



PLANES Y PROGRAMAS QUE FAVORECEN EL ACCESO

Pascoal Moleiro

moleirop@gmail.com

I Congreso Colombiano de Anticoncepción &

II CONGRESO INTEGRADO 23-26 de octubre de 2019.

ALIANZA Intersectorial de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica, Italia y Caribe



Resumen

- **El contexto para la construcción de planes y programas para / con adolescentes y jóvenes**
 - Los 10 hechos de la OMS
 - Los obstáculos a la implementación de los programas
 - ¿Qué indicadores de salud en la adolescencia y juventud?
- **Las características de los planes y programas para adolescentes y jóvenes**
 - OMS y Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes
 - Elementos esenciales de los programas de la adolescencia y juventud
 - Metas para el desarrollo de programas con adolescentes y jóvenes

El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes



10 hechos sobre la salud del adolescente

OMS

Articles

Progress in adolescent health and wellbeing: tracking 12 headline indicators for 195 countries and territories, 1990–2016

Peter S Azzopardi, Stephen J C Hearps, Kate L Francis, Elissa C Kennedy, Ali H Mokdad, Nicholas J Kassebaum, Stephen Lim, Caleb M S Irvine, Theo Vos, Alex D Brown, Surabhi Dogra, Stuart A Kinner, Natasha S Kaoma, Mariam Naguib, Nicola J Reavley, Jennifer Requejo, John S Santelli, Susan M Sawyer, Vegard Skirbekk, Marleen Temmerman, Jordan Tewhaiti-Smith, Joseph L Ward, Russell M Viner, George C Patton



Lancet 2019; 393: 1101–18



El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes



- En el mundo
 - 1,2 mil millones de adolescentes
 - \approx 1 de cada 5 personas en el mundo es un adolescente
- Su estado de salud es importante para sus vidas, ahora y en el futuro, para esta generación y la próxima.

OMS

El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes



10 hechos sobre la salud del adolescente

OMS



El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

- Los adolescentes tienen **necesidades específicas** de salud y de desarrollo
- Enfrentan **desafíos** que impiden su bienestar
 - Incluye **pobreza, falta de acceso** a la información y servicios de salud y **ambientes inseguros**
- **Intervenciones** que atiendan a sus **necesidades** pueden **salvar vidas** y promover una **nueva generación de adultos productivos** que pueden **ayudar** a sus **comunidades** en el **progreso**.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





World Health
Organization

El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

El estado de salud del adolescente

- 1 de cada 5 cinco personas en el mundo es un adolescente
 - El 85% de ellos viven en países en desarrollo.
- Casi **2/3** de las muertes prematuras y **1/3** de la carga total de enfermedades en adultos están asociadas a condiciones o **comportamientos** que **comenzaron en la juventud**
 - el uso del **tabaco**
 - la **falta de actividad física**
 - el **sexo desprotegido**
 - o la **exposición a la violencia**.
- La **promoción de prácticas saludables** durante la **adolescencia**, y los **esfuerzos** que **protegen mejor este grupo de edad** a partir de la **prevención de riesgos**, van a garantizar **más tiempo de vida** y **vidas más productivas** para muchos.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html



El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

VIH y los jóvenes

- **Nuevas infecciones por el VIH en todo el mundo entre los jóvenes entre 15-24 años:**
 - 2007: 720 000
 - 2018: 510 000
- **¿Cómo protegerse del VIH?**
 - L@s adolescentes y los jóvenes **necesitan saberlo** y tienen los **medios para hacerlo**.
- **Un mejor acceso a las pruebas y al asesoramiento:**
 - **Informar** a los jóvenes sobre su **estado serológico**,
 - **Ayudarlos a obtener los cuidados que necesitan**,
 - **Y evitar la propagación del virus.**

