciones más pobres. El informe de la OMS 2008 destaca la necesidad de una reforma clave, “La salud en todas las políticas” de los gobiernos.

31. El Dr. Alwan subrayó el hecho de que una persona instruida en temas de salud puede desplazarse por el sistema de salud, recibir atención sanitaria y participar en las actividades de prevención de la comunidad y obtener en consecuencia una salud mejor. Todos debemos actuar ahora y encontrar soluciones concretas con el fin de lograr nuestros objetivos. La responsabilidad compartida, la solidaridad y el compromiso con la imparcialidad y la justicia social son activos políticos vitales de esta región; de ahí que esta zona siempre haya contribuido a mejorar el sistema de atención de la salud.

B. Sesión plenaria: “Los retos de la alfabetización sanitaria en Asia y el Pacífico: ¿en qué situación nos encontramos?”

32. La alfabetización sanitaria engloba la capacidad de una persona no sólo para tener acceso a la información sobre la salud, sino también para comprender y utilizar esa información con el fin de promover y conservar la salud, incluidos el desplazamiento por el sistema de salud, la dedicación al cuidado propio y la participación en las actividades de prevención de la comunidad.

33. Unas intervenciones eficaces en materia de educación sanitaria desarrollan la alfabetización sanitaria y permiten mejorar la salud de las personas. Una buena alfabetización sanitaria permite que las personas participen en la sociedad, lo que a su vez promueve la productividad de un país.

34. Con una información sanitaria más accesible y manejable para las personas se contribuye a la consecución de los ODM relacionados con la salud y a combatir las enfermedades no transmisibles. Esto se puede llevar a cabo a través de unas intervenciones de bajo coste ya disponibles y sencillas en materia de educación sanitaria realizadas por los proveedores de atención médica, incluidos médicos, trabajadores de la salud comunitarios y parteras tradicionales, como demuestra el éxito de Filipinas y Bangladesh, así como los programas de promoción de la salud en las escuelas establecidos a escala internacional.

35. La promoción de la alfabetización sanitaria exige la aplicación de métodos de educación sanitaria modernos y sofisticados, y un contenido que no sólo incluya información básica personal sobre la salud sino que también promueva una comprensión de los factores sociales y económicos determinantes de la salud. También se deben realizar esfuerzos para examinar el uso adecuado de nuevos métodos de comunicación, incluidos los nuevos medios de comunicación, como teléfonos móviles, para la distribución de programas al público.

36. La reciente experiencia del Ministerio de Sanidad de China en el desarrollo y la introducción de “Sesenta y seis artículos sobre la alfabetización sanitaria” ha revelado que la promoción de la alfabetización sanitaria requiere el liderazgo gubernamental. El liderazgo gubernamental acelerará las medidas para reforzar los sistemas de salud, por ejemplo, proporcionando financiación, estableciendo proyectos de demostración y desarrollando mecanismos y procesos de supervisión y evaluación. Los gobiernos también deben crear unos entornos que fomenten opciones saludables, por ejemplo, autorizando lugares sin humo en apoyo de las estrategias de control del tabaco. También pueden hacerlo cooperando de forma intersectorial, entre los ministerios y en asociación con el sector privado, la sociedad civil y las organizaciones no gubernamentales.

37. Existe un vínculo entre la alfabetización sanitaria y la atención primaria de la salud dado que la promoción de la salud es una piedra angular de la atención primaria de la salud y la educación sanitaria es una de las principales esferas de actuación en la promoción de la salud. Sin embargo, existe una necesidad de demostrar más claramente de qué modo la alfabetización sanitaria puede apoyar el establecimiento y la puesta en marcha de la atención primaria de la salud.

38. Parecen existir algunos datos disponibles para determinar el nivel de alfabetización sanitaria en la mayoría de los países de la región de Asia y el Pacífico.

39. También es necesario desarrollar herramientas de medición que puedan adoptarse para reflejar las diferencias culturales y contextuales entre los países. A este respecto, entre las recomendaciones de la sesión plenaria cabe destacar las siguientes:

    - Acelerar las medidas para lograr los ODM y combatir las enfermedades no transmisibles a través de la alfabetización sanitaria, incluido el uso de intervenciones de bajo coste sencillas pero eficaces en materia de educación sanitaria

- Adoptar un enfoque basado en pruebas para el desarrollo y la ejecución de las intervenciones dirigidas a desarrollar la alfabetización sanitaria
- Intercambiar ejemplos fáciles de reproducir de buenas prácticas y experiencias adquiridas, especialmente con respecto al fortalecimiento de los sistemas de salud para apoyar la promoción de la alfabetización sanitaria y el fomento de la capacidad
- Cooperar en el desarrollo de medidas y normas culturalmente apropiadas para la alfabetización sanitaria
- Proporcionar una demostración del modo en que una alfabetización sanitaria mejorada puede aumentar la eficacia de la atención primaria de la salud, incluida la identificación de mecanismos de difusión de la alfabetización sanitaria dentro del marco de la atención primaria de la salud, por ejemplo aquellos que implican a los trabajadores de la salud comunitarios y los programas de enseñanza escolar
- Fomentar nuevas iniciativas, incluido un examen de la necesidad de elaborar un plan regional para promover la alfabetización sanitaria

