

El Sistema Mundial de Vigilancia en Tabaquismo (*Global Tobacco Surveillance System* – GTSS por sus siglas en inglés) proporciona una fuente confiable de información, fundamental para lograr un efectivo control de tabaco en los países. En particular, el GTSS es un importante apoyo para la implementación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. A menudo, sin embargo, hay una necesidad de encontrar formas más efectivas de llevar esta información a aquellos encargados del desarrollo de políticas, a los tomadores de decisión así como a otros actores importantes.

El libro de Trabajo del Taller sobre uso de la información para el desarrollo de políticas y programas de Control de Tabaco ha sido desarrollado para guiar los agentes de vigilancia y de políticas a pensar de forma sistemática en la aplicación de los datos. Las herramientas que se utilizan en el libro han sido adoptadas en diversos programas con el objetivo de mejorar la calidad de la formación como el Programa de Capacitación de Gestión en Campo de los Centros de Prevención y Control de Enfermedades de los EEUU y Programa de Promoción de Liderazgo en Salud en la Región del Pacífico Occidental de la OMS.

Este libro fue desarrollado y probado previamente por la Oficina Regional del Pacífico Occidental de la Organización Mundial de la Salud.

La versión en español fue adaptada y utilizada por el Instituto Nacional de Salud Pública de México durante el taller “Uso de Información para la Política y Acción sobre la Exposición al Humo de Tabaco de Segunda Mano”.

El presente documento fue adaptado y producido por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial - OPS/OMS.

El apoyo financiero para la producción de este documento fue provisto por el Centro de Prevención y Control de Enfermedades de los Estados Unidos.

Taller sobre uso de la información para el desarrollo de políticas y programas de Control de Tabaco

Contenidos del taller

Sesión A	Actividades introductorias	2
Sesión B	Estudio de caso	3
Sesión C	Diagrama radial del control del tabaco	4
Sesión D	Establecer tres áreas prioritarias que deben mejorarse	6
Sesión E	Matriz para seleccionar las áreas de acción	7
Sesión F	Luces de tráfico para el control del tabaco	9
Sesión G	Cartografía de grupos objetivo	11
Sesión H	Determinación de los obstáculos	13
Sesión I	Diagrama de causa y efecto (diagrama de tipo espina dorsal del pescado o diagrama de Ishikawa)	13
Sesión J	Medidas para superar los obstáculos	17
Sesión K	Propuesta de proyecto (redacción)	19

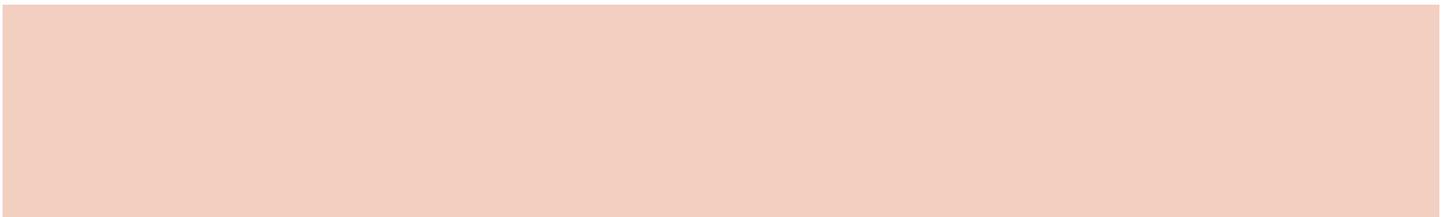
Sesión A: Actividades Introdutorias

Objetivo: Conocerse unos a otros y compartir sus expectativas

Instrucciones:

1- Escriba las 3 palabras clave que mejor le describen

¿Quién soy? (3 palabras clave)



2- Ver todas las imágenes que se muestran alrededor del salón y seleccionar las que mejor reflejen sus respuestas a las siguientes preguntas clave:

Preguntas clave:

¿Dónde estoy en mi camino en el control del tabaco?

¿Qué espero del taller?

Sesión B: Estudio de caso

Para facilitar el entendimiento de las tareas, en cada una de ellas damos ejemplos, que se basan en un caso ficticio. Usted deberá trabajar sobre su caso real.

