

# La salud está en tu mano

Derecho a la salud



Un paso al frente por el  
Derecho a la Salud





## Un paso al frente por el Derecho a la Salud

**Breve descripción:** esta actividad pretende promover el conocimiento sobre el Enfoque Basado en los Derechos Humanos (EBDH) con el fin de mejorar progresivamente el goce del derecho a la salud para todas las personas, a través de un ejercicio de empatía y análisis colectivo en torno a algunas de las variables que influyen en el ejercicio de este derecho: no discriminación, disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad, calidad, rendición de cuentas y universalidad.

### **Contenidos que permite trabajar:**

- Concepto de derecho a la salud.
- Variables que influyen en el derecho a la salud, especialmente haciendo hincapié en la no discriminación en sus diferentes vertientes.
- Medidas para favorecer el acceso a la salud.

**Conocimientos previos necesarios:** se trata de una actividad de nivel básico, para la que si bien no se requieren otros conocimientos previos, puede ser conveniente que exista una familiarización previa sobre Derechos Humanos.

**Nivel de la sesión:** introductorio (no se requiere haber realizado sesiones previas).

### **Objetivos de la sesión:**

- Conocer el concepto de derecho humano.
- Conocer el concepto de derecho a la salud.
- Ser capaz de entender las diferentes variables que influyen en el ejercicio del derecho a la salud.
- Reflexionar sobre estas variables, tratando de pensar de qué forma condicionan o no el acceso desde nuestro entorno, y qué diferencias pueden darse con respecto a otras comunidades, regiones o países.
- Promover una mayor identificación y empatía con aquellas personas y/o colectivos que sufren discriminación en el acceso a la salud.
- Discutir en grupo algunas posibles soluciones a cada una de las problemáticas asociadas a las variables, llegando a consenso/conclusiones sobre posibles soluciones a dicha problemática.

**Metodología propuesta:** construcción colectiva del conocimiento a través de dinámicas vivenciales y de debate dialógico.

**Duración de la sesión:** 55 minutos.

**Intervalo de alumnos recomendado:** mínimo 10 personas, máximo 30.

### **Estructura de la sesión:**

1. Introducción a la actividad por parte de la persona facilitadora.
2. Presentación de concepto de derecho a la salud desde un enfoque basado en derechos humanos.
3. Presentación en torno a las variables que influyen en el ejercicio del derecho a la salud.
4. Dinámica “Un paso al frente”.
5. Puesta en común en plenario general.
6. Discusión moderada por parte del docente.
7. Conclusiones y finalización.

### **Materiales y equipos necesarios:**

Para el desarrollo del taller:

- Contenidos básicos sobre derecho a la salud y variables que influyen en su acceso (diapositivas).
- Tarjetas con perfiles de personajes para la dinámica grupal.
- Tarjetas con situaciones para el relato de la dinámica grupal.

Material de aula: cinta adhesiva, papel continuo y rotuladores.

Espacio físico: aula muy amplia, sobre todo de largo (al menos 20 metros). Si es posible, al aire libre.



## Actividad/paso 1

**Título:** introducción. Presentación sobre el derecho humano a la salud y variables que influyen en su acceso

**Explicación:** la persona facilitadora, a través de una presentación power point, realizará una exposición sobre el derecho humano a la salud y las variables que influyen en su acceso, tratando de promover la interacción con el alumnado y la resolución de dudas.

**Rol de la persona facilitadora:** transmisión de contenidos promoviendo el diálogo y la resolución de dudas.

**Rol a proponer al alumnado:** escucha activa y participación para la resolución de dudas y profundización en determinados contenidos.

**Tiempo destinado:** 15 min.

**Recursos necesarios:** ordenador, proyector, presentación power point.

## Actividad/paso 2

**Título:** dinámica “Un paso al frente”.

**Rol de la persona facilitadora:** dinamizador a través de la lectura de las situaciones recogidas en fichas.

**Rol a proponer al alumnado:** activo y reflexivo.

**Tiempo destinado:** 20 mins.

**Recursos necesarios:** cinta adhesiva, tarjetas con “personajes”, tarjetas con “situaciones”.



- Desarrollo de la dinámica.

