

I COLOQUIO LATINOAMERICANO
DE FORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA
III COLOQUIO BRASIL-CUBA DE FORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA



inhem
Instituto Nacional de Higiene,
Epidemiología y Microbiología



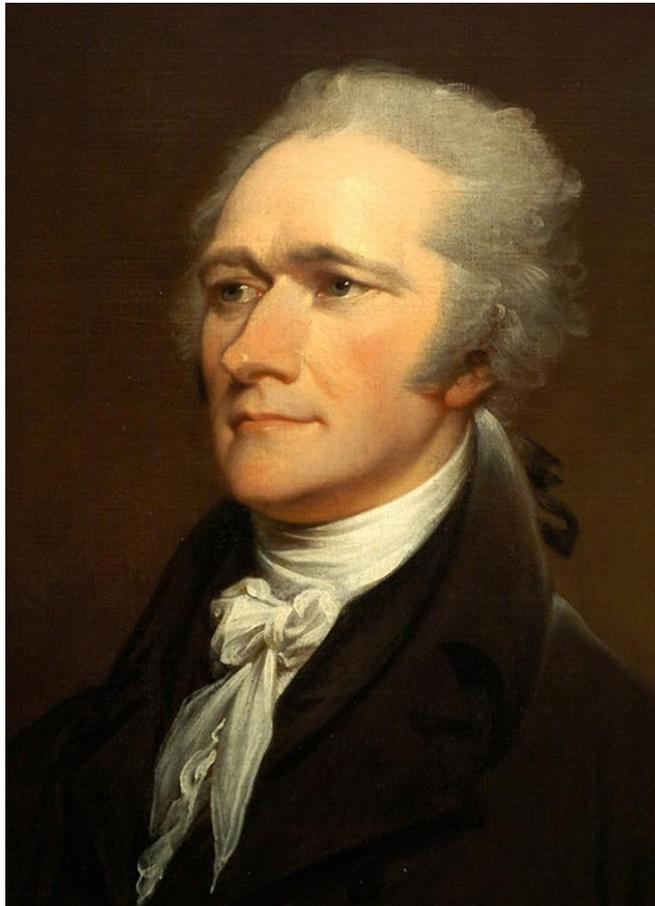
La salud y su determinación social en Cuba. Evidencias y Retos para la formación.

ciento
15 años
al servicio de la salud cubana

Prof. Adolfo G. Álvarez Pérez
Subdirector General. INHEM
Secretario del Programa Nacional de Investigaciones sobre Determinantes
Secretario Ejecutivo de la Red Cubana de Determinantes de la Salud



Una premisa para entendernos...

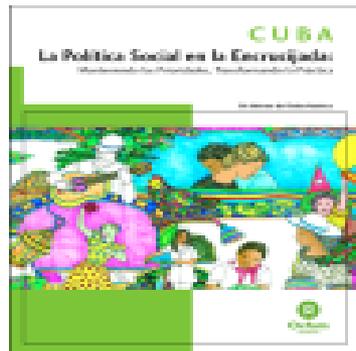


“Tengo el deber de exponer las cosas como son, no como deberían ser”.

“Con frecuencia las personas se oponen a una propuesta solamente porque no han participado en su elaboración o porque fue elaborada por alguien que no es de su agrado”.

Alexander Hamilton

El origen de estos estudios...



Cuba mantuvo sus logros sociales durante el periodo especial, destaca estudio de la CEPAL

22 de julio, 2004

El documento indica que el país caribeño ha mantenido sus coberturas de salud, educación, agua y saneamiento, vivienda, alimentación y empleo e, incluso, ha aumentado paulatinamente su presupuesto social, durante el llamado "periodo especial".



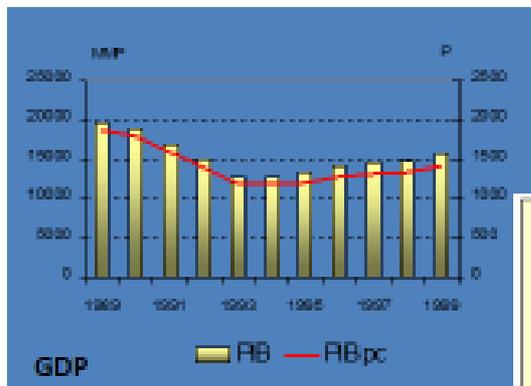
"Sorprendente" salud de los cubanos

BBC Mundo (Por María Elena Navas)
martes, 02 de octubre de 2007

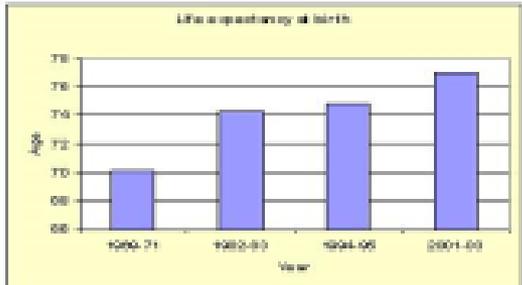
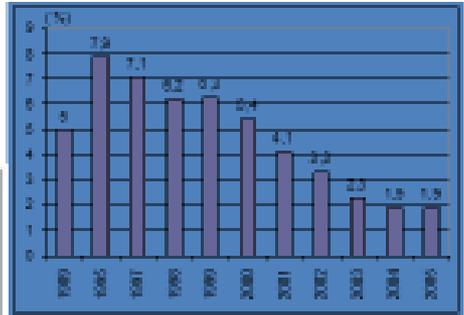
Investigadores en Estados Unidos y Cuba decidieron estudiar cuáles fueron los efectos de la peor crisis económica vivida en Cuba durante los 1990. Y los resultados sorprendieron a muchos.

Un ejemplo que desafía la lógica...

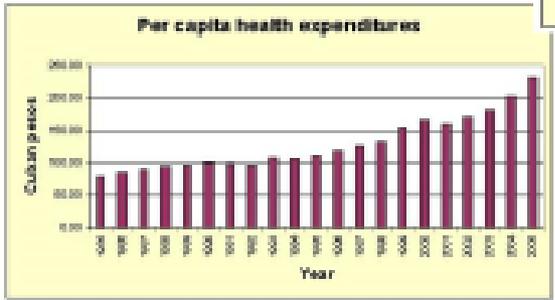
Producto Interno Bruto se reduce en un 35% y las importaciones en un 70%
 MLC se reduce en el 93 a 66.9 millones de USD
 Insumos y Medicamentos se reducen: las faltas van de 194 en el 91 a 428 en el 93
 Deterioro de Determinantes socioeconómicos - Deterioro Ambiental



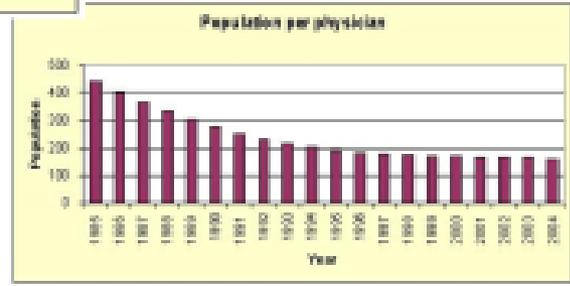
Los indicadores económicos reflejan una gran crisis



Unemployment

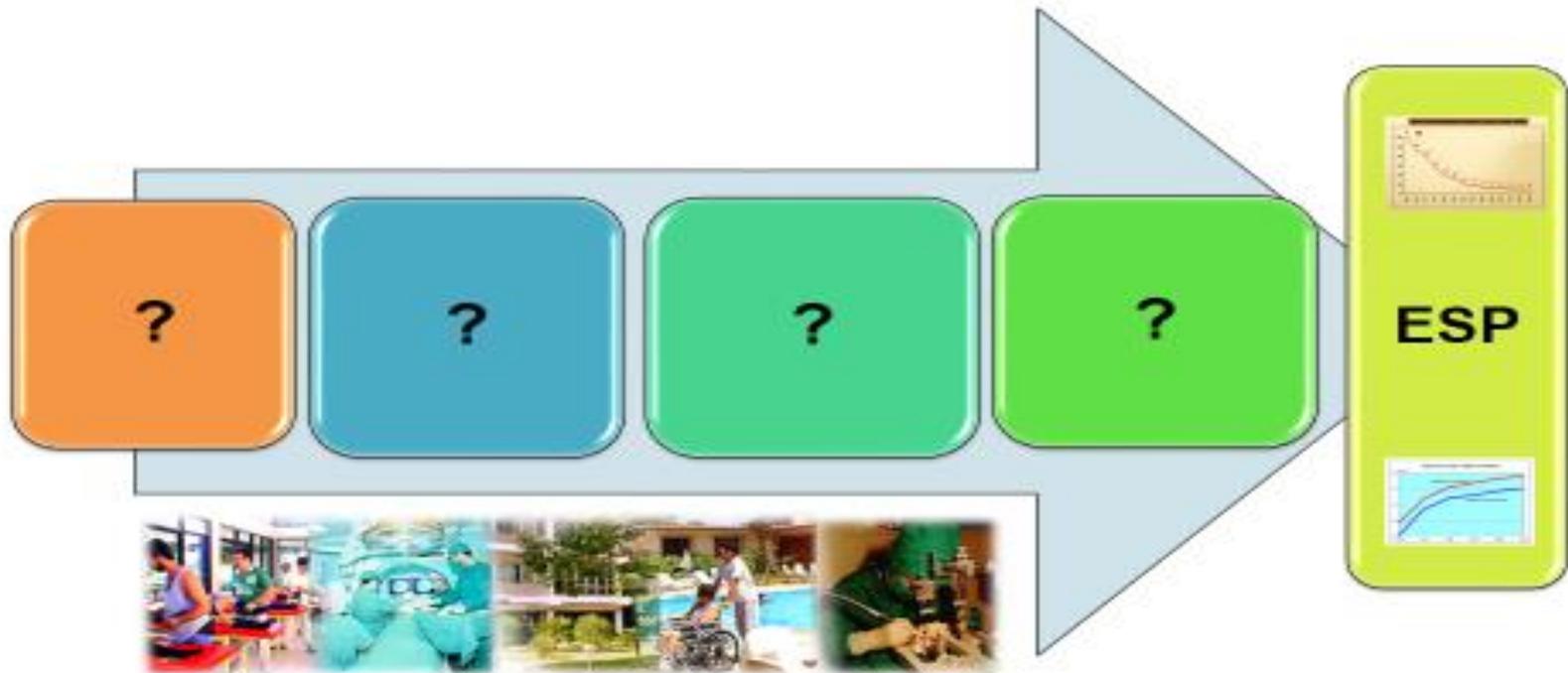


Las buenas salidas de salud se mantienen

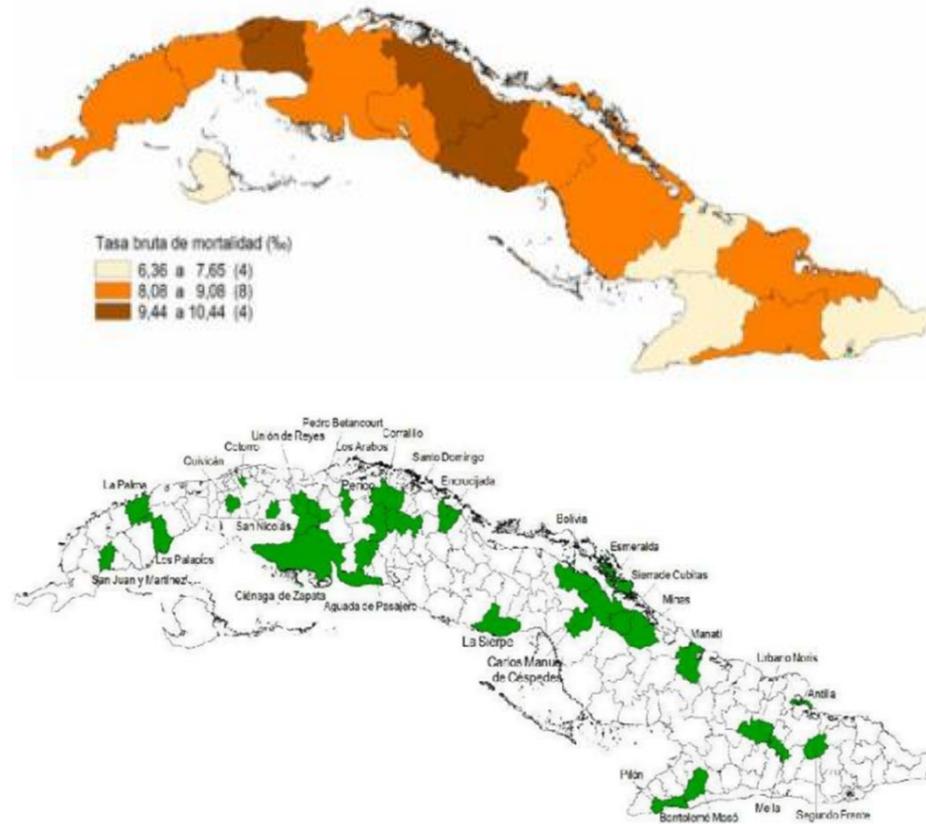


Las propuestas internacionales...