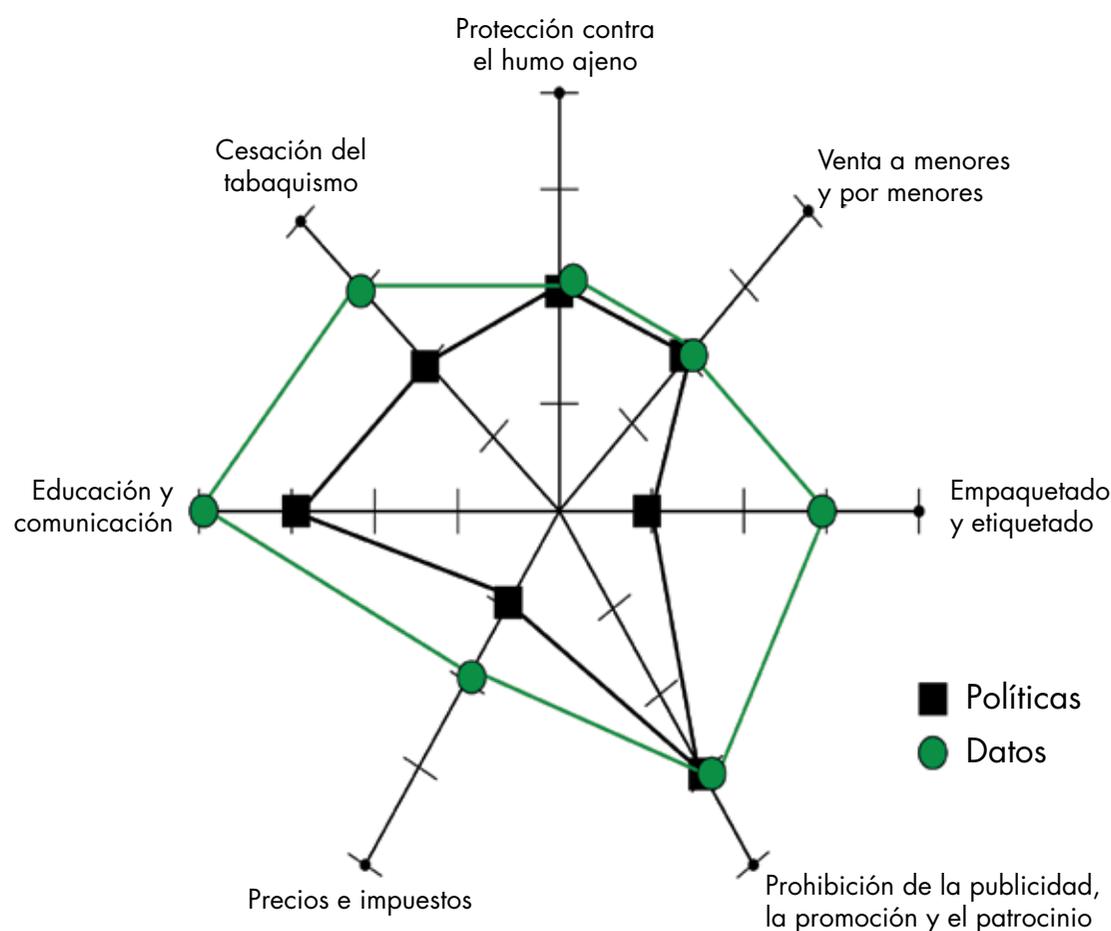
<p>El caso de Amerilandia</p> <p><i>Datos sobre el tabaco</i></p> <p>Amerilandia es un país de ingresos bajos con una población de 5 millones de habitantes. El 50% de la población vive en zonas rurales, donde la producción del tabaco es la fuente principal de ingresos. En dos ciudades se elaboran cigarrillos, que se consumen principalmente dentro del país.</p> <p>La industria tabacalera ejerce una gran presión e interfiere generalmente con el proceso de formulación de políticas sobre el control del tabaco.</p> <p><u>Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos:</u> La prevalencia del tabaquismo en adultos es del 60% en hombres y de cerca del 3% en mujeres.</p> <p><u>Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes:</u> La prevalencia del tabaquismo en los jóvenes es del 7% y en las adolescentes el 4%. La prevalencia del tabaquismo está aumentando entre las adolescentes debido a una publicidad llamativa de la industria tabacalera.</p> <p>El conocimiento de los efectos perjudiciales del tabaco es muy limitado. Por ejemplo, sólo el 20% de la población sabe que el consumo de tabaco está asociado a cardiopatías.</p>	<p><i>Políticas</i></p> <p>Aunque Amerilandia ratificó el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT OMS), no hay todavía ninguna ley integral para el control del tabaco.</p> <p>Algunas ciudades tienen reglamentos locales sobre entornos libres de humo de tabaco, pero ninguna de ellas es 100% libre de humo de tabaco en lugares públicos cerrados y lugares de trabajo cerrados.</p> <p>No hay ninguna reglamentación sobre las advertencias que deben figurar en los paquetes de los productos de tabaco.</p> <p>Está prohibida la venta a los menores de edad, pero esta prohibición no se cumple debidamente.</p> <hr/> <p><i>Programas</i></p> <p>Campañas de sensibilización sobre el Día Mundial Sin Tabaco</p> <p>Programas de control del tabaquismo en escuelas</p> <p>Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes</p> <p>Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adultos</p> <p>Hay programas para dejar de fumar en algunos hospitales</p>
---	--

Sesión C: Diagrama radial del control del tabaco

Objetivo: Hacer una evaluación rápida de los puntos fuertes y los puntos débiles en el uso de los datos con respecto a las áreas de acción seleccionadas.

Instrucciones: Colocar un cuadrado negro para marcar en una escala de 1 a 4 en qué medida hay políticas y programas relacionados con cada área de acción. Colocar un círculo verde para marcar en una escala de 1 a 4 en qué medida se utilizan actualmente datos para el área de acción correspondiente.

Ejemplo: Diagrama radial para Amerilandia



Escala de legislación, políticas y programas

(■ Cuadrados negros)

