POLICY BRIEF

Fabio Escobar-Díaz Observatorio Nacional de Salud



ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD: su importancia en la implementación por las entidades territoriales de Colombia, 2016

Para las autoridades en salud en todos los niveles de decisión nacional o territorial, es fundamental contar con información que les permita tomar decisiones para responder las necesidades de sus poblaciones. En este sentido, el Análisis de Situación de Salud (ASIS) es una metodología que facilita la identificación y la explicación de las condiciones de salud y de enfermedad, generando información pertinente para la formulación de políticas y la planificación en salud. Las entidades territoriales (ET) departamentales en Colombia están implementando el ASIS; por consiguiente, se ha examinado el proceso de construcción del mismo, sus mecanismos de divulgación y de uso, siguiendo los lineamientos que ha establecido el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS). Es importante fortalecer esta metodología, mejorando las capacidades territoriales para su desarrollo, desde una perspectiva de los determinantes sociales de la salud (DSS).

os ASIS son procesos metodológicos que permiten conocer, describir, medir y explicar las condiciones de salud y de enfermedad de la población dentro del país, departamento o municipio. Asimismo, son una herramienta clave para avanzar en el reconocimiento de los determinantes sociales que influyen en estas condiciones y en la identificación de las necesidades que son prioritarias para las acciones e intervenciones con impacto en salud 2.

Desde hace más de una década, el ASIS ha venido ganando el reconocimiento de las autoridades nacionales y territoriales en salud, haciéndose visible de manera progresiva mediante los planes de salud pública y la normatividad 3,4,5.

El MSPS ha elaborado los lineamientos conceptuales y metodológicos del ASIS que deben ser aplicados por las ET, responsables de su construcción y actualización periódica en sus territorios 6. Estos lineamientos ya incorporan el enfoque de los DSS como referente en la planeación territorial y las políticas de salud 7.

Escobar-Diaz F, Rodriguez-Salazar N, Castillo-Santana P, Quintero-Cabezas J. Experiencias departamentales en la construcción, divulgación y uso del ASIS en Colombia, 2016. En: Una mirada al ASIS y análisis en profundidad: Informe Técnico. 7º edición. Instituto Nacional de salud. Bogotá D.C.: INS; 2016.

ogota D.C.: INS, 2010 Organización Panamericana de la Salud. Resúmenes metodológicos en epidemiología: Análisis

Organización me Panamericana de la Salud. Resumense metodologícos en epidemiológia. Anansis de la Situación de Salud (ASIS). Boletín Épidemiológico. 1999; 20(3): 1-3.
 Ministerio de la Protección Social. Decreto 3518 de 2006 "Mediante el cual se crea el sistema de vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones". Bogotá: Diario Oficial, 2006.
 Ministerio de la Protección Social. Decreto 3039 de 2007 "Por el cual se adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010". Colombia: Diario Oficial 46716; 2007
 Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021: la salud en Calembia la construert. Panaté De CAMPIS. 2012.

Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenia de Salud Publica 2012-2021: la Salud en Colombia la construyes tú. Bogotá D.C.: MSPS; 2013.
 Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución número 1536 de 2015 "Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud". Bogotá D.C.: Diario Oficial; 2015
 Ministerio de Salud y Protección Social. Guía Metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales, Colombia 2014.

El Observatorio Nacional de Salud realizó un estudio con el fin de entender la experiencia de las ET en la implementación de la metodología ASIS durante el año 2016, conociendo su desarrollo, sus alcances y los diferentes retos que tiene la misma

Métodos

Para este análisis se empleó una orientación cualitativa basada en el uso de entrevistas semiestructuradas con los funcionarios responsables de esta metodología en diez ET departamentales que participaron voluntariamente y que se ubican las regiones Caribe (1), Centro-Oriente (3), Eje Cafetero (2), Centro-Sur (1), Llanos (1) y Pacífico (2). Se ha organizado el análisis de la experiencia de cada ET de acuerdo a la apropiación conceptual y metodológica del ASIS, la divulgación de sus resultados y el uso que se está haciendo de los mismos para la toma de decisiones y la planificación en salud en general, incluyendo una perspectiva intersectorial para abordar los DSS.

Para las ET, el ASIS es una experiencia aún reciente en donde cada una se ha ajustado institucionalmente para elaborar la metodología con base en sus propias capacidades técnicas y humanas, siguiendo los lineamientos establecidos desde el nivel nacional por parte del MSPS. Algunos de los funcionarios de las direcciones territoriales de salud (DTS), aunque valoran positivamente la metodología, perciben un gran predominio cuantitativo que excluye estrategias más cualitativas que podrían ser también útiles en los procesos de participación de las comunidades y otros sectores sociales e institucionales, de acuerdo a la perspectiva multisectorial que requiere un enfoque como el de los DSS.

