

“Review of Best Practices in Canadá and Internationally For Healthy Child Development: Key Legislation”

Michelle Jenkins y Jill Houbé ¹

<desarrollo del niño><buenas practicas><legislacion /Canada>

Aldo Squassi

asquassi@ciudad.com.ar

Este informe focaliza diversas aproximaciones al desarrollo saludable del niño a partir de la revisión de legislación de salud en determinados países. Inicialmente aborda las intervenciones realizadas en diferentes jurisdicciones y a posteriori discute ventajas y desventajas de cada una de ellas.

Las jurisdicciones revisadas fueron: en Canadá: Alberta, Saskatchewan, Manitoba, Ontario, Quebec, Newfoundland; en Australia: New South Wales, Victoria, Queensland, Tasmania, South Australia y Western Australia; Nueva Zelandia; Reino Unido y Unión Europea. Los criterios de selección de las jurisdicciones se basaron en la existencia de un sistema de salud público, patrones y diversidad cultural similares y una legislación accesible en inglés. El propósito fue revisar diferentes modelos empleados para el desarrollo saludable del niño que pudieran ser empleados en British Columbia. El desafío consistía en identificar modelos que establecidos en este contexto determinaran una plataforma durable para satisfacer las necesidades de cambio en el desarrollo de una niñez saludable.

Finalmente encarar algunas consideraciones respecto de factores identificados en la British Columbia que podría actuar favoreciendo la propuesta, tales como Declaraciones de Convenciones Internacionales que resultaran relevantes, principios incluidos en *el Canada Health Act*, en la *Charter of Human Rights and Freedoms* y otros acuerdos.

En el capítulo **Revisión de las mejores prácticas para el Desarrollo del niño saludable en Canadá e Internacionalmente**, se incluyen los siguientes contenidos:

¹ Presentado en el Healthy Child BC Forum, en Vancouver, British Columbia, Canada en noviembre 8-9 de 2004.

- Identificación de medidas exitosas para la promoción de Desarrollo del niño saludable.
- Identificación de la legislación clave en determinados países y regiones que soportan políticas para este desarrollo. Este capítulo incluye la identificación de áreas de vacancia, la legislación vinculada con la Salud del Niño y la Familia y Consideraciones del contexto. Cabe señalar que al analizar la legislación describe:
 - la función de Comités Interdepartamentales,
 - la oferta de servicios integrados,
 - los Comité de estándares,
 - las guías para la práctica clínica,
 - los estándares basados en derechos,
 - las Guías para asegurar la toma de decisiones apropiadas,
 - instrumentos de planificación, y
 - un encuadre político
 - el monitoreo,
 - el cuerpo de consultores,
 - las defensorías , la abogacía por los niños, y las comisiones específicas,
 - los mecanismos para la resolución de conflictos,
 - las declaraciones referidas a misión y funciones,
 - las reglamentaciones específicas
 - los programas específicos

Al abordar la identificación de diferencias existentes fuera del campo de la salud pública pero que pueden impactar sobre la salud de los niños, describe los servicios sociales de soporte, los seguros de salud, el soporte económico familiar y la legislación sobre Medio ambiente.

Resulta evidente que numerosas aproximaciones han sido realizadas en tal sentido. Varias de ellas especialmente la oferta de servicios integrados, el desarrollo de estándares y guías, la planificación racional, los estándares basados en derechos, y los cuerpos de mediación para la resolución de conflictos representan interesantes

caminos para fortalecer la *accountability*, identificar los errores del sistema y permitir el mejoramiento continuo de las prácticas.

La legislación y las políticas no existen en el vacío. Factores externos tales como la legislaciones y acuerdos internacionales contienen principios, políticas y estructuras administrativas que pueden ser tenidos en cuenta para la formación de políticas nacionales o locales.

El apéndice del documento que incluye un análisis de las ventajas y desventajas de la legislación empleada en las diferentes jurisdicciones analizadas, se incorpora a continuación.