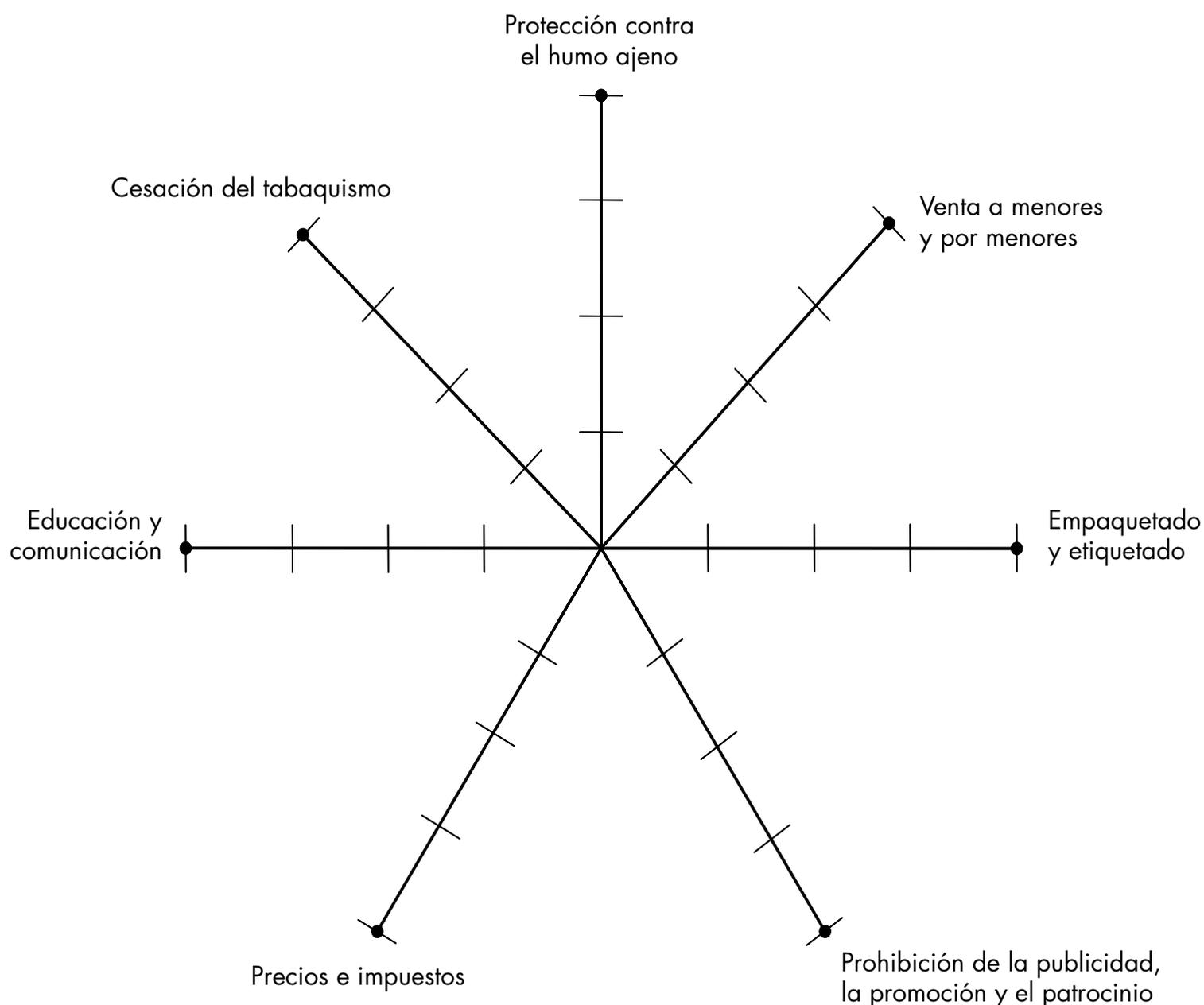
- 1- No existe legislación ni políticas/programas en consonancia con el CMCT
- 2- No existe legislación ni políticas, pero existen intervenciones/programas ocasionales en el tema
- 3- Existen legislación/políticas pero aún no están implementadas o existen problemas en su implementación
- 4- Existen políticas y programas en consonancia con el CMCT y están satisfactoriamente implementadas y su cumplimiento es satisfactorio

Escala de utilización de datos

(● Círculos verdes)

- 1- Se desconocen los datos o no se los utiliza
- 2- Se utilizan los datos de vez en cuando
- 3- Se utilizan los datos con frecuencia
- 4- Se utilizan los datos sistemáticamente

Diagrama radial del control del tabaco



Preguntas:

- ¿Cuál es la situación actual en relación a legislación, programas/políticas para las áreas de acción?
- ¿En qué medida se utilizan los datos disponibles para elaborar/mejorar la legislación, las políticas/programas en las áreas de acción?

Escala de legislación, políticas y programas

(■ Cuadrados negros)

- 1- No existe legislación ni políticas/programas en consonancia con el CMCT
- 2- No existe legislación ni políticas, pero existen intervenciones/programas ocasionales en el tema
- 3- Existen legislación/políticas pero aún no están implementadas o existen problemas en su implementación
- 4- Existen políticas y programas en consonancia con el CMCT y están satisfactoriamente implementadas y su cumplimiento es satisfactorio

Escala de utilización de datos

(● Círculos verdes)

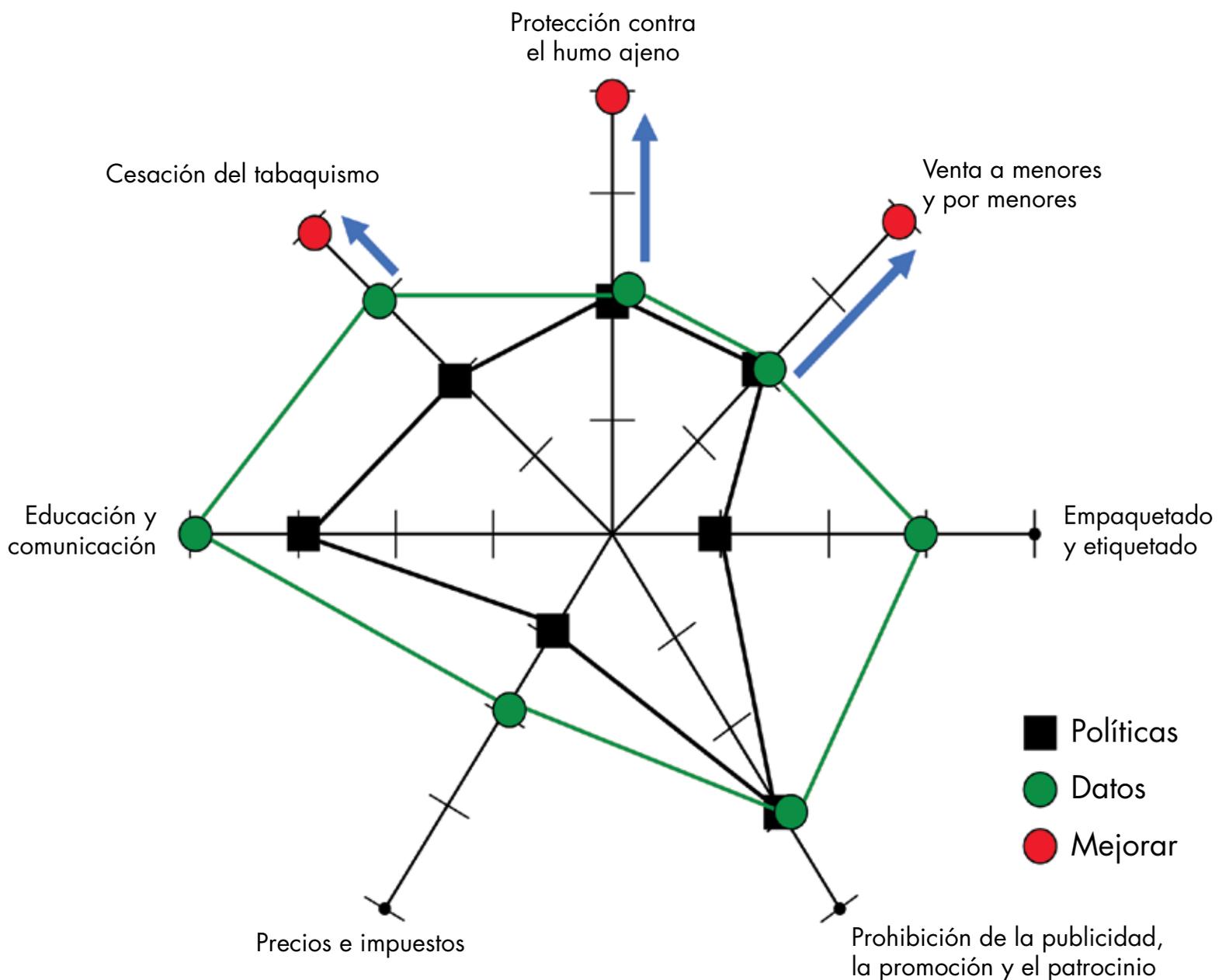
- 1- Se desconocen los datos o no se los utiliza
- 2- Se utilizan los datos de vez en cuando
- 3- Se utilizan los datos con frecuencia
- 4- Se utilizan los datos sistemáticamente

