



Boletín Informativo

SALUD PÚBLICA

Facultad Nacional de Salud Pública Héctor Abad Gómez

Octubre de 2016

Editorial

Redimensionando la Salud Publica

Ponemos en el escenario académico y político nacional e internacional en este fin de año varios foros temáticos, siempre guiados por la idea central de “Redimensionar la salud pública” una orientación estratégica tanto de este proyecto de decanatura 2015-2018, como del Plan de acción institucional para 3 años.

Nuestro compromiso con el redimensionamiento de la salud se expresa así: “La salud de las poblaciones es objeto de una visión académica de la salud pública, como área político-científica. No obstante, su centro de análisis pasa por cambios importantes: 1.) De un lado, la salud pública establece puentes de conexión entre los determinantes globales y la salud de las poblaciones. 2.) De otro, está condicionada por el contexto político internacional y el ejercicio de los derechos humanos en general, siendo decisiva la influencia de estos factores en la salud de la población mundial.”



Por Álvaro Franco Giraldo
Decano

“Para su implementación es importante tener una mirada geopolítica global, pero defendiendo las particularidades regionales y locales. Así, un asunto medular es que ese eje articulador de la renovación de la salud pública no puede hacerse sin un fortalecimiento estratégico y sistemático del pensamiento socio-político en salud, en temas como inequidades, justicia global, salud y paz, y prácticas de construcción de ciudadanía en salud en espacios cotidianos o micro territoriales”. (1) Tomado de “Propuesta Decanatura 2015-2018” AFG

En esta perspectiva, destacamos varios eventos:

1. En el mes de octubre el II Congreso Nacional de Administración en Salud con el propósito de “promover el intercambio de conocimientos y experiencias sobre administración de la salud en el Sistema de Salud Colombiano. Se proyecta como un escenario para el análisis de los retos de la administración y la gerencia de las

organizaciones, cuya misión se enfoca en la salud y en la salud pública.”

2. La Facultad Nacional de Salud Pública apoya el Congreso Nacional de Medicina General y Social, organizado por Asmedas Antioquia, con nuestra dependencia y las facultades de medicina de Medellín (octubre 6 al 8) con los temas centrales de salud pública: Control de vectores transmisores de dengue, chikungunya, zika, malaria y otras; Política de Atención Integral en Salud y Plan Decenal 2012 – 2021; formación del recurso humano; currículos para un nuevo modelo de salud; redes integradas de prestación de servicios de salud; riesgos laborales en el sector salud; sistemas de información unificados; historia clínica electrónica y telemedicina y, morbilidad materna y subjetividades.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Editorial

Redimensionando la Salud Publica

3. El 20 de octubre realizaremos un nuevo foro sobre “Territorialidad, competencias y recursos en la perspectiva de construcción de la paz”. Si el aseguramiento ha sido uno de los pilares del sistema de salud y la reforma, la descentralización era el otro que se fue relegando por las presiones del mercado, la tercerización y la privatización. En el ojo de la discusión está la ley 715 de 2001 y la necesidad de una reforma del Sistema General de Participaciones (SGP) para poder garantizar las transferencias a los entes territoriales a partir de 2017. Este Foro se plantea en la perspectiva de la construcción de la paz. Territorialidad y paz se constituye, sin duda, en un eje de desarrollo que resolvería gran parte de los problemas de este país, incluida la guerra y las soluciones en salud. Pero la descentralización, el proceso quizá más democrático de la administración pública, se ha perdido en los vericuetos del sistema de salud (de 23 años de vigencia) y hoy solo queda un remedo, el cual será debatido en el Foro de octubre.

El sistema de salud y su reforma sigue siendo una de las inquietudes fundamentales nuestras, dado que la actual estructura y dinámica del sistema de salud trae varias consecuencias negativas a la salud pública, tanto en indicadores de salud como en el acceso, y en las condiciones de equidad, y limitaciones para el logro del universalismo. En un primer foro en relación con el Modelo de Atención Integral (MIAS), en mayo de 2016, se evaluó la propuesta ministerial y con una gran afluencia de personas, logramos sentar una posición crítica y propositiva al Ministerio de Salud y Protección Social para reorientar y redefinir la Política de Atención Integral.

