



Salud en Todas las Políticas: una visión global

Dr. Sebastián Peña, MD, MSc

Investigador Visitante, Instituto Nacional de Salud y Bienestar,
Finlandia

Jefe Unidad de Calidad, Dirección de Salud, Municipalidad de
Santiago, Chile

STGO



Hoy

- Conceptos e Historia de Salud en Todas las Políticas
- Aspectos claves en diseño e implementación de SeTP
- 8va Conferencia Global de Promoción de la Salud
- Experiencias recientes en Chile



SANTIAGO
Ilustre Municipalidad

1. Conceptos e historia de Salud en Todas las Políticas

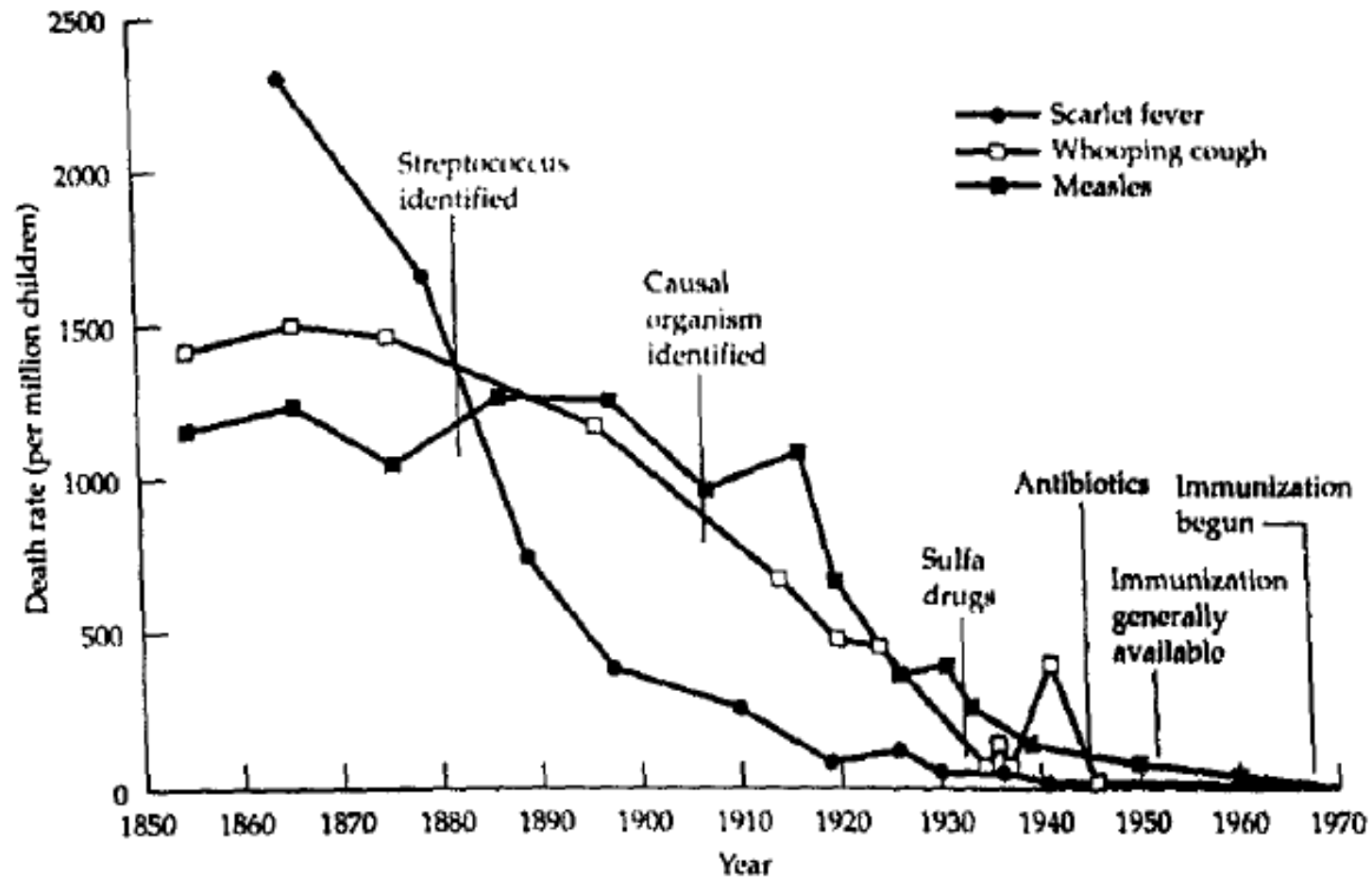
STGö



Figure 1: History of the idea of HiAP

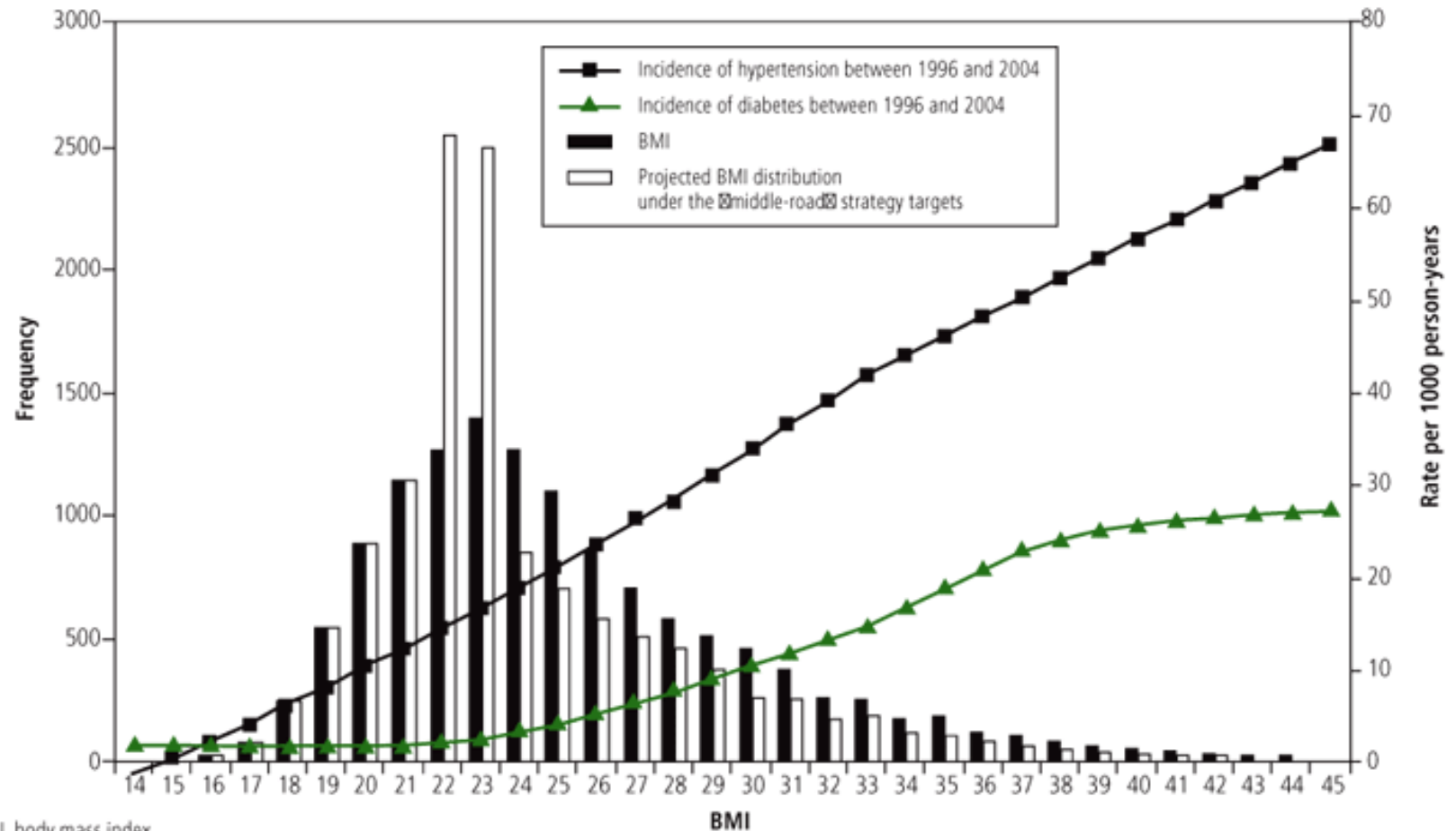
	Development of HiAP Idea	Social & economic context
19 th Century	<p>Progressive social reformers noting health equity impacts of industrialisation: e.g. Villerme (France), Engels (UK), Virchow (Silesia)</p> <p>UK Public health and sanitary reform movement: Chadwick and Health in Towns movement</p> <p>Significant improvements in nutrition, living conditions (housing and urban planning) result in longer life expectancy by end of century and resulted from actions of social & political movements from civil society including trade unions</p>	<p>Industrial revolution – massive social dislocation</p> <p>Laissez Faire government in early-mid 19th Century</p> <p>In Europe social and political movement for improved working and living conditions</p> <p>Growth of trade unions</p>
