

¿Qué es la EIS?

Primeros pasos en nuestro entorno y lecciones aprendidas

Índice de presentación

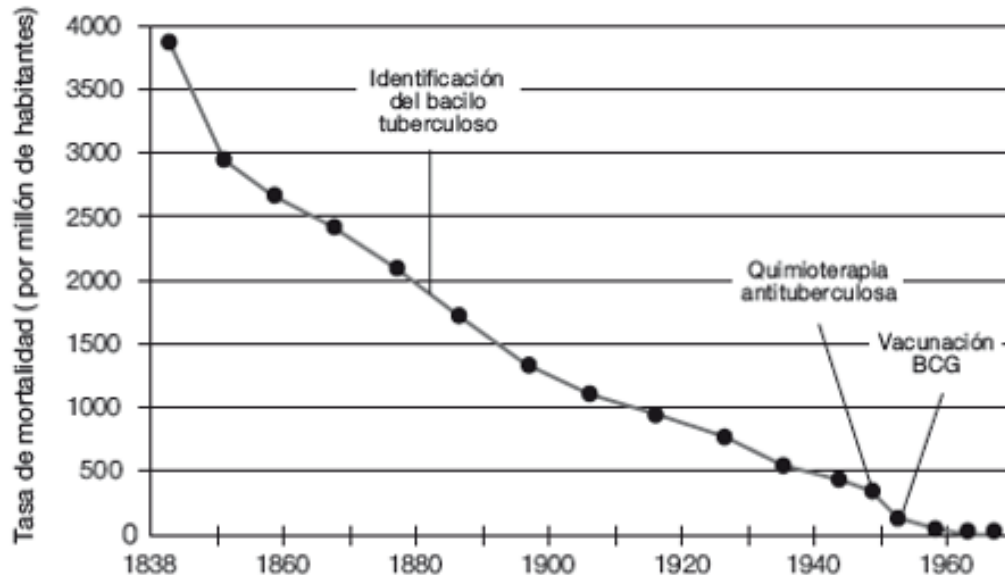
- ¿Qué es la salud?: el marco conceptual del que partimos
- La Evaluación de Impacto en Salud: principios y fases
- Revisión de experiencias en el Estado español: Lecciones aprendidas
- Implicaciones políticas

El modelo biomédico y la salud

¿Objetividad? ¿Neutralidad? ¿Efectividad?

(Dubos, 1959; Mckeown, 1984; Illich, 1984; Cochrane, 1995)

Gráfico 1: Mortalidad por tuberculosis en Inglaterra y Gales durante los siglos XIX y XX, e innovaciones terapéuticas



Fuente: Mckeown, 1976

¿Qué es la salud y de qué depende?



INDIVIDUOS vs POBLACIONES



MODELO BIOMÉDICO vs DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD



SISTEMA SANITARIO vs SECTORES NO SANITARIOS



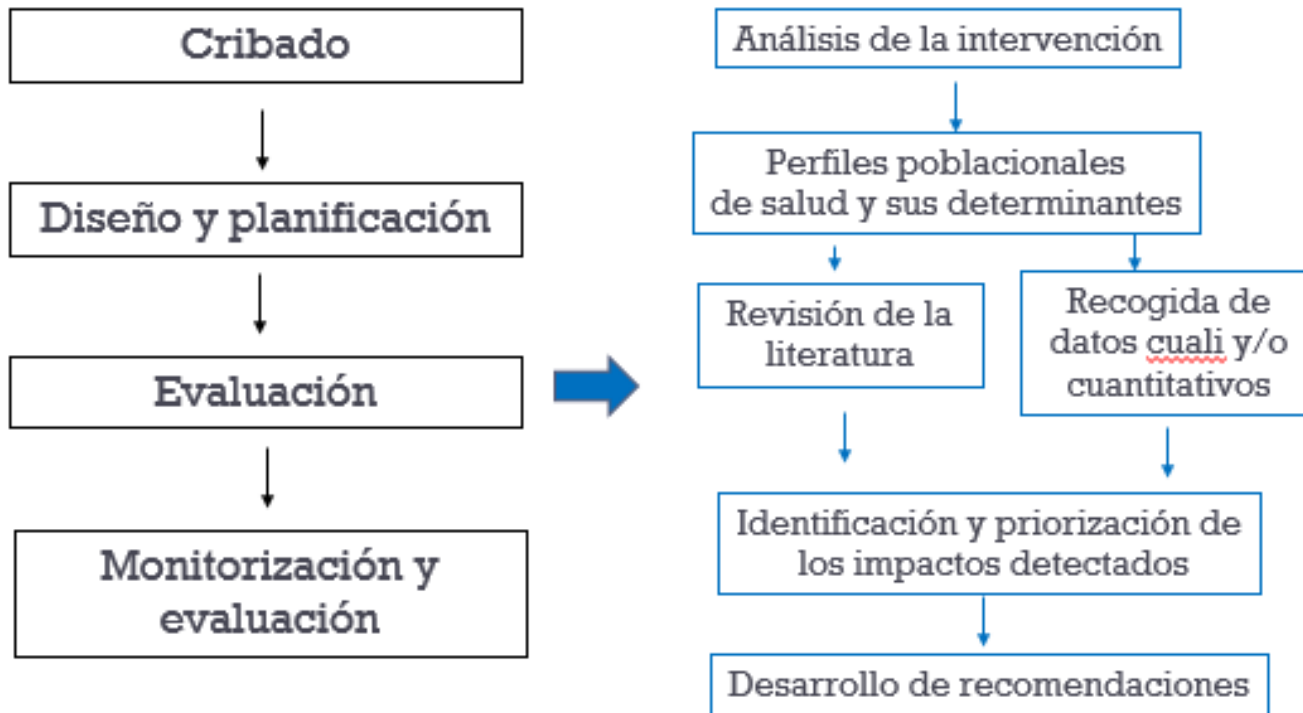
¿Cómo hacer intervenciones/políticas no sanitarias más saludables?