Ventajas y desventajas de los enfoques utilizados en la legislación de distintas jurisdicciones sobre la salud del niño

Aproximaciones	Breve descripción	Ejemplos	Ventajas	Desventajas
1 Comité interdepartamental	Comité designado por jefe de gobierno e integrado por miembros del gobierno	Comité del niño sano	<ul style="list-style-type: none"> - Amplio grado de discrecionalidad - Mejor integración de servicios - Incremento de posibilidades de puesta en práctica 	<ul style="list-style-type: none"> - Rendimiento de cuentas limitado - Ninguna pauta para limitar la discrecionalidad - Posibilidad de discontinuidad en cualquier momento
2 Oferta de servicios integrados	Entrega coordinada estableciendo: <ul style="list-style-type: none"> - departamento de supervisión de la salud del niño - departamento para coordinar servicios dentro del departamento o entre departamentos - Centro del niño - Proceso de planeamiento - Base de datos de información 	<ul style="list-style-type: none"> - Departamento en la Dirección del joven y de la familia basado en el Departamento de educación y habilidades de UK - Plan de ayuda individual - Propuestas de salud del niño - Base de datos 	<ul style="list-style-type: none"> - Evita duplicación y vacíos - Facilidad para compartir información - Accesibilidad creciente a los servicios - Aumento en la continuidad de los cuidados - Mayor planificación 	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel adicional de burocracia - Desvío de financiamiento de servicios directos - Posible reducción del poder de cambio en la ejecución
3 Comité de estándares	Comité que establece y supervisa la entrega de servicios	Comité del Hospital de Manitoba	<ul style="list-style-type: none"> - Logro de consistencia creciente en los estándares de cuidados 	<ul style="list-style-type: none"> - Efectos dependientes en la supervisión y rango del efector del servicio y de los estándares que se aplican
4 Pautas clínicas de la práctica	Estandares clínicos fijados por un comité	Servicio Nacional UK	<ul style="list-style-type: none"> - Logro de consistencia creciente en los estándares de cuidados . -Las pautas pueden reducir el volumen y complejidad en pleitos 	<ul style="list-style-type: none"> - Dudosa legitimación de estándares - Dudosa difusión - Dificultad para supervisar la puesta en práctica - Las pautas pueden ser utilizadas en la demanda legal contra el efector del servicio
5 Otros tipos de pautas	Estandares fijados para los proveedores de servicios	Pautas para el programa de servicio materno infantil (Australia)	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la transparencia - Incremento de la rendición de cuentas de los efectores del servicio 	<ul style="list-style-type: none"> - Las pautas pueden ser utilizadas en la demanda legal contra el efector del servicio - Los recursos intensivos requieren mecanismos de supervisión - Incertidumbre del costo en la difusión y aplicación

6 Derechos basados en estándares	Conceder a la población derecho a cierto servicio, o conceder el derecho a recibir el servicio de cierta manera	<ul style="list-style-type: none"> - Educación a individuos con discapacidades - Derecho a recibir educación gratuita - El Servicio médico y servicio social (Quebec) concede muchos derechos incluyendo el derecho a ser informado sobre los recursos de salud y servicios sociales disponibles 	<ul style="list-style-type: none"> - Asegura a cierta población el acceso a los servicios - Se generan procesos que dan acceso a los servicios - Se generan procesos para salvaguardar y asegurar desarrollo - Creación de estándares mínimos para la provisión del servicio 	<ul style="list-style-type: none"> - Crea relaciones adversas entre abastecedores y receptores del servicio - Aumento de pleitos - Incertidumbre respecto de la aceptación de los estándares - Potencial duplicación - Dudas para determinar el contenido de los derechos - Dudas para determinar los efectos legales que tendrá el derecho - Dificultad para forzar cambios en la legislación - Administración costosa
7 Pautas para asegurar la toma de decisiones apropiadas sobre el niño y la familia	-Requiere responsabilidad para tener en cuenta ciertos factores	El acto o acta de protección a la juventud requiere responsabilidad en la toma de decisiones que consideren los mejores intereses del niño (Quebec)	<ul style="list-style-type: none"> - Centrar las decisiones en los principios dominantes - Puede ser legalmente ejecutable - Aumenta la responsabilidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Puede ser que las declaraciones sean tan amplias que están sujetas a varias interpretaciones - Puede ser que las declaraciones tan amplias sean menos ejecutables - Puede ser difícil de supervisar y de asegurar aceptación
8 Instrumentos de planeamiento	Proceso para fijar objetivos, supervisión de resultados y valoración de nuevos objetivos	Plan Nacional del Ministerio de Salud Pública (Quebec)	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la responsabilidad y la transparencia en el canal de divulgación - identifica los vacíos y las potenciales mejoras para el área 	<ul style="list-style-type: none"> - Se desperdicia tiempo - Requiere recursos intensivos - Requiere puesta en práctica eficaz - Requiere información pertinente
9 Marco de políticas	Plan marco con prioridades para la salud del niño	Inversión Nacional para la temprana edad (Australia)	<ul style="list-style-type: none"> - Oportunidad para la revisión del gravamen en los servicios existentes - Oportunidad para la consulta - Planificación sistemática 	<ul style="list-style-type: none"> - Planificación costosa - Puede ser discontinuado si no existen requisitos legales para la revisión regular
10 Supervisión	Revisión sistemática <i>ad hoc</i> de los estándares, planes y políticas	Gravamen anual de cada tablero de la salud	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la responsabilidad y la transparencia - Asistencia en la puesta al día de estándares, de planes y de políticas 	<ul style="list-style-type: none"> - Requiere un sistema para reunir información - La eficacia varía dependiendo del grado de revisión y el tipo de departamento responsable de supervisar - Es un proceso costoso - La revisión <i>ad hoc</i> proporciona menos ventajas que la revisión sistemática pero es menos costosa