La persona facilitadora procederá a formular varias preguntas en voz alta. Por ejemplo:

- ¿Eres mujer?
- ¿Formas parte de una minoría étnica o cultural?
- ¿Tienes algún tipo de discapacidad?
- ¿Formas parte de la comunidad LGTBi?
- ¿Tienes alguna enfermedad crónica?
- ¿Padeces una “enfermedad olvidada”?
- ¿Estás bajo el umbral de la pobreza o tienes muy escasos recursos económicos?
- ¿Eres un niño/a o una persona mayor?
- ¿Vives lejos de un centro de salud?
- ¿Tienes complicado acceder físicamente a un centro de salud? ¿Y a una farmacia?
- ¿No existe un sistema público de salud o es una muy baja calidad?
- ¿Los servicios de salud utilizan únicamente el idioma mayoritario del país?
- ¿Existe desabastecimiento en el sistema público de salud o en las farmacias comunitarias?
- ¿Existen programas públicos de salud integrales, preventivos, etc.?
- ¿El Estado promueve políticas públicas que promueven los derechos sexuales y reproductivos?
- ¿El sistema sanitario público impulsa medidas específicas que promueva el derecho a la salud de todas las personas y colectivos?

Cada participante ubicada en la fila inicial dará, en silencio, uno, dos o tres pasos hacia adelante en función de las respuestas que daría a la persona facilitadora:

- Si cree que se encuentra en una situación de grave exclusión de la atención en salud por diferentes razones, dará tres pasos al frente.
- Si se siente excluida, pero no en relación a la mayor parte de las preguntas planteadas, dará dos pasos al frente.
- Si se siente excluida con respecto a algunos de los elementos señalados, pero de forma prácticamente excepcional, dará únicamente un paso.
- En el caso de no sentirse aludida, no dará ningún paso.

De esta forma, las 10 personas ubicadas en la fila inicial habrán avanzado tanto como se hayan sentido excluidas de la atención en salud.

## Actividad/paso 3:

**Título:** Reflexión individual y discusión.

**Explicación:** Una vez finalizada la lectura de las preguntas y el movimiento de cada participante en función de su hipotética respuesta se invitará a las personas participantes a que descubran cada personaje que representan (lo pueden hacer a viva voz). Posteriormente, se podrán realizar varias preguntas directas a estas mismas 10 personas participantes:

- ¿Por qué estáis ubicadas en ese lugar?
- ¿Cómo os habéis sentido?
- ¿Cómo os hubiera gustado que fuese todo?

Mientras cada participante va expresando sus respuestas, la persona facilitadora irá anotando las ideas claves que van surgiendo. Posteriormente, será el turno del “público”, que ha asistido tanto a las preguntas como a los movimientos de cada participante. Se le formularán también preguntas:

- ¿Qué habéis pensado de las preguntas?
- ¿Qué os rondaba la cabeza mientras unas personas se movían y otras permanecían quietas?
- ¿Qué sensaciones teníais cuando veíais esas “disparidad”?
- ¿Qué os gustaría haber hecho?

Y, en conclusión, para todas las personas asistentes, se abordarán tanto las sensaciones generales como las claves por las que se ha reflejado esas inequidad en el acceso a la salud. Estas conclusiones sobre la dinámica darán lugar a la presentación final.

**Rol de la persona facilitadora:** realiza las preguntas interpelando a las distintas personas, moderando las respuestas y anotando las opiniones más relevantes. Explicará dudas y posibles preguntas que puedan ir surgiendo.

**Rol a proponer al alumnado:** debate activo.

**Tiempo destinado:** 25 minutos.

## Actividad/paso 4

**Título:** Conclusiones y debate final.

**Explicación:** Es el momento de extraer conclusiones. La persona facilitadora, de la forma más participativa posible, hará mención a aquellas variables que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido como claves para garantizar/impedir el acceso a servicios de salud:

- 1) Discriminación por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición; por ejemplo, discapacidad, edad, estado civil y familiar, orientación e identidad sexual, estado de salud, lugar de residencia y situación económica y social.
- 2) Ausencia de establecimientos, bienes y servicios públicos de salud, así como de programas de salud (disponibilidad).
- 3) Falta de accesibilidad a establecimientos, bienes y servicios de salud (no discriminación, accesibilidad física, accesibilidad económica -asequibilidad-, acceso a la información).
- 4) Falta de respeto por parte de los establecimientos, bienes y servicios de salud con respecto a la ética médica, culturalmente inapropiados e insensibles a las necesidades propias de cada sexo y del ciclo vital (falta de aceptabilidad).
- 5) Los establecimientos, bienes y servicios de salud no son apropiados desde el punto de vista científico y médico, ni son de buena calidad (calidad).
- 6) El Estado y otros garantes de los derechos no son responsables de la observancia de los derechos humanos (rendición de cuentas).
- 7) No se respetan ni promueven los derechos humanos, que son universales e inalienables, de modo que todas las personas, en cualquier lugar del mundo, deben poder ejercerlos (universalidad).

