



Centro Colaborador de la OMS/OPS en Evaluación, Capacitación y Abogacía en Promoción de la Salud



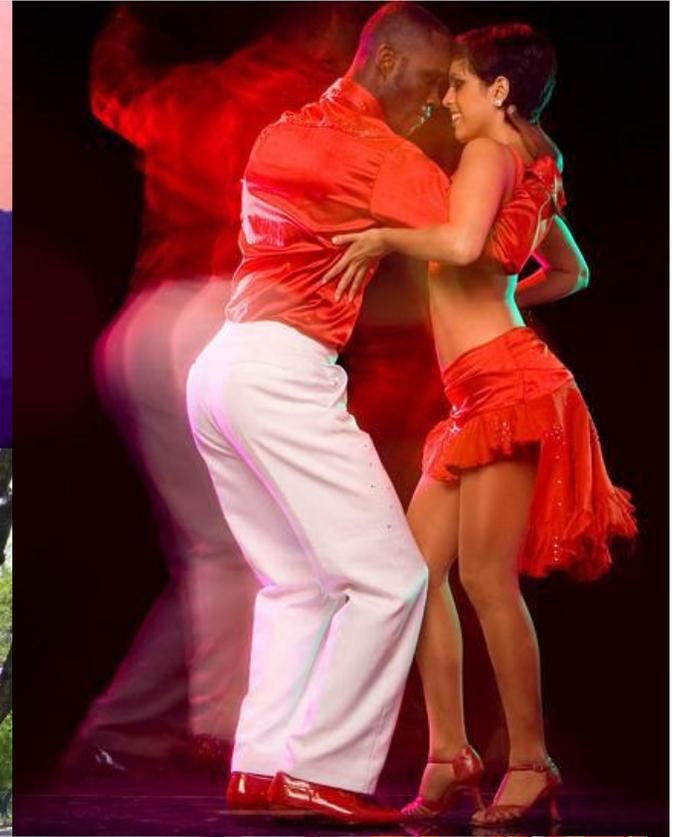
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA  
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

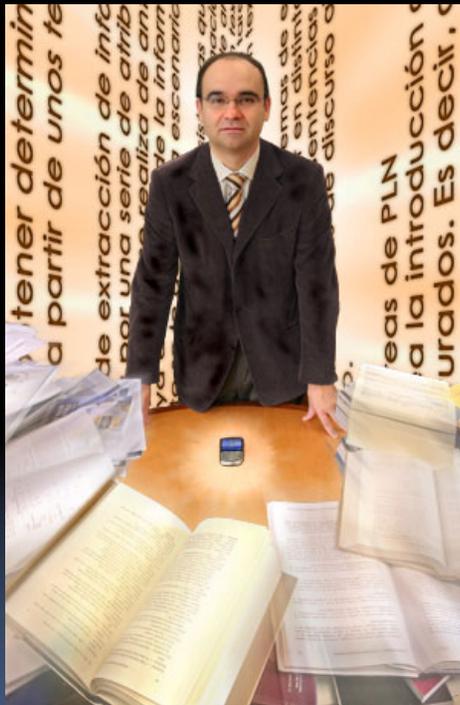
# Haciendo funcionar los Sistemas de Vigilancia en América Latina





# Hecho en Cali





Estamos navegando en  
datos y con hambre de  
**CONOCIMIENTOS y  
RESPUESTAS.**

Rutheford D. Roger

# Vigilancia en Salud Pública

---

Recolección sistemática, análisis e interpretación de una serie de datos específicos **para ser usados en la práctica de salud pública**, tanto en su planeación e implementación, como en la evaluación de la misma.