C. Sesión de diálogo 1: “Promoción de acciones multisectoriales”

40. Se ofrecieron ejemplos de éxito para demostrar que una alfabetización sanitaria mejorada puede contribuir a la consecución de los ODM y combatir las enfermedades no transmisibles. Estos incluyeron el programa de alfabetización comunitario sobre el tratamiento del SIDA llevado a cabo en China, las intervenciones comunitarias en materia de educación y tratamiento para frenar la tuberculosis en la India y Bangladesh, cómo enseñar a las madres a prevenir y tratar la malaria en Etiopía y Zambia, el empoderamiento de las madres para la lactancia a través del asesoramiento en Filipinas y el amplio programa de reducción de la sal, incluida la educación de los consumidores, a través de una campaña en los medios de comunicación y el etiquetado de los alimentos, llevada a cabo en el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte

41. Se llegó a la conclusión de que es necesario un enfoque multisectorial para que las intervenciones sean un éxito. Las características más destacadas de dicho enfoque incluyen el liderazgo gubernamental a escala nacional y local que implica, entre otras cosas, la asistencia en materia de políticas, financiación y educación por parte de varios ministerios; la participación de profesionales y organizaciones no gubernamentales para popularizar los conocimientos científicos; la participación de grupos empresariales y de empleadores y la difusión del mensaje correcto a través de los medios de comunicación, así como la promoción por parte de numerosas organizaciones de las Naciones Unidas. El enfoque también se ilustra a través del éxito de Filipinas, donde el Departamento de Trabajo y Empleo, los sindicatos de Filipinas, la Confederación de Empleadores de Filipinas, las organizaciones no gubernamentales y la OMS se han unido para facilitar la lactancia en el lugar de trabajo; del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, donde el sector agroalimentario participó en la reducción de la ingesta de sal; de China, cuyo programa de alfabetización comunitario sobre el tratamiento del SIDA incluye el uso de la tecnología de mensajes cortos o SMS, la movilización de redes de mujeres y la celebración de foros para médicos que les permitirán tener acceso a información importante relacionada con casos difíciles o con límites de tiempo.

42. Además de la divulgación de información a través de los diferentes medios de comunicación, se deben emprender acciones intersectoriales que impliquen a toda la sociedad para crear entornos favorables que promuevan opciones saludables y el empoderamiento de las personas para que escojan esas opciones. En otras palabras, para promover la alfabetización sanitaria también se deben tomar medidas a través de un esfuerzo conjunto entre los sectores que permita introducir e implementar cambios estructurales centrados en infraestructuras y políticas y permitir adoptar el enfoque comunitario, que ha demostrado ser sostenible y económico, para promover la alfabetización sanitaria.

43. También se debatió brevemente la cuestión de cómo medir mejor la alfabetización sanitaria, su difusión y su impacto sobre la salud.

44. Recomendaciones de la sesión de diálogo:

- Respaldar las acciones multisectoriales dirigidas a promover el acceso a la información sobre la elección de opciones saludables, crear un entorno favorable, promover opciones saludables y el empoderamiento de las personas para que escojan esas opciones
- Acelerar la acción multisectorial sobre la adopción del enfoque comunitario que promueva la alfabetización sanitaria
- Intercambiar ejemplos de éxito fáciles de reproducir en el fortalecimiento de la acción multisectorial relativa a la promoción de la alfabetización sanitaria
- Identificar los mecanismos y procesos que se deben establecer para poder emprender las acciones multisectoriales a través de una síntesis de ejemplos de éxito
- Identificar y desarrollar las herramientas de medición de la alfabetización sanitaria y su impacto sobre la salud
- Promover nuevas iniciativas, incluido el examen de la necesidad de elaborar un plan regional del cual el fortalecimiento de la acción multisectorial es un componente clave

D. Sesión de diálogo 2: “Promoción de la alfabetización sanitaria a través de los medios de comunicación y el empoderamiento”

45. Los medios de comunicación y la salud electrónica se han utilizado con éxito para proporcionar información sobre la salud y lograr cambios de comportamiento a través del uso adecuado de la información. Esto ayuda a los pacientes a gestionar los problemas de salud y la salud en general, ayuda a los proveedores de atención médica a gestionar los historiales de los pacientes, y ayuda a moldear las actitudes comunitarias, como se refleja en las experiencias de Bangladesh, China y los Estados Unidos de América. En Bangladesh, por ejemplo, se utilizó la radio, los periódicos, las revistas y las actuaciones folclóricas, además de la divulgación de palabra por personas dignas de confianza como sacerdotes e imanes, para mejorar con éxito la salud de la madre y del niño, evitar enfermedades diarreicas y prevenir y tratar la tuberculosis y el VIH, así como para promover la inmunización y el uso de medios anticonceptivos. En los Estados Unidos de América, la salud electrónica se utiliza como herramienta para reducir las desigualdades sanitarias. A través de una campaña organizada en China en 2003 para eliminar el estigma de las personas con VIH, se descubrió que para mejorar la eficacia de una campaña es necesario contar con unos planes de comercialización bien desarrollados y bien ejecutados, en particular en los ámbitos de identificación de canales, la evaluación del impacto del mensaje sobre el cambio de actitudes y la selección de las actividades promocionales. Por otra parte, en China se han iniciado esfuerzos dirigidos a la supervisión y presentación de informes así como a la movilización social a favor de la alfabetización sanitaria, como se refleja en la adopción por parte de China del Plan nacional de iniciativas de promoción de la alfabetización sanitaria.

