

Resumen analítico

Informe 16. Retos estratégicos en salud pública en Colombia. Una mirada regional

Esteban Jerez Díaz

Observatorio Nacional de Salud, Instituto Nacional de Salud

Palabras clave: retos en salud pública, regional, diálogos participativos, informe técnico

Siglas

APS: Atención primaria en salud

NNA: Niños, niñas y adolescentes

ONG: Organizaciones no gubernamentales

ONS: Observatorio Nacional de Salud

PDSP: Plan Decenal de Salud Pública

Introducción

El Informe Técnico 16 tuvo como propósito identificar retos estratégicos en salud pública desde una perspectiva regional, con el fin de aportar insumos a la toma de decisiones tanto en el ámbito regional como nacional. Fue elaborado por el equipo del Observatorio Nacional de Salud (ONS) en 2024 y presentado públicamente en diciembre de ese mismo año. En el documento, los retos no se entienden como problemas o barreras, sino como objetivos ambiciosos y alcanzables que requieren acciones transformadoras y la colaboración de múltiples actores y sectores. Su resolución, no recae exclusivamente en el sector salud ni en las entidades municipales o departamentales (1).

El desarrollo del informe implicó un ejercicio de planeación con apoyo de facilitadores expertos, la revisión de documentos de referencia en salud pública, _entre ellos el Plan Nacional de Desarrollo y el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP)_ la identificación de actores clave, la aplicación de metodologías cualitativas participativas, la regionalización de 25 agregados municipales y la convocatoria y realización de mesas de diálogo con diferentes sectores en el territorio. En total, los diálogos participativos se llevaron a cabo en 14 regiones del país.

Los principales retos estratégicos en salud pública identificados surgieron de un proceso de diálogo y reflexión con una diversidad de actores entre los que se hallaban comunidades, ciudadanía, instituciones, academia, organizaciones no gubernamentales (ONG), representantes de la institucionalidad departamental y municipal, entidades de salud y tomadores de decisión. Estos diálogos permitieron comprender los retos específicos de cada región a partir de miradas plurales de quienes conocen la situación local, mediante la adopción de enfoques tanto de salud pública (2) como territorial (3). Para garantizar este proceso, el equipo del ONS se desplazó directamente a los territorios para llevar a cabo estos diálogos participativos.

Principales retos en salud pública

Este documento presenta un resumen analítico de los retos estratégicos identificados por región en el marco del Informe 16, con el propósito de servir como insumo para el trabajo reflexivo con los facilitadores expertos y como base para una publicación posterior en formato de boletín.

El texto está organizado en tres apartados. En el primero, se presentan las regiones, acompañadas del título asignado por el equipo del ONS, la ciudad en la que se llevó a cabo el diálogo participativo (como referencia) y los retos identificados. Cada reto se complementa con un breve resumen que incorpora elementos contextuales y territoriales destinados a facilitar la comprensión de su sentido en cada región. El segundo apartado reúne los temas comunes que emergieron entre los retos de las diferentes regiones, con un análisis que reconoce las particularidades de los territorios donde se identificaron.

Finalmente, el tercer apartado ofrece un comentario de cierre que resalta la relevancia del Informe 16 en el marco de una apuesta nacional para fortalecer el enfoque territorial en salud pública y para integrar otras formas de conocimiento que emergen desde lo local.

Región Central-Cafetero (Ibagué): una demanda por la visibilidad de la importancia de la región

Esta región se caracteriza por condiciones climáticas y geográficas que trascienden las divisiones administrativas departamentales y configuran un corredor articulado alrededor de la cuenca media del río Magdalena. Los retos identificados están asociados a contrastes territoriales que, por un lado, posibilitan una amplia oferta turística, cultural y económica, pero por otro lado, conviven con la percepción de un bajo interés por parte del Estado central. Esto se refleja en problemas de financiación del sistema y de los servicios de salud, inequidades en el acceso, limitada capacidad de respuesta frente a problemas de salud pública y deficiencias en la planificación con enfoque diferencial.