*Thacker S. Principles and Practice of Public Health Surveillance*

# Vigilancia para actuar

**Producir**

**Datos**

**Utilizar**

**Información**

**Impactar**

**Control y prevención de ECNT y FR**

# Vigilancia en Salud Pública



# De los datos a la información

---



Cifras aisladas e  
incompletas



Construcción de sentido  
a partir de los datos



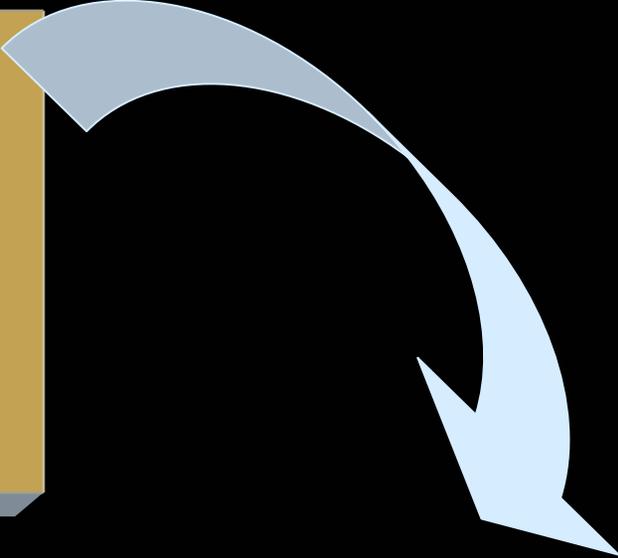
Análisis de  
Contexto  
Socio demográfico,  
económico, cultural

# Orientación a la Acción vs. Reporte

De la  
**INFORMACIÓN**  
a la **ACCIÓN**



# Construir Sistemas Sostenibles



- Voluntad Política
- Acción Intersectorial
- Planeación Estratégica
- Factibilidad Económica
- Motivación y Entrenamiento
- Gerencia de Información

# Desafíos y Preguntas

---

## Definición y Alcance de la Vigilancia

---



- Vínculos entre vigilancia e intervención en salud pública y Promoción de la Salud?
- Cómo se integra la vigilancia a la políticas y programas; relación con determinantes sociales de la salud y planes de desarrollo territorial?
- Relación entre vigilancia y evaluación de las intervenciones

# Desafíos y Preguntas

## Calidad del dato

- ¿Sistemas locales vs nacionales?
- ¿relevancia y significado de los datos?
- ¿Cuál es la relación entre la interpretación del dato y su uso?



# Desafíos y Preguntas

## Interpretación

- Hay necesidad de complementar datos con otras fuentes de información?: internas – externas - comunidad
- ¿Cómo articular las diferentes fuentes de información?
- Interpretación: ámbitos cultural – estructural – individual - colectivo?



