

Módulo 1. Conciencia Cultural - Tema 4. Reconocimiento de las necesidades de los servicios sociosanitarios para los usuarios y personal

Christiana Kouta, Elena Rousou, Elena Nikolaidou, Panagiota Ellina, Paraskevi Charitou
Universidad Tecnológica de Chipre

1. INTRODUCCIÓN

La reticencia a las vacunas está recibiendo cada vez más atención de la salud pública en los países desarrollados y en desarrollo de todo el mundo. La evidencia sugiere que, en América del Norte, Europa y otras partes del mundo, la confianza pública en las vacunas está disminuyendo y los movimientos antivacunas se están volviendo más fuertes (Dubé, 2014). Cuando se enfrentan a las dudas sobre las vacunas, las autoridades de salud pública buscan estrategias efectivas para abordarlas. Muchas intervenciones de salud pública para promover la vacunación se han basado en un enfoque de "déficit de conocimiento", asumiendo que las personas que dudan en vacunarse cambiarían de opinión si se les diera la información adecuada. Sin embargo, la investigación sobre la aceptación de la vacuna ha demostrado que la toma de decisiones individuales con respecto a la vacunación es mucho más compleja y puede involucrar tanto factores emocionales, culturales, sociales, espirituales o políticos como factores cognitivos.

2. OBJETIVOS

El objetivo de la herramienta es investigar las necesidades sociosanitarias de los profesionales de la salud y de los usuarios que ayuden a combatir la reticencia vacunal y promover la vacunación.

3. RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Al final de esta unidad, los participantes serán capaces de:

- Definir los términos: necesidad, necesidades de salud y necesidades sociales.
- Explicar el procedimiento de evaluación de necesidades.
- Describir algunas de las necesidades sociosanitarias de los profesionales y usuarios que pueden promover la vacunación y abordar las reticencias vacunales a partir de los resultados de la investigación.

4. MARCO TEÓRICO

4.1. Conceptos y Definición

Necesidad

El término "necesidad" se usa ampliamente, pero puede tener una variedad de significados. El Diccionario "Oxford Advanced Learner's Dictionary of Current English" (Oxford Advanced Learner's Dictionary of Current English., 2020) hace referencia a cuatro significados de este término:

1. Una situación en la que algo es necesario o debe hacerse.
2. Un fuerte sentimiento de que alguien quiere a alguien/algo o debe tener algo.
3. Las cosas que alguien requiere para vivir cómodamente o lograr lo que quiere.
4. El estado de no tener suficiente comida, dinero o apoyo.

Todos estos significados comparten la misma idea: una necesidad se refiere a la falta de algo.

Necesidades de salud

El concepto de “necesidades de salud” es uno de los conceptos clave en salud pública (Zaletel-Kragelj, Erzen y Premik, 2008). Desde el punto de vista de la salud pública, la perspectiva más importante de este concepto es la perspectiva de una población o de un individuo respectivamente (Figura 1).

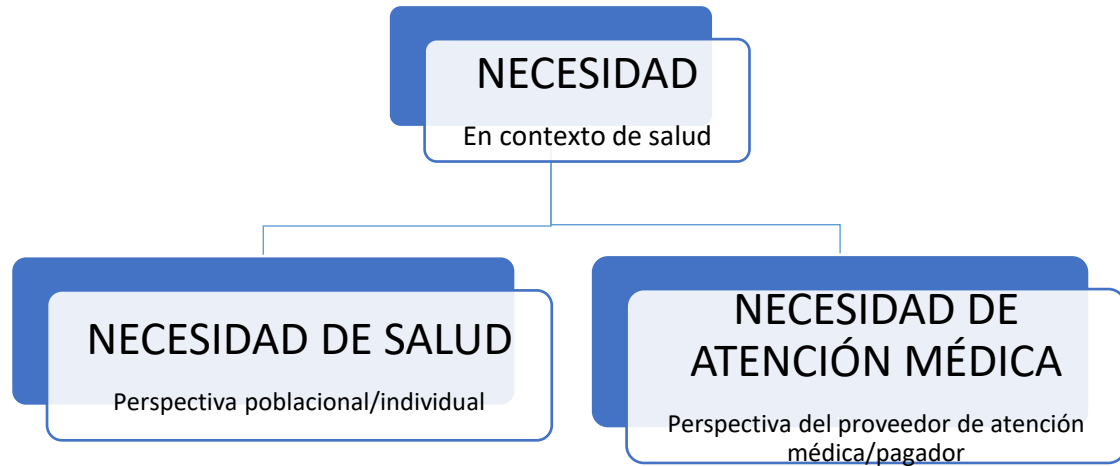


Figura 1. Necesidades de salud desde la perspectiva de la población/individuos (Zaletel-Kragelj, Erzen y Premik, 2008)