Retos:

- *Fortalecer la atención integral, integrada y humanizada en salud mental.* Se evidencian desigualdades en el acceso a los servicios, subregistro de trastornos mentales, infraestructura insuficiente, presencia de conductas suicidas, desarticulación en las rutas de atención y déficit de personal especializado.
- *Implementar acciones integrales de prevención y control del dengue, junto con el fortalecimiento de la infraestructura hospitalaria de alta complejidad.* El aumento de casos en municipios con condiciones climáticas similares ha desbordado la capacidad de respuesta del sector salud, lo que demanda estrategias renovadas de control y atención oportuna.
- *Adoptar enfoques de género y territoriales en el desarrollo de la región como potencia turística:* Aunque el turismo es considerado un motor de desarrollo, los actores locales alertan sobre riesgos asociados a la trata de personas, explotación sexual y sobreuso de recursos naturales si no se incorporan medidas de prevención y protección en la planificación regional.
- *Optimizar los sistemas de información en salud pública para mejorar la toma de decisiones y la planificación.* En relación con la información para la toma de decisiones el territorio enfrenta tres problemas principales: desarticulación de los sistemas de información, baja calidad de los datos y subregistro, además de la ausencia de mecanismos efectivos que garanticen decisiones basadas en evidencia.

Región Central Norte (Duitama): Un convite por la vida

Esta región se caracteriza por un importante desarrollo económico, una baja afectación relativa por el conflicto armado y un avance significativo en la cobertura de servicios básicos, especialmente en las zonas urbanas. También se resaltan elementos del tejido social que refuerzan la identidad, el arraigo, la laboriosidad y la hospitalidad de sus habitantes.

Las reflexiones de la mesa regional permitieron identificar retos estratégicos en un contexto de tensiones sociales vinculadas a la raza, el género y la clase, asociadas a la diversidad cultural, la riqueza natural y el valor estratégico del agua. Ante este escenario, se hace evidente la necesidad de un esfuerzo articulado entre comunidades e instituciones para orientar el desarrollo regional en las próximas décadas.

Retos

- *Preservar el territorio y nutrir las semillas a través de un convite por la vida.* Se señalaron problemas relacionados con la explotación intensiva de recursos naturales, la expansión agroindustrial y la insuficiencia de infraestructura para el manejo de aguas residuales. El recuperar la noción de lo público y resolver asuntos sanitarios básicos se planteó como condición para el bienestar colectivo.
- *Cuidar las semillas.* La persistencia de formas de violencia normalizadas plantea la urgencia de erradicarlas, con especial atención a la violencia contra las mujeres en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, la falta de empatía hacia niños, niñas y adolescentes (NNA) y la violencia asociada a las tareas de cuidado.
- *Entretejer la salud desde el territorio con respeto y la equidad como ejes centrales.* Se identificó un descontento generalizado con el funcionamiento del sistema de salud, expresado tanto por la comunidad como por el propio personal sanitario. Los principales problemas son la exclusión de saberes locales, las dificultades de acceso en poblaciones rurales o étnicas y la limitada planificación territorial.
- *Transformar las condiciones de empleo, trabajo y formación del talento humano en salud: "cuidar a quienes cuidan".* El bienestar del personal sanitario se reconoce como condición fundamental para mejorar la salud de la población. Se enfatizó la necesidad de dignificar el trabajo en salud mediante mejores condiciones laborales, procesos de formación pertinentes y la promoción de un ejercicio profesional más humano y cercano a la comunidad.

Región Llanos-Cordillera (Neiva): El cuidado humanizado y la apertura a visiones amplias e incluyentes en salud

La región se caracteriza por una amplia variabilidad de climas y ecosistemas, lo que favorece la producción campesina y el acceso a alimentos nutritivos en contraste con la creciente oferta de productos ultraprocesados. Este contexto configura un escenario dual: por un lado, se encuentran, centros urbanos que concentran la infraestructura, y por otro lado, una ruralidad diversa, habitada por poblaciones campesinas y comunidades étnicas con realidades diferenciadas.

Retos

- *Construir alternativas de cuidado que incidan en la salud, la convivencia y la humanización, desde un enfoque de curso de vida, en distintos entornos y con diversos actores:* Se identificaron dos problemáticas principales, la deshumanización en la atención, que afecta tanto a la población como a los trabajadores de la salud, y la necesidad de fortalecer el cuidado en las relaciones intergeneracionales, integrando los saberes tradicionales, por ejemplo, en torno a la alimentación, como parte del bienestar colectivo.
- *Garantizar el acceso efectivo a la prestación de servicios de salud con especial énfasis en la población rural.* Persiste una limitada disponibilidad de medicamentos, insumos y pruebas diagnósticas especialmente para personas mayores y con discapacidad, a pesar de los avances normativos de la Ley 100. Estos avances resultan insuficientes para atender las necesidades de la ruralidad y de los municipios pequeños. La Atención Primaria en Salud (APS) se reconoce como una vía posible para superar estas brechas, pero requiere un fortalecimiento sustantivo.
- *Incluir modelos interculturales en la prestación de servicios de salud que incorporen una comprensión más amplia del concepto de salud:* Se plantea la necesidad de articular los sistemas de salud convencionales con los saberes tradicionales y prácticas comunitarias, de manera que la atención supere el dualismo salud-enfermedad e incorpore una visión más amplia e incluyente del bienestar.

