

Foro Internacional de Observatorios de Salud Pública



Informe - Memoria

24, 25 y 26 de Noviembre de 2008
Palacio de la Magdalena
Santander, Cantabria (España)

Índice

1.	Introducción	3
2.	Objetivos del Foro	4
3.	Proceso de construcción del Foro	5
4.	Desarrollo del Foro	6
5.	Características de los observatorios participantes	8
5.1.	Observatorios de Latino-América:.....	8
5.2.	Observatorios de la Península ibérica:	8
5.3.	Fortalezas.....	9
5.3.1.	Observatorios de Latino-América:.....	9
5.3.2.	Observatorios de la Península ibérica:	9
5.4.	Debilidades	10
5.4.1.	Observatorios de Latino-América:.....	10
5.4.2.	Observatorios de la Península ibérica:	10
6.	Ejes temáticos de los Grupos de Trabajo.....	12
6.1.	Grupo I: “Elaboración y seguimiento de indicadores de desigualdades de género, clase social y etnia”	12
6.2.	Grupo II: “Procesos participativos, mapeo de actores, estrategias de incidencia política”	13
7.	Evaluación del Espacio del Foro y Propuestas de Seguimiento	15
8.	Anexo 1. Lista de Personas y Entidades Participantes.....	16
9.	Anexo 2 Programa del foro	18

10. Anexo 3. Difusión del Foro en los Medios de Comunicación	21
10.1. Prensa	21
10.2. Radio.....	21
10.3. Televisión.....	21
10.4. Medios digitales.....	22
10.5. Páginas webs institucionales:.....	22
11. Anexo 4. Resultados del Cuestionario de Evaluación del Foro	24

1. Introducción

El Observatorio de Salud Pública de Cantabria (OSPC), unidad de gestión de la Fundación Marqués de Valdecilla, y perteneciente a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria, organizó el FORO IBEROAMERICANO DE OBSERVATORIOS DE SALUD del 24 al 26 de noviembre en el Palacio de la Magdalena de Santander, en colaboración con el Observatorio de Salud de la Mujer (OSM) del Ministerio de Sanidad y Consumo del Gobierno de España. Para tal efecto se firmó un Convenio de colaboración entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y la Fundación Marqués de Valdecilla. El presente informe responde a los compromisos adquiridos en el mismo por parte del OSPC.

Esta iniciativa tomó la forma de encuentro de profesionales, investigadores y activistas por la equidad en salud, representando a 18 Observatorios de Latinoamérica, Portugal y España enfocados en la reducción de desigualdades en salud en base al género, edad, clase socio-económica, procedencia, etnia o cultura. El evento contó además con la participación de representantes de organismos multilaterales de Naciones Unidas, del movimiento de mujeres por la salud de Latinoamérica y el Caribe, y de las organizaciones no gubernamentales de España (ver anexo 1: Lista de personas y entidades participantes).

2. Objetivos del Foro

1. Promover y contribuir al debate social, profesional y académico a nivel regional, estatal e internacional sobre las desigualdades en la salud relacionadas con el género, la edad, la clase socioeconómica, la procedencia y cultura o etnia.
2. Compartir buenas prácticas, lecciones aprendidas, experiencias, resultados de investigación, metodologías y herramientas entre observatorios dedicados al análisis de las desigualdades en salud.
3. Reflexionar sobre el impacto de la actuación de los observatorios participantes en las políticas en salud de sus regiones y países, y en el fortalecimiento de la sociedad civil, así como en su contribución al debate tanto a nivel nacional como internacional.
4. Fomentar el desarrollo de investigación de desigualdades en salud desde la perspectiva de género, edad, clase y etnia.
5. Impulsar las colaboraciones entre observatorios dedicados a la investigación y análisis de las desigualdades de género en la salud.
6. Difundir los resultados del trabajo de los observatorios y del Foro a través de los medios de comunicación regionales y estatales, y de publicaciones electrónicas e impresas para divulgación internacional.

3. Proceso de construcción del Foro

La conceptualización del Foro y la elaboración de los objetivos y del programa del mismo se desarrolló a lo largo de un año y medio, partiendo de la iniciativa del Observatorio de Salud Pública de Cantabria de organización de un diálogo internacional entre observatorios de salud enfocados en las desigualdades en salud y trabajando desde una perspectiva de género. Dada la importancia que las experiencias de los países de nuestro entorno Europeo y Latinoamericano tienen para los observatorios de salud de las Comunidades Autónomas y del Estado Español, esta iniciativa presentada en forma de propuesta inicial al Observatorio de Salud de la Mujer, se fue definiendo como un primer encuentro entre observatorios de países de Latinoamérica y de la Península Ibérica. Desde ese punto, se empezaron a mantener conversaciones virtuales con los observatorios de salud de los países integrantes del Foro.

En diciembre de 2007, el Observatorio Nacional de Género y Salud Sexual y Reproductiva de Uruguay, desde la organización que lo sustenta, MYSU, contando con el apoyo del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA) organizó una reunión en Montevideo con motivo de la presentación del primer informe anual de su observatorio, a la que invitó al Observatorio de Equidad de Género de Chile, los observatorios de Salud, Género y Derechos Humanos, y de Salud Reproductiva de Argentina, y al Observatorio de Salud Pública de Cantabria. Esta reunión tuvo como principales cometidos intercambiar información sobre los procesos de implementación y alcance de cada una de las iniciativas, identificar potencialidades para el trabajo futuro de manera articulada, y discutir posibles lineamientos y áreas de interés para el Foro Iberoamericano, a realizarse en 2008.

Uno de los acuerdos surgidos de la reunión de Montevideo fue la realización de una consulta electrónica a los observatorios participantes, con el objetivo de identificar áreas de interés tanto a nivel temático como metodológico y político, dentro del foco que se proponía el Foro. Fruto de esta consulta fueron las primeras aportaciones en cuanto a las necesidades, preocupaciones y dilemas enfrentados por los observatorios participantes, las cuales se comenzaron a plasmar en el programa del Foro. A partir de ese momento se buscaron apoyos para su desarrollo, tanto humanos como materiales.

Posteriormente, y una vez establecido el convenio con el Ministerio de Sanidad y Consumo, se amplió la consulta a los observatorios de España y Portugal, y se creó un blog del Observatorio de Salud Pública de Cantabria en el que se invitó a participar a las personas representantes de los observatorios integrados en el Foro. Estas contribuciones fueron nutriendo la agenda que se llevó a cabo del 24 al 26 de noviembre de 2008 en Santander. Además se facilitó el listado, informaciones y páginas web de los observatorios participantes para dinamizar el conocimiento entre las instituciones previo a la realización del Foro.

