

Planeación para el desarrollo Integral de la entidad territorial Estrategia PASE a la Equidad en Salud



Martha Cecilia Londono Báez
Epidemióloga
Medellín 24-02-2020

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

Para la puesta en funcionamiento del PDSP en el nivel territorial, el MSPS definió el diseño e implementación de la Estrategia PASE a la Equidad en Salud, mediante la adaptación conceptual y metodológica del Modelo BIT PASE y la Estrategia PASE al Desarrollo, diseñadas por UNFPA y la UEC.

*La Estrategia PASE a la Equidad en Salud, junto con las herramientas tecnológicas, los insumos claves para avanzar hacia la equidad en salud y el desarrollo humano sostenible y sustentable, sueños que todos hemos inscrito en la *visión de salud para Colombia al 2021.**

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

- Elementos:
 - Conceptuales, principios, definición de la salud, los DSS,
 - Normativos, las leyes 152 de 1994, 1438 de 2011 y 715 de 2001
 - Metodológicos, BIT PASE
 - Técnicos, Herramientas
 - Operativos
- Para
 - La formulación,
 - Implementación,
 - Monitoreo y evaluación

De los PTS que cumplan con los objetivos estratégicos propuestos en el PDSP.

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

Conceptos Generales

- *Se desarrolla dentro del Proceso de Planeación Integral en Salud, entendido como “el conjunto de procesos relacionados entre sí, vinculados al Modelo Integrado de Planeación y Gestión,*
- *Permite definir las acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y control del Plan Territorial de Salud”.*
- *Plantea una secuencia lógica de los procedimientos, momentos, pasos y actividades que les permitirán a las entidades territoriales avanzar exitosamente en la formulación de los PTS.*

PROCESOS

MOMENTOS

PASOS

ACTIVIDADES

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

- Facilita las herramientas tecnológicas que posibilitarán pasar del discurso a la acción
- Se convierte en la plataforma que facilita la integración de la información al Sistema de Información en Salud (SISPRO),
- Se convierte en la fuente de información sobre la cual se construye y desarrolla el Sistema de Monitoreo y Evaluación del Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012-2021.

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

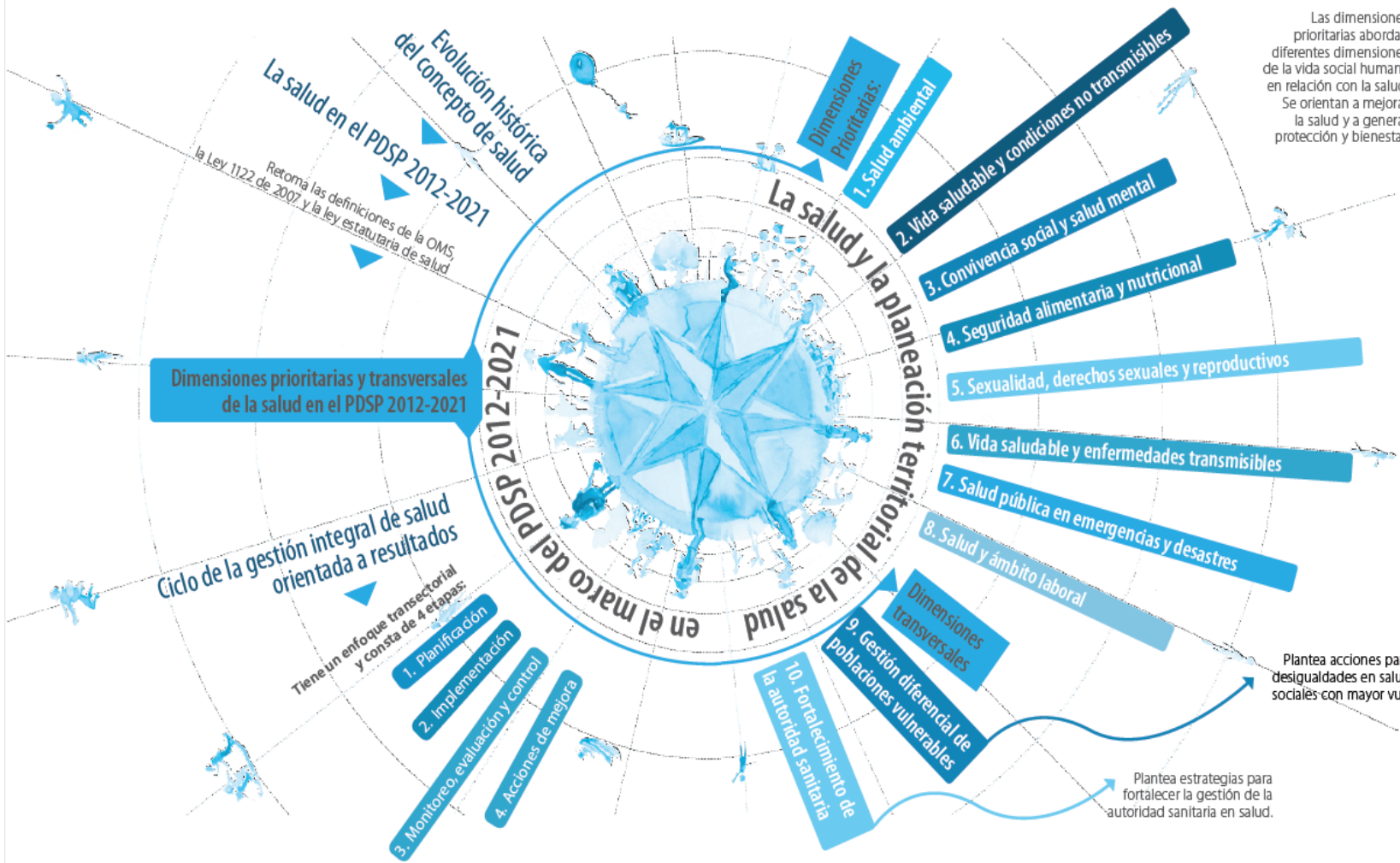
- Cooperación transectorial
 - La implementación del PDSP solo puede lograrse en el marco de una amplia cooperación transectorial.
 - Modelo BIT PASE y PASE al Desarrollo desarrollados, para lograr la formulación de políticas públicas integrales e integradas
 - La acción de los distintos sectores se enfoque al servicio de las metas y objetivos de política concertados.