Región Caribe Norte (Valledupar): Avanzar hacia el entendimiento mutuo en armonía con el entorno: un camino para sanar las heridas de la guerra

Este territorio se caracteriza por su riqueza natural y cultural, sustentada en la presencia de pueblos indígenas, comunidades afrodescendientes y población general. Sin embargo, también ha sufrido los impactos más profundos del conflicto armado y la extracción minera, manifestados en hechos como crímenes atroces, secuestros, desapariciones y desplazamientos forzados.

Las transformaciones necesarias en la región requieren la acción conjunta de instituciones, sectores políticos, comunidades, organizaciones sociales y actores del sistema de salud. En este contexto, los retos se orientan a promover el entendimiento mutuo como base para la definición e implementación de políticas públicas que valoren y respeten la diversidad cultural, favorezcan la reconciliación, garanticen la conservación del territorio y atiendan la deuda social en la satisfacción de las necesidades básicas de la población .

Retos

- *Romper barreras de entendimiento para dejar de hacer lo mismo: transformar las formas de comprensión y acción sobre los problemas públicos en salud.* Predominan enfoques de corte positivista y jerárquico para el análisis de las problemáticas, lo que limita la eficacia de las intervenciones. A ello se suma la escasez y rotación de trabajadores de salud, que reduce el impacto y sostenibilidad de las acciones implementadas e incluso puede generar efectos negativos.
- *“El territorio es para nosotros la vida”, es urgente e ineludible su conservación y protección.* El territorio es entendido no solo como espacio geográfico, sino como un entorno integral en el que interactúan dimensiones humanas, ambientales y espirituales. Desde esta perspectiva, la salud pública debe incorporar enfoques integrales que reconozcan la interdependencia permanente entre sociedad y naturaleza.
- *Garantizar condiciones básicas esenciales para dignificar la vida, particularmente en comunidades rurales y étnicas.* La vulneración sistemática de derechos fundamentales como acceso a la alimentación, agua y servicios públicos básicos, refleja las limitaciones del Estado Social de Derecho en la región. Estas carencias se expresan en desnutrición y hambre en algunas comunidades, particularmente étnicas y rurales, por lo que se plantea la necesidad de transformar el diseño y la implementación de las políticas públicas para reducir brechas de inequidad.
- *Sanar para superar las secuelas de la violencia y reconstruir el sentido de lo colectivo.* El concepto de sanar trasciende la dimensión física del cuerpo para abarcar los procesos psicológicos, emocionales y comunitarios que han sido rotos por el conflicto armado. La reconstrucción del tejido social y del sentido de lo colectivo constituye un desafío central para avanzar hacia la reconciliación y la paz territorial.

Región Cafetero (Pereira): Hacia un modelo de salud inclusivo: participación diversa, paz y justicia social.

El territorio fue descrito desde diversas perspectivas por los participantes. Para algunos, se trata de un espacio pluricultural y pluriétnico; para otros, la principal característica radica en las dificultades de acceso a los servicios de salud, asociadas a las condiciones topográficas de la región. También se reconoce como un territorio atravesado por el conflicto armado y las economías ilícitas, en el que fenómenos como el desplazamiento forzado, el narcotráfico y el crimen organizado han configurado dinámicas sociales y sanitarias específicas.

Retos

- *Incluir para transformar: fomentar la participación justa y establecer un sistema de salud con pertinencia cultural.* Se señaló que el sistema de salud reproduce y profundiza inequidades sociales y económicas, particularmente en el acceso y distribución de los servicios sanitarios. Además, se advirtió sobre la persistencia de una lógica mercantilista que excluye a comunidades históricamente discriminadas, como poblaciones étnicas y LGBTIQ+, lo cual refuerza la necesidad de un modelo más incluyente y culturalmente pertinente.