4. Desarrollo del Foro

Durante los tres días que duró el Foro se compartieron experiencias de buenas prácticas, resultados de investigación y acciones dirigidas a lograr la equidad en salud.

El Foro se desarrolló entre debates en plenaria, mesas redondas y discusiones y trabajos por grupos (ver anexo 2: Programa del Foro).

Durante las mañanas del 24, 25 y 26, las sesiones se mantuvieron entre las personas representantes de los Observatorios de Salud y entidades afines participantes. En las mismas se abordaron aspectos conceptuales y técnicos, desde los ámbitos de acción a las coyunturas políticas de la diversidad de países y regiones, y las metodologías de investigación y análisis de desigualdades en salud, así como temas estratégicos en cuanto a vínculos, apoyos y colaboraciones.

El **primer día** y a lo largo del Foro se fueron presentando los diversos modelos de observatorios participantes en cuanto a su propósito, objetivos y funciones, escala y ámbito de observación, estructura y gestión, y vínculos con otros observatorios y entidades. Además se abordó el tema de las oportunidades y dificultades de los observatorios, y se debatió sobre el impacto de la labor de los observatorios en las políticas de salud a nivel regional, nacional e internacional.

El **segundo día** se centró en las estrategias y metodologías empleadas en la investigación y análisis de desigualdades en salud en los países en base al género y su relación con la edad, clase socioeconómica, procedencia, cultura y etnia, a través de las experiencias, lecciones aprendidas y buenas prácticas en los contextos específicos por regiones y países. Asimismo se trabajaron cuestiones relacionadas a la participación de la diversidad de actores en el trabajo de los observatorios. La sesión de la tarde se centralizó en la difusión y producción de información generada por los propios observatorios.

El **tercer día** se dedicó a explorar futuros vínculos y colaboraciones entre los observatorios participantes, así como nuevos espacios de incidencia, redes de apoyo y fuentes de financiación. Además, se realizó una evaluación del Foro y se propusieron ideas para su seguimiento.

En las tardes del 24 y 25, el Foro contó con dos sesiones de debate abiertas a las personas interesadas de otras entidades de Cantabria y al público general. En las mismas participaron representantes de asociaciones de pacientes, de la Universidad de Cantabria, Consejería de Sanidad y del Centro de Planificación Familiar La Cajiga.

En cuanto a la difusión del Foro, se realizó una **rueda de prensa** a los medios de comunicación de Cantabria, presidida por el Consejero de Sanidad del Gobierno de Cantabria, con la participación del Director General de Salud Pública, una Coordinadora de Programas del Observatorio de Salud de la Mujer del Ministerio de Sanidad y Consumo, la Directora del Observatorio Nacional de Género y Salud Sexual y Reproductiva de Uruguay, y la Directora del Observatorio de Salud Pública de Cantabria. Al mismo tiempo se hicieron **presentaciones a los medios de comunicación** por parte de distintas integrantes del Foro (ver anexo 3: Seguimiento de medios de comunicación).

Además de este informe, el Foro contará con una **memoria visual** recogida enteramente en una **filmación** en la que se grabaron todas las sesiones y debates, además de entrevistas con una selección de representantes de los observatorios. Dicho material se reunirá en un **DVD** que se distribuirá a todos los observatorios y organismos participantes, y se colgará en la página web de las entidades organizadoras para su más amplia difusión.

5. Características de los observatorios participantes

En el Foro ha participado una muestra y diversidad de observatorios cuyas características o señas de identificación se mueven entre dos tendencias que tienen un carácter regional, dándose más similitudes entre países del mismo entorno:

5.1. *Observatorios de Latino-América:*

- Se presentan como una herramienta sofisticada de monitoreo ciudadano sobre el estado de la salud de grupos específicos de población, así como sobre la respuesta de los decisores y efectores de las políticas de salud. Su razón de ser e interés fundamental es tanto la abogacía de los derechos humanos como el fortalecimiento de la capacidad de la ciudadanía para explicitarlos y demandarlos, generando información técnica cualificada para el diálogo con los efectores/políticos.
- Por lo tanto, son un instrumento de vigilancia al servicio de la sociedad civil y lo realizan mediante:
 - Dotación de evidencia científica
 - Participación en órganos asesores para marcar directrices, políticas, dotar de recursos, y fomentar la investigación.
 - Apoyo en los procesos de representación social.
 - Trabajo con los medios de comunicación de masas, diversidad de organismos, tanto gubernamentales como no gubernamentales, a nivel local, regional, nacional e internacional.
- En general, los observatorios Latinoamericanos están más vinculados a la sociedad civil (movimientos sociales), y a las entidades académicas y universidades, o a consorcios diversos.

5.2. *Observatorios de la Península ibérica:*

- Se presentan como una herramienta de gestión del conocimiento, encargado de la recopilación de información, el análisis e interpretación de esa información de acuerdo con el contexto y las prioridades políticas. Sus tareas fundamentales se centran en la elaboración de informes estratégicos y boletines, además de la participación en proyectos de investigación, asesoría técnica y formación.

- Están al servicio de profesionales de la salud, gestores e investigadores en el campo.
- Suelen estar más vinculados a la administración y tienen por tanto una menor autonomía de decisión que los observatorios Latinoamericanos, así como un menor potencial de impacto en las políticas o en la opinión pública.

Dentro de cada uno de estos dos modelos podemos identificar una serie de fortalezas y debilidades.

5.3. Fortalezas

5.3.1. Observatorios de Latino-América:

- Autonomía del Estado para la toma de decisiones, ejecución de los proyectos y evaluación del impacto en las políticas.
- Alianzas con diferentes actores (academia, sociedad civil, redes).
- Gestión participativa.
- Legitimidad/reconocimiento.
- Influencia en órganos decisorios.
- Elaboración de productos: informes, monográficos.
- Están conformados por equipos interdisciplinarios.
- Trabajo con multiplicidad de actores.
- Incidencia en diversidad de escenarios (local, regional, provincial, nacional).

5.3.2. Observatorios de la Península ibérica:

- Credibilidad, rigor científico.
- Contribución con información relevante para decisiones de efectores/políticos.
- Efectividad de los equipos (conformados por pocas personas pero muy productivas).
- Trabajo en red (compartir).
- Apoyo a la comunidad científica.
- Accesibilidad a la información y facilitar su recuperación.
- Construcción de herramientas.
- Concreción de alianzas.
- Utilización de diversas estrategias de difusión.