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

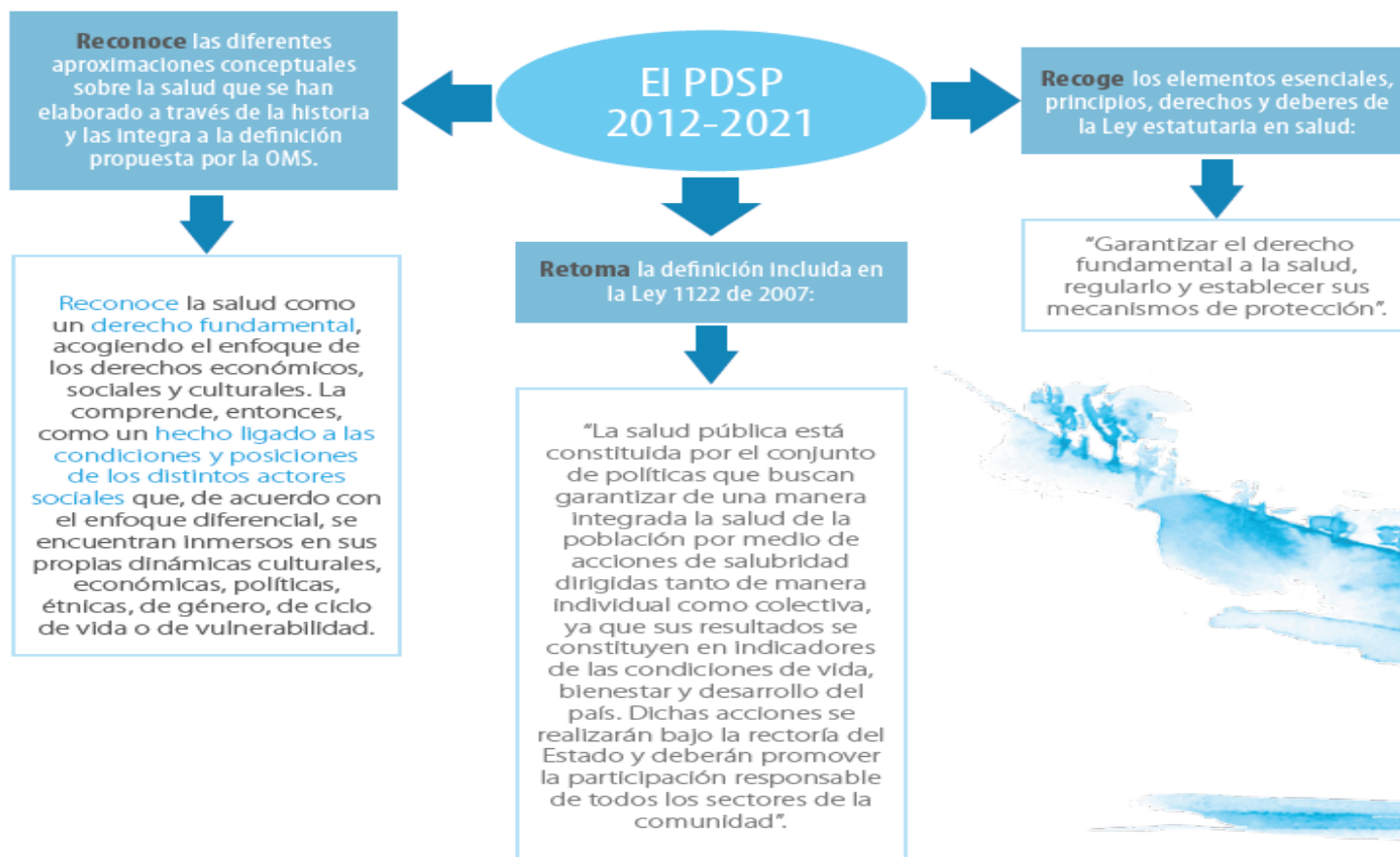
- El modelo BIT PASE brinda las herramientas necesarias para lograr una comprensión integral del territorio,
- El PDSP aboga por la lectura de determinantes de la salud, pone el acento en la comprensión de los diversos elementos que interactúan en un territorio y que da como resultado condiciones o situaciones específicas de salud
- La materialización de los propósitos de los PTS implica aproximaciones que van más allá de la actuación sectorial y avanzan hacia la confluencia de los diversos sectores de la sociedad, tanto institucionales como comunitarios.
- En este sentido, concretar los objetivos y metas establecidos en el PDSP requiere el ajuste institucional para que puedan confluir diversos sectores y la comunidad de manera armónica en la gestión pública de la salud.

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

Ofrece un desglose de las relaciones que se establecen entre las dimensiones del desarrollo y las dimensiones prioritarias y transversales del PDSP, la forma como las dinámicas del desarrollo se transforman en determinantes de la salud y cómo a partir de la interacción entre estas y la salud surgen las desigualdades.



2 ▶ El concepto de salud en el PDSP 2012-2021



Estrategia PASE a la Equidad en Salud

¿Qué es?

Es un conjunto de elementos normativos, conceptuales, metodológicos, técnicos y operativos que se entrelazan para garantizar la formulación integral de PTS.

¿Cuál es el propósito?

Fortalecer la capacidad conceptual, operativa y técnica de las entidades territoriales para la formulación de sus PTS, acorde con el PDSP 2012-2021 y la armonización de los planes de salud vigentes para el período 2012-2015.

Los cuatro elementos que componen la Estrategia

1 Estructura normativa

La Estrategia se rige por

- La Constitución Política de Colombia
- La Ley 152 de 1994
- La Ley 715 de 2001
- La Ley 1438 de 2011
- La Ley 1454 de 2011
- La Resolución 1841 de 2013

2 Modelo conceptual

La Estrategia se soporta en el modelo para el análisis de balances, interacciones y tensiones entre las dinámicas poblacionales, ambientales, sociales y económicas (BIT PASE) y el modelo de determinantes de la salud desde el enfoque del PDSP 2012-2021.

3 Desarrollo metodológico, pedagógico y técnico

Secuencia lógica, sistemática y ordenada
De procesos, momentos y pasos

Garantiza la realización de PTS coherentes, consistentes e integrales.

4 Estructura logística y operativa

- El nivel nacional
- Las entidades departamentales
- Las entidades municipales



Base conceptual de la Estrategia PASE a la Equidad en Salud

¿Qué es? El modelo BIT PASE, base conceptual de la Estrategia PASE a la Equidad en Salud, es una alternativa sencilla para abordar el desarrollo territorial cuando en un mismo espacio geográfico se entrelazan las dinámicas demográficas con las dinámicas ambientales, sociales y económicas, y cuando un número importante de actores intervienen en estas dinámicas.

¿Cuál es el propósito? Comprender de manera integral el juego de relaciones que determinan la situación de salud en una comunidad específica y generar una respuesta de política pública integral.

Los elementos claves para comprender el modelo BIT PASE

Los principios

El modelo BIT PASE adopta un conjunto de principios que garantizan la coherencia entre los postulados y las respuestas de la acción planificadora.

Los fundamentos

El modelo BIT PASE aborda la comprensión del sistema hombre-naturaleza como un sistema abierto con múltiples entradas y salidas, cuyo comportamiento es resultado del juego de diversas interacciones entre los individuos y entre estos y la base ambiental.

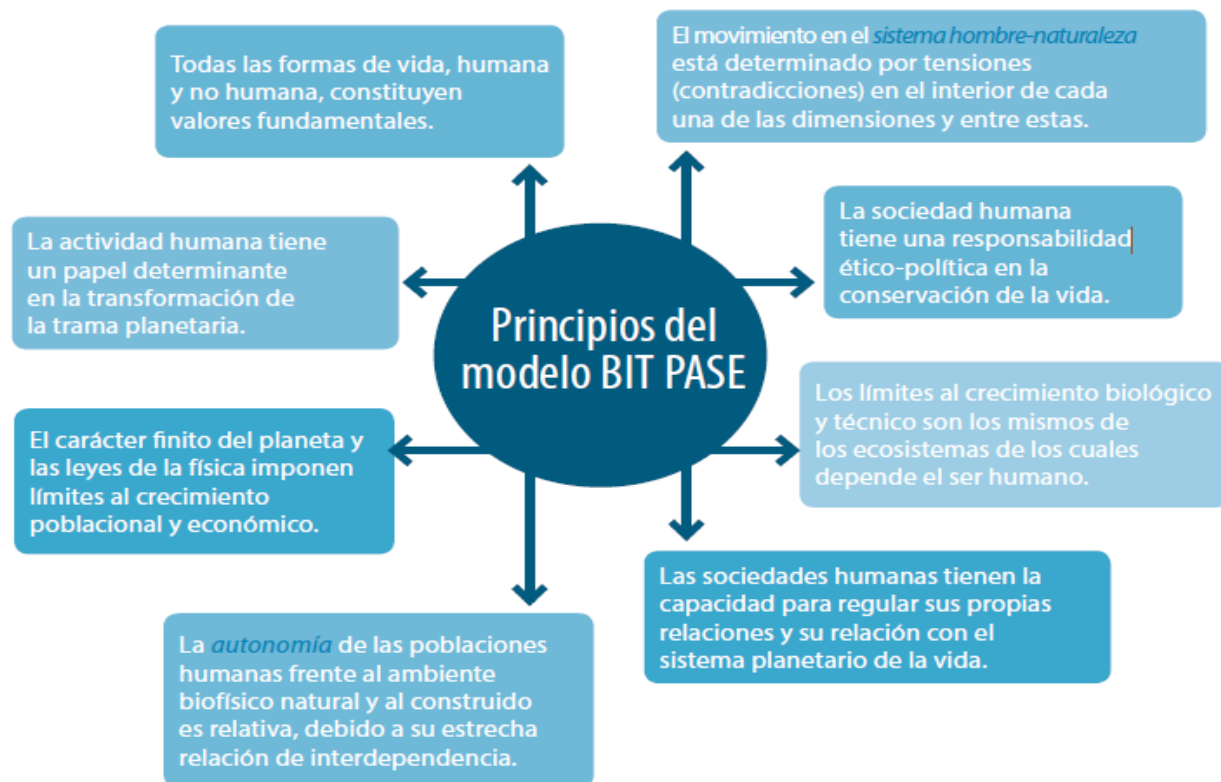
La condición humana y el desarrollo.