46. La utilización de los medios de comunicación y las TIC como canales para mejorar la alfabetización sanitaria requiere la colaboración de asociados multisectoriales. Si bien el Gobierno tiene que desempeñar un papel de liderazgo en la promoción de la alfabetización sanitaria, al mismo tiempo tiene que buscar activamente la cooperación con otros sectores, incluyendo alianzas con el sector privado y la sociedad civil. El Gobierno y especialmente el sector sanitario tienen que ser creativos en la búsqueda de oportunidades para asociarse con: el sector privado y las organizaciones no gubernamentales. Por ejemplo, el establecimiento de relaciones con miembros de la prensa de forma regular ayuda a promover las asociaciones cuando surgen situaciones de emergencia. Otro

enfoque implica conceder crédito a los medios de comunicación cuando han informado correctamente, por ejemplo, otorgando un premio a los periodistas que hayan realizado un buen trabajo. También se sugirió como enfoque eficaz ofrecer a los medios de comunicación relatos de impacto social o interés humano sobre el valor y la naturaleza crítica de la alfabetización sanitaria para la sociedad. Los relatos proporcionados se insertaron en periódicos y revistas populares ofreciendo oportunidades adicionales de difundir la alfabetización sanitaria a través de la "prensa popular". La eficacia de este enfoque se vio reforzada por la satisfactoria campaña de divulgación lanzada en China en 2003, que incluía la imagen del entonces Presidente de los Estados Unidos de América, Bill Clinton, abrazando a un niño seropositivo.

47. El sector sanitario también debe buscar momentos "utilizables"; es decir, cuando el público busca de manera natural información sobre la salud, el sector sanitario puede facilitar la información a través de un medio accesible de forma instantánea. Un ejemplo es el uso de mensajes de texto a través del servicio de mensajes cortos (SMS) para facilitar orientación relacionada con los hábitos de salud durante los brotes de enfermedades. De hecho, es posible que el uso de la ciencia para la innovación y la tecnología en la esfera de la salud sea en este momento el mejor modo de garantizar que las TIC constituyan un recurso fiable y de fácil acceso para la información sobre la salud.

48. Se destacaron algunos de los principales retos a los que se enfrentan los países en desarrollo en sus esfuerzos para promover la alfabetización sanitaria. Estos retos incluyen la prevalencia del analfabetismo; los tabúes sociales o religiosos; el elevado coste de la publicidad en los medios de comunicación; los medios de producción y diseño de los materiales educativos y publicitarios y los medios de desarrollo y aplicación de estrategias y programas. Es necesario centrarse más en la investigación con respecto a la alfabetización sanitaria y el uso de las TIC en los países, especialmente de Asia, a todos los niveles de desarrollo.

49. Los medios de comunicación constituyen una poderosa herramienta de difusión de información y desempeñan un papel esencial en la promoción de la alfabetización sanitaria. A pesar de su brevedad, en la sesión se recalcó que es imperativo que los medios de comunicación asuman la responsabilidad de garantizar la exactitud de la información que difunden y resistan la tentación de iniciar una búsqueda de primicias y caer en el sensacionalismo; además, deben proporcionar a las personas los conocimientos y capacidades necesarios para acceder y utilizar la información.

50. Recomendaciones de la sesión de diálogo:

- Respaldar los esfuerzos de investigación en los países de la región, incluidos el desarrollo de un compendio de proyectos de investigación y campañas de éxito en materia de alfabetización sanitaria para diferentes públicos de diferentes economías que abarque, por ejemplo, pruebas de intervenciones que han logrado mejorar la salud a través de un mejor acceso a las TIC y el empoderamiento
- Respaldar la adaptación y los ensayos de las herramientas normalizadas de alfabetización sanitaria desarrolladas en países de habla inglesa y elevados ingresos para su uso en diferentes idiomas, culturas y economías de ingresos bajos y medios
- Elaborar una orientación para el sector sanitario sobre el establecimiento y apoyo de unas alianzas multisectoriales
- Elaborar una orientación sobre el modo en que los expertos en alfabetización sanitaria pueden utilizar a los medios de comunicación como asociados
- Desarrollar y poner en marcha proyectos de intervención para contribuir al logro de las metas establecidas en el marco de uno de los objetivos de desarrollo del Milenio - concretamente, en colaboración con el sector privado, velar por que se aprovechen los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular los de las tecnologías de la información y de las comunicaciones

- Examinar las maneras de animar a los medios de comunicación a asumir la responsabilidad de garantizar la exactitud de la información

E. Sesión de diálogo 3: “Desarrollar las capacidades para incrementar la alfabetización sanitaria”

51. El desarrollo de las capacidades en alfabetización sanitaria es un esfuerzo multisectorial que requiere una actividad sostenida por parte de los principales protagonistas, con inclusión de los gobiernos, en particular los ministros de sanidad y de educación, los pacientes y sus familias, la sociedad civil y las comunidades, los medios de comunicación y el sector empresarial. Todos estos protagonistas son a la vez actores y destinatarios; pueden asumir un papel de liderazgo en el desarrollo de capacidades para promover la alfabetización sanitaria y, al mismo tiempo, hacer avanzar su propia capacidad para facilitar el proceso de desarrollo de las capacidades para promover la salud. Las actividades que pueden realizar los distintos protagonistas para facilitar el proceso abarcan las siguientes: sintetizar las pruebas y recopilar las orientaciones técnicas, iniciar proyectos de demostración, capacitar a los instructores, compartir ejemplos de éxito y promover el diálogo y las responsabilidades sociales.

