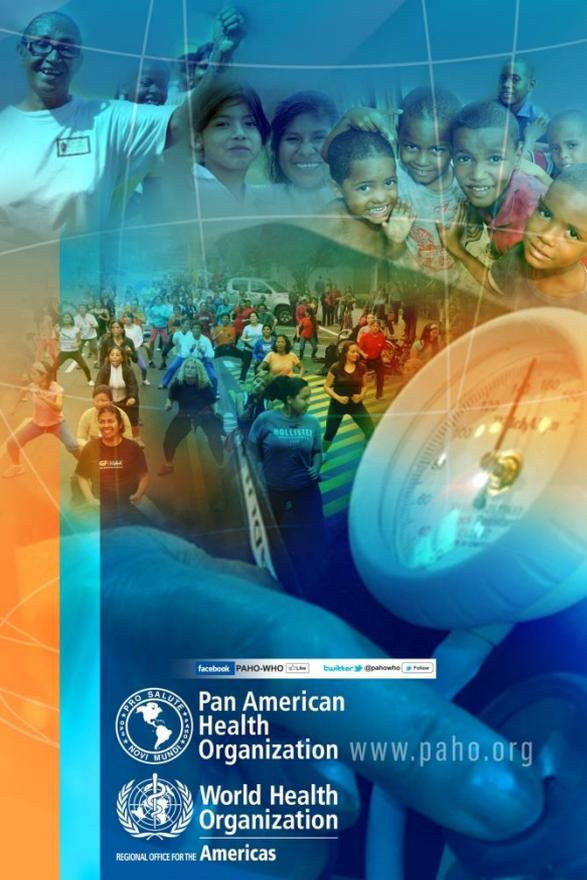




Pan American Health Organization
Catalyst for Health in the Americas

Noncommunicable Diseases and Mental Health



Pan American Health Organization www.paho.org



World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

Beyond the UN Political Declaration: lessons learnt by Brazil, Colombia and Mexico for the implementation of integrated national plans on NCDs

Date: 26 September 2014

Time: 9:00 – 11:00 am (EST)

Virtual Links:

Spanish: www.paho.org/virtual/salaNMH (Room A audio channel #1)

English: www.paho.org/virtual/roomNMH (Room A audio channel #2)

Portuguese:

<https://sas.illuminate.com/m.jnlp?sid=1110&password=M.7DA8DDF79A09AD54573A3921DDE562> (Room A audio channel #4)

Livestream: www.livestream.com/paho

9:00 - 9:05	Opening	Dr. Francisco Becerra , Assistant Director Pan American Health Organization
9:05 - 9:30	Brazil: Plan of Strategic Actions to address noncommunicable diseases 2011-2022	Dr. Deborah Malta , Director of the Department of NCD Surveillance and Health Promotion, Ministry of Health of Brazil
9:30 - 9:55	Colombia: Public Health Plan 2012 – 2021	Dr. Martha Lucia Ospina , Director of Demography and Epidemiology, Ministry of Health of Colombia
9:55 - 10:20	Mexico: Government of Mexico strategy for the prevention and control of overweight, obesity and diabetes: advances and perspectives	Dr. Eduardo Jaramillo Navarrete , Director General of Health Promotion. Ministry of Health of Mexico
10:20 - 10:55	Questions	Dr. Carlos Santos-Burgoa , Unit Chief of Risk Factors. (OPS)
10:55 - 11:00	Closing remarks	Dr. Francisco Becerra , Assistant Director Pan American Health Organization



Plan para el Enfrentamiento de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT) de Brasil – 2011 a 2022

**Estrategia integrada de la atención de las enfermedades no
transmisibles en Brasil**

Brasília, DF. Setembro 2014

Dra. Deborah Malta
Departamento de Vigilancia de las
Enfermedades Crónicas no Transmisibles y
Promoción de la Salud

Plano de Ações Estratégicas para
o Enfrentamento das Doenças Crônicas
Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil

2011 - 2022

1. Sumario

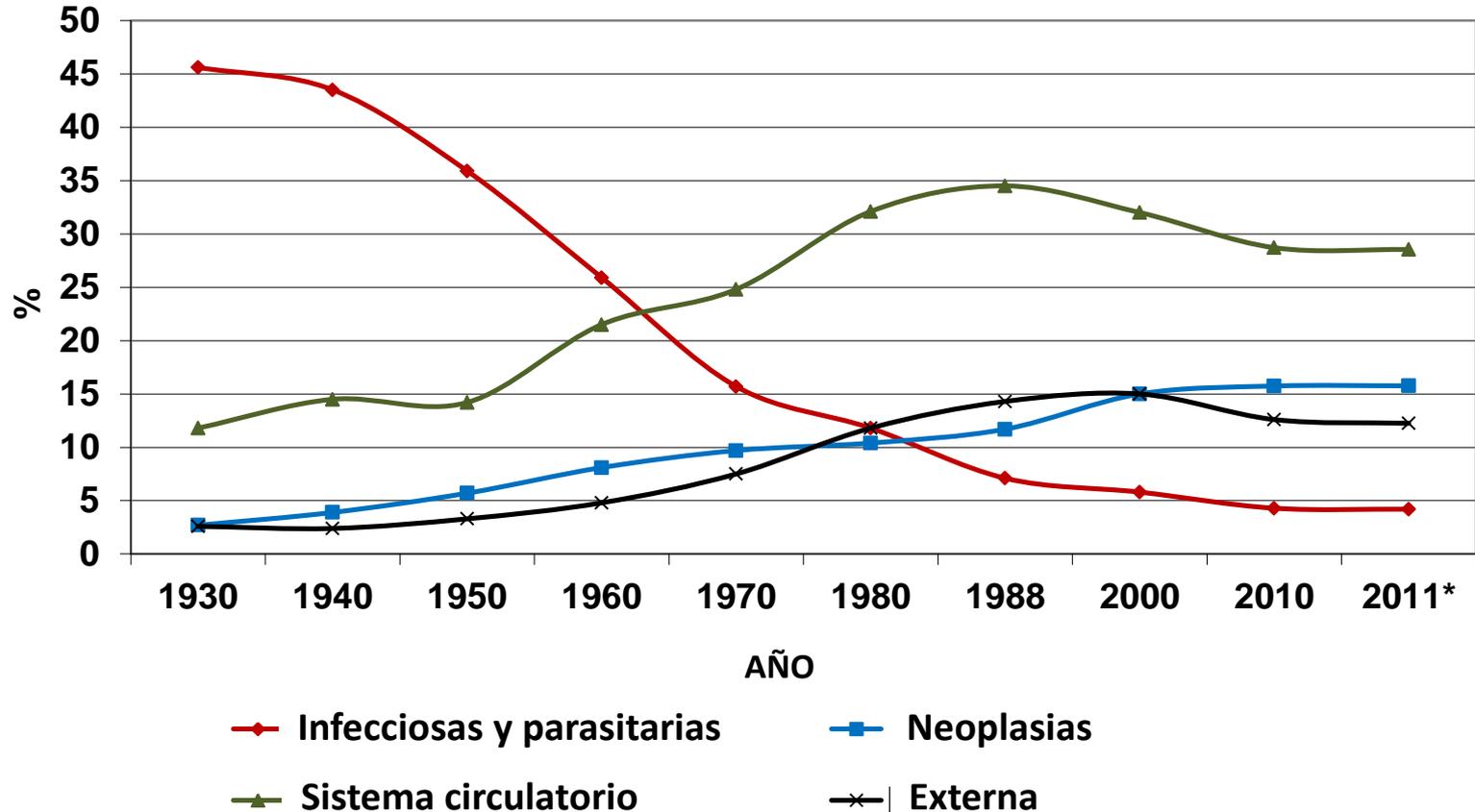
- ✓ Contexto Mundial de las ENT
- ✓ Las ENT en Brasil
- ✓ Plan para las ENT en Brasil 2011 – 2022
- ✓ Metas del Plan para las ENT
- ✓ Acciones realizadas en el Eje I – Vigilancia, Monitoreo
- ✓ Acciones realizadas en el Eje II – Promoción de la Saúde
- ✓ Acciones realizadas en el Eje III – Asistencia Integral
- ✓ Conclusión

Contexto Mundial de las ENT

- Las ENT son responsables por 63% de las muertes en el mundo y **72% de las muertes en Brasil.**
- **Un tercio de las muertes** ocurren en personas menores de 60 años de edad.
- **Los altos costos y crecientes** de los sistemas de salud.
- **Reducción de 2%** anual en el PIB de América Latina.

ENT en Brasil

Mortalidad proporcional (%) por parte de algunos grupos de causas. Municipios de Capital, 1930-2011*.



* Resultados preliminares 2011-. Información sujeta a cambios

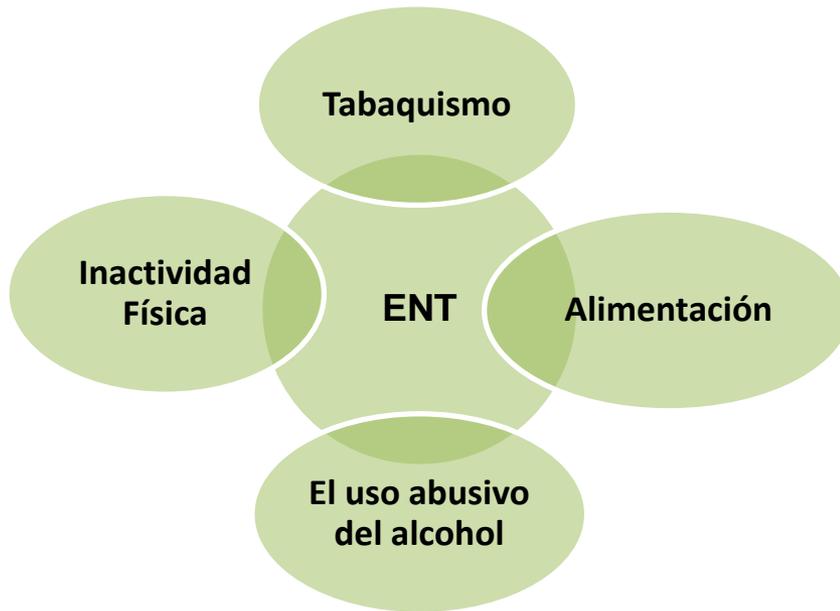
Plan para el Enfrentamiento de las ENT en Brasil 2011- 2022

Mobilización y participación intersectorial

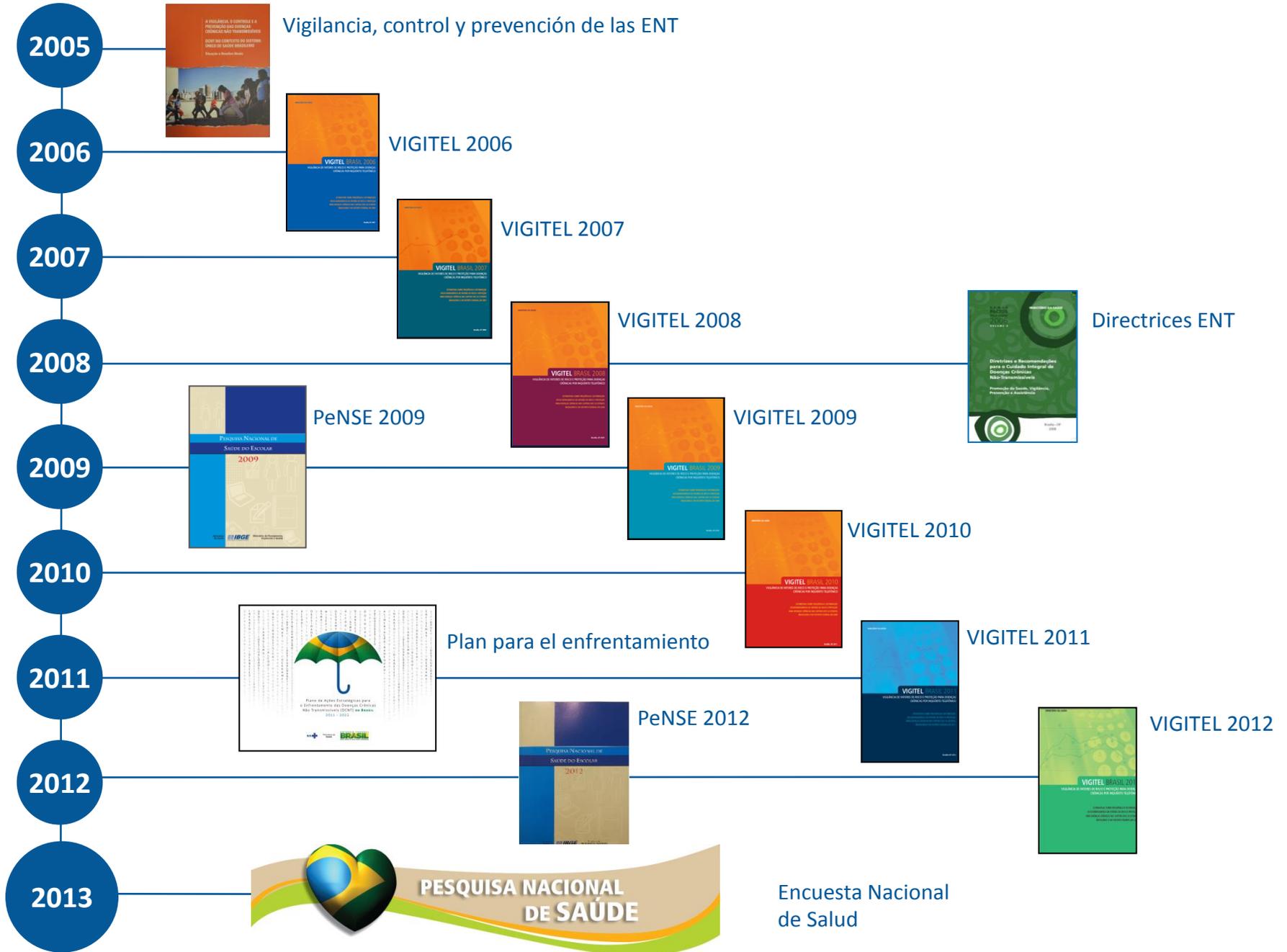
- El Plan para las ENT tuvo una participación intersectorial en su preparación: organizaciones no gubernamentales, universidades, sociedad civil, sector privado.
- Cerca de 20 industrias participaron en la planificación y definición de acciones (Educación, Deportes, Finanzas, Agricultura, Comunicaciones, etc).
- El Plan contiene las acciones que serán implementadas por el sector de la salud y también por otros sectores.
- El plan fue ampliamente distribuido en diversas reuniones y conferencias.



Plan para el Enfrentamiento de las ENT en Brasil 2011- 2022

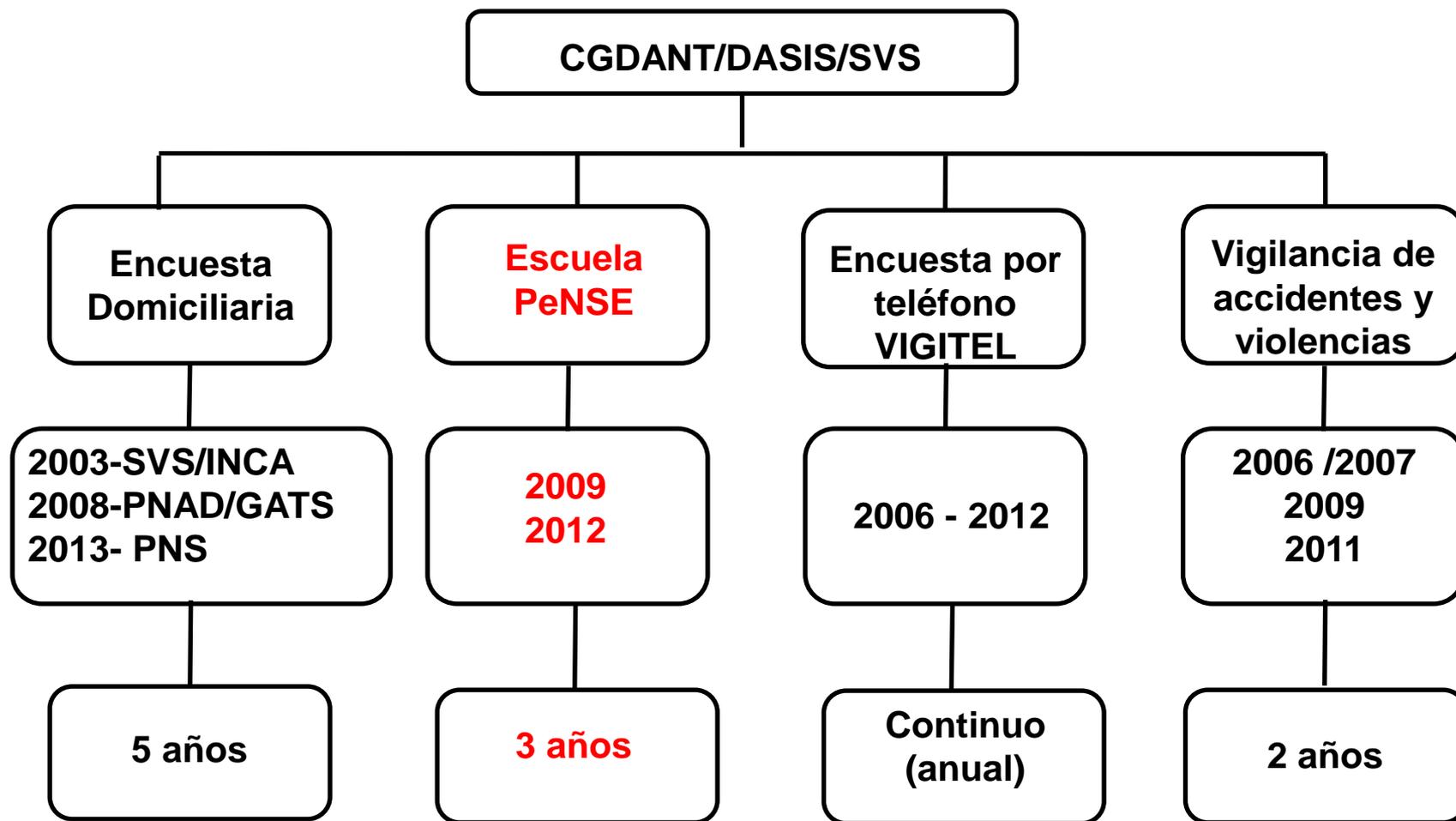


Vigilancia y Prevención de las ENTs en Brasil



Eje I: Vigilancia, información, evaluación y monitoreo

Sistema de Vigilancia de las Enfermedades no Transmisibles.



Eje I: Vigilancia, información, evaluación y monitoreo

Encuesta Nacional de la Salud– 2013 (en colaboración con el IBGE)

- Tamaño de la muestra: 80.000 hogares en Brasil; al menos 900 hogares en cada desglose geográfico.
- Se visitaron 1.600 municipios.

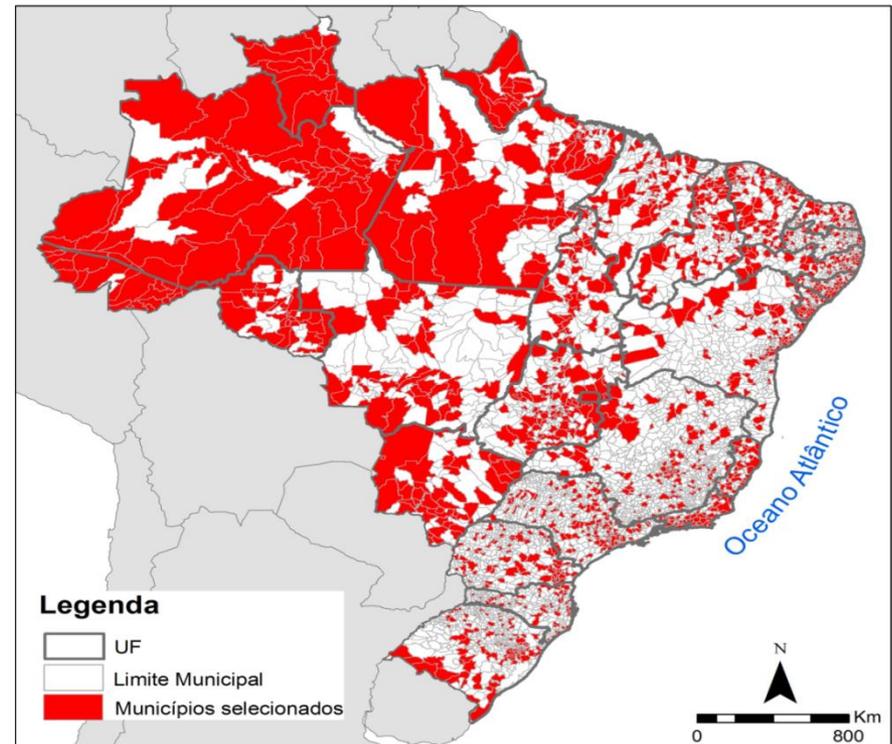
Representación: Las regiones, estados, áreas metropolitanas, capitales, áreas urbanas y rurales

Medidas físicas: antropometría y PA
Entrevistas realizadas en febrero 2014

Submuestra: 8.000

Recogida de material biológico (sangre y orina)

Colesterol, Hemogl. Glucosilada, CR., Sorol.
Dengue, Sal (orina)

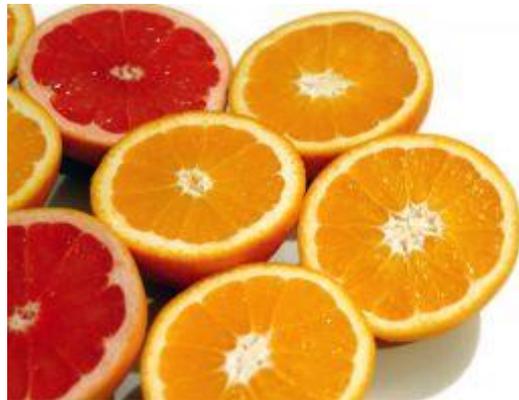


Eje I: Vigilancia, información, evaluación y monitoreo

Vigitel - Sistema de Monitoreo de Factores de Riesgo y Protección para las Enfermedades Crónicas no transmisibles por encuesta telefónica.



Objetivo: Medir la prevalencia de factores de riesgo y de protección para las enfermedades no transmisibles en las 27 capitales de los estados y subvenciona la planificación y gestión de la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades.