Dimensiones del desarrollo.

Tensiones en las interacciones entre las dimensiones del desarrollo.

Configuraciones territoriales.

1 ▶ Los principios del modelo BIT PASE ◆



TENGA EN CUENTA

Para orientar la toma de decisiones de política pública y solucionar los usuales conflictos de diverso origen, el modelo BIT PASE adopta un conjunto de principios que garantizan la coherencia entre los postulados y las respuestas de la acción planificadora.



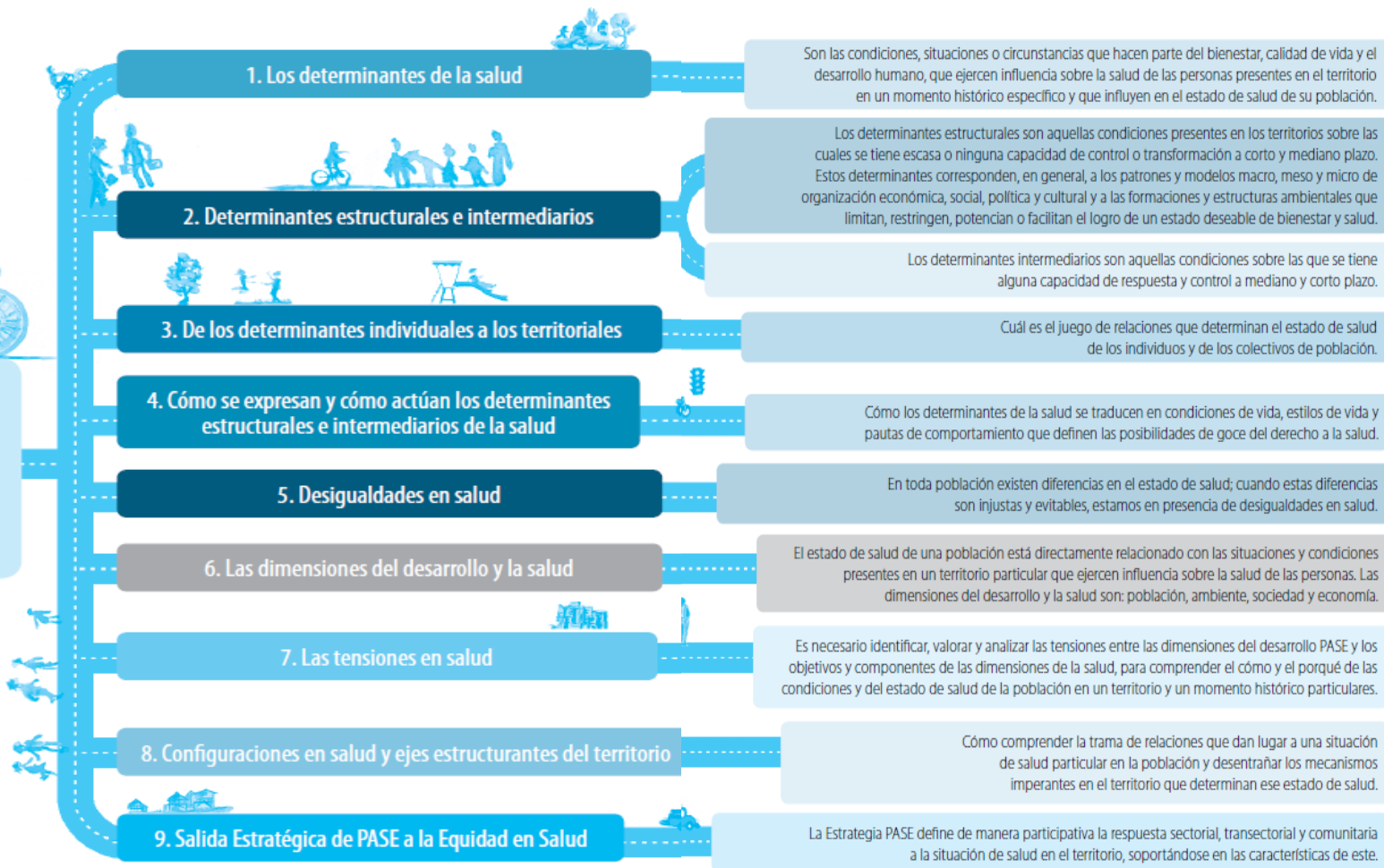
RECUERDE

Las dimensiones del desarrollo son:

- Poblacional
- Ambiental
- Social
- Económica



Elementos conceptuales de la Estrategia PASE a la Equidad en Salud



Estrategia PASE a la Equidad en Salud

- El PDSP busca “la afectación positiva de los determinantes estructurales de la salud (equidad social), sentar las bases para un cambio en el enfoque de la gestión en salud (capital social y desarrollo humano) y mejorar las condiciones de vida y salud (determinantes intermediarios de la salud)” a través del fortalecimiento de la acción transectorial, la participación social, las alianzas público-privadas y el desarrollo de las capacidades humanas (MSPS 2013: 82).

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

- Es un modelo que comprende los procesos de salud-enfermedad como el resultado de la trama de relaciones que se dan entre las dinámicas presentes en el territorio (PASE):
 - Demográficas,
 - Ambientales,
 - Sociales,
 - Económicas,
- y las dimensiones prioritarias para la vida establecidas en el PDSP.





Relacionada con el fortalecimiento institucional y de los servicios de salud (autoridad sanitaria)

Da cuenta de los desarrollos diferenciales específicos de individuos y colectivos (etapa de ciclo vital, género, etnia, condición de discapacidad, víctimas de conflicto armado interno).

Las dimensiones prioritarias y transversales del PDSP constituyen elementos técnicos y políticos, ordenadores del abordaje y la actuación sectorial, transectorial y comunitaria. Tanto la acción sectorial como la transectorial deberán dar respuesta a las tensiones entre las dimensiones del desarrollo y las dimensiones prioritarias y transversales del PDSP, que limitan, restringen o impiden el acceso a una vida larga y saludable, modificando así los determinantes de la salud.

Modelo BIT PASE

Modelo de Balance de las tensiones que se generan en las interacciones entre la población, el ambiente, la organización social y la economía.



El modelo BIT PASE

Se basa en una concepción:

- de la población,
- de la condición humana
- y del desarrollo

que permite comprender de manera integral el juego de relaciones que influye en un momento histórico particular en el desarrollo de una colectividad.

En la Estrategia PASE a la Equidad en Salud, esta concepción permite:

- comprender de manera integral el juego de relaciones que determinan la situación de salud en una comunidad específica
- y generar una respuesta de política pública integral.

La comprensión integral implica:

- la identificación de las cadenas de determinación que configuran condiciones específicas de salud, producto de contextos y momentos históricos específicos.

El modelo BIT PASE

Parte del reconocimiento de cuatro dimensiones del desarrollo que son constitutivas de la forma de organización de la existencia humana en el planeta:

- poblacional,
- ambiental,
- social
- y económica.



Estas dimensiones están ligadas entre sí por una intrincada trama de relaciones y forman un todo indisoluble, de cuyo equilibrio depende la supervivencia de la población y de su territorio.

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

- Cada esfera representa una de las dimensiones, y las líneas que las unen constituyen las relaciones de interdependencia que las mantienen en equilibrio.
- En esta estructura ninguna dimensión se considera más importante que otra; si alguna de ellas se redujera sensiblemente o se tornara dominante, el equilibrio se rompería y la estructura colapsaría.
- Ejemplos de desequilibrios que a lo largo de la historia de la humanidad han dado cuenta de la expansión, ocaso y desaparición de imperios y civilizaciones.



Tensiones entre las dimensiones del desarrollo

Definición

- “el conjunto de presiones provenientes de una o varias dimensiones del desarrollo, que actúan en diferentes direcciones, generando cierto grado de estrés gracias al cual se mantienen o transforman las dinámicas demográficas, ambientales, sociales y/o económicas” (González y Rubiano 2009).