- *Defender la vida mediante la transformación de las condiciones del territorio que perpetúan la violencia y limitan el bienestar psicológico.* Las actividades ilícitas y la legitimación de las diversas formas de la violencia fueron señaladas por los participantes como problemáticas centrales de la región, con impactos profundos en la calidad de vida y en la salud, particularmente entre la población joven. Ampliar las perspectivas de la salud en este territorio implica integrar dimensiones sociales, psicológicas y ambientales, más allá del enfoque estrictamente biomédico.

Región Cordillera (Mocoa): Uramba: juntanza por la salud con paz, atención diferencial y equidad social

La región se caracteriza por su diversidad natural y cultural, con múltiples climas y la presencia de población mestiza, pueblos indígenas y comunidades afrodescendientes. El territorio se concibe como un escenario de interacción entre poblaciones diversas, lo que influye de manera directa en el bienestar colectivo.

Se señalaron problemáticas relacionadas con la prestación de servicios de salud y la débil coordinación entre comunidades e instituciones en los niveles local, regional y nacional. Estas dificultades se agudizan en las áreas rurales, donde la presencia del conflicto armado restringe la movilidad, limita el acceso al sistema de salud y compromete los servicios de saneamiento básico.

Retos

- *Garantizar el acceso a los servicios de salud con enfoque diferencial en contextos rurales de alta dispersión geográfica y afectados por la presencia de conflicto armado.* Las iniciativas de salud pública no alcanzan el impacto esperado debido a tres limitaciones principales: la dispersión rural de la población, la restricción de movilidad por actores armados y la insuficiencia de infraestructura, equipos técnicos y trabajadores de salud.
- *Mejorar los programas de educación en salud con enfoque intercultural y comunitario para fomentar la participación de las comunidades en la planificación y ejecución de iniciativas de salud pública,* aunque los programas de promoción y prevención en salud buscan fortalecer el desarrollo de individuos, familias y comunidades, enfrentan serios desafíos: baja participación comunitaria, desconfianza hacia las instituciones, dificultades del personal de salud para interactuar adecuadamente con comunidades étnicas y ausencia de mecanismos sistemáticos de evaluación de su efectividad.
- *Garantizar la infraestructura vial, el acceso a agua segura y al saneamiento básico para mejorar la calidad de vida de las comunidades,* la región presenta rezagos históricos en la provisión de servicios básicos como agua, saneamiento y vías de acceso. La mesa propuso fortalecer estrategias comunitarias, como los acueductos y el uso de energías limpias.

Región Central-Bogotá (Zipaquirá): Una exigencia por la planificación y articulación intersectorial

Esta región se articula alrededor de elementos geográficos, urbanísticos, sociales, económicos y ambientales que la consolidan como zona metropolitana debido a la relación entre Bogotá y los municipios aledaños. El territorio adquiere un significado emocional construido sobre experiencias de vida, identidad, arraigo e incluso nostalgia. Sin embargo, enfrenta retos derivados de la urbanización acelerada y poco planificada, el acceso desigual a recursos vitales, las dinámicas de movilidad y la falta de una articulación intersectorial con participación ciudadana.

Retos

- *Fortalecer la planificación y la articulación intersectorial efectiva en la búsqueda del desarrollo integral de la región.* El crecimiento acelerado de Bogotá y los municipios aledaños se ha caracterizado por una falta de planificación territorial, lo cual repercute en problemáticas de salud pública como la presión sobre los recursos hídricos, la densidad poblacional, los procesos de gentrificación, el encarecimiento del costo de vida y las dificultades en el acceso a los servicios de salud. La consolidación de la región como zona metropolitana requiere coordinación intersectorial y planificación territorial que incorpore criterios de equidad y sostenibilidad.

- *Garantizar el acceso equitativo y coordinado a un sistema de salud integral, con condiciones laborales dignas para los trabajadores de la salud.* La concentración de servicios de salud en algunas zonas de Bogotá limita el acceso para poblaciones residentes en municipios aledaños, además de generar inequidades dentro de la propia ciudad. A ello se suma la necesidad de mejorar la calidad y la humanización en la atención, aspectos estrechamente relacionados con las condiciones laborales del personal del sector salud.
- *Promover una participación inclusiva y equitativa de todos los grupos poblacionales en la formulación de políticas de salud pública.* La limitada participación ciudadana es un reto transversal, que en esta región se evidencia de manera particular entre jóvenes, personas con discapacidad y otros grupos diferenciales. El fortalecimiento de mecanismos de participación efectiva y representativa es indispensable para garantizar la legitimidad y pertinencia de las decisiones en salud pública.