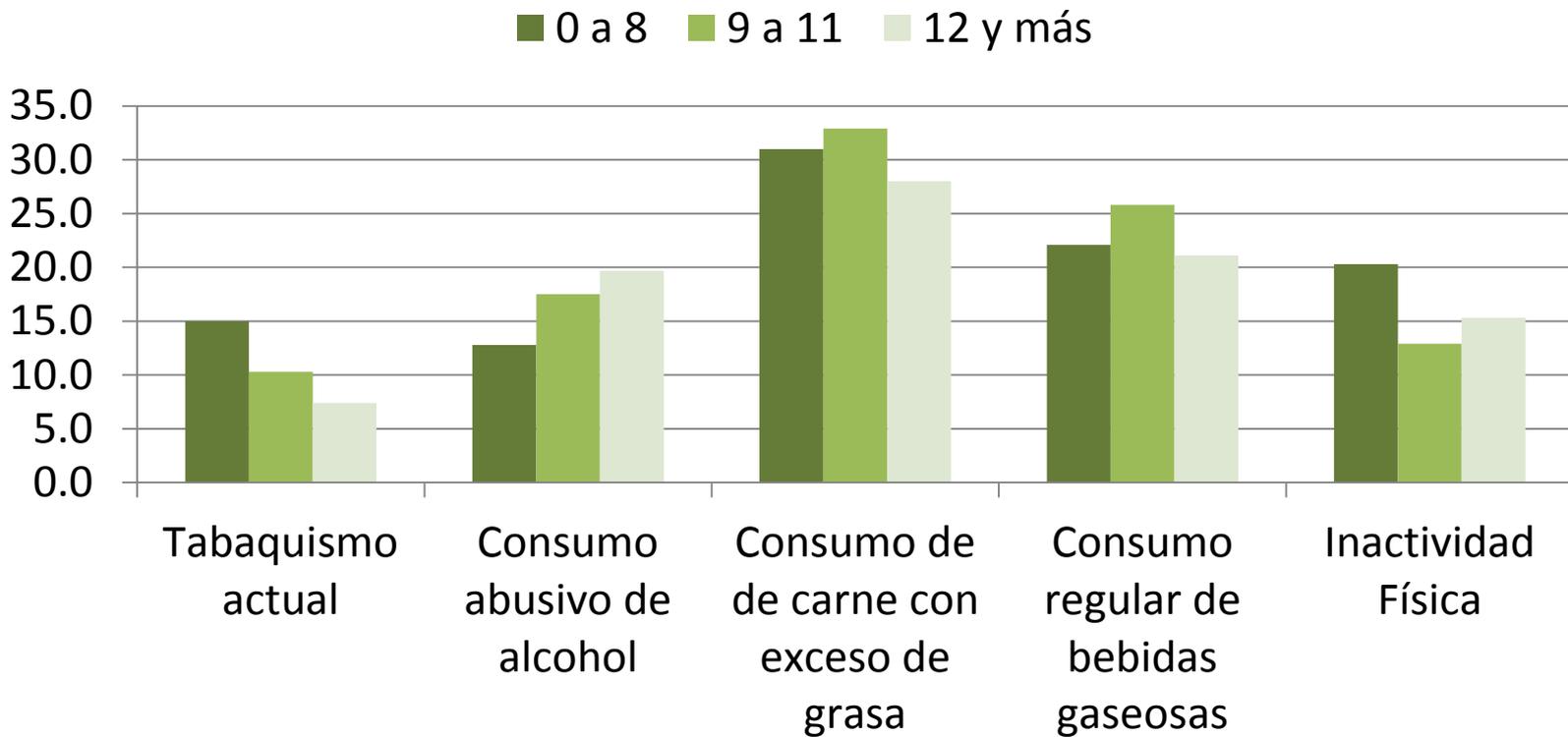


Populación monitoreada: adultos (≥ 18 años) que viven en hogares con teléfono fijo en las capitales de los 26 estados brasileños y en el Distrito Federal.

Colaboración: MS, NUPENS/USP

Eje I: Vigitel 2013 - Resultados

Prevalencia de factores de riesgo para las ENT segundo escolaridad, VIGITEL 2013



Eje I: Vigilancia, información, evaluación y monitoreo

PeNSE - Encuesta Nacional de Salud Escolar

Objetivos

- Determinar **la prevalencia** de factores de riesgo de comportamiento en una población de adolescentes
- Vigilar la prevalencia de estas **tendencias** en el tiempo
- Generar pruebas para **orientar y evaluar** las intervenciones



Frecuencia: cada tres años (2009, 2012)

2012 - Muestra de Brasil, regiones y capitales

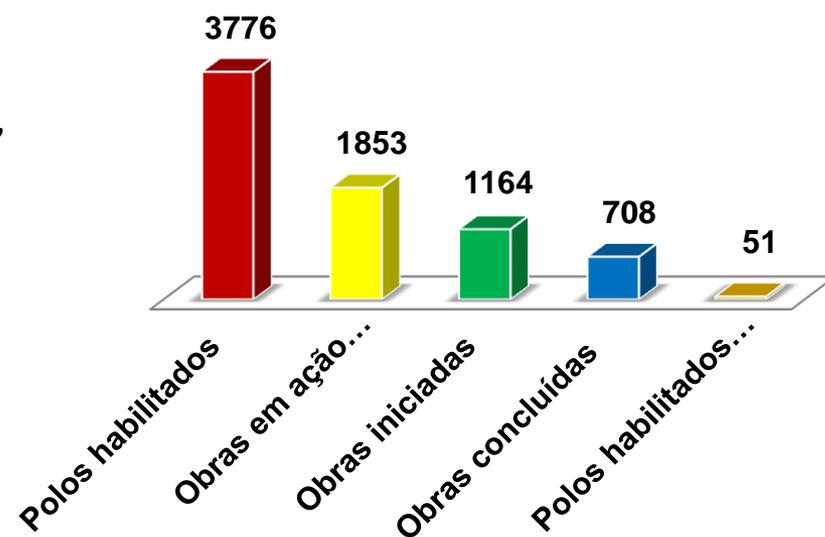
Población: Los adolescentes, el noveno grado de la escuela primaria en las escuelas públicas y privadas y de capital Brasil

Nueva edición 2015

Colaboración: Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y el IBGE

Eje II: Prevención Y Promoción de la Salud

- ✓ Implementación del Programa de la Academia de la Salud.
- ✓ Espacios para promover la salud y la actividad física en los municipios. Apoyar la construcción y financiación de los profesionales de la salud.
- ✓ Promover la equidad en salud, inclusión en el Programa de los ancianos, mujeres, de bajos ingresos.
- ✓ Atención primaria articulado
- ✓ Meta apoyar la construcción de 4.000 unidades en los próximos cuatro años.



Eje II: Prevención Y Promoción de la Salud

Programa Salud en la Escuela: 2014 - 2015

Adesão: 04/04/2014 a 06/06/2014	Vigência: 01/08/2014 a 31/07/2015	Municípios Aderidos: 4.769
Escolas Pactuadas: 78.333	Equipes de AB vinculadas: 28.678	Educandos Pactuados: 24.293.892



Acciones esenciales (100% de los municipios adheridos)

- Evaluación antropométrica
- Promoción de la seguridad alimentaria y la promoción de la alimentación saludable
- Promover una cultura de paz y los derechos humanos
- SPE: la prevención del uso del alcohol, el tabaco, el crack y otras drogas

Acciones opcionales

- NUTRISUS 2014
- Promoción de prácticas corporales, la actividad física y tiempo libre

Eje II: Prevención Y Promoción de la Salud

Guía Alimentaria para la Población Brasileña

- Instrumento de *Educación Alimentaria y Nutricional* para promover la salud de individuos, familias y comunidades.



1ª edición 2006

Revisión de la Guía de Alimentaria



Febrero a Mayo del 2014

Registros en la Plataforma:

3.125 contribuciones

(436

individuos/instituciones)



**Pronóstico: octubre
2014**

Eje II: Prevención Y Promoción de la Salud

Ministerio de Salud, ABIA y ANVISA - acuerdo voluntario con asociaciones de la industria para reducir la cantidad de sodio

Reducción para 2014

- fideos instantáneos
- pan (pan y el pan de molde, pan francés)
- papas fritas y papas fritas francés
- tortas y mezclas para pasteles listos
- mayonesa
- galletas (dulces y saladas)
- aperitivos



1º Ciclo de Monitoreo (2014)

Fideos instantáneos, panes y pan de perro caliente.



2º Ciclo de Monitoreo (2014)

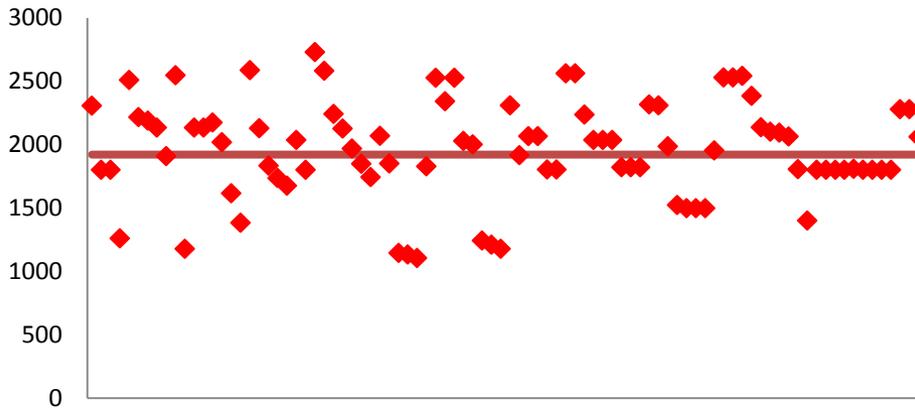
Pan francés, pasteles preparados, galletas dulces y saladas mayonesa, papas fritas, papas fritas, la mezcla para pastel y chips de maíz.

Monitoreo - etiqueta

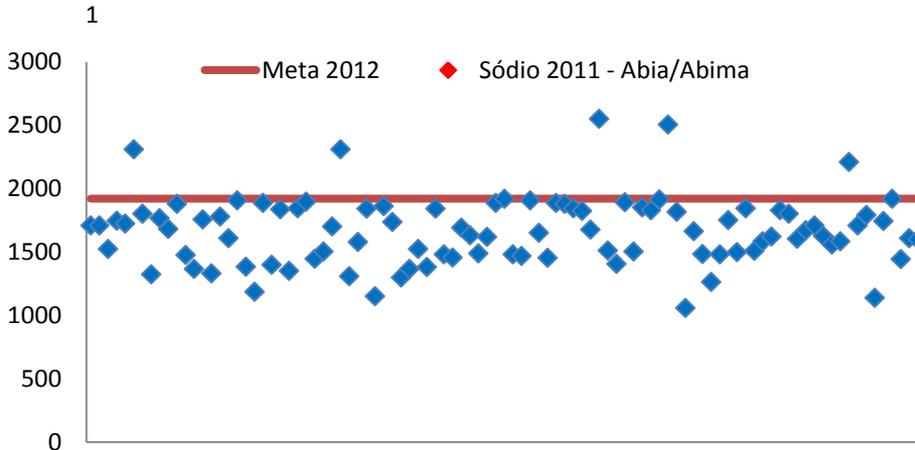
FIDEOS INSTANTÁNEOS (ABIA)



2011



2013



**94,9% de las
marcas de Abia
estaban inferior
al objetivo en
2013**

— Meta 2012 ◆ Sódio 2013 - Abia/Abima

Tabaquismo: avances en la legislación

- 2006 - **Convenio Marco para el Control del Tabaco**
- **Ley 12.546 del 14/12/2011** - regula el fumar en lugares colectivos
- **Decreto 7555/2011** - precio mínimo regulatorio
- **Toxicología Tabaco laboratorio** - agosto 2012
- **Ordenanza 571, del 5 de abril de 2013** - el tratamiento de los fumadores en 2013
- **Decreto N º 8.262, de 31/05/2014** - modifica el Decreto N º 2018, de 10.01.1996, que reglamenta la Ley N º 9.294, del 15/07/1996
 - Se prohíbe fumar en lugares colectivos cerrados
 - Tasa de cigarrillos 85%
 - Establece el precio mínimo de los cigarrillos
 - Aumenta advertencias de espacio de cigarrillos (100% en la parte delantera y el otro lado 30%)

El control del tabaco: la comunicación

VIVER BEM É VIVER COM SAÚDE. FIQUE LONGE DO CIGARRO.

Com ou sem aditivos que dão sabor ao cigarro, a nicotina causa dependência química. As demais substâncias provocam várias doenças. Não fume.

Bateu aquela vontade de fumar? Vá lá fora.

A Lei Federal 9.294/96 proíbe fumar em recintos coletivos, privados ou públicos.

O Ministério da Saúde adverte: fumar é prejudicial à saúde.

Conheça o cigarro por dentro, e saia dessa.

Dia Nacional de Combate ao Fumo – 29 de agosto

A fumaça do cigarro é uma mistura de aproximadamente 4.700 substâncias tóxicas diferentes. Conheça as principais substâncias que fazem mal à sua saúde.

O alcatrão é um resíduo de queimadura de 40 substâncias cancerígenas: benzeno, formaldeído e parafina de combustão dos derivados do tabaco. Entre elas, o nitroto, o hidrocarboneto, o cadmio, resíduos de agrotóxicos, substâncias radioativas como o Polônio 210, acrílico, sulfato e até Radônio 226, substâncias nocivas para o ser humano.

O nicotina de carbono (CO) tem afinidade com a hemoglobina (Hb). Assim que fuma um cigarro, o oxigênio é deslocado para a nicotina, que dificulta a oxigenação do sangue, afetando alguns órgãos do corpo e causando doenças como hipertensão.

Fumar: faz mal pra você, faz mal pro planeta.

O Ministério da Saúde adverte: fumar é prejudicial à saúde. Preserve a saúde de todos.

136 Ouvidoria Geral do SUS www.saude.gov.br

PARECE INOFENSIVO. MAS FUMAR NARGUILÉ É COMO FUMAR 100 CIGARROS.

O uso do narguilé pode causar câncer, doenças respiratórias, doenças do fígado, infarto do miocárdio e hipertensão arterial. Além disso, um único uso do narguilé libera mais nicotina e monóxido de carbono do que 100 cigarros.

É prejudicial à saúde. É perigoso ao gerir.

Evite o narguilé para não prejudicar a sua saúde.

Cigarros e doenças, veja como se proteger das últimas, evitando os primeiros.

Dia Nacional de Combate ao Fumo – 29 de agosto

O tabagismo é diretamente responsável por 30% das mortes por câncer, 30% das mortes por câncer de pulmão, 25% das mortes por doença coronariana, 85% das mortes por doença pulmonar obstrutiva crônica e 25% das mortes por doença cerebrovascular. Outras doenças que também estão relacionadas ao uso do cigarro são: asma, hipertensão arterial, trombose vascular, doença da glândula digestiva, infecções respiratórias e impotência sexual no homem.

Estima-se que, no Brasil, a cada ano, 200 mil pessoas morrem precocemente devido às doenças causadas pelo tabagismo, número que não para de aumentar!

O Ministério da Saúde adverte: fumar é prejudicial à saúde. Preserve a saúde de todos.

PARE DE FUMAR DISQUE SAÚDE 0800 61 1997

Deixar de fumar é a saída.

Dia Nacional de Combate ao Fumo – 29 de agosto

Conheça as alternativas para ajudá-lo a parar de fumar. Leia as informações no link do Inca <http://www.inca.gov.br/tabagismo/frame.asp?Item=parar&link=consenso.htm>. Comece uma vida nova, livre do cigarro.

Tratamento do tabagismo no Sistema Único de Saúde

O tratamento do tabagismo no Sistema Único de Saúde (SUS) é regulado pela Portaria nº 1035/GM, de 31 de maio de 2004, regulamentada pela Portaria SAS/MS/nº 442 de 13 de agosto de 2004. Essas portarias ampliam o acesso à abordagem e tratamento do tabagismo na atenção básica e média complexidade da rede do SUS, incluem no elenco de procedimentos financiados pelo Piso da Atenção Básica (PAB) aqueles referentes ao tratamento do tabagismo e aprovam o Plano de Implantação da Abordagem e Tratamento do Tabagismo na Rede SUS (Anexo I da Portaria SAS/MS/nº 442/2004) e o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Dependência à Nicotina (Anexo II da Portaria SAS/MS/nº 442/2004).

O Ministério da Saúde adverte: fumar é prejudicial à saúde. Preserve a saúde de todos.

PARE DE FUMAR DISQUE SAÚDE 0800 61 1997

Advertencia de la Salud - RESOLUCIÓN - RDC N° 30, DE 23 DE MAYO DE 2013

SOFRIMENTO	IMPOTÊNCIA	PRODUTO TÓXICO	FUMAÇA TÓXICA	VÍTIMA DESTES PRODUTO
<p>O Ministério da Saúde adverte: A dependência da nicotina causa tristeza, dor e morte.</p>	<p>O Ministério da Saúde adverte: O uso deste produto diminui, dificulta ou impede a ereção.</p>	<p>O Ministério da Saúde adverte: Este produto contém substâncias tóxicas que levam ao adoecimento e à morte.</p>	<p>O Ministério da Saúde adverte: Respirar a fumaça deste produto causa pneumonia e bronquite.</p>	<p>O Ministério da Saúde adverte: Este produto intoxica a mãe e o bebê, causando parto prematuro e morte.</p>
PARE DE FUMAR DISQUE SAÚDE 136 Ouvidoria Geral do SUS www.saude.gov.br	PARE DE FUMAR DISQUE SAÚDE 136 Ouvidoria Geral do SUS www.saude.gov.br	PARE DE FUMAR DISQUE SAÚDE 136 Ouvidoria Geral do SUS www.saude.gov.br	PARE DE FUMAR DISQUE SAÚDE 136 Ouvidoria Geral do SUS www.saude.gov.br	PARE DE FUMAR DISQUE SAÚDE 136 Ouvidoria Geral do SUS www.saude.gov.br

Eje II: Prevención Y Promoción de la Salud

Alcohol

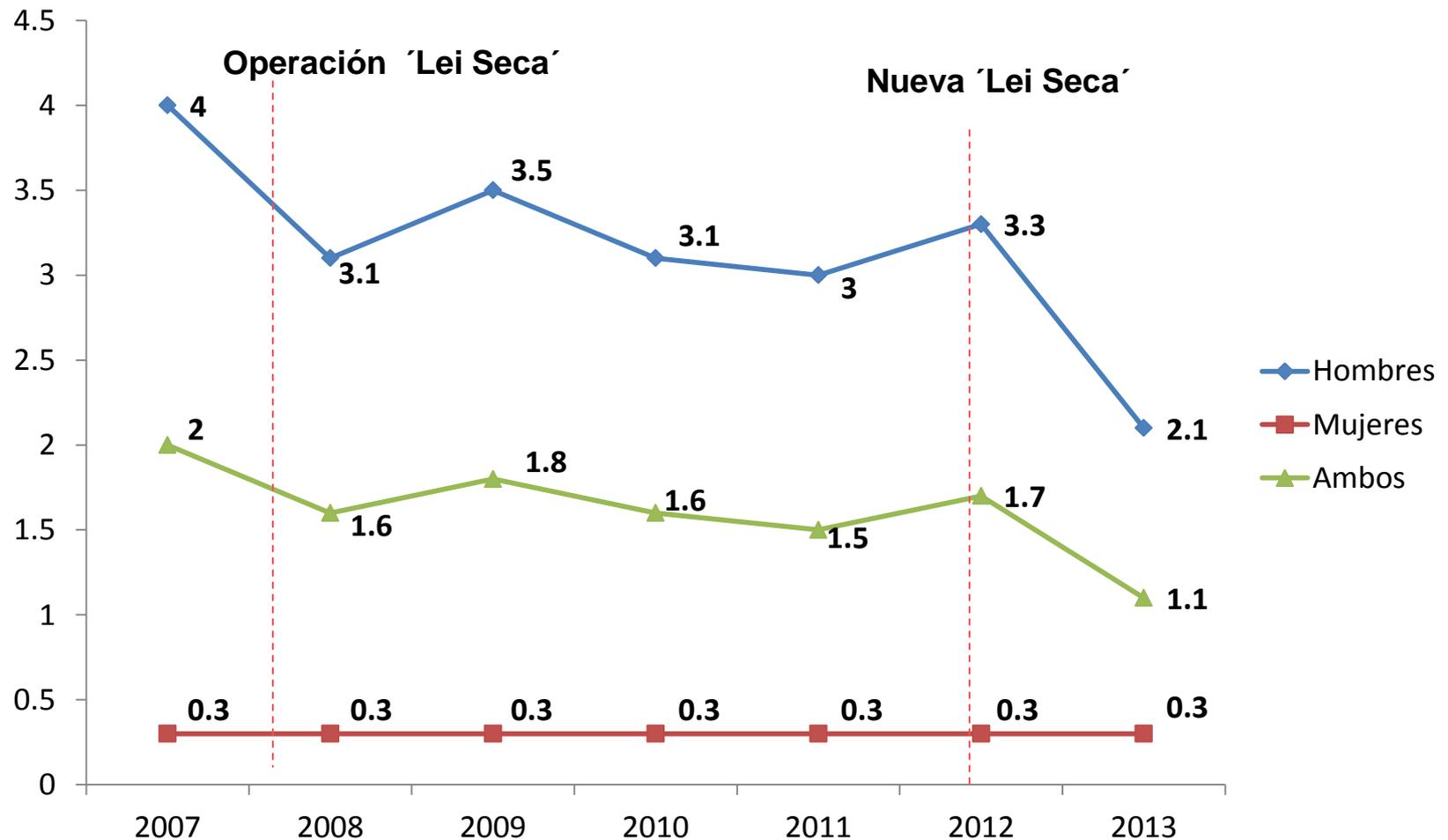
- ✓ **Ley 11705/2008 - prohíbe la conducción de un vehículo de motor después de consumir alcohol**

- ✓ **Nueva ley - 2012**
 - **El aumento de la cantidad de la multa,**
 - **Además de autorizar el uso de pruebas tales como videos, testimonios de testigos o de "otra prueba admitidos en derecho, a fin de demostrar, en el caso criminal, la intoxicación del conductor**

- ✓ ***Prohibición de venta a menores de 18 años***

Eje II: Prevención Y Promoción de la Salud

Evolución de la prevalencia del abuso de alcohol, según el sexo, VIGITEL, 2007-2013



Eje III: Asistencia Integral

- **Objetivo Estratégico (OE 6) Ministerio de Salud y el Plan Nacional de Salud**
 - Garantizar la atención integral de salud para los ancianos y personas con enfermedades crónicas
- **Mejora en la atención primaria, PMAQ, la construcción de nuevas unidades, las renovaciones, el aumento de la transferencia, los protocolos**
- **Servicios Cuidados (DSS) en el SUS - Salud en el Hogar**
- **Acciones para reforzar la prevención, diagnóstico y tratamiento de la red de cáncer de mama y del cuello del útero**
- **Red de Atención de Emergencias (RAU) - atención IAM, accidente cerebrovascular, enfermedad renal crónica**
- **Programa Más Médicos**
- **La salud no tiene precio - medicamentos gratuitos para la hipertensión, la diabetes y el asma**

Eje III: Asistencia Integral

Acceso a los medicamentos

- **Farmacia Popular Programa Brasil / "Aquí hay Farmacia Popular"**
- **La salud no tiene precio** - medicamentos gratuitos para la hipertensión, la diabetes, el asma.

- **Atendidos**
 - ✓ 4.210 municipios.
 - ✓ 30.440 farmacias acreditadas.
 - ✓ Más de 26 millones de pacientes atendidos (ACB).