5.4. Debilidades

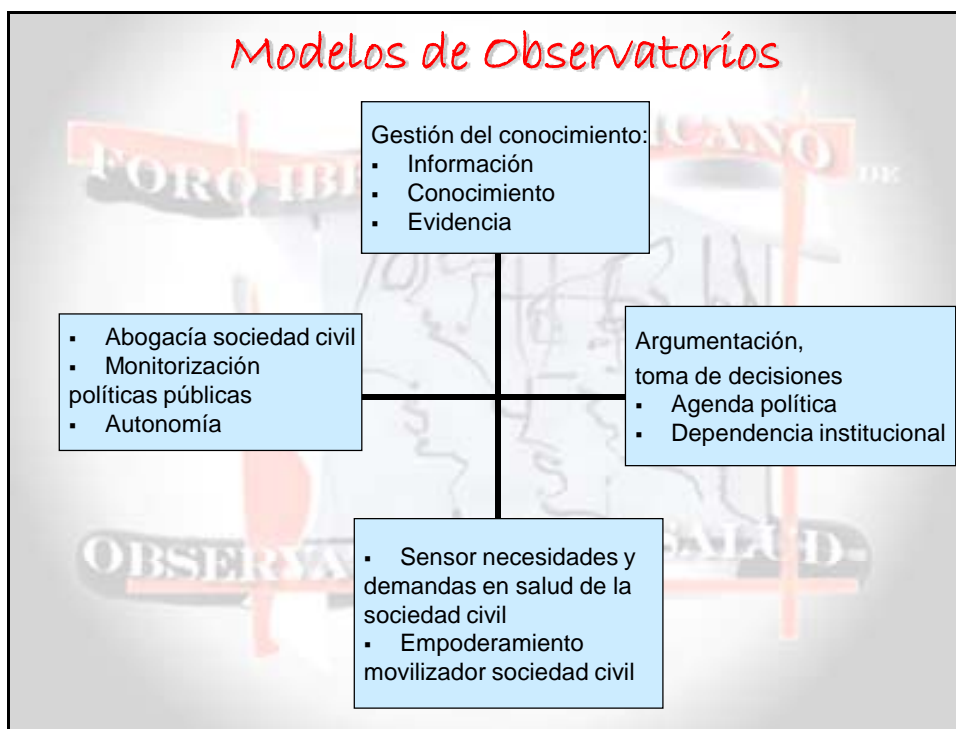
5.4.1. Observatorios de Latino-América:

- Discontinuidades en las coyunturas políticas.
- Vacíos de información y dificultad de acceso a la existente.
- Escasez de equipo humano.
- Escasez de recursos de financiación.
- Dependencia de financiación externa.

5.4.2. Observatorios de la Península ibérica:

- Volubilidad política.
- Escaso control de las dependencias del Estado sobre las temáticas.
- Convertirse en oficinas técnicas, que se institucionalicen.
- Dificultad de evaluar el impacto.
- Dificultad en la ampliación de base para la participación.

En el gráfico siguiente se muestra los principales aspectos de los dos modelos de los observatorios:



6. Ejes temáticos de los Grupos de Trabajo

Durante la segunda mañana del Foro se desarrollaron dos grupos de trabajo simultáneo en los que se debatieron los siguientes temas:

6.1. Grupo I: “Elaboración y seguimiento de indicadores de desigualdades de género, clase social y etnia”

Puntos principales del debate:

- Existen diferencias importantes en los sistemas de información de los diferentes países y grandes vacíos de información, sobretodo en cuestiones de género.
- La calidad y legitimidad de las fuentes tanto primarias como secundarias: no existen instrumentos universales y es por tanto necesario diversificar las fuentes y contrastarlas
- Hay limitaciones para medir el impacto de la salud en otros sectores ligados a las condiciones de vida y a temas más estructurales. No tenemos fuentes, como por ejemplo vivienda, medioambiente, etc.
- La legitimidad de las metodologías: las cualitativas siempre son más cuestionadas
- La legitimidad del actor como fuente: las organizaciones de la sociedad civil siempre son más cuestionadas que las académicas o de la administración del Estado
- La importancia de quien define los indicadores, desde que perspectiva y desde que ética
- La introducción de sesgos por parte de los investigadores
- La complejidad de la definición de indicadores: por ejemplo, utilizar discapacidad para definir a un grupo que se autodefine como grupo social y no como discapacitado; la utilización de “raza” por parte de unos investigadores (no aceptada por el marco postcolonial)
- La complejidad de la medición de clase social y de discriminación, existiendo una diversidad de marcos conceptuales y metodologías
- La dificultad de establecer comparaciones en cuanto las anteriores: clase social y discriminación, entre los observatorios de los diversos países y regiones participantes: por ejemplo en Latinoamérica la clase social es más bipolar (mayor brecha económica y de oportunidades)
- Importancia de definir para que queremos los indicadores, si para conocer las diferencias o para establecer relaciones causales, y de diferenciar indicadores de resultado y de proceso
- La utilización técnica y política de los indicadores
- Hay que incidir, por un lado en ampliar y mejorar las fuentes secundarias clásicas y por otro generar nueva información desde otros prismas y paradigmas. Los observatorios deben optimizar y hacer una labor reproductiva de la información.

- A la hora de difundir los datos es fundamental el tema de los medios de comunicación. En general los medios quieren datos duros. Hay que formar a los medios para que entiendan que la información sobre determinantes sociales es importante.

6.2. Grupo II: “Procesos participativos, mapeo de actores, estrategias de incidencia política”

Puntos principales del debate:

Este debate se planteó alrededor de las incomodidades respecto a los procesos participativos, ¿qué nos hace sentir incómodos/os? del que surgieron los siguientes puntos:

- Falta autocrítica a aquellos que generamos procesos participativos y eso impide evolucionar: “estamos en una venta continua” y eso no permite hacer introspección sobre nuestro trabajo
- Las tensiones que se crean dentro de la propia organización, y que no ayuda a tener objetivos comunes respecto a las prácticas participativas (incoherencias)
- Que se piense en la participación como un todo no problematizable, y se de por supuesto que es una buena práctica. Existen muchas dudas alrededor de lo que sería una buena práctica, por ejemplo: ¿Todos los actores han de participar siempre y en todo momento?
- El uso de la participación como discurso (aquello que es políticamente correcto) y no como práctica.
- No poder resolver la falta de convergencia (intereses, creencias, conflictos) entre los diferentes actores presentes en un mismo escenario.
- No tener herramientas para conocer cuál es nuestro impacto, sobretodo cuando promovemos la participación.
- La diversidad de actores te obliga a un esfuerzo de traducción y eso a veces incomoda, ya que da la sensación de que se pierde muchas veces el sentido y la direccionalidad de ciertas acciones.
- No llegar a la ciudadanía no organizada. Podemos llegar a las asociaciones y Organizaciones no gubernamentales.
- Incomoda no ser capaz de cumplir las expectativas de la gente: “no sabemos qué hacer con lo que nos dicen”. Hasta dónde llega el observatorio, que espera la comunidad del Observatorio?
- Las expectativas que se crean en la estimulación de la participación de la ciudadanía por parte de las élites políticas.
- La tensión entre demandas ciudadanas y posibilidades políticas.
- La falta de participación y de implicación de algunos actores políticos clave (lejanía en la toma de decisiones)
- Que el nivel político vea como amenaza la participación (necesidad de justificar etc.).
- Dificultades en la comunicación por la falta de empoderamiento de la población.
- Que muchas veces no se tengan en cuenta las obligaciones de la ciudadanía para obtener los derechos (esa es la manera de amplificar los beneficios sociales centrados en el bien común). En definitiva parece que todo sean derechos y que no haya obligaciones.

- El paternalismo de los gobiernos más centrados en la necesidad de legitimar políticas que de la transparencia, y eso tiene una correspondencia con la acomodación de la ciudadanía y en que ésta no sienta la necesidad de ejercer la incidencia política.
- Incomoda la arrogancia de la “información de excelencia”, la información tiene que ser entendida por todos.
- La falta de crecimiento de las organizaciones comunitarias.

Se podría actuar sobre las incomodidades desde los siguientes enfoques:

1. Las incomodidades hay que verlas como oportunidades. Es importante el escenario desde el cual se sitúa el sujeto que participa.
2. Que la participación no solo se plantee desde la identificación de necesidades sino también que se incorpore en la implementación y en todas las fases de las políticas sociales.
3. Hay que retomar el aprendizaje como mecanismo para poner en la agenda pública las demandas de los usuarios.
4. Hay que aliarse con diferentes actores y no solamente con las “comunidades”. Por ejemplo hay que incluir a los profesionales, a los gestores, al defensor del pueblo, etc.
5. Es importante hacer énfasis en la sostenibilidad de las acciones de los observatorios, para dotar de sentido a las acciones que se llevan a cabo en el tiempo.

En la sesión alrededor de “Cómo difundimos la información producida y analizada a los diversos públicos, cómo fomentamos la participación y contribuimos a construir ciudadanía; y cómo evaluamos el impacto de nuestras estrategias comunicacionales, informativas y educativas”

se habló de los criterios de elegibilidad de las asociaciones que van a participar en las fases de la política: transversalidad; representatividad de los actores; expectativas del Estado y de los observatorios; brechas comunicativas y esfuerzos por solucionarlas; burocracia de las políticas; esfuerzo en ver lo que supone la aplicación de estas políticas; dificultades de medir el impacto y diferencias entre uso e impacto.

En esta sesión se plantearon múltiples preguntas alrededor de la evaluación de la incidencia y de los procesos participativos que suponen importantes retos a los observatorios. ¿Desde dónde se participa? ¿Cómo evaluamos la participación si no existen canales de interlocución entre gobierno y sociedad civil?

En la última mesa de debate del Foro: “Vínculos, apoyos estratégicos y colaboraciones” se sugirieron las siguientes líneas de colaboración:

- En evaluar el impacto y los procesos de los observatorios.
- Compartir metodologías y experiencias.
- Hacer algunas evaluaciones paralelas entre observatorios que tengan proyectos o visiones más similares.
- Evaluación de las modalidades de incidencia de los observatorios.
- Evaluar hasta dónde hemos llegado con los recursos disponibles y las estrategias desarrolladas.

7. Evaluación del Espacio del Foro y Propuestas de Seguimiento

En la última sesión de discusión se decidió modificar el título común de “conclusiones” al cierre del evento, por el de espacio de evaluación y de propuestas, ya que los tres días de reflexión y debates, más que concluir o cerrar, plantearon preguntas y abrieron nuevos campos de discusión y de posibilidades de colaboraciones y alianzas entre los observatorios y las entidades que participaron y apoyan de una u otra forma la labor que realizan los observatorios.

En general el Foro se calificó como un espacio de aprendizaje, de debate y discusión, además de intercambio de visiones, preocupaciones, experiencias, herramientas y propuestas. Se consensuó la necesidad de seguir reflexionando, analizando y desmenuzando lo aprendido. Se encontró la diversidad participante como un valor a defender. Se valoraron las distintas sinergias entre observatorios con diversidad de trayectorias, y entre éstos y las otras entidades participantes en el Foro.

Se realizaron ofertas y propuestas concretas de ayuda, desde apoyo para optimizar las páginas web de los observatorios; a solicitud de apoyo para el seguimiento de los observatorios (fundamentalmente los latinoamericanos), así como de acompañamiento en el proceso de desarrollo de los observatorios más jóvenes, como el de Nicaragua, que está creándose en el momento de celebración del Foro.

Se verbalizaron compromisos de ayuda por parte de la OMS (al Observatorio de Nicaragua), de UNFPA (a los diversos procesos de la región que vienen apoyando) y de Médicos del Mundo. Como ONG sanitaria, Médicos del Mundo se proyecta como “un instrumento para acompañar y apoyar el desarrollo en salud con enfoque de derechos humanos”. Desde esa posición se plantea encontrar sinergias con los Observatorios de Salud en aspectos como la ayuda para dar contenidos adecuados a sus proyectos de intervención, concretamente en salud sexual y reproductiva. Asimismo se proponen como instrumento de registro de datos y captación de información para los observatorios, con colaboración técnica directa, además de poder ser cauce o instrumento para apoyar, trasladar e incidir en favor de iniciativas y proyectos que ellos puedan presentar. Se mencionó igualmente que hoy día existen instrumentos de cooperación al desarrollo y programas en los que la integración de observatorios puede ser factible y pertinente.

Se sugirió la creación de un portal web para la comunicación entre los observatorios y para el seguimiento del Foro. Además de un mapeo de los observatorios. Más allá del elaborado por el Observatorio de Salud Pública de Cantabria desde 2007 y actualizado recientemente, la OPS/OMS está elaborando un mapeo de observatorios de género y salud en Latinoamérica. Ver propuestas adicionales en anexo 4: Resultados del Cuestionario de Evaluación del Foro.

