

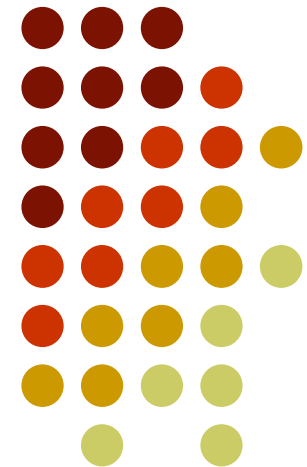


GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

Proceso de Integración de Equidad y DSS

Nodo INFANCIA



C. Alfaro Allona , M. Benito Revillas, P. Campos Esteban, C. Juárez Rojo , M^a V. Labrador Cañadas, B. Merino Merino, F. Miguel García , JM. Morales González, Víctor Sancha Mata

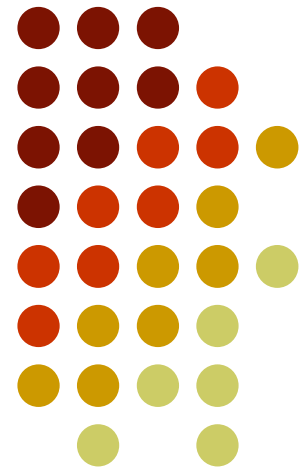
Estructura de la presentación



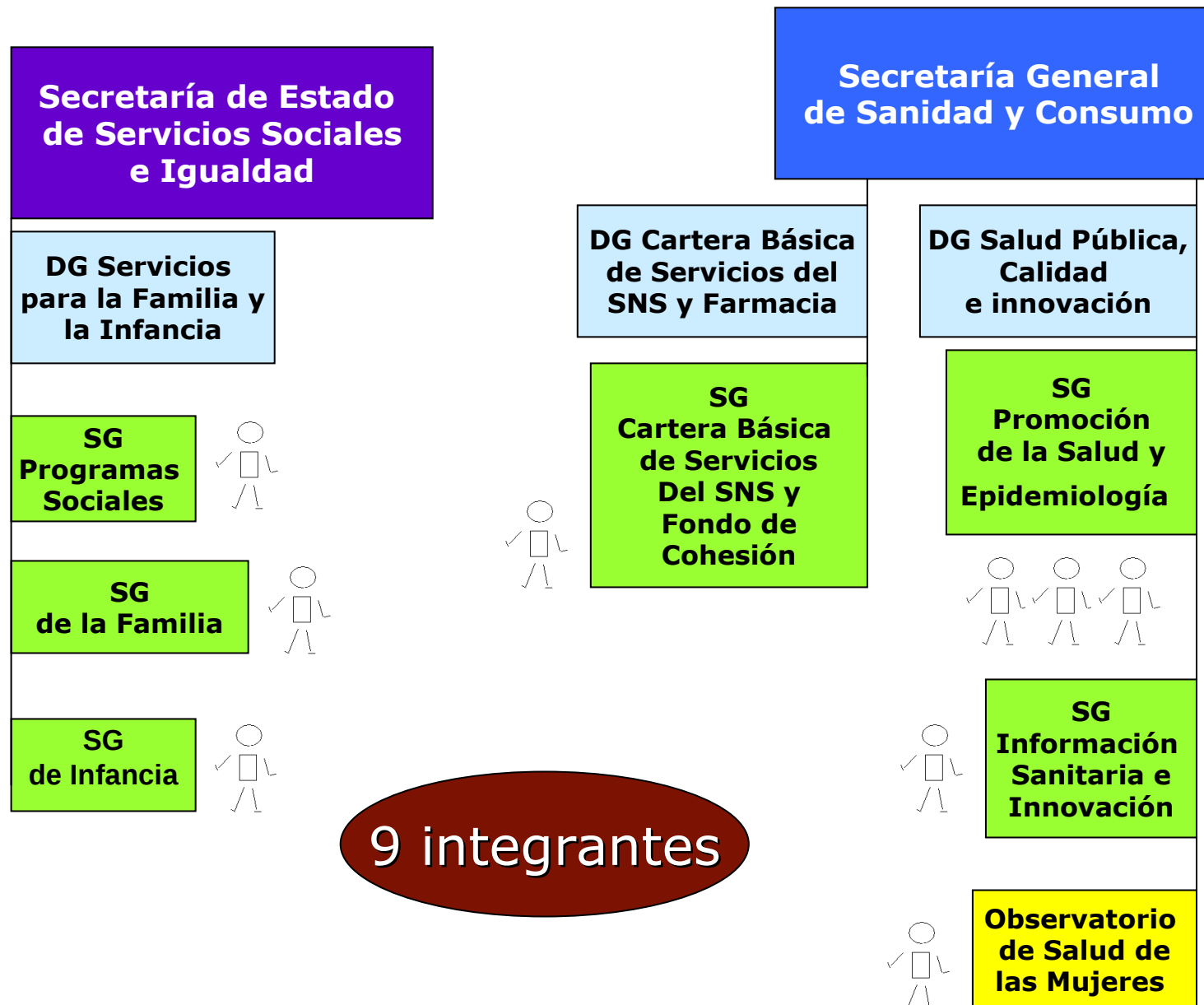
- Contextualización
- Análisis y propuestas para la reorientación hacia la equidad
- Limitaciones y aprendizajes
- Conclusiones del proceso de revisión