20 th Century	<p>1948 Foundation of WHO</p> <p>Latin American social medicine movement</p> <p>1950s/60s: Basic need approach & example of low income high health countries</p> <p>1978 WHO Alma Ata Primary Health Care Strategy</p> <p>1986 WHO Ottawa Charter for Health Promotion & Healthy Cities movement (1995WHO 20 steps to a Healthy Cities)</p> <p>1988 Adelaide Declaration on Healthy Public Policy and subsequent WHO HP conferences</p>	<p>1st World War – greater focus on health of populations</p> <p>Great Depression</p> <p>US New Deal</p> <p>Formation of welfare states which provides education, health, housing and social protection</p> <p>Growth of neo-liberalism reducing role of State including 1980s/1990s Structural Adjustment Programs , Foundation of World Trade Organisation & Washington consensus 1999</p> <p>Selective Primary Health Care</p> <p>World Bank <i>Investing in Health</i> report</p>
21 st Century	<p>2000 MDGs</p> <p>Peoples Health Charter 2000</p> <p>EU Health in All Policies</p> <p>2008 Commission on the Social Determinants of Health</p> <p>2011UN High Level Meeting on NCDs</p> <p>2011 Rio Political Declaration on SDH</p> <p>2013 WHO Global Conference on HP - HiAP</p>	<p>Global Financial Crisis , bank bail outs and austerity politics</p> <p>Growing awareness of ecological crisis</p>