11 Organismo consultivo	Organismo que proporciona consejos al gobierno en temas específicos tales como políticas y programas	Consejo Consultivo del Ministerio de Salud (Alberta)	<ul style="list-style-type: none"> - Puede tratar una amplia variedad de temas - Responsable de los asuntos actuales - Puede tener acceso al más alto nivel de gobierno - puede supervisar la disposición del servicio - puede proporcionar vías para comunicación pública - puede ser un organismo independiente 	<ul style="list-style-type: none"> - No puede requerir cambios - Tiene poder limitado para implementar cambios - Puede no ser representativo para la comunidad - Captura intereses actuales de grupos de gran alcance
12 Ombudsman. Comisión del niño. Abogado del niño.	Organismo para investigar y resolver conflictos	Ombudsman del servicio de salud y de servicio social (Quebec)	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la supervisión - El papel del organismo puede ser adaptado para dar cabida a las necesidades de cada jurisdicción - Reduce los pleitos proporcionando alternativas para la resolución de conflictos - Identifica los temas importantes que necesitan ser tratados 	<ul style="list-style-type: none"> - La eficacia depende del poder de alcance dado al organismo - Requiere recursos que podrían utilizarse en la disposición del servicio directo - Poder limitado para cambiar la calidad o disposición del servicio en cada jurisdicción
13 Mecanismos de resolución de otras disputas	Mecanismos para resolver conflictos entre individuos y organismos de gobierno	Revisión judicial	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de la rendición de cuentas - Permite identificar áreas problemáticas 	<ul style="list-style-type: none"> - Legislación costosa - Los problemas pueden ser identificados de manera distinta - Los conflictos no son revisados por organismos con expertos en el cuidado médico
14 Cláusulas, objetivos, declaración de la misión	Define las metas legislativas	La protección de la salud de la población es un objetivo de la salud pública	<ul style="list-style-type: none"> - Proporciona pautas a los responsables de tomar decisiones - Asistente que interpreta partes de la legislación 	<ul style="list-style-type: none"> - Los objetivos pueden no ser legalmente ejecutables - Los objetivos pueden ser no demasiado amplios y no proporcionar las suficientes directivas
15 Obligaciones específicas	Define las obligaciones específicas que se deben realizar por el personal de los organismos de gobierno	-Cada agencia de servicio del niño debe realizar sus funciones con respecto salvaguardar y de promover el bienestar del niño	<ul style="list-style-type: none"> - Proporciona directivas a los organismos y personal de gobierno - Aumenta el rendimiento de cuentas 	<ul style="list-style-type: none"> - Las obligaciones pueden ser ejecutadas de manera diferente en cada jurisdicción - Las obligaciones que se indican en forma general serán difíciles de hacer cumplir
16 Programas específicos	Programa específico que el organismo o personal de gobierno que lo implementa	Registro de vacunación propuesto por el Ministerio de Salud (Québec)	<ul style="list-style-type: none"> - Asegura la puesta en práctica del programa específico 	<ul style="list-style-type: none"> - Insume demasiado tiempo legislar la puesta en práctica de cada programa - Si las necesidades cambian, insume más tiempo

17 Aproximación de la salud pública	-La legislación general de la salud se puede aplicar a la salud del niño	Un objetivo de la salud pública es conceder poder o permitir que una enfermera de salud pública examine una pupila en cualquier escuela	- Puede ser adaptada a temas específicos de la salud del niño	- La legislación apunta generalmente a la reducción de la extensión de enfermedades transmisibles
-------------------------------------	--	---	---	---