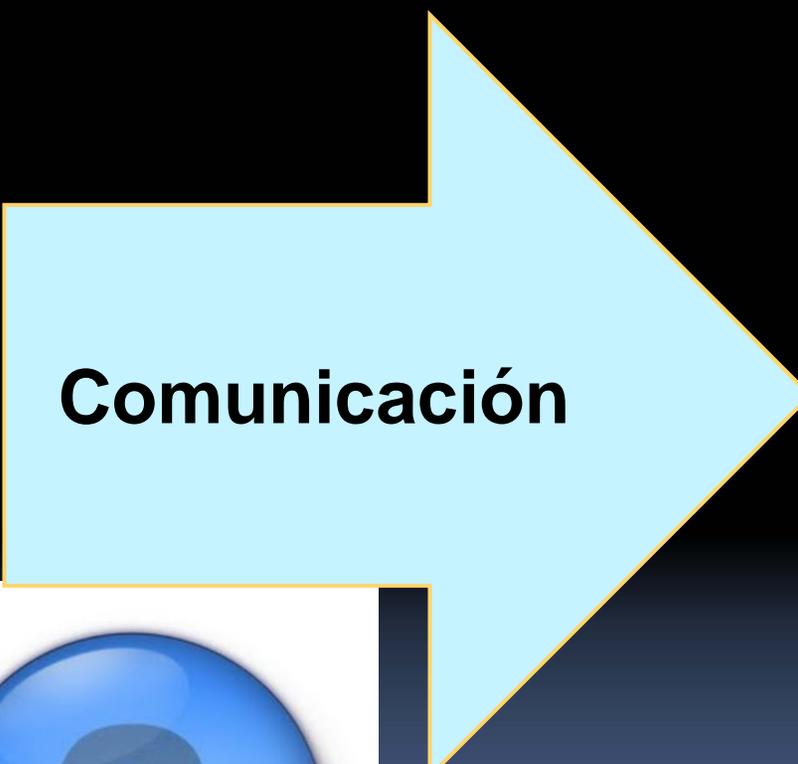
# Desafíos y Preguntas



## Comunicación

- ¿Cómo se deben presentar los datos a usuarios?
- ¿Cómo los datos provenientes del sistema de vigilancia pueden convertirse en acción?
- Cuáles estrategias para diseminación, difusión y construcción de capacidad.

# Desafíos y Preguntas



**Comunicación**

- **Cómo participa la comunidad?**

**La relevancia de la información y su uso depende de la calidad y acceso permanente para los usuarios.**



# Perspectivas

---

## **Enlace a niveles decisorios, estructura y cultura**

- Uso de resultados para hacer abogacía y crear opinión pública
- Articulación a Promoción de la Salud y Planes de Desarrollo Local
- Información según niveles de responsabilidad y decisión

# Perspectivas

---

## Sensibilidad Social

- ✓ Gerencia intersectorial y participativa
- ✓ Socialmente aceptados
- ✓ Decisiones basadas en información
- ✓ Responde a un propósito mayor
- ✓ Uso de recursos locales

# Perspectivas

---

## Construcción de capacidad

- ✓ Enfoque para el desarrollo sostenible de habilidades, estructuras organizacionales, recursos y compromisos para lograr mejoras en la salud y en otros sectores, a fin de prolongar y multiplicar ganancias en el tiempo.

# Vigilancia en Salud Pública en Enfermedades Crónicas

## Alcance de la vigilancia

- La distribución y evolución de eventos de interés
- Formulación de políticas y programas
- Evaluación de intervenciones
- Construcción de capacidad
- Crear conciencia para actuar





CALI: Suroccidente de  
Colombia.  
COLOMBIA: 44 millones  
hab.  
CALI: 2.500.000 hb



*Cali - Colombia*

# Vigilancia en Salud Pública en Enfermedades Crónicas



# Sistema de Vigilancia

## Funcionamiento

---

Particularidades  
del contexto

Sostenibilidad

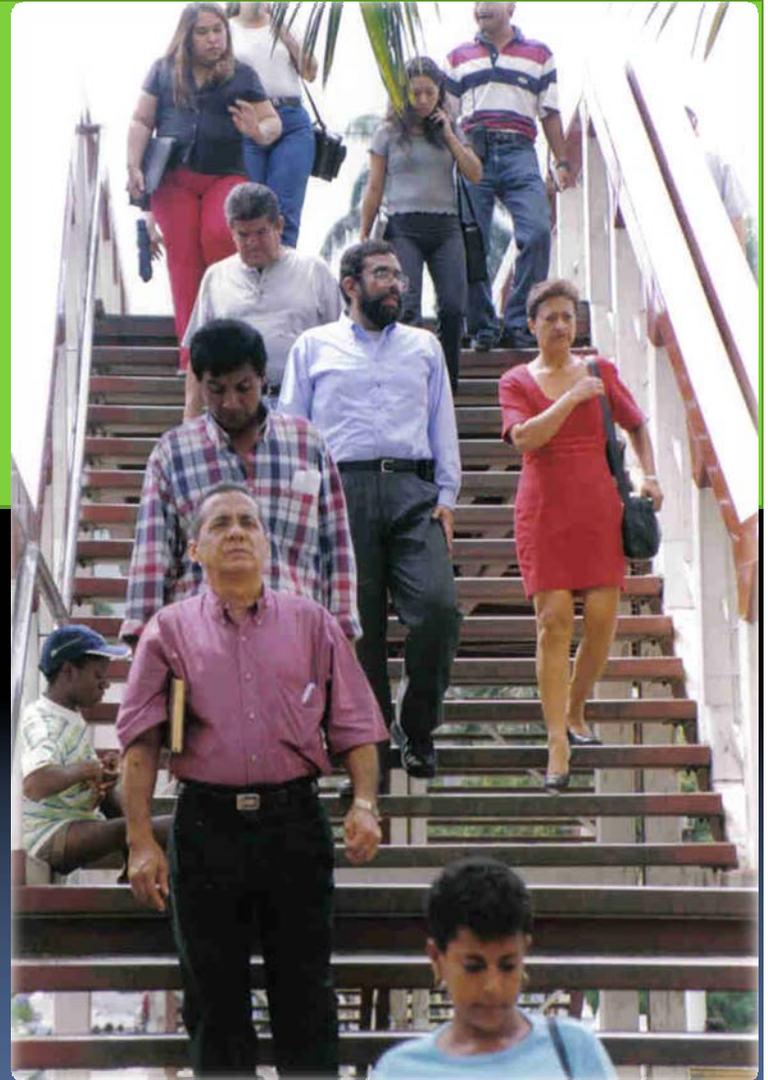
Articulación a  
políticas y planes  
locales

