

La Salud y la Paz en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031

Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Epidemiología y Demografía

Grupo de Planeación en Salud Pública

Deisy J. Arrubla

Febrero, 2024

Temas

Conflicto armado en la salud de la población colombiana

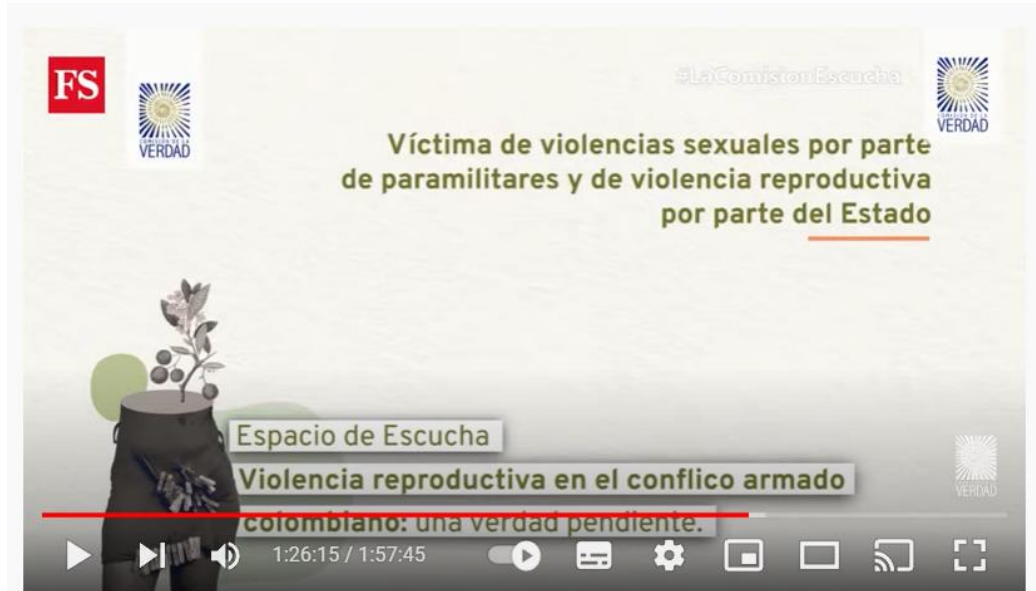
El deber del Estado Colombiano en el ámbito de la salud y servicios de salud

El Marco Estratégico del PDSP 2022-2031

Metas claves para articular en el Plan Territorial en Salud y en el PDT

Aspectos para la Ruta de la planeación territorial en salud

Conflicto armado en la salud de la población colombiana



Violencia reproductiva en el conflicto armado colombiano: una verdad pendiente

1:26:26 a 1:28:50

95% de los municipios han sido escenarios de conflicto armado interno.

20% de la población colombiana.

450.664 mil víctimas directas de homicidio (JEP-CEV-HRDAG), aunque se estima que la cifra es superior a 1.500.000 (DANE, estudios experimentales).

150 mil víctimas de desaparición forzada (JEP-CEV-HRDAG)

Conflicto armado en la salud de la población colombiana

Efectos en la reconfiguran del territorio – demográficos-

IICA fue mayor en 2021, Arauca, Cagueta, Norte de Santander, Guaviare, Cauca, Putumayo, Chocó, Nariño, Antioquia y Valle del Cauca , concentraron el 54,2% de los homicidios (Resolución 2367 de 2024).

Los incidentes por minas y artefactos explosivos dejan más de 12 mil víctimas, el 40% es población civil