Finalmente, se propuso elaborar un documento resumen que recoja las intervenciones, propuestas y análisis del Foro, al que puedan contribuir todas las representantes de observatorios interesadas. Este informe es una primera contribución al mismo.

8. Anexo 1. Lista de Personas y Entidades Participantes

Observatorios de Latinoamérica

- Observatorio de Salud, Género y Derechos Humanos, INSGENAR (Argentina), Susana Arminchiardi.
- Observatorio de Salud Reproductiva de Argentina (Argentina), Evelina Chapman.
- Consorcio Nacional por los Derechos Reproductivos y Sexuales CONDEERS (Argentina), Susana Checa.
- Observatorio de Equidad de Género en Salud (Chile), Pamela Eguiguren.
- Observatorio Regional de Equidad en Salud según Género y Pueblo Mapuche (Chile), Elga Arroyo Cortés.
- Observatorio de Salud Pública de Santander (Colombia), Rafael Gustavo Ortiz Martínez y Claudia Milena Hormiga Sánchez.
- Observatorio nicaragüense de Salud la Mujer (Nicaragua), Eliette Valladares, Matilde Jirón, Sylvia Narváez y Darlene Omeir.
- Observatorio de la Salud (Perú), Margarita Petrera.
- Observatorio en Género y Salud Sexual y Reproductiva (Uruguay), Alejandra López.

Observatorio de Portugal

- Observatorio Portugués de Sistemas de Salud, Escuela de Salud Pública de Portugal, Ana Escoval.

Observatorios de España

- Observatorio de Desigualdades (CIBERESP), Lorena Cascant.
- Observatorio de la Salud Pública de Barcelona, Agencia de Salud Pública de Barcelona, Carme Borrell.
- Observatorio de Salud Laboral, Universidad Pompeu Fabra, Ana M^a García.
- Observatorio de Salud de Castilla-La Mancha, FISCAM, Olga Solas.
- Observatorio de Políticas Públicas y Salud, Universidad de Alicante, Diana Gil González.
- Observatorio de Salud en Europa Escuela Andaluza de Salud Pública, Inés García Sánchez.
- Observatorio de Salud de la Mujer, Ministerio de Sanidad y Consumo, Isabel Saiz y Rosa López.
- Observatorio de Salud Pública de Cantabria, Consejería de Sanidad, Angeles Cabria, Ana Pérez, Dolores Prieto y Oscar Pérez.

Otros organismos participantes

- Organización Mundial de la Salud (Suiza), Enrique Ezcurra (coordinador para las Américas del Departamento de Salud Reproductiva e Investigación) y Ana Cristina González (asesora de la Oficina Técnica para Latinoamérica de la OMS).
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA): Leonor Calderón, Representante para América Latina y el Caribe
- Organización Panamericana de Salud, Sylvia Narvaez
- Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe (RSMLAC), Sandra Castañeda.
- Grupo de interés Español en Población, Desarrollo y Salud Reproductiva (GIE), Emiliana Tapia.
- Médicos del Mundo, Yedra García Bastante y José Fernández Díaz.

Colaboración y apoyo durante la preparación y transcurso del Foro

- Perla Rosental, Presidenta de la Asociación de Lesbianas, Gays, Bisexuales y Transexuales de Cantabria (ALEGA).
- Milagros Ramasco, Jefa de Sección de Intervención Pública, Servicio de Promoción de la Salud, Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención, Consejería de Sanidad, Comunidad de Madrid.
- Margarita Plà, Directora de la Cátedra de Investigación Cualitativa de la Universidad Autónoma de Barcelona.
- Helena Martínez Bueno, Coordinadora de la Unidad de Igualdad de Género, Dirección General de la Mujer, Gobierno de Cantabria.

9. Anexo 2 Programa del foro

LUNES 24	MARTES 25	MIÉRCOLES 26
<p>9:30-10:30 Inauguración</p> <p>Luis Truan Silva <i>Consejero de Sanidad del Gobierno de Cantabria</i></p> <p>Mesa de inauguración: Isabel Saiz, <i>Coordinadora de Programas del Observatorio de Salud de la Mujer, Ministerio de Sanidad y Consumo</i></p> <p>Alejandra López, <i>Co-Directora del Observatorio Nacional en Género y Salud Sexual y Reproductiva (Uruguay)</i></p> <p>Santiago Rodríguez, <i>Director General de Salud Pública, Consejería de Sanidad, Gobierno de Cantabria</i></p> <p>Angeles Cabria, <i>Directora del Observatorio de Salud Pública de Cantabria</i></p> <p>Presentación del Consejero</p> <p>Video presentación del Foro</p>	<p>9:00-11:00 Debate en plenaria:</p> <p>Estrategias y metodologías en investigación y análisis de desigualdades en salud</p> <p>Susana Checa, <i>Consortio Nacional por los Derechos Reproductivos y Sexuales - CONDERS (Argentina)</i></p> <p>Rafael Ortiz, <i>Observatorio de Salud Pública de Santander (Colombia)</i></p> <p>Carme Borrell, <i>Observatorio de la Salud Pública de Barcelona</i></p> <p>Alejandra López, <i>Observatorio Nacional en Género y Salud Sexual y Reproductiva de Uruguay</i></p> <p>Moderadora: Olga Solas, <i>Observatorio de Salud de Castilla-La Mancha</i></p>	<p>9:00-11:00 Debate en plenaria:</p> <p>Vínculos, apoyos estratégicos y colaboraciones</p> <p>Leonor Calderón, <i>UNFPA, América Latina y el Caribe</i></p> <p>Enrique Ezcurra, <i>OMS, Salud Reproductiva e Investigación de las Américas</i></p> <p>Rosa López, <i>Observatorio de Salud de la Mujer, Ministerio de Sanidad y Consumo</i></p> <p>Ana Escoval, <i>Observatorio Portugués de Sistemas de Salud</i></p> <p>Angeles Cabria, <i>Observatorio de Salud Pública de Cantabria</i></p> <p>Moderadora: Helena Martínez Bueno, <i>Unidad de Igualdad de Género, Gobierno de Cantabria</i></p>
10:30-11:30 Rueda de prensa, Foto y Café	11:00-11:30 Café	11:00-11:30 Café