Tensiones entre las dimensiones del desarrollo

Las tensiones se convierten en problemas para la planeación cuando desbordan la capacidad de respuesta de la institucionalidad y de la organización social, y se hace necesaria La movilización de recursos importantes del Estado y la sociedad para resolverlas

Configuraciones territoriales

- Una configuración territorial permite una comprensión global de las relaciones que marcan la historia de una localidad.
- De allí surgen los retos y oportunidades a partir de los cuales se construye el modelo de desarrollo de una colectividad.
- Una vez elaborada la configuración territorial se inicia la construcción de marcos estratégicos para la planeación.

RUTA LÓGICA PARA LA FORMULACIÓN DE PLANES

Momento 1: Identificación

- 1. Reconocimiento inicial del territorio y su dinámica demográfica.
- 2. Reconocimiento de las condiciones básicas de salud e implicaciones de las dinámicas PASE para la planeación en salud .
- 3. Identificación de tensiones en salud presentes en el territorio.
- 4. Proyección de tensiones si no se intervienen.

RUTA LÓGICA PARA LA FORMULACIÓN DE PLANES

Momento 2: Comprensión

1. Construcción de la configuración actual del territorio
2. Identificación de ventajas y oportunidades del territorio.
3. Construcción de configuración deseada.
4. Transformación esperada de tensiones.

RUTA LÓGICA PARA LA FORMULACIÓN DE PLANES

Momento 3: Respuesta

1. Construcción del componente estratégico y el plan de inversiones
2. Definición de mecanismos para implementación, monitoreo y evaluación del plan.

Para la fase de implementación (Gestión Operativa) se contempla la elaboración del Plan Operativo Anual de Inversión (POAI).

Primer proceso
Alistamiento institucional

1. Momento de Organizar

PASO 1 Generación de condiciones político-institucionales

- ACTIVIDAD 1.** Incidencia y diálogo político
- ACTIVIDAD 2.** Designación del equipo técnico
- ACTIVIDAD 3.** Elaboración Plan y Cronograma de Trabajo
- ACTIVIDAD 4.** Caracterización de actores

PASO 2 Definición de recursos para la Planeación Integral en Salud (PTS)

- ACTIVIDAD 5.** Identificación de recursos disponibles

PASO 3 Sondeo de información y análisis de situación en salud (ASIS)

- ACTIVIDAD 6.** Elaboración-actualización de ASIS y caracterización de población afiliada a las EAPB
- ACTIVIDAD 7.** Sondeo de instrumentos de planeación vigentes

2. Momento de Dinamizar

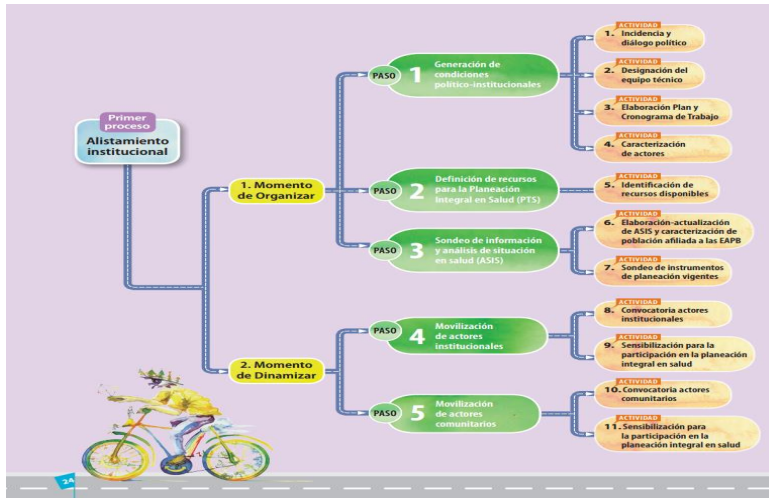
PASO 4 Movilización de actores institucionales

- ACTIVIDAD 8.** Convocatoria actores institucionales
- ACTIVIDAD 9.** Sensibilización para la participación en la planeación integral en salud

PASO 5 Movilización de actores comunitarios

- ACTIVIDAD 10.** Convocatoria actores comunitarios
- ACTIVIDAD 11.** Sensibilización para la participación en la planeación integral en salud





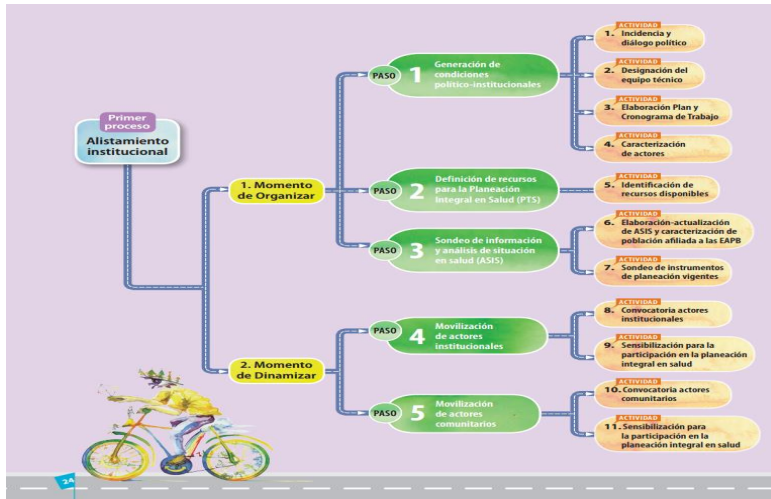
El objetivo

- Generar las condiciones político-institucionales para garantizar que el proceso de formulación del PTS sea participativo y transectorial; además de responder a la normatividad vigente, debe contribuir con el cumplimiento de las metas previstas en el PDSP.

PASO 1: Generación de condiciones político-institucionales

Actividades

- 1. Incidencia y diálogo político.
- 2. Designación del equipo técnico.
- 3. Elaboración del plan y cronograma de trabajo
- 4. Caracterización de actores.



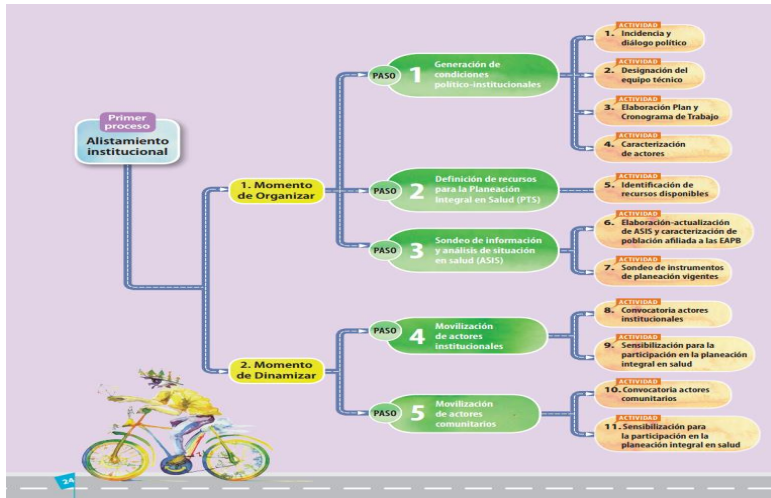
El objetivo

- Definir y garantizar los recursos que se requieren para adelantar la formulación del PTS

Actividades

- Identificación de recursos disponibles.

PASO 2: Definición de recursos para la planeación integral en salud (PTS)



PASO 3. Sondeo de información y Análisis de Situación en Salud (ASIS)

El objetivo

- Elaborar el Análisis de la Situación en Salud, el sondeo de instrumentos de planeación de la entidad territorial y la caracterización de la población afiliada a las EAPB, como insumo para el proceso de planeación integral en salud.