Libia Posada – Signos Cardinales. Atlas subjetivo de

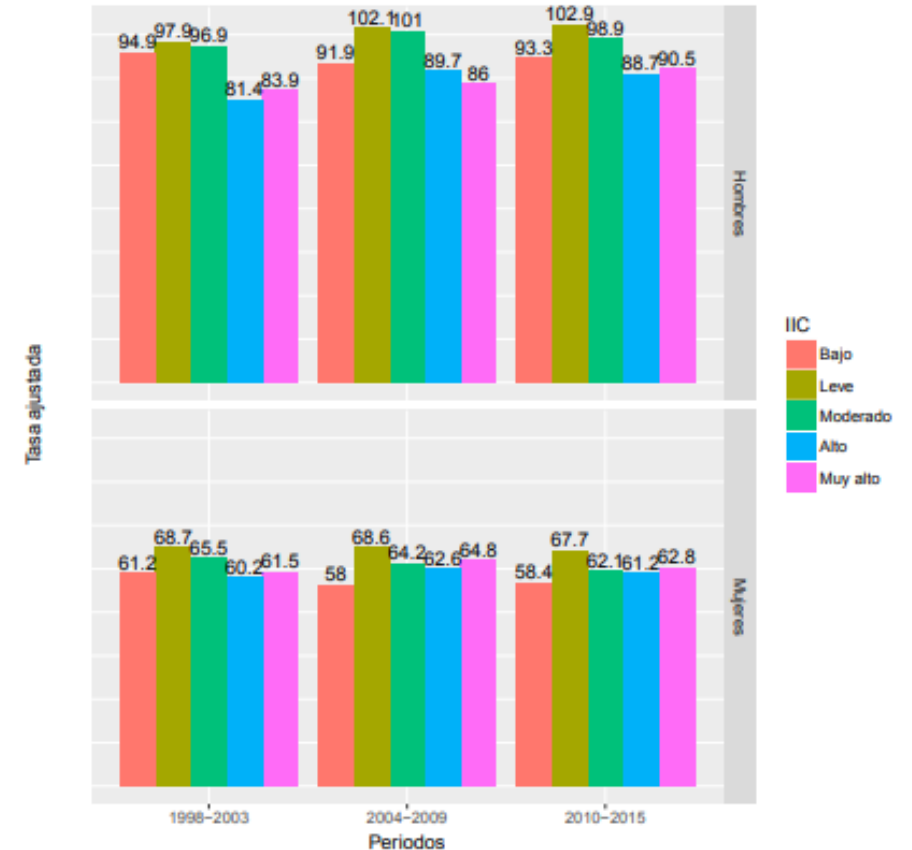


Conflicto armado en la salud de la población colombiana

“...impactos en la salud física, especialmente los relacionados con el sistema nervioso y circulatorio (hipertensión, accidentes cerebrovasculares, infartos, arritmias y otros problemas cardíacos), dolores de cabeza y amnesia, y también en la salud mental” . Colombia adentro. Relatos territoriales sobre el conflicto armado Valle y Norte del Cauca. p. 153

Los impactos en la salud son de largo tiempo y diferenciales según el momento de la vida donde se sufre la violación DDHH- .

Desigualdades en salud en contexto territorial según Índice de Conflicto Armado Interno



Tasa ajustadas de mortalidad por isquemia del corazón – Tomado de OBN-INS (2017)

Conflicto armado en la salud de la población colombiana

[El territorio es] el lugar de reproducción de vida, donde se mantienen el equilibrio y la armonía con la naturaleza; es el lugar donde vivimos, trabajamos, cultivamos, pescamos, cazamos y recreamos el pensamiento; donde se genera un verdadero respeto hacia lo cultural, natural y espiritual. [...] Y si hablamos de la salud, pues la salud es la articulación, ahí está la vida. Porque en la salud está todo. La salud para nosotros es la madre tierra, nuestro *katsa su*: «katsa» es grande, «su» es mundo. Allí está la salud, está la siembra, la comida, está la medicina, está el aire, está el agua. Y todo eso es salud. Ahí están las plantas, están los saberes, las curaciones propias para todo tipo de enfermedades, eso es salud (Informe 1180-CI-1012, Médicos del Mundo y Red Salud Paz, «La salud en el conflicto colombiano», 95.) Caso **La vida, la salud y la muerte desde una mirada territorial: Nariño**



Qubdo, octubre 2024

Impactos del conflicto armado en el sistema y servicios de salud



Mujer de 34 años de edad cuya pierna derecha fue amputada por encima de la rodilla hace catorce años. Desde hace seis años, por negligencia de la EPS, no recibe tratamiento ni reparaciones de su prótesis. Mirití-Paraná, Amazonas. Abril de 2022. ©Rafael Alejandro Camayo Concha

Más 450 mil personas con discapacidad que han sido víctimas del conflicto armado

Tipos de Infracciones a la Misión Médica

| | No | % |
|------------------------------------------------|-------------|------|
| Infracciones contra la vida y la integridad | 1754 | 72.5 |
| Infracciones contra la infraestructura | 346 | 14.3 |
| Infracciones contra las actividades sanitarias | 307 | 12.7 |
| Violación del secreto profesional | 9 | 0.4 |
| Actos de perfidia | 3 | 0.1 |
| Total general | 2419 | |