**¿Paradoja de la salud en Cuba?”
¿Buena Salud a Bajo Costo?**



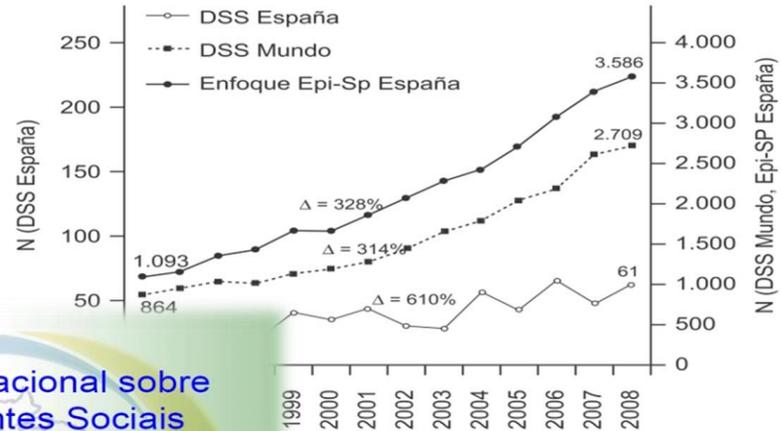
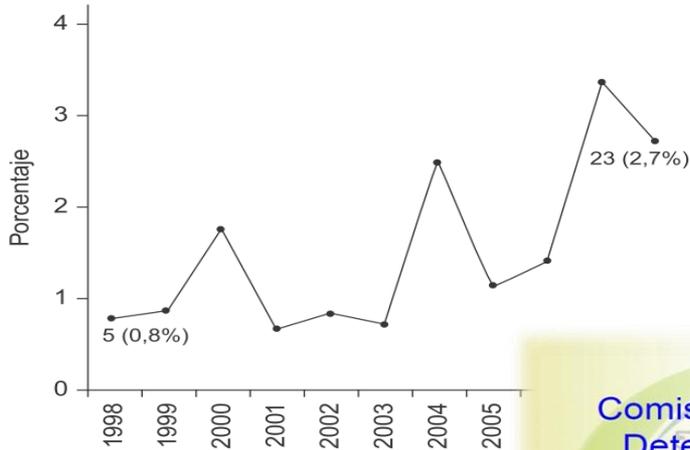
¿Por dónde comenzamos?



¿Existen diferencias en el comportamiento de la mortalidad en Cuba? ¿A que se deben esas diferencias? ¿Cuales son los principales patrones diferenciales?

R/ Existía un comportamiento desigual y evitable entre los indicadores estudiados, en el tiempo y también según lugar de residencia, edad, color de la piel y genero, entre otras; como resultado de la interacción compleja de un grupo de factores.

Revisamos la situación internacional



Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS)

Paulo M. Buss, coordenador
 Apresentação à 1a. Reunião da CNDSS
 Brasília, 15 de março de 2006

DIPLOMADO EN GESTIÓN DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

 • SOBRE LA EISP • ASUNTOS ACADÉMICOS • ASUNTOS ESTUDIANTILES • INVESTIGACIÓN • SEMINARIOS

Doctorado en Salud Pública (DrPH) con
 Especialidad en Determinantes Sociales de la Salud



Fuente: Solar & Viner.

Encontramos importantes insumos

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales en las cuales las personas que conforman una población determinada, nacen, viven, trabajan y envejecen; son la causa de las causas.



“De que sirve tratar las enfermedades de las personas para luego enviarlas de regreso a las condiciones que las enfermaron”.

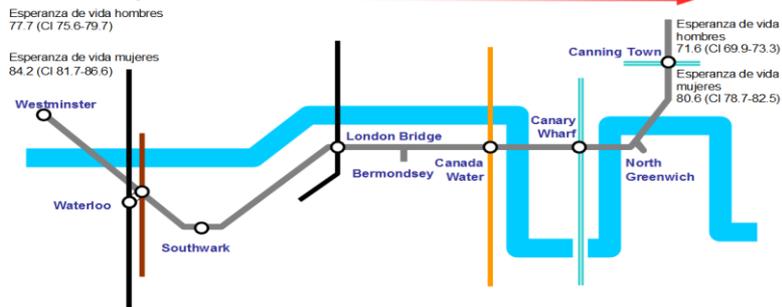
Dr. Timothy Evans
Director Adjunto de la Oficina de Evidencia e Información para Políticas (EIP)
Organización Mundial de la Salud (OMS)

Y múltiples evidencias de desigualdad



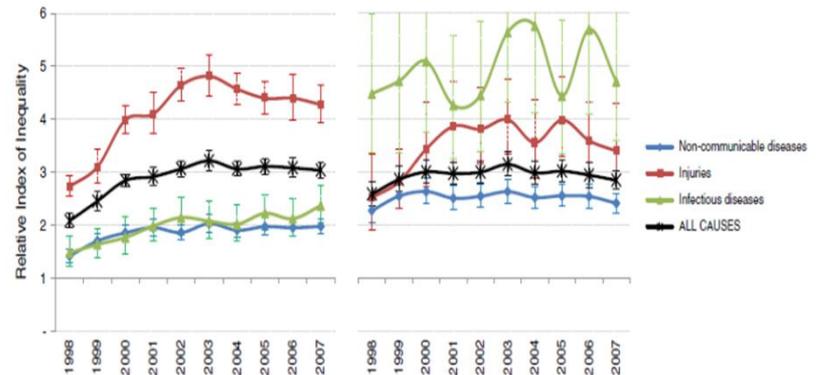
Diferencias en la esperanza de vida en un área pequeña en Londres

Desde Westminster, cada parada de metro representa casi un año menos de esperanza de vida



Metro de Londres Línea Jubilee

¹ Source: Analysis by London Health Observatory using Office for National Statistics data. Diagram produced by Department of Health



Fuente: Arroyave, I., Burdorf, A. et al. Socioeconomic inequalities in premature mortality in Colombia, 1998-2007: The double trouble of non-communicable diseases and injuries. Preventive Medicine 64 (2014) 41-47.

Participamos en la Conferencia de Río



World Conference on
Social Determinants of Health
RIO DE JANEIRO | BRAZIL | 19-21 OCTOBER 2011



- 1. LA GOBERNANZA PARA ABORDAR LAS CAUSAS FUNDAMENTALES DE LAS INEQUIDADES EN SALUD: EJECUCIÓN DE MEDIDAS SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD**
El desarrollo de la buena gobernanza para actuar sobre los determinantes sociales
La aplicación de medidas intersectoriales
- 2. LA PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN: EL LIDERAZGO DE LAS COMUNIDADES PARA ACTUAR SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES**
La creación de condiciones que favorezcan la participación
La mediación de la participación y el logro de la representatividad
La facilitación de la función de la sociedad civil
- 3. LA FUNCIÓN DEL SECTOR SALUD, INCLUIDOS LOS PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA, EN LA REDUCCIÓN DE LAS INEQUIDADES EN SALUD**
La ejecución de la función del sector salud en la gobernanza de la acción sobre los determinantes sociales
La reorientación de los servicios de salud y los programas de salud pública para reducir las inequidades
La institucionalización de la equidad en la gobernanza de los sistemas de salud
- 4. LA ACCIÓN MUNDIAL SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES: EL ALINEAMIENTO DE LAS PRIORIDADES Y DE LOS ACTORES**
El alineamiento de los actores mundiales
El alineamiento de las prioridades mundiales
- 5. LA VIGILANCIA DEL PROGRESO: MEDICIÓN Y ANÁLISIS PARA FUNDAMENTAR LAS POLÍTICAS Y DESARROLLAR LA RESPONSABILIDAD SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES**
La definición de las fuentes de datos y su recopilación
El desglose de los datos
La selección de los indicadores y las metas
El avance pese a la falta de datos sistemáticos
La difusión de la información sobre las inequidades en salud y los determinantes sociales con el fin de documentar la acción
La integración de los datos a los procesos de formulación de políticas
La evaluación de los efectos de las diferentes opciones de política en la salud y en la equidad en salud



Rio Political Declaration on Social Determinants of Health

Rio de Janeiro, Brazil, 21 October 2011

Y decidimos romper los paradigmas

Aunque la **tradición** de la salud pública había sido trabajar con los **factores de riesgo y los campos de salud**; decidimos rebasar ese marco conceptual para comenzar a explicar la salud **viendo como un todo** al proceso de **determinación social de la salud**.



Considerando la DSS como eje orientador

“Salud debe ser el centro del desarrollo sostenible en el siglo 21”

Para la OMS, el desarrollo posee fuerte dimensión política, va más allá de la cuestión técnica, y por eso requiere un abordaje de DSS



TRANSFORMING OUR WORLD:



THE 2030 AGENDA FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT



“salud es una precondition, un resultado y un indicador de una sociedad sostenible”



Informe presentado en abril sobre Salud en el Post-2015

OMS quiere Agenda Post 2015 orientada por Determinantes Sociales de la Salud

“Salud en un sentido amplio debe tener una posición preeminente en la Agenda de Desarrollo”, dice el informe de la Organización Mundial de la Salud

Se revisa la situación investigativa



POCAS Y DISPERSAS
INVESTIGACIONES
SOBRE EL TEMA

INSUFICIENTES
ESTUDIOS
MULTICENTRICOS E
INTERSECTORIALES

DESCONOCIMIENTO
DE LAS EVIDENCIAS
PROCEDENTES DE
OTROS SECTORES

POCO USO DE LOS
RESULTADOS DE LAS
INVESTIGACIONES
REALIZADAS EN EL
SECTOR PARA LA TOMA
DE DECISIONES



Y se crea el Programa Nacional

❑ DICTAMEN 29 DEL 2012 DEL CITMA

Pone en vigor el Programa Nacional “Determinantes de salud, riesgos y prevención de enfermedades en grupos vulnerables”, teniendo como Unidad Gestora (UG) al INHEM y al MINSAP como organismo responsable de dirigirlo.



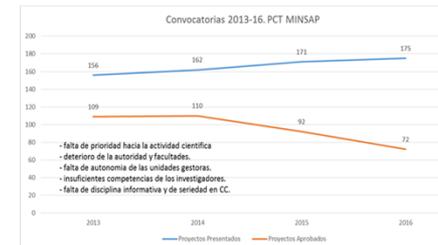
MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA Y
MEDIO AMBIENTE

Dictamen No. 23/2013

VISTO: Que en las Directivas emitidas por el Consejo de Ministros, se señalaron las correspondientes a la Ciencia, la Tecnología y el Medio Ambiente, actividades en las que al CITMA, como organismo rector, le corresponde dictaminar al Ministerio de Economía y Planificación (MEP) lo que los Organismos de la Administración Central del Estado (OACE), Organizaciones Superiores de Desarrollo Empresarial (OSDE), Entidades Nacionales, y Consejos de la Administración Provincial (CAP) según corresponda, proponen incluir en el Plan de la Economía del 2014.