Sesión D: Establecer tres áreas prioritarias que deben mejorarse

Objetivo: Seleccione tres áreas de acción prioritarias que se puede mejorar.

Instrucciones: Examine el diagrama radial realizado en el ejercicio anterior y señale tres ámbitos en los que usted desea que haya una mejora. En la *página 5*, dibuje círculos rojos al final de los radios que se deben mejorar. Alargue los radios con flechas azules para mostrar el grado de mejora.

Ejemplo: Diagrama radial para Amerilandia



Sesión E: Matriz para la selección del área de acción prioritaria

Objetivo: Seleccionar una de las tres áreas de acción para mejorar la utilización de los datos del control del tabaco para políticas y programas en el país.

Instrucciones: Describa el motivo de mejora para cada área de acción teniendo en cuenta la situación local y evalúe en una escala de 0 a 5 la posible repercusión y oportunidad. Una vez multiplicadas ambas columnas, la puntuación más alta indicará el área de mejora para su país.

Señale los principales destinatarios que deben ver sus datos con objeto de mejorar en esa área. ¿Por qué estos destinatarios son importantes? ¿Son capaces de crear un “efecto dominó” y difundir sus datos aun más? ¿Por qué sí o por qué no?

Ejemplo: Matriz para seleccionar las áreas de acción de Amerilandia

Áreas de acción	Motivo de mejora	Impacto 0-5	Oportunidad 0-5	Total X/25
Protección contra el humo de tabaco ajeno	Muy pocas ciudades tienen políticas integrales sobre los lugares sin humo de tabaco	5	5	25
Venta a menores	Proporción alta de menores que compran cigarrillos en establecimientos públicos y no se les impide la compra	4	5	20
Cesación de tabaquismo	Pocos hospitales proporcionan programas para dejar de fumar	3	4	12
Destinatarios a los que se debe llegar para el área seleccionada: medios de difusión, responsables de la formulación de políticas, grupos de profesionales (dueños de restaurantes y hoteles), investigadores				

¿Cómo se evalúa la repercusión o la oportunidad?

Impacto: grado de posibilidad de lograr un cambio significativo en la epidemia de tabaquismo mediante la acción inmediata.

Oportunidad: grado de oportunidad política o el grado de demanda pública para la acción inmediata (por ejemplo, plazos para el cumplimiento de los artículos del CMCT OMS).

Matriz para priorizar las áreas de acción

Áreas de acción	Motivo de mejora	Impacto 0-5	Oportunidad 0-5	Total X/25

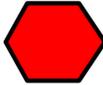
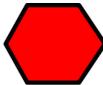
Destinatarios a los que se debe llegar para el área seleccionada:

Sesión F: Luces de tránsito para el control del tabaco

Objetivo: Identificar los grupos objetivo a los que se debe contactar y revisar si los mismos tienen conocimiento de los datos existentes en control del tabaco.

Instrucciones: Escribir los diferentes grupos objetivo en la columna izquierda. Colorear los cuadros en base al grado del conocimiento que dichos grupos tienen de la información existente en el país, en relación al control del tabaco.

