

6. METODOLOGÍA

La iniciativa del ALS se enmarca en la estrategia de SeTP planteada por el Departamento de Salud que, con la participación activa de la Dirección de Coordinación de la Secretaría General de la Presidencia del Gobierno Vasco (Lehendakaritza), se hace responsable de la dirección de la estrategia. Como agente director de la estrategia, el Departamento de Salud tiene a su cargo la gestión, adaptación, rendición de cuentas y avance en la integración de la salud en los diferentes sectores (medio ambiente, educación, empleo, etc.) y funciones (priorización, valoración, evaluación, etc.).

Para elaborar el plan de acción de la citada estrategia se abordaron los 6 componentes clave que la OMS plantea como indispensables en el marco conceptual de SeTP para la acción de los países²⁷. Dicho marco propone que para dirigir la puesta en marcha de este enfoque hay que 1) establecer la necesidad y prioridades, 2) enmarcar el proceso, 3) identificar estructuras y procesos de apoyo, 4) facilitar la evaluación y el compromiso, 5) asegurar la monitorización, evaluación y difusión y 6) construir capacidades.

También se disponía de **estructuras de gobernanza**, ya instituidas en la elaboración del Plan de Salud 2013-2020, tales como la Comisión Directora del Plan de Salud y el Comité Técnico de SeTP. Además, como pieza clave para su impulso, se contaba con la implicación, tanto a nivel político como técnico, de la Dirección de Coordinación de la Lehendakaritza. Del mismo modo, con la orientación de un Comité Experto, se conformaron equipos intersectoriales de trabajo con personal de Salud, Medio Ambiente y Coordinación de la acción del gobierno.

El ALS es una intervención dirigida a aportar recomendaciones basadas en la evidencia para informar en la toma de decisiones y poder maximizar las ganancias en salud y bienestar y reducir o eliminar los efectos negativos y las desigualdades en salud derivadas del diseño de estrategias, planes o programas políticos. Esta intervención clave, dentro de la estrategia completa de SeTP del Gobierno Vasco, busca identificar las interacciones y sinergias más relevantes entre los objetivos, políticas y estrategias de la acción del gobierno vasco y la salud y el bienestar poblacional.

Se trata de una metodología adaptada de la experiencia de Australia del Sur²⁸ que trata de introducir cambios sistemáticos a través de recomendaciones con base científica.

27 WHO. Health in All Policies Framework for Country Action. World Health Organization, 2014

28 Government of South Australia. *The South Australia Approach to Health in All Policies: background and practical guide*. Department of Health, 2011



La selección de las políticas que serían objeto del ALS se llevó a cabo en el seno del Comité Técnico de SeTP, tras un proceso de establecimiento de necesidades y posterior priorización. El IV Programa Marco Ambiental (IV PMA) y el Plan de Empleo 2014-2016 resultaron clasificados en los dos primeros puestos.

El proceso del ALS se desarrolló en 5 fases:

1. Acuerdo o **Compromiso**: se estableció a través del Comité Técnico de SeTP, que reúne a miembros de los diferentes Departamentos del Gobierno Vasco y de la Dirección de Coordinación de la Lehendakaritzia.
2. **Recopilación de la evidencia** sobre la relación entre los resultados en salud y el área de la política bajo análisis y también, sobre soluciones u opciones políticas para optimizar el efecto en la salud con base científica. En primer lugar se analizó el IV Programa Marco Ambiental para identificar las áreas de la política con potencial impacto en la salud y la equidad. Posteriormente se realizaron revisiones bibliográficas independientes, en cada área identificada, con el fin de incorporar el conocimiento, existente en otros contextos, sobre la relación entre la salud y dicha área, así como sobre recomendaciones efectivas. Se siguieron las recomendaciones de búsqueda de evidencia científica explícitamente elaboradas para la valoración de impacto en salud²⁹.
3. **Producción de recomendaciones e informe final**: Se llevó a cabo la valoración del impacto en los DSS y se elaboraron tanto las recomendaciones consensuadas para hacer la política más saludable, como el informe final destinado a todas las partes implicadas en el logro de los objetivos del IV Programa Marco Ambiental. Para la identificación de los impactos se utilizó una herramienta validada por el Departamento de Salud del Gobierno Vasco, elaborada *ad hoc* para su aplicación en políticas autonómicas³⁰.

Su elaboración se basó en el modelo de la Comisión de los Determinantes Sociales de la Salud de la OMS³¹, que sitúa dichos determinantes en dos niveles, partiendo de izquierda a derecha. A la izquierda se sitúan los determinantes estructurales de las desigualdades en salud, también llamados "las causas de las causas", que pertenecen al contexto político y socioeconómico. En función de las decisiones tomadas a este nivel estructural, además de la cultura y valores preponderantes, se generan o mantienen las jerarquías sociales según diversos ejes de desigualdad. Los determinantes estructurales operan a través de los determinantes intermediarios que incluyen las condiciones materiales de vida y factores de nivel individual como los psicosociales, biológicos y conductas relacionadas con la salud. La estratificación social determina diferencias en la exposición y vulnerabilidad a los actores intermediarios dando lugar a las desigualdades en salud (Figura 2).

29 Mindell J, Boaz A, Joffe M, Curtis S, Birley M. Enhancing the evidence base for health impact assessment. *J Epidemiol Community Health* 2004;58:546-551

30 Aldasoro Elena, Bacigalupe Amaia, Calderón Carlos, Esnaola Santiago, Sanz Elvira. Herramienta de cribado para la Evaluación del Impacto en Salud de las políticas públicas sectoriales. Vitoria-Gasteiz: Departamento de Salud del Gobierno Vasco, 2014. Disponible en: <http://bit.ly/1CuclMm> [Acceso 15-12-2015]

31 Solar Orielle, Irwin Alec. *A conceptual framework for action on the social determinants of health*. Social Determinants of Health Discussion Paper 2. Debates, Policy & Practice, case studies. WHO: Geneva 2010.



Figura 2.

Marco conceptual de la Comisión para reducir las desigualdades sociales en salud en España adaptado de Orielle Solar y Alec Irwin.



4. **Navegación:** con el objetivo de acompañar y capacitar a las personas responsables de la política analizada, además de las sesiones de exposición y trabajo del Comité Técnico de SeTP, se organizó un taller de *Introducción a los determinantes sociales de la salud y la SeTP* dirigido al personal técnico integrante del equipo intersectorial de trabajo del Departamento de Medio Ambiente y Política Territorial.

Para dirigir el conjunto de recomendaciones durante el proceso de toma de decisiones, se hicieron circular las recomendaciones y el informe final entre las estructuras de gobernanza de SeTP y la Dirección de Coordinación de la Lehendakaritza. En lo que respecta al Departamento de Medio Ambiente y Política Territorial se puso en marcha una vía de trabajo para estudiar cómo dirigir o conducir las recomendaciones de forma sostenible a lo largo del tiempo.

5. **Evaluación:** se planteó una evaluación para conocer el éxito del ALS y si la metodología fue apropiada (incluye la evaluación del proceso, del impacto y de los resultados^{32,33}). Los principales métodos incluyen talleres, encuestas, entrevistas para recoger la información³⁴.

32 Taylor L, Gowman N, Quigley R. *Evaluating health impact assessment*. NHS: Health Development Agency, 2003

33 Quigley R J, Taylor L C. Evaluating health impact assessment. *Public Health* 2004; 118: 544–552

34 Government of South Australia. SA Health. Research and Evaluation of health in All Policies. Disponible en: <http://bit.ly/1IZoY5c> [Acceso 10-09-2015]

