



**Salud**

# Rehabilitación en salud - una mirada desde la APS

Subdirección de Enfermedades No Transmisibles  
Oficina de promoción Social

# Contenido

## REHABILITACIÓN EN SALUD

1. Elementos conceptuales
2. Marco normativo para su fortalecimiento
3. Situación actual de la rehabilitación en salud
4. Integración con el PDSP 2022-2031
5. Integración con el modelo de salud preventivo y predictivo
6. Posibles respuestas territoriales
7. Resultados esperados en el territorio
8. Resultados a la fecha
9. Conclusiones

# 1. Elementos conceptuales sobre la rehabilitación en salud

## Rehabilitación en salud

Engloba un conjunto de intervenciones en salud diseñadas para alcanzar y mantener el óptimo **funcionamiento humano** de personas con condiciones de salud\*, mejorando la salud y favoreciendo la participación.

se desarrolla a través de la planeación e implementación de **intervenciones individuales y colectivas** y se potencializa a partir de la ejecución de **intervenciones poblacionales** que pueden incidir en la salud y funcionamiento de las comunidades.

¿Exclusiva para Discapacidad?

¿Anterior a la Paliación?

Funcionamiento Humano

Condiciones de salud y su impacto en el desempeño en las actividades de la vida diaria y la participación social – Clasificación Internacional del Funcionamiento CIF

Condiciones de salud

Enfermedades (agudas o crónicas), trastornos, lesiones o traumatismos, u otras circunstancias como el embarazo, el envejecimiento, el estrés, entre otras.

Servicios de rehabilitación

Lugar donde confluyen las intervenciones, tecnologías y profesionales capacitados para brindar los cuidados necesarios para alcanzar o mantener el óptimo funcionamiento humano.

**LOS SEIS ELEMENTOS  
BÁSICOS DE UN SISTEMA  
DE SALUD**



**LIDERAZGO Y  
GOBERNANZA**



- Lineamientos Nacionales
- Planes de Desarrollo Locales
- Plan Territorial de Salud



**FINANCIAMIENTO**



- Manejo eficiente de recursos
- Inversión de acuerdo a competencias
  - Trabajo intersectorial



**DOTACIÓN DE  
PERSONAL DE  
LA SALUD**



- Personal de salud capacitado e idóneo para brindar los tratamientos de rehabilitación



**PRESTACIÓN  
DE SERVICIOS**



- Fortalecimiento de la resolutividad en la baja complejidad
  - Creación de redes de prestadores



**MEDICAMENTOS  
Y TECNOLOGÍA**



- Medicamentos, tecnologías y ayudas técnicas que están cubiertas con recursos públicos asignados a la salud.



**SISTEMAS DE  
INFORMACIÓN  
DE SALUD**



- Encuestas Poblacionales
  - Investigación
- Salidas de información para toma de decisiones

## 2. Marco Normativo para su fortalecimiento

INTERNACIONAL

**Rehabilitación 2030:**  
propuesta de la OMS para  
fortalecimiento de la rehabilitación  
en sistema de salud

La rehabilitación es  
*“servicio esencial de la APS,  
componente de la atención integral en  
salud”*.

**Resolución WHA76.6:**  
Fortalecimiento de la Rehabilitación  
en los Sistemas de Salud -  
Asamblea Mundial de Salud (2023)

Fortalecer mecanismos de financiación de  
servicios de rehabilitación, provisión ayudas  
técnicas o productos de apoyo.  
Inclusión en los paquetes esenciales de  
cuidado de la salud.