Ejemplo:

Grupos objetivo	
Decisores políticos	
Agencia encargada del cumplimiento de las medidas	
Investigadores	
Sociedad civil, ONGs	
Profesionales de la salud	
Medios	
Público en general	
Grupos organizados y redes de profesionales	



No conoce los datos



Conoce algunos datos



Conoce los datos

Luces de tránsito para el control del tabaco

Grupos objetivo	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	



No conoce los datos



Conoce algunos datos



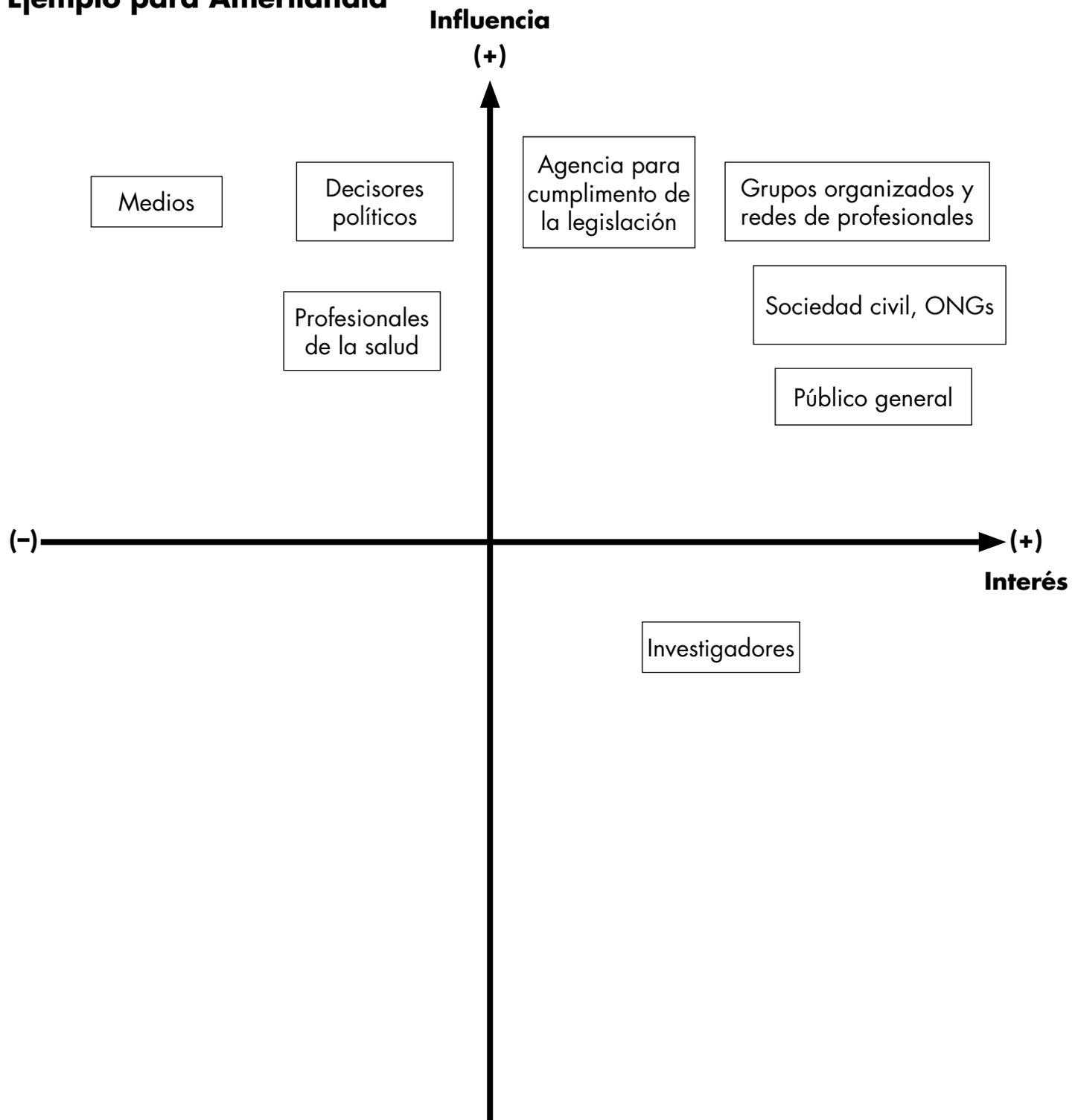
Conoce los datos

Sesión G: Cartografía de los grupos objetivo

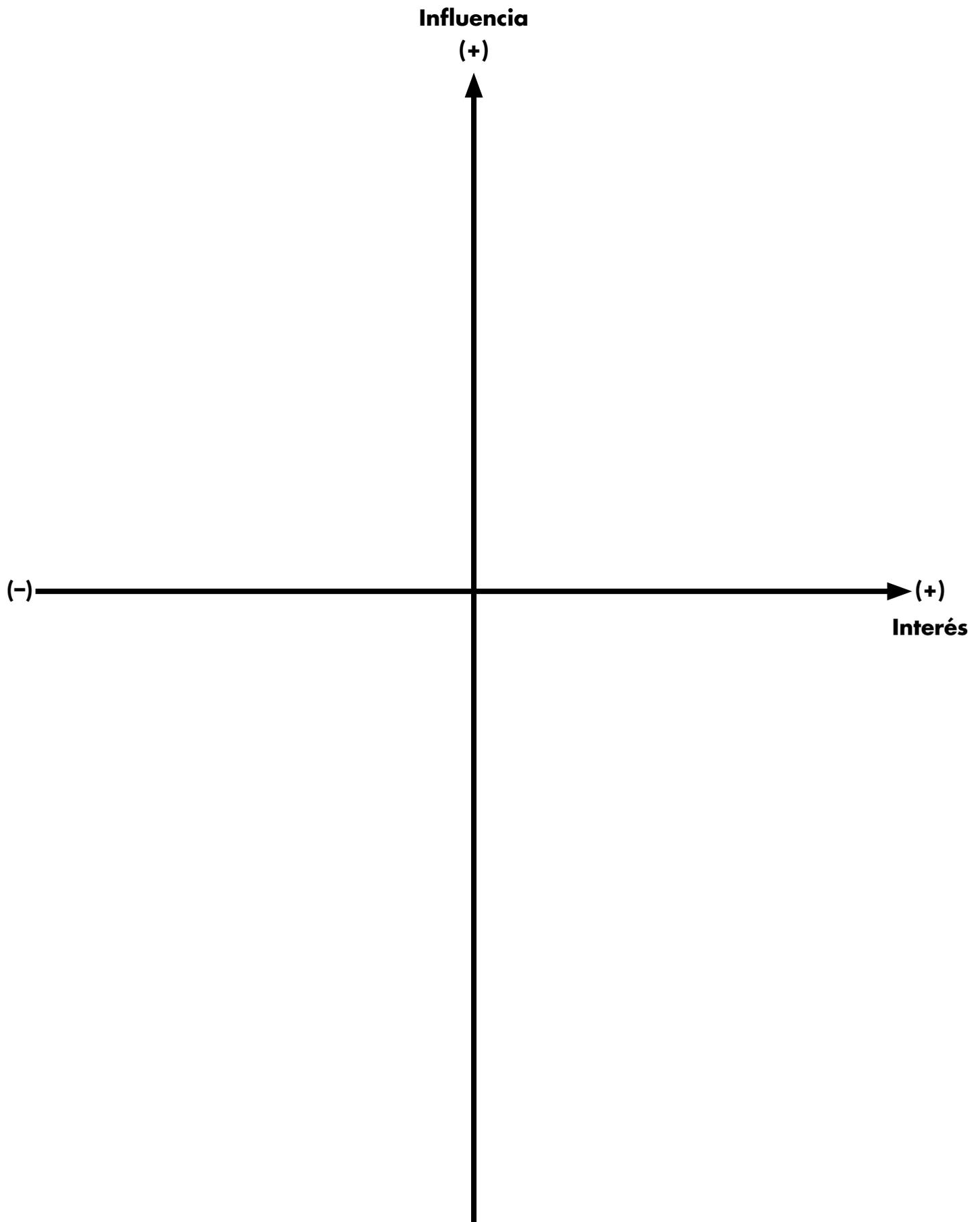
Objetivo: Mapear el interés e influencia relativos de los grupos objetivo en el área seleccionada.