4. De otro lado, la Facultad Nacional de Salud Pública, en asocio con otras 7 entidades internacionales, en una Alianza Latinoamericana de Salud Global (ALASAG) realizará el IV Congreso Latinoamericano y del Caribe de Salud Global, en Buenos Aires, esta vez en la sede de la Universidad ISALUD, entre el 23 y el 25 de noviembre de 2016.

El redimensionamiento de la salud pública pasa por la salud global y la Facultad ha difundido internacionalmente el documento “Salud pública global: una perspectiva latinoamericana” que resalta: “...una visión latinoamericana de la salud global desde una perspectiva contrahegemónica, extensiva a varios países del mundo que viven circunstancias parecidas. Se parte del reconocimiento de varias concepciones y tendencias de la salud global y de las contradicciones entre la salud pública convencional, la salud internacional y la salud global sin antagonizarlas y logrando ubicarlas en un modelo construido desde la salud global que incluye las otras dos disciplinas. Se supone que lo global condiciona teorías, esquemas y modelos antecedentes de la salud internacional clásica y se subraya la importancia de varios hechos de la geopolítica mundial y de la globalización económica que confinan la salud mundial, así como la teoría de los determinantes sociales y ambientales del binomio salud–enfermedad, que inciden más allá del riesgo epidemiológico.”

Franco-Giraldo A. Salud global: una visión latinoamericana. Rev Panam Salud Pública. 2016.

Editorial

Redimensionando la Salud Pública

5. Finalmente, aunque dejamos sin mencionar otros eventos, la Facultad Nacional de Salud Pública se compromete con el tema de la “Construcción de la paz”.

Salud, paz y desarrollo es el eje fundamental de la salud pública desde nuestra concepción teórico-práctica. Tres líneas de trabajo académico hemos propuesto en tal sentido:

- ✓ El Congreso internacional de Salud Pública se celebrará en octubre de 2017 con el tema **“Salud, paz y equidad social”** con el propósito construir un escenario de diálogo, entre la academia, los actores gubernamentales, actores privados, ONG, organizaciones sociales y comunitarias y movimientos sociales, en torno a la relación salud, paz y desigualdades, los procesos de resistencia que allí se están tejiendo, así como los retos que este escenario de post-guerra con el mayor actor armado revolucionario implican para la salud pública en el país, desde una mirada compleja, comprendiendo los contextos de diversos lugares del mundo que permitan interpretar la realidad.

- ✓ La agenda precongreso, pero más como una “agenda por la construcción de la paz” (alrededor del polémico postconflicto) con una perspectiva amplia de salud pública.

Noviembre 2 de 2016: Una mirada histórica del conflicto: huellas del pasado para entender el presente.

Abril de 2017: Conflicto armado y desigualdades: efectos sobre la salud en Colombia

- ✓ Participaremos como parte administrativa y académica en la “Cátedra interuniversitaria de salud y paz”, como se informa en este boletín.

Muchos otros eventos y proyectos nos ayudarán a este propósito de “Redimensionar la salud pública”, tras una prolongada crisis de esta disciplina académica y de esta práctica social y política que determina la salud poblacional.

Álvaro Franco Giraldo,
Decano

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

La Facultad Nacional de Salud Pública participará en la Cátedra Interuniversitaria: La salud en la construcción de la paz



La Facultad Nacional de Salud Pública Héctor Abad Gómez, como una de sus apuestas institucionales por la paz, participará en la **Cátedra Interuniversitaria: La salud en la construcción de la paz**, que se realizará el primer semestre del año 2017.

Esta iniciativa tiene como objetivo principal generar un espacio de reflexión interdisciplinar sobre las consecuencias que ha tenido la guerra en la vida y la salud del país, para avizorar los retos que vendrán en el campo de la salud pública y cuál debe ser su contribución a la construcción de una sociedad democrática, equitativa y en paz, tras la firma del acuerdo final entre el Gobierno Nacional y las Farc.