229 Proyectos





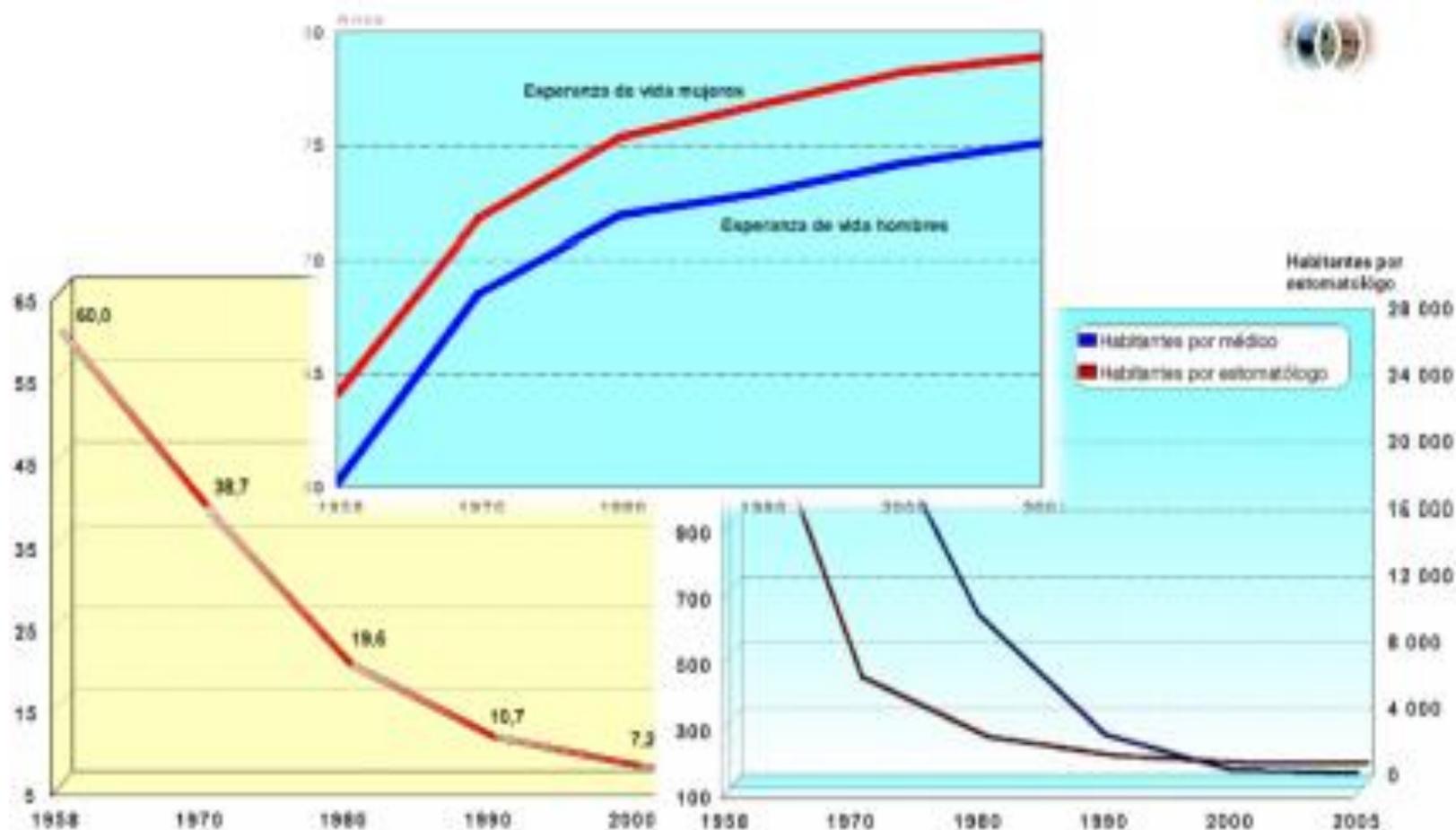
RESULTADOS OBTENIDOS

“La verdad es un ser imperioso y mal contentadizo que ni da paz al que calla, ni se satisface con presentarse a medias”

Félix Varela en Lecciones de Filosofía

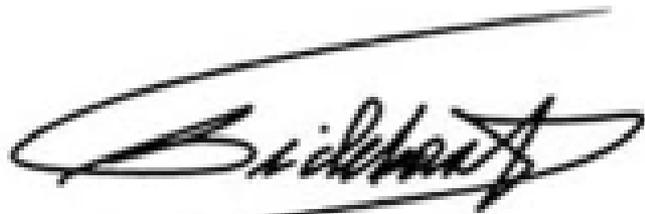


Se evidencian logros en la salud



Pero también desigualdades...

“... y esto lo digo para la medicina... determinadas desigualdades se desarrollaron y eso sí que no tenía alternativa posible” ...



3 de diciembre 2002

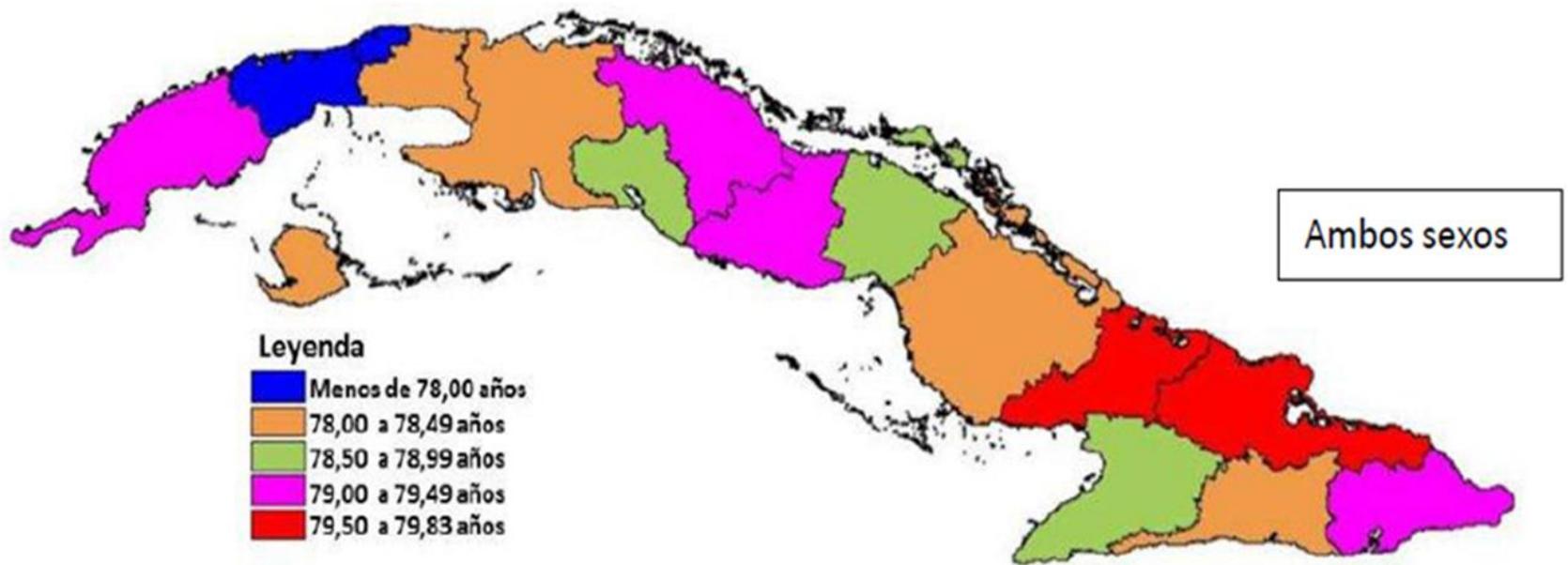


En el Desarrollo Territorial y Local

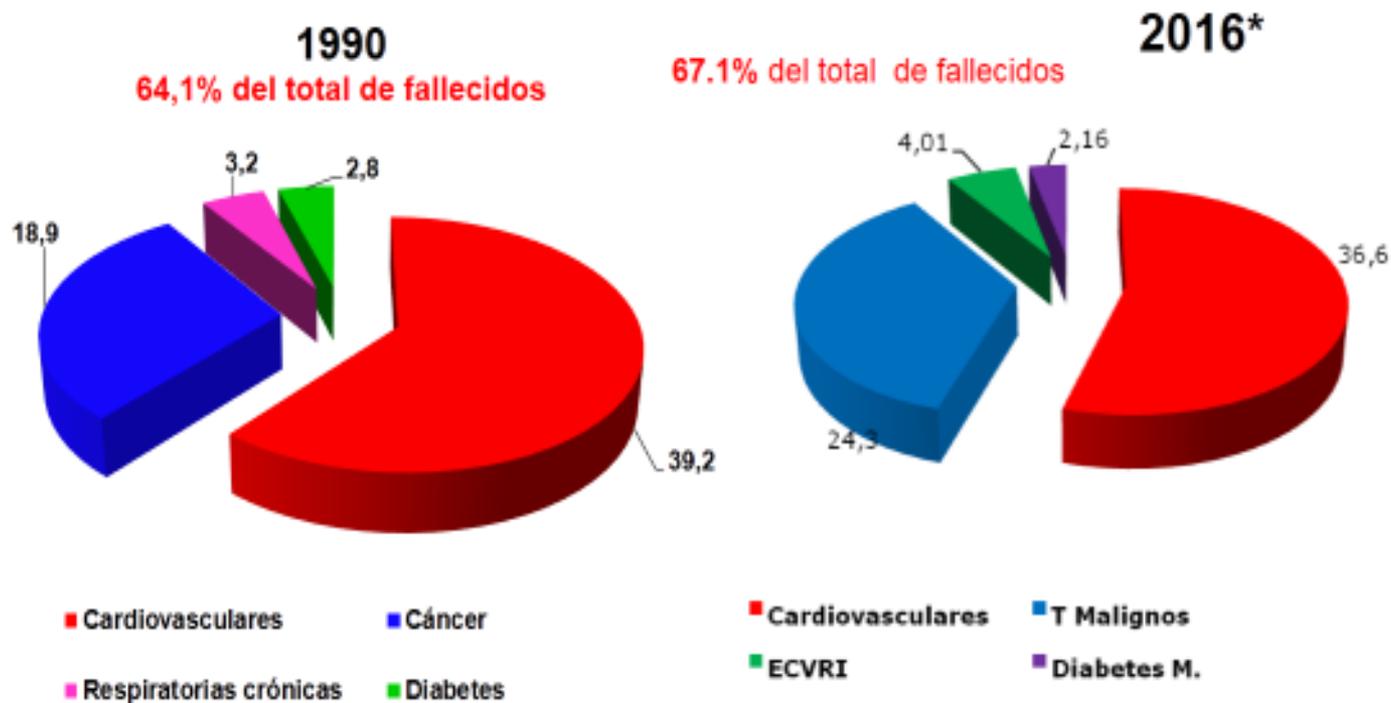
- Eventos de Salud,
- Tiempo,
- Lugar de Residencia,
- Grupos Poblacionales.