Instrucciones: Escriba el nombre de cada grupo objetivo identificado en el ejercicio anterior. Trate de posicionarlo en la figura de acuerdo a sus niveles de influencia e interés.

Ejemplo para Amerilandia



Cartografía de los grupos objetivo



Sesión H: Determinación de los obstáculos

Objective: Señalar las barreras frecuentes en la utilización de los datos de control del tabaco para las políticas y programas en un área de acción específica y seleccionar los obstáculos de mayor prioridad.

Instructions: Haga una lista de los obstáculos para la utilización de los datos en la legislación, las políticas y los programas de control del tabaco. Analice la lista, y vote por los obstáculos y elimine para la siguiente ronda los obstáculos menos votados. Repita la operación una 2ª y 3ª vez hasta que logre identificar un obstáculo que sea el prioritario.

Ejemplo: Lista de obstáculos. Resultados para Amerilandia

Lista de obstáculos	1ª votación	2da votación	3ra votación
Falta de mecanismos para proporcionar datos a los responsables de las políticas.	5	5	6
Falta de sensibilización.	3	3	—
Ningún seguimiento sistemático del consumo de tabaco y de la exposición al humo de tabaco ajeno (sistema de vigilancia).	1	—	—
Ninguna directriz clara ni instrucciones para la recopilación de datos a escala local.	1	—	—
Falta de conocimiento y aptitudes para utilizar los datos en la formulación de políticas y toma de decisiones destinadas a proteger a la población del tabaquismo pasivo	5	7	9

Determinación de los obstáculos

Lista de obstáculos	1 ^{ra} votación	2 ^{da} votación	3 ^{ra} votación

Sesión I: Diagrama de causa y efecto

(diagrama tipo espina de pescado o diagrama de Ishikawa)

Objetivo: Señalar las causas fundamentales del obstáculo de mayor prioridad seleccionado.

Instrucciones: Valiéndose del diagrama de causa y efecto de la página siguiente, intente comprender las causas fundamentales del obstáculo seleccionado. Dibuje una "espina de pescado" lateral en la que se indique la causa del obstáculo. Pregúntese a qué se debe esta causa. Siga preguntándose por las causas subyacentes hasta encontrar una causa que esté en la raíz del problema y que pueda cambiar, modificar o mitigar y dibuje una nube a su alrededor. Haga el mismo proceso para otras eventuales causas del obstáculo seleccionado.