Región Caribe (Cartagena): Integralidad, salud mental y desigualdad: oportunidades para el fortalecimiento de políticas de Estado

En la región se tejen la cultura, los saberes y la vida en comunidad, marcados por la diversidad y las condiciones sociales, políticas y económicas que determinan el día a día. Para los participantes, el territorio es un lugar compartido físico y también simbólico, de tradición, desarrollo y diversidad, con alta concentración urbana, donde personas con necesidades e intereses comunes conviven, establecen normas, buscan el bienestar colectivo y enfrentan conjuntamente desafíos como las enfermedades y la violencia.

Retos

- *Avanzar hacia políticas públicas de Estado con visión integral en salud pública para que “cada uno no pinte la casa a su manera:* la compartimentalización y la fragmentación son evidentes en las políticas públicas, en las medidas de las diferentes administraciones y en la práctica de los profesionales de la salud. Se plantea la necesidad de una gobernanza que favorezca la articulación intersectorial y la participación de múltiples actores en los procesos de negociación y en la toma de decisiones.
- *Generar capacidades y nuevos escenarios de acción y comprensión de la salud mental que permitan realizar intervenciones articuladas con los actores territoriales y comunitarios:* los escenarios de violencias, conflicto armado, delincuencia, precariedad y discriminación afectan profundamente la salud mental. Sin embargo, la respuesta institucional resulta insuficiente, tanto por las limitaciones de gestión de las entidades territoriales como por la escasez de información sistematizada.
- *Garantizar una atención sanitaria con un enfoque diferencial que responda a las particularidades de la región y reduzca las brechas generadas por la pobreza y la desigualdad:* las poblaciones diferenciales se enfrentan a barreras de acceso y calidad en los servicios de salud. Se demanda una implementación efectiva de enfoques diferenciales que reconozcan la diversidad humana, así como enfoques interseccionales que trasciendan la prestación de servicios sanitarios, como la falta de presencia estatal en regiones con presencia de conflicto armado, la pobreza o el respeto por los derechos humanos.
- *Fortalecer los sistemas de información en salud ambiental para promover decisiones basadas en evidencia.* Resulta indispensable consolidar equipos técnicos y mecanismos de información que permitan orientar políticas públicas con base en evidencia científica, incorporando además la corresponsabilidad en la mitigación de los impactos ambientales sobre la salud.

Región Cordillera Macizo (Popayán): Cohesión social para recuperar el territorio y la identidad cultural

El territorio es percibido como un espacio de gran riqueza ambiental, con fuentes de agua, cordilleras, páramos y baños termales, así como una amplia diversidad cultural representada por saberes y conocimientos que vienen de comunidades indígenas, campesinas y afrodescendientes. Se encuentra en el corredor geográfico de la Cordillera Central, donde varios municipios han sido gravemente afectados por el conflicto armado, con expresiones de homicidio, desplazamiento forzado, desapariciones, reclutamiento y presencia de cultivos ilícitos. En este contexto, los retos identificados reflejan una interacción compleja entre factores sociales, económicos, culturales y de seguridad.

Retos

- *Mitigar los efectos del conflicto armado en la salud pública con énfasis en la salud mental de la población.* El prolongado conflicto ha dejado huellas profundas en la salud mental, incluyendo problemáticas como el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), la precariedad socioeconómica y la falta de oportunidades laborales. Se propone aumentar el presupuesto destinado a la atención en salud mental y fortalecer la disponibilidad de personal sanitario en la región.
- *Promover la autonomía territorial y mejorar la infraestructura para superar las fronteras invisibles.* La limitada infraestructura y los escasos recursos obstaculizan el acceso a servicios de salud, y contribuyen a la desigualdad en la atención, especialmente en zonas rurales y de difícil acceso. Estas limitaciones dificultan, por un lado, la llegada del personal de salud a las comunidades y, por otro, entorpecen la implementación de estrategias de prevención y de promoción de la salud.
- *Adoptar la interculturalidad en la salud pública y en la formación del talento humano en salud:* el sistema de salud actual a menudo carece de la capacidad o voluntad para integrar las prácticas de sanación tradicional, lo que contribuye a una desconexión entre la atención médica hospitalaria y la medicina tradicional. Se requiere avanzar hacia modelos interculturales que reconozcan y articulen los saberes locales y la diversidad cultural de la región.