Existen varias dimensiones de la necesidad de salud desde la perspectiva de la población/individuo, siendo al menos física, mental, social y ambiental (en el sentido de entorno natural, físico y biológico) (Figura 2).

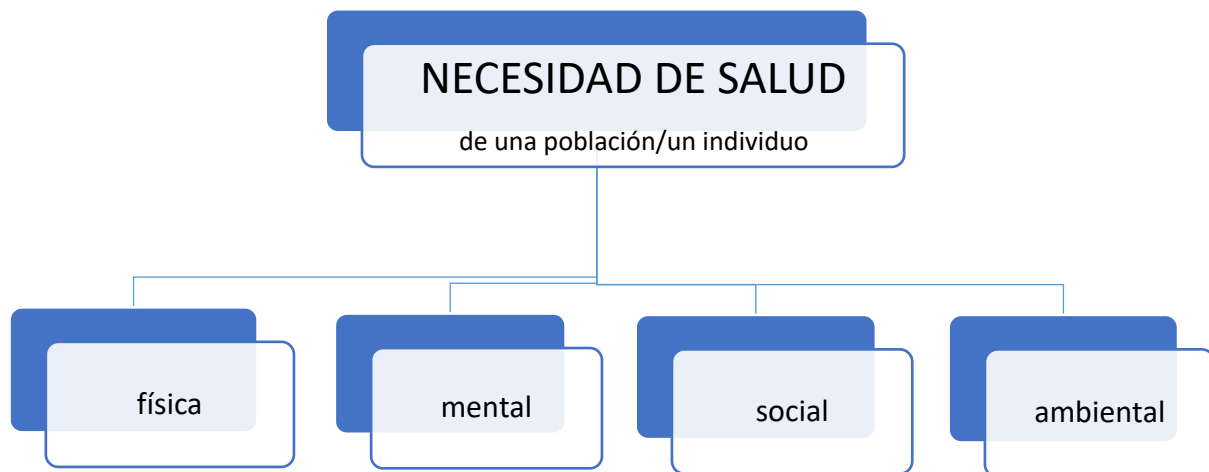


Figura 2. Algunas dimensiones de la necesidad de salud de una población/un individuo (Zaletel-Kragelj, Erzen y Premik, 2008)

Evaluación de las necesidades de salud en la práctica de la salud pública

La evaluación de las necesidades de salud es un método sistemático para identificar las necesidades de salud y atención médica no satisfechas de una población y realizar cambios para satisfacer estas necesidades no satisfechas. Involucra métodos epidemiológicos, cualitativos y comparativos para describir problemas de salud de una población, identificar desigualdades en salud y determinar prioridades para el uso más efectivo de los recursos. Este enfoque debe equilibrar las consideraciones

clínicas, éticas y económicas de la necesidad, es decir, qué se debe hacer, qué se puede hacer y qué se puede pagar (Wright, 1998).

Necesidades sociales

El término "Necesidades sociales relacionadas con la salud" a veces se usa indistintamente como Determinantes Sociales de la Salud (SDOH, por sus siglas en inglés), pero se puede hacer una distinción importante.

Las necesidades sociales relacionadas con la salud se refieren a las necesidades sociales y económicas que experimentan las personas y que afectan su capacidad para mantener su salud y bienestar. Incluyen cosas como la inestabilidad de la vivienda, la calidad de la vivienda, la inseguridad alimentaria, el empleo, la seguridad personal, la falta de transporte y servicios públicos asequibles, entre otros.