Actividades

- 1. Elaboración-Actualización de ASIS y caracterización población afiliada a EAPB
- 2. Sondeo de instrumentos de planeación vigentes

Tabla 3: Reconocimiento de las condiciones básicas de salud

0 Dimensiones	1 Componentes	2 Áreas de observación	3 Breve descripción de la situación presente en la entidad territorial	Indicadores básicos que permiten verificar la situación actual del territorio			7 Fuente y año de los indicadores
				4 Indicadores del municipio	5 Indicadores del departamento	6 Indicadores nacionales	
1. Dimensión salud ambiental	Hábitat saludable	Acceso al agua potable y coberturas de acueducto, alcantarillado y aseo					
		Calidad del agua y gestión de residuos sólidos y líquidos					
		Calidad del aire, ruido, radiaciones electromagnéticas y radiación ultravioleta					
		Urbanismo, ruralidad y espacios públicos					
		Movilidad					
		Condiciones de vivienda					
		Riesgo biológico					
		Riesgo químico					
		Riesgo relacionado con el uso de tecnologías					
		Responsabilidad social empresarial					
		Adaptación e implementación de políticas nacionales e internacionales en salud ambiental					
		Reglamento sanitario internacional					
	Protección y recuperación de entornos y ecosistemas estratégicos						
	Situaciones en salud relacionadas con condiciones ambientales	Carga ambiental de la enfermedad					
Identificación y prevención de nuevas amenazas para la salud relacionadas con el ambiente							

Fuente: Tabla de trabajo, insumo para el diligenciamiento de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/offline.

En la columna 0: **Dimensiones**, se encuentran las dimensiones prioritarias y transversales.

En la columna 1: **Componentes**, se encuentran los componentes de cada una de las dimensiones prioritarias y transversales del PDSP.

En la columna 2: **Áreas de observación**, se identifican las áreas de observación prioritarias para dar cuenta de la situación de los componentes. Las áreas de observación corresponden a aquellos aspectos fundamentales que son necesarios y pertinentes observar en los componentes de cada una de las dimensiones prioritarias y transversales del PDSP, pues es allí donde se expresan sus objetivos. En el caso en que los equipos territoriales identifiquen situaciones que den cuenta del componente pero que no se asocian a ninguna de las áreas de observación se podrán involucrar como nuevas áreas emergentes.

En la columna 3: **Breve descripción de la situación presente en la entidad territorial**, se hace una descripción de la situación actual de la entidad territorial en cada una de las áreas de observación. Se deben incorporar todas aquellas situaciones o condiciones que están presentes en la entidad territorial, incluyendo aquellas cuyos indicadores muestren un nivel aceptable u óptimo con respecto al departamento o la nación.

En la columna 4: **Indicadores del municipio**, se establecen los indicadores de referencia de la entidad departamental, municipal o distrital. Si se cuenta con indicadores desagregados según grupos poblacionales de interés deben ser considerados en la dimensión transversal del PDSP gestión diferencial de poblaciones vulnerables.

En la columna 5: **Indicadores del departamento**, se describen los indicadores de referencia del nivel departamental.

En la columna 6: **Indicadores nacionales**, se describen los indicadores del nivel nacional.

En la columna 7: **Fuente y año de los indicadores**, se establece la fuente y año de los indicadores. Se recomienda que las fuentes sean las mismas empleadas por ASIS y contenidas en el SISPRO. Si se dispone de otras fuentes en el territorio se podrá hacer uso de ellas, siempre y cuando cumplan con los mínimos criterios de calidad y validez de la información.



Segundo proceso

Ruta lógica para la formulación de planes territoriales de salud



PROCESOS MOMENTOS PASOS ACTIVIDADES

1. Momento de Identificar

PASO 1 Reconocimiento inicial del territorio y su dinámica demográfica

- ACTIVIDAD** 1. Reconocimiento de la base físico espacial del territorio
- ACTIVIDAD** 2. Reconocimiento de la dinámica demográfica básica
- ACTIVIDAD** 3. Reconocimiento de las dinámicas básicas PASE

PASO 2 Reconocimiento de las condiciones básicas de salud e implicaciones de las dinámicas PASE para la planeación integral en salud

- ACTIVIDAD** 4. Reconocimiento de las condiciones básicas de salud y ASIS
- ACTIVIDAD** 5. Reconocimiento de implicaciones de las dinámicas PASE para la planeación integral en salud

PASO 3 Identificación de tensiones en salud presentes en el territorio

- ACTIVIDAD** 6. Identificación de tensiones en salud
- ACTIVIDAD** 7. Valoración y validación de tensiones

PASO 4 Proyección de tensiones si no se intervienen y priorización para comprensión

- ACTIVIDAD** 8. Proyección tendencial de tensiones, valoración final y priorización para comprensión

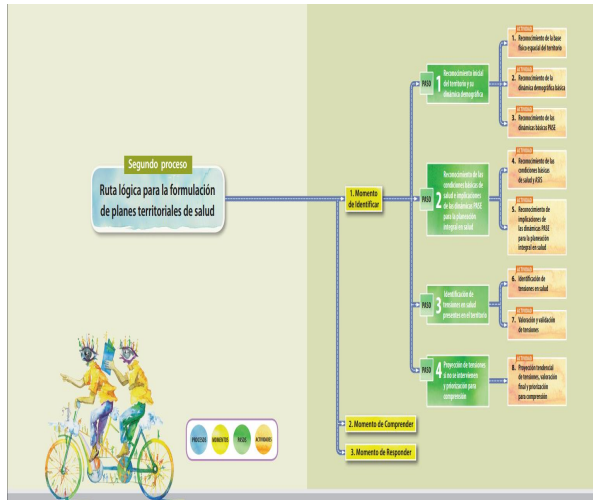
2. Momento de Comprender

3. Momento de Responder

Estrategia PASE a la Equidad en Salud

- La ruta incluye una secuencia de tres momentos:
 1. identificar,
 2. comprender
 3. responder,
- Que se desglosan en 10 pasos que permiten la formulación integral de PTS.

Momento de Identificar



El objetivo

- Realizar un reconocimiento inicial de: las condiciones vigentes en el territorio en cada una de las dimensiones PASE; de las características físico-espaciales y de los instrumentos de planeación vigentes en la entidad territorial.

Actividades

- 1. Reconocimiento de la base físico espacial del territorio.
- 2. Reconocimiento de la dinámica demográfica básica.
- 3. Reconocimiento de las dinámicas básicas PASE.

Productos

- Los equipos territoriales contarán con una batería de información, tanto de los instrumentos de planeación que se encuentran vigentes (con sus respectivos anexos); como de un reconocimiento de la entidad territorial en su base físico-espacial (mapas), y una batería de indicadores básicos e información de las dimensiones PASE que permitirá reconocer las condiciones iniciales del territorio para la planeación en salud. De la misma forma, los equipos territoriales habrán realizado un reconocimiento de la dinámica básica demográfica.

Tabla 2. Reconocimiento de las dinámicas básicas PASE (Poblacional)

Componentes del desarrollo	1	2	Indicadores básicos que permiten verificar la situación actual del territorio			6	
			3	4	5		
Demografía	Indicadores asociados a las competencias sectoriales						
	Tamaño	Urbano					
		Rural					
	Crecimiento	Natalidad					
		Mortalidad					
		Mortalidad por grandes causas					
		Inmigración					
		Emigración					
		Edad y sexo					
	Grupos específicos: infancia, adolescencia, juventud y adultos mayores (distinguiendo hombres y mujeres), víctimas						
Pueblos y comunidades: afros, indígenas, rom (por edad y sexo)							

Fuente: Tabla de trabajo, insumo para el diligenciamiento de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/offline.

Para el diligenciamiento de la Tabla 2A, en la primera parte se hace de una descripción de la información poblacional territorial:

- En la columna 1: *Componentes asociados a las competencias sectoriales*, se encuentran los componentes mínimos de la dinámica demográfica: tamaño, crecimiento, estructura, movilidad y distribución junto con algunas de las variables que permiten dar cuenta de la dinámica.
- En la columna 2: *Breve descripción de la situación presente en la entidad territorial*, se realiza una breve descripción de la situación presente en la entidad territorial (por ejemplo, en términos de movilidad: creciente población desplazada que ha llegado a la cabecera municipal proveniente de otras entidades territoriales).
- En la columna 3: *Indicadores del municipio*, se consignan los principales indicadores de referencia para la entidad territorial (por ejemplo: 300 personas en situación de desplazamiento han llegado durante los últimos cinco años).
- En la columna 4: *Indicadores del departamento*, se establecen los indicadores de referencia de otros ámbitos de gobierno, es decir, para el caso de los municipios se tendrán como referencia los datos del departamento y para el caso de los departamentos se tendrán como referencia los datos de la nación.
- En la columna 5: *Indicadores nacionales*, se establecen los indicadores de referencia de la nación. En este caso, es necesario tener presente que en muchos de los indicadores se han establecido metas de carácter nacional o se cuenta con indicadores agregados (por ejemplo: en el caso de los Objetivos de Desarrollo del Milenio se cuenta con indicadores agregados de carácter nacional; en el caso de los indicadores de empleo se deben consultar las cifras agregadas del DANE, etc.).
- En la columna 6: *Fuente y año de los indicadores*, se establecen la fuente y el año de los indicadores (por ejemplo: el Registro Único de Víctimas).