52. Para desarrollar la capacidad de promover la alfabetización sanitaria es necesario realizar esfuerzos para que el desarrollo ocurra a varios niveles: la fuerza de trabajo, las organizaciones y la comunidad. Para desarrollar la capacidad de la fuerza de trabajo, se deben realizar esfuerzos que garanticen que no habrá escasez de proveedores de atención médica y que todos tendrán un alto nivel de competencia. Por ejemplo, para ser un profesional competente en la esfera de la promoción y educación sanitaria, se deben poseer los conocimientos y aptitudes requeridos para realizar tareas clave como planificar las medidas de promoción y educación sanitaria, establecer alianzas, el empoderamiento de la comunidad, publicitar prácticas saludables, gestionar actividades y desarrollar los conocimientos propios y los conocimientos y aptitudes de otros profesionales de la salud en el ámbito de la promoción y educación sanitaria. Se ofreció un ejemplo de cómo el aumento de la capacidad de los profesionales puede conducir a una mayor asimilación de la inmunización (en una comunidad de Australia).

53. Las experiencias de China revelan que una buena comprensión del término “alfabetización sanitaria” es una condición previa para desarrollar la capacidad de promover la alfabetización sanitaria, que los proveedores de atención médica deben ser capaces de negociar y comunicarse con sus pacientes y las familias, y que los trabajadores de la salud pública deben ser capaces de realizar una divulgación basada en la comunidad y adecuada desde el punto de vista sociocultural. Al mismo tiempo, los pacientes y sus familias, así como las demás personas de la comunidad en general, deben ser capaces de analizar y utilizar la información y el asesoramiento que les han proporcionado los proveedores y trabajadores para tomar decisiones relacionadas con la salud.

54. Se requiere un número adecuado de profesionales competentes aunque esto no es suficiente para promover la alfabetización sanitaria y lograr avances en la esfera de la salud. También se deben realizar esfuerzos para proporcionar a estos profesionales el apoyo de todo el sistema o la organización, incluidos los siguientes aspectos: información, financiación, política, educación continua y alianzas, como se refleja en los componentes básicos para fortalecer el sistema de salud expuestos en el Informe sobre la Salud en el Mundo de la OMS 2006: Colaboremos por la salud y en la “rueda de capacidades de promoción de la salud”.

55. La medida en la que puede se puede incrementar la alfabetización sanitaria también depende del grado de capacidad que posea una comunidad. De conformidad con las expectativas basadas en teorías y las experiencias en el Afganistán, parece existir un vínculo entre la capacidad de la comunidad y factores como la situación socioeconómica, el acceso a la información, la situación

de la mujer y la disponibilidad de servicios de salud en la comunidad, así como el apoyo prestado a las comunidades por parte del sector público.

56. Se debe capacitar a las personas de la comunidad en general para que adopten medidas sanitarias que afecten a toda la comunidad, como se ha observado en la experiencia de Tailandia donde una mayor alfabetización sanitaria ha impulsado una mejora de la salud, al facilitarse el acceso y el uso de la información; el resultado ha sido un cumplimiento más estricto y mayor acceso al tratamiento antirretroviral de las infecciones oportunistas entre las personas portadoras del VIH/SIDA.

57. La experiencia del Afganistán también revela que el desarrollo de la capacidad requiere medidas que incluyan promover la colaboración interministerial, desarrollar una política nacional, establecer un grupo de asesoramiento técnico en materia de alfabetización sanitaria e intercambiar expertos y experiencias a través de programas de afiliación entre los países de la región. Se recomendaron otras medidas como el desarrollo de protocolos y planes regionales conjuntos en materia de alfabetización sanitaria y normas para la alfabetización sanitaria, así como el establecimiento de una red para el intercambio de datos y la creación de una red de salud electrónica o telemedicina.

58. Recomendaciones

- Garantizar que existe un suministro adecuado de profesionales competentes capaces de ejecutar intervenciones basadas en pruebas a escala nacional
- Garantizar que los profesionales cuentan con el apoyo de organización en materia de política, información, finanzas y mecanismos de difusión
- Promover una colaboración coherente entre las personas de la comunidad y capacitar a la comunidad para que adopte medidas sanitarias en la comunidad
- Promover la colaboración, definir las tareas y acometer una acción coordinada para desarrollar la capacidad entre los protagonistas principales dentro del Gobierno y entre los sectores gubernamentales y no gubernamentales a escala nacional y regional
- Demostrar cómo una mejora de la capacidad de la fuerza de trabajo, las organizaciones y la comunidad puede incrementar la alfabetización sanitaria
- Intercambiar ejemplos fáciles de reproducir de buenas prácticas y experiencias adquiridas

F. Observaciones finales

59. La Sra. Lucas expresó su satisfacción con el resultado de la reunión y la cantidad de ideas valiosas que habían producido los debates. La oradora espera que las recomendaciones que se han presentado sobre el modo de promover la alfabetización sanitaria y capacitar a las personas para lograr los objetivos de desarrollo del Milenio se traduzcan en medidas legislativas a escala mundial y en planes de ejecución reales a escala regional y nacional.

