

"Plan Nacional de Salud, objetivos Sanitarios de la década"

1. Introducción.

La política y las políticas públicas son dos caras de la misma moneda, son conceptos distintos pero que tienen un vínculo recíproco. Tanto la política como las políticas públicas tienen que ver con el poder de la sociedad. Mientras la política es un concepto amplio, relativo al poder en general, las políticas públicas corresponden a soluciones específicas de cómo manejar los asuntos públicos.

El idioma inglés recoge con claridad esta distinción entre *politics* y *policies*. Las **políticas públicas son un factor común de la política** y de las decisiones del gobierno y de la oposición. Así, **la política (*policies*)** puede ser analizada como la **búsqueda de establecer políticas públicas sobre determinados temas, o de influir en ellas**. A su vez, parte fundamental del quehacer del gobierno se refiere al diseño, gestión y evaluación de las políticas públicas. El objetivo de **los políticos (*politics*)** -tanto conservadores como radicales, idealistas o motivados por el interés propio- consiste en **llegar a establecer políticas públicas de su preferencia, o bloquear aquellas que les resultan inconvenientes**.

La política en su sentido más amplio tiende a conformar, tanto las propuestas de políticas públicas, como aquellas que se concretan. **Quien quiere el gobierno, quiere políticas públicas**. Los gobiernos son instrumentos para la realización de políticas públicas, por lo que en vez de enfocarse en el ordenamiento de las actividades del sector público, como dado por su organización, conviene mirarlo como un instrumento para la realización de las políticas públicas. **Así como el logro principal de una empresa privada no es su organigrama, sino sus utilidades, lo importante en el gobierno son sus resultados, más que su estructura**.

Por lo ya dicho, las políticas públicas resultan útiles para estudiar diversos aspectos de la política, tales como la discusión de la agenda pública por toda la sociedad, las elecciones entre candidatos y sus programas o las actividades del gobierno. Por ello, las políticas públicas pueden diferenciar problemas y soluciones de manera específica, vincular los temas a soluciones más amplias o secuenciales, y plantearse esfuerzos compartidos en la comunidad.

La política y las políticas públicas pueden no encontrarse al interior de un sistema político dado, o encontrarse de maneras muy diversas. Si hay política sin propuestas de políticas públicas, existe un sistema político con concentración del poder entre los agentes políticos y sociales (de elite). La política sin políticas públicas es más demagógica, menos moderna.

Por otro lado, si hay políticas públicas que no consideren la política, existe un problema de diseño porque no consideran ser implementadas desde el diálogo, alianzas y gestión del poder, haciéndose cargo de asuntos de interés público. Dicho de otro modo, dentro del gobierno no se puede olvidar la política y fuera del gobierno no se pueden olvidar las políticas públicas. Se requiere considerar la política para asegurar los cambios.

2. Ciclo de políticas públicas.

Uno de los modelos para describir las políticas pública es el ciclo de las políticas públicas, asumiendo que se divide en una serie de etapas, desde un punto de inicio (hipotético) hasta un punto final ideal, en el cual la política ha sido implementada y los formuladores de política analizan qué tan exitosa ha sido. La imagen es de un proceso continuo más que de un evento individual. A continuación, se pasan a detallar las fases del ciclo de una política pública:



Ciclo de políticas públicas. Elaboración Propia.

- a) **Definición de la agenda.** En esta fase, se busca identificar problemas que requieren atención del gobierno y la ciudadanía, instalándose como un problema de interés público. La definición de agenda, implica decidir cuáles asuntos requieren la mayor atención y definir la naturaleza del problema.
- b) **Formulación de política.** Esta fase suele ser la más conocida y descrita en el ciclo. Aquí se definen los objetivos, identificando costos, estimando los beneficios de las soluciones, escogiendo de una lista de soluciones y seleccionando instrumentos de política.
- c) **Legitimación.** En esta fase se garantiza que los instrumentos de política pública escogidos tengan apoyo, lo que implica uno o varios de los siguientes respaldos: aprobación legislativa, aprobación del ejecutivo, o la búsqueda de consentimiento a través de la consulta a los grupos de interés y los referéndums.
- d) **Implementación.** Aquí se asegura establecer o definir una organización para que sea responsable de la implementación, asegurando que la organización tenga los recursos económicos, de personal y la autoridad legal para la implementación, y velando por que las decisiones de política se lleven a cabo conforme a lo planeado.
- e) **Evaluación.** En esta fase se busca evaluar en qué medida la política fue exitosa o hasta donde la decisión de política fue correcta, si se implementó correctamente y si tuvo el efecto deseado.
- f) **El mantenimiento, la sucesión o la terminación de la política.** Finalmente, en esta fase se busca considerar si la política debe continuar, modificarse o abandonarse.