McKeown (1955) y el rol de la medicina



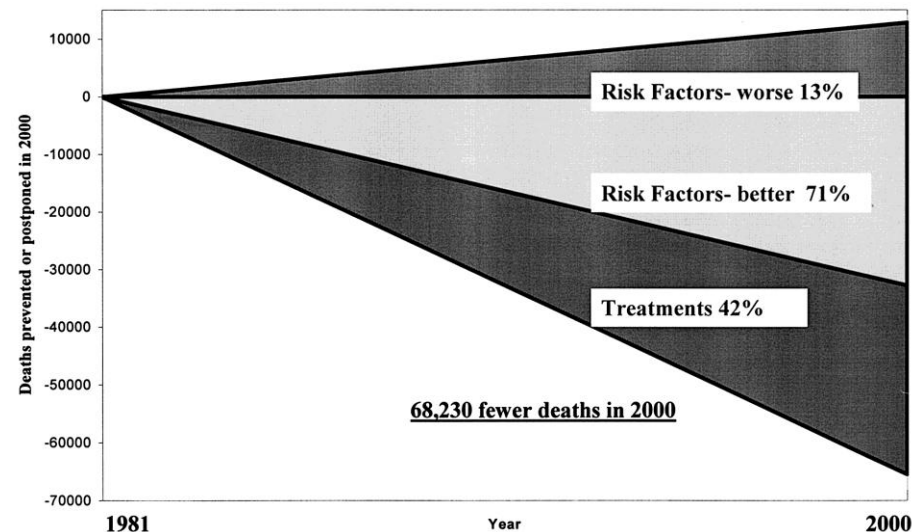
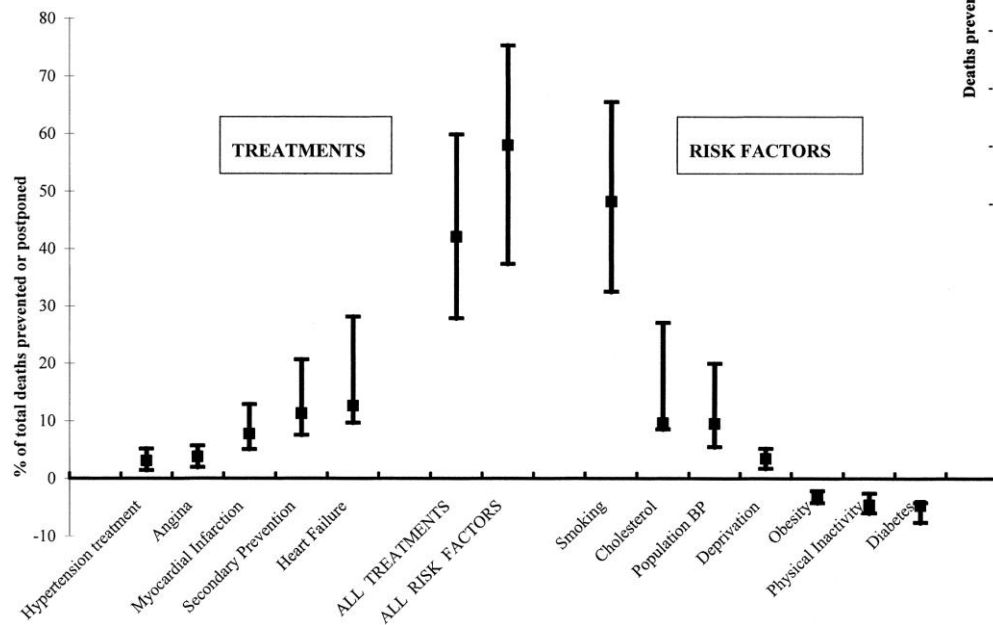
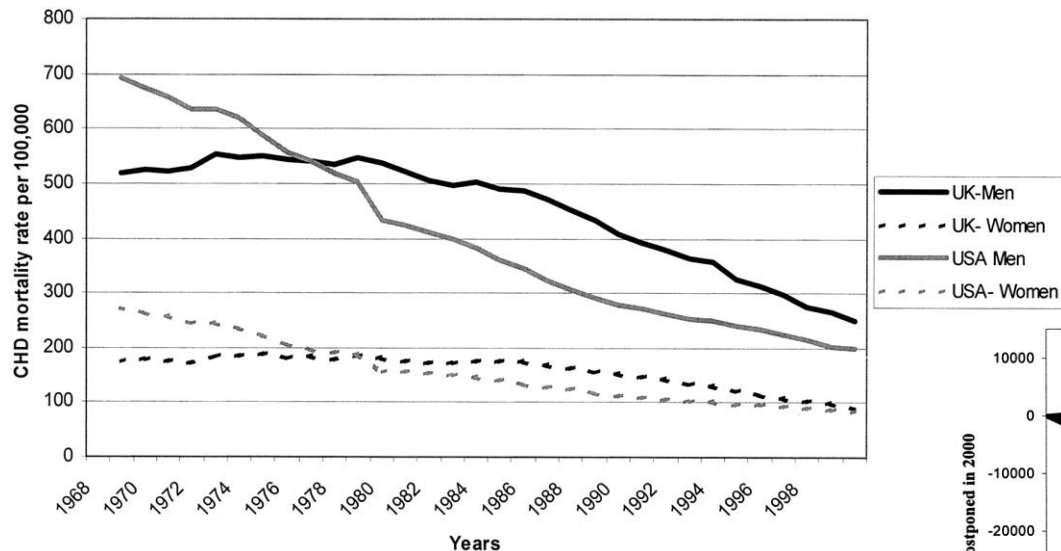
Rose (1982) y teoría de distribución única