La propuesta de Cátedra, encuentra antecedentes en la existencia de un grupo denominado Cátedra Abierta: La salud en la construcción de la paz, que ha venido trabajando sobre el tema e impulsando estas iniciativas durante los últimos tres años. Además, en la realización de la 'Cátedra por la Paz: Política, Salud, Arte y Cultura para el Acuerdo Social', que se realizó en el segundo semestre del año pasado en la Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá.

El actual contexto de construcción de paz, abre la posibilidad al sector educativo para tener un papel protagónico, mediante el desarrollo de iniciativas académicas donde se estimule la investigación, se den los debates necesarios y se formulen propuestas de cambios estructurales para el sector social prioritario de la salud, como forma de aprovechar las oportunidades que pueden presentarse post-acuerdos para avanzar hacia la construcción de una nueva sociedad. Además, teniendo en cuenta que durante la fase de negociación de paz, las universidades cumplieron un papel importante, este debe ser mayor para consolidar y canalizar los esfuerzos de movimientos y demás sectores que han emprendido luchas por el cambio en la concepción y el modelo de salud en Colombia.

Algunos de los temas propuestos para abordar la discusión son:

Los saldos rojos de la guerra en las condiciones de vida, la salud y en los servicios de salud.

¿Cómo responder adecuadamente a cuatro de los grupos especialmente afectados por la guerra: Los niños, las mujeres, los indígenas y la población afro? La salud de los/las excombatientes de todos los bandos: Situación, retos y prioridades.

La territorialidad en la salud y la paz. Rehabilitación física y emocional en la post-guerra. Lecciones de experiencias internacionales para la construcción de sociedades saludables y en paz.

Los conceptos y modelos de salud necesarios para la construcción de una sociedad en paz.

Con la participación en esta Cátedra, la Facultad Nacional de Salud Pública ratifica su compromiso social con la consolidación de un modelo de salud que responda a las exigencias del contexto de implementación de los acuerdos y la construcción de la paz en Colombia.

Medellín y el sueño de ciudad saludable, publicación presentada por la UdeA

La Sede de Investigación Universitaria SIU de la Universidad de Antioquia fue el escenario para la presentación del libro **Medellín y el sueño de ciudad saludable**, una publicación del Grupo de Economía de la Salud, perteneciente a la Facultad de Ciencias Económicas y la Facultad Nacional de Salud Pública. El libro es uno de los productos de la investigación titulada “Planteamiento teórico y aproximaciones empíricas sobre el concepto de Ciudad Saludable al caso de Medellín” y, en ese sentido, contiene los avances obtenidos en la formulación del concepto de *Ciudad Saludable* para Medellín, con las principales características que lo componen, su estado actual y la definición de qué tan lejos se encuentran del imaginario construido en torno al concepto, proponiendo, además, un sistema de seguimiento y monitoreo.

Este ejercicio se complementó con la consulta a redes de colaboración conformadas por la comunidad académica, actores políticos y sociales, la ciudadanía y un comité de expertos en el que participó *Medellín Cómo Vamos* a través de su directora Piedad Patricia Restrepo, juntamente con Helena de Restrepo, María Patricia Arbeláez, Celina Moreno, Carlos Medina y Lucía González.

En suma, el concepto de Ciudad Saludable para Medellín se define como “una ciudad para vivir más y mejor”, que se explica a través de 15 características o atributos, a saber:



Medio ambiente sano; vivienda digna; acceso universal a servicios de salud con calidad; trabajo decente; desarrollo de ciencia, tecnología e innovación; seguridad; sana convivencia; buen gobierno; niveles altos de educación; seguridad alimentaria; comportamientos saludables; espacio público; movilidad sostenible; una ciudad reconciliada y trabajando por la paz y elevado estado de salud y vida plena.

Otra aproximación a la Salud Urbana

Este concepto permite reunir los planteamientos de salud pública que entregan la academia, los hacedores de la política pública y las empresas privadas. Para los autores, se parte de una aproximación más amplia al concepto de salud que considera otros aspectos adicionales al nivel de acceso que los habitantes tienen al sistema de salud. Así, a partir de estos 15 elementos definidos, se realizó una consulta a la ciudadanía que además de contrastar las características definidas por los expertos, buscaba concentrar el ejercicio en una cantidad reducida de características, considerando que no todas pueden intervenir simultáneamente. De esta manera, se concentra la atención en seis características para Medellín como Ciudad Saludable: medio ambiente, salud, empleo, seguridad, educación y vivienda.