NACIONAL

**Constitución  
Política de  
Colombia 1991**

**Ley Estatutaria  
1751 de 2015**

**Ley 1438 de  
2011**

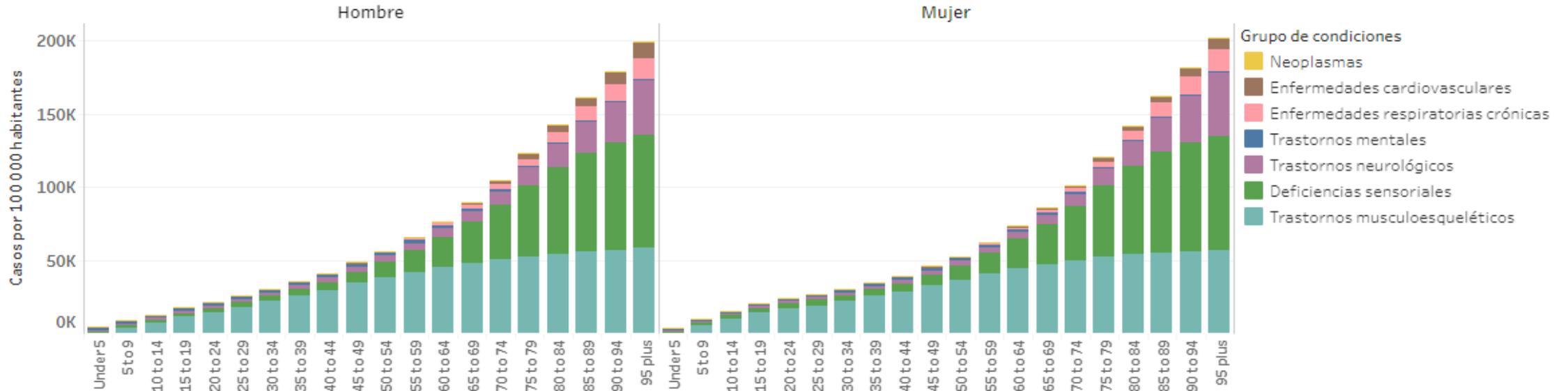
**Resolución  
2367 de 2023**

**Resolución 100  
de 2023**

## 3.1. Necesidades de rehabilitación en la población

- Se expresa en condiciones de salud que pueden comprometer el funcionamiento, y que al ser intervenidas desde la rehabilitación pueden lograr beneficios.

Casos prevalentes por condiciones susceptibles a los servicios de rehabilitación por edad y sexo en Colombia, 2019



Fuente: Cieza A y colaboradores. Estimaciones globales de la necesidad de rehabilitación basadas en el Estudio de carga global de enfermedad 2019. Lancet 2020; 396:2006-2017. Resultados del Estudio de la Carga Mundial de Enfermedad de 2019. Seattle, Estados Unidos: Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (IHME), 2020. Disponible en <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>.

## 3.2. Capacidad instalada para la rehabilitación

- Recursos de los que se dispone en el sistema de salud: recursos humanos, financieros e institucionales.

a) Disponibilidad de servicios de rehabilitación (basado en habilitación según REPS)



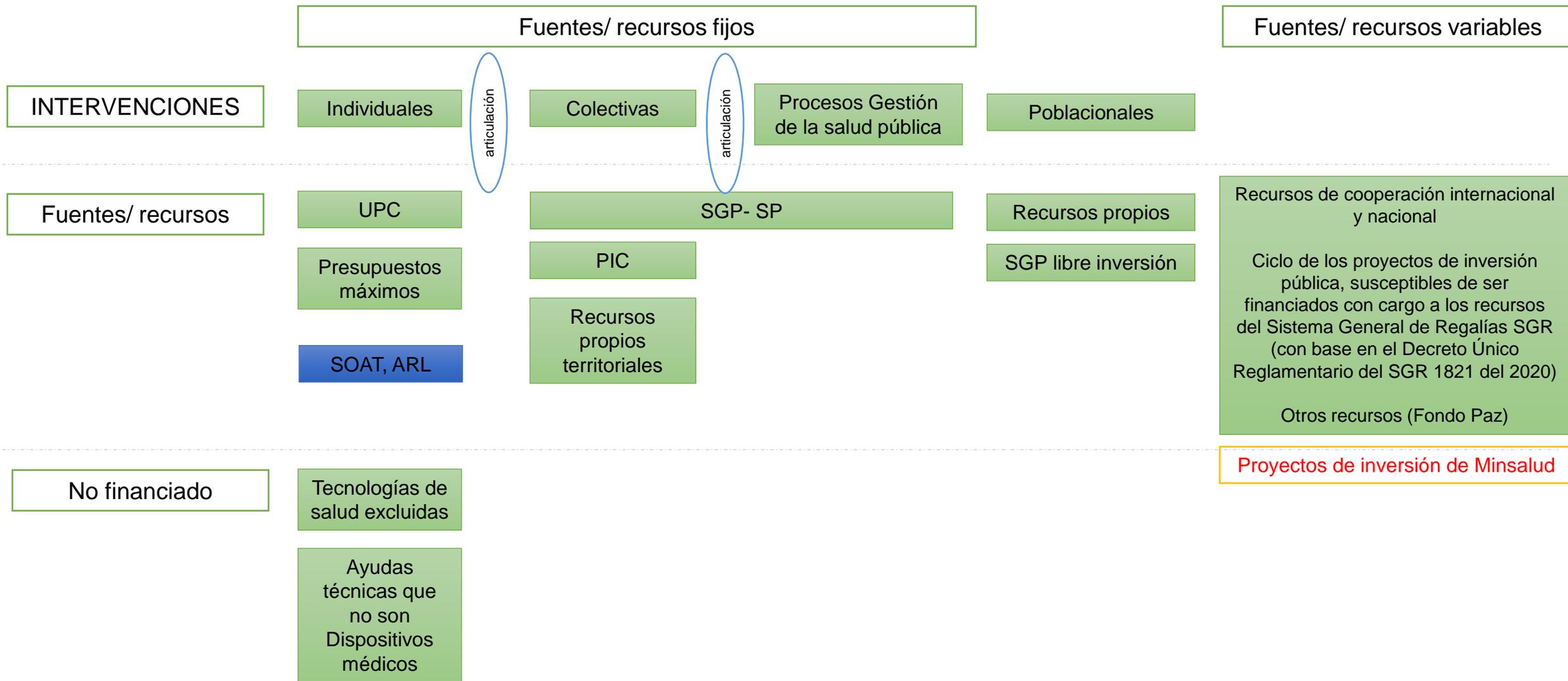
#### b) Disponibilidad de talento humano de rehabilitación