Fig. 1. Distribution of BMI in 13 716 Australian women aged 45–50 years in 1996



BMI, body mass index.

CHD deaths prevented or postponed by treatments and risk factor changes in England and Wales population, 1981 to 2000.





Salud en Todas las Políticas

- Salud de una población creada en su mayoría por políticas públicas de otros sectores
- Enfoque que incorpora en forma sistemática perspectivas de salud en políticas públicas de otros sectores, busca sinergias y prevenir impactos negativos en salud, con el objeto de mejorar la salud poblacional y equidad



SANTIAGO
Ilustre Municipalidad

2. Aspectos claves en diseño e implementación de SeTP

STGö

Un cuento de dos libros

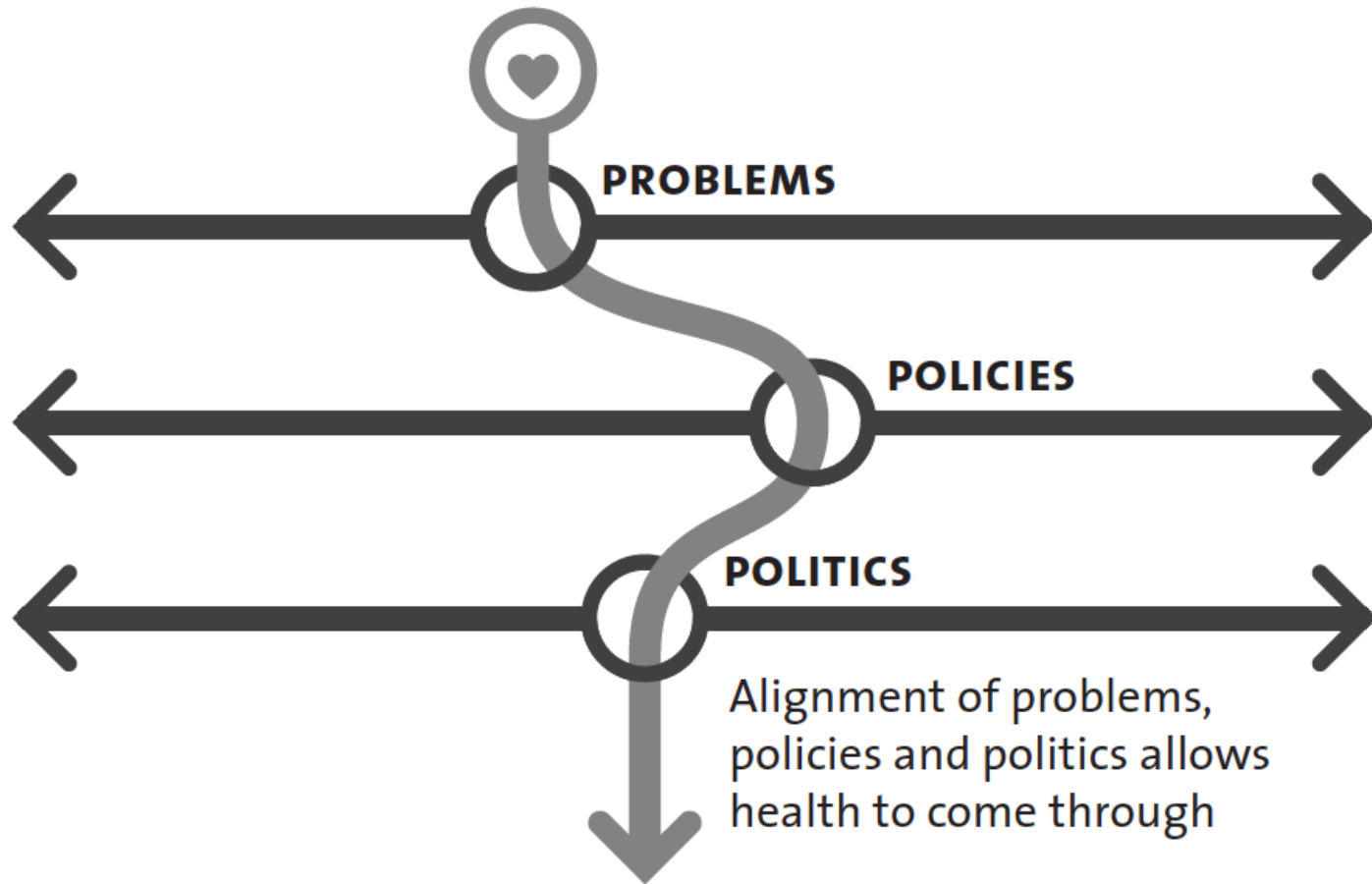
- Mandato legal – Tratado de Amsterdam 1999