Alianzas –  
intersectorialidad

Uso de la  
información

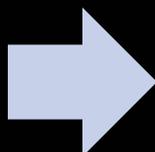
# Identificación de la distribución y evolución de eventos de interés

- Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Comportamiento para ECNT
- Sistema de Vigilancia en Crónicas

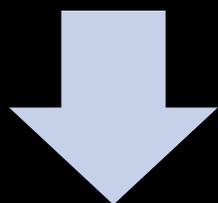


# Particularidades del contexto

## SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO



- **Fragmentación:** de la atención, la información, de los recursos.
- Énfasis en **intervención individual** no colectiva.
- Sistema información: énfasis financiero
- No hay referentes metodológicos: sistema vigilancia (infecciosas)



### DETERMINA:

- Sostenibilidad.
- Recursos.
- Viabilidad de propuestas de intervención.
- Complejidad de los procesos.
- Construcción de acuerdos entre actores.



# SISTEMA DE VIGILANCIA EN EC – MODELO CALI





# Evaluación de intervenciones



## ✓ SIFREC

✓ Encuesta Mundial de Tabaquismo en jóvenes (EMTAJOVEN).

Estudio colaborativo de tres países: Colombia, Venezuela y Argentina.

# Evaluación SIFREC

## SOSTENIBILIDAD TÉCNICA

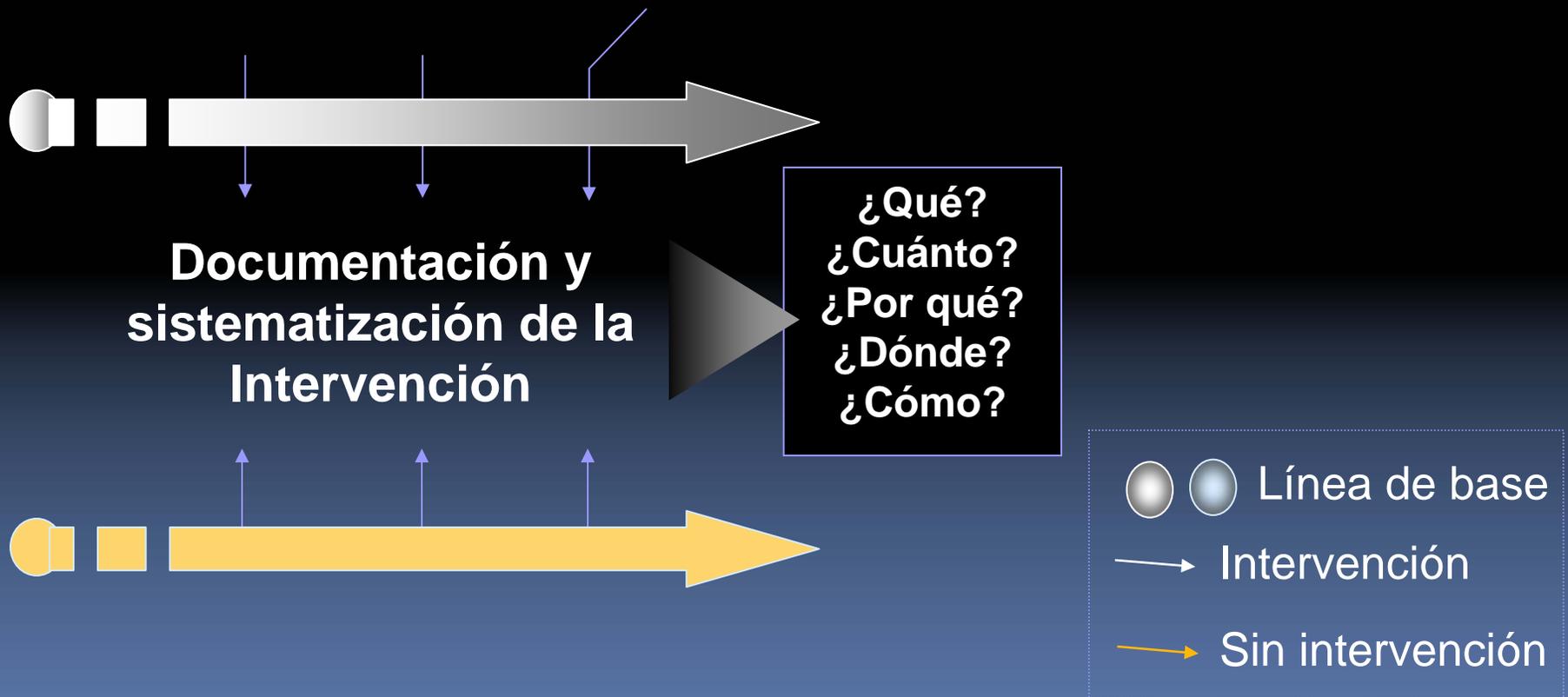
- **Atributos del sistema de vigilancia:**
  - *Calidad –confiabilidad – reproducibilidad*
  - *Relevancia*
  - *Simplicidad*
  - *Flexibilidad*
  - *Aceptabilidad*
  - *Oportunidad*
  - *Costo efectividad*
  - *Participación*

## SOSTENIBILIDAD ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

- **Continuidad del sistema**
- **Gestión interna y externa**
- **Garantía de los recursos**
- **Continuidad del recurso humano**

# Vigilancia y Evaluación de Efectividad

Vigilancia: población



# Construcción de capacidad



✓ **Formación:**  