Contextualización

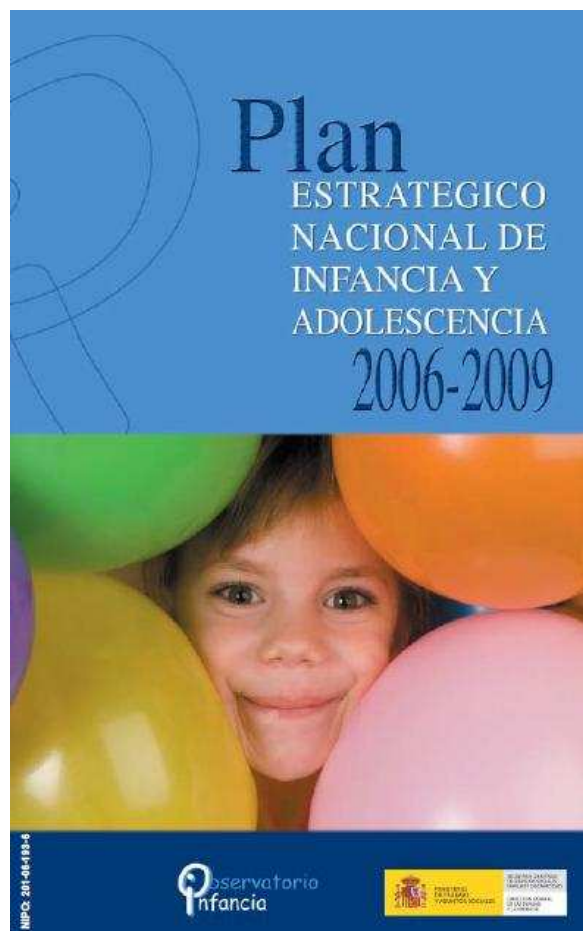
NODO INFANCIA



Integrantes del Nodo de Infancia



Estrategia seleccionada para el análisis de Equidad en Salud



PENIA: plan consensuado que recoge **recomendaciones estratégicas sobre infancia y adolescencia**

I: 2006-2009 (extendido a 2010)

II: 2012-2015 (en proceso de elaboración; fase de borrador)

Plan Estratégico Nacional de Infancia y Adolescencia: PENIA



Objetivo:

- El PENIA es una estrategia **global e integral** que se asienta sobre los principios y disposiciones de la **Convención de los Derechos del Niño de Naciones Unidas**.
- Pretende constituir un **marco de cooperación de todas las Administraciones Públicas** (Administración General del Estado, Autonómica y Local), y de las **ONGs de Infancia**, definiendo de forma consensuada las grandes líneas estratégicas de desarrollo de las políticas de infancia en España.

