

... .. de Vida y Salud hemos estado dedicando hasta ahora nuestro cuarto de hora semanal del programa a las enfermedades del año 2000, a su conocimiento y a sus aspectos preventivos. Hoy abandonamos un poco este tema para centrarnos en otro tema que seguro también va a ser de interés para vosotros. Se trata de la educación sanitaria y para ello nos hemos trasladado hasta la sede del taller de educación sanitaria dependiente de la comunidad autónoma de Madrid. Con nosotros está Luis Martín Álvarez, médico de la Universidad de Madrid.

y jefe del departamento de programas de salud, Mabel Dorina, educadora y componente de este taller de educación sanitaria y Teresa Ruiz, profesora del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios. Cumplido ya este breve papel de presentador, cedo la palabra a Teresa Ruiz para que sea ella la que coordine un poco los temas que hoy vamos a tratar aquí. Mabel Dorina, profesora de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios y profesora de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios.

Esta sede que es del Servicio Regional de Salud de la Comunidad de Madrid, que está ubicado en la calle General Lora, número 39, que supongo que la mayor parte de la población conoce a raíz de que aquí funciona un centro de vacunación por el que hemos pasado todos aquellos que tenemos niños y hemos venido a poner las vacunas de rigor. Con respecto a la pregunta que me hacías, lo que puedo decir es que la educación sanitaria es un proceso de comunicación activo mediante el cual los ciudadanos adquieren una información sobre las ciencias de la salud para que de una manera consciente y responsable, y esto me parece que merece la pena remarcar, puedan mejorar su calidad de vida. Con relación a lo que decía Manolo hace un momento, que hacía referencia a la salud para el año 2000, me gustaría mencionar que en una reunión de la Organización Mundial de la Salud en Almahata se fijó como objetivo... ..un objetivo fundamental para...

a todos los gobiernos que estaban allí representados, una consigna que fue salud para todos en el año 2000. Con respecto a esto caben obviamente muchas matizaciones, pero pese a que es un objetivo, a mi criterio, bastante difícil de alcanzar, el nivel de realización de ese objetivo me parece que depende fundamentalmente de que las responsabilidades de salud se compartan cada vez más y no sigan centralizadas en los organismos oficiales y que cada vez haya mayor participación de los ciudadanos. En este sentido, lo que comentaba recién acerca de la participación consciente y responsable de ciudadanos para mejorar su calidad de vida me parece esencial y de alguna manera es el objetivo fundamental de toda intervención en educación sanitaria. ¿Qué tiene? Tipos de programas de actuación dentro del campo de la educación sanitaria.

es más necesario desarrollar ahora mismo? ¿O cuáles programas se están desarrollando en el resto del Estado español? Bueno, en general, cuando se habla del tema o del contenido, lo podríamos llamar el tema de educación para la salud, hay que hablar de cuáles son las necesidades de salud o los problemas de salud de una comunidad. Pero no solo, Mabel Dorín ha apuntado muy bien que el tema de educación para la salud es un tema también de participación de la comunidad. Y la participación de la comunidad se expresa a través de las demandas de salud de una comunidad. Es decir, que el contenido de la educación para la salud siempre será de acuerdo a esta demanda de la comunidad y a las necesidades que el técnico detecta en temas de salud o en problemas de salud. Eso sería el contenido. En España, de momento, se están empezando a hacer lo que se llaman los diagnósticos de salud. Es decir, que nos movemos por datos fundamentalmente de mortalidad y muy poco de morbilidad. Entonces, es difícil decir cuál sería el contenido de la educación para la salud. En este momento, la mayoría de programas se han desarrollado en el sector de la salud, en el sector de la salud, en el sector de la salud, en el sector de la salud, en el sector de la salud.

programas de educación para la salud son programas que responden a lo que los técnicos creen que son necesidades o problemas de salud de la comunidad y casi todos han restringido o limitado a la atención de programas de promoción de salud a determinados grupos de edad, como es la población escolar fundamentalmente, o determinados grupos profesionales, como pueden ser manipuladores de alimentos o determinados grupos laborales que tienen determinadas enfermedades derivadas de su trabajo o de su situación laboral. Eso ha sido en líneas generales cómo se han llevado a cabo los programas de educación para la salud. Me refiero al contenido. La metodología es otra parte. La metodología es lo que realmente está cambiando en educación para la salud. La metodología antigua de educación para la salud, y yo hablo repetidamente de educación para la salud en vez de educación sanitaria, y es por esto, porque la educación sanitaria era el antiguo concepto, sobre todo en relación con enfermedades transmisibles, enfermedades nutricionales, donde se decía a la gente las normas sanitarias. Hoy en día, la educación sanitaria es la norma de la salud. Hoy en día, la educación sanitaria es la norma de la salud. Hoy en día,

la educación es educación para la salud. Hoy en día, la educación sanitaria es la norma de la salud.