Los Determinantes Sociales de la Salud, por otro lado, se refieren a las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, que están determinadas por la distribución del dinero, el poder y los recursos, que se ven afectadas por factores como el sesgo institucional, la discriminación, el racismo, entre otros. La definición de estos "determinantes sociales de la Salud" según la Organización Mundial de la Salud (OMS) incluye fuerzas políticas, sociales y económicas que afectan la salud al moldear las condiciones en las que vive la gente. Estos determinantes generalmente se ven como influencias a nivel del sistema político que afectan a todos en una sociedad y pueden impulsar o reducir las desigualdades en vivienda, educación, empleo, salario y oportunidades sociales. Las consecuencias posteriores de estos determinantes para las personas que han sido sistemáticamente desfavorecidas incluyen necesidades sociales insatisfechas, como inestabilidad, inasequibles, y/o viviendas de baja calidad; inseguridad alimentaria; desempleo; falta de servicios de guardería asequibles y de calidad; o que requieren ayudas para el pago de los servicios públicos (*The world health report: 2006: working together for health*, 2006).

Evaluación de las necesidades sociales

Las herramientas de detección de necesidades sociales más comunes, evalúan las necesidades relacionadas con los alimentos, servicios públicos, vivienda, transporte y seguridad personal. Dentro de estos dominios multidimensionales, el cribado tiende a centrarse en aspectos de la necesidad que se alinean con las prioridades de la organización sanitaria o el lugar de influencia percibida. Por ejemplo, es más probable que los elementos de detección evalúen la estabilidad de la vivienda que la calidad de la vivienda, aunque ambos pueden tener un impacto significativo en la vida y la salud de las personas. La mayoría de las herramientas de detección no incluyen preguntas abiertas sobre otras necesidades sociales que los pacientes desean informar y que aún no se abordaron; estas preguntas abiertas podrían suscitar o reflejar necesidades adicionales.

4.2. Lo que dice la investigación sobre el tema

Leask, J., Kinnersley, P., Jackson, C., Cheater, F., Bedford, H., & Rowles, G. (2012). Communicating with parents about vaccination: A framework for health professionals. *BMC Pediatrics*, 12, 154. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-12-154>

Las tasas de aceptación de vacunas en la mayoría de los países industrializados son generalmente altas. Sin embargo, dos amplios factores parentales están asociados con la vacunación insuficiente. El primero se relaciona con la desventaja socioeconómica donde, a pesar de alguna motivación para vacunar a sus hijos, los padres o cuidadores carecen de acceso a recursos adecuados y apoyo para superar barreras logísticas como la falta de transporte o cuidado de niños (Falagas, 2008; Samad, 2006). El segundo factor se relaciona con las preocupaciones de los padres sobre la seguridad o necesidad de la vacuna (Gust, 2008; Smith, 2004). Un factor crítico que moldea las actitudes de los padres hacia la vacunación es la interacción de los padres con los profesionales de la salud. Una relación efectiva puede abordar las preocupaciones de los padres que apoyan la vacuna y motivar a un padre indeciso hacia la aceptación de la vacuna (Kennedy, 2011). Por el contrario, la mala

comunicación puede contribuir al rechazo de las vacunas o la insatisfacción con la atención. Tal comunicación deficiente, a menudo, se debe a que el profesional de la salud cree que el rechazo de la vacuna surge de la ignorancia, lo que simplemente puede abordarse persuadiendo o brindando más información. Tal enfoque es contraproducente porque no tiene en cuenta la complejidad de las razones que sustentan el rechazo de la vacuna e incluso puede tener un efecto contraproducente (Jackson, 2008).

Un informe resume los resultados y los datos recopilados a través de la encuesta de evaluación de necesidades de formación del ECDC de 2018. El campo de la vacunación y la reticencia a las vacunas se señaló como un área donde se necesita formación. Se mencionó dos veces la necesidad de abordar la reticencia a la vacunación a través de la formación en comunicación y defensa, abordando el cambio de comportamiento y utilizando nuevas tecnologías de comunicación. También se mencionaron la vigilancia y gestión de enfermedades prevenibles por vacunación, la evaluación de sus riesgos emergentes y la respuesta a brotes causados por enfermedades prevenibles por vacunación.