Este modelo de ciclo es útil en muchas formas, ya que es simple y entendible y puede ser aplicado a todos los sistemas políticos. El énfasis en los ciclos destaca la formulación fluida de las políticas públicas. Se ha identificado que las decisiones hechas por los formuladores de políticas públicas podrían no ser llevadas a cabo exitosamente si no se identifica una brecha en la implementación. Existen distintos factores, que son descritos en la siguiente tabla.

Condiciones que deben cumplirse para asegurar una exitosa y “perfecta” implementación (pero el entendido es que, de hecho, las condiciones explican la razón del fallo de las políticas o su éxito parcial)

1. Los objetivos de la política son claros, consistentes y bien comunicados y comprendidos.
 2. La política funcionará como fue prevista cuando se implemente.
 3. Los recursos requeridos son comprometidos para el programa.
 4. La política es implementada por funcionarios hábiles y dispuestos.
 5. Las relaciones de dependencia son mínimas.
 6. El apoyo de grupos interesados es continuo.
 7. Las condiciones más allá del control de los formuladores de políticas públicas no son significativas para socavar el proceso de política.
-

Las etapas pueden ser usadas para organizar la formulación de política pública en una forma sencilla: identificar los objetivos de los formuladores, determinar las políticas para alcanzar esos objetivos, seleccionar indicadores de la política, asegurarse que la selección es legitimada por la población o por su legislatura, identificar los recursos necesarios, implementar y finalmente evaluar la política. La idea académica es simple y el subsecuente consejo a los profesionales de la política es sencillo.

A pesar de eso, el enfoque de las etapas ya no es la aproximación principal en el estudio de las políticas públicas, por una parte, debido a que no ayuda a explicar lo que describe y por otra, porque sobre simplifica un mundo complejo (¿al parecer también elimina la política de la formulación de políticas públicas?). En otras palabras, nótese la carga política en etapas aparentemente inocuas como es el caso de la evaluación). El sistema de formulación de políticas públicas podría ser visto más como una colección de miles de ciclos de política pública, que interactúan entre sí para producir resultados menos previsibles. De hecho, muchas de las teorías o conceptos esbozados en esta serie sirven como reemplazos del enfoque del ciclo, pensando en diversos procesos de alianzas con actores y procesos relevantes.

3. Política de salud.

Las políticas públicas en el sector de la salud, tienen un enorme potencial en lo que se refiere a garantizar la salud de las comunidades. La implementación de las políticas de salud, representa un complemento importante de las reformas de la cobertura universal y de la prestación de servicios, pero, lamentablemente, en la mayoría de las sociedades dicho potencial está en gran medida desaprovechado y es muy común que no se llegue a implementar y articular eficazmente a otros sectores.

Esto se hace más crítico en el escenario actual del país, ante un paulatino pero profundo cambio climático, el envejecimiento, el desarrollo urbano y las inequidades de nuestras sociedades, resulta evidente que hacen falta mayores capacidades para aprovechar este potencial. Esto explica que la promoción de unas políticas públicas mejores.