donde, como apuntaba Mabel anteriormente, es conocer el proceso de salud de enfermedad, los factores que intervienen en ese proceso de salud de enfermedad, y que el ciudadano y el técnico asuman cómo hacer frente a estos problemas. Con respecto al enfrentar los problemas del ciudadano, yo quisiera apuntar una cosa, que se ha hablado mucho en educación para la salud, es que parece como si al ciudadano se le hace responsable de su propia salud. Es lo que los ingleses llaman, como en las novelas de las series negras policíacas, es culpar a la víctima, el culpable es el cadáver. Entonces la educación para la salud antigua era un poco decirle, usted enferma así, usted es el que se tiene que cuidar solo. Entonces yo creo que la educación para la salud hoy día es, dentro de esta metodología de escucha, y de escucha de la comunidad, y de escucha de los técnicos, y de escucha del usuario, es un proceso común entre el técnico y el usuario o el ciudadano, para que entre ambos reconozcan qué está pasando en el proceso de salud de enfermedad, y entre ambos puedan... puedan enfrentarlo bien con medidas individuales.

bien con medidas estructurales, bien con medidas institucionales. Me gustaría saber si los programas que se elaboran dentro del taller de educación sanitaria van dirigidos a algún tipo de población concreta, hacia escuelas, hacia el público en general, ¿hacia quién van dirigidos estos programas? Bueno, dentro de los servicios que presta el taller hay como dos maneras de enfocarlo. Por un lado están los servicios que pertenecen a programas que ya tiene trazado el Servicio Regional de Salud, que es dar cobertura en todos los programas que corresponden, en este caso en la educación sanitaria, a aquellos sectores de población que presentan una demanda en concreto. El ejemplo que se me ocurre, que creo que es el más reciente, es la respuesta del taller frente a la educación sanitaria del sector de manipuladores de alimentos de la Comunidad de Madrid. En este caso en concreto lo que se ha hecho ha sido trabajar en base a una...

decreto que exigía una formación o un nivel de conocimientos a toda persona que manipulara alimentos, que comercializara alimentos en su trabajo. De cara a esto es una modificación importante respecto a la reglamentación vigente anteriormente que solo exigía una revisión médica, con lo cual el riesgo del control sanitario era muchísimo mayor y mucho más anárquico, en el sentido de que una revisión médica podía dar resultados normales, correctos, esa persona podía estar perfectamente habilitada para trabajar, pero la periodicidad de los exámenes no aseguraba que en el tiempo que pasaba entre uno y otro no surgieran situaciones de riesgo de cara al consumidor por transmisión de enfermedades. Esta nueva orientación del control de manipuladores de ese sector es una de las principales cosas que se han hecho en el sector de la salud.

al señor que trabaja con... bueno, que de alguna manera puede tener incidencia en la salud de la población a través de que involuntariamente puede ser portador de algún tipo de riesgo. El objetivo fundamental de esta nueva orientación, decía, es crear las condiciones para que toda persona que esté encargada de manipular alimentos y que sirva a la comunidad, pueda reconocer por sus propios medios las situaciones de riesgo que su trabajo implica, tanto a nivel estrictamente médico desde el punto de vista de su salud, salud física, como todos los otros factores que hacía referencia Luis de Fongomento, que intervienen en el juego entre salud y enfermedad. Es decir, se trabajaría con la población directamente en un nivel y con la población de profesionales que tienen a su cargo la formación de los ciudadanos dedicados a esta tarea. Ese es un ejemplo de intervención. ¿Y en el campo de la educación infantil? ¿Y en el campo de la educación infantil?

En la escuela, pese a que todavía no hay transferencias y la sanidad no es una asignatura, la educación sanitaria no es una asignatura, no entra en el currículum, nuestra manera de ver el tema es que, sin embargo, pese a que no está oficialmente escrito, la salud está permanentemente en la escuela en tanto los chicos y todo el personal que vive en la escuela plantean sus propios problemas de salud, de modo que la escuela, aunque no quiera, está dando y ha estado siempre dando respuestas. De lo que se trata ahora es de darle forma a esa respuesta en una orientación que ya no sea desde el punto de vista médico, que es asistencial, o que ha sido tradicionalmente asistencial trabajando sobre la enfermedad, sino de promoción de la salud. Y esto es una tarea que enfocamos fundamentalmente al profesor porque pensamos que es la... Bueno, la... El encargado idóneo para realizar esta transición.

