

Una experiencia de gestión territorial de la salud basada en comunidad, Medellín 2014-2017*

Eliana Martínez Herrera¹, David Arnovis Hernández Carmona², Verónica Lopera Velásquez³

¹ Doctorado en Epidemiología. Universidad de Antioquia. Correo: eliana.martinez@udea.edu.co

² Maestría Salud Colectiva. Universidad de Antioquia

³ Secretaría de Salud de Medellín. Correo: veronica.lopera@medellin.gov.co

Resumen

La estrategia de Gestión Territorial de la Salud basado en Comunidad, en la ciudad de Medellín, se realizó con una metodología participativa y un enfoque pedagógico constructivista, por ser las experiencias de vida de los participantes, sus inquietudes y puntos de vista los pilares fundamentales para la formulación del instrumento de planeación local en salud. Esta estrategia de gestión se construyó en tres fases: Fase 1: diagnóstico, capacitación y caracterización de actores comunitarios y sociales, más la conformación de mesas de diálogo temáticas, poblacionales e institucionales para construir un Análisis de Situación de Salud comunitario e integral de la Comuna 1-Popular de Medellín; Fase 2: diseño y consolidación de una estrategia de gestión intersectorial y comunitaria para la construcción e implementación de los programas priorizados en los planes comunales de salud, aunada a la gestión de alianzas, convenios y cabildeo para incluir las acciones de los planes locales de salud en el Plan de Desarrollo Municipal; Fase 3: gestión, implementación, difusión y socialización de la estrategia de gestión y construcción de perfiles de proyectos armonizados con el Plan Municipal de Salud y el (Plan Decenal de Salud Pública) 2012 - 2021.

-----*Palabras clave:* estrategias, promoción de la salud, planes de sistemas de salud

Los autores declaran su contribución al trabajo.

El resumen presentado es derivado de la experiencia de 4 años de un trabajo proyectado en el marco de convenios interadministrativos entre la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia y la Secretaría de Salud de la Alcaldía de Medellín.

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Los autores declaran que los puntos de vista expresados son responsabilidad de los autores y no de las instituciones en las que trabajan.

Referencias

- 1 Lindström, B., & Eriksson, M. (2005). Salutogenesis. *Journal of Epidemiology & Community Health*, 59(6), 440-442.
- 2 Granda, Edmundo. "El saber en salud pública en un ámbito de pérdida de antropocentrismo y ante una nueva visión de equilibrio ecológico". En: Edmundo Granda. *La salud y la vida*. Tomo 1, Art. 12. Organización Panamericana de la Salud. 2009.
- 3 Ministerio de Salud de Colombia. *Plan Decenal de Salud Pública de Colombia 2012 – 2021*. Bogotá, 2012.

* Texto presentado en el 10 Congreso Internacional de Salud Pública – Medellín, Universidad de Antioquia (FNSP), octubre 18 de 2017