Salud Pública Basada en Evidencia y Evaluación de Efectividad



# Formulación de políticas y programas



✓ Modelo de Salud para Cali

✓ A.S.I.S

✓ Estrategia de Municipio Saludable

# MODELO CONCEPTUAL Y OPERATIVO DEL MODELO DE SALUD

## Propósito

Contribuir al aumento de la expectativa de vida saludable (libre de discapacidad) de la población y a la disminución de las inequidades en salud en el municipio de Santiago de Cali.

### Prioridad 1

- Crear condiciones en pro de la salud, la calidad de vida y el bienestar de la población. Determinantes Sociales de Salud-



- **Campos de acción:**  
Poblaciones- Territorios

- **Énfasis de las acciones**

- Articulación intersectorial
- Abogacía
- Negociación y concertación
- Políticas públicas
- Movilización comunitaria
- Alfabetización en salud

### Rectoría

- **Objetivo**
- Fortalecer la respuesta del Estado frente a las condiciones y determinantes de la salud en Santiago de Cali.

- **Principios**

- Justicia Social
- Equidad
- Derecho
- Eficiencia

- **Ejes de acción**

- Sistema centrado en la equidad
- Salud pública en agenda política
- Equilibrio de relaciones de poder
- Rentabilidad económica y social
- Cultura y respeto a la vida digna

### Prioridad 2

- Crear condiciones para mejorar la atención en salud, según necesidades de servicios de la población



- **Campos de acción**

- Individuos y Familias

- **Énfasis de las acciones**

- Reorganización de servicios
- Mejoramiento de atención
- Aseguramiento
- Garantía de calidad
- Vigilancia y control

## ESTRATEGIAS

Fortalecimiento de la capacidad del Estado, para intervenir las condiciones de salud y sus determinantes

Fortalecimiento de las interacciones entre los actores políticos, institucionales y sociales.