<p>11:30-14:00 Debate en plenaria:</p> <p>Modelos de observatorios: Fortalezas y debilidades en cuanto al modelo de gestión, vínculos, ámbitos de acción y coyunturas políticas</p> <p>Pamela Eguiguren, <i>Observatorio de Equidad de Género en Salud (Chile)</i></p> <p>Inés García Sánchez, <i>Observatorio de Salud en Europa</i></p> <p>Margarita Petrerá, <i>Observatorio de la Salud (Perú)</i></p> <p>Lorena Cascant, <i>Observatorio de Desigualdades en Salud</i></p> <p>Susana Arminchiardi, <i>Observatorio de Salud, Género y Derechos Humanos (Argentina)</i></p> <p>Ana M^a García, <i>Observatorio de Salud Laboral</i></p> <p>Diana Gil González, <i>Observatorio de Políticas Públicas y Salud</i></p> <p>Moderadora: Milagros Ramasco, <i>Servicio de Promoción de la Salud, Comunidad de Madrid</i></p>	<p>11:30-14:00 Trabajo en grupos:</p> <p>Grupo I: Elaboración y seguimiento de indicadores de desigualdades de género, clase social y etnia</p> <p>Facilitadoras:</p> <p>Alejandra López, <i>Observatorio Nacional en Género y Salud Sexual y Reproductiva (Uruguay)</i></p> <p>Grupo II: Procesos participativos, mapeo de actores, estrategias de incidencia política</p> <p>Facilitadoras:</p> <p>Marga Plà, <i>Cátedra de Investigación Cualitativa de la Universidad Autónoma de Barcelona</i></p>	<p>11:30-13:00 Conclusiones, Comentarios Finales y Evaluación del Foro</p> <p>Angeles Cabria, <i>Observatorio de Salud Pública de Cantabria</i></p> <p>13:00 Acto de Clausura</p> <p>Panel de clausura:</p> <p>Rosa López, Coordinadora de Programas, <i>Observatorio de Salud de la Mujer, Ministerio de Sanidad y Consumo</i></p> <p>Carmen Martín, Concejala de Salud del Ayuntamiento de Santander</p> <p>Santiago Rodríguez, <i>Director General de Salud Pública, Consejería de Sanidad, Gobierno de Cantabria</i></p>
--	--	--

14:00-16:00 COMIDA	14:00-16:00 COMIDA	13:30 COCTEL DESPEDIDA
<p>16:00-18:00 Mesa Redonda Porqué y para qué de los observatorios: que objetivos nos mueven; qué oportunidades y dificultades enfrentamos desde los distintos ámbitos y procesos de observación para la influencia e impacto en las políticas públicas de salud y de equidad de género</p> <p>Alejandra López, <i>Observatorio Nacional en Género y Salud Sexual y Reproductiva (Uruguay)</i></p> <p>Ana Escoval, <i>Observatorio Portugués de Sistemas de Salud</i></p> <p>Elga Arroyo Cortés, <i>Observatorio Regional de Equidad en Salud según Género y Pueblo Mapuche (Chile)</i></p> <p>Isabel Saiz, <i>Coordinadora de Programas, Observatorio de Salud de la Mujer, Ministerio de Sanidad y Consumo</i></p> <p>Olga Solas, <i>Observatorio de Salud de Castilla-La Mancha</i></p> <p>Evelina Chapman, <i>Observatorio de Salud Reproductiva de Argentina</i></p> <p>Moderadora: Angeles Cabria, <i>OSPC</i></p>	<p>16:00-18:00 Mesa Redonda Cómo difundimos la información producida y analizada a los diversos públicos, cómo fomentamos la participación y contribuimos a construir ciudadanía; y cómo evaluamos el impacto de nuestras estrategias comunicacionales, informativas y educativas</p> <p>Rosa López, <i>Observatorio de Salud de la Mujer. Ministerio de Sanidad y Consumo</i></p> <p>Pamela Eguiguren, <i>Observatorio de Equidad de Género en Salud (Chile)</i></p> <p>Margarita Petrera, <i>Observatorio de la Salud (Perú)</i></p> <p>Alejandra López, <i>Observatorio Nacional en Género y Salud Sexual y Reproductiva (Uruguay)</i></p> <p>Inés García Sánchez, <i>Observatorio de Salud en Europa</i></p> <p>Moderadora: Marga Plà, <i>Cátedra Investigación Cualitativa, UBA</i></p>	

10. Anexo 3. Difusión del Foro en los Medios de Comunicación

10.1. Prensa

1. El Diario Montañés

El papel ciudadano, clave para detectar desigualdades sanitarias. 25 de noviembre de 2008.

<http://www.eldiariomontanes.es/20081125/santander/destacados/papel-ciudadano-clave-para-20081125.html#comentarios>

10.2. Radio

2. Onda Cero. Programa Onda Solidaria. Entrevista a Angeles Cabria, 20 de noviembre -en directo-

3. Programa Nueva Vida. Entrevista a Angeles Cabria, viernes 21 de noviembre

4. Radio Altamira. Entrevista a Angeles Cabria, 26 de noviembre –en directo-

5. Radio Aquí televisión. Entrevista a Angeles Cabria, 26 de noviembre –en directo.

10.3. Televisión

6. Aquí TV, Programa Aquí Contigo de Azucena Reyes entrevista en directo a Angeles Cabria, 22 de noviembre

7. Telecantabria, Noticias de las 14, 24 de noviembre. Entrevistas con Alejandra López, Elga Arroyo y Angeles Cabria.

10.4. Medios digitales

1. AMECO PRESS Publicada noticia online 20/11/08
http://www.amecopress.net/spip.php?article1846&var_recherche=Foro%20Iberoamericano
2. Europa Press
<http://xornalgalicia.com/index.php?name=News&file=article&sid=40265>
3. El Confidencial
http://www.elconfidencial.com/cache/2008/11/24/salud_11_observatorios_apelan_papel_ciudadanos_trabajar.html
4. Saludalia
<http://www.diariodesalud.com/diarioSalud/servlets/noticia.jsp?idNoticia=386542>
5. Cunoticias
<http://www.cunoticias.com/noticias-salud/24-11-2008/h8>
6. NoticiasYa.com
<http://noticias.ya.com/local/cantabria/23/11/2008/expertosdeespana-portugal-latinoamerica.html>