Ejemplo: Diagrama de causa y efecto. Resultados para Amerilandia

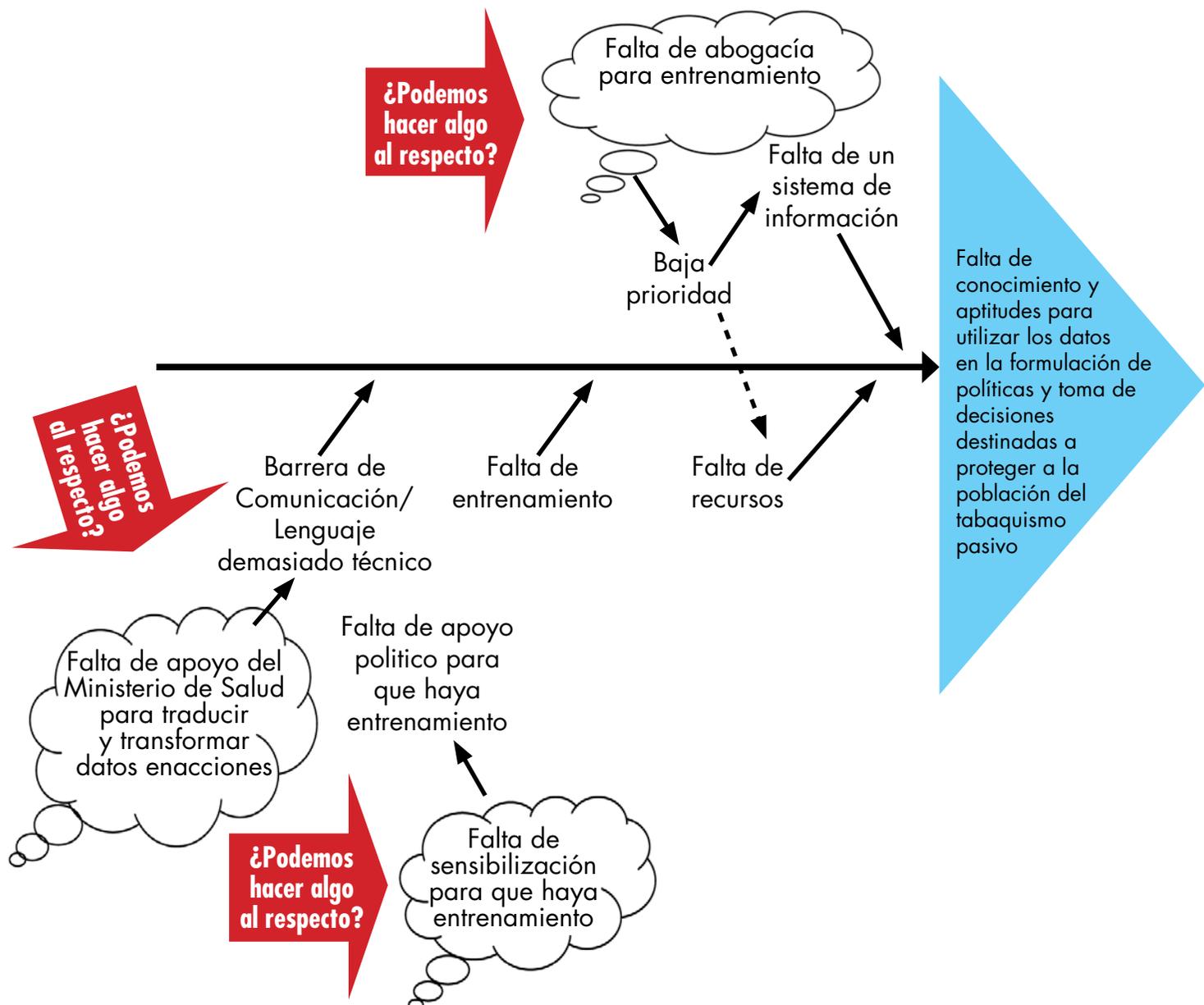
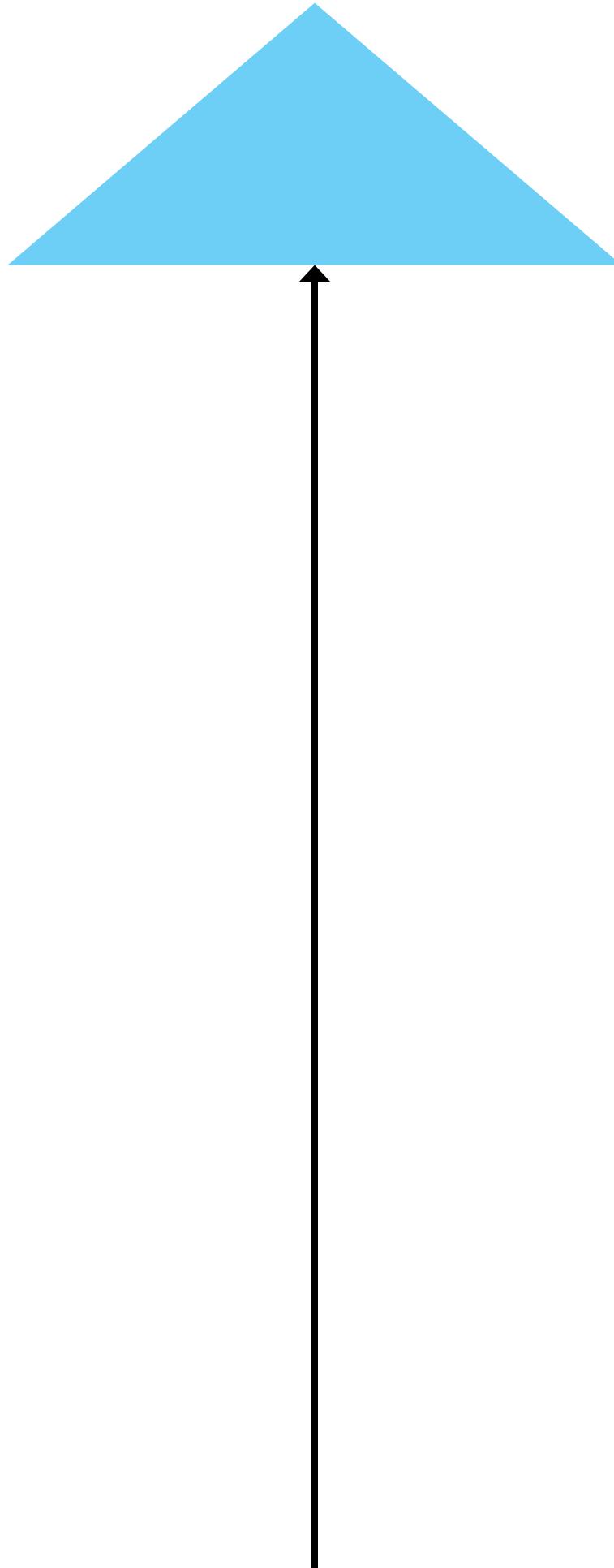