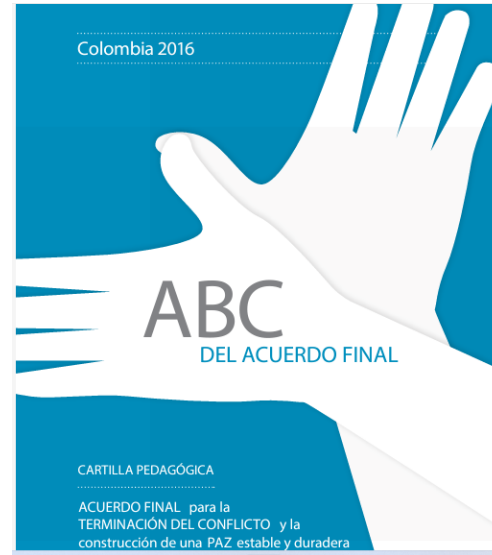
Caso La salud entre Fuegos- CEV 2022

“El conflicto armado interno es una Condición y circunstancia injusta que afecta la vida y la salud de las poblaciones colombianas”

Resolución 2367 de 2024. Capítulo 3. Página 112.

El deber del Estado colombiano: salud y servicios de salud

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>LEY 1448 DE 2011 (Junio 10)</p> <p>Reglamentada por el Decreto Nacional 4800 de 2011, Reglamentada por el Decreto Nacional 3011 de 2013</p> <p>Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones.</p> <p>EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA</p> <p>Ver Decretos Nacionales 4155, 4633, 4634 y 4635 de 2011</p> <p>DECRETA:</p> <p>TÍTULO. I</p> <p>DISPOSICIONES GENERALES</p> <p>CAPÍTULO. I</p> <p>Objeto, ámbito y definición de víctima</p> <p>ARTÍCULO 1°. OBJETO. La presente ley tiene por objeto establecer un conjunto de medidas judiciales, administrativas, sociales y económicas, individuales y colectivas, en beneficio de las víctimas de las violaciones contempladas en el artículo 3° de la presente ley, dentro de un marco de justicia transicional, que posibiliten hacer efectivo el goce de sus derechos a la verdad, la justicia y la reparación con garantía de no repetición, de modo que se reconozca su condición de víctimas y se dignifique a través de la materialización de sus derechos constitucionales.</p> <p>ARTÍCULO 2°. ÁMBITO DE LA LEY. La presente ley regula lo concerniente a ayuda humanitaria, atención, asistencia y reparación de las víctimas de que trata el artículo 3° de la presente ley, ofreciendo herramientas para que estas reivindiquen su dignidad y asuman su plena ciudadanía.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>LEY ESTATUTARIA No. 1751 16 FEB 2015</p> <p>POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.</p> |
| <p>EL CONGRESO DE COLOMBIA</p> <p>DECRETA:</p> <p>CAPÍTULO I</p> <p>Objeto, elementos esenciales, principios, derechos y deberes</p> <p>Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.</p> <p>Artículo 2°. Naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud. El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo.</p> <p>Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en</p> |

Atención en salud integral y psicosocial:

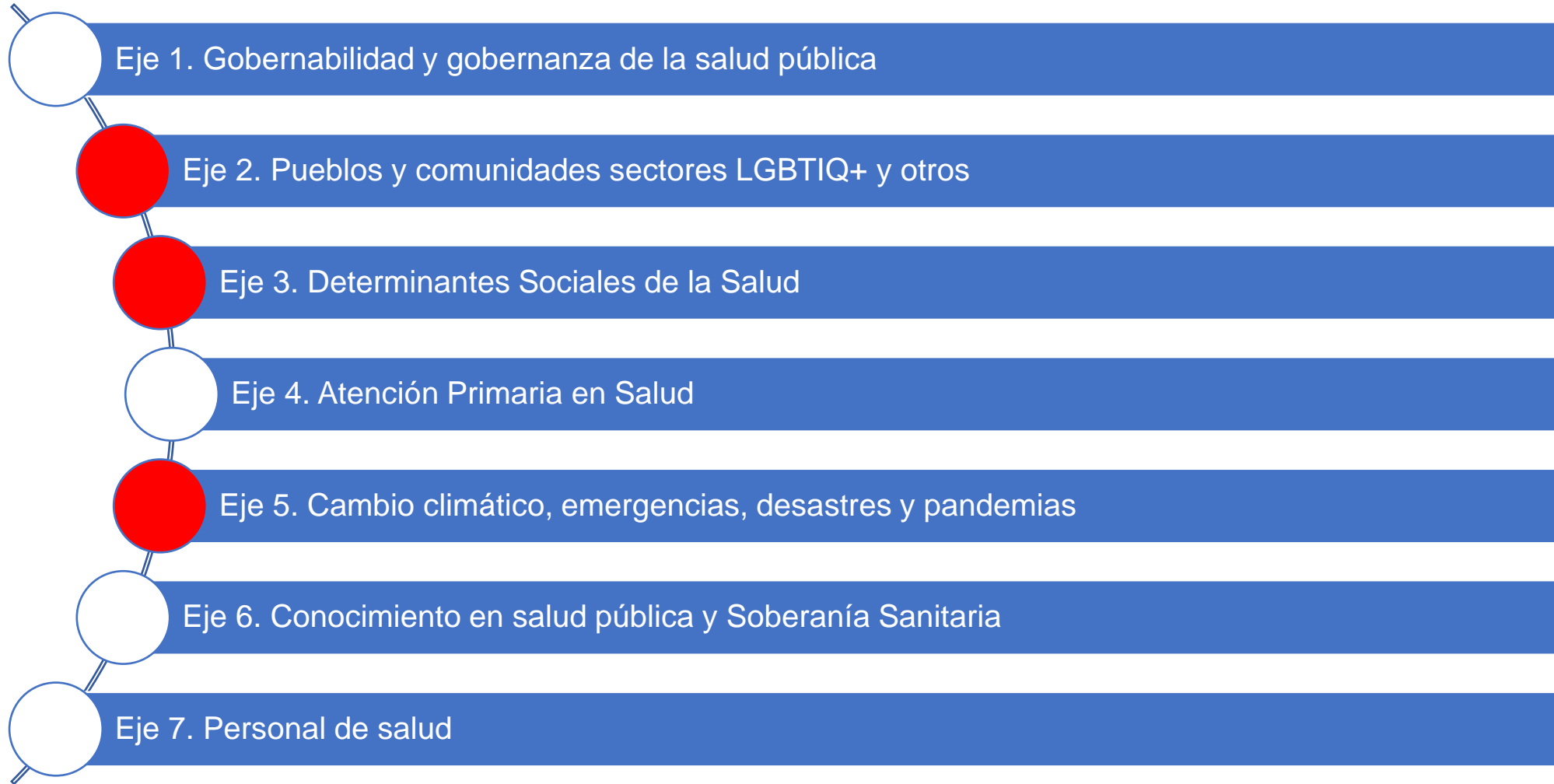
- Acuerdo de Paz
- Crisis Humanitarias

Acuerdo de Paz entre el Estado colombiano y las FARC EP – 2016

Recomendación de la Comisión de la Verdad para el sector salud

- Plan Nacional de Salud Rural

Marco Estratégico del PDSP 2022-2031



Prioridades en políticas públicas.

Diseñar programas de atención integral de víctimas con enfoque étnico, armonizando con sus políticas específicas

En el marco de las competencias de las entidades que componen el SNARIV: ingresos mediante proyectos productivos, generación de empleo, atención psicosocial y las acciones para garantizar entornos adecuados para la promoción de la convivencia y la salud mental, como los espacios para la recreación y el Deporte.

Efectuar la caracterización específica de las personas con discapacidad con la creación y/o fortalecimiento de las estrategias que les permitan acceder a oportunidades laborales, vivienda digna, mejoramiento de la infraestructura para la movilidad y la consecución de un trato digno y humanizado hacia estas personas

Generar capacidades en funcionarios públicos del sector salud y otros sectores, para evitar la discriminación de la población víctima y la revictimización

Territorios saludables articulados y trabajando por la paz, la convivencia pacífica y la resiliencia.

Competencias sociales para la resolución no violenta de conflictividades comunitarias y la construcción de paz territorial que conlleve a mejores resultados en salud.

Creación de mecanismos de acceso a la educación y permanencia escolar de niños, niñas y jóvenes en contextos de prevalencia de grupos armados ilegales y bandas criminales.

Fortalecimiento de acciones dirigidas a la prevención y atención de problemas y trastornos mentales de la población en todos los entornos y momentos del curso de vida (familia, escuela, trabajo y otros escenarios de protección social

Generación de procesos de formación intersectorial y territorial en **DDHH** con énfasis en el respeto a la Misión Médica.

