

# La participación comunitaria en el postconflicto colombiano

*Una perspectiva sanitaria*

Dra. Gina Watson  
OPS/OMS Colombia  
Junio, 2017



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

# Contenido de la presentación

- Antecedentes
- Situación humanitaria
- Los acuerdos de paz
- La salud en los acuerdos: MIAS y SISPI
- Retos y perspectivas



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

# Antecedentes

- El conflicto armado en Colombia inició a finales de 1940, siendo el conflicto nacional más prolongado del mundo (Gutiérrez Sanín: 2015).
- La apropiación, el uso y la tenencia de la tierra fueron los motores del origen y perduración del conflicto armado (Fajardo: 2015)
- La persistencia del conflicto se dio por cinco grandes factores: narcotráfico, patrones de violencia contra civiles (víctimas civiles), provisión privada de la coerción/seguridad, el fenómeno paramilitar, el sistema político (Gutiérrez Sanín: 2015).



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



# Situación Humanitaria

Al 1º de mayo de 2017, se registran:

- 8´115,153 personas como víctimas del conflicto armado
- 7´175,181 personas desplazadas.
- 11,015 víctimas de Minas Antipersonales (MAP)
- 8,179 niñas y adolescentes han sido víctimas de violencia sexual.
- 9.7% son personas afrodescendientes (raizales, negros, afrodescendientes y palenqueros) y 2.5% pertenecen a diferentes etnias indígenas.



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

# Situación Humanitaria

- Efecto intergeneracional: niños que residen en regiones con MAP tienen un peso al nacer 8.7% menor (Camacho, 2014)
- Las víctimas del conflicto tienen un riesgo 56 veces mayor de sufrir de desnutrición y anemia
- Alta rotación de personal médico en zonas de conflicto lo que impide el acceso regular a la atención de salud





# Programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas PAPSIVI

## Componentes

- Atención integral en salud
- Atención psicosocial

## Estrategias transversales


- Construcción conjunta (participación comunitaria)
- Articulación Nación-Territorio
- Formación de talento humano en salud
- Monitoreo y seguimiento



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Oficina Regional para las Américas



# Los acuerdos de paz

- TRANSFORMACIÓN DEL CAMPO: **Reforma rural integral**
- APERTURA DEMOCRÁTICA PARA CONSTRUIR LA PAZ: **Participación política**
- VERDAD, JUSTICIA, REPARACIÓN y NO REPETICIÓN: **Victimas y justicia transicional**
- ECONOMÍAS ILEGALES ASOCIADAS Y CONSUMO: **Sustitución de cultivos ilícitos**
- CESE EL FUEGO: **Fin del conflicto**
- ACOMPAÑAMIENTO: **Implementación, verificación y refrendación**

# Los acuerdos de paz desde la perspectiva sanitaria

## Reforma Rural Integral

- Expansión del MIAS a zonas rurales y zonas rurales dispersas
- Enfoque diferencial y de género
- Creación de Sistema de Seguridad Alimentaria

## Víctimas

- Medidas de recuperación emocional a nivel individual y colectivo
- Salud integral y despliegue territorial

## Solución al problema de las drogas ilícitas

- Programas de Prevención del Consumo y Salud Pública
- Acompañamiento a sustitución de cultivos ilícitos

## Fin del conflicto

- Salud integral, atención psicosocial y salud mental excombatientes, víctimas, comunidades en ZVTN
- Aseguramiento y salud excombatientes



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



# La salud en los acuerdos

## Los compromisos de La Habana:

- Reducir brechas territoriales y poblacionales: **APS**
- Adaptación a necesidades de grupos y territorios específicos
- Carácter participativo e involucramiento de comunidades
- Construcción de confianza

## La realidad del posconflicto:

- La importancia de reducir brechas
- Morbi-Mortalidad: violencia factor importante, pero no el principal
- Oportunidad para intervenir donde antes no se había intervenido: **acceso**
- Eficiencia: paz traería incrementos en la eficiencia de hospitales de 10%
- Expectativa de mejora: nueva demanda, expectativas