En la Esperanza de Vida

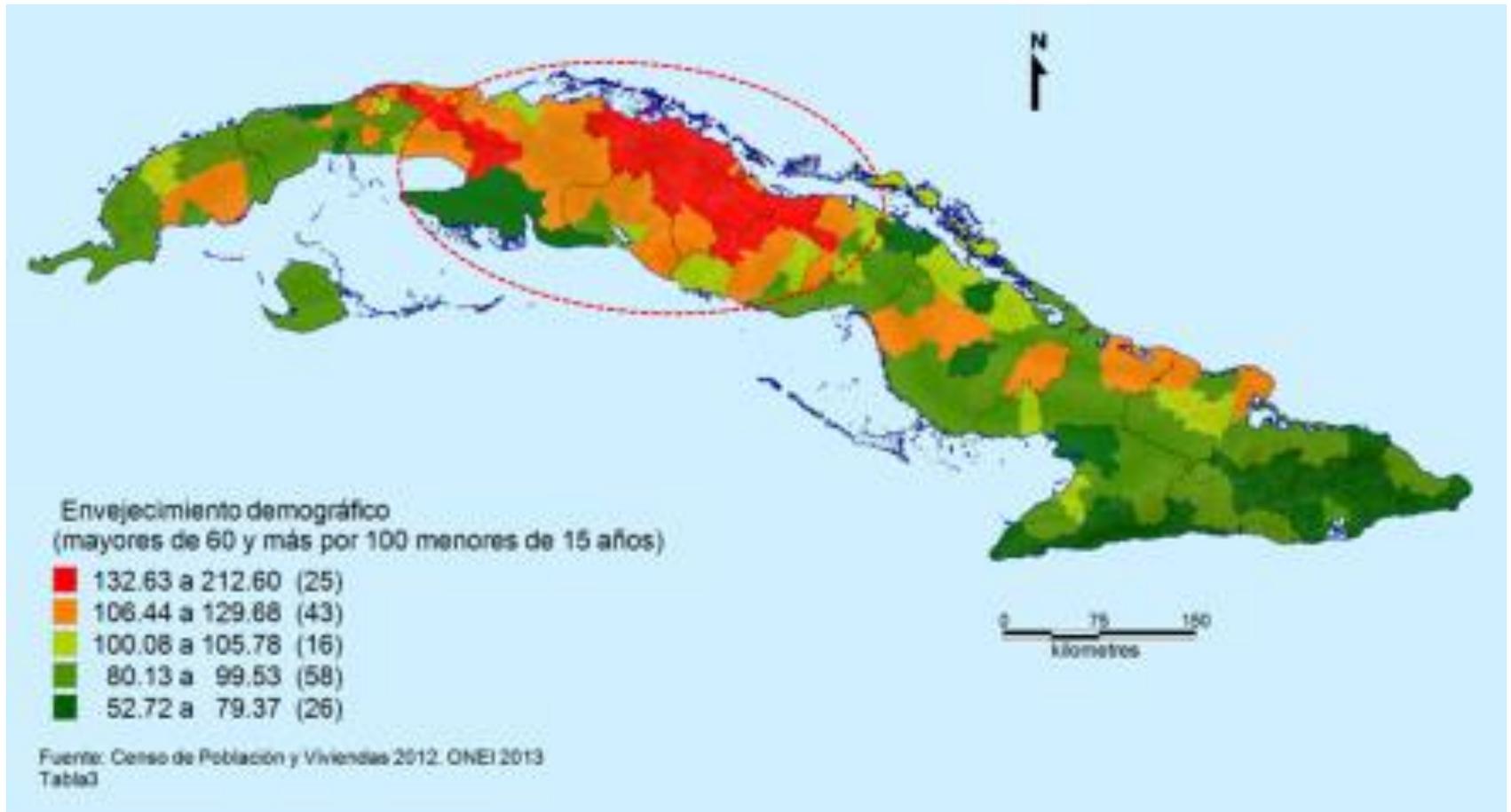


En la mortalidad y en el tiempo



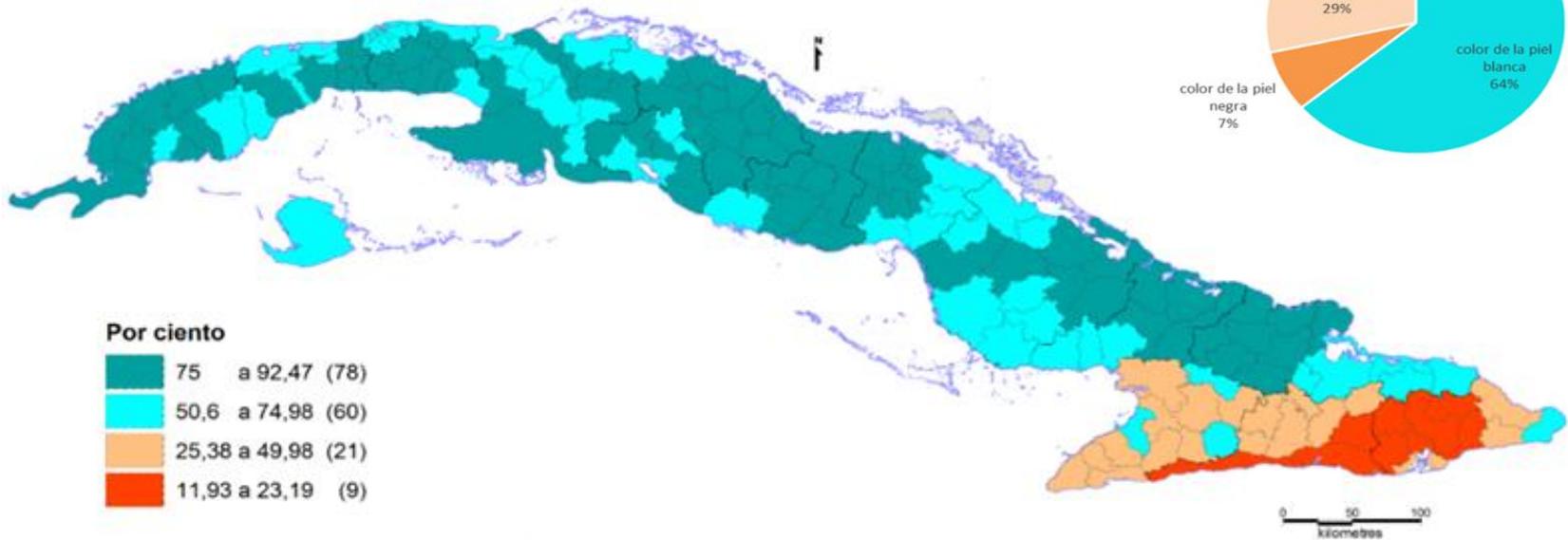
Fuente, DNE. * Porcentaje con relación al total de fallecidos en cada año seleccionado,

En el Envejecimiento

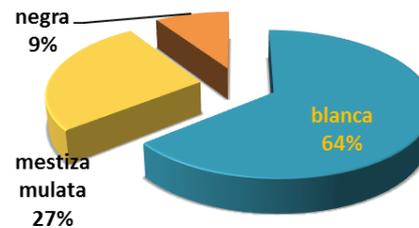


Según Color de la Piel

Niños y adolescentes de 0 a 17 años de color de la piel blanca

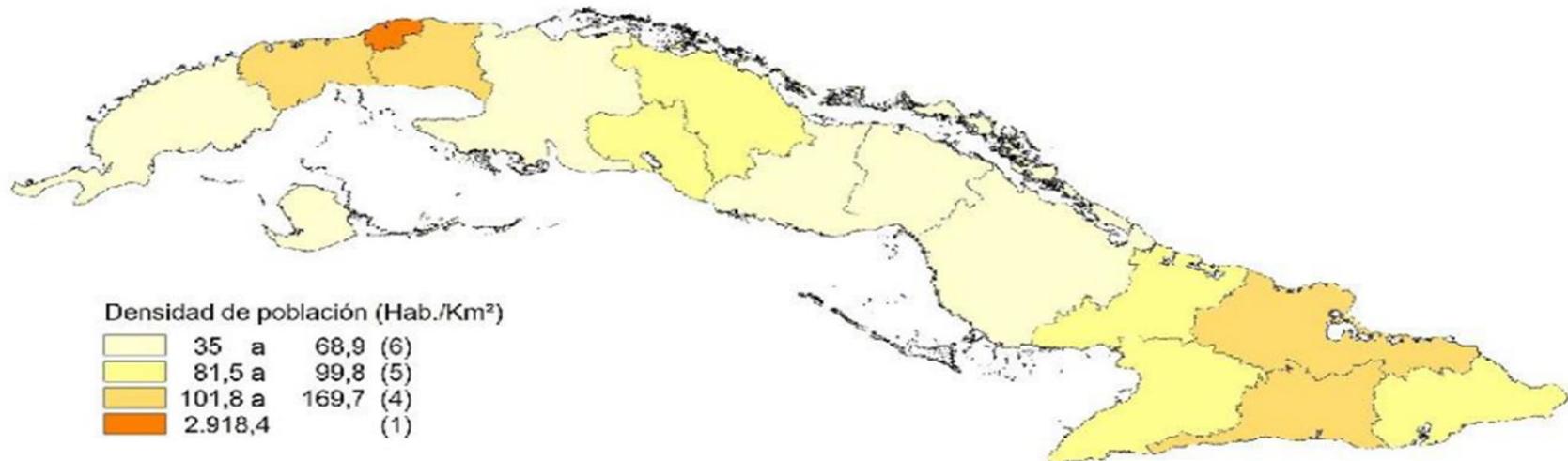
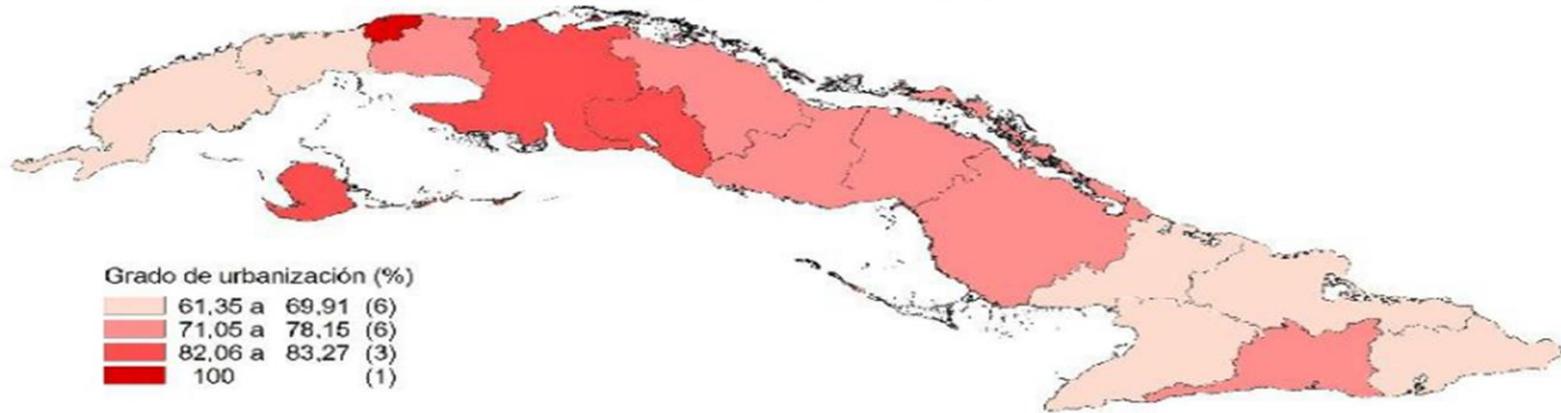