60. Los debates han demostrado hasta qué punto es primordial y económico mejorar la alfabetización sanitaria para lograr muchos de los objetivos de desarrollo del Milenio relacionados con la salud. La mejora de la alfabetización sanitaria en esta región y a escala mundial supone unos beneficios importantes para la salud, que requieren mayores esfuerzos en este ámbito por parte de todos los interesados y sectores. Sin duda, la mejora de la alfabetización sanitaria no puede ser una responsabilidad exclusiva del sector sanitario.

61. La importancia de la colaboración multisectorial para mejorar la capacidad de las personas de obtener y comprender la información sobre la salud se transmitirá en la próxima reunión regional para el examen ministerial anual que se celebrará en Ghana sobre el tema de la salud móvil. Además, la Sra. Lucas tiene intención de transmitir a la próxima reunión ministerial regional de

Doha el mensaje relativo a la importancia de la alfabetización sanitaria para controlar y abordar las enfermedades no transmisibles.

62. La Dra. Fiona Adshead, Directora del Departamento de Enfermedades Crónicas y Promoción de la Salud de la OMS, cree que la reunión ha ofrecido pruebas de que los enfoques basados en la alfabetización sanitaria pueden ciertamente acelerar la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio y la adopción de medidas sobre las enfermedades crónicas. Además, se han presentado muchos ejemplos de cómo los enfoques dinámicos que ya se están aplicando en algunos países y por organizaciones internacionales afines están logrando los mismos resultados, lo que resulta muy estimulante.

63. Como ha explicado el Presidente del Consejo, los enfoques multisectoriales han sido esenciales para este planteamiento y para la OMS a este respecto porque son fundamentales en su recientemente reforzado enfoque de la atención primaria de la salud. Los enfoques tienen que tener en cuenta las diferencias culturales: como no existe una solución única para todo, es necesario adaptarlos. Ya existen mecanismos de difusión muy buenos, como los que comprenden a los trabajadores de la salud comunitarios y los programas de enseñanza escolar. Estos deben desarrollarse con determinación renovada.

64. En el núcleo de todos estos enfoques está el principio de que todo método de difusión debe centrarse en las personas, en cómo viven y responden a sus necesidades. Con la ayuda en el desarrollo de sus capacidades y aptitudes se conseguirá el mejor regalo que se puede hacer a la salud de los países: las propias personas. Las personas que trabajan en colaboración con los profesionales, los gobiernos y la sociedad en general son esenciales para la promoción de la alfabetización sanitaria.

65. También se ha lanzado un reto a las organizaciones internacionales que tienen una clara responsabilidad, por ejemplo, de dirigir y trabajar conjuntamente en apoyo de nuestros Estados Miembros para hacer avanzar este trabajo. Esta reunión ha ofrecido una oportunidad muy importante para que la OMS comience a trabajar con sus organizaciones afines haciendo exactamente lo que ha dicho la Dra. Adshead, que le gustaría que algunas de las ideas relativas a un plan de acción regional se hicieran realidad, además de examinar qué otros mecanismos podrían proponerse en la próxima reunión de julio.

66. El Dr. Qing Yang, Director General del Ministerio de Sanidad de China, considera que esta primera reunión sobre la promoción de la alfabetización sanitaria es un modelo nuevo y satisfactorio para presentar la contribución de las Naciones Unidas a la mejora de la salud. No sólo los innovadores conceptos formulados en la reunión promoverán el avance de la alfabetización sanitaria del público, sino que la reunión también será muy importante en términos de fomento de la salud mundial y la consecución de los ODM. Los debates han establecido una plataforma para la promoción de la alfabetización sanitaria y animan a todos los organismos internacionales y Gobiernos de la región de Asia y el Pacífico a volver a diseñar las políticas y a desarrollar un plan de acción nacional y regional sobre la promoción de la alfabetización sanitaria.

67. El Dr. Yang considera que la clave que sustenta la alfabetización sanitaria es su orientación científica y, por lo tanto, se debe prestar más atención a la elaboración de una perspectiva científica de la salud y la contribución de información y capacidades científicas importantes relacionadas con la salud en el ámbito público y en las vidas de las personas.

68. La segunda conclusión que el Dr. Yang ha extraído de la reunión guarda relación con la participación y con el modo en que la alfabetización sanitaria está estrechamente relacionada tanto con la salud pública como con la salud individual. El orador considera que es necesario promover la alfabetización sanitaria, haciendo hincapié en la promoción del liderazgo, la movilización y coordinación multisectoriales, y la amplia participación de todas las comunidades, familias y personas. Si bien

en China se han realizado algunos de estos esfuerzos, como se pone de relieve en las iniciativas combinadas de “Promoción de la salud de cientos de millones de granjeros”, los servicios de salud comunitarios y otros proyectos, queda un largo camino por recorrer en la promoción de la alfabetización sanitaria entre los ciudadanos de China.