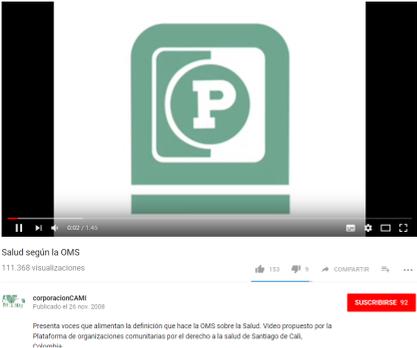
**Rol de la persona facilitadora:** explicativo y conclusivo. Realizará una síntesis entre la temática y los aportes del alumnado durante la sesión.

**Rol a proponer al alumnado:** escucha activa.

**Tiempo destinado:** 10 minutos.

# Bibliografía y referencias complementarias:

## Sobre Derecho a la Salud:

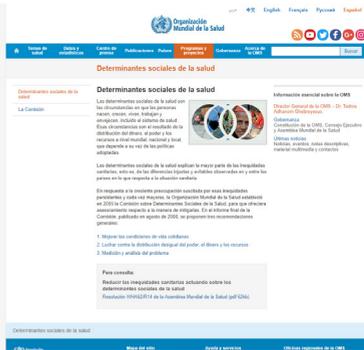


Corporación CAMI. La salud según la OMS:  
<https://www.youtube.com/watch?v=Rabnvu7N2IO>



OMS. Salud y DDHH:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>

*o Propuestas para proporcionar al alumnado a la finalización de la sesión (recursos donde pueden profundizar opcionalmente)*



OMS. Salud y Determinantes Sociales de la Salud:  
[http://www.who.int/social\\_determinants/es/](http://www.who.int/social_determinants/es/)

## Perfiles de personajes para dinámica “Un paso al frente”

### 1) Mujer indígena guatemalteca:

**Género:** mujer.

**Edad:** adulta.

**Situación familiar:** madre y esposa.

**Lugar de nacimiento:** zona rural de Guatemala.

**Condición económica:** ama de casa pobre, depende de su marido.

**Grupo étnico/lengua:** maya tz’utujil. No habla bien el idioma oficial (español)

**Orientación sexual:** heterosexual.

**Estado de salud:** desconocido.

**Sistema sanitario:** centro de salud y farmacias a tres horas, y hospital a 12 horas. Con recursos limitados. Transportes caros y escasos. No hablan en su idioma ni tienen en cuenta sus creencias culturales. Políticas públicas desfavorables con los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

### 2) Hombre belga de clase media

**Género:** hombre.

**Edad:** adulto.

**Situación familiar:** soltero y sin hijos.

**Lugar de nacimiento:** capital de Bélgica.

**Condición económica:** profesional de clase media-alta.

**Grupo étnico/lengua:** mayoritario y habla varios idiomas.

**Orientación sexual:** no es un problema.

**Estado de salud:** bueno. Alergia alimentaria.

**Sistema sanitario:** sanidad pública y privada accesible y con buenas condiciones. Opciones de salud alternativa.

### 3) Mujer con discapacidad en Tailandia

**Género:** mujer.

**Edad:** adulta.

**Situación familiar:** madre y esposa.

**Lugar de nacimiento:** zona rural de Tailandia, en un pequeño poblado a 50 km de una de las principales ciudades del país.

**Condición económica:** ama de casa pobre, depende de su marido.

**Orientación sexual:** heterosexual.

**Estado de salud:** paralítica.

**Sistema sanitario:** centro de salud y farmacias a larga distancia y con recursos limitados. Transportes caros, escasos y no adaptados a su condición física. No hablan en su idioma, ni tienen en cuenta sus creencias culturales. Políticas públicas desfavorables y corruptas.

**Otras:** creencias culturales discriminatorias sobre su estado de salud.

### 4) Niña con VIH en Senegal

**Género:** mujer.

**Edad:** niña.

**Situación familiar:** huérfana y a cargo de su abuelo alcohólico.

**Lugar de nacimiento:** zona rural de Senegal.

**Condición económica:** pobre y sin estudios. Trabajo informal y esporádico.

**Grupo étnico/lengua:** desconocida.

**Orientación sexual:** desconocida.

**Estado de salud:** VIH.

**Sistema sanitario:** Centro de salud y farmacias a 80 km. Con recursos limitados y muchas veces sin medicamentos. Transportes caros y escasos. Dependiente de fondos de cooperación y ayuda humanitaria.