Evaluación de Impacto Salud (EIS)

“Es un conjunto de herramientas y métodos que permiten evaluar de manera prospectiva, proyectos, planes y programas en función de sus potenciales impactos en la salud y en la distribución de estos en la población con el fin de maximizar sus impactos positivos y minimizar los negativos” WHO European Centre for Health Policy. Gothenburg Consensus Paper, 1999

“Proceso por el cual, la evidencia (de diverso tipo), los intereses, valores y significados de las diferentes personas implicadas (políticos/as, profesionales, ciudadanos/as) se ponen en diálogo para entender y anticipar de una forma imaginativa los efectos en la salud y las desigualdades en salud en una población dada” Elliot, 2010

¿Qué es la Evaluación de Impacto en Salud?



Equidad

Transparencia y rendición de cuentas

Participación

Base en la mejor evidencia disponible

Las primeras experiencias en el Estado español (2006-2010)

Proyecto metro de Granada

EIS del Proyecto de construcción del metro de Granada (2005)



Sector: Urbanismo
Alcance: EIS local
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Piedad Martín Olmedo
piedad.martin.easp@juntadeandalucia.es
Más información: XII Congreso SESPAS

Plan de Reforma UBC-Bilbao

EIS Plan de Reforma Integral Uretamendi-Betolaza y Circunvalación (2007/09)



Sector: Urbanismo
Alcance: EIS local
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Santiago Esnaola
sesnaola@ej-gv.es
Más información: Informe EIS Reforma UBC

Proyecto vía Ferrocarril Vitoria

EIS del espacio liberado por el soterramiento del ferrocarril en Vitoria-Gasteiz (2008/10)



Sector: Urbanismo
Alcance: Proyecto local
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Francisco Gómez Pérez de Mendiola
fgomez@vitoria-gasteiz.org
Más info: XIII Congr SESPAS / IX Congr CONAMA

Proyecto Europeo APHEKOM

EIS de la contaminación atmosférica en 25 ciudades europeas. APHEKOM (2004/06)



Sector: Contaminación
Alcance: Proy. Investigación
Enfoque: Ambiental/Cuantific.

Contacto: Sylvia Medina
s.medina@invs.sante.fr
Más info: Congr SEE-SESPAS'11 / Web Proyecto

Proyecto SERCA

Sistema de Evaluación de Riesgos por Contaminación Atmosférica (2009/10)



Sector: Contaminación
Alcance: Proy. Investigación
Enfoque: Ambiental/Cuantific.

Contacto: Elena Boldo
elboldo@isciii.es
Más información: Environ Int 2011 / Environ Res 2014

Proyecto Europeo APHEIS

EIS de la contaminación atmosférica en 5 ciudades españolas (1999/05)



Sector: Contaminación
Alcance: Proy. Investigación
Enfoque: Ambiental/Cuantific.

Contacto: Sylvia Medina
s.medina@invs.sante.fr
Más información: Web Proyecto

Plan de Reforma Barceloneta

EIS de la Ley de Barrios en la Barceloneta (2008/09)



Sector: Urbanismo
Alcance: EIS local
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Elia Diez
ediez@aspb.cat
Más información: XIII Congreso SESPAS

Urban Alcalá de Guadaíra

Reurbanización de la calle San Fernando de Alcalá de Guadaíra, Sevilla (2009/10)




Sector: Urbanismo
Alcance: EIS local
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Ana Rivadeneyra
ana.rivadeneyra.exts@juntadeandalucia.es
Más información: Gac Sanit 2013; 27(3):233-240

EIS Pasaia

EIS de dos intervenciones en la bahía de Pasaia: Nueva Lonja de Pescado y Reordenación de La Herrera N/O (2011/13)



Sector: Urbanismo
Alcance: EIS local
Enfoque: Mod. Social Salud

Contacto: Elena Serrano
esk-irun9@ej-gv.es

Bicing Barcelona

EIS Utilización del Programa Bicing en Barcelona (2009)



Sector: Actividad Física
Alcance: Local
Enfoque: Ambiental/Cuantific.