69. Por último, el Dr. Yan abordó la cuestión de la importancia de la cooperación en la promoción de la alfabetización sanitaria, que requiere no sólo los esfuerzos de cada país y región, sino también el intercambio de las experiencias y mejores prácticas que aporte la sociedad internacional. Esta conferencia ha sido un excelente punto de partida para ampliar el diálogo, la comunicación y la cooperación con respecto a la promoción de la alfabetización sanitaria en las naciones y regiones.

70. El Sr. Sha agradeció al Gobierno de la República Popular China su generosa hospitalidad y su apoyo en la organización de la reunión, así como al entregado equipo involucrado.

71. El Sr. Sha señala que en medio de la crisis financiera y económica mundial existe un riesgo real de que el tema de la alfabetización sanitaria pase a un segundo plano. Por lo tanto, debemos asegurarnos de que esto no suceda. Los debates han demostrado que la mejora de la alfabetización sanitaria puede producir beneficios sustanciales en la salud pública y que el empoderamiento de las personas es fundamental. Por tanto, es esencial para la consecución de los objetivos de desarrollo relacionados con la salud.

72. El Sr. Sha ha afirmado que personalmente extrae al menos tres mensajes sólidos y claros de esta reunión. En primer lugar, se requieren mayores esfuerzos en relación con la disponibilidad de indicadores y parámetros de referencia para medir la alfabetización sanitaria y supervisar el progreso. En segundo lugar, se deben implementar las TIC y hacer un uso inteligente de ellas para garantizar una amplia difusión de la información sobre la salud y una gran participación. En tercer lugar, es evidente que el sector sanitario tiene que comprometer a un abanico mucho más amplio de interesados dentro y fuera del sector público a todos los niveles para extender la alfabetización sanitaria de una manera integrada.

73. Uno de los principales resultados de la reunión, según el Sr. Sha, ha sido la propuesta de aumentar las intervenciones eficaces en materia de alfabetización sanitaria, incluso considerando la puesta en marcha de un plan de acción regional para mejorar la alfabetización sanitaria en la región de Asia y el Pacífico. Las medidas en este ámbito se pueden centrar en a) medir la alfabetización sanitaria y su impacto general sobre el desarrollo; b) reforzar la colaboración multisectorial a todos los niveles; c) promover un mejor acceso y uso de la información, y d) desarrollar la capacidad para una actividad sostenida. La región es un escenario ideal para la ejecución de un plan así debido a los avances realizados en este ámbito por varios Estados Miembros. Al establecer una hoja de ruta para la región, este plan de acción puede desempeñar un papel esencial en la mejora de la salud pública a través de una alfabetización sanitaria extendida.

G. Grupo plenario: presentaciones de las mejores prácticas y nuevas iniciativas sobre alfabetización sanitaria

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)

74. En su presentación sobre las prácticas y las nuevas iniciativas del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en relación con la alfabetización sanitaria, el Dr. Festo Kavishe, Director Regional Adjunto de la Oficina regional para Asia Oriental y el Pacífico, aludió al hecho de que UNICEF siempre ha fomentado los principios de la alfabetización sanitaria, si bien el término “alfabetización sanitaria” no formaba parte de su lenguaje cotidiano. UNICEF utiliza los términos “comunicación para el desarrollo”, “empoderamiento del ciclo de procesos Triple A de evaluación, análisis y acción” y “promoción y movilización social basadas en los derechos” para promover la alfabetización sanitaria. La alfabetización sanitaria sobrepasa al individuo e incorpora los “conocimientos,

actitudes, comportamientos y prácticas” de las comunidades, los encargados de la formulación de políticas y las instituciones que van más allá del sector sanitario.

75. La promoción de la alfabetización sanitaria es clave para el éxito de UNICEF en la consecución de resultados en beneficio de los niños y en la colaboración con otros asociados para lograr los objetivos de desarrollo del Milenio relacionados con la salud de manera equitativa. El programa educativo de cambio de conducta en Camboya, por ejemplo, ha logrado que la lactancia se multiplicase por cuatro en 2005 en comparación con el año 2000. Un programa similar centrado en la concienciación y el conocimiento del VIH/SIDA en Camboya, Indonesia y China ha producido un aumento de la concienciación sobre los riesgos y el modo de transmisión entre los trabajadores de las fábricas, los jóvenes en ámbitos extraescolares y otros grupos. Además, UNICEF publica un conocido folleto titulado “Para la Vida” que contiene importantes mensajes sobre la salud centrados en la supervivencia y el desarrollo de los niños y las mujeres y beneficia a todos los que lo leen. La versión actualizada de 2009 utiliza un enfoque de ciclo de vida para transmitir mensajes sobre la salud que abarcan el período desde el embarazo al parto y durante la niñez y adolescencia.

Organización Mundial de la Salud (OMS)

76. El representante de la OMS en China, Dr. Hans Troedsson, ha explicado detalladamente el uso de los acontecimientos multitudinarios para promover la alfabetización sanitaria; refleja así una de las experiencias adquiridas en las Olimpiadas de Beijing 2008. El Dr. Troedsson señaló que los acontecimientos multitudinarios se caracterizan por la asistencia de un gran número de público, una cobertura masiva de medios de comunicación y preocupación por la seguridad. El objetivo de promover la salud pública en estos acontecimientos es evitar o minimizar el riesgo de lesiones o la mala salud de los participantes y espectadores, así como de la población residente. Por otra parte, el “espíritu” del acontecimiento y la visión de un legado para el futuro impregnan el ambiente. Esto crea un entorno propicio para la promoción de la alfabetización sanitaria y un posible impacto más allá del acontecimiento.