Población diana:

Todas las personas menores de 18 años

Objetivos estratégicos del PENIA:



1. Sistema permanente y compartido de información de la situación de la infancia
2. Coordinación y cooperación
3. Políticas de apoyo a las familias
4. Sensibilización social
5. Medios de comunicación y las nuevas tecnologías
6. Atención e intervención social
7. Prevención y rehabilitación en situaciones de conflicto social
8. Educación de calidad para todos
9. **Prevención, promoción y protección de la salud**
10. Favorecer entornos apropiados y seguros
11. Participación efectiva

Delimitación de la revisión:

El nodo de infancia se centró en el objetivo estratégico 9 : SALUD

Grupo priorizado para la revisión: 0-3 años

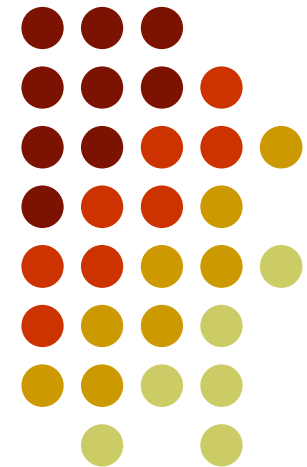
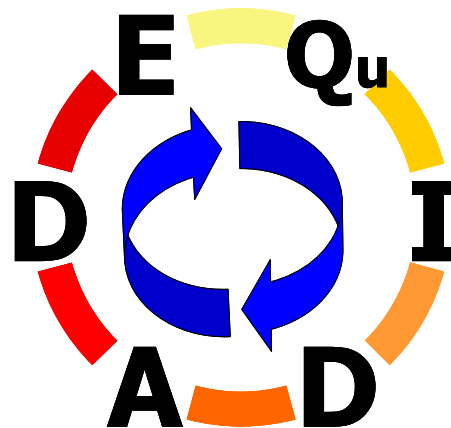


Justificación:

- Existe evidencia de que las desigualdades en la etapa de desarrollo temprano infantil contribuyen a las desigualdades en la vida adulta, y en consecuencia, a la creación de un círculo de desventaja intergeneracional.
- Las intervenciones en esta etapa prometen ser muy coste-efectivas y deben ser prioritarias.

Análisis y propuestas para la reorientación hacia la equidad

NODO INFANCIA





Fortalezas y debilidades encontradas tras la revisión del Objetivo 9 del PENIA

Fortalezas:

- Compromiso político
- Señala la equidad interterritorial
- Salud integral: Prevención, promoción y atención
- Para TODOS y con atención a grupos especialmente vulnerables
- Algunas medidas tienen en cuenta necesidades por grupos de edad
- Cooperación interautonómica e interministerial
- Intersectorialidad (Observatorio de la Infancia)
- Participación (Plataforma de Infancia)
- Algunos indicadores desagregados por clase social o nivel de estudios.

Debilidades:

- No objetivos concretos de equidad
- Sumatorio de actividades de salud. Parcelado
- No valoración de necesidades específicas por grupo de edad: no acciones específicas
- Coordinación entre sectores mejorable
- Resultados del proceso participativo no siempre llegan a planificadores
- Dificultad de las estrategias para encontrar indicadores que midan objetivos.
- Indicadores de resultado pero no de proceso ni de equidad
- No desagregación por variables sociales

Prioridades y objetivos para la reorientación (1)