RECUERDE

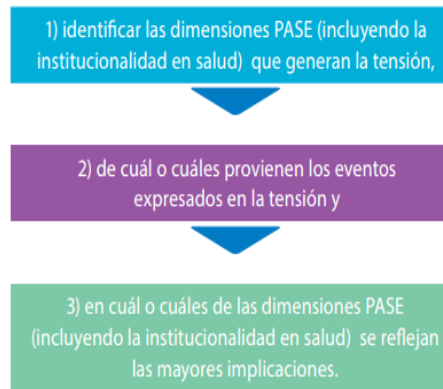
Las “tablas de trabajo 3M10P”, desarrolladas en Excel, son útiles para organizar, preparar y disponer de la información necesaria, suficiente, coherente, pertinente y completa, de la que tratan los artículos 22, 27, 30 y 35 de la Resolución 1536 de 2015 y que deberá ser cargada a la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/offline del SISPRO.

TENGA EN CUENTA

En la segunda parte de la Tabla 2 (páginas 72 a 74 de este documento) se hace una descripción similar a la anterior, pero teniendo como referencia los otros indicadores de acuerdo con las dimensiones ambiental, social y económica. Tenga presente que no todos los casos cuentan con información disponible, así que, si esta eventualidad ocurre, quedará el espacio para ser documentada. Además, aunque no se cuente con los indicadores, se debe incluir la descripción en la columna 2: Breve descripción de la situación presente en la entidad territorial.

(0) Dimensiones PDSP	(1) Componentes asociados a las competencias sectoriales	(2) Áreas de observación	(3) Descripción de las tensiones en salud entre cualquiera de las dimensiones PASE o de la salud, que generan daño o riesgo para la salud
Dimensión Salud Ambiental	Situaciones en salud relacionadas con condiciones ambientales	Carga ambiental de la enfermedad	<p>1.2.1.1. La falta de funcionamiento de la planta de potabilización de agua del municipio y la insuficiencia en las redes de alcantarillado, ha generado que los habitantes de las veredas Cune y Guachal no cuenten con agua apta para el consumo humano, lo que ha conllevado a que en el municipio se presenten tasas de enfermedades infecciosas y transmisibles con mortalidad de 58.96/100.000 y morbilidad de EDA de 72,1% para menores 5 años y 54.2% de casos de consulta por parasitarias en infancia (SIVIGILA, 2005). El personal de salud refiere que algunos de los niños y niñas que han consultado por enfermedades infecciosas y parasitarias presentan problemas nutricionales y retraso en el crecimiento, que ocurre desde la fundación del municipio en 1956. Se observa debilidad institucional para la gestión del acueducto, inoperancia de la planta de tratamiento, asentamientos en zonas de reserva que impiden la prestación de los servicios, barreras geográficas para proveer servicios a todo el territorio, desertificación de las zonas productoras de agua. Por otro lado, en el municipio de Rocadura se cuenta con sala de rehidratación.</p>

En las columnas 4, 5, 6 y 7 de la Tabla 5: Identificación y valoración de tensiones, se selecciona la dimensión, o dimensiones, PASE (incluyendo la institucionalidad en salud) de las cuales puede provenir cada uno de los elementos de la tensión. Es decir, una vez redactada la tensión es necesario:



Además, podrá identificarse, en el caso de generadores, reforzadores o liberadores, aquellos que actúan como determinantes. Éstos se identificarán con un sub índice (e) o (i), dependiendo de su categorización como determinantes estructurales o intermediarios.

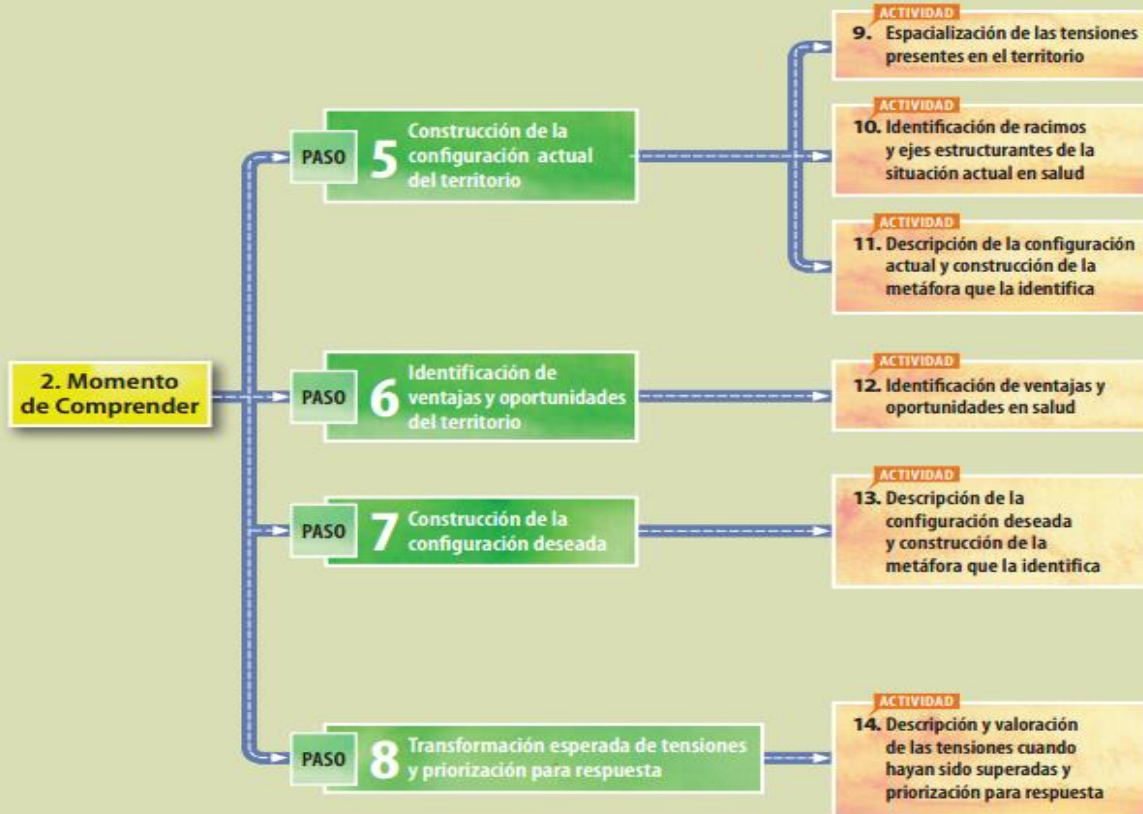
Por ejemplo: si se trata de un generador ambiental que actúa como determinante estructural se seleccionará A(e) (determinante de la Dimensión Ambiental); en el caso de un generador de orden social que actúa como determinante intermediario se seleccionará S(i) (determinante de la Dimensión Social). Este ejercicio permitirá el análisis y la síntesis del estado de salud de la entidad territorial.

TENGA EN CUENTA

Para el desarrollo de esta tarea resulta de gran utilidad preguntarse si la transformación de los generadores sería necesaria o suficiente para reducir o eliminar el daño o el riesgo en salud (se recomienda consultar la información referente a Determinantes Estructurales e Intermediarios en los Lineamientos Conceptuales de la Estrategia PASE a la Equidad en Salud).



Posteriormente, se identificarán como determinantes aquellas situaciones o condiciones que tienen una conexión directa y continua con el evento en salud, precediéndolo en el tiempo, y que son condiciones necesarias para que se produzca el evento en cuestión, lo que implica su transformación también modifica al evento en salud.



RECUERDE

Las implicaciones entre las dimensiones del desarrollo y las del PDSP pueden considerar aspectos tanto positivos como negativos para la planeación integral en salud de la población, que serán útiles para la transformación esperada tensiones.