En cuanto al sistema de medición y monitoreo para examinar los avances de Medellín para convertirse en una Ciudad Saludable, se propone una batería conformada por 25 indicadores, tanto objetivos como subjetivos, pensados a partir de las seis características priorizadas, que ya se mencionaron.



Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

La investigación también analizó los planes de desarrollo del período 2004-2015 para buscar los programas que contienen elementos relacionados con el concepto de Ciudad Saludable, observando la continuidad en la aplicación de los mismos y la incidencia de las políticas públicas en el mejoramiento del estado de salud de los medellinenses. Así, los programas que tuvieron continuidad, asociados a las quince características definidas para la Ciudad Saludable fueron medio ambiente sano (6 programas); vivienda digna (2 programas); desarrollo de ciencia, tecnología e innovación (2 programas); sana convivencia (2 programas); buen gobierno (2 programas); niveles altos de educación (2 programas); espacio público (2 programas); movilidad sostenible (2 programas); comportamientos saludables (1 programa) y elevado estado de salud y vida plena (1 programa).

En contraste, las características cuyos programas no tuvieron continuidad fueron las de trabajo decente, seguridad, seguridad alimentaria y una ciudad reconciliada y trabajando por la paz.

Como resultado este libro logró generar una conversación entre la academia y las instancias que toman las decisiones políticas en la ciudad. El libro inclusive analiza algunas experiencias de ciudades saludables en América y Asia con el fin de crear herramientas que puedan ser utilizadas en el Plan de Ordenamiento Territorial de Medellín. Al final del lanzamiento del libro se reconoció que el logro más notorio de este ejercicio fue haber descubierto las necesidades de la comunidad para saber cómo viven y cómo piensan en salud y así poder construir una ciudad para vivir más y mejor.

Fuente: Medellín como vamos

Facultad Nacional de Salud Pública se prepara para el 10 Congreso Internacional de Salud Pública 2017: “Salud, paz y equidad social”

Medellín, Octubre de 2017

El 10 Congreso Internacional de Salud Pública que se llevará a cabo en la ciudad de Medellín en octubre del año 2017, pretende construir un escenario de diálogo entre la academia, los actores gubernamentales, privados, ONGS, organizaciones sociales y comunitarias y movimientos sociales, en torno a la relación salud, paz y equidad.

De igual forma, los procesos de resistencia que allí se están tejiendo, así como los retos que este escenario de post-guerra implican para la salud pública en el país, desde una mirada compleja, comprendiendo los contextos de diversos lugares del mundo que permitan interpretar la realidad.

El objetivo central, es generar un espacio de reflexión y análisis crítico en torno a la relación salud, paz y equidad, las formas de resistencia construidas desde actores sociales y los retos que los actuales contextos globales, nacionales y locales implican para la formación, la investigación y la praxis de la salud pública.



Algunas actividades precongreso

Cátedra abierta: “La paz de adentro hacia afuera” en articulación con el OPSIDE-Observatorio Psicosocial de Recursos en Situaciones de Desastres en la FNSP.

Cine Foro: espacio de reflexión sobre la relación salud, paz y equidad.

Eventos Académicos:

1. Noviembre 2 de 2016 - Una mirada histórica del Conflicto: huellas del pasado para entender el presente.
2. Abril de 2017: Conflicto armado y desigualdades: efectos sobre la salud en Colombia.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Firmada la alianza para el análisis de las inequidades en salud en Colombia



La Universidad de Antioquia, representada por la Facultad Nacional de Salud Pública y la Escuela de Nutrición y Dietética, firmó una Alianza Estratégica con la Pontificia Universidad Javeriana de Cali, la Universidad Industrial de Santander, la Universidad Externado de Colombia, el Instituto Nacional de Salud de Colombia y la Agencia de Salud Pública de Barcelona, con el propósito de promover la cooperación en investigación, docencia y extensión en el campo de las desigualdades en salud y nutrición y sus los determinantes sociales, económicos y culturales.