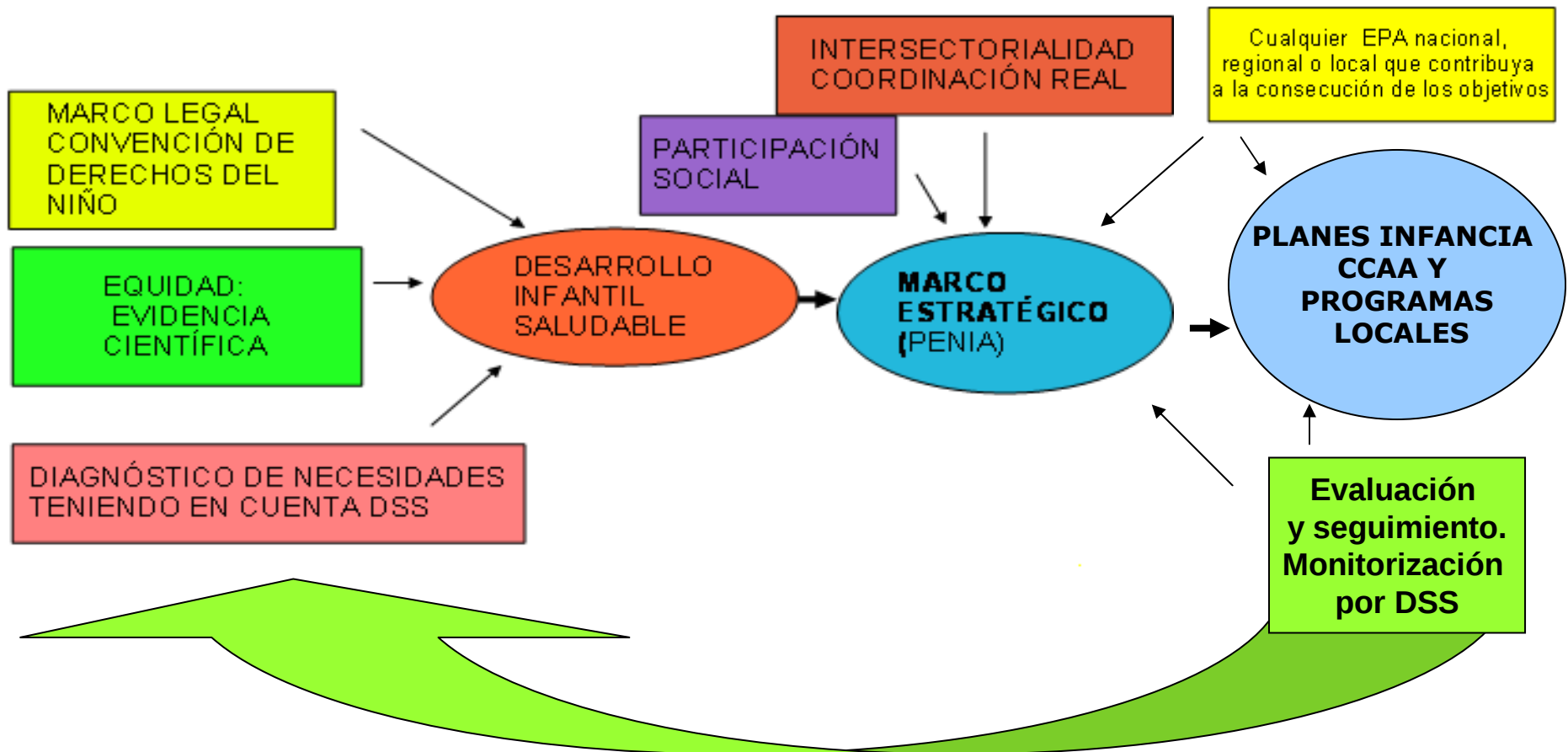
- **Abordar integralmente** la salud tanto desde el sector salud como desde otros sectores (STP)
- Partir de **necesidades** y no desde la oferta
- Abordar los DSS **estructurales**
- Reorientar hacia la equidad en todos los **grupos de edad** teniendo en cuenta las **necesidades específicas** de cada etapa vital
- **Priorizar** intervenciones **efectivas** desde pre-embarazo a los 3 años

Prioridades y objetivos para la reorientación(2)