“a high level of human health protection shall be ensured in the definition and implementation of all Community policies and activities”
- Aporte de Finlandia durante Presidencia UE, 2006
- 8va Conferencia Global de Promoción de la Salud, Helsinki 2013



- CH1: Introduction to HiAP and analytical framework of the book
- CH2: History of Health in All Policies
- CH3: Health and development: challenges and pathways to HiAP
- CH4: Prioritizing health equity
- CH5: Globalization and national policy space for health and HiAP
- CH6: Childhood development and health
- CH7: Work, health and employment
- CH8: Mental health promotion
- CH9: Agriculture, food and nutrition
- CH10: Tobacco or health
- CH11: Alcohol
- CH12: Environment and health
- CH13: Development assistance
- CH14: The role of the health sector
- CH15: Lessons for policy makers
- Eeva Ollila, Fran Baum, Sebastián Peña
- Fran Baum, Eeva Ollila, Sebastián Peña
- Sarah Cook, Shufang Zhang, Ilcheong Yi
- Michael Marmot, Jessica Allen
- Meri Koivusalo, Ronald Labonte, Suwit Wibulpolprasert, C Kanchanachita
- Raúl Mercer, Clyde Hertzmann, Helia Molina, Ziba Vaghri
- Jorma Rantanen, Joan Benach, Carles Muntaner, Tsuyoshi Kawakami, Rohko Kim
- Rachel Jenkins, Alberto Minoletti
- Stuart Gillespie, Florence Egal, Martina Park
- Douglas Bettcher, Vera da Costa e Silva
- Peter Anderson, Sally Casswell, Charles Parry, Jürgen Rehm
- Carlos Dora, Michaela Pfeiffer, Francesca Racioppi
- Ravi Ram
- Kimmo Leppo, Viroj Tangcharoensathien
- All editors

Modelo de Kingdon





Cuatro lecciones

- Estructuras y procesos
- Voluntad política
- Ventanas de oportunidad
- Conflictos de interés



Estructuras y procesos

- Comités interministeriales (ej. Finlandia)
- Comités de expertos
- Unidades de apoyo (South Australia)
- Redes
- Alianzas estratégicas
- Ministerios fusionados o coordinadores
- Institutos de Salud Pública
- Consulta formal
- Preparación de programas, estrategias, planes de acción
- Sistemas de reporte
- Estudios de impacto en salud



Estructuras y procesos

- Realizar monitoreo de las acciones de otros sectores
- Comprender y respetar los intereses legítimos de otros sectores
- Específicas a un contexto
- Todos los actores sectoriales involucrados
- Voluntad política
- Desarrollo paralelo de capacidades



Voluntad política



Michael Bloomberg



Michelle Bachelet



Thaksin Shinawatra



Ventanas de oportunidad

- Se abren y cierran rápidamente
 - Crisis (Intoxicación aguda por alcohol ilegal en Ecuador, Descarga de desechos tóxicos en Côte D'Ivoire)
 - Cambios de gobierno (Chile)
 - Situaciones personales
- Producto de esfuerzos sostenidos
 - Desarrollo temprano de la infancia en Suecia
 - Control del tabaco en Brazil
 - Malnutrición en India



Conflictos de interés y acción intersectorial contra la salud

- Sembrando la duda sobre evidencia disponible
- Distorsionando evidencia
- Promoviendo soluciones inefectivas
- Permeando e infiltrando niveles de decisión de salud u otros sectores
- Responsabilidad social empresarial
- Participando como un actor en la toma de decisiones
- Usando recursos legales a nivel nacional e internacional (Empresa-Estado o Estado-Estado)
- Creando alianzas con otros actores
- Moviéndose a países con menor resistencia



SANTIAGO
Ilustre Municipalidad

3. 8va Conferencia Mundial de Promoción de la Salud

STGö

Discurso inaugural

- “In the 1980s, when we talked about multisectoral collaboration for health, we meant working together with friendly sister sectors. Like education, housing, nutrition, and water supply and sanitation. When the health and education sectors collaborate, when health works with water supply and sanitation, conflicts of interest are rarely an issue”
- “Efforts to prevent noncommunicable diseases go against the business interests of powerful economic operators. In my view, this is one of the biggest challenges facing health promotion”
- “As the new publication makes clear, it is not just Big Tobacco anymore. Public health must also contend with Big Food, Big Soda, and Big Alcohol. All of these industries fear regulation, and protect themselves by using the same tactics”

DG Margaret Chan, Organización Mundial de la Salud, Junio 2013.

