

## EQUIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL EN SALUD

A lo largo de la historia, la salud pública ha venido evolucionando sus modelos, enfoques y estrategias de gestión de la salud. Cali, como una ciudad que le apuesta a la inclusión social, la equidad y el mejoramiento de las condiciones de vida de la población y el territorio, trabajará bajo el Modelo de Gestión de los Determinantes Sociales y Ambientales de la Salud, promoviendo **“el derecho a la salud para todos y todas.”**

El Modelo de Determinantes Sociales y Ambientales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) distingue al menos tres determinantes subsumidos uno en el otro:

*“el determinante estructural dado por la posición social de la persona, así como los contextos sociales, políticos, económicos y culturales entre otros; el determinante intermedio está dado por las exposiciones y vulnerabilidades diferenciales de los grupos poblacionales como el familiar, escolar laboral o social de la persona, el cual trata de las condiciones materiales en las que viven los individuos, familias y comunidades; el determinante proximal está representado por factores de riesgo individuales como las morbilidades de base, la edad, carga genética, el sexo y la etnia...”* (Luis Jorge Hernández, 2017)

Este Modelo implica la gestión de aquellas circunstancias en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, teniendo en cuenta un conjunto de fuerzas y sistemas de tipo político, económico, social y de normas, en las que su abordaje no se reduce solo al sector salud y conlleva a trabajar en un enfoque multisectorial que abarque todos los niveles de gobierno, sectores y toda la sociedad.

El sistema de salud colombiano en la actualidad, está diseñado desde el modelo de

determinantes sociales y ambientales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuenta con la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), con el Modelo de Acción Integral Territorial en Salud – MAITE, fundamentados en la Estrategia de Atención Primaria en Salud, que buscan desde la promoción fomentar el mejoramiento y la optimización de los contextos en los que se desarrollan las personas, las familias y la comunidad; el mejoramiento de las redes integradas de servicios en salud, que garanticen una atención oportuna y de calidad.

La Secretaría de Salud como autoridad sanitaria, fortalecerá su capacidad de trabajo intersectorial, transectorial, con una apuesta en la generación de redes como instrumento para la optimización de saberes, competencias y de relaciones sinérgicas, que promuevan la incorporación de políticas, planes y acciones orientadas a la gestión de los determinantes sociales y ambientales de la salud de más alto riesgo para la población.

## Modelo y estrategia

Cali adoptará e implementará La Política de Atención Integral en Salud (PAIS), reglamentada por ministerio de salud desde el año 2015, con su Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), como su plan operativo, bajo la Estrategia de Atención Primaria en Salud renovada y la armonización de las once (11) funciones esenciales de salud destacadas por la OMS, con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

El MAITE, como plan operativo, estará orientada a identificar e intervenir las necesidades tanto de la población y los territorios urbano, rural, como el disperso; teniendo en cuenta enfoques de salud familiar, comunitaria, diferencial, de curso de vida y sobre todo de gestión integral del

riesgo, permitiendo acercar los servicios de salud a los territorios, a través de talento humano en salud competente y con procesos de investigación, innovación social, ambiental y tecnológica.

Cumpliendo con el MAITE, la Secretaria de salud, estará coordinando acciones enfocas hacia la gestión del riesgo, las redes integradas de prestación de servicios de salud, el aseguramiento de la población, la salud pública y el medio ambiente, teniendo en cuenta, los componentes de calidad y seguridad alimentaria, la seguridad química, de residuos sólidos, las enfermedades zoonóticas, la prevención de enfermedades transmitidas por vectores.

## MODELO OPERATIVO

Se coordinarán acciones efectivas sectoriales e intersectoriales, a través de **ASESORES DE SALUD**, recurso humano en las calles de la ciudad, interactuando con los ciudadanos de forma organizada en los territorios, fortaleciendo el empoderamiento comunitario en salud.

Dichos asesores serán los generadores primarios de información desde la participación comunitaria, gestionando acciones articuladas con los demás actores del sistema (ESE, IPS, EAPB) e instituciones de otros sectores, siendo coordinadores de enlace, que permitan la intervención frente a los determinantes sociales y ambientales que afectan la salud y calidad de vida de la población. Según la teoría de redes, serán nodos primarios de información.