Fuente: Censo de Población y Viviendas 2012. ONEI 2014



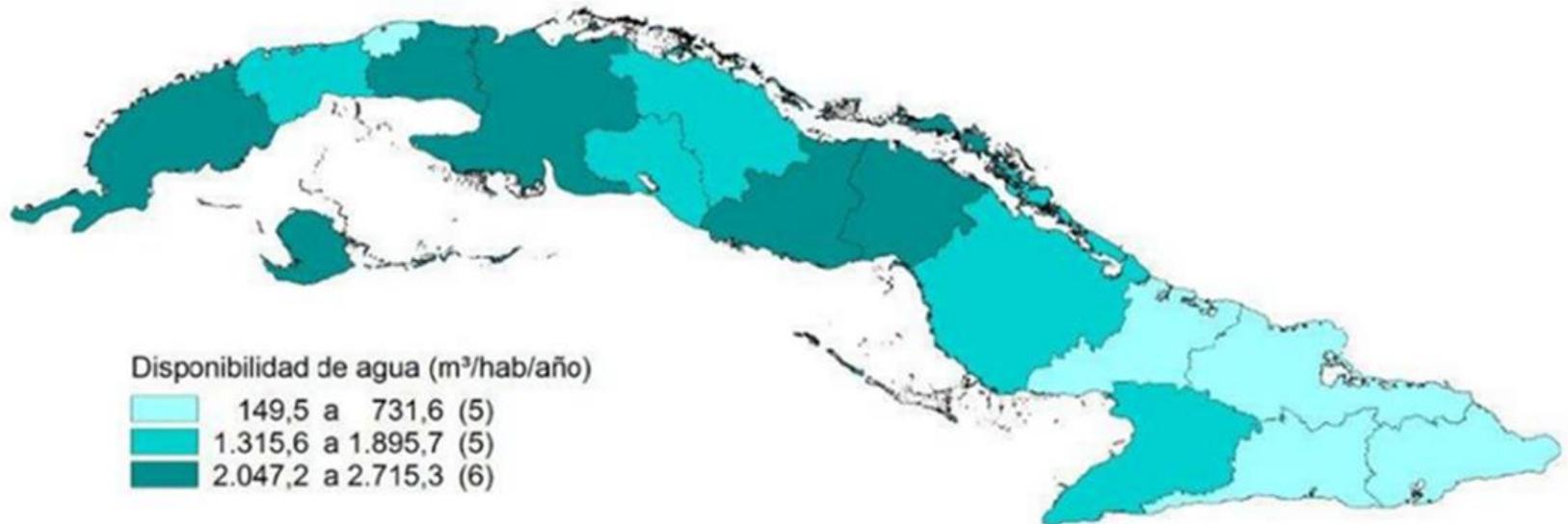
Según lugar de residencia

Grado de urbanización, año 2015



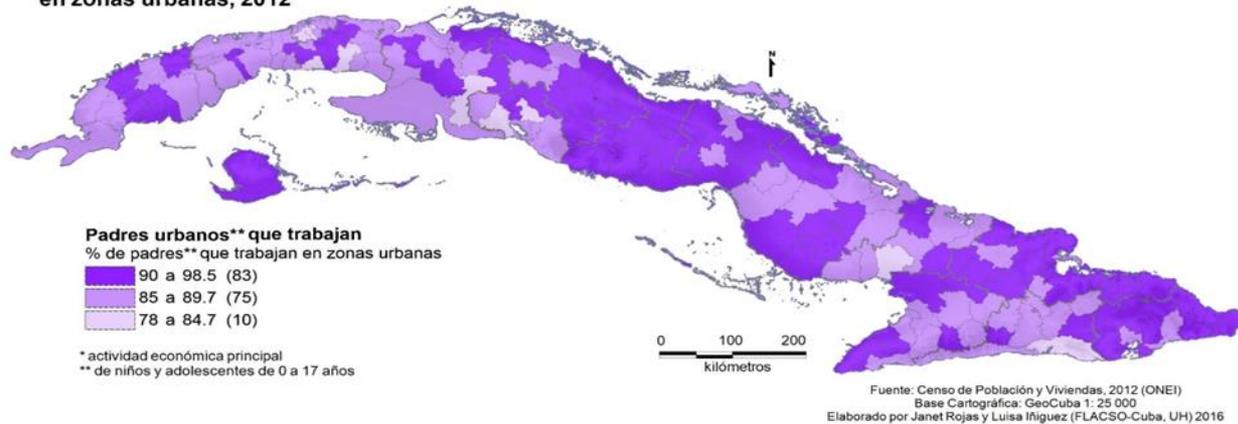
Según condiciones de Vida

Disponibilidad de agua por habitantes, año 2015

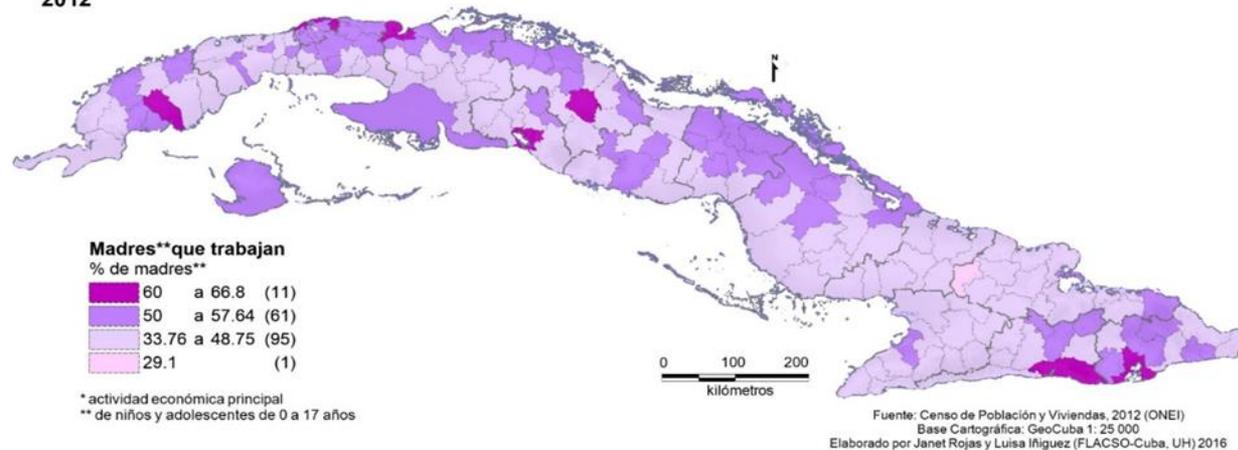


En el Empleo

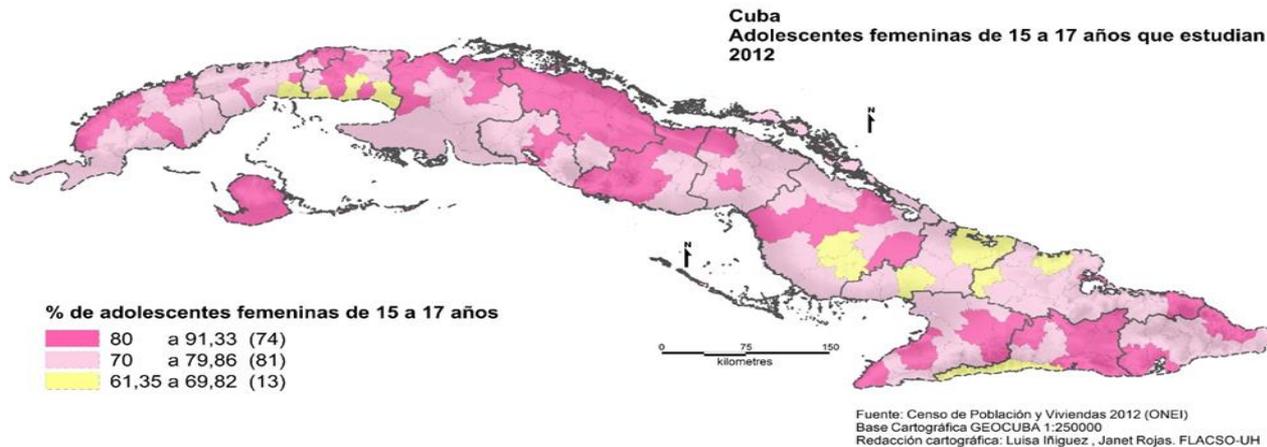
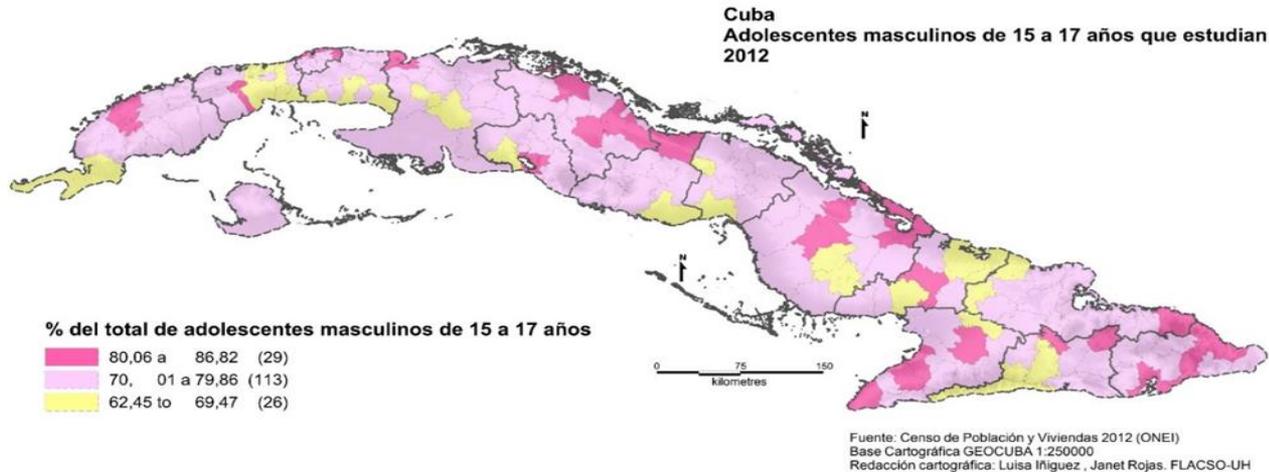
Cuba
Padres de niños y adolescentes de 0 a 17 años que trabajan*
en zonas urbanas, 2012



Madres de niños y adolescentes de 0 a 17 años que trabajan*
2012

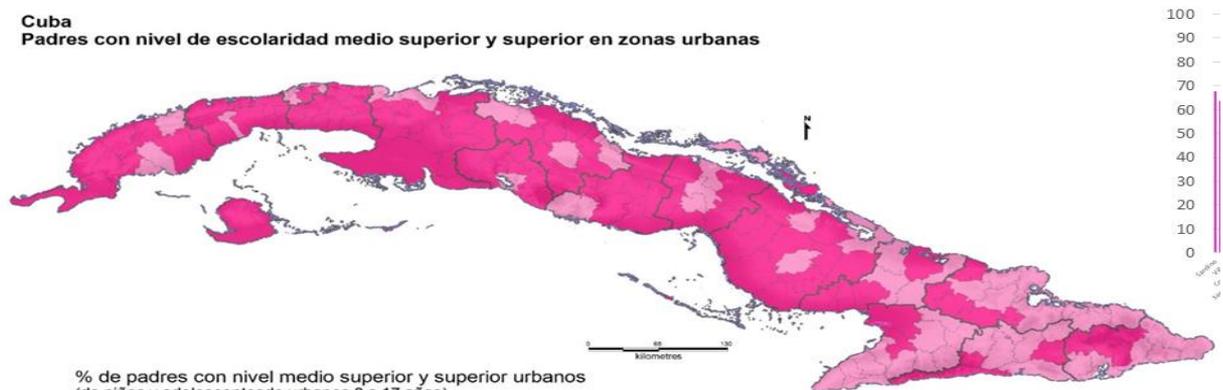


En la educación según sexo



En la escolaridad s/ lugar de residencia

Cuba
Padres con nivel de escolaridad medio superior y superior en zonas urbanas

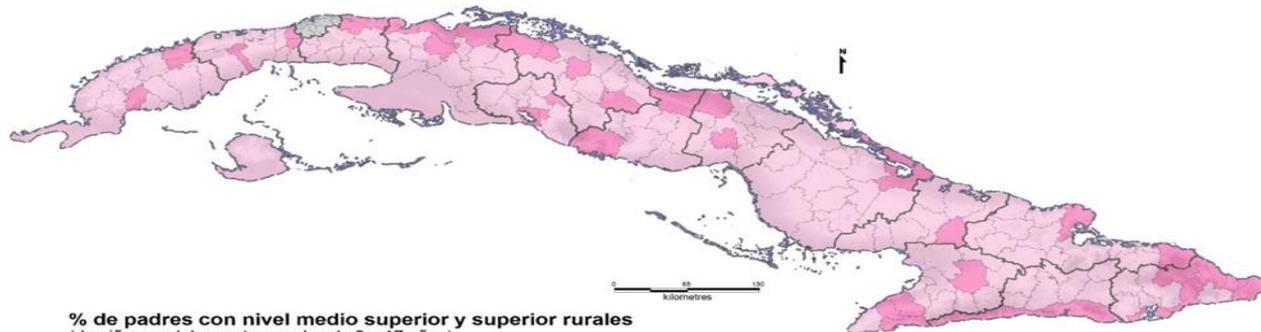


% de padres con nivel medio superior y superior urbanos
(de niños y adolescentes urbanos 0 a 17 años)

- 70 a 86,29 (66)
- 54,6 a 69,79 (102)

Fuente: Censo de Población y Viviendas ONEI 2012
Base Cartográfica GEOCUBA 1:250000
Redacción cartográfica. Luisa Iñiguez, Janet Rojas FLACSO-UH