Las personas desean vivir en comunidades y entornos que garanticen y promuevan su salud (Sen A., 1999). La atención primaria, el acceso universal y la protección social representan las principales respuestas a estas expectativas. Por ello, las personas esperan que sus gobiernos desarrollen políticas públicas que articulen el nivel local hasta el internacional, contemplando, para cumplir gran parte de su impacto y su sentido. Estas aspiraciones corresponden a las políticas en salud, las que permiten hacer que los sistemas sanitarios funcionen adecuadamente y emprender acciones de salud pública muy beneficiosas para todos. Del mismo modo, fuera del sector sanitario, estas políticas comprenden las políticas que puedan contribuir a la salud y a la sensación de seguridad y garanticen a la vez el correcto manejo de cuestiones como el desarrollo urbano, el cambio climático, la discriminación por



ESTRATEGIA NACIONAL DE SALUD PARA EL CUMPLIMIENTO
DE LOS OBJETIVOS SANITARIOS DE LA DÉCADA 2011 - 2020

razones de género, discapacidad o la estratificación social. Por ello, se reconocen 3 grupos de políticas públicas que se requieren:

- a) **Políticas de los sistemas sanitarios (relacionadas con los medicamentos esenciales, la tecnología, el control de la calidad, los recursos humanos, la acreditación, etc.) de las que dependen la atención primaria y las reformas en pro de la cobertura universal.** Por ejemplo, sin unos sistemas de suministro y logística en buen estado de funcionamiento, una red de atención primaria no puede operar adecuadamente: cabe citar el caso de Kenya, donde los niños están ahora mucho mejor protegidos contra la malaria gracias a que los servicios locales les han proporcionado mosquiteros tratados con insecticida. Esto ha sido posible únicamente porque las actividades de atención primaria recibieron el apoyo de una iniciativa nacional que contaba con un firme compromiso político, mercadotecnia social y respaldo nacional para el suministro y la logística.
- b) **Políticas de salud pública eficaces que aborden problemas de salud prioritarios.** Sin estas políticas, la atención primaria y las reformas en pro de la cobertura universal se verán dificultades. En esta, se consideran las políticas y los programas técnicos que ofrecen a los equipos de atención primaria orientaciones para hacer frente a problemas de salud prioritarios. Abarcan, asimismo, las intervenciones de salud pública clásicas, desde la higiene pública y la prevención de enfermedades a la promoción de la salud. Algunas de estas intervenciones, como la yodación de la sal, sólo son viables a nivel regional, nacional o, cada vez más, internacional. Esto puede deberse a que sólo en esos niveles existe la autoridad necesaria para decidir sobre tales políticas, o que es más eficiente elaborar y aplicar éstas en una escala que trascienda el ámbito local de la acción de atención primaria.

- c) **Políticas públicas que contemplan también la capacidad de respuesta rápida, en régimen de mando y control, para hacer frente a las amenazas graves para la salud pública, en particular epidemias y catástrofes.** Esto último es de suma importancia política porque cualquier fallo en ese sentido menoscaba profundamente la confianza de la población en las autoridades sanitarias. La falta de preparación y las respuestas descoordinadas de los sistemas sanitarios canadiense y chino ante el brote de SRAS en 2003 levantaron enérgicas protestas públicas y terminaron conduciendo a la creación de un organismo nacional de salud pública en el Canadá. En China, esa misma falta de preparación y transparencia acarreó una crisis de confianza: una lección aprendida a tiempo para futuros acontecimientos^{3,4}.

El tercer conjunto de políticas de primera importancia se conoce como «la salud en todas las políticas» y se basa en el reconocimiento de que es posible mejorar la salud de la población mediante políticas controladas principalmente por sectores distintos del sanitario. Los contenidos de salud de los planes de estudio escolares, las políticas industriales en pro de la igualdad de género, y la seguridad de los alimentos y los bienes de consumo son cuestiones que pueden influir profundamente en la salud de comunidades enteras o incluso determinarla, y trascender las fronteras nacionales.

No cabe abordarlas sin una colaboración intersectorial intensiva que conceda la debida importancia a la salud en todas las políticas. Unas políticas públicas mejores pueden operar cambios reales por cauces muy diversos. Permiten movilizar a toda la sociedad en torno a cuestiones relacionadas con la salud, como en el caso de Cuba, y proporcionar un entorno jurídico y social más o menos favorable para los resultados sanitarios. El grado de acceso legal al aborto, por ejemplo, codetermina la frecuencia y la mortalidad de los abortos inseguros.