Entre las principales actividades a desarrollarse en el marco de Alianza, están: la elaboración de proyectos de investigación colaborativos, la formación de estudiantes de maestría y doctorado, pasantías internacionales de estudiantes y docentes y publicaciones conjuntas.

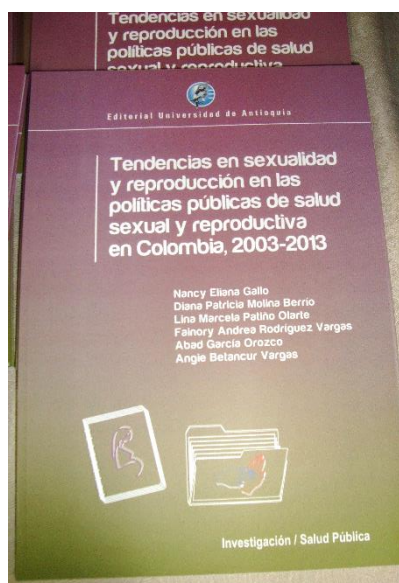
Con esta iniciativa, las instituciones pretenden aportar con análisis y producción de información a los entes gubernamentales, la academia y las organizaciones sociales para la elaboración y seguimiento a las políticas en salud y nutrición.

Los profesores de la Universidad de Antioquia, que representan a la Universidad en esta Alianza son: Luz Stella Álvarez Castaño por la Escuela de Nutrición y Dietética, Beatriz Caicedo Velásquez, Yadira Eugenia Borrero y Esperanza Echeverry López, de la Facultad Nacional de Salud Pública.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Facultad publicó el libro “Tendencias en Sexualidad y reproducción en las políticas públicas de salud sexual y reproductiva en Colombia, 2003-2013



Recientemente se realizó en el auditorio de la Facultad Nacional de Salud Pública, el lanzamiento de la publicación: *Tendencias en sexualidad y reproducción en las políticas públicas de salud sexual y reproductiva en Colombia, 2003-2013*.

Fue un interesante encuentro, en el que dos de sus autoras: Nancy Eliana Gallo y Diana Patricia Molina, con el moderador Joaquín Gómez, docente y coordinador del Grupo Nacer de la Universidad de Antioquia, abordaron algunos puntos de vista sobre la sexualidad y las políticas públicas.

Aunque la sexualidad humana es una noción estudiada con frecuencia desde hace varias décadas, la salud sexual y la salud reproductiva son temas sociales de reciente construcción, análisis y discusión.

Tendencias en sexualidad y reproducción en las políticas públicas de salud sexual y reproductiva en Colombia, 2003-2013 explora de qué manera se han asumido esos dos conceptos en las políticas públicas colombianas. Además de identificar las bases teóricas y los cambios de enfoque de estas políticas durante la década mencionada, los autores analizan la implementación de las mismas, las fronteras del conocimiento en la materia y la manera de gestionar su aplicación en programas, proyectos y espacios académicos que sobre el tema se desarrollan en la actualidad en los niveles local, regional e internacional, con una perspectiva de derechos y de inclusión de diferentes visiones epistemológicas.

Como parte de la discusión, se abordó la falta de integralidad en las políticas públicas de salud sexual y reproductiva y la necesidad de retomar aspectos etológicos, que incluso puedan ser trabajados con recursos públicos. Es importante también, abordar el tema del erotismo en seres humanos sin miedo a hablar de ello.