Cuba
Padres con nivel de escolaridad medio superior y superior en zonas rurales



% de padres con nivel medio superior y superior rurales
(de niños y adolescentes rurales de 0 a 17 años)

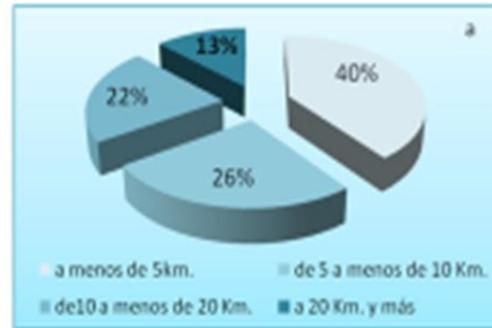
- 50,05 a 61,24 (36)
- 32,91 a 49,83 (117)
- sin población rural (15)

Fuente: Censo de Población y Viviendas ONEI 2012
Base Cartográfica GEOCUBA 1:250000
Redacción cartográfica. Luisa Iñiguez, Janet Rojas FLACSO-UH

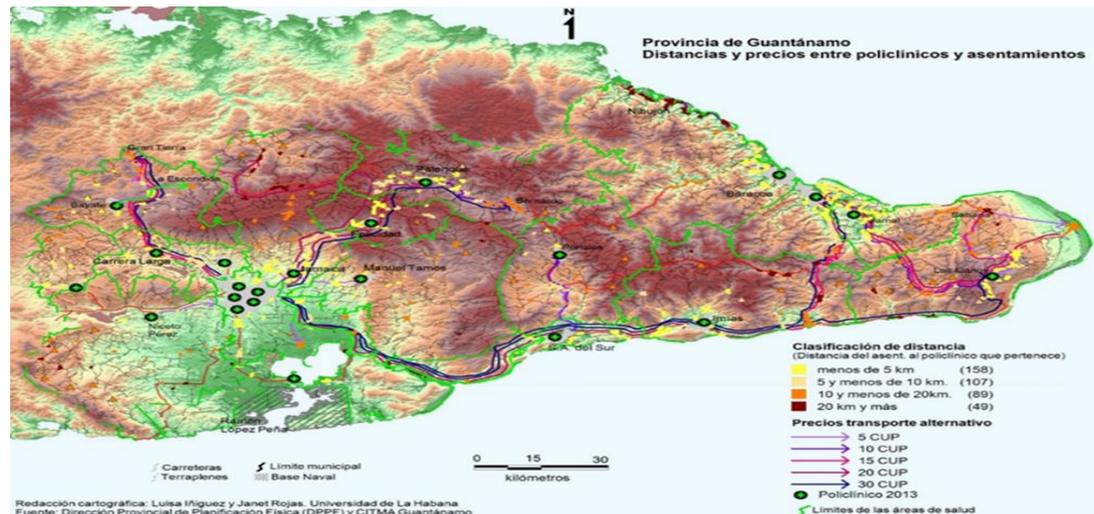
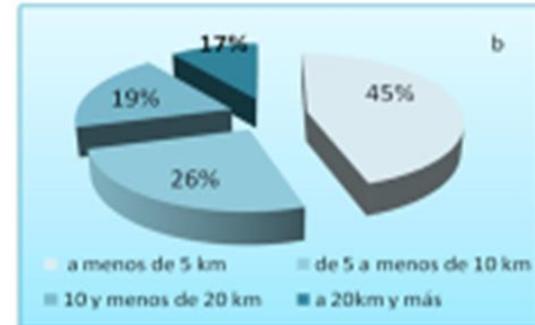
En el acceso a los Servicios de Salud

- **Culturales**
- **Geográficas**
- **Financieras.**
- **Organizacionales.**
- **Tecnológicas.**

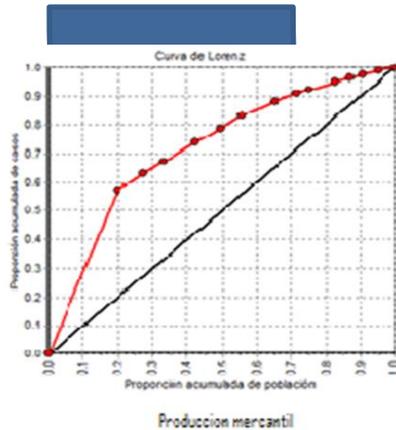
Distancia de los asentamientos a los policlínicos



Población según distancia a los policlínicos



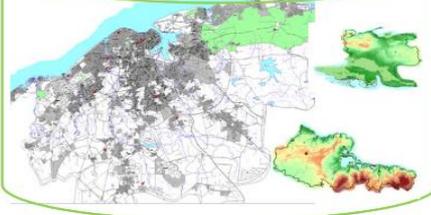
Determinadas estructuralmente



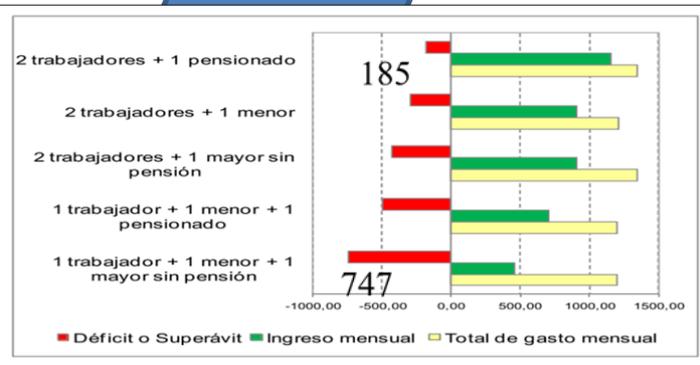
La multiplicación de las estrategias familiares de supervivencia y elevación de ingresos aparece como un rasgo clave para entender la reestratificación social en Cuba

La población urbana en situación de pobreza de ingresos y con necesidades básicas insatisfechas aumentó de 6,3% en 1988 a 20% en 2000

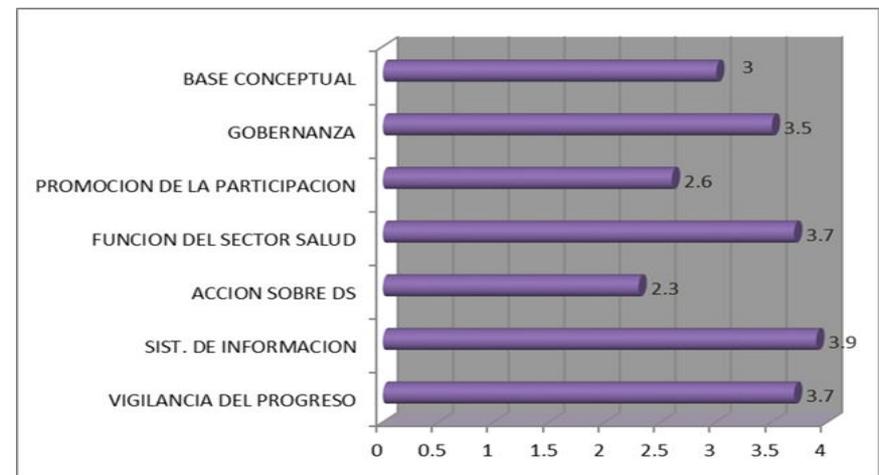
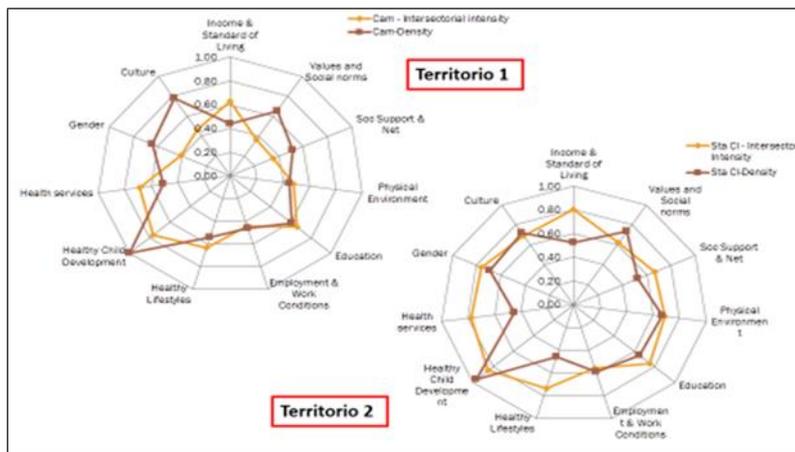
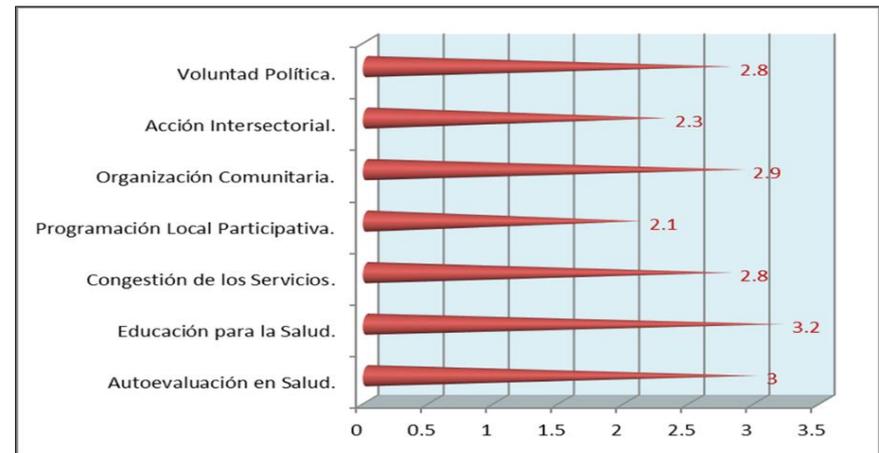
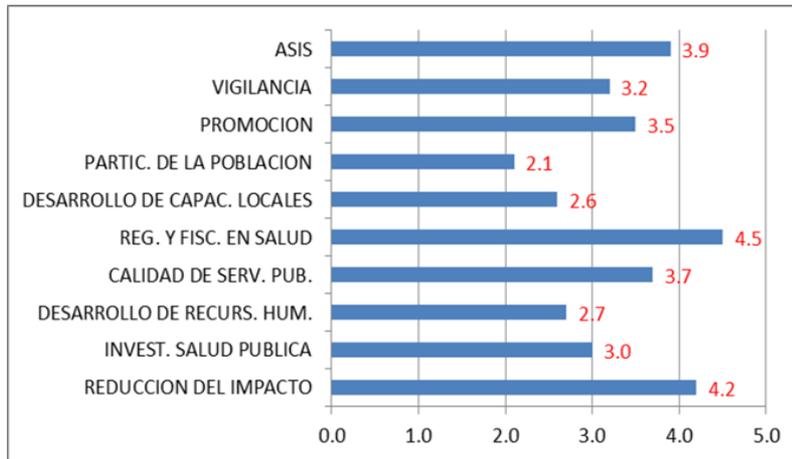
3 provincias se concentran: **60%** de las INVERSIONES; **65%** PRODUCCIÓN MERCANTIL