Los avances en las acciones intersectoriales propuestas en el Plan para las ENT

- **Estrategia intersectorial para la prevención de la obesidad** - MDS; CAISAM; 20 Ministerios;
- **Programa Nacional de Adquisición de Alimentos** - MDS; MDA;
- **Promoción de la salud para la escuela** - Programa Salud en la Escuela y Más Educación; Programa de alimentación escolar / PNAE - M. Educación;
- **Fomentar el consumo de pescado** – Ministerio de la Pesca;
- **Apoyo a los productores sobre la diversificación de cultivos (producción de frutas y verduras)** – MDA;
- **Programa Nacional para Reducir el Uso de Plaguicidas** – MMA;
- **Fomentar el envejecimiento activo y fomentar el consumo de alimentos saludables en los destinos turísticos** – Turismo.



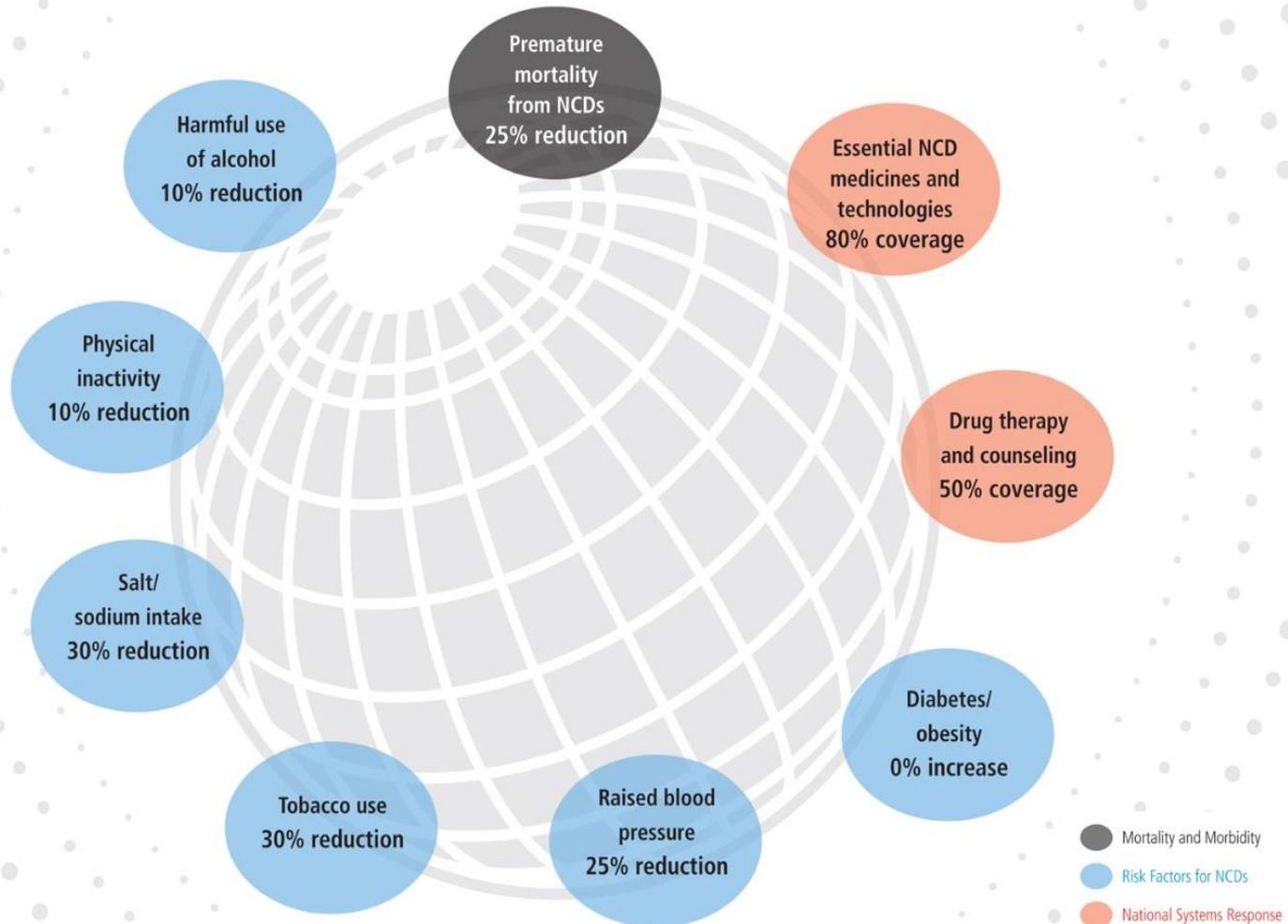
Plan para el Enfrentamiento de las ENT en Brasil 2011- 2022

METAS

- Reducir la tasa de mortalidad prematura (<70 años) para la ENT 2% por año;
- Reducir la prevalencia de la obesidad en niños y adolescentes;
- Detener el crecimiento de la obesidad en adultos;
- Reducir la prevalencia del consumo nocivo de alcohol;
- Aumentar la prevalencia de actividad física en el tiempo libre;
- Aumentar el consumo de frutas y verduras;
- Reducir el consumo medio de sal;
- Reducir la prevalencia del consumo de tabaco;
- Aumentar la cobertura del Papanicolaou y mamografía.

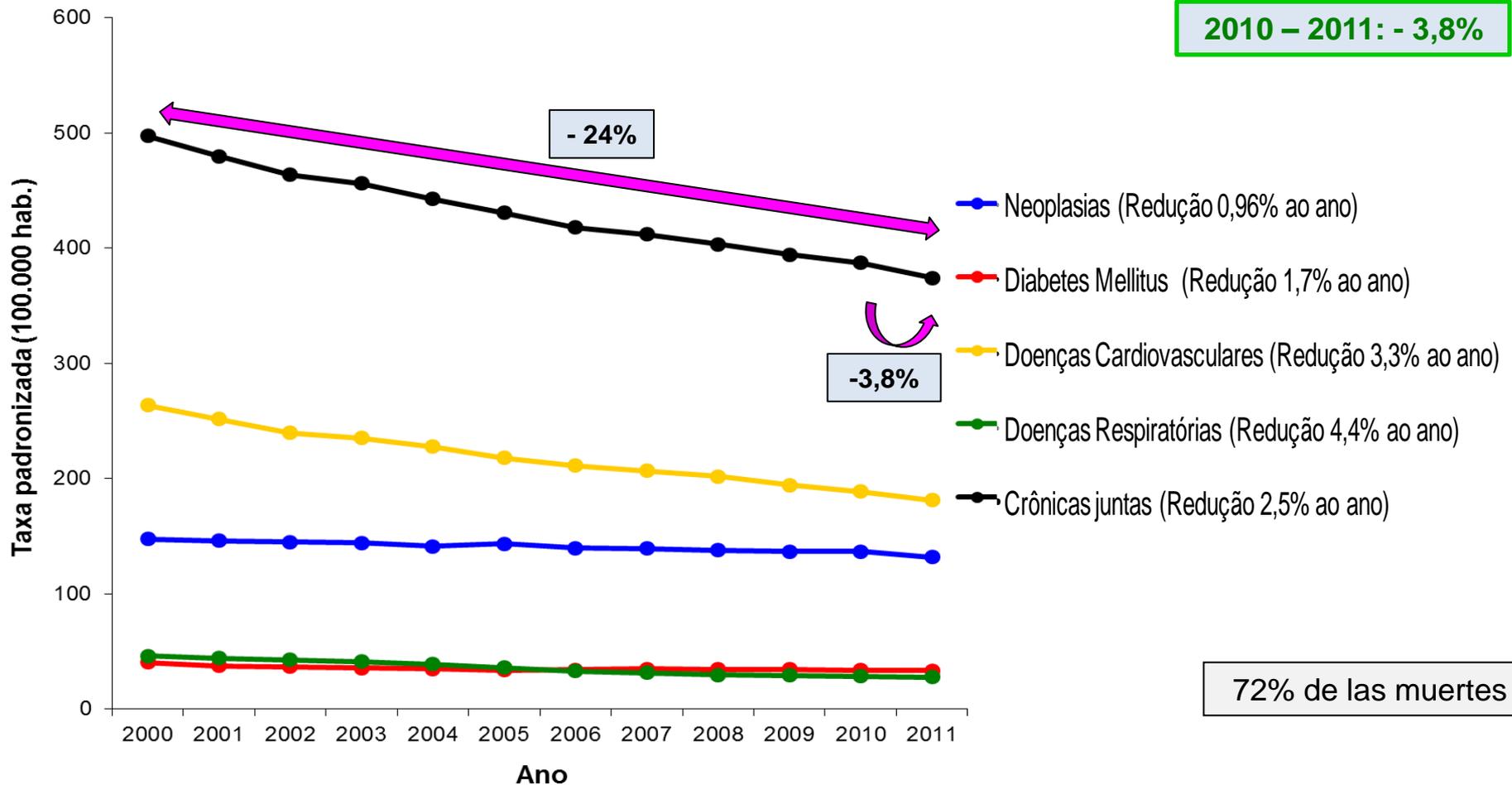
Metas Globales de las ENT

Set of 9 voluntary global NCD targets for 2025



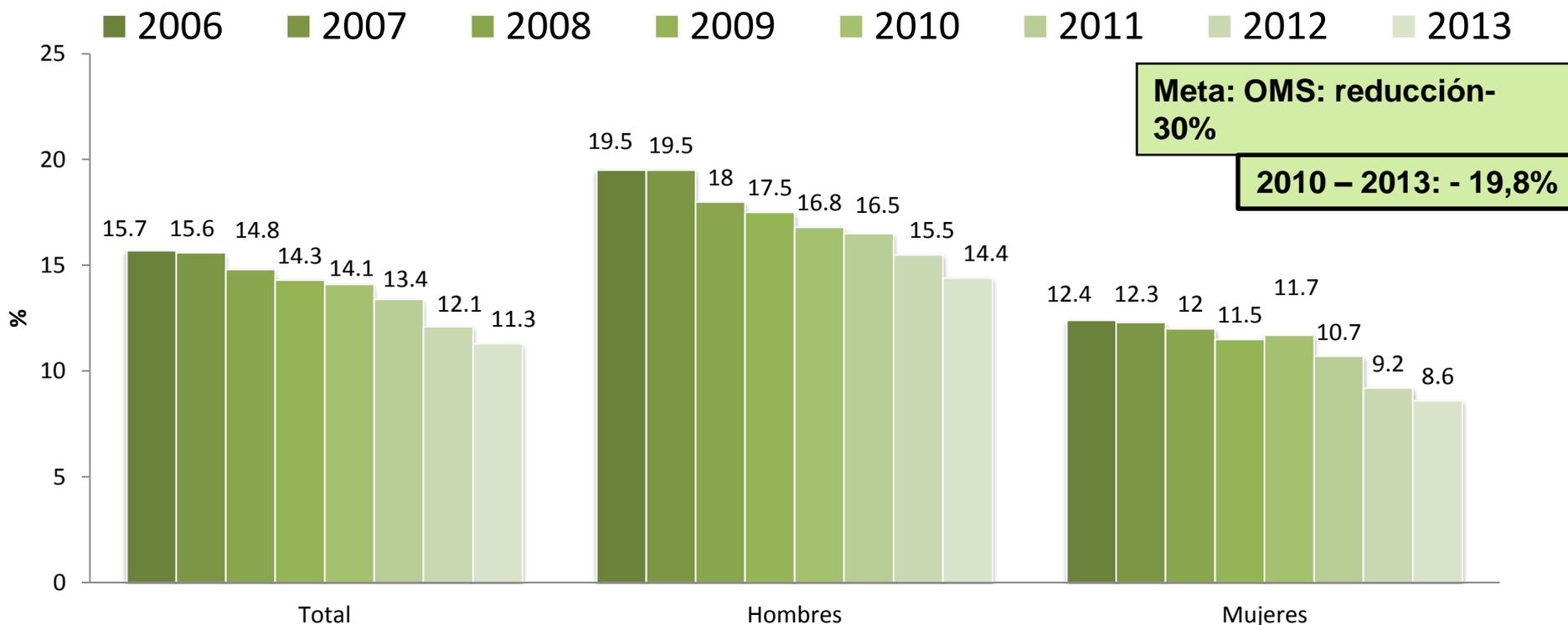
Metas del Plan para las ENT - Mortalidad

Mortalidad prematura 30-69 años (muertes / 100 000 habitantes) para las principales enfermedades crónicas en Brasil, 2000-2011



Vigitel 2013

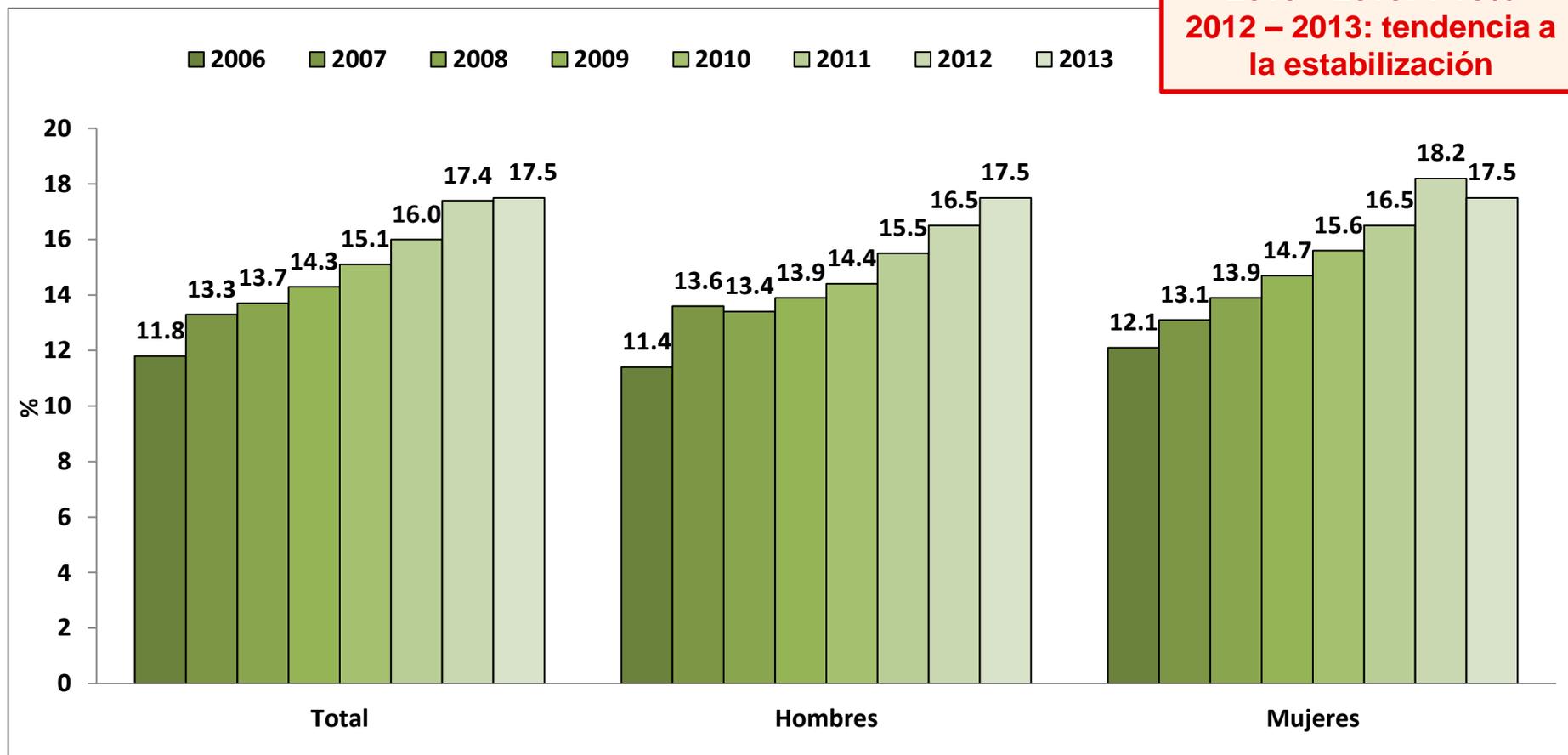
La variación temporal en la prevalencia del tabaquismo por sexo, 2006-2013



Reducción significativa entre hombres y mujeres (2006-2013) $p < 0,01$

Metas del Plan para las ENT – Obesidad

Evolução da frequência de obesidade*, VIGITEL 2006 a 2013



2010 – 2013: + 15%
2012 – 2013: tendencia a la estabilización

Incremento significativo en el total, hombres y mujeres (2006-2013) →

p < 0,01

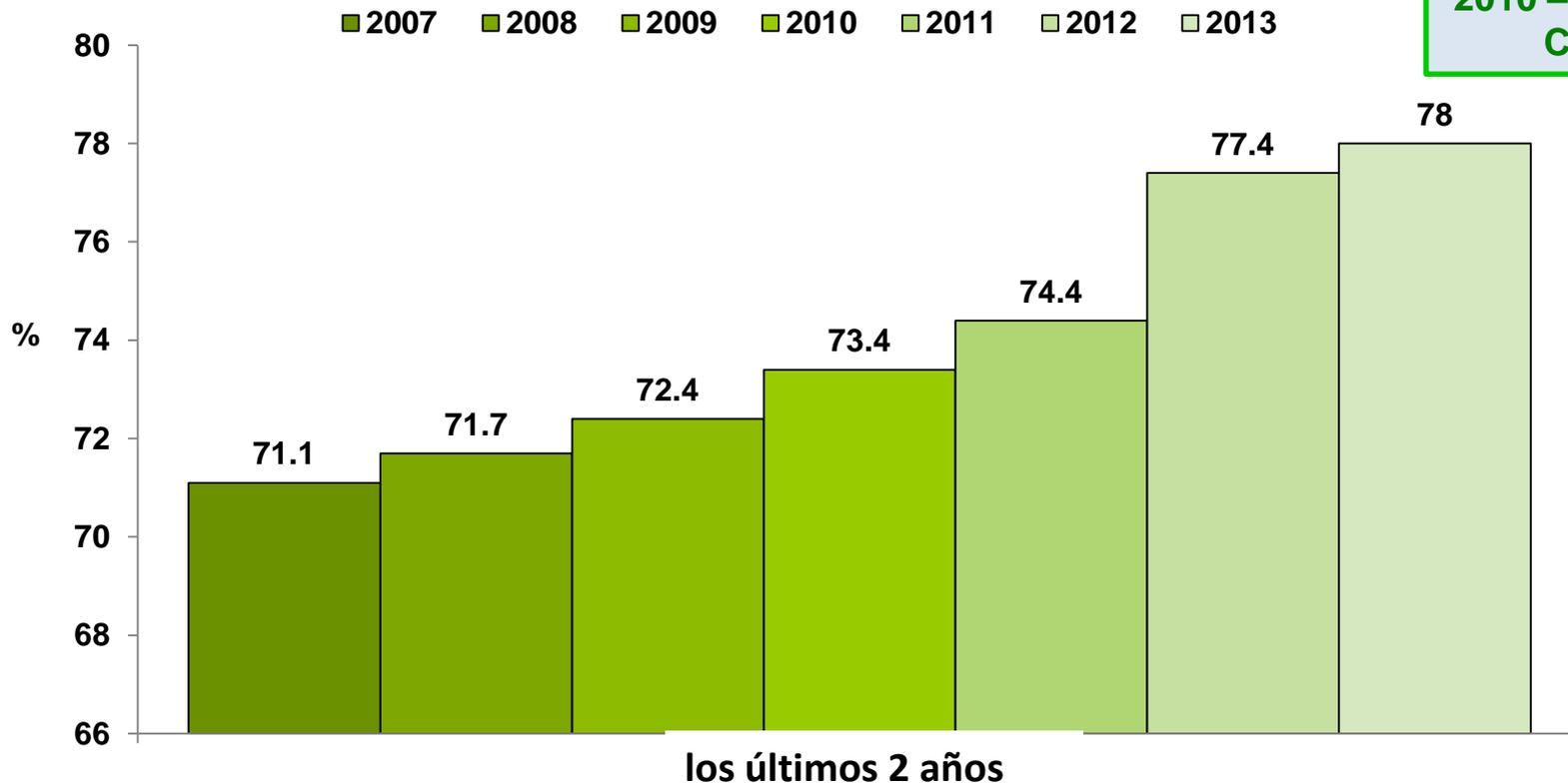
* Celebrada imputación de datos faltantes en el peso o la altura de todos los años

Metas del Plan para las ENT - Mamografía

Evolución del porcentaje de mujeres (50-69 años) que se sometieron a una mamografía en los últimos dos años. VIGITEL, 2007-2013

Meta
Brasil: 70%

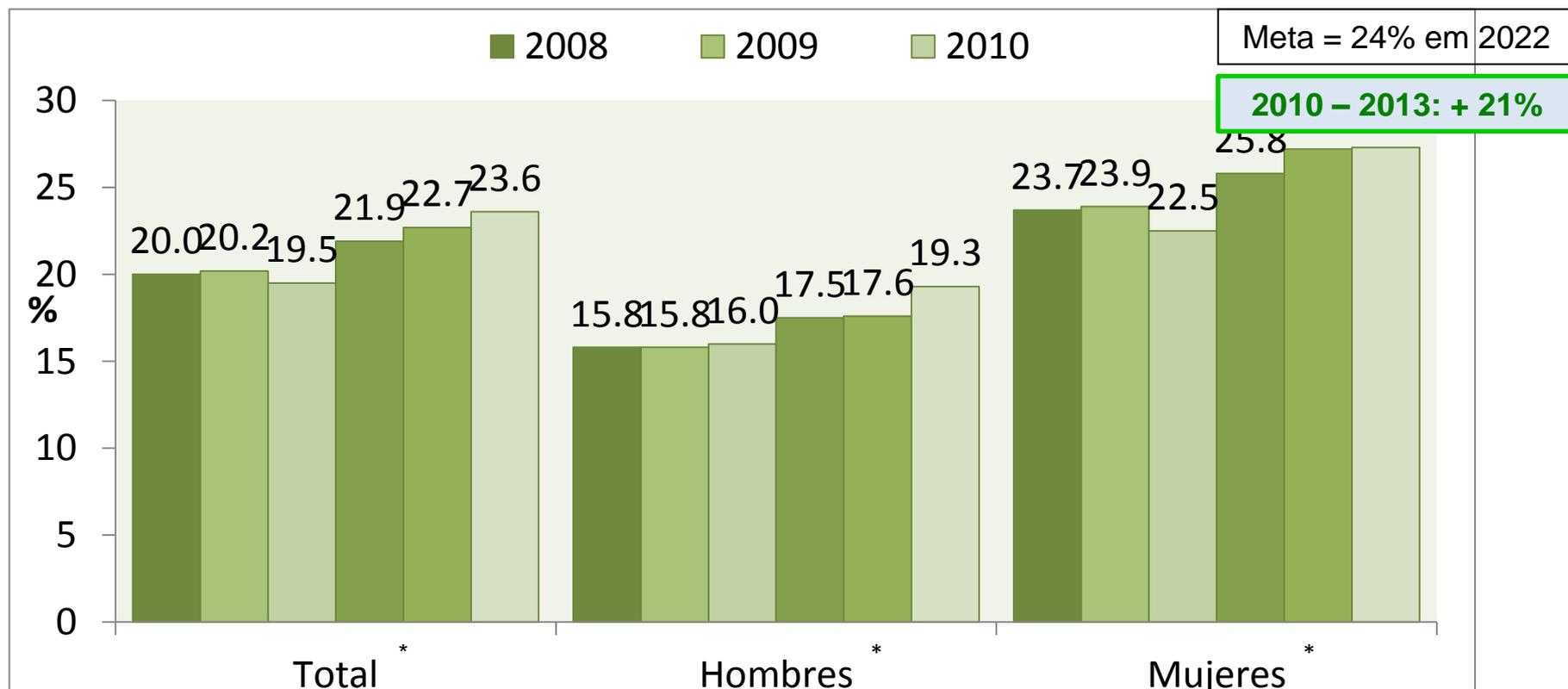
2010 – 2013: + 6,3%
Capitales



* Significativo incremento $p < 0,01$

Metas del Plan para las ENT - el consumo de alimentos

Evolución de la frecuencia de la ingesta recomendada de frutas y hortalizas¹ según el sexo. VIGITEL 2008-2013.

