

Una estrategia de gestión intersectorial y comunitaria para planificación con enfoque de salud urbana, con metodología participativa, constructiva y colaborativa, Caso comuna Popular Medellín Colombia

Resumen:

La Comuna Uno Popular de Medellín es una zona poblada en su inmensa mayoría por desplazados del conflicto interno de Colombia, de 50 años. Son de estrato socioeconómico bajo, con bajos niveles de escolaridad y con los peores indicadores de salud de la ciudad. Entre 2014 y 2016 las personas de esta Comuna priorizaron recursos de la Alcaldía de Medellín para construir un Plan Comunal de Salud. El Plan fue construido con los mismos habitantes del territorio, a través de metodologías participativas.

Este trabajo buscó fortalecer la planeación local y comunitaria, y la gestión territorial en salud, a través de un proceso de transferencia metodológica, que parte de la experiencia de construcción del Plan Comunal de Salud en la Comuna Uno Popular de Medellín, 2014 – 2016.

A través de las metodologías cualitativa como la investigación Acción-Participación, inspirada en la experiencia teórica y metodológica de “Orlando Fals Borda” y otros académicos, sirvieron como base conceptual y metodológica. Para los procesos de formación de los líderes comunitarios se partió del Constructivismo. También se realizó un modelo de adaptación comunitaria a la metodología PASE a la Equidad en Salud, la cual se utiliza en el país para la planificación institucional de la salud en las ciudades.

Como principales resultados, se evidenció que esta Comuna cuenta con los peores indicadores de salud de Medellín, como consecuencia de la pobreza y del abandono estatal. La inequidad y la desigualdad son constantes, siendo una de las más altas de América Latina. Sus principales retos en salud están relacionados con la salud mental y la convivencia, la garantía de los derechos sexuales y reproductivos, en especial de mujeres en edad reproductiva, la nutrición de los niños y ancianos, la prevención de enfermedades transmisibles y crónicas, la salud ambiental y en emergencias y desastres, y la salud laboral.

Durante años la planeación en salud estaba reservada a los administradores y técnicos en salud. Sin embargo, en las últimas décadas, la OMS/OPS, académicos de diversas escuelas, Organizaciones no gubernamentales, líderes, han abogado por un abordaje participativo en la planeación, para trabajar de las manos de las comunidades y acertar en sus reales necesidades. Este abordaje permitió un mayor empoderamiento y apoderamiento de la Comunidad, logrando un trabajo transdisciplinario y en equipo, logrando construir un plan comunal de salud y una ruta para su gestión social y comunitaria. En la planeación en salud se debe privilegiar un trabajo en equipo y colaborativo.

Se demostró que las comunidades tienen conocimiento de sus problemas en salud, que en ocasiones son desdeñados por los planificadores. Es necesario avanzar en la gestión territorial y comunitaria de la salud, para promover cambios positivos en los próximos años. Es necesario realizar abogacía, trabajo interdisciplinario, de cooperación académica y técnica, para la implementación y gestión de los Plan Comunal de Salud