Creación de condiciones territoriales, que viabilicen la interrelación entre los actores.

**Carga de  
Enfermedad**

**Discapacidad  
Por CV y DM**

**Mortalidad**

**Gastos**

**Costo y  
Efectividad**

**Producción**

**Recursos**

**ASIS**

**Estudios de  
Satisfacción**

**Estudios de  
Calidad**

**Perfil de  
Atención  
DEMANDA**

FORO MUNDIAL  
BRASIL

**REORIENTACION DE POLITICAS**

# Estrategia de Municipio Saludable



# Crear conciencia para actuar



- Gerencia de la información
- Comunicación y usos de la información
- Alianzas

# Gerencia de la información

## Gerencia de la información

Planificación y  
diseño del sistema

Implementación

Uso de la información

Decisión

Acción

**La tarea no termina con la producción de los datos, sino con la negociación para utilizarlos**



# Plan estratégico de comunicación

1. Involucrados e intereses de cada uno
2. Objetivos de comunicación
3. Estrategias de comunicación
4. Retroalimentación y valoración de los resultados

# Comunicación y negociación con diferentes actores

Con candidatos a alcaldía y gobernación



Con autoridades locales de salud



Con académicos e investigadores



Con decisores políticos



Con medios de comunicación



Con comunidades organizadas y ciudadanos



# Uso de la Información

---

- Crear conciencia en el uso de datos antes, no después.
- Comprometer a usuarios potenciales en decisiones acerca del diseño, contenido e interpretación.

# Documentación - Sistematización

- ❖ Aspectos claves de gerencia y creación de capacidad
- ❖ Documentación registra aspectos críticos del proceso. Reseña problemas, soluciones y reacciones
- ❖ Sistematización reconstruye la experiencia , usa resultados de la documentación, toma en cuenta interpretaciones de participantes, fortalece capacidad de reflexión y análisis de las situaciones, fortalezas, limitantes y dificultades, genera lecciones aprendidas

- “Una estrategia clave en la construcción de información mediática, relacionada con comportamientos y comunicación de riesgo, es recurrir a fuentes reales, ponerle “rostro” y nombres propios a los hechos mediante la construcción de relatos e historias; acudir al contexto, y espacios locales donde se genera la información, y lograr una de las marcas discursivas clave en los medios, como es la verosimilitud”

**Ligia de Salazar**

# **Estrategia de comunicación, mercadeo social y promoción de la salud**

- 1. Posicionamiento del tema en la agenda pública y privada de los involucrados**
- 2. Creación de opinión pública y movilización social**
- 3. Abogacía para la toma de decisiones, basada en la información de la vigilancia**

# Alianzas

La Vigilancia no se sostiene por sí sola, es parte de un esfuerzo masivo para mejorar la salud del público y bienestar. Por tanto los usuarios y los usos deben definirse en términos funcionales.

## COMITÉ DEPARTAMENTAL EN ENFERMEDADES CRONICAS



- Acuerdos locales regionales
- Políticas – Planes -programas
- Capacitación, formación, actualización
- Propuestas de intervención / investigación.

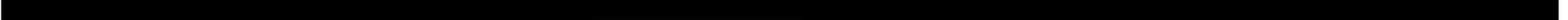
# Para posicionar y visibilizar

1. Búsqueda activa de casos
2. Adherencia al tratamiento farmacológico y de estilo de vida
3. Oportunidad en el diagnóstico
4. Efectividad del tratamiento
5. Oportunidad en la remisión
6. Capacitación para el abordaje en la APS



# Retos

- Sistema de información único.
- Articulación de otras fuentes de información (internas – externas)
- Evaluación de intervenciones
- Políticas públicas saludables
- Investigación



<http://www.cedetes.org>

<http://www.cali.gov.co/salud/>

<http://www.valledelcauca.gov.co/salud/>