Contacto: David Rojas
drojas@creat.cat
Más información: BMJ 2011

- Modelo social de la salud y con perspectiva de equidad
- Proyectos de regeneración urbana a nivel local
- En barrios en condiciones de degradación física y en situación de vulnerabilidad socioeconómica
- Metodología cualitativa o mixta

- Perspectiva de prevención de riesgos ambientales
- Financiación europea
- Metodología cuantitativa

¿Cómo de efectivas fueron estas experiencias?

¿Qué lecciones hemos aprendido para nuestro contexto?

What makes health impact assessments successful? Factors contributing to effectiveness in Australia and New Zealand

Fiona Haigh^{1*}, Elizabeth Harris², Ben Harris-Roxas², Fran Baum³, Andrew L. Dannenberg⁴, Mark F. Harris², Helen Keleher⁵, Lynn Kemp¹, Richard Morgan⁶, Harrison NG Chok¹ and Jeff Spickett⁷

Haigh *et al.* *BMC Public Health* (2015) 15:1009
DOI 10.1186/s12889-015-2319-8

The impact and effectiveness of health impact assessment: A conceptual framework

Ben Harris-Roxas*, Elizabeth Harris

Centre for Primary Health Care and Equity, University of New South Wales, Sydney, NSW 2052, Australia

Environmental Impact Assessment Review 42 (2013) 51–59



EIS de Uretamendi-Betolaza-Circunvalación (UBC) de Bilbao



El Ayuntamiento de Bilbao, en 2005, propone un **Plan de Rehabilitación Integral (PRI)** dirigido a **UBC**

El PRI de UBC contempla:

- Mejora de la accesibilidad (ascensores, viales)
- Urbanización del área y saneamiento
- Creación de un parque
- Soterramiento de las líneas de alta tensión



Desde el **Departamento de Salud** (Gobierno Vasco) se propone realizar una EIS de manera conjunta con el sector de urbanismo del Ayuntamiento

EIS de Vitoria-Gasteiz

Desde el **Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz** se plantea en 2007 un proyecto a nivel de ciudad: Nuevos usos en espacio liberado a partir del soterramiento de las vías de ferrocarril

El **área de salud** propone realizar una EIS del proyecto en la que participan todas las áreas municipales implicadas (urbanismo, acción social, económica)

Tras la realización de la EIS y con la llegada de la **crisis económica**, el proyecto se paraliza



EIS de Barceloneta (Barcelona)



La **Ley de Barrios** llega a **Barceloneta** en 2008

Las medidas incluyen la **Rehabilitación integral de los edificios**:

- ✓ Instalación de ascensores (realojo vecinal)
- ✓ Rehabilitación de escaleras, ciclo del agua y fachadas



La **Agència de Salut Pública de Barcelona** propone al **Plan de Barrios** la realización conjunta de una EIS

Tras la realización de la EIS, el **Plan de los Ascensores** se deroga por oposición ciudadana

EIS de Alcalá de Guadaíra (Sevilla)

El Plan URBAN llega a Alcalá de Guadaíra y el Ayuntamiento plantea en 2010 mejoras integrales en el barrio San Miguel

La reurbanización de la calle San Fernando comprendía:

- ✓ Creación de un vial que facilitara el acceso al barrio
- ✓ Rehabilitación de las aceras
- ✓ Nuevos equipamientos e infraestructuras

Desde la Consejería de Salud se propone realizar una EIS de manera conjunta entre la Escuela Andaluza SP y el Ayuntamiento de Alcalá de G.



EIS de Bahía de Pasaia (Gipuzkoa)



En 2010, **Ayuntamiento de Pasaia, Autoridad Portuaria y Diputación** se plantea un **Master Plan** para la regeneración de **Bahía de Pasaia**

Tras la crisis, los proyectos con viabilidad previsible eran:

- ✓ Reconstrucción de una nueva lonja, soterrando los usos
- ✓ Reordenación de la Herrera, un área degradada



Desde la **Subdirección de Salud Pública de Gipuzkoa** se plantea realizar una EIS conjuntamente con los organismos decisores

¿Fueron efectivas las EIS?

-¿Consiguieron incidir en el diseño de los proyectos?

-¿Se generaron impactos derivados del proceso (aprendizaje, colaboraciones, sinergias, nuevas EIS futuras...)?