Link: http://www.who.int/dg/speeches/2013/health_promotion_20130610/en/index.html



Sesión plenaria – Economics and Health

Enis Baris, Banco Mundial

Eva Jané-Llopis, Foro Económico Mundial

Evación de impuestos

Vacíos legales

Industria de servicios de salud (U\$ 6.5
trillones)



Estudios de caso

- Ecuador – Programa de Buen Vivir
- Salvador y el impacto ambiental de industria minera
- Healthy Changchun, China

Links: www.healthpromotion2013.org/media-healthpromotion2013/videos

Links a estudios de caso de América: <http://www.paho.org/hiap/>



134th session

EB134.R8

Agenda Item 8.7

24 January 2014

**Contributing to social and economic development:
sustainable action across sectors to improve health
and health equity (follow-up of the 8th Global
Conference on Health Promotion)**

The Executive Board,

Having considered the report on contributing to social and economic development: sustainable action across sectors to improve health and health equity (follow-up of the 8th Global Conference on Health Promotion),¹

RECOMMENDS to the Sixty-seventh World Health Assembly, the adoption of the following resolution:

The Sixty-seventh World Health Assembly,

Reaffirming the principles of the Constitution of the World Health Organization stating that governments have a responsibility for the health of their peoples which can be fulfilled only by the provision of adequate health and social measures;



SANTIAGO
Ilustre Municipalidad

4. Experiencias recientes en Chile

STGö





"The overall market is underdeveloped, with per capita consumption of salty snacks reaching only 50 percent of the levels in Mexico and seven percent of those in the U.S."

John Pingel, Presidente y CEO Pepsico ,1992

"The overall market is underdeveloped, with per capita consumption of salty snacks reaching only 50 percent of the levels in Mexico and seven percent of those in



SANTIAGO
Ilustre Municipalidad

Santiago





Santiago Sano: un doble cambio de paradigma

**Plan Intersectorial de
Promoción de Salud**



**Salud en Todas las
Políticas a nivel
municipal**

**Modelo DAM:
Disponibilidad
Asequibilidad
Marketing**

**4FR: Alimentación
saludable, actividad
física, consumo de
alcohol y tabaco**



Santiago Sano: 40 compromisos

- Restricción de puntos de venta de alcohol
- Prohibir publicidad en eventos masivos

- Kioscos saludables
- Sobrecargo 20% publicidad alimentos no saludables
- Conteo calorías
- Frutas en plazas infantiles
- Plazas 0-5ª promotoras de salud



- Estacionamientos de bicicletas
- Huertos comunitarios
- Aumento ferias libres

- Dependencias municipales libres del humo de tabaco
- Zonas de incumplimiento Ley de Alcohol y Tabaco



Reforma Tributaria Saludable

- 8200 millones de dólares (3% PIB)
- Aumento de impuestos a alcohol (20%), bebidas azucaradas (5%)
- Frente por una Reforma Tributaria Saludable



SANTIAGO
Ilustre Municipalidad

change.org

Inicia una petición | Navega | Buscar

Iniciar sesión



Firma esta petición

con 602 seguidores(as)

NECESITAMOS 398

Nombre

Apellido

Correo electrónico

España

Código postal

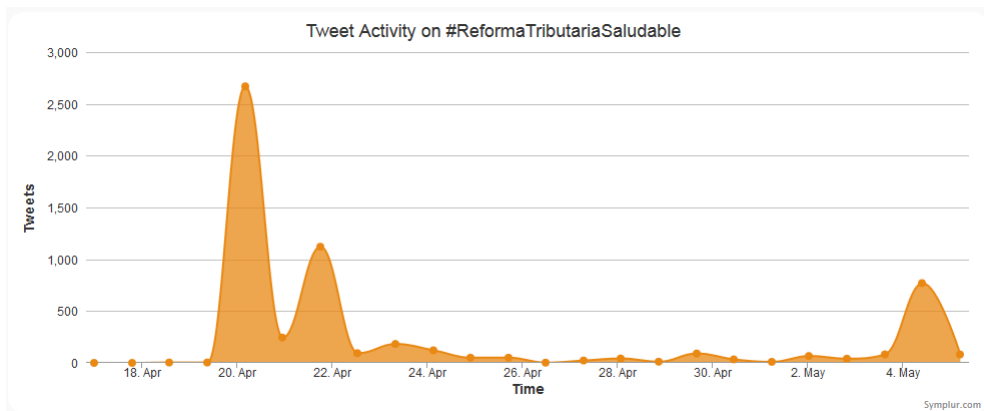
¿Por qué es importante para ti?
(Opcional)

Firma >

☒ Mostrar mi firma en Change.org
☒ Quiero mantenerme informado(a) sobre esta campaña y otras de Frente por una Reforma

Petición para: Honorables Diputados y Senadores de la República de Chile

Apoye una Reforma Tributaria
Saludable en Chile



ARTÍCULOS

1 Abril 23, 2014

Reforma Tributaria Saludable: La carga impositiva como medida de salud pública

Categoría: Destacados, Salud Pública

Tags: alcohol , alza , alza de impuestos , atención primaria , bebidas azucaradas , enfermedades crónicas , impuestos , prevención , reforma , reforma tributaria , reforma tributaria saludable , tabaco ,

2 comentarios

Jorge López G. (@jorgelopezg). Soy médico, residente de Medicina Familiar en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Miembro del Directorio de la Sociedad Científica de Medicina Familiar y General de Chile, y Coordinador Operativo de Comunidad de Prácticas en APS Chile.