4. Objetivos Sanitarios de la Década 2011-2020.

En julio del año 2010, el Ministerio de Salud dio inicio a la planificación de las acciones del sector durante la década 2011-2020. El objetivo general del proceso fue la identificación de los desafíos sanitarios de la próxima década y el diseño de las estrategias para su enfrentamiento justo y eficiente. Esta planificación tiene su proceso de evaluación y cierre durante los años 2019 y 2020 para su futura definición para el 2021. A continuación puede descargar el documento completo y un folleto informativo de los [Objetivos Sanitarios de la década](#).

4

Objetivos Sanitarios

Mejorar la Salud Poblacional
Aumentar la satisfacción de la población
Disminuir las inequidades
Asegurar la calidad de las prestaciones de salud

9

**Objetivos
Estratégicos**

50

Metas

513

Indicadores

La Estrategia de Salud 2011-2020 es el resultado de este trabajo. Este documento consta de cuatro partes:

- a) Planificación en salud desde una perspectiva histórica en Chile.
- b) Metodología utilizada para la formulación de la estrategia.
- c) Nueve grandes áreas que abordan la mayor parte de la problemática sanitaria del país
- d) Indicadores y compromisos, tanto de las metas sanitarias como de las estrategias propuestas para su cumplimiento.

5. Preguntas que debes resolver para revisar elementos claves de este texto.

- a) ¿Cuál es la diferencia entre la política, los políticos y las políticas públicas?
- b) ¿Cuáles son las fases del ciclo de una política pública?
- c) ¿Cuáles son las condiciones que deben cumplirse para asegurar una exitosa y "perfecta" implementación?
- d) ¿Cuáles son los grupos de políticas públicas de salud que se identifican como relevantes para la ciudadanía?
- e) ¿Cuáles son los 9 objetivos estratégicos del país?

6. Referencias.

European Geosciences Union. (2018). The policy cycle. Disponible en:
<https://www.egu.eu/policy/basics/cycle/>

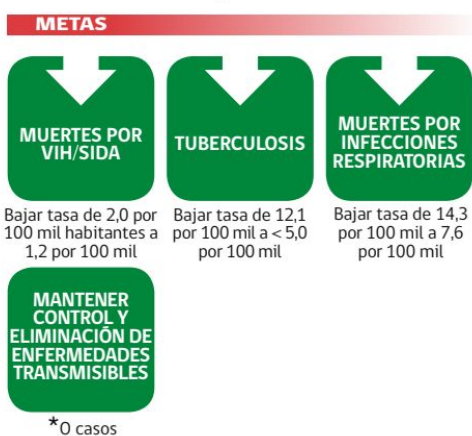
Lahera, E. (2004). Política y políticas públicas. CEPAL: Francia. Disponible en:
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/6085/S047600_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y Consultado el 11 de noviembre de 2020.

Ministerio de Salud. (2011). Estrategia Nacional de Salud para el cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de la Década 2011-2020. Gobierno de Chile: Santiago.

7. Anexo. Fichas de metas sanitarias 2011-2020.

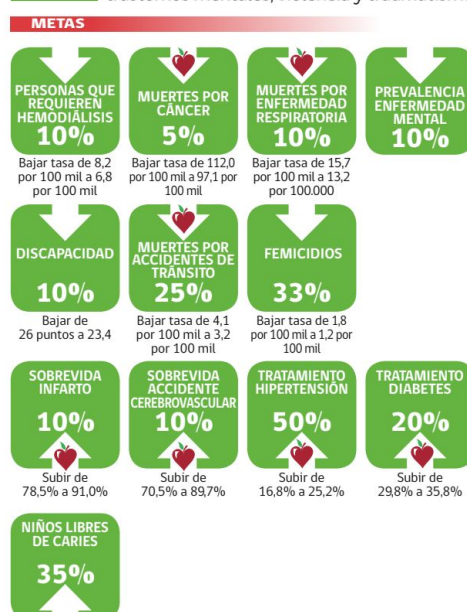
1

Reducir la carga sanitaria de las enfermedades transmisibles y contribuir a disminuir su impacto social y económico.