10.5. Páginas webs institucionales:

7. Gobierno de Cantabria:
http://www.gobcantabria.es/portal/page?_pageid=59,803787&_dad=interportal&_schema=INTERPORTAL&VERSION=57274&COD_INFO=26954
8. Observatorio de Salud Pública de Cantabria www.ospc.es y
<http://www.ospc-cantabria.blogspot.com/>
9. América Latina Genera: <http://www.americaingenera.org/>
10. Red Ciudadanas
http://www.redciudadanas.org//index.php?option=com_frontpage&Itemid=1
11. Unidad de Igualdad de Género- Gobierno de Cantabria
<http://www.unidaddeigualdad.com/index.php>
12. Fundación Marqués de Valdecilla www.fmdv.org
13. Instituto de Género, Derecho y Desarrollo:
<http://www.insgenar.org/es/home>
14. Observatorio de Desigualdades en Salud:

<http://www.ods-ciberesp.es/agendacursos/details/35-Foro%20Iberoamericano%20de%20Observatorios%20de%20Salud>

15. Observatorio de Salud Pública de Santander –Colombia-:

<http://www.observatorio.saludsantander.gov.co/noticias.php>

16. Anestcadiz:

<http://www.anestcadiz.com.es/content/view/11924/64/>

17. Universal Doctor

<http://www.universaldocctor.com/gestor/index.php?Idioma=Esp&frameInferior=noticias&Admin=0>

18. Servicio Cántabro de Salud

<http://www.scsalud.es/noticia.php?Id=570&O=1>

19. Mutua Universal

http://www.mutuauniversal.net/noticias_mutua.php?id_noticia=3654

20. Medicall

<http://asistenciadomiciliaria.info/blog/?p=144>

21. Santander Convention Bureau

<http://www.santanderconventionbureau.com/calendario/index.html?X=2008&Y=11&Id=781>

22. Redacción Médica

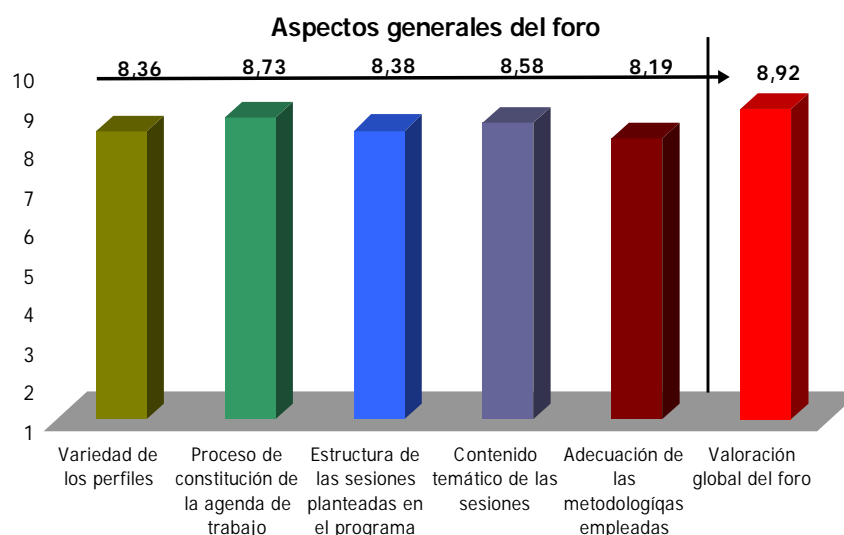
<http://www.redaccionmedica.com/indexhtm.php?id=895#>

11. Anexo 4. Resultados del Cuestionario de Evaluación del Foro

Al finalizar el Foro Iberoamericano de Observatorios de Salud, el OSPC pasó un cuestionario de evaluación a las personas participantes para recoger de forma anónima sus opiniones y valoraciones sobre los aspectos organizativos y temáticos del mismo.

En total se recogieron 26 cuestionarios cumplimentados, cuya síntesis aparece a continuación.

En una escala de 1 a 10, todos los aspectos generales fueron valorados con una media por encima de los 8 puntos, siendo la valoración global de 8,9.



El primer grupo de preguntas abiertas responde al interés de la organización de conocer el **aprovechamiento del foro** para el **trabajo** de las personas participantes, así como para favorecer el **intercambio** y el establecimiento de **colaboraciones** entre observatorios.

Las respuestas recibidas en cuanto al interés y aprovechamiento de la información y debates promovidos en las diferentes mesas y grupos de trabajo permiten identificar áreas temáticas y “denominadores comunes a todos” (rta.2).

Un grupo de respuestas resaltan la **importancia del conocimiento adquirido** sobre la diversidad de observatorios: modelos, objetivos, diversidad temática, producción, proceso de desarrollo y dificultades que se enfrentan en los determinados contextos. De acuerdo a las respuestas obtenidas, estos contenidos han permitido profundizar sobre el significado de los observatorios.

Otra área de interés que se destaca es la **utilidad de la información** que han obtenido sobre aspectos técnicos e instrumentales, como metodologías, herramientas, diseños y “diversidad de dispositivos” (rta.2), además de estrategias de trabajo y comunicación (rta.12) que son útiles para la incidencia política y “marca nuevas perspectivas para el trabajo futuro” (rta.8).

La **variedad de enfoques y abordajes** también se destaca como “elemento enriquecedor para la experiencia” (rta.8) a la vez que se menciona la importancia del “enfoque de equidad” (rta.13).

Las puestas en común han permitido identificar como “**denominadores comunes**” (rta.2) a algunas problemáticas como la sostenibilidad (rta.4), o “la financiación y los recursos humanos son un problema para todos” (rta.17). Se han podido “apreciar puntos de encuentros y divergencias de las cuales se aprende y se refuerzan procesos internos y además permite vislumbrar nuevas rutas a seguir” (rta.7).

Una parte sustantiva de las respuestas refleja la importancia de **los vínculos**, intercambios y colaboraciones entre instituciones. Ha permitido “conocer más en profundidad la diversidad de observatorios existentes de tal manera que puedan establecerse vínculos de trabajo e información” (rta.14) Conocer y “compartir las experiencias de América Latina” (rta.1) ya que “acostumbramos a fijarnos en los países anglosajones” (rta.10).

El intercambio de experiencias con otros observatorios de salud tanto en espacios formales del foro como en los informales ha recibido varias respuestas que se refieren a la **generación de oportunidades** y a percibir los observatorios como “herramienta de cambio” (rta.11) o al menos que “amplia las posibilidades de intervenir en los escenarios” (rta.9).