AUTOR



Invitado

Autor invitado que comparte con nosotros, alguna de sus experiencias. ¿Quieres ser tu también un autor invitado? Pues escribenos a editores@matasanos.org para colaborar con tu opinión, idea, proyecto o post. ¡Anímate!

2 de mayo de 2014

Por una reforma tributaria saludable



JAIME PEÑA Y SEBASTIÁN PEÑA
Médicos salubristas. Frente por una Reforma Tributaria Saludable

ENVIAR RECTIFICAR IMPRIMIR

La Reforma Tributaria en actual discusión en la Cámara de Diputados incluye impuestos correctivos a las bebidas alcohólicas y no alcohólicas azucaradas, los cuales han generado gran polémica entre la industria y ciertos parlamentarios que han defendido la producción local. Más allá de lo esperable de esta reacción, la discusión debiese centrarse en el efecto benéfico sobre la salud de la población, yendo más allá de los efectos puramente económicos. En Chile, la mayor carga de enfermedad, discapacidad y muerte está asociada al consumo de alcohol, bebidas azucaradas y tabaco, y justamente los impuestos han mostrado ser la medida más costo-efectiva para reducir su consumo.

COLUMNAS

Portada / Impuesto al Tabaco / Frente por una Reforma Tributaria Saludable demanda a Ministro de Hacienda considerar criterios de salud pública en impuestos al tabaco, bebidas azucaradas y alcohol

FRENTE POR UNA REFORMA TRIBUTARIA SALUDABLE DEMANDA A MINISTRO DE HACIENDA CONSIDERAR CRITERIOS DE SALUD PÚBLICA EN IMPUESTOS AL TABACO, BEBIDAS AZUCARADAS Y ALCOHOL

abril 23, 2014 Deja tu comentario

Me gusta Compartir Tweetear +1 in



Santiago de Chile, 23 de abril de 2014 (CHLT) - El Frente por una Reforma Tributaria Saludable, instancia que agrupa a sociedades académicas, médicas, organizaciones sociales y gremiales, manifestó su visión crítica sobre la propuesta del Ejecutivo de impuestos al tabaco, bebidas azucaradas y alcohol, en el marco de la Reforma Tributaria, porque no aporta desde la política fiscal a reducir la carga de enfermedades crónicas no transmisibles en Chile, puesto que el aumento impositivo planteado por el Ejecutivo resulta insuficiente y no acoge las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS).





Piden que reforma tributaria incluya aumento de 30% en impuestos a comidas ricas en azúcar y sal

PUBLICADO : 2 Mayo

Copyright 2014 United Press International, Inc. (UPI). Any reproduction, republication, redistribution and/or modification of any UPI content is expressly prohibited without UPI's prior written consent.



Los diputados Gabriel Silber (DC), Daniel Farcas (PPD), y la médica Cecilia Castillo de la ONG S.O.S. [Alimentos](#), entre otros, se reunieron este viernes con la ministra de Salud, Helia Molina, para darle a conocer y pedirle apoyo para una indicación que esperan que se incorpore en el proyecto de reforma tributaria, de aumentar en 30% el impuesto adicional a todos los alimentos ricos en azúcar y en sal.

El diputado Silber expresó que representan a integrantes de la sociedad civil por una "Reforma Tributaria Saludable" y a entidades científicas y médicas, que han venido trabajando para "que en esta iniciativa legal se pongan importantes gravámenes desde el punto de tributario en el sodio y particularmente en los [productos](#) elaborados con azúcar".

C 6

NACIONAL

EL MERCURIO
MIÉRCOLES 28 DE MAYO DE 2014

Cartera espera instalar el problema sanitario que produce el tabaquismo en la discusión de la reforma tributaria:

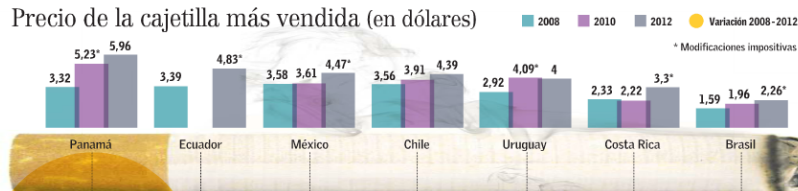
Salud apuesta por alza de impuesto al tabaco que obligue a duplicar el precio de cigarrillos

Estudio de la Universidad Adolfo Ibáñez midió la incidencia del valor de las cajetillas en la decisión de fumar y concluye que el 7% no lo haría si las cajetillas hubieran sido 20% más caras.