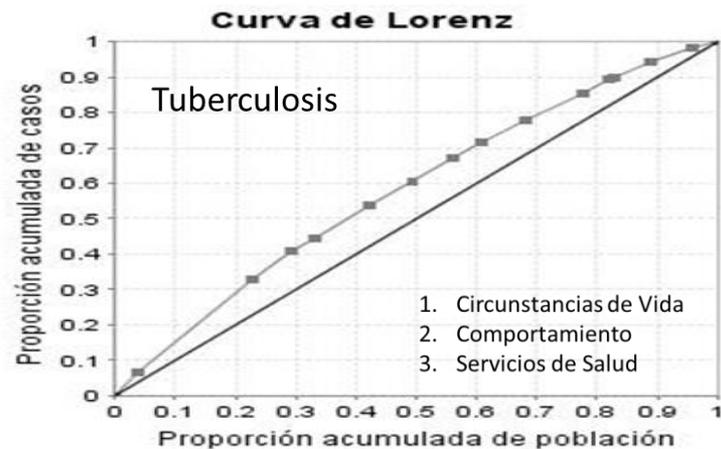
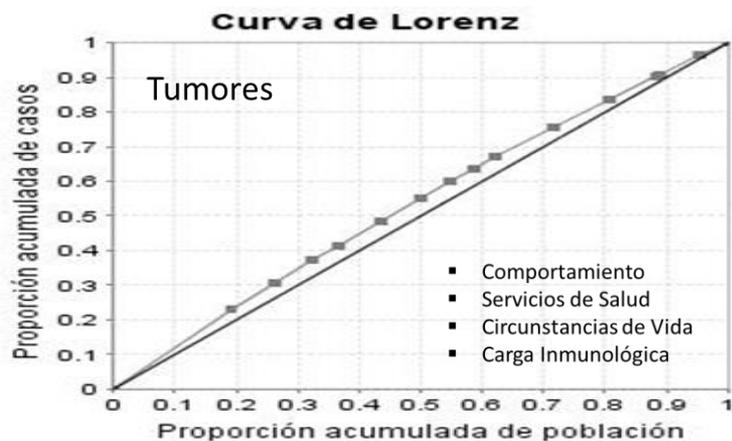
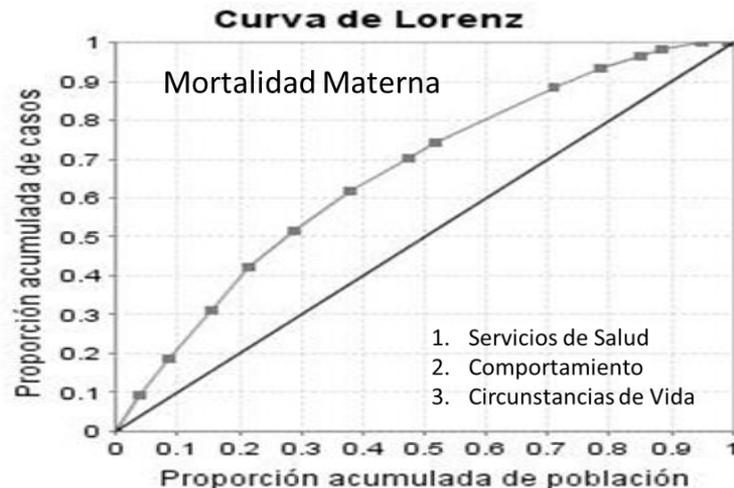
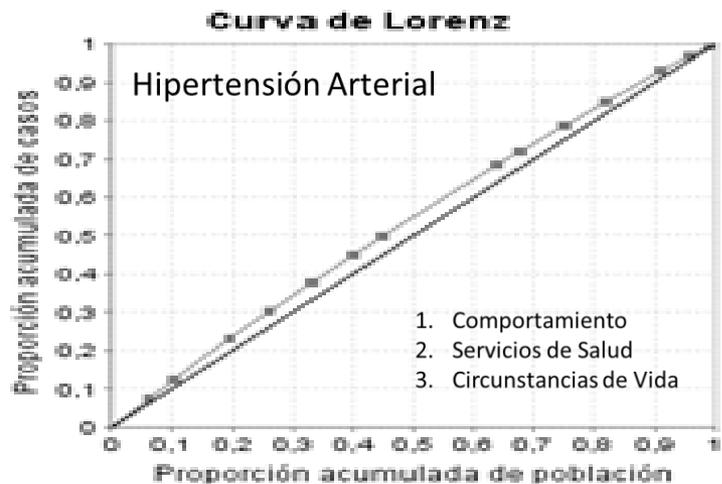
12 provincias el resto



Y por el manejo local de la DSS



Diferenciales en la determinación

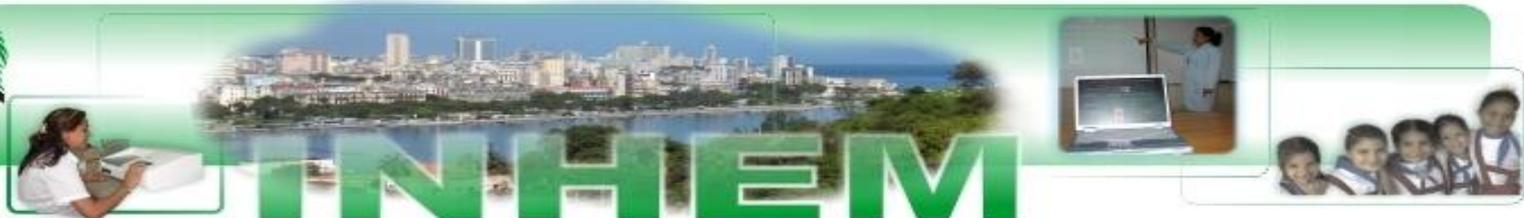




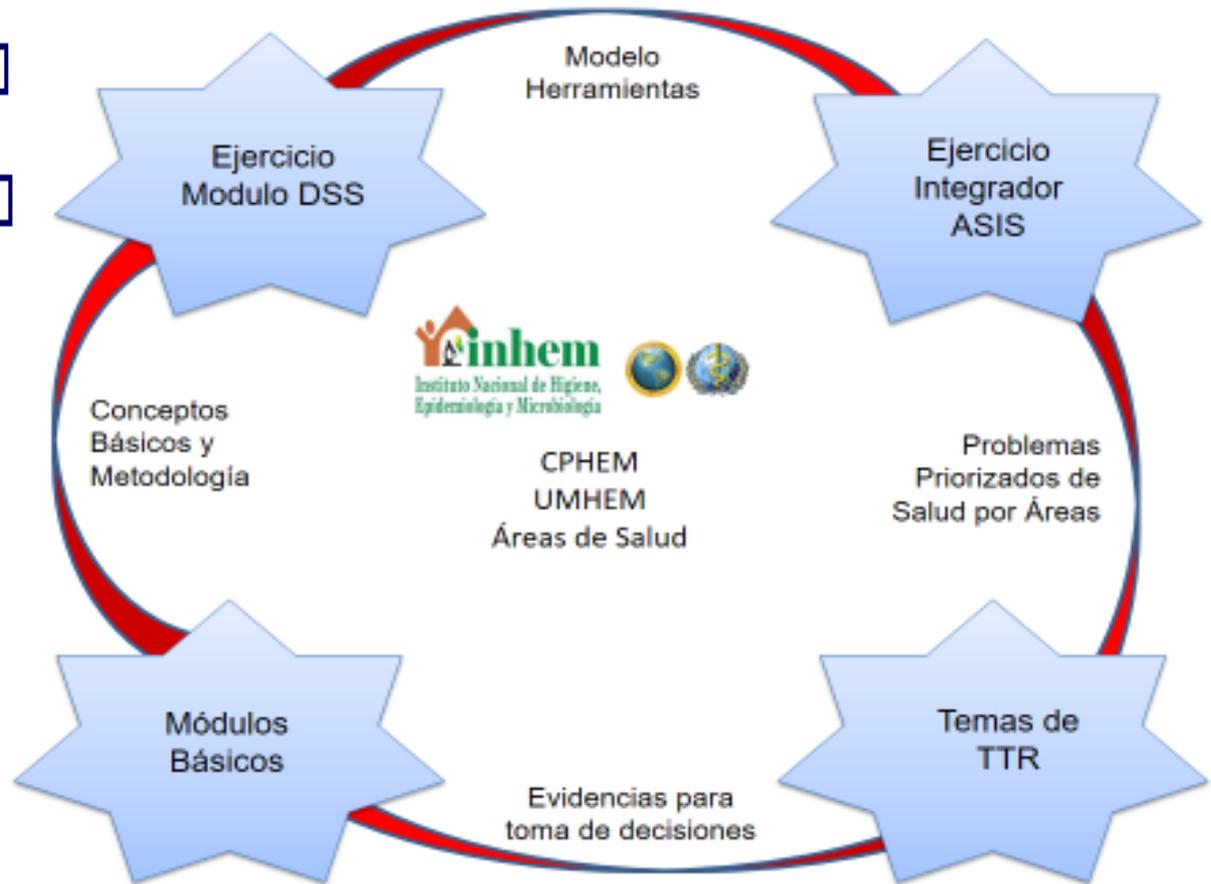
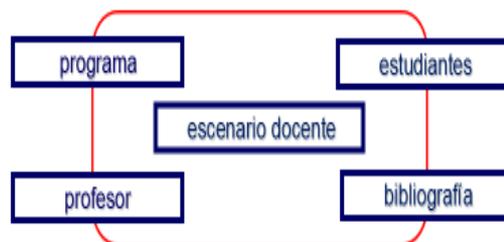
AVANCES EN EL TEMA

“La verdad es un ser imperioso y mal contentadizo que ni da paz al que calla, ni se satisface con presentarse a medias”

Félix Varela en Lecciones de Filosofía



Se realizan cambios formativos



Se crea la Red Cubana



RECUDET



RED CUBANA DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD
RECUDET

RESOLVEMOS

Dejar constituida formalmente la Red Cubana de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud (RECUDET) como expresión legítima y soberana del acuerdo contraído por las instituciones y personas naturales que firman al final de este documento.

Constituir esta red como un proyecto de cooperación interinstitucional dirigido a promover en nuestros ámbitos de influencia una gestión de la información y el conocimiento en determinantes sociales de la salud, mediante acciones de investigación, docencia, extensión y toma de decisión en salud.

Definir que la Red estará integrada inicialmente por los organismos y personas que participaron en la Segunda Reunión Nacional de Determinantes Sociales de Salud, quienes se denominan participantes, e inicia la construcción progresiva de su fundamento conceptual y su organización.



Se divulga en la Prensa Escrita

Las causas de las causas

Alcanzar la verdadera equidad en salud impone el reto de incidir en la transformación de los determinantes sociales en cada uno de nuestros países. La salud es un producto determinado socialmente y debe ser un tema prioritario en las agendas de los gobiernos

Lisandra Fariñas Acosta y Oscar Feo Iztúrriz

«Por qué continúa tratándose únicamente a la medicina sin cambiar las causas de las enfermedades, a lo que se suman y renueva constantemente los factores de riesgo que causan una enfermedad o que provocan su recurrencia en la vida cotidiana de la comunidad?», pregunta el doctor Feo Iztúrriz en la introducción de su libro «Las causas de las causas», publicado por el Ministerio de Salud de Cuba, doctor José Ángel Pineda Martínez, al introducir la sociología, epidemiología y la epidemiología crítica que tiene en la salud de la población un determinante social, como predictores de la capacidad humana y su influencia en la construcción de los determinantes sociales y equidad en salud.

«La causa de las causas», según el doctor autor principal de Salud de Cuba, doctor José Ángel Pineda Martínez, al introducir la sociología, epidemiología y la epidemiología crítica que tiene en la salud de la población un determinante social, como predictores de la capacidad humana y su influencia en la construcción de los determinantes sociales y equidad en salud.

«Por qué continúa tratándose únicamente a la medicina sin cambiar las causas de las enfermedades, a lo que se suman y renueva constantemente los factores de riesgo que causan una enfermedad o que provocan su recurrencia en la vida cotidiana de la comunidad?», pregunta el doctor Feo Iztúrriz en la introducción de su libro «Las causas de las causas», publicado por el Ministerio de Salud de Cuba, doctor José Ángel Pineda Martínez, al introducir la sociología, epidemiología y la epidemiología crítica que tiene en la salud de la población un determinante social, como predictores de la capacidad humana y su influencia en la construcción de los determinantes sociales y equidad en salud.

El coordinador alterno de la Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES), Oscar Feo Iztúrriz, tra escamoteo de discusión científica la concepción de la salud pública que a su juicio confronta hoy en el mundo una gran contradicción. «La salud y la medicina han pasado a ser un espacio fundamental en la acumulación de capital. Hoy las industrias que conforman el campo médico industrial son las que ocupan el segundo lugar gananciales en el mundo, superadas exclusivamente y

Para el doctor Feo Iztúrriz, ese es precisamente el re determinación social de la salud. Los organismos fin llamo la nueva salud pública, y que es una concepción

«No hay un texto del Banco Mundial que no hable de robamos el término de la universalidad. En esta disputa robaron los conceptos clave, le quitaron su carga po. Así, por ejemplo, en Europa, se desmantelan los sistemas de salud y seguridad social a nombre de la sociedad, el derecho y se destruye la esencia de la salud pública».