Profesión	Número de THS (2022)	Densidad por 10000 habitantes
Psicología	81923	16.02
Fisioterapia	32654	6.30
Fonoaudiología	9010	1.74
Optometría	5986	1.15
Terapia ocupacional	5533	1.07



Fuente: <https://www.sispro.gov.co/observatorios/ontalentohumano/Paginas/Observatorio-de-Talento-Humano-en-Salud.aspx>. Consultado el 22 de febrero de 2024

## c) Financiación para la rehabilitación



### EJE 1. Gobernabilidad y Gobernanza de la Salud Pública

**Generación y adecuación de estrategias que promuevan capacidades institucionales en las entidades territoriales:** Planeación y gestión territorial, Organización de redes integradas e integrales, Uso de información de necesidades de salud y Coordinación con actores sectoriales, intersectoriales y comunitarios

### EJE 2. Pueblos y comunidades, género- diversidades, condiciones y situaciones.

**Reconocimiento de las condiciones de vida y de salud de las diferentes poblaciones en la planeación y prestación de servicios de rehabilitación:** Desarrollo de procesos de **diálogo, concertación y adecuación intercultural** con poblaciones étnicas. Implementación de apoyos y **ajustes razonables** que mejoren el acceso de las personas con discapacidad, Articulación con las acciones orientadas a la **Rehabilitación como medida de reparación** de las personas víctimas del conflicto y Transversalización del **enfoque de género**

### EJE 4. Atención Primaria en Salud

**Rehabilitación como componente esencial en APS:** Implementación y fortalecimiento de servicios de rehabilitación en el nivel primario de atención, Fortalecimiento de mecanismos de coordinación asistencial para la complementariedad y continuidad de acciones de rehabilitación, Fortalecimiento de EBS (identificación de necesidades), Organización de los servicios, a través de **modalidades extramurales** para poblaciones que residen en áreas rurales y dispersas y Fortalecimiento de la Telesalud

### EJE 6. Conocimiento en Salud Pública y Soberanía Sanitaria

**Recolección, organización y análisis de información de rehabilitación:** Fortalecimiento de fuentes y uso de información sobre rehabilitación que oriente la toma de decisiones en la planeación y gestión territorial de salud

### EJE 7. Personal de Salud

**Desarrollo de capacidades del personal de la entidad territorial:** Fortalecimiento de las capacidades del talento humano en salud de la APS para facilitar el proceso de rehabilitación