Otro tema importante abordado en la discusión, se centró en cómo culturalmente la sexualidad y el disfrute van de la mano con lo sagrado y con el pecado, lo que hace que se tenga una visión de la sexualidad más limitada. La publicación está a la venta en la librería de la Universidad de Antioquia.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

OPS y Facultad Nacional de Salud Pública se articulan para fortalecer el Sistema de Gestión de la Calidad del Plan Ampliado de Inmunizaciones

El contrato de servicios suscrito entre la Organización Panamericana de la Salud y la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, en función de evaluar, mejorar e implementar un Sistema de Gestión de Calidad (SGC) en diez departamentos priorizados establecidos en aras de solicitar la certificación en la norma de calidad NTC ISO 9001 versión 2008, busca fortalecer las actividades para lograr el cumplimiento de los requisitos establecidos por el MSPS, para todas las IPS que tengan servicio de Vacunación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han definido al PAI como el resultado del esfuerzo conjunto de muchos organismos gubernamentales y no gubernamentales, tendiente a lograr una cobertura universal de vacunación, con el fin de disminuir la morbilidad y la mortalidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles.

En Colombia es una de las prioridades en salud pública, dado su carácter universal, equitativo y costo-efectivo, y por su alcance en el propósito de proteger a la población contra enfermedades prevenibles por vacunación, a través de estrategias de erradicación, eliminación o control, con el objetivo final de disminuir la morbilidad y la mortalidad, obedeciendo a políticas sanitarias locales e internacionales dentro del contexto de globalización social y económica.

Este proyecto comprende la ejecución de siete etapas y un conjunto de actividades que abarcan desde la adquisición y estandarización del talento humano requerido, la elaboración de un diagnóstico inicial; la evaluación de requisitos y conformidades del sistema de gestión de la calidad del PAI según la NTC ISO 9001:2008 que facilitará la identificación de brechas de desempeño; la intervención in situ que facilite la estandarización de los diferentes componentes del PAI y el cumplimiento normativo, y la realización de la Auditoría para evidenciar los avances alcanzados.



El fin último es lograr que se realicen de manera sistémica los componentes del Manual Técnico Administrativo PAI y se eviten fallas en la prestación del servicio, fortaleciendo los estándares de calidad esperados, definidos por el ministerio, para lograr la protección específica según los biológicos aplicados encaminados al cambio positivo en los perfiles epidemiológicos de las comunidades al disminuir la morbilidad y la mortalidad por causas evitables con vacunas.

Actualmente se encuentran en curso las visitas a los territorios priorizados por el proyecto, incluyendo la realización de una auditoría interna de procesos bajo los criterios de la NTC ISO 19011:2012. Para la fase final del proyecto se tienen proyectados informes de desempeño para los territorios como línea base para definir estrategias que aporten a la mejora en la gestión del programa PAI.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

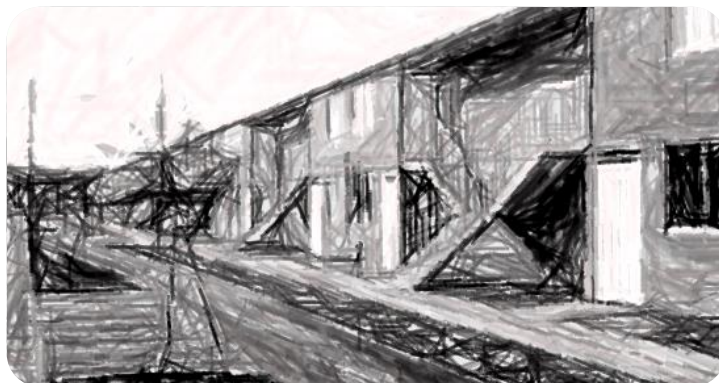
Condiciones habitacionales, satisfacción residencial y morbilidad percibida de las víctimas de desplazamiento forzado en Turbo, Antioquia

Algunas hipótesis se han generado a partir de la investigación realizada por el salubrista de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, Yeferson Castaño Pineda, quien además recibió una resolución meritoria por su trabajo de parte del decano Álvaro Franco Giraldo.

Las hipótesis se centran en cómo las condiciones socio-demográficas y las características estructurales de las Viviendas de Interés Social del municipio de Turbo, pueden incidir en el comportamiento de algunos eventos infecciosos en los residentes. Así mismo, esta experiencia hizo posible que desde las vivencias particulares de las familias víctimas de desplazamiento, que han sido objeto de medidas para la restitución y que debido a estas han habitado en Vivienda de Interés Social, se hayan generado insumos útiles para problematizar dichas intervenciones, así como algunos de sus efectos en las dinámicas familiares y comunitarias.