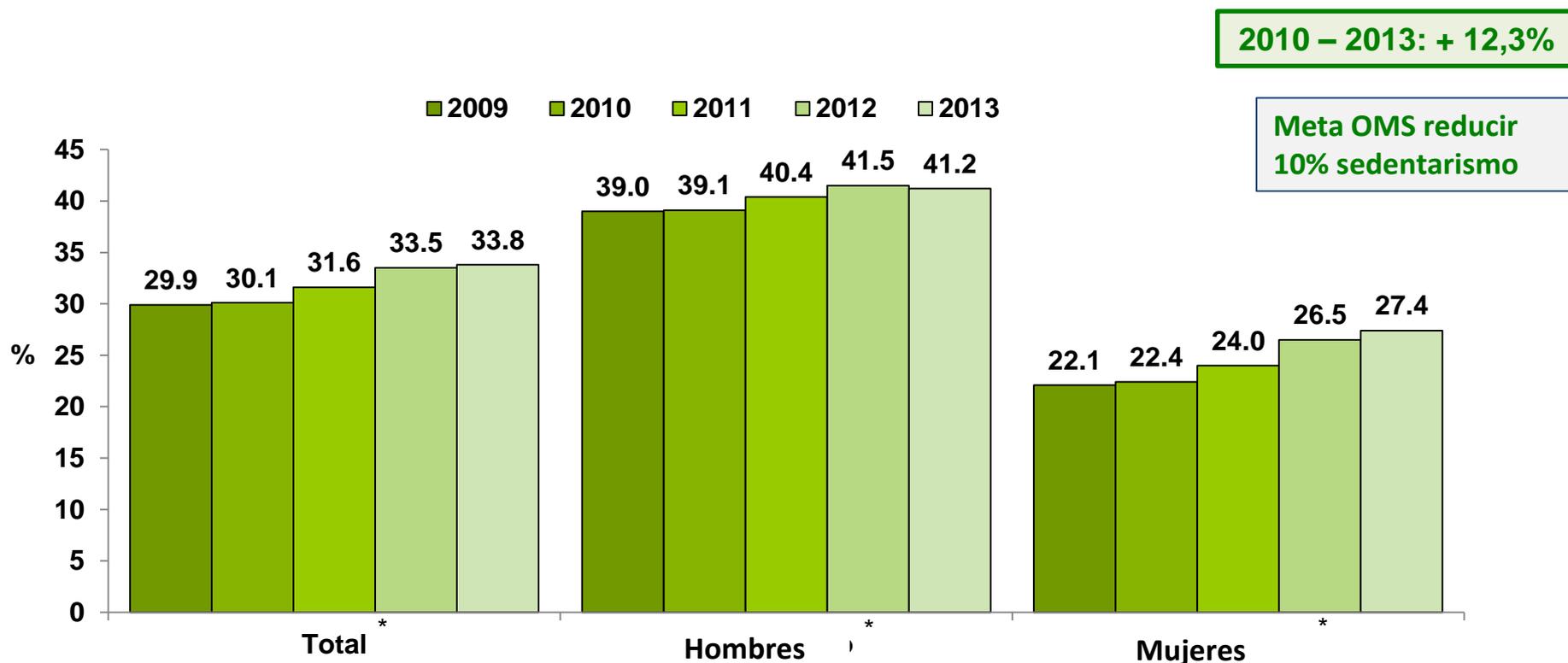


* Aumento significativo de hombres, mujeres y ambos sexos (2009-2013) $p < 0,05$

¹ consumo de 5 o más porciones por día en 5 o más días a la semana

Metas del Plan para las ENT– Actividad física

Evolución de la frecuencia de la actividad física durante el tiempo libre (ocio *) según el sexo, VIGITEL 2009-2013



* Ocio activo: Al menos 150 minutos por semana de actividad física de intensidad leve o moderada, o por lo menos 75 minutos a la semana de actividad física de intensidad vigorosa

Aumento significativo entre los hombres, las mujeres y ambos sexos (2009-2013) $p < 0,05$

Metas del Plan para las ENT ^a	Fuente de los datos	línea de base	línea de base 2010	Resultado:	Próxima medida
Reducción de la mortalidad prematura (30-69 años) para ENT 2% por año	SIM	2010	392,96	378,00 - 3,8%	SIM
Reducción de la prevalencia del tabaquismo en un 30%	Vigitel PNS	2010	14,1%	11,3%	Vigitel PNS
Aumento de la mamografía en las mujeres de 50-69 años de edad en los últimos dos años y el 70%	PNAD Vigitel	2008 2010	54% 73,4%	– 78,0%	Vigitel PNS
Aumento de Papanicolaou en mujeres de 25-64 años de edad en los últimos tres años y el 85%	PNAD Vigitel	2008 2010	78% 82,2%	– 82,9%	Vigitel PNS
Aumento de la prevalencia de actividad física en el tiempo libre en un 10%	Vigitel PNS	2010	30,1%	33,8%	Vigitel PNS
Contener el crecimiento de la obesidad en adultos	Vigitel POF	2010 2008	15,1% –	17,5% –	Vigitel PNS
Reducción de la prevalencia de la obesidad en los niños	POF	2008	M ^b : 16.6% F: 11.8%	– –	POF 2015
Reducción de la prevalencia de la obesidad en los adolescentes	POF	2008	M: 5.9% F: 4.0%	– –	POF 2015
Aumento do consumo recomendado de frutas e hortalizas em 10%	Vigitel PNS	2010	19,5%	23,6%	Vigitel PNS/POF
Reducción de la ingesta media de sal de 12 g a 5 g	POF PNS	2008	12 g	–	PNS 2013 POF 2015
Reducción del abuso de alcohol en el 10%	Vigitel PNS	2010	18,1%	16,4%	Vigitel PNS

Conclusión

- Los avances en las actividades de vigilancia, monitoreo y evaluación;
- Los avances en las acciones de promoción - las leyes contra el tabaco, los acuerdos sobre la reducción de la sal, la comunicación, el Programa Academia de la Salud;
- Los avances en la asistencia - programa de medicamentos gratuitos, la prevención del cáncer de mama y de colon, atención de emergencia (accidente cerebrovascular, infarto de miocardio, enfermedad renal crónica), la atención primaria;
- Conjunción con el Plan Global y el Plan Regional de ENT;
- Avanzar en la calidad de los sistemas de información, encuestas – garantizando comparabilidad y calidad de la información;
- La cooperación de entre la OMS, la OPS y los países;
- Avanzar en cooperaciones multisectoriales;
- Articular Objetivos Post-2015.

Gracias!

deborah.malta@saude.gov.br

Plano de Ações Estratégicas para
o Enfrentamento das Doenças Crônicas
Não Transmissíveis (DCNT) **no BRASIL**
2011 - 2022



SUS 

Ministério da
Saúde



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Más allá de la Declaración Política de la ONU:
Lecciones aprendidas por Brasil, **Colombia** y México
en la implementación de planes nacionales integrados
para el abordaje de las ENT.

Seminario de avances realizados y lecciones aprendidas

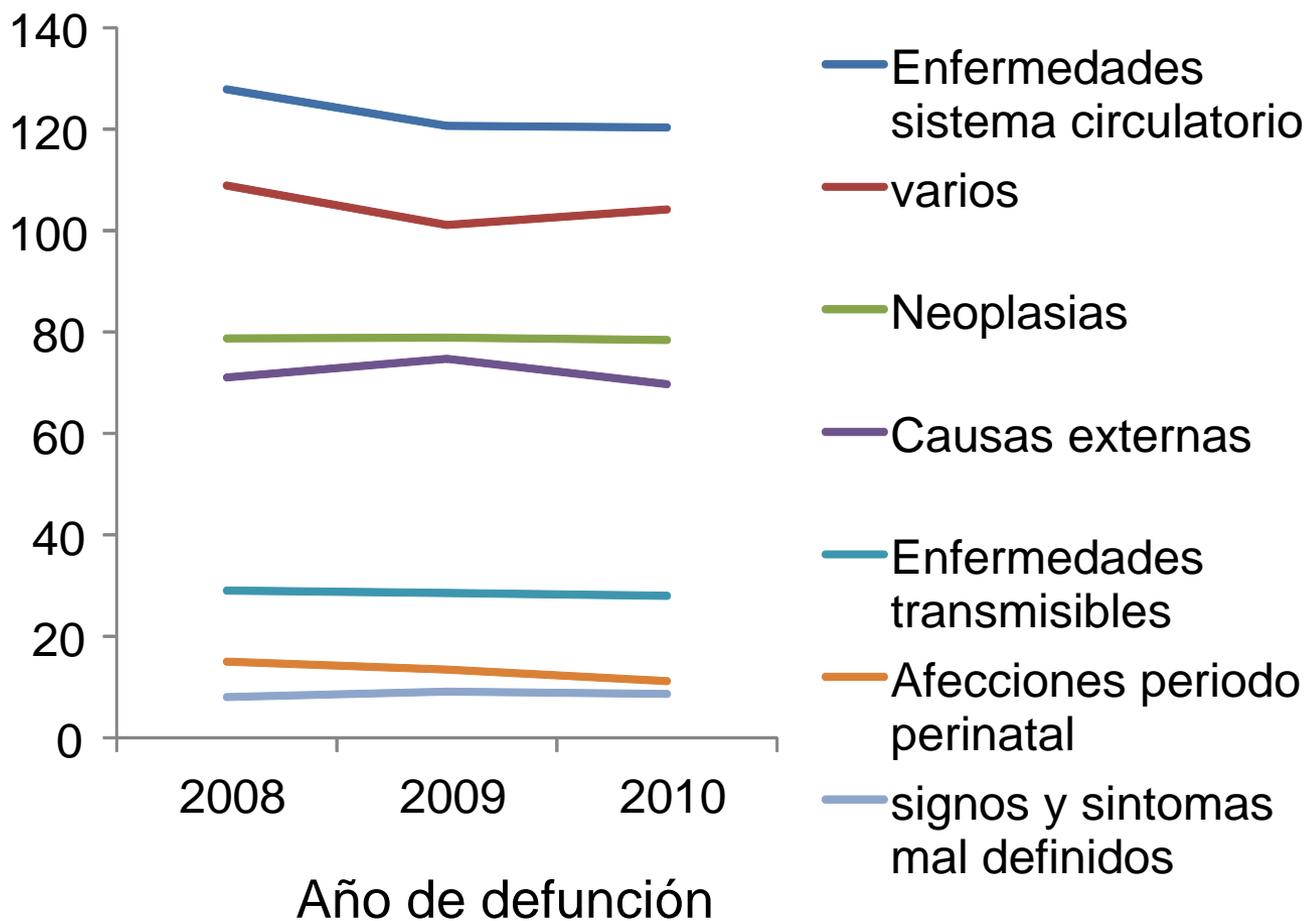
Washington, septiembre 2014



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Tasas de mortalidad ajustadas por edad Colombia, 2008-2010



Fuente: Elaborado a partir de los datos de mortalidad del DANE dispuestos en el Cubo EEVV-SISPRO. Las tasas se ajustaron con la población mundial SEGI



Prioridades Sectoriales

1. ENT

- Cardiovascular
- Cáncer
- Diabetes- S Metabólico
- Enfermedad pulmonar crónica

2. ECE

- Homicidio
- Accidente de tránsito
- Suicidio
- Violencia intrafamiliar y de género

3. ET

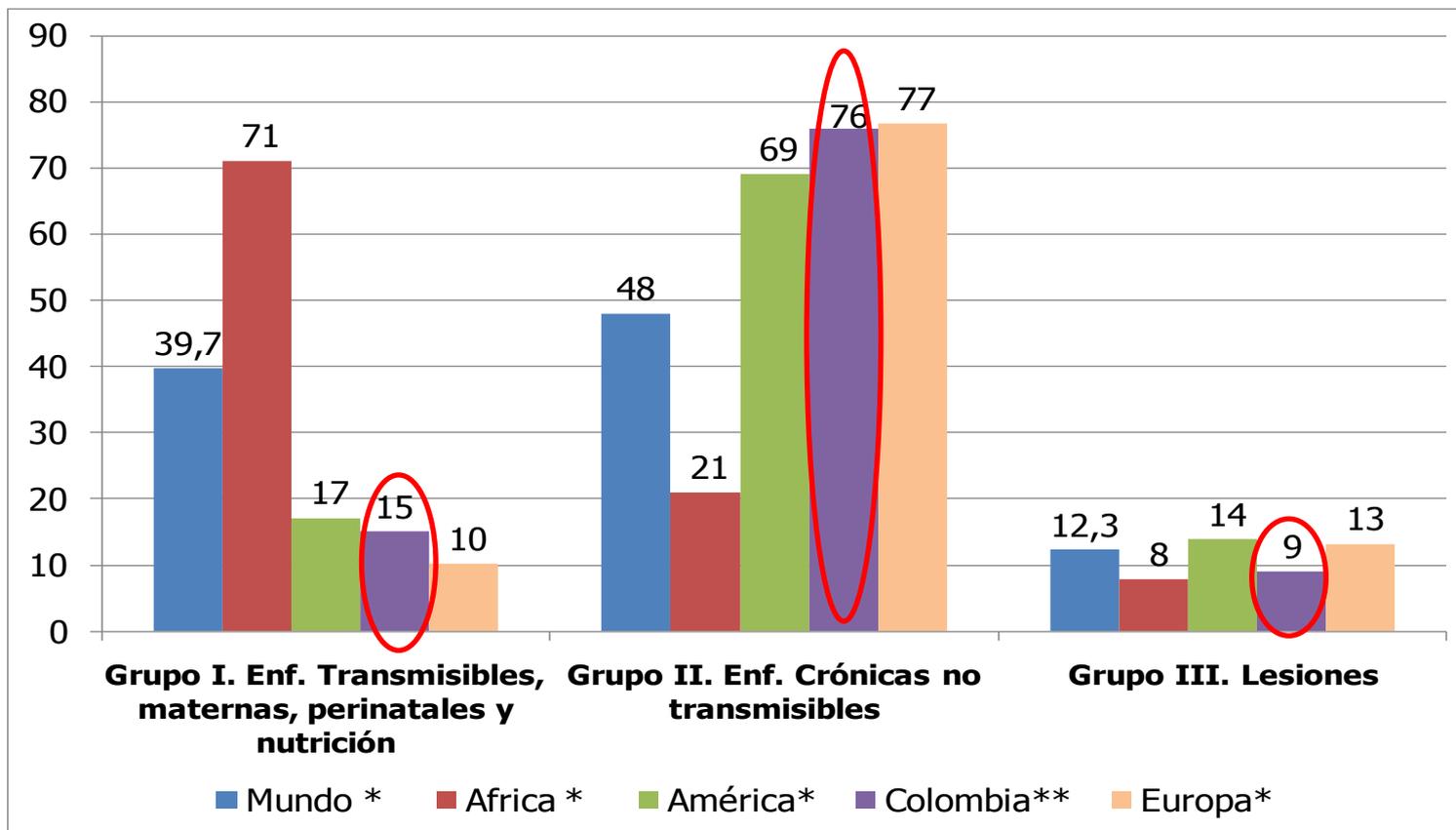
- IRA
- EDA
- Dengue
- IAAS
- Malaria
- TBC
- VIH

4. MPN

- Sífilis congénita- gestacional
- Bajo Peso al nacer
- Mortalidad Materna (hemorragias- transt. hipertensivos)
- Embarazo Adolescente
- Desnutrición



Carga de Enfermedad por grandes grupos de causas 2004

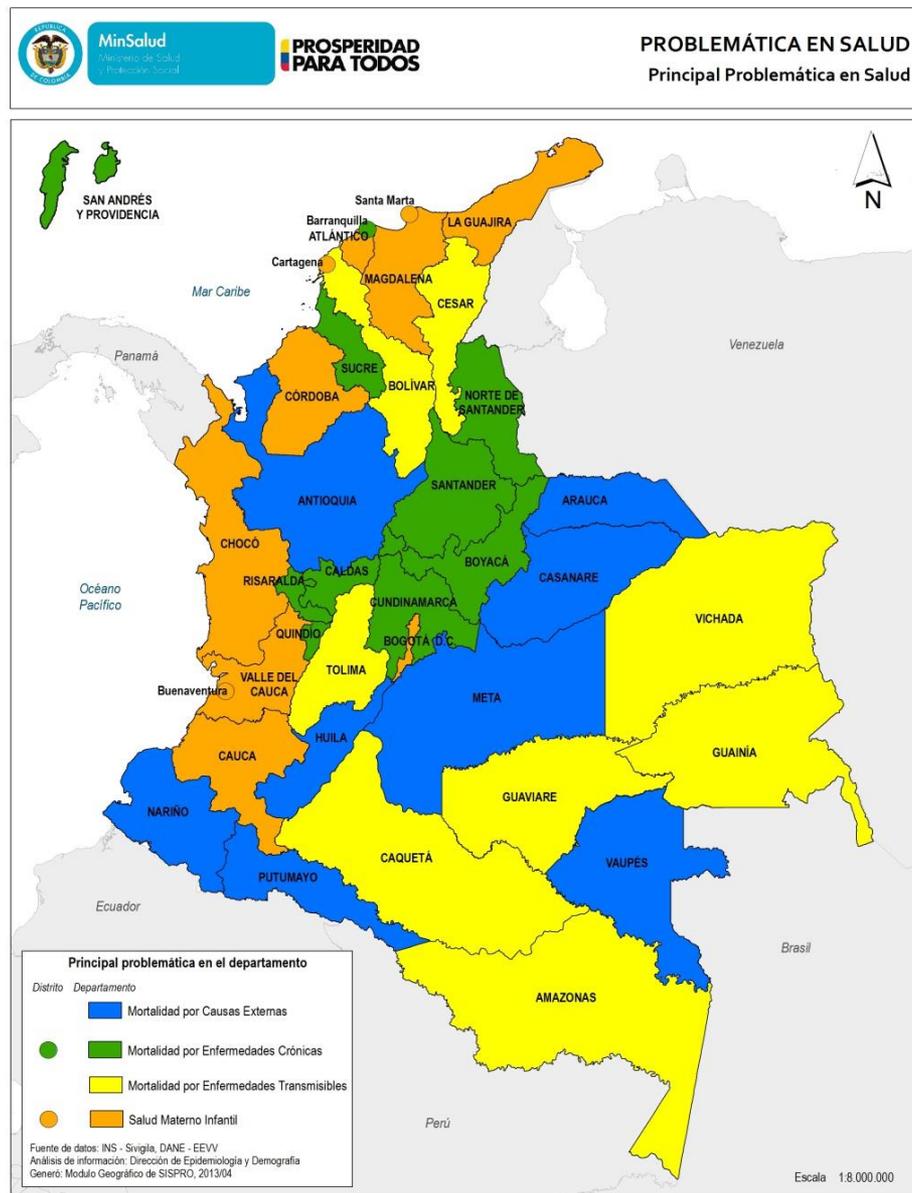


Fuente: * Global Burden of Disease, OMS 2004 / Colombia

Patrón geográfico por grupo de causas

Colombia 2012

- Mortalidad materna
- Mortalidad infantil
- Embarazo Adolescente
- Bajo peso al nacer
- DNT y ttnos del desarrollo