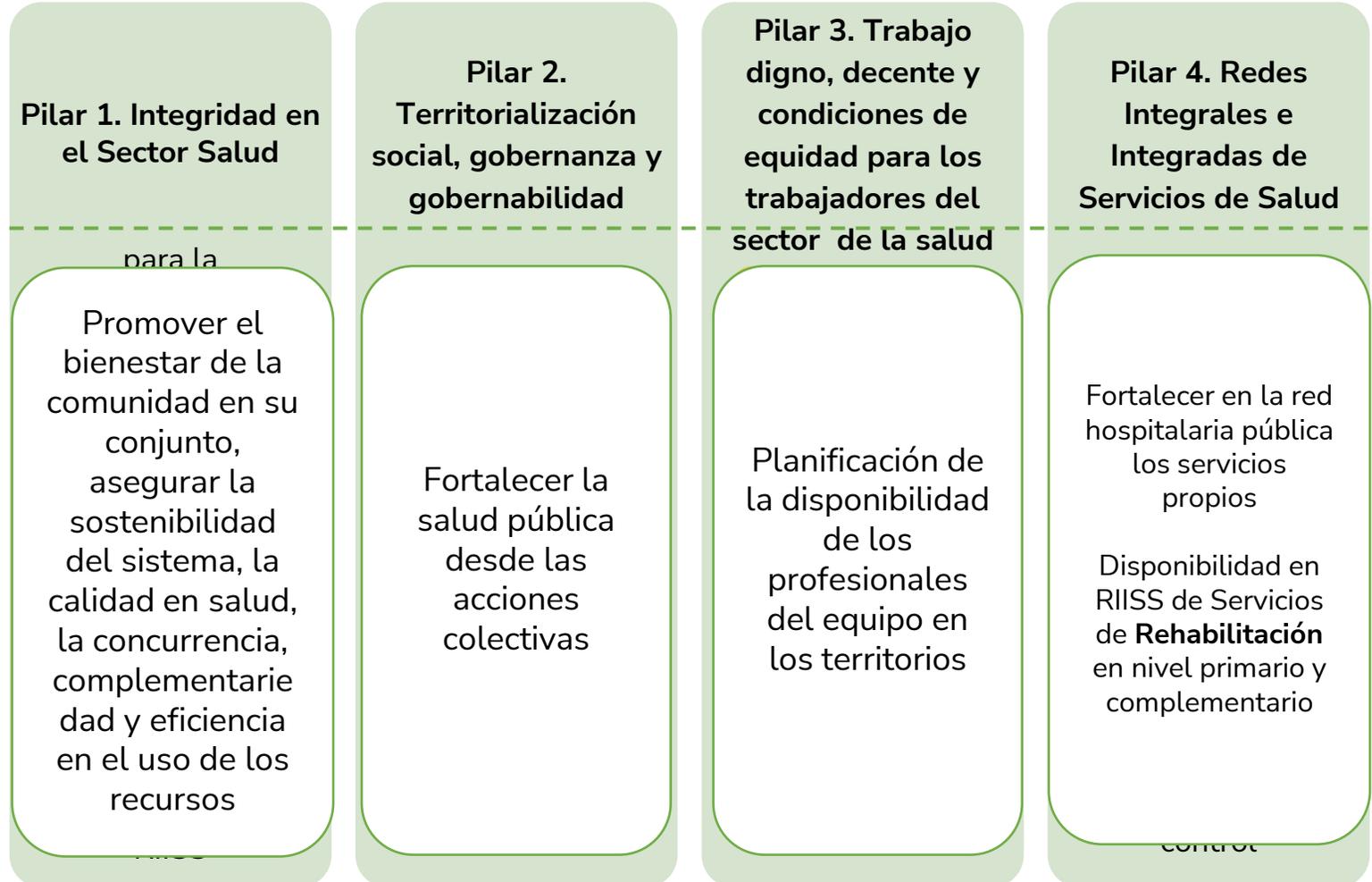
# 5. Integración de la rehabilitación en el modelo de salud preventivo y predictivo

**Preventiva:** acciones para la funcionalidad de las personas, familias y comunidades en todos los niveles de atención

**Predictiva:** permite establecer hipótesis, deducir desenlaces o sucesos futuros para adoptar decisiones en salud que prevengan afectaciones al funcionamiento