Así, encontramos que si bien los proyectos orientados a proveer Vivienda de Interés Social para reasentar población desplazada permiten que los beneficiarios recuperen algo del patrimonio perdido y mejoren algunas condiciones del hábitat en el territorio receptor, tales iniciativas distan de garantizar la realización del derecho a una vivienda adecuada, al proveer soluciones habitacionales con características inapropiadas e inseguras, desconocer aspectos culturales, necesidades y aspiraciones de las familias que morarán en ellas, y al estar desprovistos de procesos participativos que faciliten concertar los intereses estatales y de los beneficiarios.

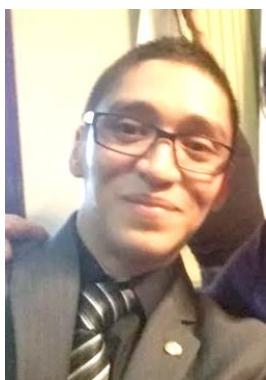
Sin embargo, a pesar de los cuestionamientos a la inapropiada calidad de algunas estructuras de las viviendas, también encontramos que la localización de estos proyectos favorece la reconstrucción de comunidades y el re-establishimiento de las relaciones sociales que suelen debilitarse tras el desplazamiento.



Por ello, aunque dichos espacios no están exentos de conflictos, tensiones y problemáticas de orden social, la solidaridad, la reciprocidad de las relaciones y la capacidad de liderazgo de sus integrantes, se constituye en los principales recursos con que cuentan estas personas para enfrentar las condiciones precarias y adversas en que viven o para adaptarse a ellas, y emprender procesos orientados a lograr mejores condiciones de vida para la comunidad, incluyendo la apropiación de dichos escenarios y la generación de mejores hábitats.

En lo que respecta al proyecto de investigación, fue un estudio de métodos mixtos, que puede ser consultado en la biblioteca de la Facultad Nacional de Salud Pública con el título *“Condiciones habitacionales, satisfacción residencial y morbilidad percibida de las víctimas de desplazamiento forzado que residen en Viviendas de Interés Social (VIS), Turbo, Antioquia, 2014-2015”*.

“Frente a esto, debo reconocer que fue un desafío en términos logísticos, conceptuales y metodológicos que nos exigió mucha apertura, dado que ambicionábamos un trabajo que no descuidará la complejidad, que pudiese percibir la contradicción inherente a los asuntos de los que se ocupa la salud pública, que fuese sumamente respetuosa con las dinámicas, expectativas, necesidades y voluntades de la población participante y, más importante aún, que aparte de identificar problemas, nos permitiera encontrar insumos para gestar colectivamente realidades más humanas y dignas”, afirma Yeferson.



Yeferson Castaño, Salubrista Investigador

Modelo de Gestión en Seguridad Vial- MOGESVI, en diferentes espacios nacionales



El Modelo de Gestión en Seguridad Vial – MOGESVI es una herramienta generada en la FNSP de la UdeA que promueve determinantes y contextos de movilidad segura, aumenta conciencia y control de riesgo-exposición vial, previene inseguridad vial en especial de moteros, peatones y ciclistas y, reduce letalidad, incapacidad, discapacidad y los efectos familiares y sociales de incidentes viales.

El MOGESVI se pensó desde 2005 cuando se participó por primera vez en un proyecto de Seguridad Vial. Se fundamenta en 3 principios: innovación, síntesis y progresividad. Innovación, por integrar conocimiento y acción de modo inexistente en Latinoamérica. Síntesis de los 25 años de experiencias del autor en el estudio de teorías y modelos en Salud Pública con 100 años de teorías en Seguridad Vial. Progresividad, por estar abierto a ajustes, cómo todo modelo.

Para la Facultad Nacional de Salud Pública es un reto avanzar en movilidad segura y sostenible. Es importante incidir en políticas públicas y decisiones de orden local y nacional; es por ello que se ha venido participando en coordinación del profesor titular Gustavo Cabrera Arana en diversos espacios como la Corporación Empresarial del Oriente de Antioquia, la Comisión Accidental de Seguridad Vial del Concejo de Medellín, el 2º Congreso Latinoamericano de Salud Pública, la Mesa de Tránsito Departamental, los desarrollos del MOGESVI en Ciudad Bolívar-Antioquia, los procesos del Área Metropolitana del Valle de Aburrá y avances del grupo SURA en el tema, entre otros.