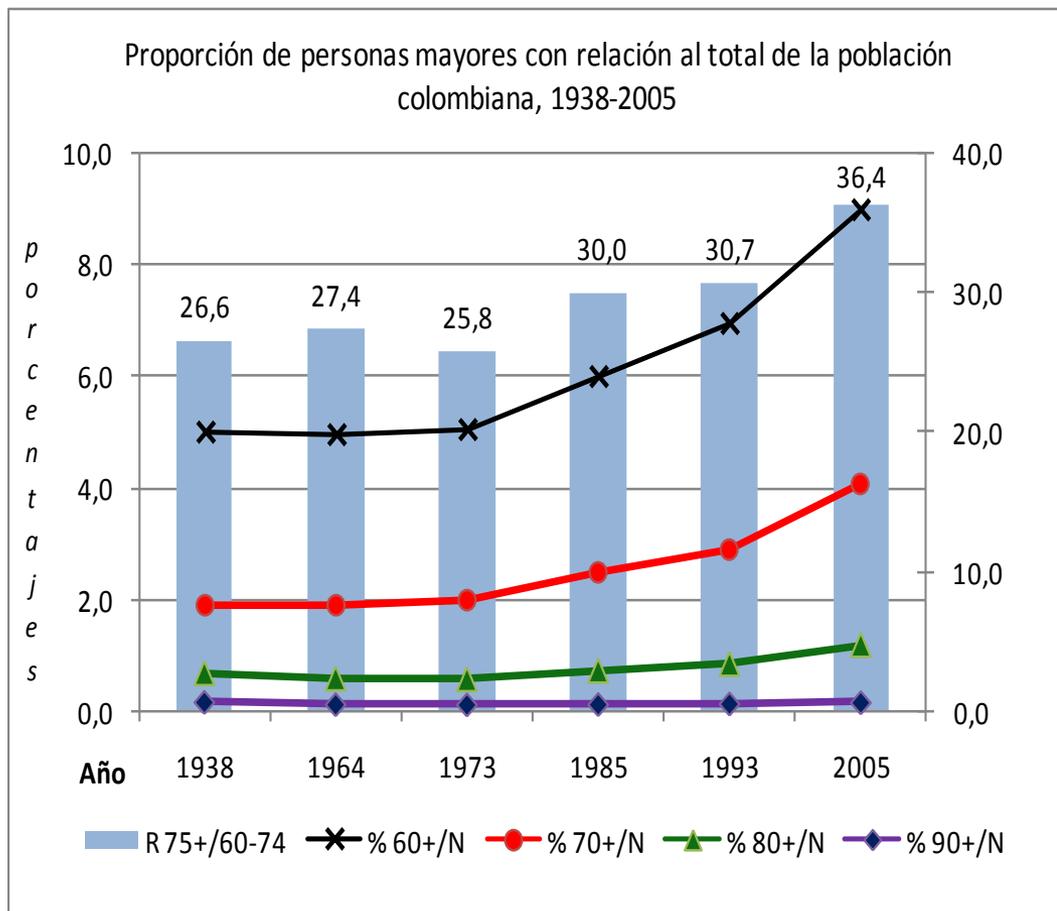


Crecimiento de la población adulta mayor Colombia 1938-2005

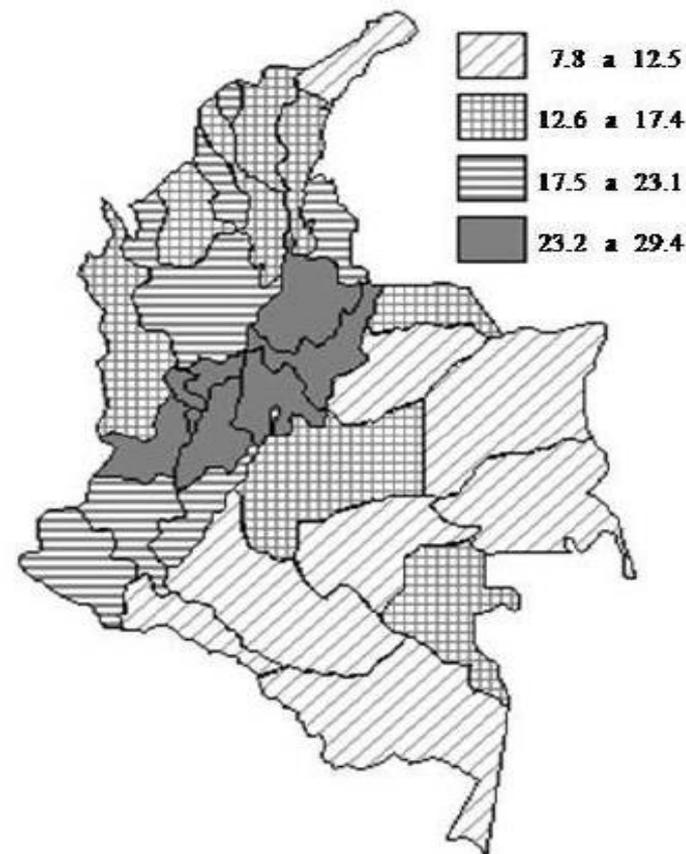


MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

PROSPERIDAD
PARA TODOS



Índice de Envejecimiento por departamentos, 2005

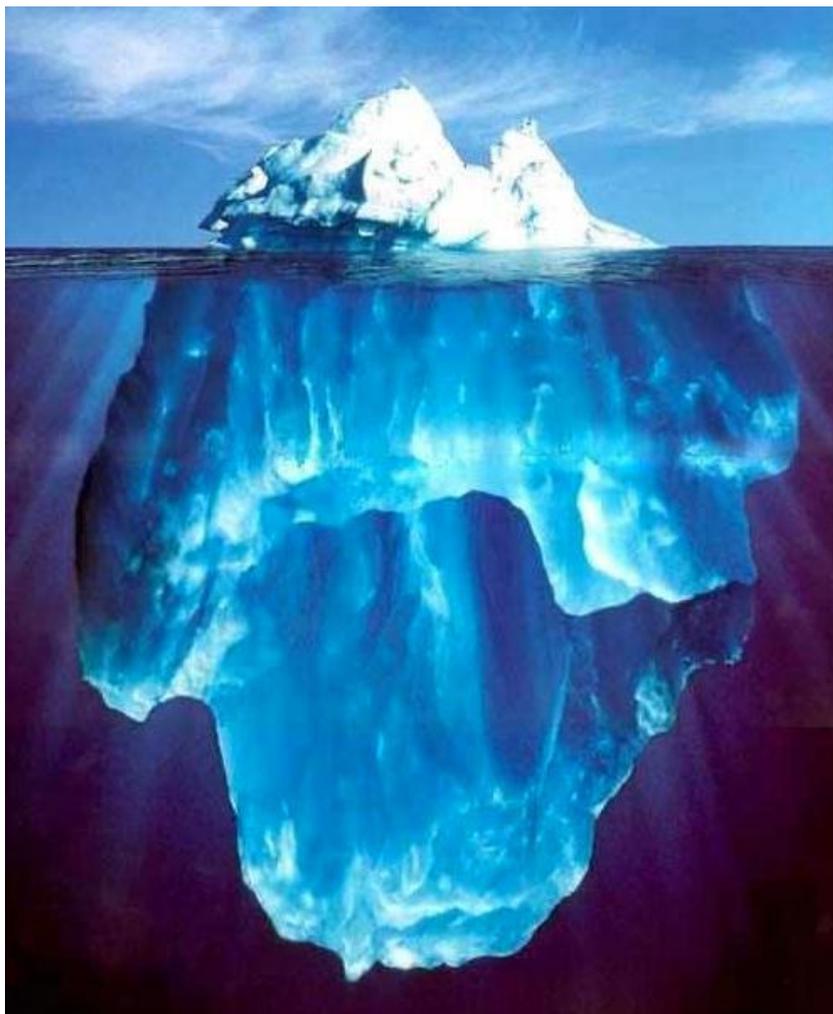


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Efectos

Factores de riesgo

Determinantes Intermedios

Determinantes Estructurales



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Salud

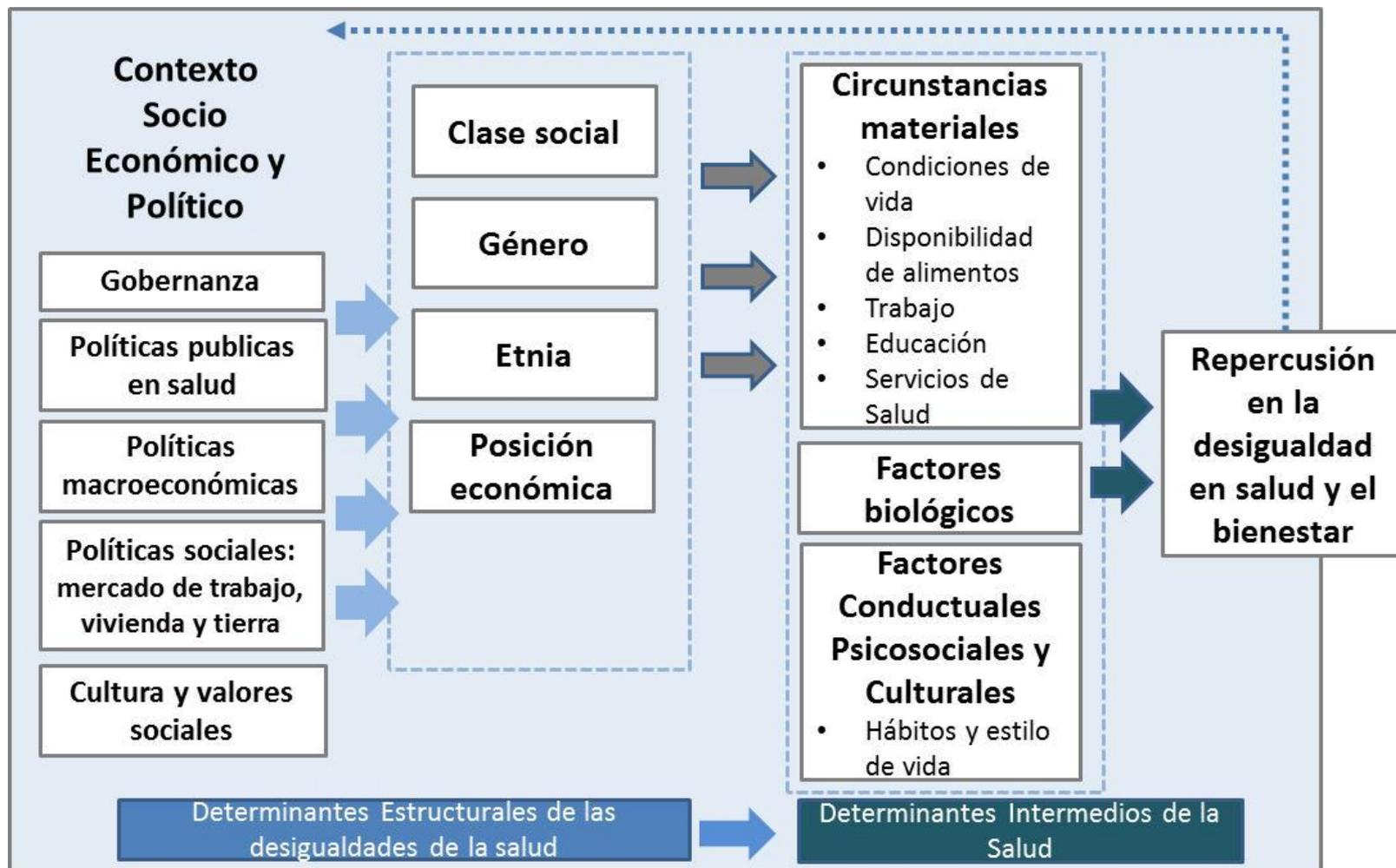
Más que ausencia de enfermedad, es un estado de bienestar.

Es el resultado de la interacción de condiciones biológicas, psíquicas, sociales y culturales del individuo, con su entorno y con la sociedad.

Es un recurso que permite a las personas llevar una vida individual, social y económicamente productiva.



Modelo de los determinantes sociales de la salud





“ La salud es un resultado de todas las políticas...” – Ban Ki Moon

10 PLAN
DECENAL
DE SALUD
PÚBLICA
COLOMBIA
2012
2021



Acción Intersectorial

- Esbozada desde la Declaración de Alma-Ata (1978)

Políticas Públicas Saludables

- Explícita desde la Carta de Ottawa de PS(1986)

Salud en todas las políticas

- Adelaida 2006





Fortalecimiento a la
Autoridad Sanitaria

Salud Ambiental

Derechos sexuales y Sexualidad

Convivencia social y Salud Mental

Seguridad Alimentaria y Nutrición

Salud y ámbito laboral

*Vida saludable y condiciones crónicas
y discapacidad*

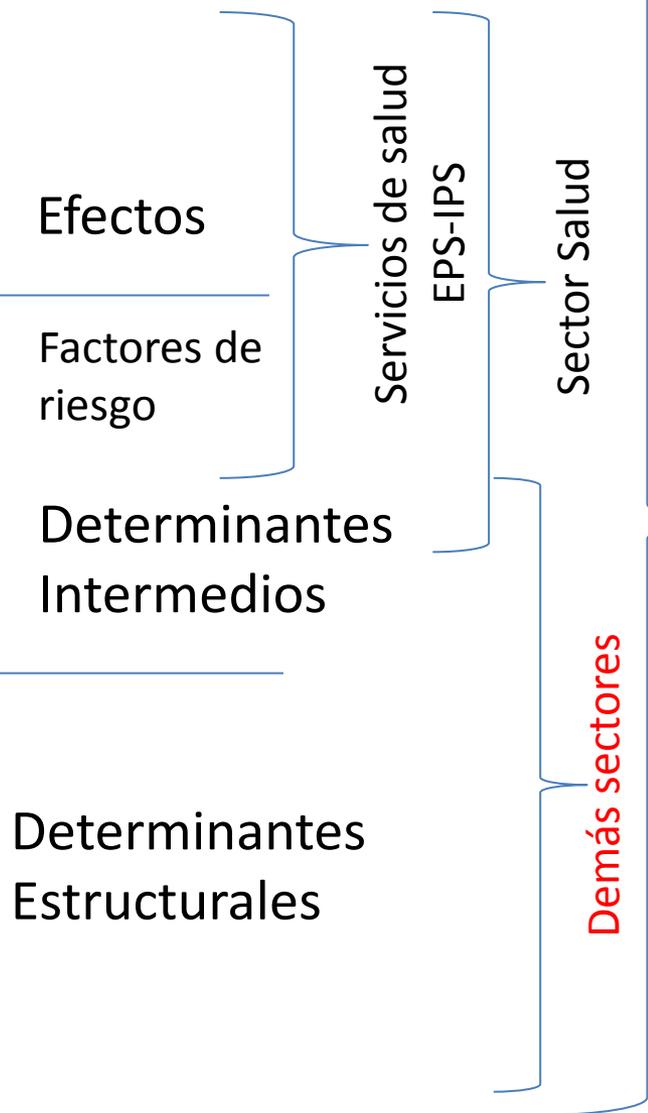
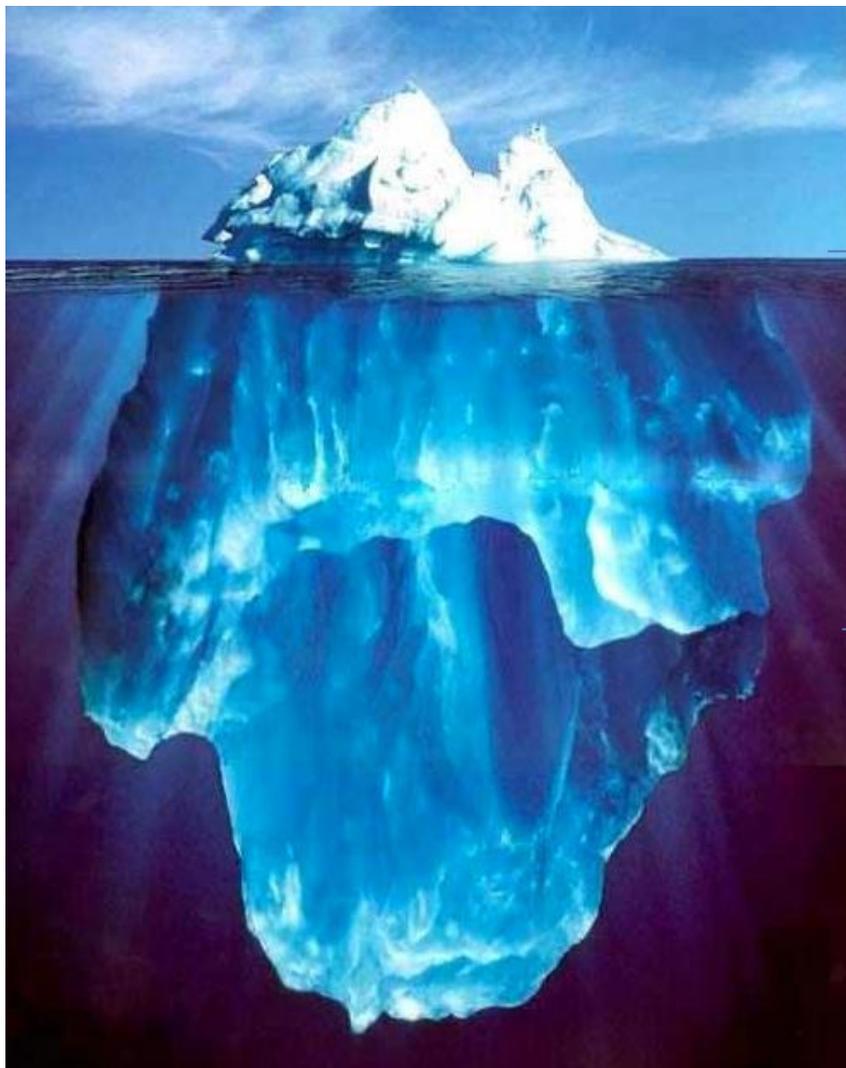
*Vida saludable libre de enfermedades
Transmisibles*

Salud en Emergencias y Desastres

problema de desarrollo
abordado como una
prioridad nacional de
manera integrada y
multisectorial.

...nes de mayor
...erabilidad
...y adolescencia
/Vejez/victimas/discapaci
dad/étnicos)

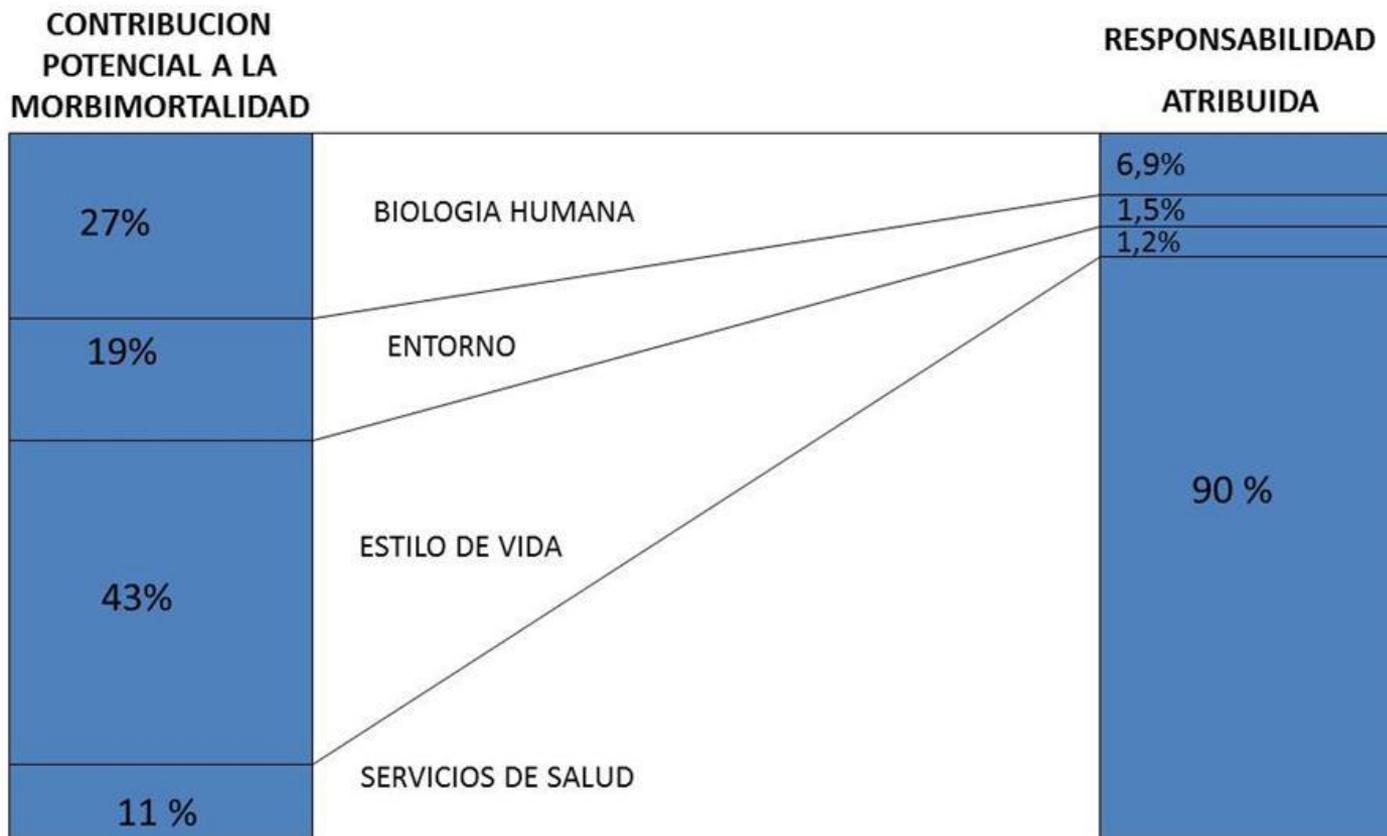
Dimensiones
Prioritarias



MODIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN DE SALUD



Aporte sectorial



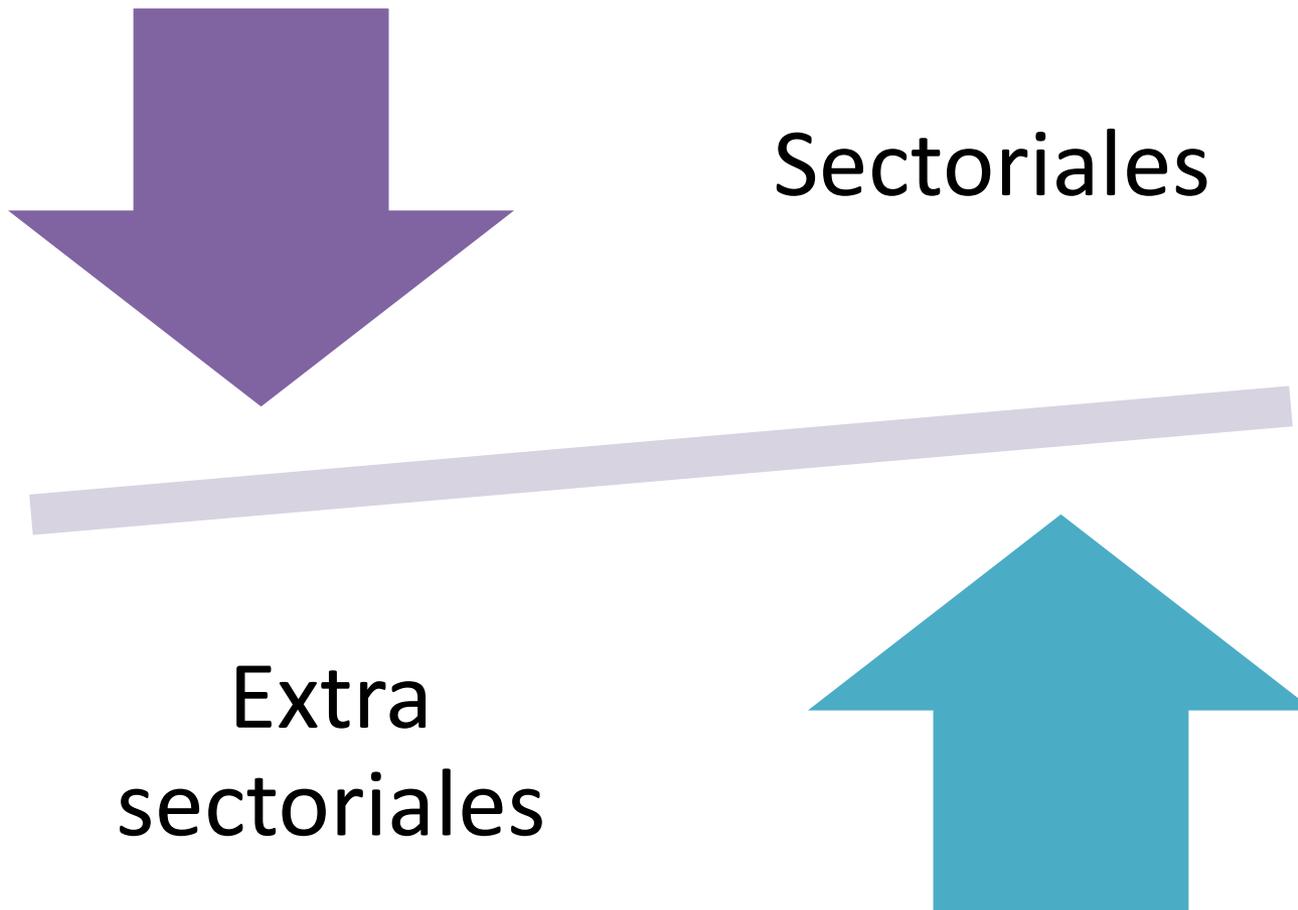
Fuente: Dever, GEA. "An epidemiological Model For Health Policy Analysis". 1976