77. La campaña de promoción de la salud durante las Olimpiadas de Beijing se centró en los peligros del tabaco y la importancia de la actividad física, la dieta y la seguridad alimentaria. Los mensajes de texto a teléfonos móviles, la distribución de manuales y paquetes educativos sobre la salud así como los anuncios de servicio público en autobuses y taxis y en los aeropuertos fueron algunas de las herramientas utilizadas en esta iniciativa. Además de estas herramientas educativas, se debe establecer una legislación que permita a las personas cambiar su comportamiento. La campaña ha ayudado a mejorar la vigilancia de la salud pública, aumentar el número de lugares públicos sin humo y mejorar la seguridad alimentaria y el conocimiento de la nutrición, así como los beneficios de la actividad física. Las organizaciones de las Naciones Unidas y las contrapartes nacionales también ayudaron en la formación de voluntarios.

Organización Internacional para las Migraciones (OIM)

78. Maria Nenette Motus, de la Oficina Regional de la OIM para Asia sudoriental, comentó los esfuerzos de la OIM para mejorar la salud y el bienestar entre los migrantes de las principales provincias de Tailandia. La oradora dio algunos ejemplos de actividades de la OIM en cuanto a información, educación y comunicaciones con respecto al VIH/SIDA y la “movilidad segura”. Entre ellas, cabe señalar las siguientes: una serie de animación, una serie dramática en radio y un manual de actividades para la vida, que representan formas de divulgación “didácticas”, es decir, son divertidas e informativas a la vez. Cada episodio estaba doblado en los idiomas jemer, lao, birmano, tailandés y vietnamita (con subtítulos en inglés).

79. Es esencial para los servicios de salud y la alfabetización sanitaria de los migrantes que las políticas de alfabetización y los sistemas de difusión utilicen mediadores culturales debidamente informados. La participación activa de la comunidad también es indispensable para promover la

confianza y una actitud que invite a solicitar los servicios de salud. También existe una necesidad de estrategias equilibradas e innovadoras que garanticen unos servicios de atención primaria de salud equitativos para las comunidades de acogida. Finalmente, tiene que llevarse a cabo una gestión ordenada de la migración, que incluye la cooperación transfronteriza en materia de salud.

80. La Sra. Motus ha señalado tres mensajes clave. En primer lugar, los migrantes sanos equivalen a comunidades sanas. En segundo lugar, la consecución de los objetivos de desarrollo del Milenio dependerá, en muchos casos, de la inclusión de migrantes en los grupos objetivo. En tercer lugar, los migrantes tienen necesidades de salud específicas. Las estrategias de alfabetización sanitaria deben adaptarse a los grupos migrantes y las poblaciones móviles y tomar en consideración sus evaluaciones y objetivos.

Johnson & Johnson

81. El Dr. Scott Ratzan y Leying Jiang presentaron ejemplos de BabyCenter, una aplicación en línea y para teléfonos móviles dirigida a madres primerizas y embarazadas que llega todos los meses a más de 15 millones de personas en todo el mundo. BabyCenter implica a las mujeres en la alfabetización sanitaria durante el embarazo y en los primeros años de vida de sus bebés de diversas maneras. El modelo BabyCenter engloba 3 acciones integradas: a) combinar el asesoramiento especializado basado en pruebas con los conocimientos prácticos de “mamá a mamá”; b) personalizar el contenido basándose en la fase de consumo del embarazo para difundir información de manera oportuna, fácil de asimilar y viable; y c) abordar las necesidades emocionales de la consumidora antes de abordar sus necesidades físicas.

82. Además del sitio web que está disponible en 19 países, se ha desarrollado una nueva aplicación para teléfonos móviles dirigida a aquellas personas que no disponen de acceso en línea pero sí de telefonía móvil. La aplicación utiliza una mezcla de voz y texto para superar los problemas de alfabetización y del idioma. En la India está disponible en inglés e hindi; si bien allí se utiliza el mismo modelo general, se ha simplificado el contenido para centrarse en cambios de comportamiento viables en ámbitos como la nutrición, la atención sanitaria y la higiene.

Conclusiones y recomendaciones

83. A través de las presentaciones y los debates, los participantes en la reunión lograron un consenso sobre una serie de cuestiones clave relacionadas con la promoción de la alfabetización sanitaria, en concreto aumentar las intervenciones eficaces en materia de alfabetización sanitaria; demostrar cómo una alfabetización sanitaria mejorada puede aumentar la eficacia de la atención primaria de la salud; desarrollar unas medidas culturalmente adecuadas para informar de los avances; reforzar las actuaciones conjuntas dentro y más allá de los sectores sanitarios; promover el uso de unas TIC modernas y animar a los medios de comunicación a garantizar la exactitud de la información; y fomentar la capacidad de la comunidad a través del empoderamiento y la capacidad institucional para tomar medidas sostenibles, incluido el uso de enfoques basados en pruebas por parte de los profesionales. Los participantes también consideraron que una clara comprensión de las nociones de alfabetización sanitaria resultarían útiles a la hora de realizar esfuerzos para aumentar las medidas de promoción de la alfabetización sanitaria.