**Otras:** Vive estigma y discriminación social. Miedo a la enfermedad por desinformación.

## 5) Menor Inmigrante No Acompañado (MENA) en España

**Género:** hombre.

**Edad:** menor de edad.

**Situación familiar:** menor inmigrante no acompañado.

**Lugar de nacimiento:** Nigeria.

**Condición económica:** pobre y sin hogar.

**Grupo étnico/lengua:** yoruba e inglés. No habla el idioma oficial (español).

**Orientación sexual:** desconocida.

**Estado de salud:** hambre, fiebre y vómitos.

**Sistema sanitario:** solicitan papeles a las personas inmigrantes para recibir atención pública. Las personas menores de edad son atendidas, pero él no pudo demostrar que todavía no es una persona adulta.

**Otras:** miedo a la expulsión, racismo, contexto social de riesgo.

## 6) Hombre gay con Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS) en Afganistán

**Género:** hombre.

**Edad:** adulto.

**Situación familiar:** soltero y lazos familiares rotos.

**Lugar de nacimiento:** Afganistán.

**Condición económica:** profesor despedido de su empleo.

**Grupo étnico/lengua:** mayoritario.

**Orientación sexual:** homosexual.

**Estado de salud:** gonorrea.

**Sistema sanitario:** centros de salud y hospitales con atención supeditada a creencias culturales y religiosas contrarias a los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

**Otras:** la homosexualidad está penada con la muerte. Ha recibido amenazas y vive discriminación permanente.

## 7) Mujer anciana enferma de hepatitis C en España

**Género:** mujer.

**Edad:** anciana.

**Situación familiar:** madre y esposa.

**Lugar de nacimiento:** España.

**Condición económica:** pensión de jubilada y ayudando a sus hijos desempleados.

**Grupo étnico/lengua:** mayoritaria.

**Orientación sexual:** heterosexual.

**Estado de salud:** hepatitis C con complicaciones.

**Sistema sanitario:** Sanidad pública, con problemas de acceso a medicamentos para la hepatitis C por lo caro del tratamiento y sin recursos para atender a todos los pacientes con esta infección. Sin capacidad para el diagnóstico temprano.

## 8) Madre soltera marroquí

**Género:** mujer.

**Edad:** adulta.

**Situación familiar:** madre soltera y repudiada.

**Lugar de nacimiento:** Marruecos.

**Condición económica:** pobre, sin estudios y sin trabajo.

**Grupo étnico/lengua:** mayoritaria.

**Orientación sexual:** heterosexual.

**Estado de salud:** desconocido.

**Sistema sanitario:** Políticas públicas desfavorables con los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

**Otras:** Estigma social. Sin educación sexual.

## 9) Hombre negro estadounidense con enfermedad mental y en situación de pobreza

**Género:** hombre.

**Edad:** adulto.

**Situación familiar:** huérfano, soltero y sin familia.

**Lugar de nacimiento:** barrio marginal de Chicago (EE.UU).

**Condición económica:** pobre y sin hogar.

**Grupo étnico/lengua:** afrodescendiente.

**Orientación sexual:** desconocida.

**Estado de salud:** esquizofrenia y deterioro general.

**Sistema sanitario:** privado o sin políticas públicas adecuadas para las personas pobres con problemas de salud mental.

**Otras:** vive racismo, discriminación y criminalización.

## 10) Joven boliviano con Mal de chagas

**Género:** hombre.

**Edad:** joven.

**Situación familiar:** hijo.

**Lugar de nacimiento:** zona medio urbana de Bolivia.

**Condición económica:** obrero y pobre.

**Grupo étnico/lengua:** mayoritaria.

**Orientación sexual:** desconocida.

**Estado de salud:** Mal de chagas.

**Sistema sanitario:** Centro de salud y farmacias con recursos limitados. Sin capacidad para atender de manera especializada la enfermedad. No existen políticas públicas adecuadas para una enfermedad que afecta a gran parte de la población.

**Otras:** falsas creencias y mitos sobre su enfermedad. Miedo a sentirse enfermo.







NOS  
**IMPULSA**