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

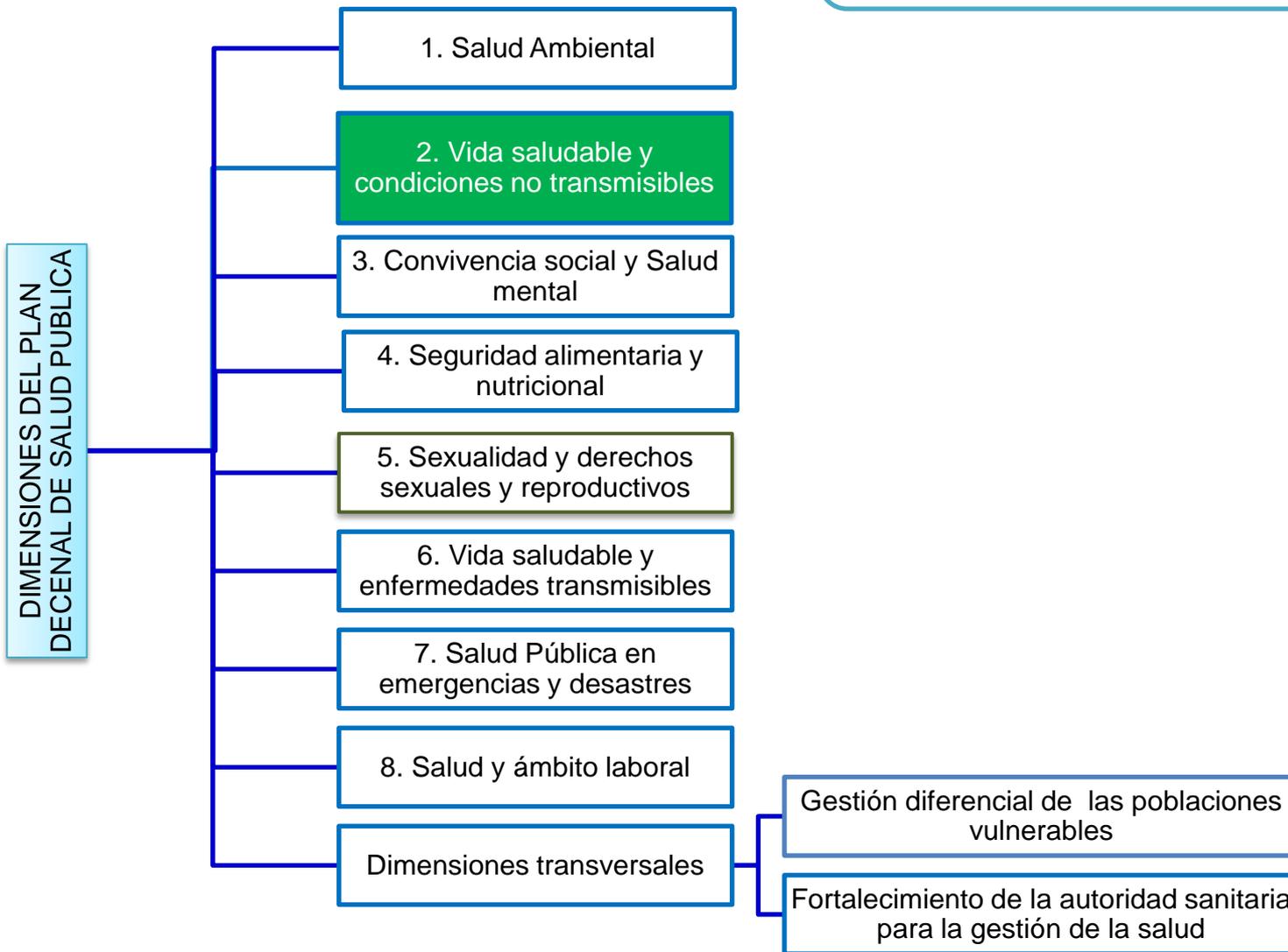
**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

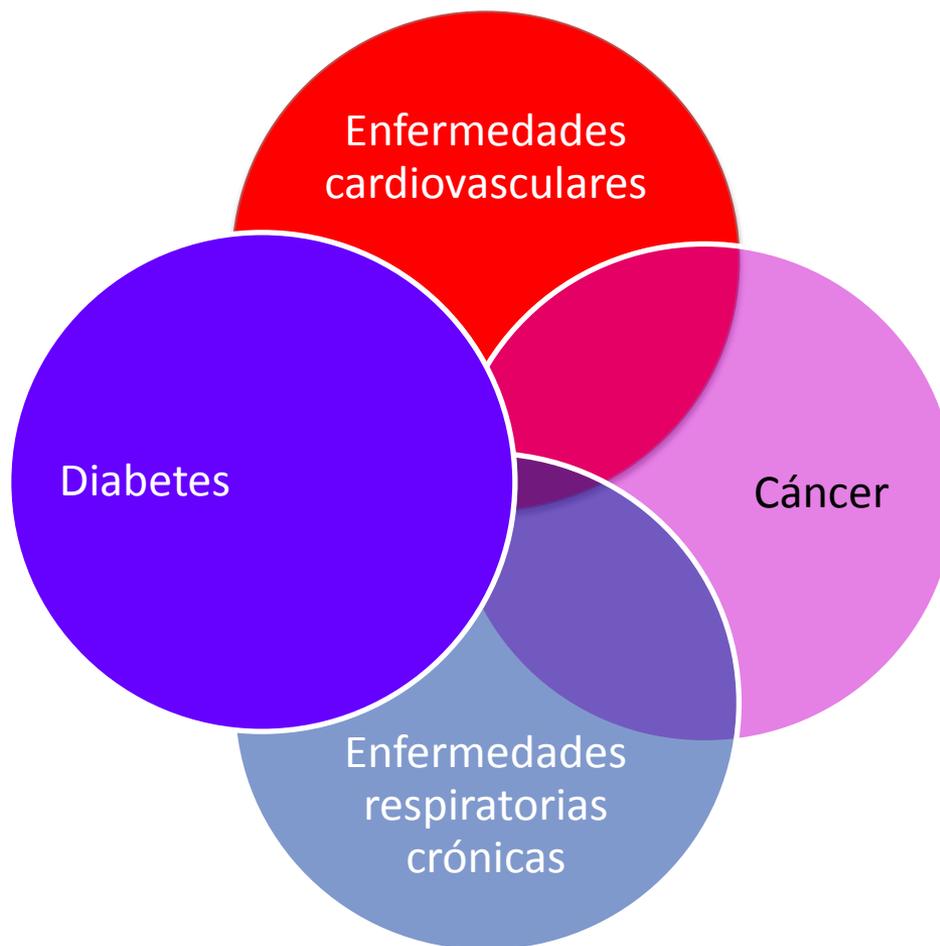
Metas y Estrategias





**DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL
DE SALUD PÚBLICA
2012-2021**







**Alimentación
saludable**



Práctica de actividad física



**Evitar consumo y exposición
al humo de cigarrillo**



**Reducir consumo
de alcohol**

**Esta y todas
las semanas
que sean de
hábitos
saludables**



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

1 de cada 2
adultos tiene
exceso de peso

Incremento en
el sobrepeso y
obesidad en los
niños

1 de cada 3 no
consume frutas
diariamente

La lactancia
materna exclusiva
pasó de 2,2 a 1,8
meses en 5 años

Comportamiento de los factores de riesgo en Colombia

2 de cada 3 no
consume
verduras
diariamente

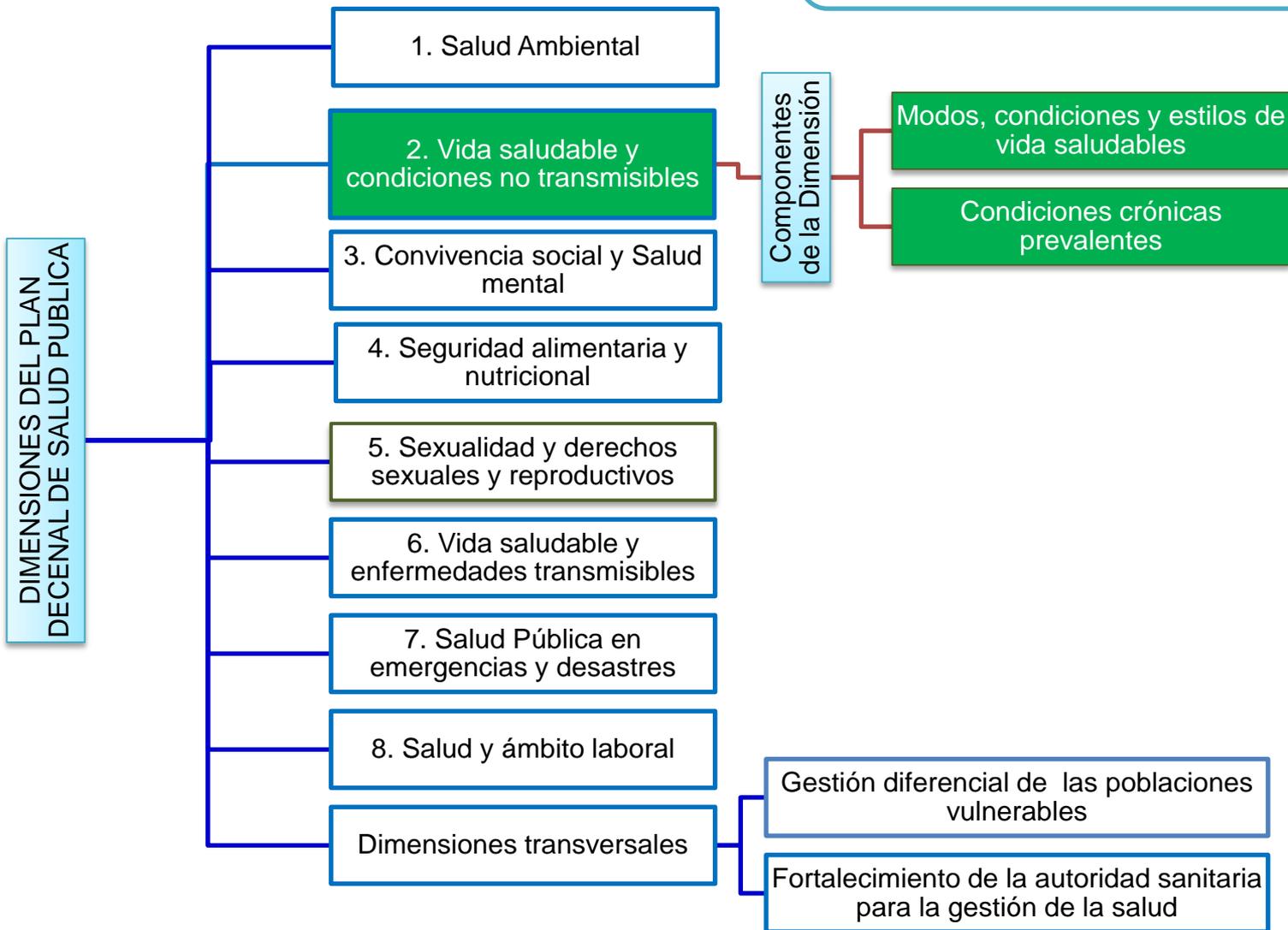
2 de cada 10
consume
gaseosas
y refrescos
diariamente

1 de cada 8
fuma

1 de cada 2 es
inactivo
físicamente



DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2012-2021





Transformación
positiva de entornos
para los modos,
condiciones y
estilos de vida saludables

Mejoramiento de la
capacidad
de respuesta del SGSSS
de las condiciones crónicas
no transmisibles

ESTILOS DE VIDA
SALUDABLE

SALUD
CARDIOVASCULAR
Y DIABETES

CONTROL DEL
CANCER

SALUD BUCAL,
VISUAL Y
AUDITIVA

SALUD MENTAL





Enfoque de curso de vida

- ❑ Existen en la vida períodos críticos o sensibles en los cuales las trayectorias en salud pueden ser afectadas.
- ❑ El ambiente – biológico , físico y social – afecta la capacidad de ser saludable.
- ❑ Los beneficios máximos de un grupo de cierta edad se puede derivar de intervenciones realizadas en otras etapas de vida.
- ❑ Mejorar los resultados en salud requiere intervenciones coordinadas en diferentes momentos de la vida.(efecto acumulativo)



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Ruta General

Intervenciones básicas en el curso de vida recomendaciones de disponibilidad, acceso y calidad de los servicios de salud



Recomendaciones Colombia





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Ambitos- Ambientes o Entornos de intervencion (ventanas de eficiencia)

- Instituciones de cuidado de niños pequeños
- Instituciones Educativas
- Empresas y agrupaciones laborales
- Servicios de Salud
- Subgrupos sociales- Comunidad- hogares



ENTORNOS

De cero a siempre

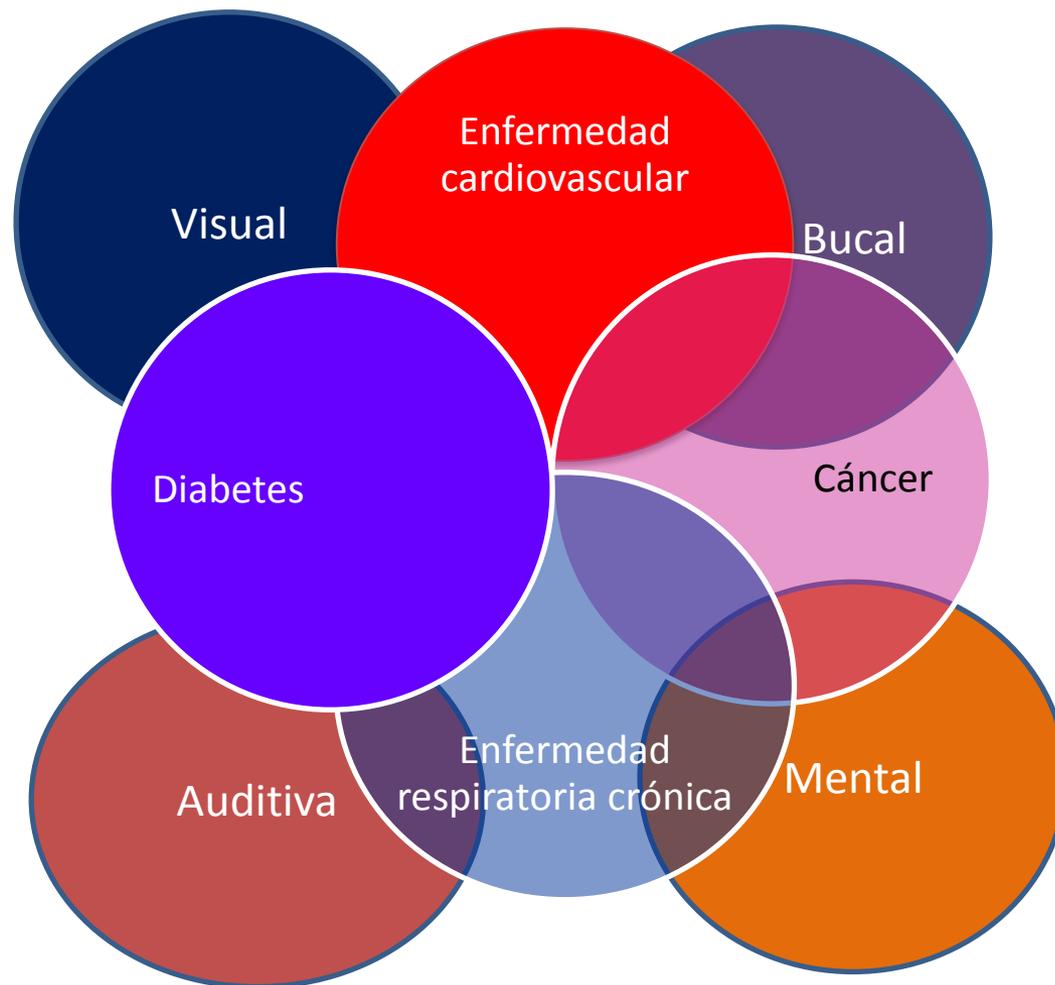
Escuelas Saludables y Promoción de
EVS

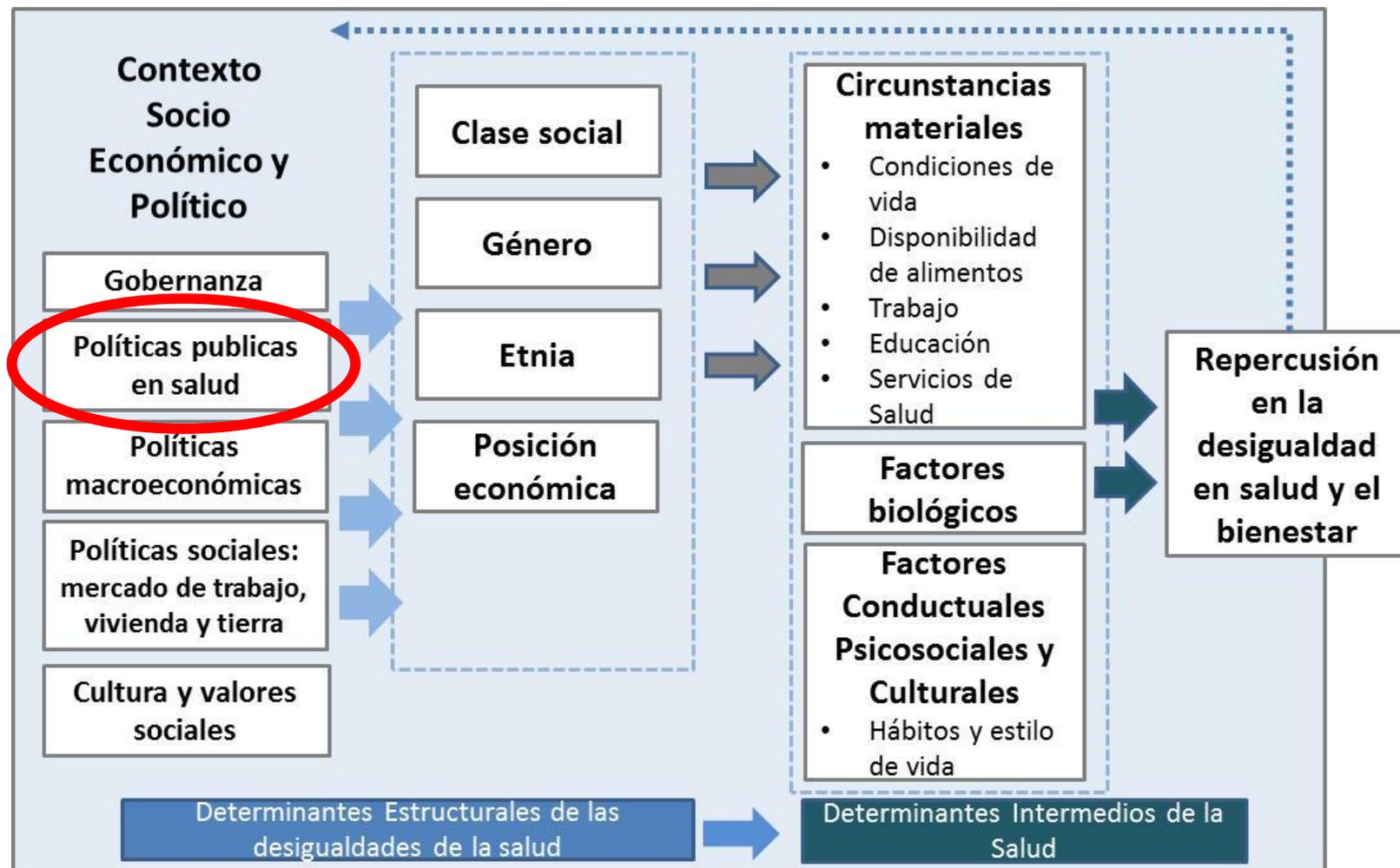
Universidades Saludables

Viviendas Saludables

Espacio Público Saludable

Entornos Laborales Saludables







MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

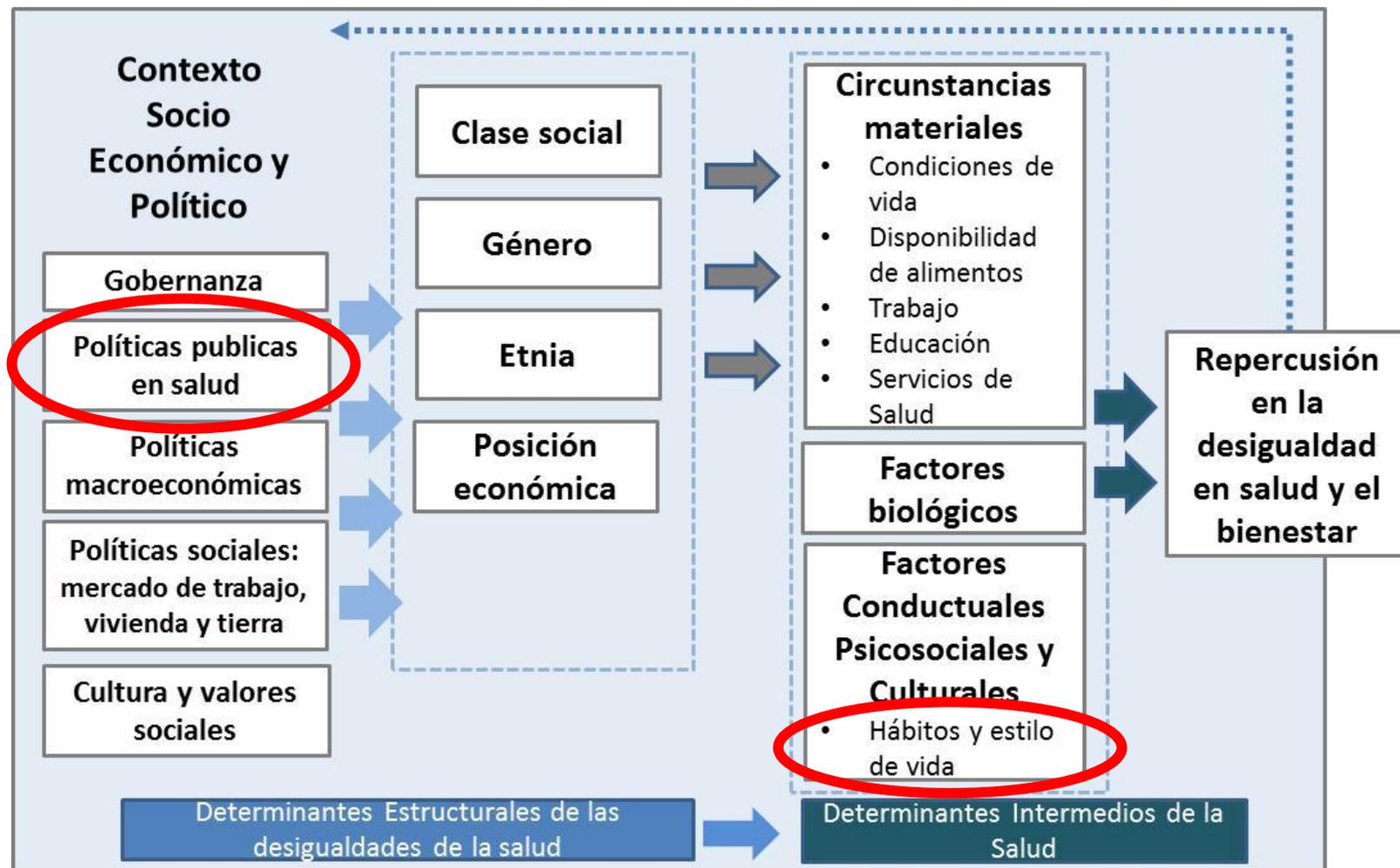
PROSPERIDAD
PARA TODOS

políticas públicas



Políticas, Planes y Mecanismos

1. Ley antitabaco.
2. Regulación de grasas Trans
3. Regulación del etiquetado de productos empacados.
4. *En discusión Bebidas azucaradas y bebidas energéticas.*
5. *Regulación del empaque de los cigarrillos.*
6. Conpes plan del plan de seguridad alimentaria
7. Conceptos técnicos para la aprobación del Protocolo para el Comercio Ilícito de productos de Tabaco, por parte del Congreso de la República
8. Elaboración de una propuesta para un modelo de equilibrio general computable para factores de riesgo
9. Plan decenal de Cáncer
10. Plan regional de ENT
11. Sistema de Monitoreo de Políticas Públicas:
Minsalud –OPS- CDC-OEDC
12. Versión avanzada del plan decenal para la salud cardiovascular y la diabetes 2013-2023
13. Desarrollo de Policy Brief en Tabaco y Alimentación.
14. Actualización de agenda de encuestas poblacionales
15. Sistema de información - observatorios





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Hábitos y estilos

Estrategias

Plan A.

alimentación saludable, actividad física, Agua Potable.