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html

<https://www.unwomen.org/es/what-we-do/hiv-and-aids/facts-and-figures>





El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

Embarazo y parto en la adolescencia

- Cerca de 16 millones de **niñas de entre 15 y 19 años** dan a luz cada año
 - ~ **11%** de **todos los nacimientos** en todo el mundo.
- La gran **mayoría** de los **partos en adolescentes** ocurren en **países en desarrollo**.
- El **riesgo de morir** de **causas** relacionadas con el **embarazo** es **mucho mayor** en **adolescentes** que para las mujeres mayores.
- Las **leyes y acciones comunitarias** que apoyan la **edad mínima para el matrimonio**, así como un **mejor acceso a la contracepción**, pueden **disminuir significativamente** el **embarazo en adolescentes**.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

Desnutrición

- En los **países en desarrollo**, muchos niños entran en la **adolescencia desnutridos**, haciéndolos **más vulnerables** a la **enfermedad** ya la **muerte temprana**.
- Por otro lado, el **exceso de peso y la obesidad** - otra forma de **desnutrición**, con consecuencias graves para la salud - está **aumentando** entre otros **adolescentes y jóvenes** de países de **todo el mundo**.
 - 2016: **18%**
 - De 1990 hasta 2016: **incremento 120%**.
- Una **nutrición adecuada / alimentación saludable** y **hábitos de ejercicio físico** en estas edades son las **bases** para una **buena salud** en la **edad adulta**.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

Salud mental

- Por lo menos el **20%** de los **adolescentes y jóvenes** tienen algún tipo de **enfermedad mental**
 - **depresión, trastornos del humor, abuso de sustancias, comportamientos suicidarios o trastornos alimentarios.**
- **Promover la salud mental, y dar respuesta a los problemas, si surgen, exige servicios de asesoramiento** en las comunidades y una **serie de cuidados de salud para adolescentes.**

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

El uso del tabaco

- La **gran mayoría** de los **fumadores** en todo el mundo **comienzan** durante la **adolescencia**
 - Hoy, más de **150 millones de adolescentes fuman tabaco**, y este número está **aumentando globalmente**.
- La **prohibición de publicidad del tabaco**, el **aumento** de los **precios** de los productos del tabaco, y las **leyes** que **prohíben fumar** en **lugares públicos** han **reducido** el **número** de personas que **empiezan a fumar**. Además, redujo la cantidad de tabaco consumida por los fumadores y **aumentó** el **número de jóvenes** que **dejaron de fumar**.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

Consumo nocivo de alcohol

- El **consumo nocivo** entre los **jóvenes** es una **preocupación creciente** en muchos países
 - **reduce el autocontrol y aumenta los comportamientos de riesgo.**
- Es la **principal causa** de:
 - **lesiones (incluidas las causadas por accidentes de tráfico),**
 - **violencia (especialmente la violencia doméstica),**
 - **muertes prematuras .**
- **Regular el acceso al alcohol** es una **estrategia eficaz** para **reducir el uso nocivo** por los **jóvenes**. La **prohibición de la publicidad del alcohol puede disminuir la presión** sobre los adolescentes para beber.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

Violencia

- Entre los **15 y 19 años** de edad, el **suicidio** es la **segunda causa principal de muerte**, seguido de **violencia** en la **comunidad** y en la **familia**.
- **Promover** relaciones de **afecto** entre **padres y hijos al principio de la vida**, **formar en habilidades / competencias para la vida**, y **reducir el acceso al alcohol** y a los **medios letales** (tales como armas de fuego), pueden ayudar a **prevenir la violencia**.
- Es necesario una **atención más eficaz y sensible** para **adolescentes víctimas de violencia**.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

Lesiones y seguridad vial

- **Lesiones no intencionales:**
 - Los **accidentes de tránsito**, los **ahogamientos** y las **quemaduras** son los tipos más comunes
 - **Principal** causa de **muerte** y **incapacidad** en **adolescentes**
- **Tasas de lesiones no intencionales** entre los **adolescentes**
 - Son **más altas** en los **países en desarrollo**
 - En cada país, son **más propensos** a ocurrir entre los adolescentes de **familias más pobres**
- **Acciones** comunitarias para **promover la seguridad vial** (incluida la aprobación de **leyes de seguridad** que se aplican correctamente) y la **educación pública** dirigida a los **jóvenes** sobre cómo **evitar ahogamientos, quemaduras y caídas**, pueden **reducir las lesiones**.