Diagrama de causa y efecto



Session J: Medidas para superar los obstáculos

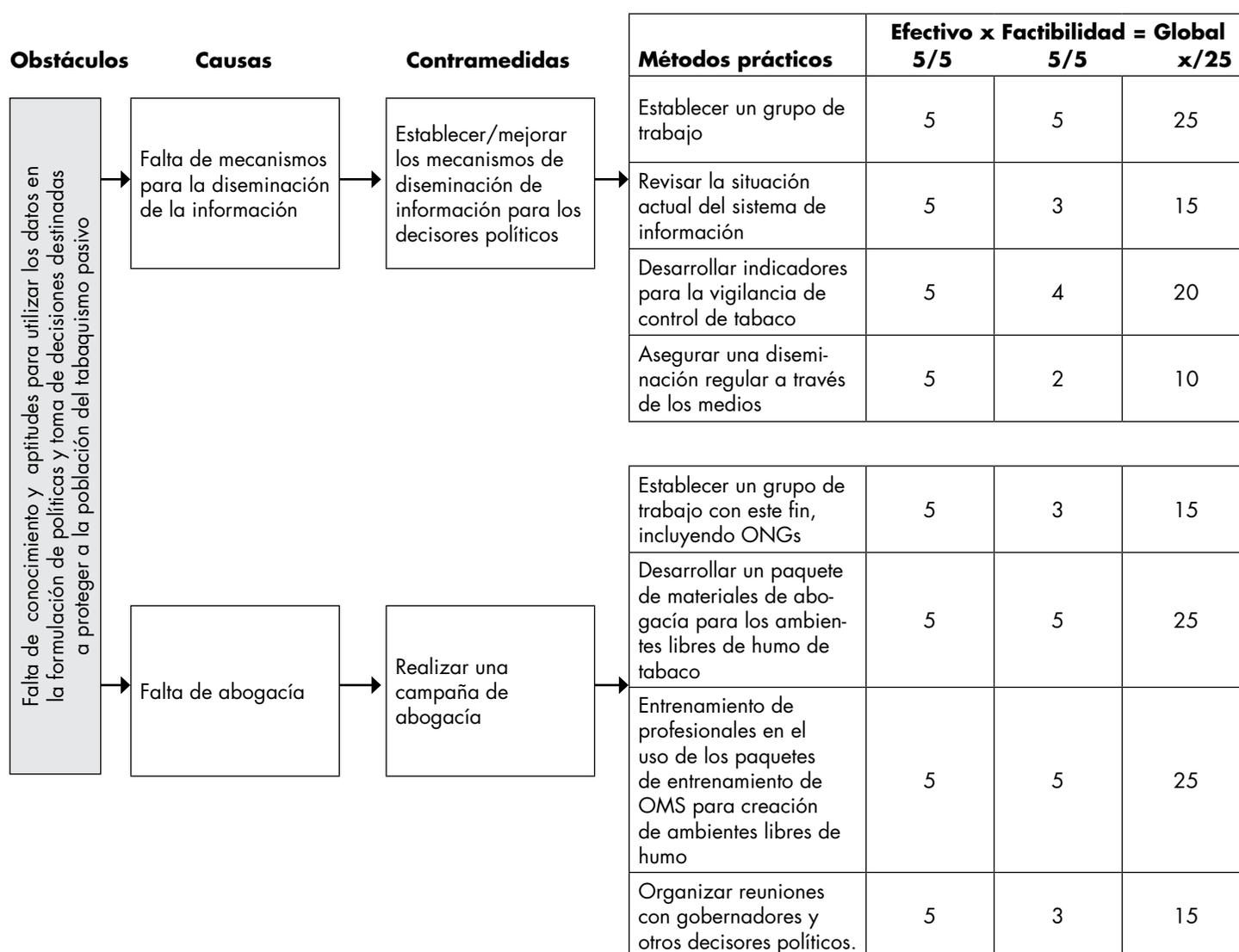
Objetivo: Identificar medidas que podría aplicarse para contrarrestar las causas fundamentales del obstáculo de mayor prioridad seleccionado.

Instrucciones: Piense en una medida para abordar la causa principal del obstáculo. ¿Cuáles son las medidas propias del país para abordar el obstáculo?

Revise las luces de tráfico y la cartografía de grupos objetivo y piense sobre medidas efectivas para alcanzar a sus grupos objetivo

Haga una lluvia de ideas sobre los métodos prácticos que pueden usarse a fin de ejecutar las medidas para superar el obstáculo y complete el gráfico. Evalúe la eficacia y la factibilidad de cada método en una escala de 0 a 5. Multiplique ambos parámetros para obtener la puntuación total de cada método práctico.

Ejemplo: Matriz de contramedidas para Amerilandia



Efectividad: el método práctico resultará en un cambio significativo hacia la superación del obstáculo.

Factibilidad: los recursos (materiales, recursos humanos y tiempo) están disponibles y accesibles para tomar la acción necesaria.

Sesión K: Propuesta de proyecto de país

Objetivo: Elaborar una propuesta de proyecto del país de acuerdo a la consigna dada por el/la facilitador/a.

Instrucciones: Tomando en cuenta todas las herramientas utilizadas hasta ahora, elabore una Propuesta de Proyecto.

Ejemplo: Propuesta de proyecto. Resultados para Amerilandia

Propuesta del proyecto: Prevention and protection from second-hand smoking						
Título del proyecto: Aumentar los conocimientos y las aptitudes para utilizar los datos en la formulación de políticas y toma de decisiones destinadas a proteger a la población de la exposición al humo de tabaco ajeno.						
Obstáculo principal: Falta de conocimientos y aptitudes para utilizar los datos en la formulación de políticas y toma de decisiones.						
Medidas para superar el obstáculo	Método práctico	Indicador	Fecha de entrega	Resultado esperado	Costo (US\$)	Procedencia de los fondos
Establecer/mejorar los mecanismos de diseminación de información para los decisores políticos	Establecer un grupo de trabajo	1	Sept. del 2009	Grupo de trabajo establecido		Ministerio de Salud
	Revisar la situación actual del sistema de información	1	Nov. del 2009	Sistema de información revisado		Donante
Realizar una campaña de abogacía	Desarrollar un paquete de materiales de abogacía para los ambientes libres de humo de tabaco	1 paquete	Ene. del 2010	Paquete de materiales desarrollado		Ministerio de Salud
	Entrenamiento de profesionales en el uso de los paquetes de entrenamiento de OMS para creación de ambientes libres de humo	1	Feb. del 2010	Realizados		