Región Gran Santander-Oriente (Cúcuta): Conectar con los territorios: la respuesta local a desafíos transfronterizos en contextos de migración y violencia

Esta región fronteriza, con presencia de grupos armados, enfrenta dinámicas que los participantes consideran de interés para el gobierno central, pero cuya atención recae principalmente en las entidades territoriales. La frontera constituye un rasgo estructural del territorio y es escenario de múltiples retos en salud pública.

Retos

- *Desarrollar acuerdos que permitan dar respuesta articulada a la migración pendular en la región de frontera.* El flujo migratorio no se ha detenido, y son las entidades territoriales, en coordinación con la cooperación internacional, las que continúan dando respuesta a la migración pendular. Para los participantes el reto no radica en la población migrante en sí misma, sino en la incertidumbre frente a la continuidad de los recursos destinados a su atención. Se destacó que este constituye un problema nacional de salud pública que actualmente se asume de forma regional.
- *Garantizar la infraestructura vial, el acceso al agua y la sostenibilidad ambiental para mejorar la calidad de vida.* Las deficiencias estructurales en la infraestructura vial limitan el acceso a servicios de salud, especialmente en zonas rurales y territorios indígenas. El acceso al agua, más percibido como un privilegio que como un derecho, fue señalado como un factor crítico que requiere soluciones sostenibles, algunas de ellas ya propuestas por actores locales.
- *Garantizar el acceso a los servicios de salud en zonas rurales, con énfasis en la salud mental de la primera infancia en territorios afectados por la violencia.* La persistencia del conflicto armado y la presencia de múltiples actores han restringido la movilidad de la población y la llegada de servicios de salud a las comunidades. La mesa hizo énfasis de manera particular en la necesidad de ampliar y consolidar la oferta de servicios de salud mental en contextos marcados por la violencia y el desplazamiento.

Región Pacífico (Quibdó): sobrevivir entre brechas territoriales y el conflicto armado

El territorio se interpreta en relación de este con las comunidades afrocolombianas e indígenas donde se destaca el sentido de identidad cultural, la herencia de saberes, la partería y la medicina tradicional. Algunas enfermedades, traumas por el conflicto armado y desplazamiento forzado son situaciones a las que las comunidades han hecho frente. En este escenario, los enfoques diferenciales y el reconocimiento de los saberes locales y los sistemas de información comunitarios resultan fundamentales para orientar las decisiones en salud pública.

Retos

- *Promover y fortalecer los programas de salud mental con enfoque diferencial para la atención de factores psicosociales que impactan negativamente la calidad de vida de las comunidades:* las dificultades en el acceso a los servicios de salud mental, el estigma social asociado a la enfermedad, la pobreza, el conflicto armado y las desigualdades sociales aumentan el riesgo de sufrir trastornos mentales. Se requieren intervenciones que mejoren el bienestar biopsicosocial y disminuyan las consecuencias de los múltiples estresores que enfrentan las comunidades.
- *Reconocer y valorar el rol de las parteras en el sistema de salud.* Las parteras desempeñan un papel importante en la atención materna y neonatal en territorios de difícil acceso, donde la dispersión geográfica, las limitaciones de los servicios de salud y las inequidades de género restringen la atención institucional. Se plantea la necesidad de articular sus saberes y prácticas al sistema de salud, mediante procesos de reconocimiento formal y remuneración justa.
- *Fortalecer estrategias de intervención en salud pública con enfoque diferencial en contextos de dispersión geográfica y conflicto armado:* La prestación de servicios de salud enfrenta problemas estructurales como la precariedad de la infraestructura, la fragmentación entre personal de la salud y los actores comunitarios, prácticas de deshumanización. Estas condiciones se ven agravadas por el conflicto armado como problema de salud pública.
- *Fortalecer los sistemas de información en salud pública mediante estrategias comunitarias e institucionales.* Se identifican limitaciones en la calidad y disponibilidad de datos, particularmente en indicadores de análisis de agua, el seguimiento a los indicadores en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas. La geografía del territorio impone barreras adicionales para la recolección y seguimiento de información, lo que exige fortalecer mecanismos de participación comunitaria en la generación de datos para la toma de decisiones.

Región Caribe Sur (Montería): La salud pública y el interés colectivo son frágiles y susceptibles a la corrupción

El territorio se caracteriza por una fuerte identidad cultural y emocional, se valoran las costumbres y las tradiciones que dan cohesión social. Sin embargo, al mismo tiempo, enfrenta barreras sociales y económicas que impactan la salud pública. En este contexto, la corrupción aparece no solo como un factor agravante, sino también como una de las principales causas que debilitan la gobernanza en salud, deterioran el interés colectivo y afectan la situación de salud pública.