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





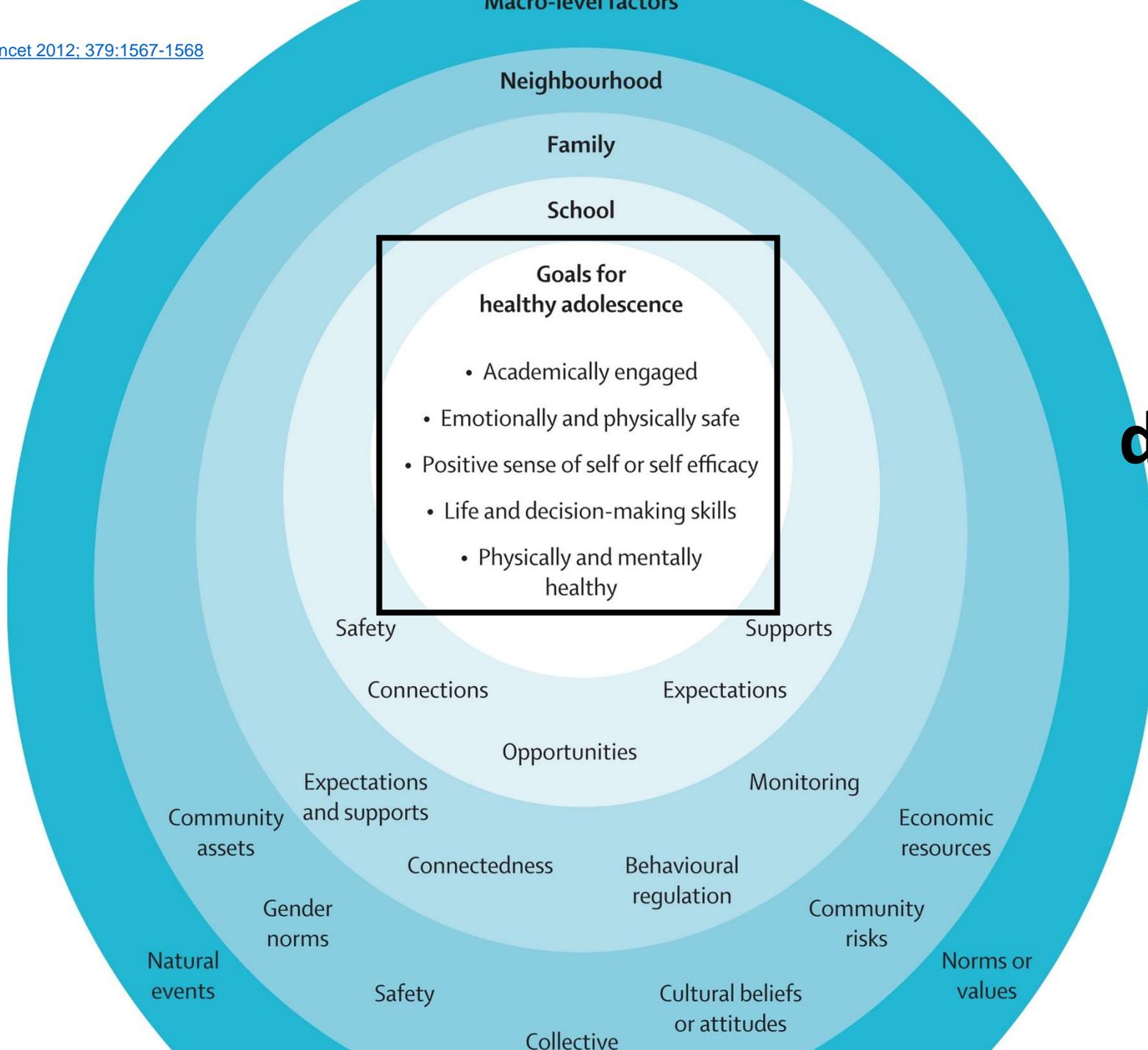
El contexto para desarrollar programas para/con adolescentes y jóvenes