Generación de procesos de territorios en salud que permitan la gestión para la afectación positiva determinantes sociales y avance en la garantía del derecho a la salud libre de violencias por la vida y la paz

Eje 5. Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias

Nivel Nacional y entes territoriales preparados y fortalecidos para la gestión del conocimiento, prevención, y atención sectorial e intersectorial de emergencias desastres y pandemias.

Promoción de la atención en salud mental al personal que hace parte de la misión médica en situación de riesgo.

Implementación de estrategias de comunicación y divulgación sobre la misión médica con comunidades, personal sanitario y autoridades territoriales que mitiguen la vulnerabilidad de la misión médica

Conocimiento producido y difundido y capacidades fortalecidas para prevenir y atender el impacto del cambio climático en la salud pública,

Análisis, evaluación, monitoreo y seguimiento del riesgo de incidentes e infracciones a la misión médica con enfoque de género

Metas del PDSP 2022-2031

2031, mantener la tasa de mortalidad de suicidio por debajo de 5 por 100.000 h.

2031, disminuir la tasa de homicidios a 16,4 por 100.000 h.

2031, disminuir la tasa de violencia interpersonal a 230 por 100.000 h.

Cómo incluir el tema en el proceso de Planeación Territorial en Salud

Formulación el PTS

Organizaciones de víctimas.
Organizaciones de mujeres,
defensores DDHH, jóvenes por la Paz,
**Procesos Desmovilización,
Reincorporación.**

Implementación PTS

Instancias de intersectorialidad
SNRIV
Microterritorios en salud – equipos de
salud en el marco del Modelo
Preventivo y Predictivo

Redes Integradas Integrales - APS.

