



MINSALUD



Título: Desarrollo de capacidades locales para la promoción y garantía del derecho a la salud con énfasis en salud sexual y reproductiva, salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas y nutrición en 14 departamentos y 25 municipios en los que se ubican 26 Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación-ETCR (antes 19 ZVTN Y 7 PTN).

Autor / Dependencia: Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales. MSPS

Ciudad: Bogotá

Ventana de financiación: Fondo Multidonante de las Naciones Unidas para el Posconflicto.

Entidad implementadora: Ministerio de Salud y Protección Social, Organización Internacional para las Migraciones (OIM), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Organización Panamericana de la Salud (OPS), y Direcciones Territoriales (departamentales y municipales) de Salud correspondientes.

Línea de tiempo: Noviembre/2017 – Noviembre/2018

Las acciones de esta Nota Conceptual contribuyen a atender los compromisos adquiridos en el numeral 1.3.2.1 de los Acuerdos de la Habana (Hacia un nuevo campo colombiano: Reforma rural integral), que, en el marco del desarrollo social, indican la necesidad de acercar la oferta de servicios de salud a las comunidades, en especial los grupos y personas en condiciones de vulnerabilidad, la adopción de un enfoque diferencial y de género, que incluya medidas en materia de salud sexual y reproductiva, atención psicosocial y medidas especiales para mujeres gestantes y los niños y niñas, en la prevención, promoción y atención en salud. Igualmente, contribuye al logro de lo dispuesto en el numeral 1.3.4. relacionado con la garantía progresiva del derecho a la alimentación y el numeral 4.2. Programas de prevención del consumo y salud pública del cuarto punto de los Acuerdos (Solución al problema de las drogas ilícitas).

Alineamiento con la política nacional y las estrategias de las Organizaciones del Sistema de Naciones Unidas

En particular, las intervenciones propuestas contribuirán al logro de las estrategias del Plan Marco de Implementación incluidas en los numerales 1.3.1. Mejoramiento de Infraestructura (dotación), 1.3.2. Talento humano cualificado (entrenamiento) y 1.3.3. Atención a población dispersa (Implementación de una estrategia de Atención Primaria en Salud), del pilar 1.3. Desarrollo Social en Salud y a la estrategia 1.7.2. Acceso y consumo de alimentos de calidad nutricional y en cantidad suficiente, del pilar 1.7. Garantía progresiva del derecho a la alimentación. De igual forma, se apoyará el logro de los resultados de las estrategias 4.2.2. relacionadas con el desarrollo de las intervenciones previstas en el Programa Nacional de Intervención Integral frente al Consumo de Drogas Ilícitas y 5.4.4. Rehabilitación psicosocial en las zonas priorizadas.

Se trata de una propuesta interagencial, cuyas intervenciones se enmarcan dentro de la Agenda de Desarrollo Sostenible (ODS) y el Marco de Asistencia del SNU para Colombia UNDAF, que apunta al logro del resultado cinco del Fondo, relacionado con el ámbito socio-económico y la intervención de aspectos clave para el desarrollo rural en las zonas priorizadas, como el acceso efectivo a servicios de salud y la intervención de problemas de salud sexual y reproductiva, salud mental, prevención y atención de violencia basada en género y nutrición

Contexto del proyecto

Los 25 municipios que albergan los 26 Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación-ETCR (antes 19 ZVTN Y 7 PTN) concentran las inequidades sociales que se registran a menudo en las zonas rurales y zonas rurales dispersas. Como se observa en la Tabla 1, anexa, mientras la Mortalidad Materna en el país en 2013 fue de 55.25 por cien mil nacidos vivos, en estos municipios dicho indicador puede ser hasta veinte veces mayor. Algo similar ocurre con la Mortalidad Infantil, el bajo peso al nacer, la fecundidad adolescente, los índices de Necesidades Básicas Insatisfechas y la prevalencia de desnutrición.

Entre los determinantes que explican estos resultados se encuentran el débil empoderamiento de las mujeres para la toma de decisiones acerca de su sexualidad y la reproducción, las necesidades insatisfechas en anticoncepción, las barreras geográficas, culturales e institucionales de acceso a servicios básicos e integrales de salud, el desconocimiento de signos o síntomas de alarma, y la baja calidad en la atención en los servicios de salud, por deficiente talento humano e insuficiencia de insumos críticos de salud pública.

Finalmente, según el diagnóstico de percepción de necesidades de atención en salud, realizado recientemente por las Naciones Unidas, la población residente en los ETCR ha identificado como principales problemas que requieren atención la salud sexual y reproductiva, la salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas -SPA, eventos que, junto con la desnutrición, son el objetivo central de esta intervención.