Generación Más. Tabaco

Espacios libres de humo

Playas y parques libres de humo

11 para la salud

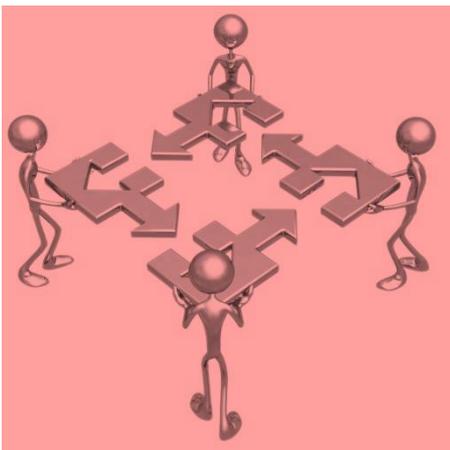
un millón de corazones- versión Colombia.

Conoce tu riesgo y Peso Saludable”.

Estrategia nacional de Alcohol

Familias fuertes

Come bien siéntete bien IEC





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



FIFA

For the Good of the Game

**11 CIUDADES
395 INSTITUCIONES
EDUCATIVAS**

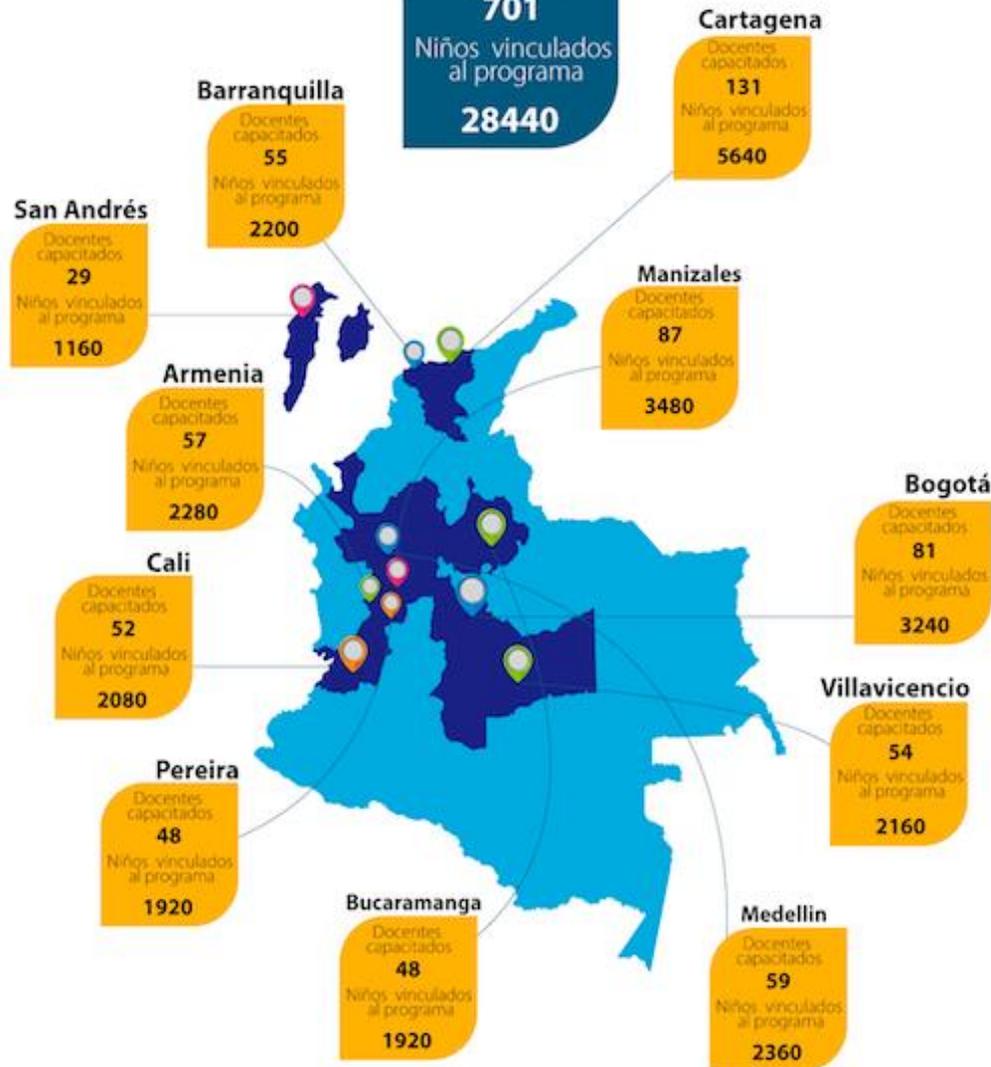
RESULTADOS AL 2014.

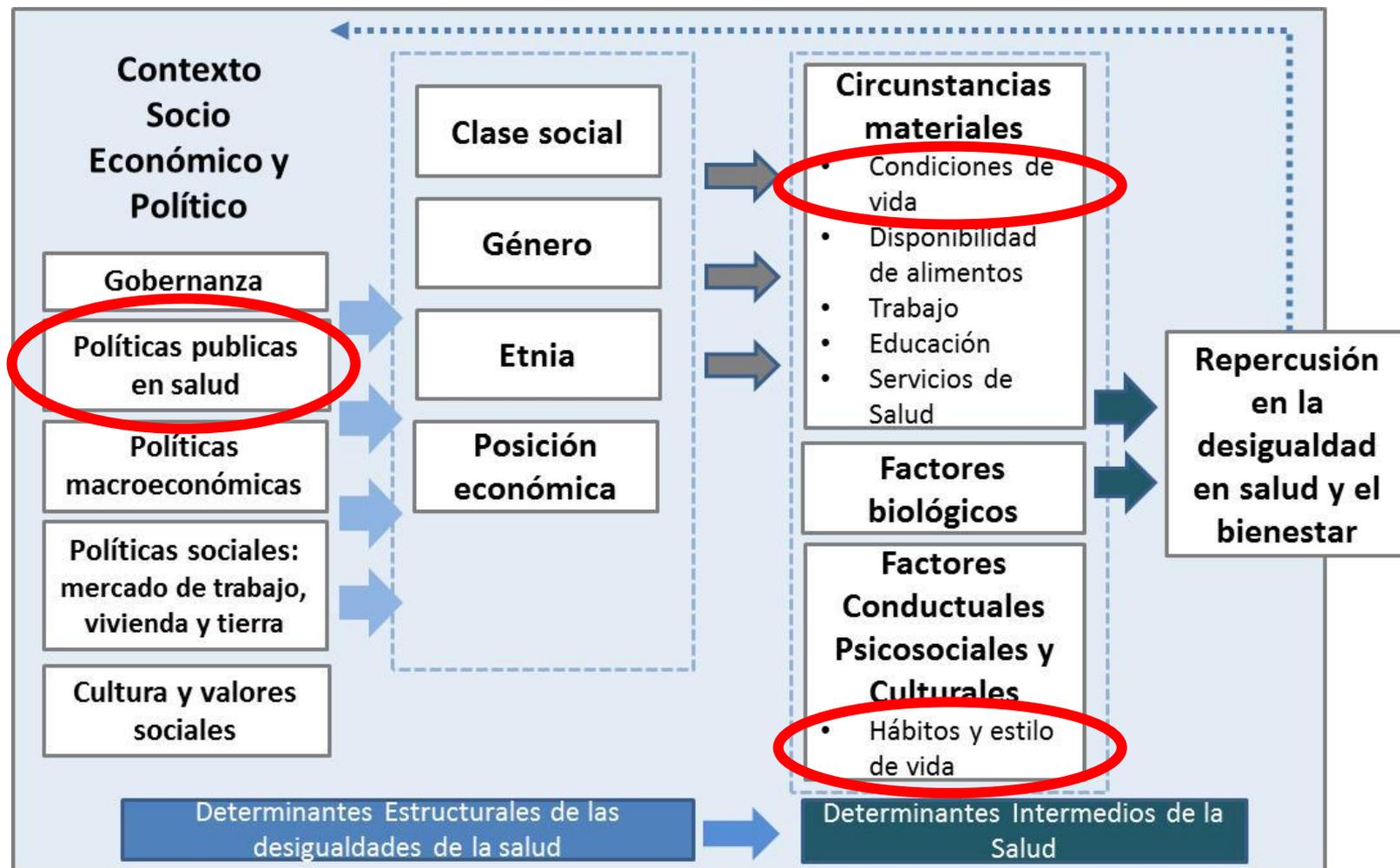
Se han capacitado a 701 docentes de educación física como instructores del programa en 11 ciudades en Colombia de la siguiente manera.

RESULTADOS VINCULACIÓN INSTITUCIONES EDUCATIVAS

TOTAL CAPACITACIONES EN EL PAIS

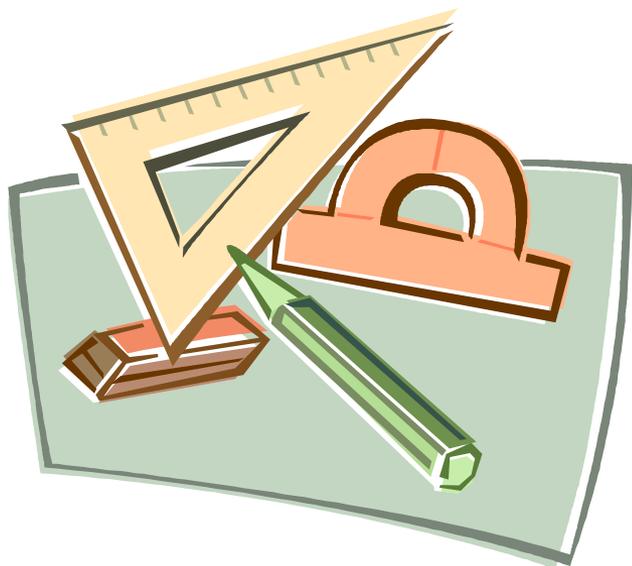
Docentes capacitados
701
Niños vinculados al programa
28440







Entorno escolar



Implementación de la Estrategia promocional de EVS en instituciones de educación básica y media, desarrollada por el MEN y MSP

- **79 municipios, 32 Departamentos.**
- Secretarías de Salud, Secretarías de Educación y profesores.
- Actividad, física
- Alimentación saludable
- Salud sexual y reproductiva
- Prevención de la violencia infantil e intrafamiliar, Abuso sexual, maltrato
- Salud bucal, visual y auditiva
- Prevención del consumo de drogas



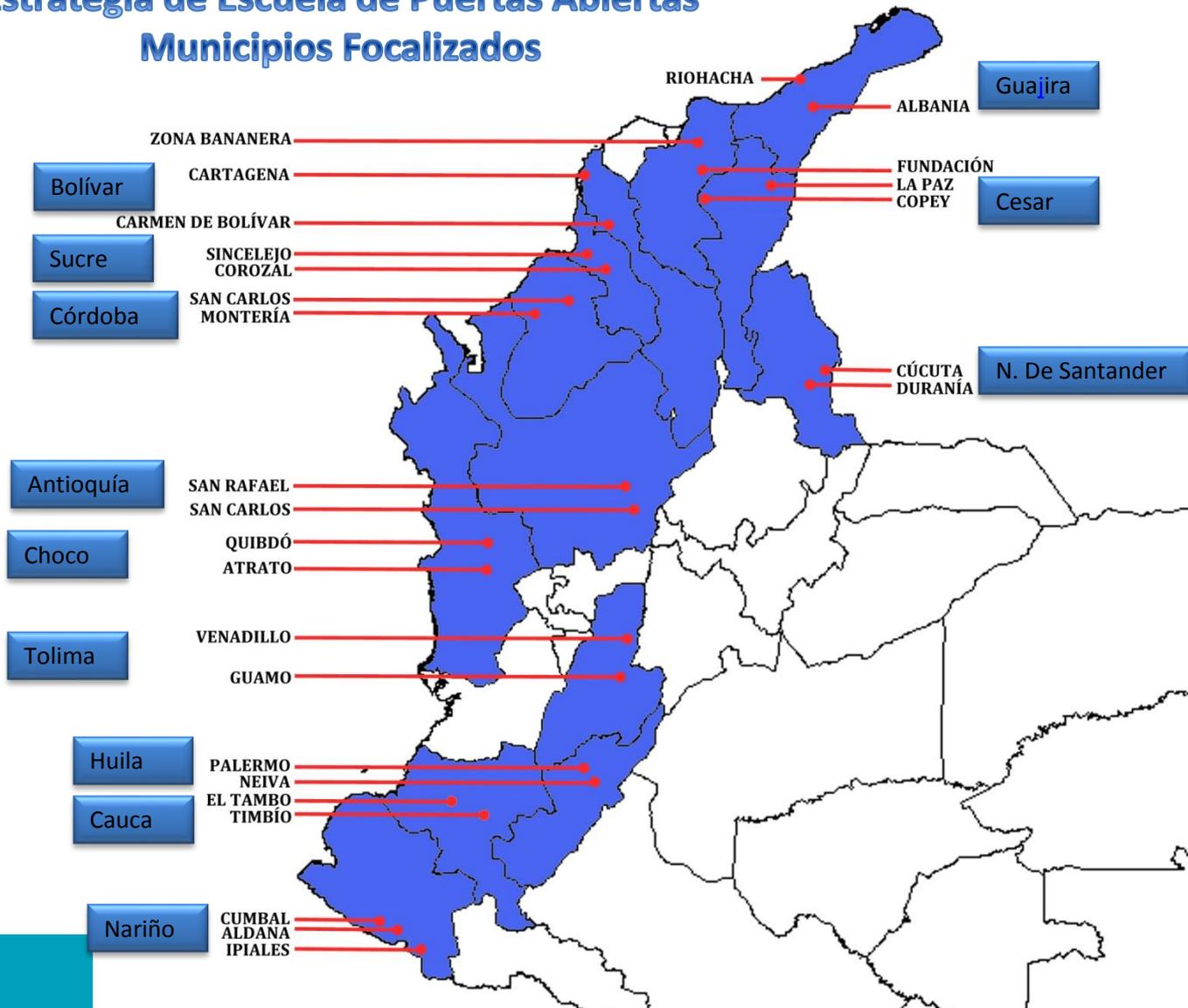
Estrategia de Escuela de Puertas Abiertas Municipios Focalizados



Municipios
Certificados en Educación

Ubicación Local de las
Instituciones Educativas

Cobertura EPA - EVS





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Entornos Laborales Saludables



Piloto: Ministerio de Salud (valoración del riesgo psicosocial en el entorno laboral y la presencia de factores de riesgo para ENT)

10 Ministerios. Se da inicio al proceso en 32 departamentos

Desarrollo de sistema de seguimiento de empresas de alto riesgo (SIVECAO)



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Espacio Público Saludable

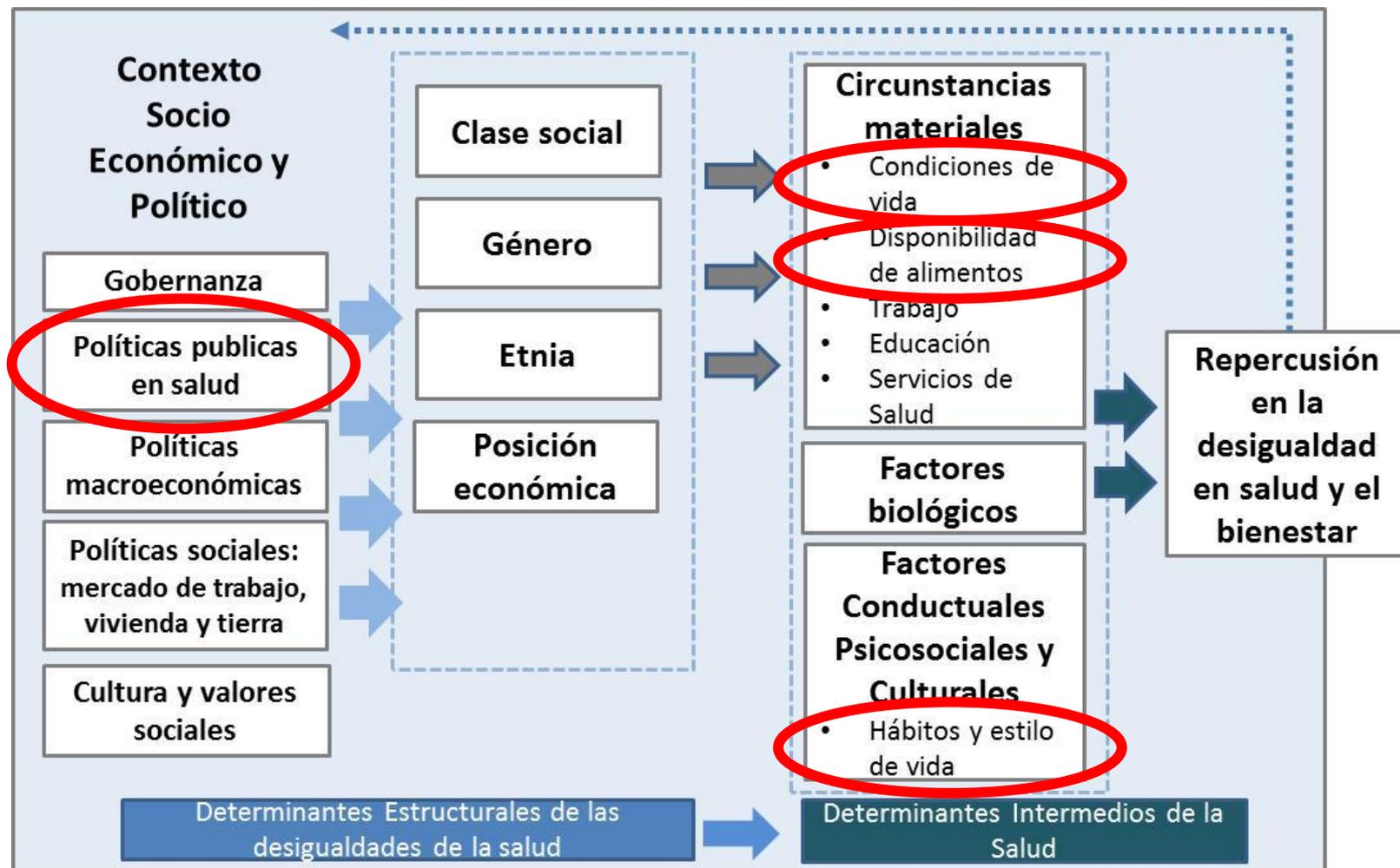


Definición del marco normativo y conceptual y de la hoja de ruta para el ajuste de los POT para la generación de EVS. 55 ciudades

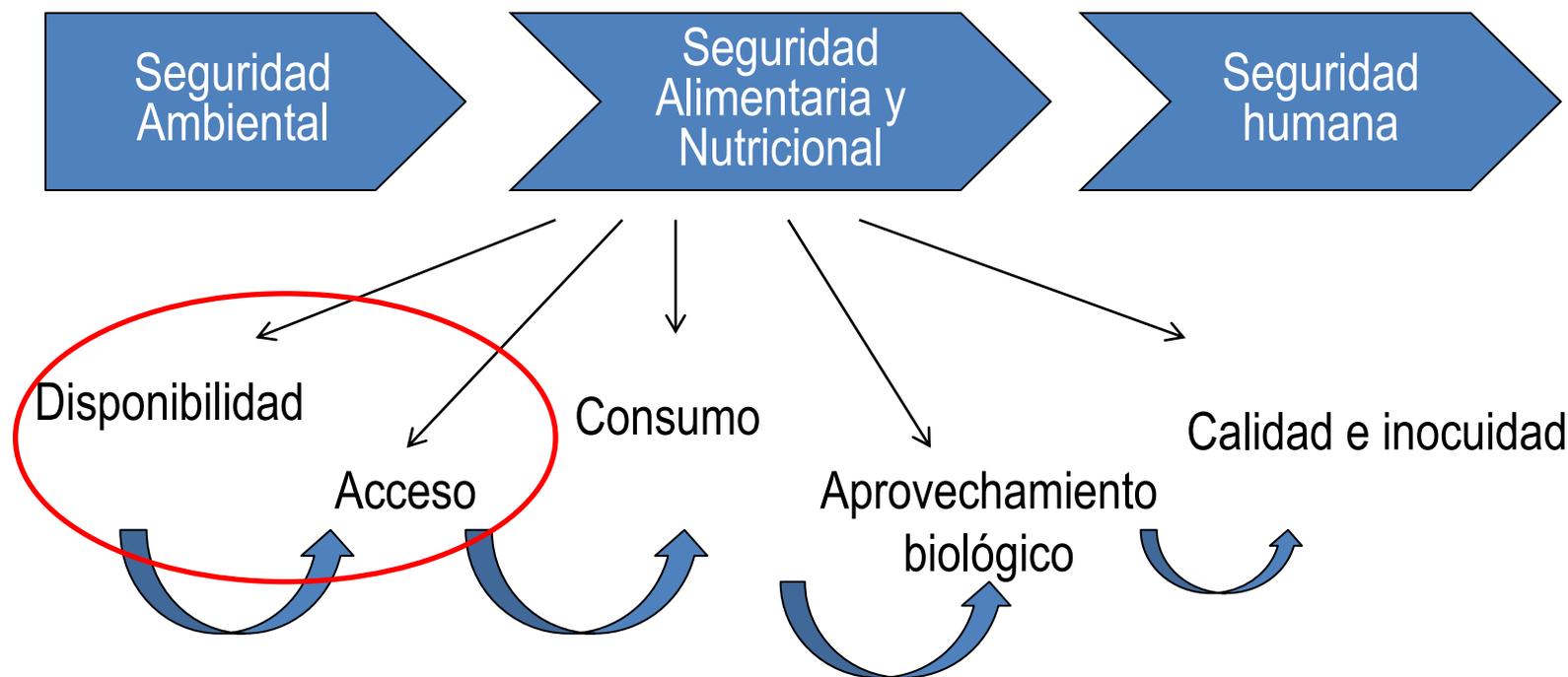
Diseño de propuesta para el desarrollo de la dimensión vida saludable en los POT para la ciudad y los territorios rurales saludables.