Con una Estrategia de Atención Primaria en Salud, orientada a la construcción de un sistema de red, que fortalezca los procesos de comunicación y articulación de acciones entre nodos sectoriales e intersectoriales, la autoridad sanitaria promoverá la implementación de las acciones colectivas e

individuales en beneficio de la salud y bienestar de los ciudadanos, que aporten al cumplimiento de los objetivos de cada dimensión en salud, articulado con el plan decenal de salud, impactando los principales indicadores: tasas de mortalidad materna, mortalidad infantil en menores de 1 y 5 años, embarazo en adolescentes, incremento de las enfermedades crónicas, morbilidad y mortalidad por tuberculosis, Incidencia de sífilis congénita, Transmisión vertical de VIH, Tasa de mortalidad por desnutrición en menor de 5 años, entre otros.

La estrategia comunitaria, con los asesores en salud, serán fuentes de información operativa, que necesitarán resolver temas a nivel territorial, para lo cual se ha pretende, contar con :

- a. Un grupo de personas capacitadas en conceptos básicos de salud pública que abarquen el territorio.
- b. **Centro de Comunicaciones Integrado en Salud**, el cual se convertirá en el nodo de redes, articulando la información generada desde los asesores en salud, hasta la prestación de servicios de mediana y alta complejidad, uniendo de esta manera la salud pública y la prestación de servicios de salud, con innovación y tecnología, garantizando la participación comunitaria. Será un nodo de referencia que fortalezca el sistema de comunicaciones en salud, articulando el Sistema de Emergencias Médicas, sistema de monitoreo, análisis y evaluación de la situación de salud, líneas de atención en salud, entre otros servicios, además de nuevas

estrategias en comunicaciones para acercarse a la comunidad.

c. **Centro de Prevención y Rehabilitación de Salud Mental.**

Las necesidades en salud mental, generadas desde la participación comunitaria, tendrá resolución con el centro de rehabilitación, acompañado de estrategias comunitarias tradicionales. Orientado a realizar procesos de atención integral, con equipos multidisciplinarios que adelanten acciones de promoción de la salud mental, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de los problemas y trastornos mentales, el sufrimiento psicosocial, tanto para pacientes, familia y el entorno, logrando que nuestra política municipal de salud mental trascienda de la promoción al tratamiento y rehabilitación.

d. **Centro de Prevención de Enfermedades Zoonóticas y Promoción del Bienestar Animal,** como respuesta a las necesidades sentidas en bienestar animal. Gestado desde una perspectiva de respeto a la vida, se adelantará la construcción de este centro, que contará con el desarrollo de servicios educativos, de vigilancia, de promoción prevención y de atención para los animales de compañía, que permitan disminuir los riesgos de transmisión de enfermedades zoonóticas y brindar servicios de bienestar animal.

**Todas las estrategias, estarán enmarcadas dentro de Cali Distrito Especial:** en la proyección de Cali distrito especial se abordará el análisis y mejoramiento de la red de Prestación de servicios y las redes integrales de salud, generando alianzas público – privadas, que permitan establecer redes de atención en salud orientadas a disminuir las barreras de acceso a los servicios de salud y fortalecer las instituciones hacia niveles superiores de calidad y de **humanización** en los servicios de salud.

También se trabajará por Promover la renovación y ampliación de la infraestructura en salud de la red pública desde la mirada de Distrito Especial, con el uso de tecnologías verdes y energías alternativas.

**Fortalecimiento de rectoría en salud:** se fortalecerán los procesos de autoridad sanitaria, que permita mejorar su capacidad de conducción, regulación, planeación y evaluación del sistema de salud, promoviendo la investigación y la innovación social y tecnológica

Todos los planes, programas y proyectos estarán alineados al cumplimiento de las prioridades definidas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), el Plan Nacional de Desarrollo, el Plan Decenal de Salud, políticas y lineamientos departamentales y municipales, con el fin de generar mayor eficiencia y eficacia en la gestión pública.