Objetivo(s)	Fortalecer las capacidades locales para mejorar el acceso a servicios integrales de Atención Primaria en Salud, con énfasis en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, la salud mental, la prevención del consumo de SPA y la desnutrición en 25 municipios en los que se ubican los 26 Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación-ETCR
Contrapartes gubernamentales	Ministerio de Salud y Protección Social y Direcciones departamentales y municipales de salud.
Mecanismos de ejecución	<p>La implementación directa de las actividades será responsabilidad de las entidades territoriales de salud, las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, la Red de Empresas Prestadoras de Servicios de Salud, organizaciones indígenas, afrodescendientes y organizaciones de mujeres presentes en los territorios priorizados bajo arreglos de coordinación entre las Agencias de Naciones Unidas y el Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>El proyecto incluye el fortalecimiento de los mecanismos de coordinación interinstitucional e interagencial, el desarrollo de capacidades en el nivel local, el fomento de la participación social y estrategias de monitoreo a resultados.</p>
Cobertura geográfica	25 municipios (14 departamentos) en los que se ubican los 26 Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación-ETCR, discriminados así: Anorí, Dabeiba, Ituango, Remedios y Vigía del Fuerte (Antioquia); Arauquita (Arauca); La Montañita y San Vicente del Caguán (Caquetá); Buenos Aires, Caldono y Miranda (Cauca); La Paz (Cesar); Río Sucio (Chocó); Tierralta (Córdoba); San José del Guaviare (Guaviare); Fonseca (La Guajira); La Macarena, Mesetas y Vista Hermosa (Meta); Policarpa y Tumaco (Nariño); Tibú (Norte de Santander); Puerto Asís (Putumayo) e Icononzo y Planadas (Tolima)
Beneficiarios	<p>Beneficiarios Directos: Mujeres en edad fértil que pueden entrar en gestación, niños y niñas en riesgo de desnutrición, niños y niñas en riesgo de EDA y de IRA, adolescentes, mujeres, campesinos, población afrodescendiente, indígenas, 52 líderes comunitarios que serán entrenados y certificados por el SENA como auxiliares de salud pública y en general población vulnerable de los territorios priorizados en riesgo de trastorno mental o consumo de SPA.</p> <p>Beneficiarios indirectos: familias, comunidades, e instituciones de salud de los territorios donde se implementará el proyecto.</p>
Descripción de los componentes	<p>1. Fortalecimiento institucional para mejorar el acceso efectivo a servicios integrales de Atención Primaria en Salud de calidad, con enfoque etnocultural, y énfasis en salud mental, prevención del consumo de SPA, salud sexual y reproductiva y nutrición.</p> <p>Se busca implementar estrategias basadas en la evidencia, desde un enfoque etnocultural de atención primaria en salud que mejoren la calidad, la aceptabilidad y el acceso a servicios prioritarios de salud de la población beneficiaria, con énfasis en salud mental, prevención del consumo de SPA,</p>



MINSALUD



salud sexual y reproductiva y nutrición que incluyen, entre otras intervenciones, el fortalecimiento del talento humano, de la capacidad de respuesta institucional, la adquisición de kits e insumos críticos para la atención a la primera infancia y el desarrollo de programas contra el hambre y la desnutrición.

Para ello, se contempla el trabajo articulado con las Direcciones territoriales de Salud correspondientes, las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, la red de prestadores disponible en la región en el marco del modelo integral de atención en salud MIAS. Se plantea además desarrollar una estrategia de concertación, adecuación y difusión de las rutas de atención integral en salud en cada zona.

2. Fortalecimiento de escenarios comunitarios e intersectoriales para la promoción y garantía del derecho a la salud.

Este componente busca empoderar las redes sociales y comunitarias, en especial, organizaciones indígenas, afrodescendientes, grupos de mujeres, jóvenes, parteras, agentes y líderes en el ejercicio y defensa de los derechos humanos y el derecho a la salud y la construcción de entornos protectores, incluyentes, libres de violencia y promotores de paz, a través de una estrategia de atención primaria en salud y la capacitación en servicio y certificación por el SENA de 52 líderes campesinos e indígenas como auxiliares de salud pública.

3. Concertación e implementación de un sistema de monitoreo y seguimiento de resultados.

Desarrollo de estrategias de base comunitaria, con enfoque etnocultural, para el monitoreo de los resultados de las intervenciones realizadas y promoción de procesos de abogacía, dialogo político y gestión.

Presupuesto
tentativo

Fondo Multidonante de las Naciones Unidas para el Posconflicto:

Dos millones de dólares en efectivo.

Contrapartida Sector Salud: 750 mil dólares.

Contrapartida SENA: 81.000 dólares