Pero no sólo la dinámica demográfica tiene implicaciones para la planeación territorial en salud, sino también en las otras dimensiones (Ambiental, Social y Económica) entran en relación e interactúan con las dimensiones prioritarias del PSDP.

De acuerdo con lo anterior, una vez realizado el ejercicio de identificación de las implicaciones de la dinámica demográfica, **se propone**

replicar el ejercicio con las demás dimensiones del desarrollo, de manera que no solamente la dinámica poblacional, sino también la ambiental, la social y la económica puedan ser leídas a la luz de las implicaciones que cada una de éstas tiene para las dimensiones prioritarias y transversales del PDSP. Para la realización de este ejercicio se usará la estructura de contenidos de la Tabla 4: Implicaciones de las dinámicas PASE para la planeación integral en salud:

Tabla 4: Implicaciones de las dinámicas PASE en las condiciones de salud de la población

Dimensiones del desarrollo	Dimensión salud ambiental	Dimensión vida saludable y condiciones trasmisibles	Dimensión Convivencia social y salud Mental	Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional	Dimensión Sexualidad, Derechos sexuales y Reproductivos	Dimensión Vida Saludable y enfermedades Transmisibles	Dimensión Salud Pública en Emergencias y Desastres	Dimensión Salud y Ámbito Laboral	Dimensión transversal: Gestión diferencial de Poblaciones Vulnerables	Dimensión Transversal: Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria
Poblacional										
Ambiental										
Social										
Institucional										
Económica										

Las áreas de riesgo y de amenaza ambiental, así como las condiciones de movilidad, generan estrés emocional, intolerancia, falta de solidaridad, incremento de la agresividad, baja productividad, demanda de servicios de salud mental y de protección y justicia.

Ejemplo 2: Tabla 4 (Implicación de la Dinámica Poblacional en la Dimensión Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos)

Dimensiones del desarrollo	Dimensión salud ambiental	Dimensión vida saludable y condiciones trasmisibles	Dimensión Convivencia social y salud Mental	Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional	Dimensión Sexualidad, Derechos sexuales y Reproductivos	Dimensión Vida Saludable y enfermedades Transmisibles	Dimensión Salud Pública en Emergencias y Desastres	Dimensión Salud y Ámbito Laboral	Dimensión transversal: Gestión diferencial de Poblaciones Vulnerables	Dimensión Transversal: Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria
Poblacional										
Ambiental										
Social										
Institucional										
Económica										

Dada la estructura de población que incluye un número creciente de jóvenes, éstos podrían estar generando nuevas demandas sobre los recursos e infraestructuras para los programas de promoción y prevención en materia de salud sexual y reproductiva.

TENGA EN CUENTA

En el caso de la dimensión poblacional, la pregunta que orienta el ejercicio que se observa en la Tabla 4 es: ¿Qué implicaciones tiene para la administración municipal, departamental o distrital y la planeación en salud el tamaño, crecimiento, estructura, distribución y movilidad de la población en cada una de las dimensiones del PDSP?

Por ejemplo: la creciente población de jóvenes podría crear nuevas demandas sobre los recursos e infraestructuras para los programas de promoción y prevención en materia de salud sexual y reproductiva. La entidad territorial en la actualidad cuenta con una estructura poblacional que incluye un número considerable de jóvenes que han generado una presión importante sobre los programas de promoción y prevención en materia de salud sexual y reproductiva. Se requiere de mayor infraestructura para servicios amigables en salud y programas de atención diferencial para adolescentes y jóvenes.

De manera análoga al ejemplo de la Tabla 3 la pregunta que se hace en la Tabla 4 es: **¿Qué implicaciones tienen las condiciones de la base ambiental (natural y construida) para cada una de las dimensiones del PDSP?**

Por ejemplo: la presencia de zonas de amenaza y riesgo por deslizamiento implica la planificación de la gestión integral del riesgo de desastres en la entidad territorial.

En el caso de la dimensión social **¿Qué implicaciones tiene la dinámica sociocultural para cada una de las dimensiones del PDSP?**

Por ejemplo: si hay presencia de conflicto armado en la entidad territorial ésta puede demandar servicios de atención psicosocial para víctimas del conflicto.



Ejemplo 3: Tabla 4 (Implicación de la Dinámica Ambiental en la Dimensión Salud Pública en Emergencias y Desastres)

Dimensiones del desarrollo	Dimensión salud ambiental	Dimensión vida saludable y condiciones trasmisibles	Dimensión Convivencia social y salud Mental	Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional	Dimensión Sexualidad, Derechos sexuales y Reproductivos	Dimensión Vida Saludable y enfermedades Transmisibles	Dimensión Salud Pública en Emergencias y Desastres	Dimensión Salud y Ámbito Laboral	Dimensión transversal: Gestión diferencial de Poblaciones Vulnerables	Dimensión Transversal: Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria
Poblacional										
Ambiental										
Social										
Institucional										
Económica										

La presencia de zonas de amenaza y riesgo por deslizamiento en la entidad territorial, está generando la necesidad de aumentar los recursos de inversión para el fortalecimiento de los programas de gestión integral de riesgo de desastres, que aún son insuficientes.

Ejemplo 4: Tabla 4 (Implicación de la Dinámica Social en la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental)

Dimensiones del desarrollo	Dimensión salud ambiental	Dimensión vida saludable y condiciones trasmisibles	Dimensión Convivencia social y salud Mental	Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional	Dimensión Sexualidad, Derechos sexuales y Reproductivos	Dimensión Vida Saludable y enfermedades Transmisibles	Dimensión Salud Pública en Emergencias y Desastres	Dimensión Salud y Ámbito Laboral	Dimensión transversal: Gestión diferencial de Poblaciones Vulnerables	Dimensión Transversal: Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria
Poblacional										
Ambiental										
Social										
Institucional										
Económica										

La persistencia del conflicto armado en la zona rural, ha generado un número significativo de personas víctimas de desplazamiento, que han sobrepasado la capacidad de respuesta de los programas de atención integral, especialmente en atención psicosocial.

3. Momento de Responder

PASO 9 Construcción del componente estratégico del PTS

ACTIVIDAD
15. Definición de la visión en salud

ACTIVIDAD
16. Definición de objetivos (desafíos) y metas estratégicas del PTS

ACTIVIDAD
17. Vinculación de objetivos (desafíos) y metas estratégicas del PTS con objetivos y metas estratégicas del PDSP 2021

ACTIVIDAD
18. Identificación de la cadena de valor público en salud: objetivos y metas sanitarias de dimensión (resultado) y componente (producto)

ACTIVIDAD
19. Vinculación de objetivos sanitarios de componente (producto) con las metas y estrategias del PDSP 2021