Retos

- *Fortalecer la participación ciudadana y la transparencia en el sistema de salud para combatir la corrupción.* La corrupción constituye uno de los desafíos más críticos para la gobernanza y para el funcionamiento eficiente de los sistemas de salud pues compromete la capacidad institucional de garantizar servicios esenciales a las comunidades. La participación ciudadana activa, se convierte en un elemento clave para promover la transparencia, vigilar el uso de los recursos y garantizar que estos lleguen a las poblaciones más vulnerables.
- *Asegurar la implementación efectiva de las políticas públicas en salud.*
- *Desarrollar un sistema regional de infraestructura para el manejo de agua potable y aguas residuales.*
- *Fomentar la educación para la salud y las intervenciones de salud pública en entornos escolares y comunitarios.*

Región Pacífico Oriente (Cali): Un llamado para hacer realidad la Atención Primaria en Salud en el territorio

En esta región, los principales desafíos se relacionan con la limitada planificación articulada entre sectores y con un modelo de prestación de servicios de salud fragmentado, ambos entendidos como factores interdependientes que condicionan la capacidad institucional para responder a las necesidades de la población. La implementación de la Atención Primaria en Salud (APS) se configura como un eje transversal, aún pendiente de consolidación, que permitiría avanzar hacia un sistema más equitativo, accesible y resolutivo.

Retos

- Implementar estrategias de APS en el territorio a partir del fortalecimiento de la intersectorialidad, la ampliación y adecuación de la infraestructura de los servicios de salud, así como el desarrollo de capacidades del talento humano. Estas acciones son fundamentales para garantizar un acceso oportuno y de calidad.
- Fortalecer el sistema de inspección, vigilancia y control (IVC) sanitario, otorgando mayores herramientas a los entes territoriales para implementar acciones de control hacia las EPS), lo que permitiría mejorar la regulación del sistema y la protección efectiva de los usuarios.
- Fortalecer la integración de los sistemas de información y garantizar su integralidad para mejorar la toma de decisiones a nivel regional.
- Ampliar el acceso a los servicios de salud mental y a los programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), dada la creciente prevalencia de estas problemáticas en entornos urbanos.

Región Cafetero-Norte (Medellín): El envejecimiento y la multimorbilidad, nuevos desafíos en salud pública

Los retos estratégicos identificados en esta región abarcan diversos temas que requieren un enfoque integral e intersectorial.

Retos

- Promover un envejecimiento saludable y activo mediante políticas integrales que fortalezcan los sistemas de salud y generen condiciones de apoyo social y comunitario para las personas mayores, favoreciendo la autonomía y mejorando la calidad de vida.
- Adaptar la respuesta regional frente al cambio climático desde un enfoque participativo, con acciones que reconozcan la vulnerabilidad diferencial de las poblaciones y propicien medidas de mitigación y adaptación sostenibles.
- Garantizar el acceso integral a los servicios de salud mental mediante estrategias multisectoriales de intervención que permitan crear entornos protectores y reducir las brechas en la atención de estas problemáticas.
- Fortalecer la formación del talento humano en salud para una gestión integral, participativa y territorializada en salud pública, que facilite la identificación de prioridades y la implementación de respuestas contextualizadas a las realidades locales.

Particularidades en las similitudes de los retos estratégicos

De acuerdo con el Informe 16, los retos estratégicos en salud pública “suscitan discusiones y abordajes complejos, requieren colaboración y liderazgos entre diferentes actores, y reclaman evidencia científica, participación de la comunidad y perspectivas transdisciplinarias e intersectoriales” (1). En esa medida, los retos identificados no deben interpretarse como listados aislados de problemas, sino como construcciones colectivas que permitan organizar y dar sentido a problemáticas compartidas entre regiones y a las particularidades de los territorios.

Se trata de una co-construcción, una apuesta ambiciosa y alcanzable para evitar afectaciones o potenciar beneficios en una región. Todo ello, quiere decir que los retos presentados en el informe y en este resumen son expresiones de la interdependencia entre dinámicas sociales, sanitarias y ambientales, y reflejan la necesidad de comprender las problemáticas en relación con los contextos específicos y con las poblaciones a las que afectan.

Aun cuando algunos retos estratégicos se repiten entre regiones, las particularidades territoriales son determinantes para comprender cómo se manifiestan y priorizan en cada contexto de Colombia. Estos retos compartidos se configuran en la intersección de dinámicas sociopolíticas, aspectos económicos y demográficos, así como en los saberes, experiencias e intereses de los participantes.