Respuesta de la OMS

- **Muchos de los desafíos en salud de los adolescentes están íntimamente interconectados. Una intervención exitosa en un área puede llevar a resultados positivos en otras áreas.**
- **La OMS está ayudando a los países a:**
 - **Recopilar, analizar y utilizar datos sobre la salud del adolescente para apoyar la formulación de políticas**
 - **Desarrollar políticas y programas basados en evidencias que soportan la salud del adolescente, para aumentar el acceso y la utilización de los servicios de salud para adolescentes**
 - **Fortalecer las contribuciones de la educación, los medios de comunicación y otros sectores para mejorar la salud del adolescente**

http://www.who.int/features/factfiles/adolescent_health/en/index.html





10 hechos sobre la salud del adolescente

OMS



Principales obstáculos para el desarrollo positivo adolescente

- **Pobreza y exclusión**
 - Impiden el ejercicio de sus derechos, disminuyendo el acceso a servicios básicos y a oportunidades
 - Pocos servicios son asequibles, oportunos y de calidad para este grupo de edad
- **Estigmatización y mensajes negativos**
 - Sinónimo de “problema por solucionar”
- **Desintegración familiar y menor protección**
 - Violencia, abuso, migraciones;
 - Apoyo especial para el desarrollo y cuidado de familias con hijos con discapacidad
- **La falta de datos para evidenciar la situación de I@s adolescentes y su monitoreo.**
 - Importantes a la hora de tomar decisión

Los indicadores de salud para la definición de los programas

- **Hay indicadores de salud y Políticas Publicas (PP) bien definidos y monitoreados en la infancia pero no en la adolescencia y la juventud**
 - En muchos países, las cifras de morbimortalidad infantil están entre las mejores del mundo.
 - En el grupo de edad de 10 a 25 años de edad, se demuestra que los problemas socio-sanitarios juveniles están creciendo, lo que indica que el sistema socio-sanitario precisa correcciones.
- **Los indicadores que servirán de base para la construcción de PP y programas**
 - Deberán ser discriminados por edad y género;
 - Incluir @s que tienen necesidades especiales y l@s que están “fuera del sistema”;
 - Tener atención a las tendencias epidemiológicas mundiales, regionales y locales.

OMS_Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes

- **OMS, 2001_GLOBAL CONSULTATION ON ADOLESCENT FRIENDLY HEALTH SERVICES**

- Consenso sobre las características de los "Servicios Amigables para Adolescentes y Jóvenes" (SAAJ)
- Para responder a las necesidades específicas de este grupo de edad

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/pdfs/who_fch_cah_02.18.pdf

- **OMS, 2009_QUALITY ASSESSMENT GUIDEBOOK: A GUIDE TO ASSESSING HEALTH SERVICES FOR ADOLESCENT CLIENTS**

- Evaluación de calidad: una guía para la evaluación de los servicios de salud amigables para los adolescentes

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44240/9789241598859_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- **OMS, 2012_MAKING HEALTH SERVICES ADOLESCENT FRIENDLY: DEVELOPING NATIONAL QUALITY STANDARDS FOR ADOLESCENT FRIENDLY HEALTH SERVICES**

- Destinado a gerentes de programas nacionales de salud pública y personas en organizaciones que apoyan su trabajo (sector gubernamental, en organizaciones no gubernamentales (ONG) y en el sector comercial.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/75217/9789241503594_eng.pdf?sequence=1



OMS_Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes

- **Los SAAJ deben ser:**

- Equitativos - Todos (no solo grupos seleccionados), pueden obtener los servicios de salud disponibles.
- Accesibles - Pueden obtener los servicios de salud disponibles.
- Aceptables - Están dispuestos a obtener los servicios de salud disponibles.
- Apropiados - Se les proporcionan los servicios de salud adecuados (es decir, los que necesitan)
- Efectivos - Los servicios de salud adecuados se brindan de la manera correcta y contribuyen positivamente a su salud.