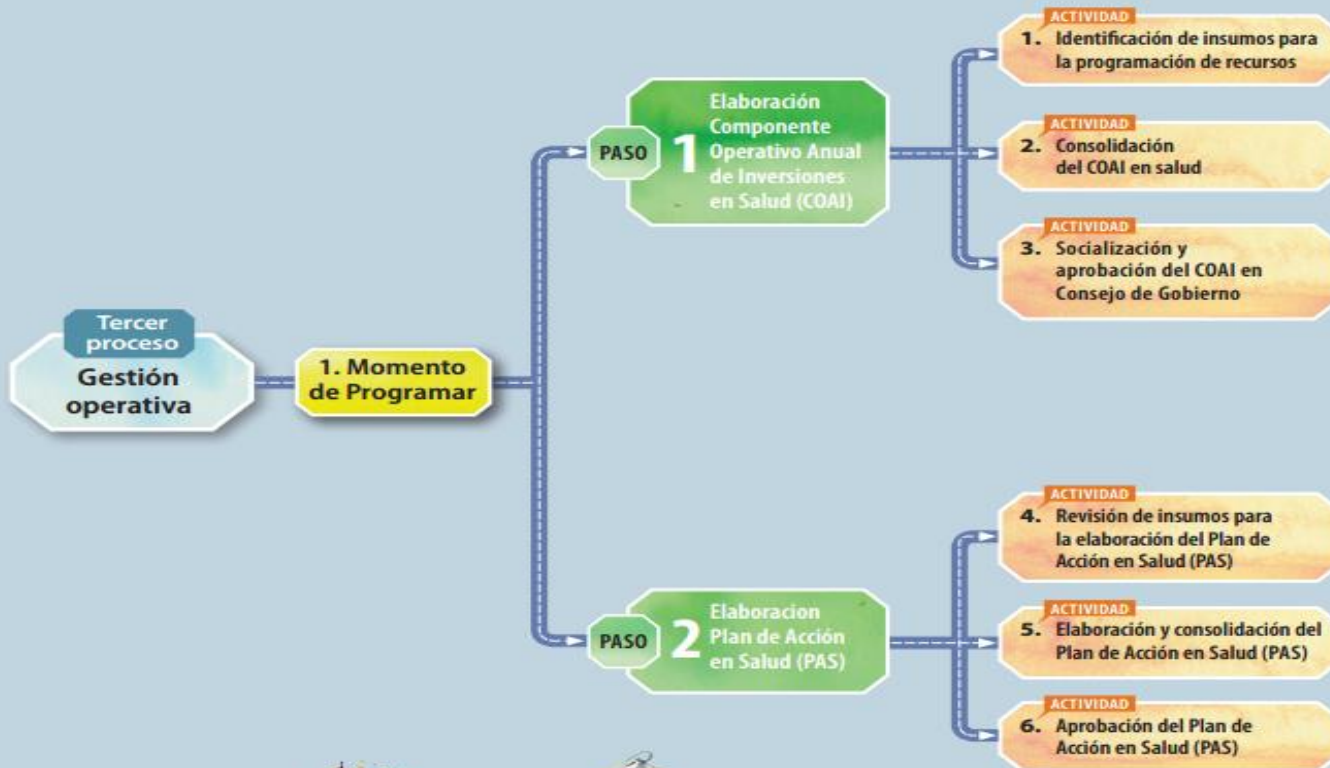
PASO 10 Construcción del componente de inversión plurianual del PTS

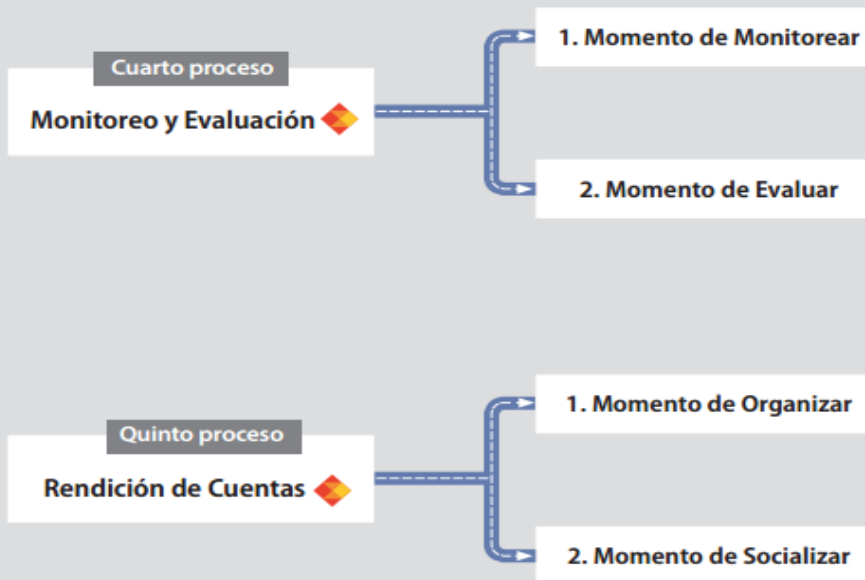
ACTIVIDAD
20. Definición de programas y subprogramas del PTS

ACTIVIDAD
21. Proyección de recursos, fuentes y responsables del PTS

ACTIVIDAD
22. Aprobación del PTS



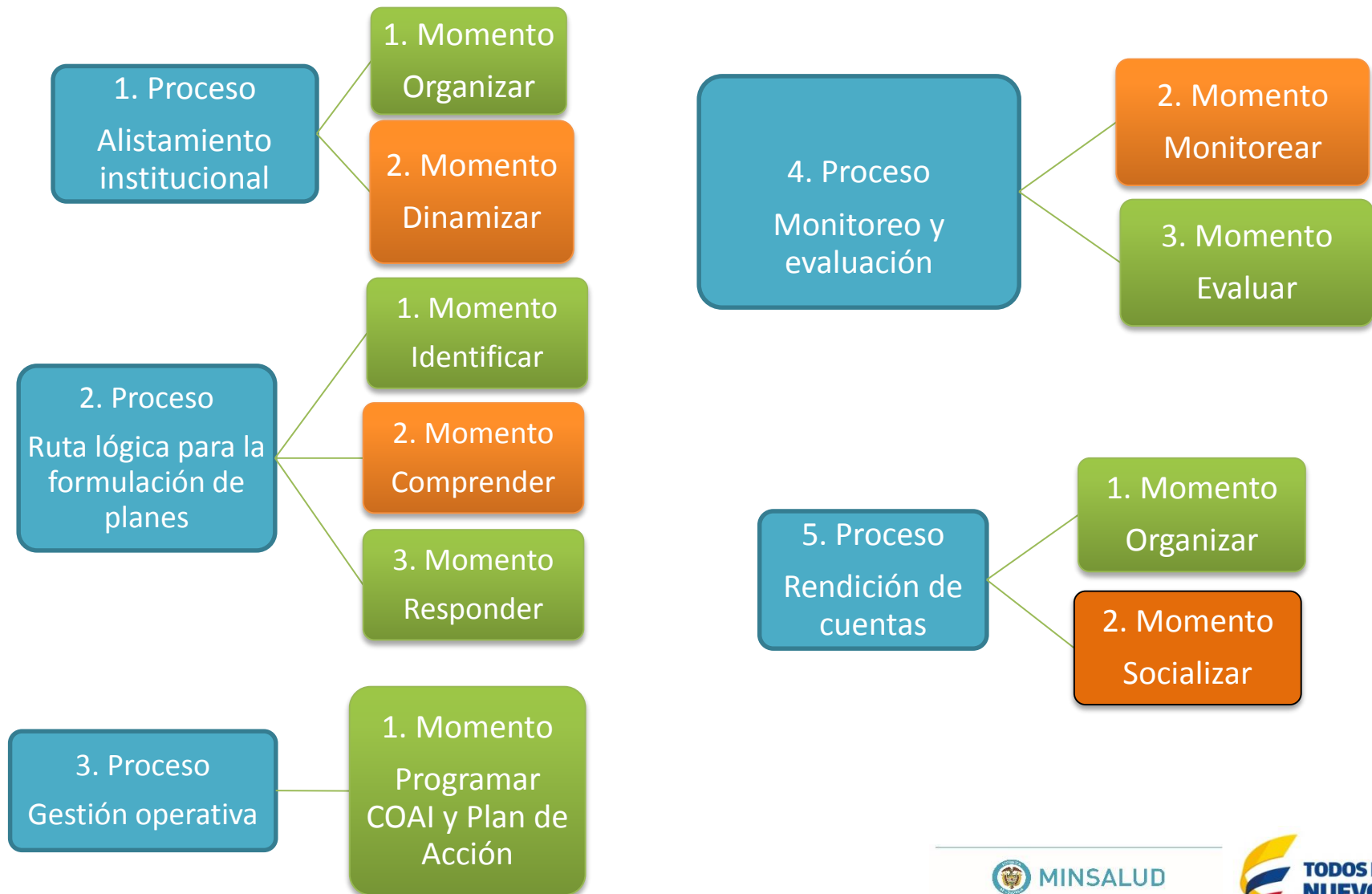




TENGA EN CUENTA
Los procesos de monitoreo y evaluación, y rendición de cuentas serán parte de otras publicaciones que dispondrá el Ministerio de Salud.



Metodología de planeación territorial – PASE a la equidad



<https://www.youtube.com/watch?v=mgPBO8GPE9M>

DINAMICA DEMOGRAFICA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaría Seccional de Salud
y Protección Social

GRACIAS

Martha Cecilia Londoño Báez

epidemiologia.saludpublica@antioquia.gov.co

383-5390



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Secretaría Seccional de Salud
y Protección Social