Arogundade, L., Akinwumi, T., Molemodile, S., Nwaononiwu, E., Ezika, J., Yau, I., & Wonodi, C. (2019). Lessons from a training needs assessment to strengthen the capacity of routine immunization service providers in Nigeria. BMC Health Services Research, 19. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4514-2>

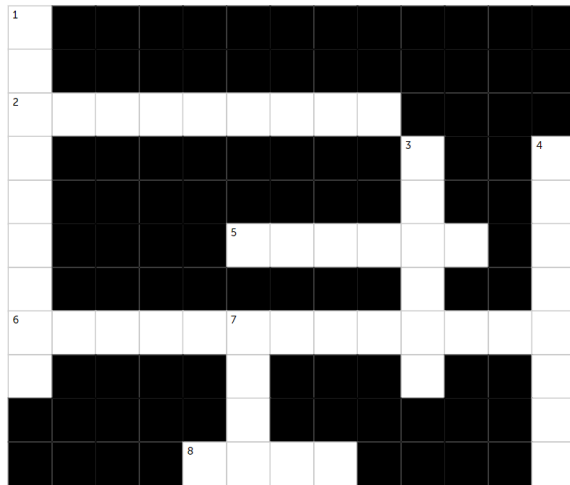
El personal sanitario es uno de los pilares clave de un sistema de salud tanto en los países en desarrollo como en los desarrollados (Adeloye, 2017). La provisión de servicios de salud eficientes, incluida la inmunización, depende en gran medida de una fuerza laboral cualificada para brindar servicios de calidad (*The world health report: 2006: working together for health*, 2006). Las herramientas de la encuesta de análisis de necesidades de formación se diseñaron para obtener información basada en el conocimiento sobre los conceptos fundamentales del Programa Ampliado de Inmunización a través de entrevistas con informantes clave y discusiones de grupos focales con 90 trabajadores de la salud y 27 tutores en formación. También se obtuvieron datos cuantitativos, por lo que se utilizó un enfoque de método mixto para el estudio. Esta encuesta reveló que la brecha de conocimientos y habilidades entre algunos proveedores de servicios y su incapacidad para brindar servicios de inmunización de manera efectiva va más allá de la falta de formación regular y bien estructurada para mejorar el conocimiento. En cambio, revela otros problemas profundamente arraigados que afectan la prestación de atención primaria de salud, como la financiación inadecuada, los retrasos frecuentes en la liberación de fondos para llevar a cabo las actividades del programa, la dotación de personal inadecuada principalmente debido a la falta de reemplazo del personal jubilado y otros problemas vitales de rendición de cuentas en el sistema. Además, muchos de los hallazgos son valiosos para informar sobre el diseño y la planificación de la formación requerida para desarrollar las habilidades de los trabajadores sanitarios con impacto en la prestación de servicios de inmunización de rutina en Nigeria.

5. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Actividad 1 (duración 10 minutos). Este ejercicio está en inglés y es opcional.

En el siguiente enlace completa el crucigrama:

https://puzzle.org/en/crossword/play?p=-NJjPS_xLR7r7z2bYq9



ACROSS		DOWN	
2	the most common tool for assessing social needs	1	vaccine considered that is receiving increasing public health attention
5	needs that individuals experience like safety housing, healthy food, job.	3	there are several dimensions of this need
6	It is an effective interaction to motivate and support parents towards vaccination acceptanceparents	4	factor associated with undervaccination in children
8	political, social and economic forces that affect health by shaping the conditions in which people live (first letters of four words)	7	a situation when something is necessary or must be done

Actividad 2 (duración 15 minutos):

Mire el video y escriba los cuatro pasos que debe seguir un profesional de la salud para asegurarse de que los pacientes estén completamente inmunizados, luego comparta sus pensamientos/opiniones/experiencias sobre los problemas de este tema en el foro dedicado y brinde comentarios a otros participantes.

De acuerdo con su entorno de trabajo, analice cómo evaluaría la necesidad de vacunación de una persona.

<https://www.youtube.com/watch?v=hWsX2vu3PQU> (12'12") (Inglés, Subtítulos generados automáticamente en todos los idiomas).

6. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

En el siguiente enlace realizará un cuestionario que será puntuado (duración 10 minutos):

<https://take.quiz-maker.com/QB8LPN1ZY>

Preguntas y respuestas

1. El término "necesidad" es un fuerte sentimiento de que alguien quiere a alguien/algo o debe tener algo.
2. Las necesidades de salud son las necesidades físicas y mentales de la población/individuo.
3. La evaluación de las necesidades de salud es un método sistemático para identificar.
4. Las necesidades relacionadas con la salud son las fuerzas políticas, sociales y económicas que afectan la salud al moldear las condiciones en las que vive la gente.