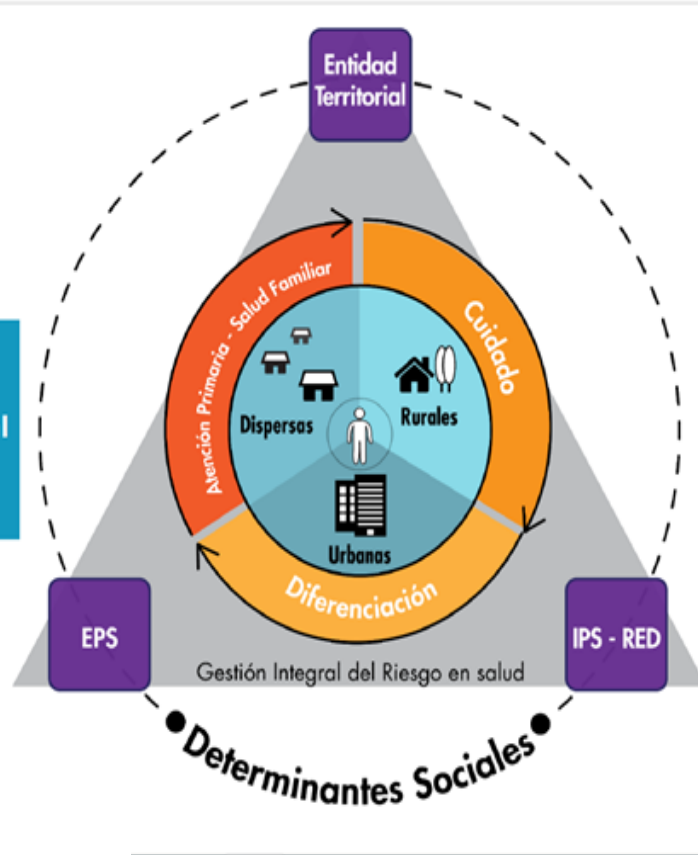
# Modelo Integral de Atención a la Salud (MIAS)