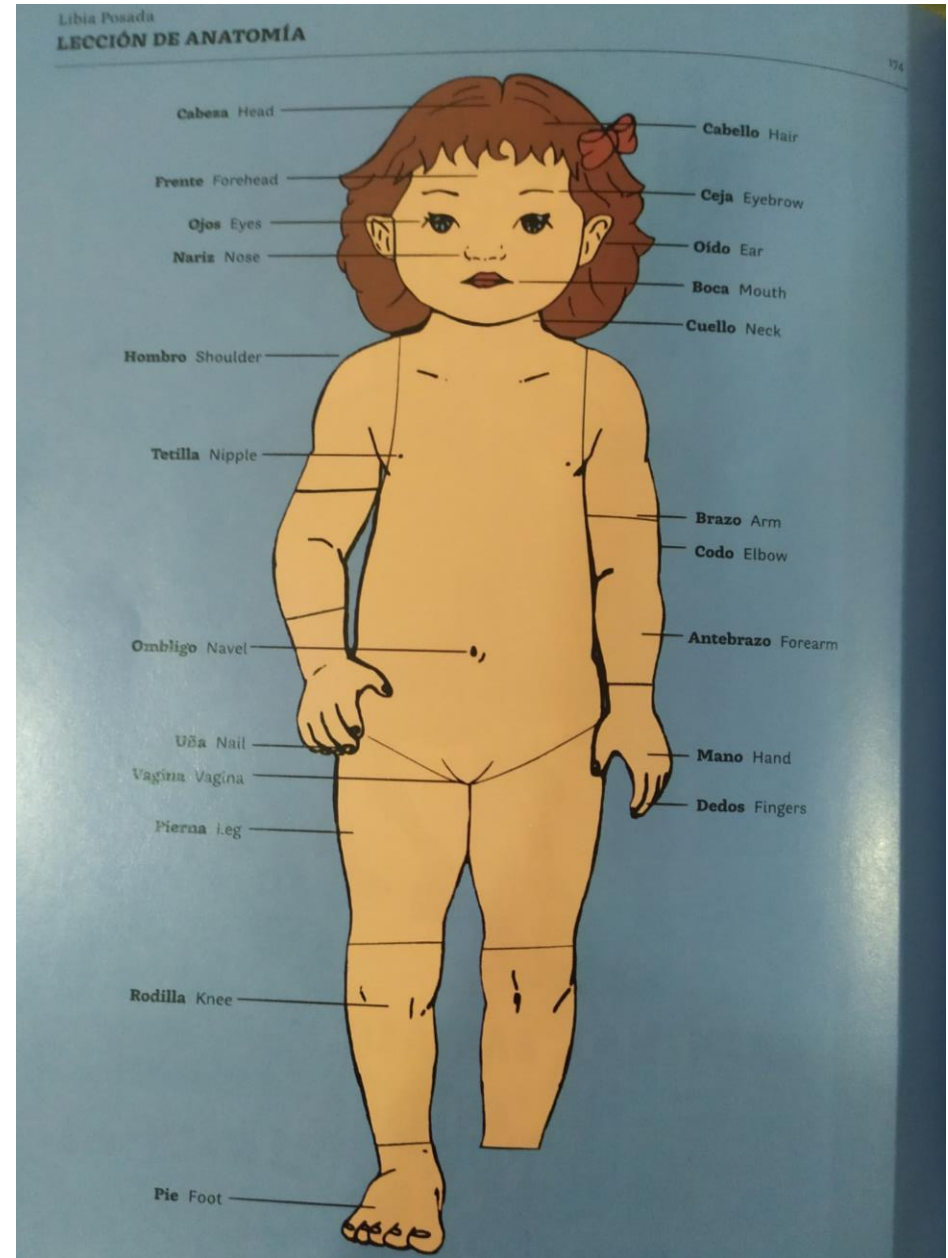
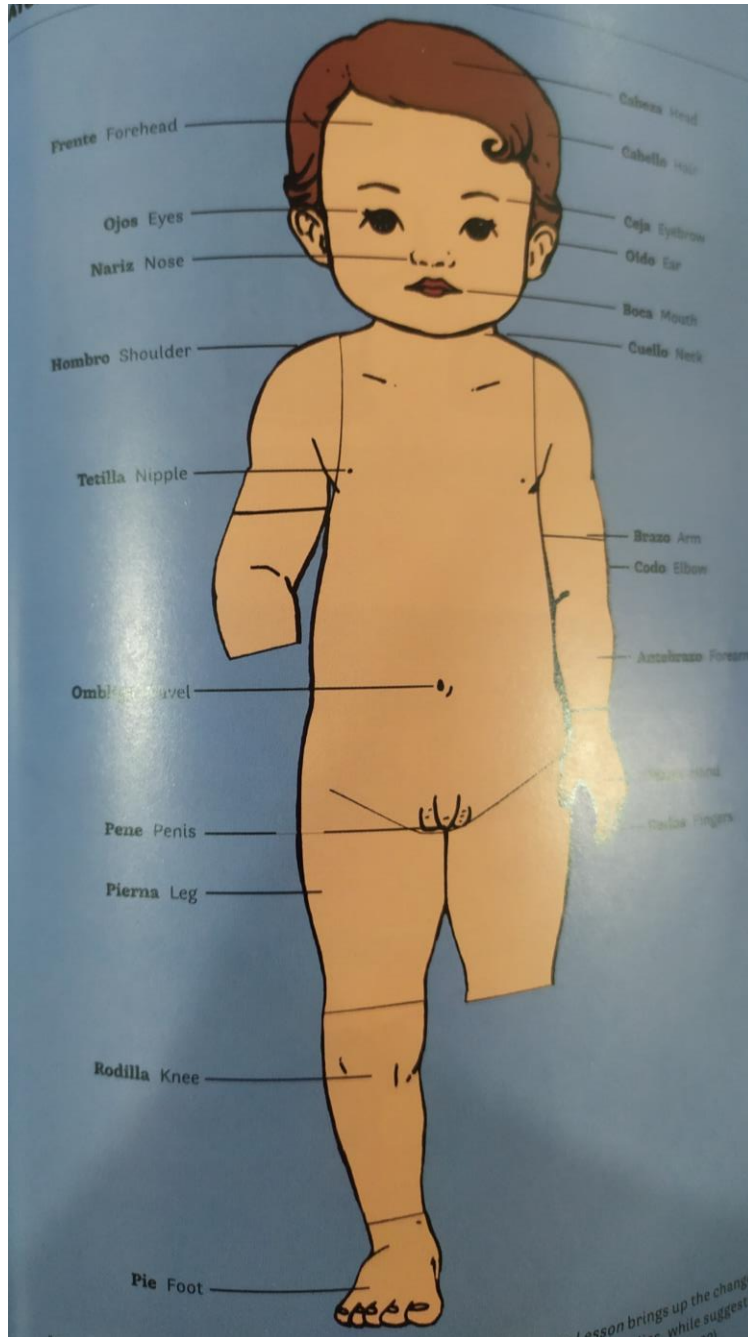
Seguimiento y Monitoreo
del PTS

Proceso participativo

Rendición de cuentas

Capitulo 9 PDSP 2022-2031

Lecciones de Anatomía. Libia Posada en Atlas de Subjetividad de Colombia.





Salud