**¿Qué factores posibilitaron u
obstaculizaron esta efectividad?**

Resultados

¿Fueron efectivas?

¿Conseguieron incidir en el diseño de los proyectos?
¿Se generaron cambios en el proceso?

Recomendaciones de la EIS de UBC	Cumplimiento		
	Sí	No	N/S
Recomendaciones relativas a accesibilidad y desplazamientos			
Planificar la mejora de los accesos al barrio de Betolaza para satisfacer las necesidades de movilidad del vecindario de la parte alta de ese barrio, especialmente las de la población mayor		X	
Articular un plan de mejora de la accesibilidad, similar a los de otros barrios de Bilbao, para facilitar a través de ayudas financieras, la instalación de ascensores y mejoramiento de los accesos		X	
Asegurar una salida segura del ascensor que une los barrios de Betolaza y Uretamendi con la intención de evitar posibles accidentes de peatones.	✓		
Instalar medidas «antivelocidad» para la reducción de la velocidad y promover el buen uso de los viales		X	
Asegurar una comunicación efectiva al vecindario acerca de este tipo de medidas sobre las condiciones de uso, mantenimiento y vigilancia previstas en relación a la instalación de los dos ascensores			X
Recomendaciones relativas a parques y zonas verdes			
Asegurar la inexistencia de espacios cerrados y poco visibles y garantizar una adecuada iluminación y un adecuado servicio municipal de mantenimiento para que el lugar sea percibido como seguro y no se degrade	✓		
Dotar al parque Gaztelapiko de zonas de equipamientos y facilidades adecuadas a subgrupos poblacionales como niños/as, ancianos/as y personas discapacitadas	✓		
Crear, como acceso al parque, una senda por la vaguada de Uretamendi que una el barrio de Rekaide con el parque y que podría continuar hacia el monte Arraiz/Caramelo a través de una ruta verde	✓		
Mantener los espacios verdes existentes y promover nuevos espacios verdes para el esparcimiento			X

- **Efectividad directa** → Todas las EIS fueron efectivas a la hora de introducir la perspectiva de la salud en el proceso de la toma de decisiones (alguna de sus recomendaciones fuera tenida en cuenta)
- **Efectividad indirecta** → Todas las EIS obtuvieron efectividad indirecta, alcanzando impactos más importantes en “aprendizaje” y en “impactos sobre otras actuaciones”

¿Qué factores posibilitaron u obstaculizaron esta efectividad?

La importancia del contexto institucional, sociopolítico y económico

- ❑ **El contexto institucional no favoreció la efectividad de las EIS:**
 - ❑ Escasa difusión del modelo social de la salud
 - ❑ Escaso compromiso político con respecto a la salud, la reducción de las desigualdades sociales en salud y a los valores de la EIS (calidad democrática)
 - ❑ Estructura vertical, jerárquica, sectorizada de las instituciones, ausencia de lenguajes comunes
 - ❑ Escasa tradición y cultura de participación por parte de la Administración y de la ciudadanía

- ❑ **El contexto sociopolítico y económico (cambios electorales, distintas administraciones competentes en los proyectos, contextos de conflictividad intrainstitucional y entre las instituciones y la ciudadanía)**
 - ❑ EIS muy dependiente de recursos limitados y de esfuerzos proactivos de adaptación por parte de las personas que las impulsaron

¿Qué factores posibilitaron u obstaculizaron esta efectividad?

El proceso de la EIS y algunos aspectos transversales

- ❑ Los **recursos**: (como reflejo del respaldo institucional, aunque no solo)
- ❑ La **flexibilidad y la adaptación** al proceso de toma de decisiones, al contexto sociopolítico y económico
- ❑ El compromiso e **implicación** en el proceso de las personas responsables o claves en la TD de los proyectos, relaciones interpersonales
- ❑ La **participación ciudadana**: fuente de evidencia clave, legitima el proceso y los proyectos y genera impactos indirectos
- ❑ La **agencia y proactividad individuales**: claves para la efectividad directa e indirecta por diferentes vías

¿Qué implicaciones políticas se desprenden de estos resultados?

Avanzar en el buen gobierno por la salud:

- Avanzar en la asunción del modelo social de la salud y en su **corresponsabilización** con respecto a la salud para todas las personas a nivel de gobierno y de los sectores no sanitarios
- Avanzar en modelos de **gobernanza participativa**
- Ejercer la **transparencia y rendición de cuentas**

¿Qué implicaciones políticas se desprenden de estos resultados?

- Promover y facilitar la acción intersectorial en salud: reestructuración, reformulación de espacios de trabajo, recursos y objetivos compartidos entre los sectores
- **Regular** la aplicación del procedimiento de la EIS, no desatendiendo la aplicación de los valores de la herramienta (la acción intersectorial, participación, equidad)