## Modelo para Zonas Rurales y Dispersas

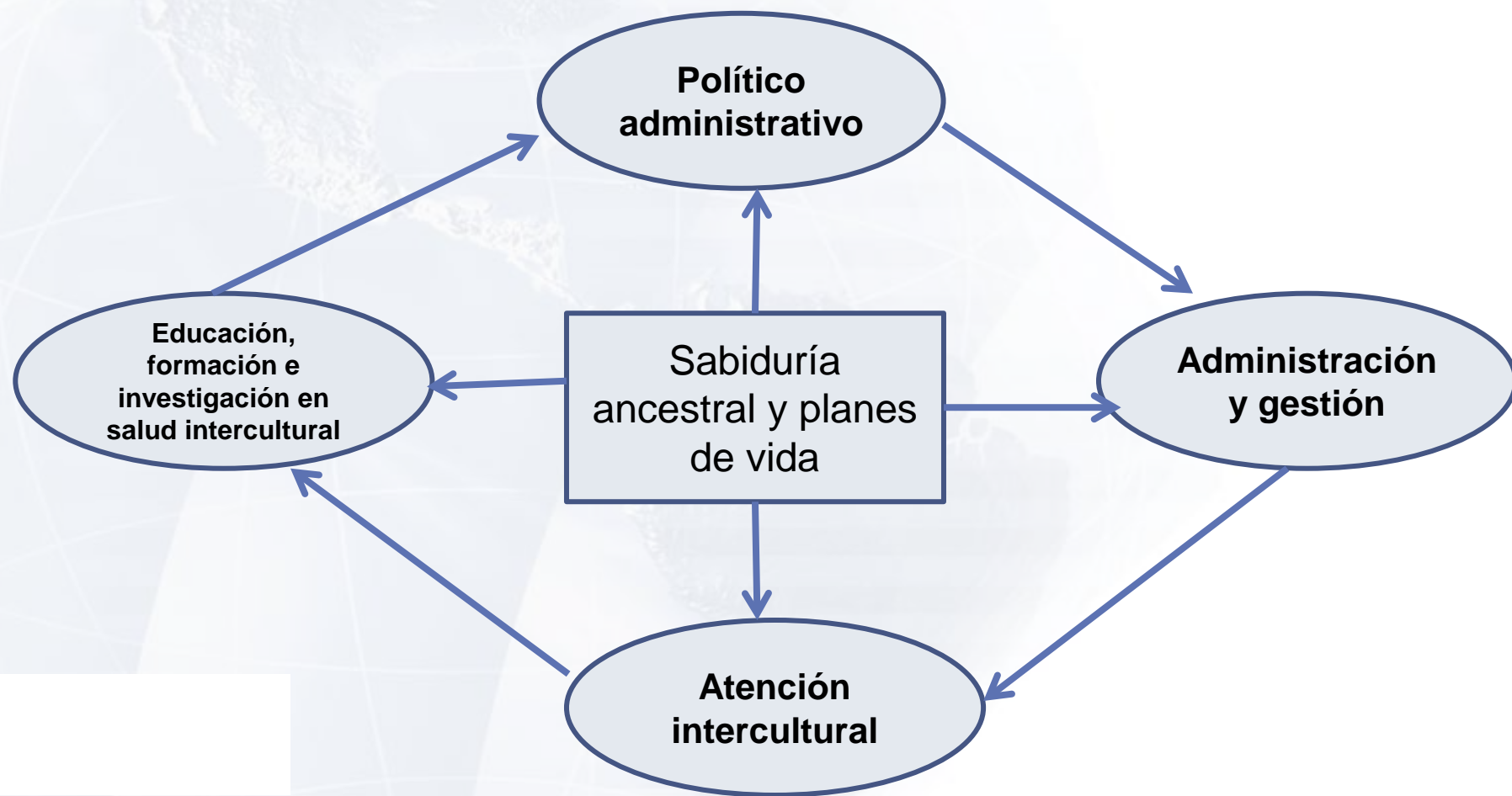
Está fundamentado en garantizar el derecho a la salud de todas las personas y concebido con un enfoque de diversidad étnica y cultural

Se ha apoyado la adaptación local del MIAS, para lo que ha sido fundamental la participación comunitaria para identificar necesidades y riesgos.

Es fundamental alinear la adaptación del MIAS y otras iniciativas locales, considerando que las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) son la expresión más local cercana a la población de la política de salud



# Sistema de Salud Propio e Intercultural (SISPI)



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



# La participación comunitaria para la construcción de la paz concertada

- La participación no es un tema de negociación sino la metodología misma del proceso.
- La participación es clave para poner en práctica los acuerdos firmados entre el gobierno y las FARC y, para la negociación con el ELN.
- Es necesario vincular activamente a la ciudadanía como un eje transversal para la implementación de lo pactado.
- Se requiere fortalecer las redes sociales y comunitarias y de organizaciones indígenas, afrodescendientes y grupos de mujeres, jóvenes, agentes y líderes comunitarios.
- Creación de espacios de consulta y coordinación con las autoridades de resguardos indígenas y territorios campesinos.



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

# Retos y perspectivas

La implementación de los acuerdos obliga a un nuevo relacionamiento y arreglos institucionales claros entre la nación, los municipios y departamentos, en donde se fortalezca institucionalmente a las autoridades territoriales, se legitimen sus planes de desarrollo local y se reconozcan los canales de comunicación existentes entre la administración local y la comunidad

El bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población son finalidades sociales del Estado. Será objetivo fundamental de su actividad la solución de las necesidades insatisfechas de salud, de educación, de saneamiento ambiental y de agua potable. Es decir, el abordaje de los determinantes sociales en salud con un enfoque de *Salud en todas las políticas*.



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas





**¡Que nunca más se repita!**

**¡GRACIAS!**



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**



**Organización  
Mundial de la Salud**  
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**