NADIA CABELLO

La evidencia internacional indica que a mayor precio de los cigarrillos, menos personas comienzan a fumar. Por eso, subir los impuestos al tabaco para que cada vez las cajetillas sean más caras es una recomendación que hace la Organización Panamericana de la Salud (OPS), pues se le considera como una de las medidas más efectivas para controlar

Precio de la cajetilla más vendida (en dólares)



Se estudiará si recintos podrán negarse a realizar abortos

Ante el anuncio de las autoridades de la Red de Salud UC-Christus y del Hospital Parroquial de San Bernardo de que en sus instituciones asistenciales no se realizarán abortos si es que se tramita y se aprueba en el Congreso la



Editorial

Sábado 03 de mayo de 2014

Impuestos "saludables"

"En el intenso debate tributario de estos días hay temas de los que, sin embargo, poco se ha hablado. Un ejemplo es el de los llamados 'impuestos saludables', como el que se busca aplicar a las bebidas azucaradas. ¿Se trata de una medida que realmente mejorará los hábitos alimentarios de la población?.."

7 Comentarios

Los problemas asociados a malas conductas alimentarias han comenzado a manifestarse con fuerza en Chile. Según cifras de la OCDE, más del 25% de la población mayor de 15 años es obesa, porcentaje que supera el 30% en el caso de las mujeres. Además, la obesidad infantil ha escalado continuamente, alcanzando al 16% en los niños con edades de entre 4 y 5 años. La Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas estima que el 22,1% de los menores ingresan a primero básico con problemas de peso.

En este contexto, la propuesta de aumentar de 13 a 18% el impuesto sobre las bebidas azucaradas ha sido presentada como una medida pro salud. Sin embargo, no hay evidencia concluyente que permita anticipar ese eventual efecto.

Estados Unidos: país de obesos avanza con educación

Impuesto a las bebidas azucaradas

Señor director:
El consumo de bebidas azucaradas por parte de niños se ha transformado en un chivo-expiatorio para comprender la obesidad infantil, un problema que en realidad es mucho más com-

plejo y donde inciden múltiples factores como el sedentarismo, los malos hábitos alimenticios y, sobre todo, una dramática falta de educación respecto de cómo llevar una vida activa y saludable. Todo, en un contexto donde la actividad física parece haber quedado olvidada tras el culto a las consolas, celulares, las tablets y la televisión.

Si bien a primera vista su- hir los impuestos parece una buena medida para evitar la ingesta desmedida de calorías, la realidad es que los impuestos no son una vía efectiva en ningún lugar del mundo para cambiar hábitos. Es más, la evidencia científica demuestra que gravar un ingrediente o producto no logra educar a la población.

En vez de distraernos con medidas más efectistas que efectivas, el foco debiera estar en la promoción de la actividad física y de hábitos de alimentación saludable desde la infancia, poniendo énfasis en la necesidad de consumir una dieta acorde con nuestro gasto energético, que contenga todos los nutrientes en su justa medida, acompañado de un régimen constante de actividad física que involucre a todos los miembros de la familia. Sólo educando lograremos resultados a largo plazo.

Francisco Moraga Mardones
Past President Sociedad Chilena de Pediatría

Jueves 29 de Mayo, 2014

DIARIO FINANCIERO

Dólar US: \$551,20 UF Hoy: \$23.922,46 UTM: \$41.801,00

Búsqueda

INICIO EMPRESAS ECONOMÍA Y POLÍTICA MERCADOS MARKET DATA INTERNACIONAL

Retail Minería Energía Infraestructura / Inmobiliaria Banca / Instituciones Financieras Telecom / Tecnología

Estás en: Inicio / Empresas

INDUSTRIA

29/04/2014

AB Chile: "Nos oponemos a toda discriminación en términos tributarios"

Sobre la reforma tributaria que subirá impuestos a bebidas azucaradas, señalaron que "no es adecuado poner impuestos para aumentar o bajar el consumo. Se está quitando libertad al consumidor para elegir lo que quiere".

Asociación de Alimentos y Bebidas de Chile (AB Chile)

Socios fundadores



7 empresas más...

están en proceso de adherirse al gremio en estos días, entre ellas: **Watt's, Ideal, Mars y Surlat.**

15 empresas

se espera que se sumen a AB Chile al final del proceso de invitación inicial, que será entre mayo y junio.

80% del mercado de alimentos y bebidas en conjunto representarán las empresas de AB Chile



Objetivos

- Impulsar el desarrollo y crecimiento de la industria de alimentos y bebidas analcohólicas.
- Contribuir al desarrollo y progreso del país desde la actividad empresarial y gremial.
- Aportar y colaborar en el desarrollo de políticas públicas que fomenten la competitividad, progreso y sustentabilidad del sector en Chile.
- Representar a la industria ante organismos nacionales e internacionales, e integrar entidades gremiales relacionadas con la industria de alimentos y bebidas analcohólicas.
- Informar y explicar a la comunidad el quehacer de la industria.
- Promover y facilitar el cumplimiento de las normas y demás regulaciones inherentes a la industria, orientadas a garantizar la seguridad alimentaria del consumidor.
- Impulsar programas de capacitación, mejoramiento de la calidad, apoyo y fomento de la productividad y competitividad.
- Promover hábitos de vida saludable en la población.



Muchas gracias!!

spena@saludstgo.cl

@spenafajuri

@hiap2013