misión. Centrándonos un poco en estos programas de actuación, ¿qué actividades se desarrollan, más concretamente, por ejemplo, en el campo de la educación para la salud, como ya ha quedado claro que es más interesante decirlo, dentro del sector infantil, dentro de las escuelas? ¿Qué tipo de actividades? No sé, Luis o Mabel, contestar cualquiera de los dos. Bueno, yo creo que sí, es importante hablar del

tema de salud escolar y educación para la salud, porque ha sido prácticamente el reducto de la educación para la salud, pero por otro lado ha sido un reducto muy poco desarrollado, muy partiendo prácticamente de iniciativas de los diferentes claustros. Realmente desde el mundo sanitario, que es en el que estamos nosotros en este momento, ha habido pocas iniciativas, es decir, que la educación para la salud no existía como tal, dependía más de los intereses de los propios profesionales o bien de la educación o sanitario, pero no existía como un programa como tal. ¿Qué es lo que se está haciendo en la educación para la salud? ¿Qué es lo que se está haciendo en la educación para la salud? Nosotros pretendemos, en este momento, que la educación para la salud sea un programa de salud, que la educación para la salud sea un programa de salud, que la educación para la salud sea un programa de salud.

la educación para la salud como tarea de promoción de salud esté presente en cualquier programa de salud. Luis, concréteme, ¿qué pasos debe de seguirse para organizar un programa de salud? Pon un ejemplo de cualquier tipo de programa que tengáis. Sí, la programación en educación para la salud no tiene diferencias con cualquier programación, pero yo quisiera poner un ejemplo concreto de un programa de promoción de salud dirigido a un grupo de edad, como es la edad escolar, cómo se haría la educación para la salud, cómo estaría incluida ahí. Entonces, la educación para la salud forma parte esencial de la salud escolar. Entonces, la salud escolar tiene una primera parte de ver cómo está el medioambiente en la escuela, qué problemas hay en ese ambiente escolar. Se hace en general una serie de exámenes de salud a los niños, aunque hoy día hay tendencia a hacer menos exámenes de salud, sino más educación para la salud, pero en cualquier caso se detectan una serie de problemas tanto en el medioambiente como en los niños y de ahí se ve, según el programa de promoción de salud, el técnico qué problemas tiene esa colectiva.

Esos problemas se discuten con los educadores, se discuten con los padres, ellos a través de los problemas que el técnico les trae también expresan sus propias demandas de salud y ahí se dice, bueno, los problemas que nosotros queremos trabajar como padres y como educadores en educación para la salud son estos. Por ejemplo, se pueden trabajar en educación para la salud siempre con arreglo de un programa y siempre imbricando la educación en este proceso de educación para la salud. Estamos hablando de educación, por lo tanto, en la escuela es el ejemplo típico donde se puede hacer educación para la salud porque es donde está el proceso educativo en marcha. Entonces, por ejemplo, problemas que se detectan, se detecta un problema de caries, se detecta un problema de alimentación. Hoy día la mayoría de los problemas son de índole psicosocial y además los problemas de índole psicosocial la mayoría de las veces no se puede intervenir. ¿Qué es lo que se puede hacer? ¿Qué es lo que se puede hacer? Hay que intervenir sobre ellos con actitudes individuales, intervenciones individuales, hay que intervenir de un modo colectivo y ahí está la educación para la salud. Hacer, por ejemplo, discutir con los maestros que se...

el niño de 6 años, cuáles son los problemas del niño de 6 años y también hacerle ver a los padres qué problemas tiene el proceso educativo un niño de 6 años. Yo creo que esto sería un ejemplo de cómo se trabaja la educación para la salud en general, se hace una serie de actividades programadas a lo largo del curso. Mabel, ¿esta experiencia del taller de educación sanitaria es única en todo el Estado español? Bueno, como experiencia, yo creo que toda experiencia es única siempre que realmente sea una experiencia con todas las singularidades del caso, que no hay dos experiencias que sean iguales. Sin embargo, desde el punto de vista de los objetivos que nos proponemos en el taller, que ya lleva dos años funcionando y que tiene de alguna manera antecedentes en los programas de salud comunitaria, esta descentralización del tema desde la enfermedad hacia la promoción de salud creo que es algo que ha recogido la mayor parte de los profesionales que están en el taller. Gracias.

en distintas comunidades de España, a trabajar sobre la promoción de la salud sobre el tema. Y hasta aquí Vida y Salud. Hoy estuvimos hablando sobre educación sanitaria con Luis Martín Álvarez, médico y jefe del Departamento de Programas de Salud, y Mabel Dorina, del Taller de Educación Sanitaria, ambos miembros de la Consejería de Salud de la Comunidad de Madrid. A ellos les damos las gracias por su participación. También a Teresa Ruiz, profesora del curso de ATS, que coordinó la charla de hoy. Y ya nada más por hoy. Vida y Salud volverá la próxima semana. Buenas noches.

Gracias por ver el video.