## COMPONENTES DEL MODELO

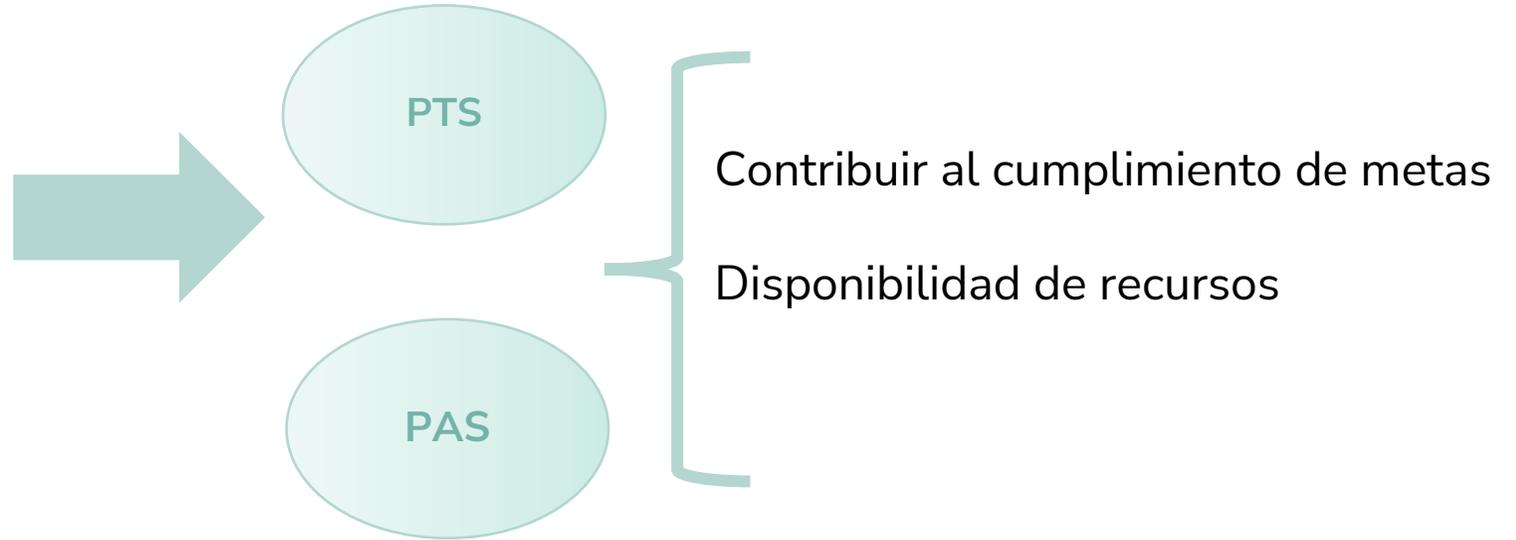
### PILARES DESDE EL MODELO



## 6. Posibles respuestas territoriales

**Plan de Desarrollo Territorial:**  
aporte al fortalecimiento de la  
rehabilitación a través de  
estrategias, programas y proyectos.

**El plan financiero territorial:**  
asignación de recursos



**Caracterización de las necesidades de rehabilitación:** Perfil epidemiológico, Disponibilidad de servicios, Disponibilidad T.H, Oferta acciones de salud pública y Oferta intersectorial



**Planeación de Acciones de fortalecimiento de rehabilitación:** Liderazgo de la ET en la coordinación de actores (definición e implementación de acciones de fortalecimiento), Definición de acciones en la planeación en salud pública, Organización de la rehabilitación en RIISS, Fortalecimiento de red pública en nivel primario y complementario, Identificación de fuentes de financiación, Fortalecimiento de sistemas de información, evaluación y monitoreo de rehabilitación, Desarrollo de capacidades de los actores

## 7. Resultados esperados en el territorio

1

Fortalecimiento del liderazgo, la gobernanza y la coordinación para la rehabilitación

2

Fortalecimiento de gestión del conocimiento sobre la rehabilitación, que puedan orientar la definición de acciones desde los planes de desarrollo territorial y planes territoriales de salud

3

Planeación y gestión territorial con mayor integración de la rehabilitación

4

Gestión financiera para el fortalecimiento de la rehabilitación

5

Organización de las redes integradas e integrales que permita un mayor acceso a la rehabilitación en el nivel primario de atención a través de la red pública

6

Fortalecimiento de las acciones de vigilancia y control sobre los prestadores de servicios de salud para garantizar la calidad y la efectividad de la rehabilitación