El panelista reflexionó sobre la confrontación que ha existido a lo largo de la historia entre dos concepciones diferentes de entender la medicina y la salud. «Pareciera evidente que las causas de la mala salud están en la sociedad, pero el pensamiento dominante ha estado centrado en la enfermedad y su dimensión biológica. El papel de la salud es transformar las condiciones que generan la mala salud y la enfermedad».

En este sentido, el doctor Feo Iztúrriz recordó al científico Rudolf Virchow, primero en utilizar el término de la medicina social y en afirmar que la estructura política y social es el origen de la mala salud y la enfermedad. «La acción política es parte de la medicina (social), y que la única forma de tener buena salud es cambiando la sociedad».

Según el panelista, a más de un siglo persiste todavía este debate, entre dos formas diferentes de entender la salud y la enfermedad.

Por una parte, la salud como derecho humano y social que debe ser garantizado por el Estado, mediante políticas públicas que actúen sobre las determinantes sociales, promuevan la intersectorialidad y la universalidad, y por otro lado la salud vista como mercancía sujeta a la oferta y la demanda.



La autora del libro Salud de Cuba, doctor Feo Iztúrriz.

NECESITAMOS UNA NUEVA FORMA DE HACER SALUD

«La concepción de la salud en cada uno de nosotros depende de la manera en que nos relacionamos con el mundo que nos rodea. La salud es un producto determinado socialmente, por lo que debemos incidir en la transformación de los determinantes sociales en cada uno de nuestros países. La salud es un producto determinado socialmente y debe ser un tema prioritario en las agendas de los gobiernos».

Al respecto, el profesor doctor Feo Iztúrriz, coordinador alterno de la Asociación Latinoamericana de Medicina Social (ALAMES), reflexionó sobre la concepción de la salud pública que a su juicio confronta hoy en el mundo una gran contradicción. «La salud y la medicina han pasado a ser un espacio fundamental en la acumulación de capital. Hoy las industrias que conforman el campo médico industrial son las que ocupan el segundo lugar gananciales en el mundo, superadas exclusivamente y

Para el doctor Feo Iztúrriz, ese es precisamente el re determinación social de la salud. Los organismos fin llamo la nueva salud pública, y que es una concepción

«No hay un texto del Banco Mundial que no hable de robamos el término de la universalidad. En esta disputa robaron los conceptos clave, le quitaron su carga po. Así, por ejemplo, en Europa, se desmantelan los sistemas de salud y seguridad social a nombre de la sociedad, el derecho y se destruye la esencia de la salud pública».

El panelista reflexionó sobre la confrontación que ha existido a lo largo de la historia entre dos concepciones diferentes de entender la medicina y la salud. «Pareciera evidente que las causas de la mala salud están en la sociedad, pero el pensamiento dominante ha estado centrado en la enfermedad y su dimensión biológica. El papel de la salud es transformar las condiciones que generan la mala salud y la enfermedad».

En este sentido, el doctor Feo Iztúrriz recordó al científico Rudolf Virchow, primero en utilizar el término de la medicina social y en afirmar que la estructura política y social es el origen de la mala salud y la enfermedad. «La acción política es parte de la medicina (social), y que la única forma de tener buena salud es cambiando la sociedad».

Según el panelista, a más de un siglo persiste todavía este debate, entre dos formas diferentes de entender la salud y la enfermedad.

Por una parte, la salud como derecho humano y social que debe ser garantizado por el Estado, mediante políticas públicas que actúen sobre las determinantes sociales, promuevan la intersectorialidad y la universalidad, y por otro lado la salud vista como mercancía sujeta a la oferta y la demanda.

4/1/2016 Todos en favor de la salud - Periódico Trabajadores

TRABAJADORES

ORGANO DE LA CENTRAL DE TRABAJADORES DE CUBA

INICIO NACIONALES MUNDO CULTURA DEPORTES

SAUD OPINION EDICION IMPRESA

Todos en favor de la salud

Publicado el 13 marzo, 2016 - 20:21 por Raiza Arango Melina



La población debe tener claridad de por qué la higiene continúa siendo un fundamental en el combate contra el mosquito. Foto: Eddy Márton

El Gobierno cubano, de conjunto con las autoridades de salud y de las organizaciones de masas de todo el país, ha implementado un plan de acción informativo dirigido a revertir la actual situación epidemiológica y ganar en seguridad sanitaria. Dicha estrategia, de conjunto con el grave terremoto realizado a la población cubana por parte del Presidente cubano, General de Ejército Raúl Castro Ruz, constituye una expresión de la permanente voluntad política que el Estado cubano le ha otorgado al mejoramiento continuo de la salud de la población.

En relación con esta tarea y su determinación social, el profesor Adolfo Álvarez Pérez, subdirector general del Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (IHEM), explicó a Trabajadores que «Cuba ha mostrado la que se puede lograr en materia de mejoramiento de la salud de las poblaciones, a partir de un trabajo integral y participativo de los factores que la determinan: una permanente voluntad política, una sólida acción intersectorial, una auténtica participación social, y un desarrollo permanente del sistema de salud, basado en la formación de capital humano y su orientación a la atención primaria de salud».

Álvarez Pérez expresó que la salud de la población se encuentra fuertemente socialmente por un conjunto de factores que actúan de manera interrelacionada entre sí. De ahí que cuando hablamos de determinantes sociales de la salud (DS) nos estamos refiriendo a las condiciones concretas en que nace, vive, trabaja y envejece una población en un lugar y momento dado. «La causa de las causas», condiciones que determinan una situación de exposición diferencial que propicia que unas personas enfermen y otras no, independientemente de vivir en una misma ciudad.

LA HABANA, 17 DE NOVIEMBRE DE 2016

Granma

ÓRGANO OFICIAL DEL COMITÉ CENTRAL DEL PARTIDO COMUNISTA DE CUBA

PORTADA CUBA MUNDO DEPORTES CULTURA OPINIÓN CIENCIA SALUD

HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA

Determinantes sociales de la salud: claves para el progreso

Así expresó el doctor Pedro Luis Véliz, presidente del Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud, en las palabras de apertura del Foro Internacional de Higiene y Epidemiología, que se celebra hasta el viernes próximo en La Habana

Autor: Lisandra Fariñas Acosta | lisandra@granma.cu
15 de noviembre de 2016 23:11:33



Foto: Ismael Francisco Cubadestete

La aparición de enfermedades y otros daños a la salud en los últimos veinte años, en diversas partes del mundo, han puesto en evidencia el riesgo latente de la aparición de epidemias, la vulnerabilidad de nuestras poblaciones, la necesidad de fortalecer la vigilancia, las investigaciones, la formación de capacidades, de unir esfuerzos entre países para adquirir las nuevas tecnologías y fortalecer las alianzas en el plano político, económico y social.

¿Quieres más noticias de este tema? ¡Síguenos en Facebook!

¿Tienes preguntas o necesitas saber más? ¡Escríbenos!

¿Quieres más noticias de este tema? ¡Síguenos en Facebook!

¿Tienes preguntas o necesitas saber más? ¡Escríbenos!

Se presenta en Eventos Científicos

Coloquio de Ciencias Sociales organizado por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales y la Editorial Nueva.
Panel: "Distintas manifestaciones de la equidad social y su relación con el perfeccionamiento de la sociedad cubana actual".

Los participantes en el panel abordaron el tema de la equidad social y el perfeccionamiento de la sociedad cubana actual desde diversas áreas del conocimiento como el tema de las desigualdades en el empleo, en la distribución de ingresos, la determinación social de la salud, las desigualdades territoriales, las desigualdades culturales y finalmente se expuso el tema de las políticas sociales como objeto de las ciencias sociales y destaca los debates actuales de la agenda de investigación en este campo en América Latina.

Temas y participantes (por orden de presentación)

- Dayma Echevarría (CEEC)
- Susset Rosales (INIEC)
- Adolfo Alvarez (INHEM)
- Luisa Iñiguez (FLACSO)
- Elaine Morales (Centro Juan Marinello)
- Mayra Espina (Cooperación Suiza)



Se incluye en las Políticas del MINSAP



Fortalecer la capacidad de análisis de situación de salud a nivel nacional, territorial y local, a partir de la introducción del enfoque de determinantes sociales y equidad en salud.

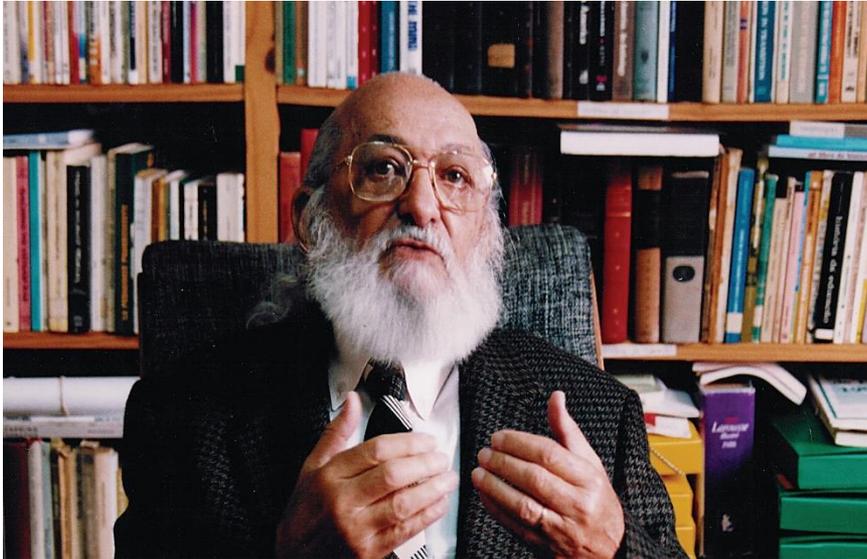


Una lección aprendida

El tema de los determinantes **no viene a suplantar espacios** ya instalados en la práctica de la salud pública... **los enriquece**. Se precisa con urgencia incorporar este enfoque a la docencia e investigación epidemiológica; crear conciencia, desarrollar capacidades a todos los niveles y eso implica formar a los formadores actuales.



Concluyendo a la manera de Freire



**Necesitamos
desarrollar la
solidaridad entre el
acto de educar y el
acto de ser educados
por los educandos.**



**A mis alumnos... siempre.
Sus aportes en clases y fuera de ellas, me han permitido
aprender mucho más de lo que les he enseñado...**





DOS ANUNCIOS IMPORTANTES

“La verdad es un ser imperioso y mal contentadizo que ni da paz al que calla, ni se satisface con presentarse a medias”

Félix Varela en Lecciones de Filosofía





RED CUBANA DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD
RECUDET

- ❖ Desigualdades Sociales, Económicas, Territoriales y Equidad en Salud.
- ❖ Determinantes Sociales y Equidad en Salud.
- ❖ Políticas Sociales y Equidad en Salud.
- ❖ Técnicas para el estudio y manejo de los DSS,
- ❖ Técnicas para la medición de las Desigualdades en salud.
- ❖ Presentación de experiencias: estudios cubanos.



Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología

INHEM



CURSO DE VERANO 2017

DEL 21 AL 25 DE AGOSTO

DESIGUALDADES SOCIALES Y DETERMINACIÓN DE LA SALUD



<http://instituciones.sld.cu/inhem>



II COLOQUIO LATINOAMERICANO Y IV COLOQUIO CUBA-BRASIL DE FORMACIÓN EN SALUD PÚBLICA

Tema Central

La Determinación Social de la Salud como eje integrador de la formación en salud pública.



RECUDET



RED CUBANA DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD
RECUDET

CONVENCION DE SALUD 2018



Con el lema Salud universal para el desarrollo sostenible, el evento, se efectuará del 16 al 20 de abril del próximo año y desde ahora ya han confirmado su participación expertos de 30 países.

La salud atraviesa varios de los objetivos de la Agenda 2030 de desarrollo sostenible. Incorporar países, tecnología e innovaciones para enfrentar este desafío constituye uno de los objetivos de la convención.



INHEM

¡Muchas Gracias!

adolfo@inhem.sld.cu



ciento
15 años
al servicio de la salud cubana