7. REFERENCIAS

- Adeloye, D., David, R. A., Olaogun, A. A., Auta, A., Adesokan, A., Gadanya, M., Opele, J. K., Owagbemi, O., & Iseolorunkanmi, A. (2017). Health workforce and governance: The crisis in Nigeria. *Human Resources for Health, 15*, 32. <https://doi.org/10.1186/s12960-017-0205-4>
- Arogundade, L., Akinwumi, T., Molemodile, S., Nwaononiwu, E., Ezika, J., Yau, I., & Wonodi, C. (2019). Lessons from a training needs assessment to strengthen the capacity of routine immunization service providers in Nigeria. *BMC Health Services Research, 19*. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4514-2>
- Commission on Social Determinants of Health. (2008). Closing the gap in a generation: Health equity through action on the social determinants of health: final report of the commission on social

- determinants of health. *Comblent Le Fossé En Une Génération : Instaurer l'équité En Santé En Agissant Sur Les Déterminants Sociaux de La Santé : Rapport Final de La Commission Des Déterminants Sociaux de La Santé*, 247.
- Dubé, E., Vivion, M., & MacDonald, N. E. (2015). Vaccine hesitancy, vaccine refusal and the anti-vaccine movement: Influence, impact and implications. *Expert Review of Vaccines*, 14(1), 99–117. <https://doi.org/10.1586/14760584.2015.964212>
- Falagas, M. E., & Zarkadoulia, E. (2008). Factors associated with suboptimal compliance to vaccinations in children in developed countries: A systematic review. *Current Medical Research and Opinion*, 24(6), 1719–1741. <https://doi.org/10.1185/03007990802085692>
- Gust, D. A., Darling, N., Kennedy, A., & Schwartz, B. (2008). Parents With Doubts About Vaccines: Which Vaccines and Reasons Why. *Pediatrics*, 122(4), 718–725. <https://doi.org/10.1542/peds.2007-0538>
- Jackson, C., Cheater, F. M., & Reid, I. (2008). A systematic review of decision support needs of parents making child health decisions. *Health Expectations: An International Journal of Public Participation in Health Care and Health Policy*, 11(3), 232–251. <https://doi.org/10.1111/j.1369-7625.2008.00496.x>
- Kennedy, A., LaVail, K., Nowak, G., Basket, M., & Landry, S. (2011). Confidence About Vaccines In The United States: Understanding Parents' Perceptions. *Health Affairs*, 30(6), 1151–1159. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2011.0396>
- Leask, J., Kinnersley, P., Jackson, C., Cheater, F., Bedford, H., & Rowles, G. (2012). Communicating with parents about vaccination: A framework for health professionals. *BMC Pediatrics*, 12, 154. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-12-154>
- Samad, L., Butler, N., Peckham, C., & Bedford, H. (2006). Incomplete immunisation uptake in infancy: Maternal reasons. *Vaccine*, 24(47), 6823–6829. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2006.06.039>
- Smith, P. J., Chu, S. Y., & Barker, L. E. (2004). Children Who Have Received No Vaccines: Who Are They and Where Do They Live? *Pediatrics*, 114(1), 187–195. <https://doi.org/10.1542/peds.114.1.187>
- The world health report: 2006: working together for health*. (2006). World Health Organization (WHO). Retrieved 9 February 2023, from <https://www.who.int/publications-detail-redirect/the-world-health-report---2006---working-together-for-health>
- Wright, J., Williams, R., & Wilkinson, J. R. (1998). Development and importance of health needs assessment. *BMJ: British Medical Journal*, 316(7140), 1310–1313.
- Zaletel-Kragelj, L., Eržen, I. and Premik, M. (2008). "Health Needs" Concept. *Programmes for Training on Research in Public Health for SouthEastern Europe*. [online] doi: <https://doi.org/10.2390/biecoll-mhcep-2.2>.
- Lea, D., Bradbery, J. and Hornby, A.S. (2020) *Oxford Advanced Learner's Dictionary of current English*. Oxford: Oxford University Press.