La creciente demanda de atención en salud mental constituye uno de los retos más recurrentes en las regiones. Sin embargo, sus expresiones varían según los contextos, en algunos territorios se vincula directamente con las huellas del conflicto armado y la violencia sociopolítica, mientras que en otros se relaciona con problemáticas como el

desempleo, la exclusión social o el consumo problemático de sustancias psicoactivas. Esta diversidad de manifestaciones reafirma la necesidad de enfoques contextualizados, sensibles a las realidades locales y articulados con estrategias intersectoriales que permitan dar respuestas efectivas y sostenibles.

Entre las principales similitudes identificadas en los retos estratégicos de salud pública a lo largo de las diferentes regiones se destacan los siguientes temas comunes:

- Salud mental: aparece como un desafío recurrente y de alta prioridad, estrechamente vinculado a las secuelas del conflicto armado, la violencia y otras formas de exclusión social.
- Conflicto armado y violencia: el impacto sobre la salud pública se mantiene como una constante, particularmente en territorios históricamente afectados, donde las consecuencias se expresan en traumas colectivos, desplazamientos, barreras de acceso a los servicios de salud y debilitamiento del tejido social.
- Amplias desigualdades sociales y falta de servicios básicos: las brechas sociales se reflejan en la precariedad de condiciones de vida y en el limitado acceso a servicios esenciales como agua potable, saneamiento básico, infraestructura vial y de comunicaciones, especialmente en zonas rurales y dispersas. Estas carencias impactan de manera directa la distribución desigual de la salud.
- Fallas estructurales del sistema de salud: la mayoría de los participantes coinciden en que el modelo vigente no responde a las desigualdades, sino que las profundiza. Entre los problemas señalados se encuentran la fragmentación y segmentación del sistema, una lógica mercantilista centrada en la enfermedad, barreras de acceso (administrativas, geográficas, económicas, culturales), deficiencias en infraestructura, baja resolutivez del primer nivel de atención, precarización laboral del personal y experiencias de violencia en la atención.
- Déficit de intersectorialidad e interculturalidad: Se identifica una debilidad en los mecanismos para lograr una verdadera intersectorialidad e interculturalidad en la gestión de la salud pública, lo que señala la necesidad de integrar otros sectores y reconocer la diversidad cultural y de saberes.
- Condiciones laborales y formación del talento humano en salud: mejorar la estabilidad laboral, la remuneración digna y los incentivos para trabajar en zonas rurales dispersas se plantea como una necesidad urgente, junto con el fortalecimiento de procesos de formación que integren enfoques diferenciales y territoriales.
- Migración: en regiones de frontera, la migración pendular se identifica como un desafío persistente que requiere coordinación institucional y estrategias específicas de atención.
- Sistemas de información en salud: persisten limitaciones en la interoperabilidad, la calidad de los datos y la capacidad para acceder a información en tiempo real. El subregistro sigue siendo un obstáculo para una planificación y respuesta efectiva.
- Participación ciudadana: se plantea la necesidad de fortalecer los mecanismos de participación comunitaria y de diferentes grupos poblacionales en la toma de decisiones, promoviendo procesos de empoderamiento que garanticen un papel activo de la ciudadanía.
- Articulación intersectorial: Un mensaje con gran fuerza de los participantes es la necesidad de articulación institucional e intersectorial para enfrentar los desafíos, trabajar juntos y lograr consensos y respuestas conjuntas frente a los retos compartidos

Referencias

1. Instituto Nacional de Salud, Observatorio Nacional de Salud. Retos estratégicos en salud pública en Colombia. Una mirada regional. [Internet]. Bogotá, Colombia: Instituto Nacional de Salud; 2024 dic. 402 p. Report No.: 16. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Direcciones/ONS/Informes/16.%20Retos%20estrat%C3%A9gicos%20en%20salud%20p%C3%BAblica.pdf>
2. Arias S. Epidemiología, equidad en salud y justicia social. Rev Fac Nac Salud Pública. 2017;35(2):186-96.
3. Fernandez J, Fernandez M, Soloaga I. Enfoque territorial y análisis dinámico de la ruralidad: alcances y límites para el diseño de políticas de desarrollo rural innovadoras en América Latina y el Caribe. Ciudad de México: CEPAL; 2019 (Documentos de Proyectos) 60 p.