Definición de buenas practicas para actividad física y urbanismo nacional.

CONPES de vivienda, espacio público, transporte.



a partir del enfoque de determinantes y derechos, a través de tres dimensiones y cinco ejes.





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Disponibilidad de alimentos



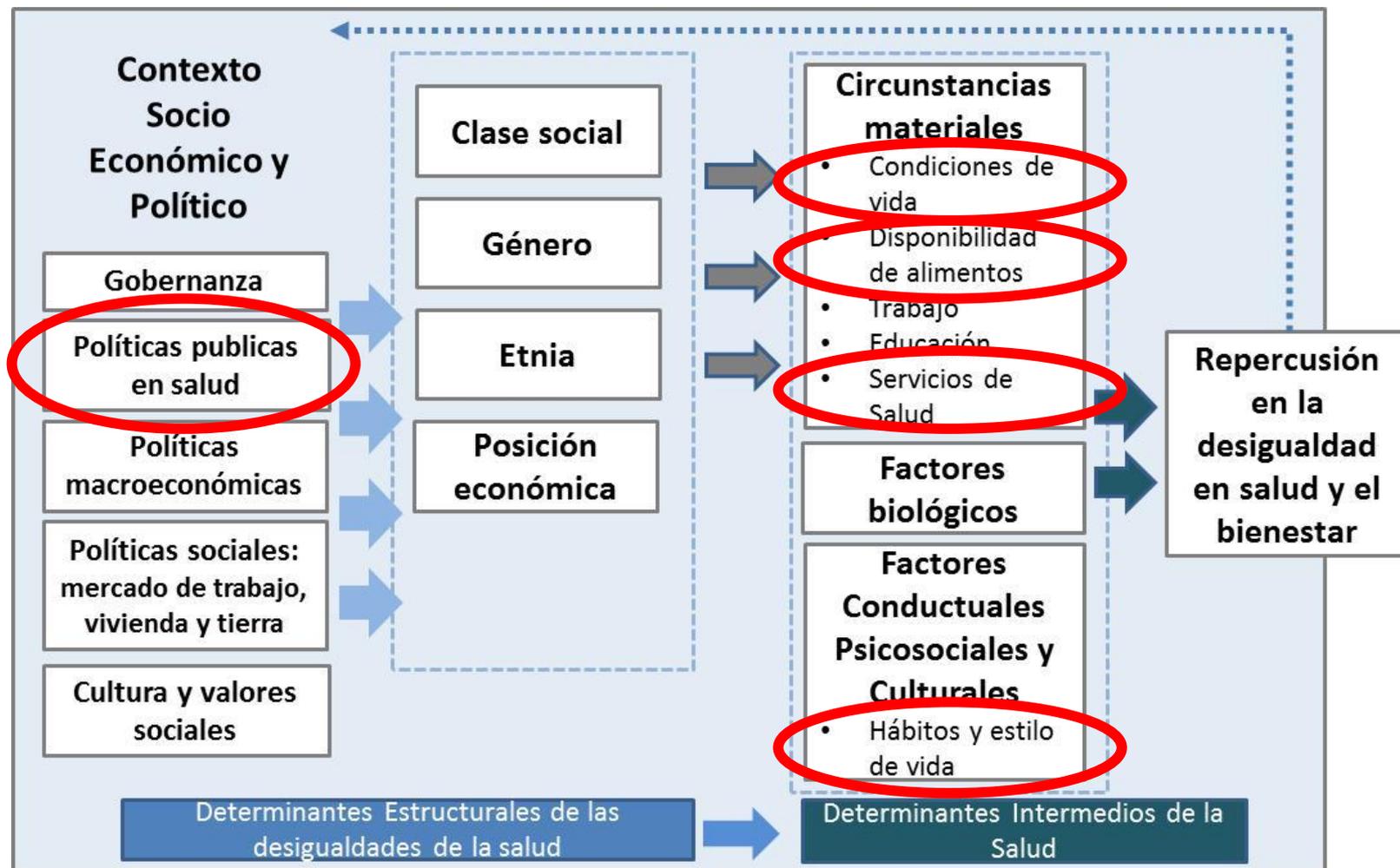
Diagnostico local de las causas de los déficit y la alteración de la dieta.

Recuperación o creación de cadenas productivas con Minagricultura

Recuperación de la guía de alimentación de la población colombiana

Suplementación

Prevención de la obesidad





Servicios de Salud

Enfoque de Gestión del Riesgo

Modelo de atención adecuado a zonas del país

Gestión del Conocimiento (Guías)

Ampliación de las coberturas (inclusión de 23 tecnologías)

Definición de criterios técnicos para servicios especiales
(unidades de atención de cáncer, unidades cardiovasculares)

Inspección Vigilancia y control

Información Educación y Comunicación

Mecanismo de Incentivos financieros (ERC)



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

 **PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Martha Lucia Ospina M
mospina@minsalud.gov.co

GRACIAS

Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes

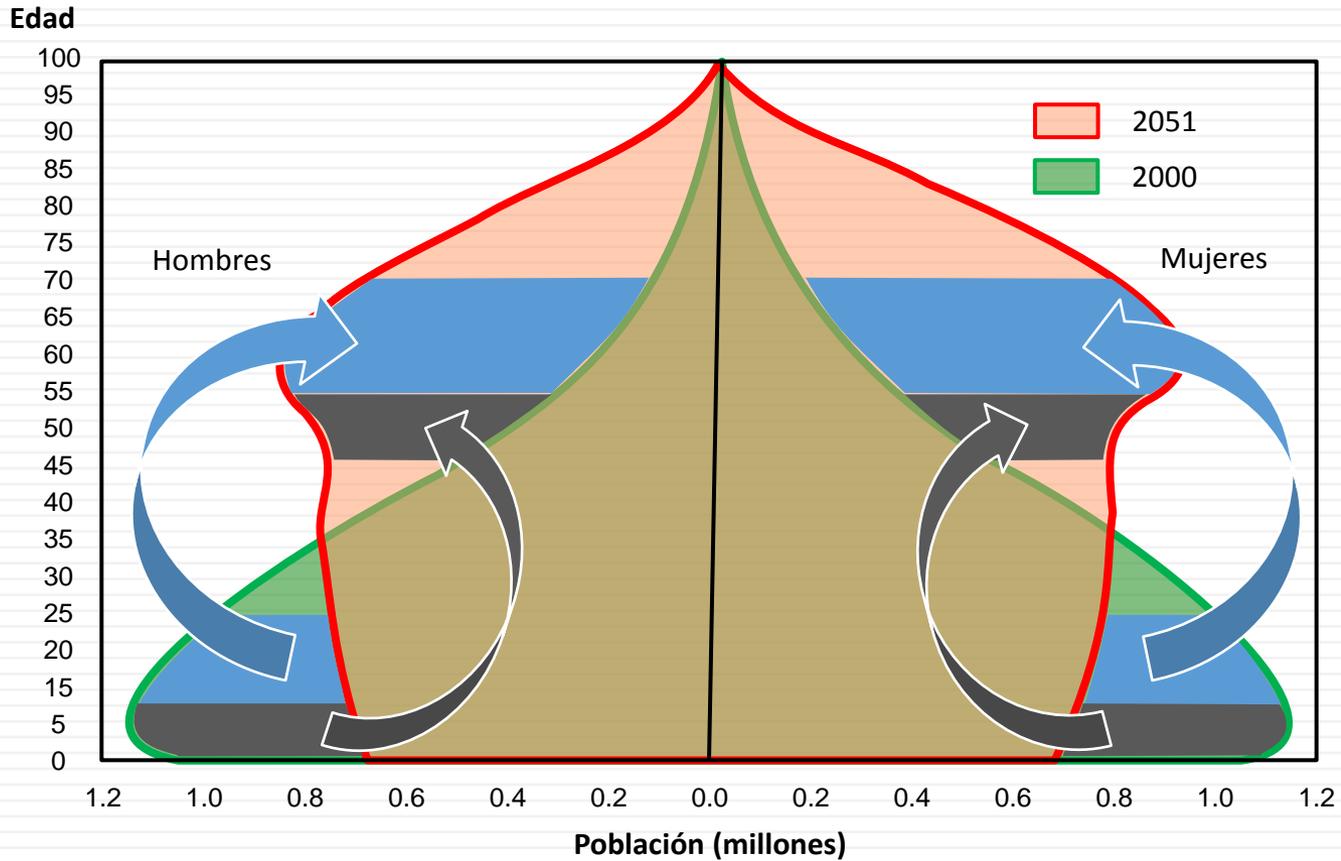
Dr. Eduardo Jaramillo Navarrete
Director General de Promoción de la Salud
México

Seminario OPS, Washington D.C.
26 / Septiembre / 2014

Problemática

- El sobrepeso y la obesidad son el principal factor de riesgo para desarrollar diabetes, enfermedades del corazón y tumores malignos.
- Es uno de los retos más importantes de la Salud Pública (OMS 2010).
- México ocupa el **segundo lugar** en obesidad en la población general y el **cuarto** en la infantil (OCDE 2011).
- Se estima que 90% de los casos de diabetes mellitus tipo 2 son atribuibles al sobrepeso y la obesidad (OMS 2012).
- La enfermedad, discapacidad y muerte prematura por enfermedades asociadas a la obesidad y el sobrepeso, representan altos costos para la economía de país.
- Por primera vez en la historia visualizamos un escenario en donde las futuras generaciones vean reducida la esperanza de vida.

Transición Demográfica

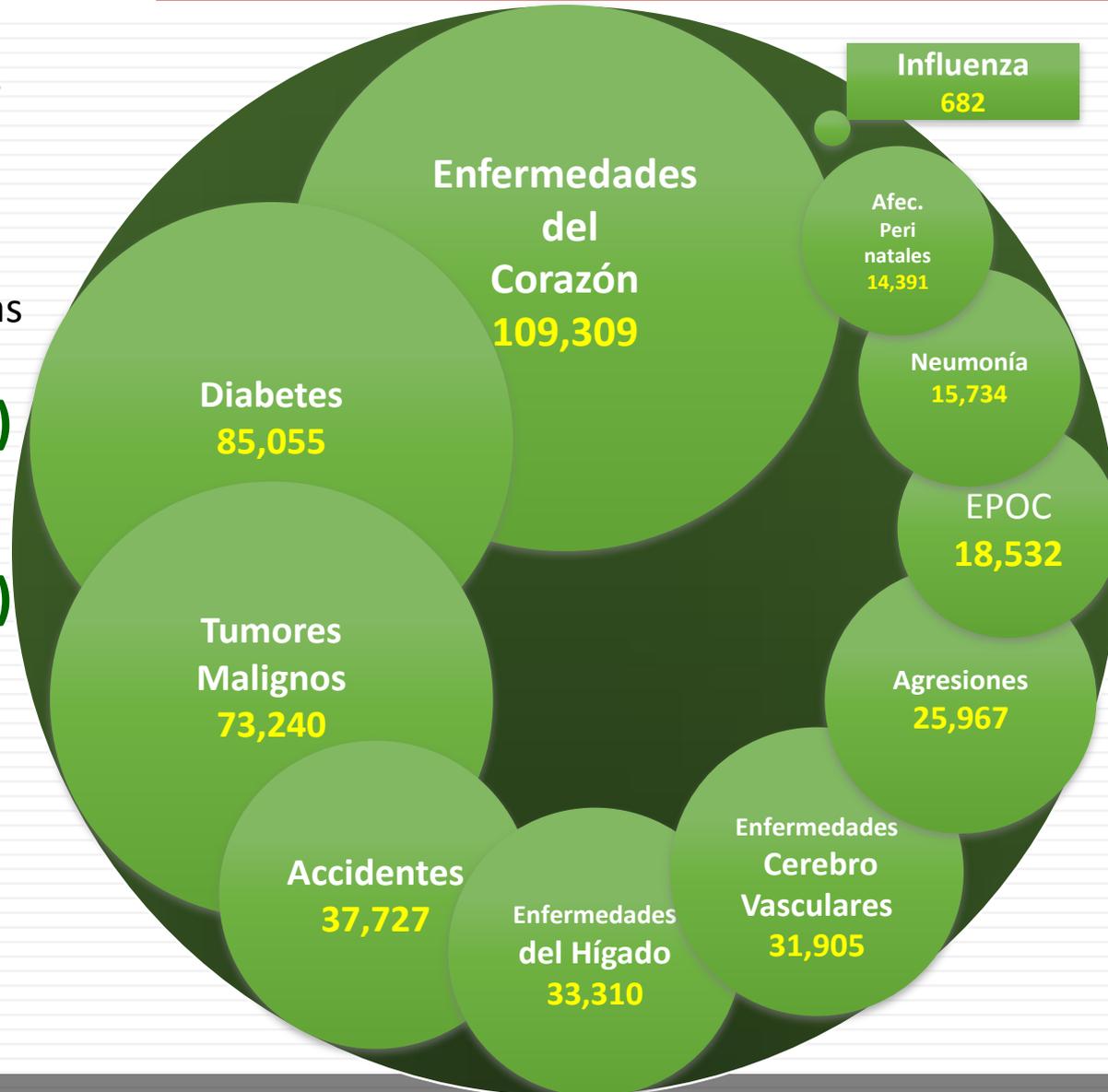


Principales Causas de Defunción en México

Total de defunciones
2012 =
602,354

Primeras cuatro causas
de muerte =
305,331 (50.7%)

Todas las demás =
297,023 (49.3%)



Estrategia Nacional

Pilares y ejes estratégicos

1 Salud pública

Vigilancia epidemiológica

Promoción de la salud
y comunicación educativa

Prevención

2 Atención médica

Calidad y acceso efectivo

3 Regulación sanitaria y Política fiscal

Etiquetado

Publicidad

Medidas fiscales

Ejes Rectores

Investigación y Evidencia Científica

Corresponsabilidad

Transversalidad

Intersectorialidad

Evaluación

Rendición de cuentas

Incrementar la conciencia pública e individual sobre la obesidad y su asociación con las ENT

Orientar el SNS hacia la detección temprana

Resolver y controlar en el primer contacto

Desacelerar el incremento de la prevalencia de Sobrepeso, Obesidad y ENT

La Salud en Todas las Políticas
Determinantes Sociales de la Salud

Objetivo

Mejorar los niveles de bienestar de la población y contribuir a la sustentabilidad del desarrollo nacional al desacelerar el incremento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los mexicanos, a fin de revertir la epidemia de las enfermedades no transmisibles, particularmente la diabetes mellitus tipo 2, a través de intervenciones de salud pública, un modelo integral de atención médica y políticas públicas intersectoriales.

Avances en Salud Pública

Promoción de la Salud

- Campaña de comunicación social “**Chécate, mídete, muévete**”.
- Diseño de la campaña para responsabilizar a los padres sobre la alimentación de sus hijos.
- Programa “**Alimentación y actividad física**”.
- Elaboración de materiales educativos sobre alimentación correcta, activación física y consumos de agua simple potable.
- Unidades Móviles de Promoción de la Salud



- Alianzas con diversas asociaciones civiles y sector privado para promover actividad física
 - “Queremos mexicanos activos”
 - “Dar la vuelta” en bicicleta
 - World Economic Forum
 - Mc Donald’s
 - Nestlé



Avances en Salud Pública

Promoción de la Salud

- Programa “**Elige estar bien contigo**”
- Objetivo: Impactar positivamente en los estilos de vida de la población a través de la promoción de la alimentación correcta y la activación física.
- Avances en la instrumentación:
 - Información sobre alimentación correcta y activación física
 - Programas de Televisión, cápsulas informativas y testimoniales en los diversos canales de Televisa.
 - Difusión del Programa en diversos espacios.



- **OMENT: Observatorio Mexicano de Enfermedades No Transmisibles**
- **Objetivos:**
 - Dar seguimiento a la implementación a la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes.
 - Conocer el comportamiento y carga de estos padecimientos en México
 - Brindar información al público usuario y tomadores de decisiones para la evaluación y desarrollo de políticas públicas.
- Estrategias Estatales para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes
- Se emitirá el primer diagnóstico en el primer trimestre del 2014

Avances Atención Médica

Redes de Excelencia en Obesidad y Diabetes



13

entidades

67

centros
de salud

290

consultorios

12

UNEMES

1,636

Personal
de salud

En el área
geográfica de
influencia de
los 67 centros
de salud:

Población
total
residente:
3,874,316

**Fortalecimiento de la
referencia y contra
referencia de pacientes**

Población total
residente afiliada
al Seguro
Popular:
1,380,186



Población de 20
años y más afiliada
al Seguro Popular
794,068

- Reforma Constitucional para prohibir los alimentos que no contribuyan a la adecuada alimentación de los estudiantes.
- Creación del Acuerdo mediante el cual se establecen los lineamientos generales para el expendio y distribución de alimentos y bebidas preparados y procesados en las escuelas del Sistema Educativo Nacional
 - ✓ Eliminación de alimentos preparados en el refrigerio
 - ✓ Consumo de alimentos naturales (Verduras y frutas)
 - ✓ Consumo de agua simple potable

- Reformas al Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios publicado en el DOF el 14 de Febrero de 2014.
 - Valores nutrimentales en el etiquetado frontal de Alimentos y Bebidas no Alcohólicas
 - Sello de Calidad Nutricional de alimentos con densidad calórica media o baja
 - Restricción en la publicidad en televisión abierta, televisión restringida y salas de exhibición cinematográfica, sobre la existencia, calidad y características de los alimentos y bebidas no alcohólicas.
 - Aplicación de impuestos a bebidas y productos de alta densidad calórica y escaso valor nutricional.

Avances en Política Pública

- **Conclusión de las 32 estrategias estatales** para el combate del sobrepeso, la obesidad y la diabetes.
- **Garantizar el abasto de medicamentos e insumos** que aseguren una atención médica de calidad, dirigida a la detección temprana y al control de la diabetes.
- **Promover y mantener espacios públicos seguros** para la convivencia y práctica deportiva en las comunidades y colonias.
- Garantizar el **suministro de agua potable para bebederos en las escuelas** de nivel básico y medio del estado.
- **Promover legislaciones estatales y locales** que coadyuven con las tareas de regulación sanitaria, promoción de la salud y atención médica del sobrepeso, la obesidad y la diabetes.

Promoción de la Salud

- Fomentar una alimentación saludable, activación física y consumo de agua potable en el ambiente laboral
- Promover el suministro de agua potable en escuelas y municipios
- Realizar Campañas dirigidas a responsabilizar a los padres de familia sobre la alimentación de sus hijos
- Diseño de menús para el programa de escuelas de tiempo completo
- Incrementar el consumo diario de verduras y frutas aumentando su disponibilidad y accesibilidad y promover su consumo
- Poner en operación el Observatorio Mexicano de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

Atención Médica

- Implantación y extensión de redes de excelencia en obesidad y diabetes en todo el país.
- Incorporación de tecnologías en 12 entidades federativas: empoderar al paciente
- Garantizar abasto oportuno y suficiente de insumos y medicamentos en unidades de salud
- Fortalecer el primer nivel de atención sustentado en incorporación de sistemas y expediente clínico electrónico (Referencia – Contra referencia)
- Sistematizar la administración de farmacias en UNEMES.

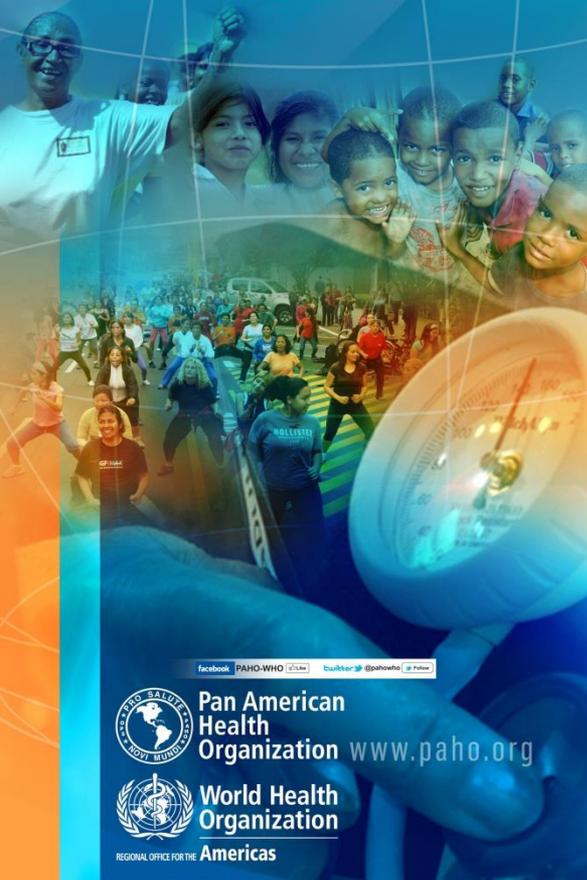
Regulación Sanitaria y Política Fiscal

- Vigilar la aplicación de la Regulación Sanitaria.
- Medir el impacto de la Política Fiscal.



Pan American Health Organization
Catalyst for Health in the Americas

Noncommunicable Diseases and Mental Health



facebook | paho-who | twitter | youtube | linkedin | google+
Pan American Health Organization www.paho.org



World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE AMERICAS

Beyond the UN Political Declaration: lessons learnt by Brazil, Colombia and Mexico for the implementation of integrated national plans on NCDs

Date: 26 September 2014

Time: 9:00 – 11:00 am (EST)

Virtual Links:

Spanish: www.paho.org/virtual/salaNMH (Room A audio channel #1)

English: www.paho.org/virtual/roomNMH (Room A audio channel #2)

Portuguese:

<https://sas.illuminate.com/m.jnlp?sid=1110&password=M.7DA8DDF79A09AD54573A3921DDE562> (Room A audio channel #4)

Livestream: www.livestream.com/paho

9:00 - 9:05	Opening	Dr. Francisco Becerra , Assistant Director Pan American Health Organization
9:05 - 9:30	Brazil: Plan of Strategic Actions to address noncommunicable diseases 2011-2022	Dr. Deborah Malta , Director of the Department of NCD Surveillance and Health Promotion, Ministry of Health of Brazil
9:30 - 9:55	Colombia: Public Health Plan 2012 – 2021	Dr. Martha Lucia Ospina , Director of Demography and Epidemiology, Ministry of Health of Colombia
9:55 - 10:20	Mexico: Government of Mexico strategy for the prevention and control of overweight, obesity and diabetes: advances and perspectives	Dr. Eduardo Jaramillo Navarrete , Director General of Health Promotion. Ministry of Health of Mexico
10:20 - 10:55	Questions	Dr. Carlos Santos-Burgoa , Unit Chief of Risk Factors. (OPS)
10:55 - 11:00	Closing remarks	Dr. Francisco Becerra , Assistant Director Pan American Health Organization