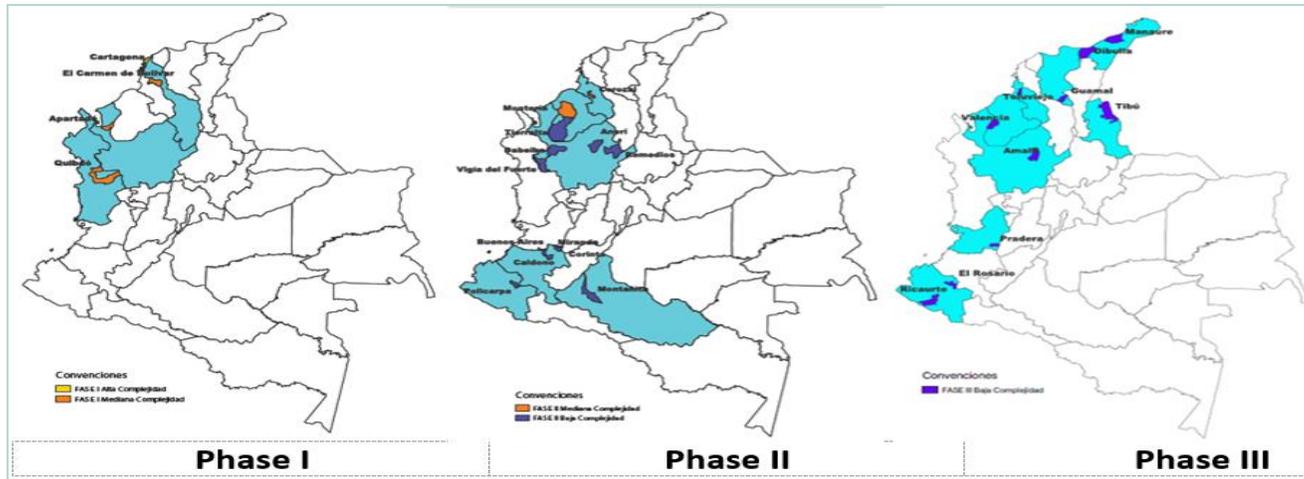
7

Fortalecimiento de la participación social en salud con énfasis en los temas de rehabilitación

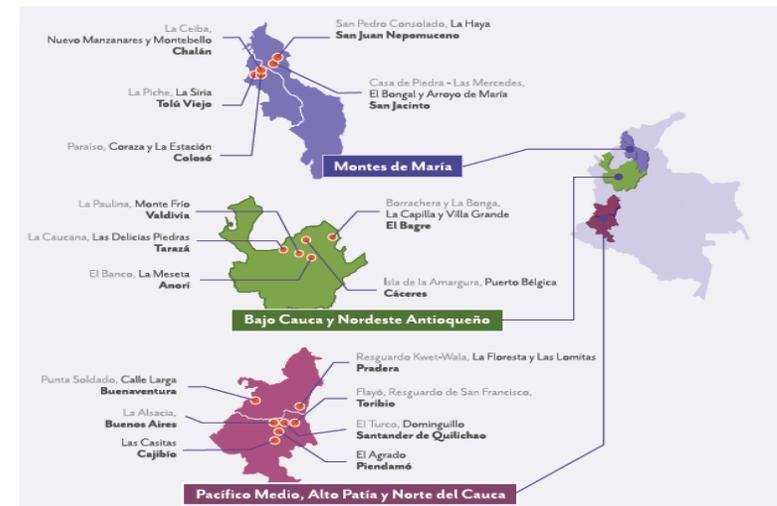
**8.1 Experiencias demostrativas:** Proyectos de cooperación internacional orientados a fortalecer e implementar servicios de rehabilitación. Incluyen áreas de rehabilitación física (prestación de servicios de fisioterapia en I nivel) y espacios psicosociales (prestación de servicios psicología)

<b>hospitales públicos fortalecidos con implementación servicios rehabilitación</b>	ESE I nivel (serv. ps y ft)	36
	ESE II y III nivel	10

<b>hospitales públicos en proceso implementación servicios rehabilitación</b>	ESE I nivel	13 (ps) 11 (ps y ft)
	ESE II nivel	4



Municipios priorizados Proyecto: Establecimiento y Fortalecimiento de Servicios de Rehabilitación en Colombia 2014 – 2022. (Tres fases)



Municipios priorizados Programa Hilando Vidas y Esperanza -WLH. (Actualmente)

- La rehabilitación debe reconocerse como un componente esencial de la APS por su aporte para alcanzar resultados en salud de las poblaciones, de allí que sea fundamental incorporarla desde la planeación territorial
- La disponibilidad de servicios de rehabilitación debe responder a las necesidades de los territorios, de acuerdo con análisis de situación de salud y la planeación territorial
- Desde las entidades territoriales se debe propender por el fortalecimiento de la rehabilitación en nivel primario de atención que contribuya a la capacidad resolutive en salud desde los territorios.
- Se requiere de la concurrencia de diversos actores locales, contando con la participación de las comunidades para la implementación de acciones de fortalecimiento de la rehabilitación