2

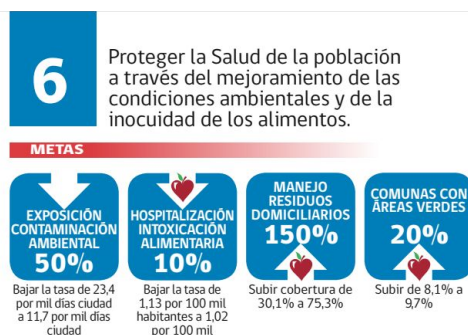
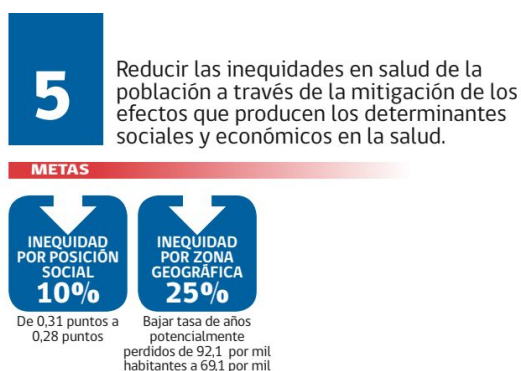
Prevenir y reducir la morbilidad, la discapacidad, y mortalidad prematura por afecciones crónicas no transmisibles, trastornos mentales, violencia y traumatismo.



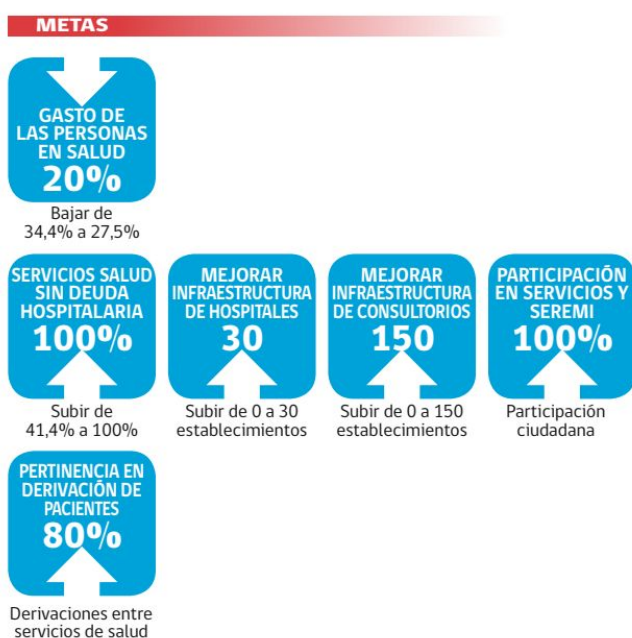
3

Desarrollar hábitos y estilos de vida saludables, que favorezcan la reducción de los factores de riesgo asociados a carga de enfermedad de la población.

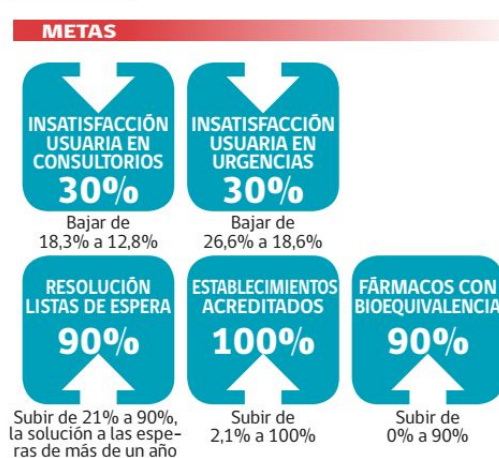




7 Fortalecer la institucionalidad del sector salud.



8 Mejorar la calidad de la atención de salud en un marco de respeto de los derechos de las personas.



9 Fortalecer la respuesta adecuada del sector salud ante emergencias, desastres y epidemias.