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/health_services/en/index.html

Los componentes de los SAAJ

- **Acceso a Servicios de Salud y oportunidad de atención**

- Espacio único, bien señalado y con buen ambiente
- Horarios adecuados de apertura cuando los adolescentes y jóvenes pueden moverse allí, solo o con otros
- El tiempo de consulta no menos de 30 minutos
- Existir difusión de los servicios en la comunidad
- En los servicios, los mensajes deben atraer a los adolescentes / jóvenes y sus compañeros e informar sobre confidencialidad en la asistencia.

- **Profesionales y personal de la salud**

- Buenos conocimientos y las prácticas
- Habilidades para la promoción de la autonomía para la toma de decisiones libres y responsables.

- **Procedimientos administrativos y de gestión**

- **La disponibilidad de una amplia gama de servicios**

- **La participación adolescente / juvenil y comunitario**

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/75217/1/9789241503594_eng.pdf



Elementos esenciales de los programas de la adolescência y juventud

- **Adolescentes y jóvenes percibidos, valorados y respetados como sujetos de derechos**
 - Con un gran potencial para el desarrollo propio y de la sociedad.
- **L@s adolescentes/jóvenes necesitan desarrollar la autoestima, el autoconocimiento y un sentido de pertinência**
 - El bienestar de l@s adolescentes depende estrechamente de sus relaciones con el entorno inmediato (familia, escuela y comunidad) y del trato que reciban por parte de sus miembros.
 - Comportamientos problemáticos: muchos por “analfabetismo” emocional, ligado a fallas y carencias en su entorno inmediato (familia, escuela, comunidad) y el macro-ambiente.

Elementos esenciales de los programas de la adolescência y juventud

- **Atención diferente para una edad diferente.**
 - Las políticas sanitarias, salvo excepciones, no se ocupan específicamente de este grupo de edad
 - En particular, el grupo entre los 10 y 14 años no ha ocupado un papel protagónico en las políticas públicas y en ocasiones, el accionar público ha pasado por alto sus necesidades específicas
- **A l@s adolescentes y jóvenes se les debe permitir participar activamente**
 - L@s adolescentes y jóvenes conocen sus necesidades y prioridades.
 - Participación especial, estructurada, bien de forma directa, o indirecta a través de otras colaboraciones o entidades, en los espacios de decisión y en las diferentes etapas de la política pública y programas.

Metas para el desarrollo de programas con adolescentes y jóvenes

- **Respecto y confidencialidad.**

- Involucra tener consciencia y apreciación de las diferencias individuales, diferencias culturales (estímulo a la expresión cultural y artística y a la recreación), de la confidencialidad, del punto de vista de l@s adolescentes y jóvenes, de las variaciones en el nivel de madurez

- **Aprecio.**

- Consistencia y continuidad en las relaciones, tranquilidad y apoyo, confianza, cooperación y vinculación. Cambiar la visión de los medios de comunicación.

- **Oportunidades de participación.**

- Oportunidad y experiencia educativa (Universalización de la escuela), comprensión de como funciona el sistema comunitario, ser apreciado por que lo uno contribuye.

Metas para el desarrollo de programas con adolescentes y jóvenes

- **Opciones y responsabilidad.**
 - Interdependencia / dar y recibir, toma de decisiones informada. Promoción de servicios amigables.
- **Seguridad.**
 - Libres de daño, bienestar físico, emocional, ambiente estable y acogedor. Cultura de paz (programas de prevención de la violencia). Protección y acceso a la justicia. Apoyo a las familias.

Metas para el desarrollo de programas con adolescentes y jóvenes

Adolescent Health The Missing Population in Universal Health Coverage



Mensaje final

"Los gobiernos deben maximizar las oportunidades que se les brindan y, a través de procesos políticos internacionales sobre la Cobertura Universal de Salud (CUS), generar un impulso político para la salud de los adolescentes.

Gracias al poder de la Cobertura Universal de Salud, pueden asegurarse de que ningún adolescente se quede atrás."

Adolescent Health. The Missing Population in Universal Health Coverage

Mayo 2019

<https://plan-uk.org/file/plan-adolescent-health-reportpdf/download?token=VVyY-cTp>