- Potenciar una **acción intersectorial efectiva** entre salud, servicios sociales, educación y empleo
- Facilitar mecanismos de **coordinación y cooperación** técnica entre las instituciones implicadas (nivel nacional, autonómico y local)
- **Monitorización:**
 - Incluir indicadores de seguimiento que se correlacionen con las medidas propuestas
 - Desagregar indicadores por variables sociales: nivel de estudios de padre y madre, trabajo (condiciones laborales), apoyo social, área geográfica

A decorative graphic in the bottom right corner consisting of a grid of colored dots. The dots are arranged in a roughly rectangular shape, with colors ranging from dark red to light yellow. The colors transition from dark red on the left to light yellow on the right, and from dark red at the top to light yellow at the bottom. The dots are of varying sizes and are arranged in a way that suggests a sense of depth and movement.

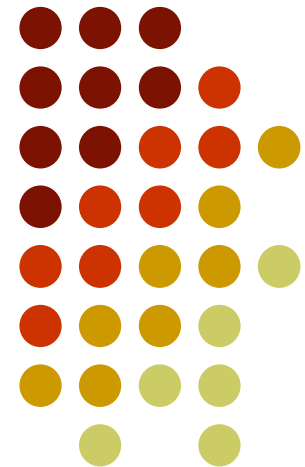


Recomendaciones propuestas por el nodo para alcanzar la Equidad en Salud



- Establecer la equidad en la infancia como una **prioridad** y destinar los **recursos** necesarios
- **Visibilización** de las DS **y sensibilización**
- Impulsar planes y programas de **apoyo integral** a la infancia
- **Enfoque integral** sobre el desarrollo de la primera infancia en **todas las políticas.**
- Asegurar que los programas y servicios de la primera infancia tengan una **cobertura universal** y sean de **calidad.**
- Potenciar la **intersectorialidad**
- Fomentar **la participación** de la sociedad
- Promover políticas que fomenten **entornos saludables**, con especial atención a la **escuela**
- **Formación** a los profesionales de los distintos sectores

Limitaciones y aprendizajes



Limitaciones de la revisión



- Planificación de nivel estratégico
 - No llega al nivel de implementación
 - Metodología del proceso menos adaptada
- Revisión parcial (objetivo de salud)
- Nadie del nodo con responsabilidad directa sobre el PENIA
- No han participado otros sectores clave en el nodo
- Faltan actores de nivel autonómico y local
- No indicadores de proceso sino de resultado
- Fuentes de información dispersas y no indicadores desagregados por DSS

Autovaloración del nodo de infancia



- Intersectorialidad del nodo
- Contar con profesionales con diferentes perspectivas (multidisciplinaridad)
- Capacitación técnica
- Potenciación sinergias de los participantes
- Conocer mejor el trabajo de otras áreas
- Compartir conocimientos
- Ventana de oportunidad para trabajar juntos



- Faltaban otros sectores y/o actores clave
- Ejercicio teórico
- Dificultad para aplicar el proceso de revisión por ser una estrategia y no llegar al nivel de implementación.
- Nadie en el equipo con responsabilidad directa sobre el PENIA

Conclusiones del proceso de revisión



- Es necesaria una visión integral y no parcelada de la equidad en salud y la infancia
- Se debe facilitar acceso de todos los grupos sociales según sus necesidades reales
- Necesidad de visibilizar la etapa de 0-3 como una etapa clave de intervención para la equidad
- Importancia de la intersectorialidad y la participación en la equidad
- Necesidad de disponer de más información sobre
 1. Desigualdades en la infancia
 2. Impacto de las políticas en la equidad en la infancia
 3. Efectividad de las intervenciones
- Otras estrategias, programas y actividades son sinérgicos con el PENIA y deberían estar mejor coordinados para potenciarse entre ellos
- A pesar de tratarse de un ejercicio teórico, este proceso ha contribuido a una colaboración más estrecha entre sectores (salud, servicios sociales, educación) para trabajar la equidad en la infancia.



Muchas gracias!