Según las respuestas de las personas participantes, el **intercambio de experiencias ha permitido:**

- Compartir ideas y preocupaciones, y posibles soluciones
- Aprender de la diversidad, incluida la diversidad de actores
- Conocer aspectos, tópicos, e investigaciones llevadas a cabo por los distintos observatorios y realizar un intercambio inusual de información y producción científica
- Profundizar en el conocimiento de las acciones
- Visualizar “puntos de encuentros y el establecimiento de puentes de comunicación” (rta.12), estableciendo vínculos e identificando posibles áreas de colaboración
- Generar posibilidades de intercambio para realizar evaluaciones, y compartir aspectos ligados a la evaluación de impacto, incluyendo cuestiones conceptuales y metodológicas (indicadores)

Se considera que el Foro ha servido como **plataforma de impulso para colaboraciones entre observatorios** porque ha “fomentado el reconocimiento de puntos, metodologías, afinidades y aspectos en común o de interés para futuras colaboraciones” (rta.20).

Concretamente los mecanismos de colaboración e intercambio propuestos por las participantes pueden categorizarse en:

Apoyos Técnicos:

- Tanto sobre temas conceptuales como en indicadores (seguimiento y evaluación)
- Fomento de participación
- Producción e intercambio de información y producción científica
- Generación, implementación y sostenimiento de Redes
- Compartir metodologías de análisis

Proyectos conjuntos:

- Foros bianuales para compartir experiencias “a viva voz” (rta.19)
- “Constituirnos en una Red de Observatorios” (rta.25)
- Presentaciones conjuntas de convocatorias para subvenciones, “unos con mas y otros con menos experiencia” (rta 14)
- Elaboración y desarrollo de proyectos compartidos
- Financiamiento y apoyo de agencias internacionales –multilaterales, bilaterales y regionales
- Proponer temas transversales e investigaciones
- “Localizar buenas prácticas y testimoniarlas en diferentes ámbitos o regiones”

Articulación de estrategias políticas y alianzas:

- Proporcionando respaldo y “solidaridad política” (rta.2)
- Apoyo a iniciativas
- Poniendo a disposición de organizaciones (ONG ´S y sociedad civil) la información que producen las instituciones
- Estableciendo “prioridades” y “contenidos pertinentes”
- Articulando y apoyando el trabajo en red
- Consolidando mecanismos de seguimiento
- Ejerciendo presión conjunta mediante consolidación de una Red
- Organización y consolidación de observatorios por regiones y subregiones

Intercambio en espacios virtuales:

- De conocimiento y evidencia, buenas prácticas, experiencias y acciones concretas
- Desarrollo de redes temáticas virtuales integrando el espacio iberoamericano
- Consolidación de Red de Observatorios y hacer una revisión de productos y estudios
- Como espacios virtuales se mencionan: páginas web y medios electrónicos como mailing list o foros, blogs, redes de difusión y plataformas.

Las **fortalezas del Foro** han sido señaladas fundamentalmente respecto a tres instancias diferentes. En primer término se destacan aspectos relativos a la misma construcción del Foro, ya que “su realización en sí es una fortaleza en la medida que abre oportunidades y potencia el trabajo de cada observatorio” (rta.2). Asimismo se destaca la calidad de las participaciones y el ambiente de trabajo conseguido. Finalmente se mencionan aspectos de la organización: la diversidad en la convocatoria para la participación, la “buena

Las **fortalezas del Foro** han sido señaladas fundamentalmente respecto a tres instancias diferentes. En primer término se destacan aspectos relativos a la misma construcción del Foro, ya que “su realización en sí es una fortaleza en la medida que abre oportunidades y potencia el trabajo de cada observatorio” (rta.2). Asimismo se destaca la calidad de las participaciones y el ambiente de trabajo conseguido. Finalmente se mencionan aspectos de la organización: la diversidad en la convocatoria para la participación, la “buena organización previa y durante” (rta.6); “la disposición permanente” (rta.18) y “acogida excelente” (rta.19).

Se destaca igualmente que la competencia, nivel conceptual, compromiso y sensibilidad social de las participantes no solo han propiciado un aprendizaje del enfoque en desigualdades sino que ha proporcionado además distintas estrategias para trabajar por la reducción de inequidades en salud. Se menciona también la oportunidad de haber podido contar con la participación y contribución de los observatorios Latinos por la variedad que representan y el reconocimiento de sus trabajos, así como con la participación de organizaciones internacionales.

La claridad en los objetivos de las presentaciones, la calidad técnica, así como la “concreción y precisión” han permitido compartir experiencias y valores en un “excelente ambiente comunicacional” (rta.3). Se ha generado “complicidad y comunión de intereses entre la mayoría de los participantes” porque “el grupo ha conectado profesional y personalmente”.

Entre las **debilidades**, se menciona por un lado la necesidad de profundizar en otros temas de debate (ampliar algunas de las cuestiones emergentes durante las sesiones), mientras que otros comentarios argumentan que algunos temas han tenido “mucho énfasis en salud sexual y reproductiva” y que “pese a que el conocimiento de una persona de una persona puede ser valioso, el protagonismo excesivo satura a la audiencia y reduce el grado de aprovechamiento del Foro” (rta.13). Tal como comenta una de las participantes “al ser el primer foro genera muchas expectativas que no pueden responderse” (rta.26).

Uno de los temas en los que se sugiere que se podría haber profundizado es la sostenibilidad, fundamentalmente para abordar “la sostenibilidad política, financiera, organizacional y técnica” (rta.1)

Respecto a los **grupos de trabajo** –de participación y de indicadores- se comenta que se esperaba un trabajo más “práctico” pero que habiendo tanta variedad de observatorios “era de esperar que fuera más teórico” (rta.17).

A pesar de que la valoración respecto a la **utilización del tiempo** ha sido por encima de los 8 puntos, entre las debilidades se reiteran propuestas de haber tenido más días y de qué el tiempo fue corto. Por otro lado se opina que dado lo apretado de las agendas quizá hubiese sido suficiente con dos días de foro.

Los **temas de reflexión y las lecciones aprendidas** que se han considerado de mayor importancia han sido:

- Incidencia posible de los observatorios
- Los observatorios como herramientas de control social
- Los observatorios como instrumentos para que determinados actores sociales influyan en la adopción e implementación de políticas que redunden en beneficio de la salud de la población
- Los observatorios y la política pública
- Relaciones entre modalidades de gestión, institucionales, sociales y los contextos políticos y económicos
- La plusvalía que deben generar los observatorios
- Las perspectivas, el porqué y para qué de los observatorios. Su razón de ser
- La multiplicidad de miradas y de herramientas
- Diversidad, sostenibilidad y continuidad en el tiempo
- Monitoreo y evaluación de impacto
- La importancia de la difusión e información

Para finalizar, se presentan los puntajes asignados por las personas participantes a diversos aspectos organizativos del Foro.