En las DTS participantes, se considera que los resultados del ASIS no han sido aprovechados integralmente para la formulación de políticas y planes de salud dentro de sus territorios. De acuerdo a lo anterior, algunos funcionarios plantearon que se carece de una adecuada sincronización entre la disponibilidad de los resultados del ASIS y la elaboración de los planes de salud territorial. Por tanto, la información obtenida no logra aún ser considerada oportunamente en la planeación en salud.

La voluntad política de los gobernadores y su gabinete es fundamental para avanzar en el reconocimiento de la importancia del ASIS y sus resultados en la toma de decisiones en sus territorios, pues son ellos quienes definen las prioridades, las políticas y los recursos para las intervenciones en salud. De acuerdo con el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, las autoridades locales están obligadas a considerar la información provista por el ASIS como insumo en la toma de decisiones.

Tabla 1. Fortalezas y aspectos por mejorar en la implementación del ASIS

CATEGORÍA	FORTALEZAS	ASPECTOS PARA MEJORAR
Construcción	Valoración positiva del enfoque de los DSS como mecanismo para explicar las condiciones de salud y de enfermedad en el territorio Lineamientos conceptuales metodológicos del MSPS Mejor acceso a información oficial gracias al SISPRO	Inclusión de estrategias cualitativas y participativas Desiguales capacidades humanas, económicas y técnicas para la elaboración del ASIS Datos actualizados que permiten comprender los DSS en las ET
Divulgación	Socialización dentro de las instituciones públicas del sector salud en las ET	Divulgación a otros sectores y actores, desde una perspectiva intersectorial Lenguaje del ASIS adaptado a públicos no expertos que faciliten la comprensión de sus resultados
Uso	Reconocimiento del ASIS como orientador de la toma de decisiones por parte de las autoridades públicas	Voluntad política para influir en el uso de los resultados del ASIS en la toma de decisiones, desde el enfoque de los DSS

Conclusiones

El ASIS es una metodología que está siendo implementada en los niveles departamentales y municipales para la toma de decisiones, cuyas capacidades para llevarla a cabo, en los términos de los lineamientos conceptuales y metodológicos establecidos desde el MSPS, no son homogéneas. Los funcionarios de las DTS reconocen la importancia de incluir la perspectiva de los DSS debido a que este enfoque contribuye a entender desde una mirada intersectorial los condicionantes de la salud y las enfermedades de sus poblaciones.

Con el proceso de implementación en curso, las ET tienen retos muy importantes. Algunas no cuentan con datos actualizados lo que dificulta referirse a un panorama integral sobre la situación en salud y sus determinantes. Adicionalmente, el ASIS excluye información cualitativa y participativa que es relevante no solo para fortalecer el conocimiento de la situación en salud sino para construir procesos de trabajo intersectorial desde un enfoque de los DSS. En este sentido, se debe continuar avanzando en superar la perspectiva sectorial en el ASIS, para incorporar espacios de participación de otros sectores sociales.

Recomendaciones

De acuerdo con este estudio y sus resultados, se plantean las siguientes recomendaciones:

- 1. Fortalecer las capacidades humanas, económicas y técnicas en los departamentos y municipios para la construcción del ASIS.
- 2. Continuar mejorando el acceso oportuno y actualizado a la información indispensable para el ASIS desde el SISPRO.
- 3. Integrar herramientas cualitativas y participativas dentro de los ASIS que complementen las metodologías cuantitativas y estadísticas predominantes en esta metodología.
- 4. Promover el uso de los resultados del ASIS en la planeación territorial y las políticas de salud, a través de la disponibilidad oportuna de sus resultados en la fase de formulación de las decisiones políticas a nivel local.
- 5. Fortalecer las estrategias de divulgación y socialización más allá de las instituciones locales del sector salud, mediante la elaboración de reportes cortos y con un lenguaje amigable para actores no expertos incorporando estrategias de traducción del conocimiento.
- 6. Posicionar la necesidad de la acción intersectorial con base en la evidencia generada por el ASIS.



Bibliografía Recomendada

Organización Panamericana de la Salud. Resúmenes metodológicos en epidemiologia: Análisis de la Situación de Salud (ASIS). Boletín Epidemiológico. 1999; 20(3): 1-3

Ministerio de Salud y Protección Social. Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS de las entidades territoriales, Colombia 2014. Bogotá D.C: Ministerio de Salud y Protección Social; 2014

Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución número 1536 de 2015 "Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud." Bogotá D.C, Colombia: Diario Oficial; 2015.









Somos una Dirección del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social. Avenida calle 26 No. 51-20 - Zona 6 CAN; Bogotá, D.C. Tel: 57 (1) 220 7700 - Fax: 57 (1) 220 0901. Línea Gratuita: 018000113400

> Contáctenos: Extensión 1389 - 1390 Horario de Atención: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m ons@ins.gov.co | www.ins.gov.co