84. Tal como reflejan las recomendaciones de las sesiones plenarias y de diálogo, también hubo consenso entre los participantes en la reunión en el sentido de que estas medidas se podían lograr a través del intercambio de ejemplos fáciles de reproducir de buenas prácticas dentro y entre los países de la región y fuera de ella, y a través del desarrollo de materiales de referencia para acciones basadas en pruebas. Por otra parte, los participantes en la reunión reconocieron que tales medidas y recomendaciones deben aplicarse de un modo planificado, coordinado y en colaboración. A tal fin, se sugirió desarrollar un plan regional.

85. Las cuestiones claves mencionadas anteriormente se reflejaron y se extrajeron de las 24 recomendaciones efectuadas en las sesiones plenarias y de diálogo y se resumen en las 10 recomendaciones que se presentan a continuación:

- Acelerar las medidas para lograr los ODM y combatir las enfermedades no transmisibles a través de la alfabetización sanitaria, incluido el uso de intervenciones de bajo coste sencillas pero eficaces en materia de educación sanitaria
- Incrementar el uso del enfoque basado en pruebas para planificar y ejecutar las intervenciones de promoción de la alfabetización sanitaria, incluido el desarrollo de un compendio de proyectos de investigación y campañas de alfabetización sanitaria orientados a los resultados que demuestren los vínculos entre una alfabetización sanitaria mejorada y un mejor acceso a las TIC y el empoderamiento; y el desarrollo de guías de aprendizaje para organizar las intervenciones en materia de alfabetización sanitaria, con inclusión de medidas multisectoriales entre todos los asociados, especialmente los medios de comunicación
- Intercambiar ejemplos fáciles de reproducir de buenas prácticas y experiencias adquiridas con respecto al apoyo de la promoción de la alfabetización sanitaria, especialmente el fortalecimiento de los sistemas de salud y la capacidad; promover medidas multisectoriales; y mejorar el acceso y el uso de la información a través de unas TIC modernas y el empoderamiento
- Cooperar en el desarrollo de medidas y normas culturalmente apropiadas para la alfabetización sanitaria y el impacto positivo de una mayor alfabetización sanitaria sobre la salud
- Demostrar cómo una alfabetización sanitaria mejorada puede aumentar la eficacia de la atención primaria de la salud, incluida la identificación de mecanismos de difusión de la alfabetización sanitaria dentro del marco de la atención primaria de la salud, por ejemplo, aquellos que implican a los trabajadores de la salud comunitarios y los programas de enseñanza escolar
- Respaldar las acciones multisectoriales dirigidas a promover el acceso a la información sobre la elección de opciones saludables, crear un entorno favorable que promueva opciones saludables y el empoderamiento de las personas para que escojan opciones saludables, en particular a través de la adopción del enfoque comunitario para promover la alfabetización sanitaria
- Examinar las maneras de animar a los medios de comunicación a asumir la responsabilidad de garantizar la exactitud de la información
- Promover la colaboración, definir las tareas y acometer una acción coordinada entre los protagonistas principales dentro del Gobierno y entre los sectores gubernamentales y no gubernamentales a escala nacional y regional para garantizar que existe una capacidad de organización adecuada que incluye conocimientos especializados, políticas, información, financiación, alianzas y mecanismos de difusión, para intensificar las medidas de promoción de la alfabetización sanitaria
- Fomentar nuevas iniciativas, incluido el examen de la necesidad de elaborar un plan regional para promover la alfabetización sanitaria

86. La reunión no concluyó sólo con recomendaciones. También se debatieron medidas concretas para aumentar las intervenciones eficaces en materia de alfabetización sanitaria con el fin de acelerar los avances hacia la consecución de los ODM y combatir las enfermedades no transmisibles. Digna de mención a este respecto es la propuesta para desarrollar un plan regional destinado a lograr los cambios previstos de manera sostenida y en colaboración. A tal fin, se deben realizar esfuerzos para establecer los mecanismos y procesos a escala nacional. También se deben desarrollar indicadores y plazos para informar sobre los avances. En otras palabras, se requiere una acción inmediata por parte del Ministerio de Sanidad de China y sus homólogos a escala nacional en la región, junto con el Consejo Económico y Social y la OMS, para poner en marcha el proceso; esto incluye la presentación de un informe al Consejo durante el examen ministerial anual que se celebrará en Ginebra en el mes de julio, sobre las principales recomendaciones resultantes de la reunión. Para facilitar el proceso, también se iniciarán actuaciones sobre el modo de armonizar las recomendaciones de las otras reuniones preparatorias regionales de 2009 para el examen ministerial anual del Consejo sobre la financiación de la atención de la salud, las enfermedades no transmisibles y la salud móvil, el modo de forjar asociaciones con organizaciones no gubernamentales, asociaciones profesionales, instituciones académicas y de investigación y medios de comunicación, y el modo de definir el papel de los asociados.

87. En suma, la reunión concluyó con un conjunto de actuaciones prioritarias desarrolladas en un clima de entusiasmo, compromiso y solidaridad. Los participantes se mostraron dispuestos a trabajar conjuntamente con otros asociados para promover la alfabetización sanitaria para acelerar los avances hacia la consecución de los ODM y combatir las enfermedades no transmisibles.