Uno de los espacios nacionales en que se participa es el trabajo con el Ministerio de Salud y Protección Social. Recientemente se realizó el taller “Modelo de Gestión en Salud Ambiental: Teorías y modelos en Salud”, convocado por la Dirección de Promoción y Prevención – Subdirección de Salud Ambiental del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Este evento efectuado en Bogotá contó con la participación de representantes de entidades públicas y privadas. Tuvo como propósito, ante los retos de la gestión de la salud ambiental, área en que se desarrolla el eje de Movilidad Segura de Colombia, buscando concertar una propuesta de ajuste al mismo a la luz de los nuevos desarrollos de política y normativos, entre otros, como son la Política para la Gestión Integral de la Salud Ambiental - PISA, el Plan Decenal de Salud Pública – PDSP, la Política y el Modelo de Atención Integral en Salud PAIS – MIAS, al igual que de los nuevos compromisos internacionales en la materia.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

FNSP presente en el Congreso Latinoamericano de Salud Pública en Santiago de Cali



Entrega de reconocimiento al Profesor Lisardo Osorio

Entre el 1 y 3 de septiembre se realizó el II Congreso Latinoamericano de Salud Pública en Santiago de Cali; el encuentro se enfocó en el tema **Desarrollo y Salud**, abriendo espacios para el debate y la reflexión académica, práctica y política en torno a los desafíos que las actuales concepciones de desarrollo conllevan para la salud en nuestros países.

Allí se contó con la presencia de profesores de pre y posgrado en salud pública y disciplinas afines, dentro y fuera del campo de la salud, estudiantes de pregrado y posgrado de universidades latinoamericanas, tomadores de decisión –técnicos y políticos– de entidades gubernamentales de países de la región, funcionarios directivos y técnicos de entidades no gubernamentales, organizaciones internacionales de cooperación con acción en América Latina y Comunidades y grupos sociales organizados.

Como Facultad Nacional de Salud Pública, también hicimos participamos en el encuentro en diferentes mesas temáticas y con la presentación de trabajos; entre ellos los docentes Ruth marina Agudelo, Lisardo Osorio, Luz Dolly Lopera, Yolanda Lucía López y Gustavo Cabrera entre otros.

Queremos destacar además la participación de nuestra egresada Luisa Fernanda Rúa Vásquez quien presentó su trabajo “Condiciones sanitarias ambientales y sociales de las viviendas y su entorno cercano a la explotación aurífera, según la categoría de vivienda saludable de la OPS en las veredas Noque y Tambor Caicedo 2015. Este contó con la asesoría de la Vicedecana de la Facultad, doctora Ruth Marina Agudelo Cadavid.

Destacamos de manera especial la labor del profesor Lisardo Osorio quien recibió un reconocimiento al mejor trabajo oral presentado en el Congreso: “Educación en asociatividad y prácticas agroecológicas”.

Para la Facultad es fundamental participar en estos escenarios de construcción de la salud pública que propenda por mejorar las condiciones y calidad de vida de los diferentes grupos poblacionales de la región y el país.



Luisa Fernanda Rúa y Ruth Marina Agudelo, Vicedecana FNSP

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

La Universidad como espacio de construcción para la Paz



Niños y adolescentes del municipio de Santo Domingo Antioquia

En el marco del convenio realizado entre la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia desde su grupo de investigación en salud mental GISAME y la Universidad Jaume I, se creó el OPSIDE (Observatorio Psicosocial de Recursos en situaciones de Desastre de la Universidad de Antioquia) el cual busca crear un espacio de recursos a través de la investigación, la formación y el asesoramiento en aspectos psicosociales en desastres.

Como parte de las estrategias de acción comunitaria, se realizó una jornada de construcción comunitaria de cultura de paz en el municipio de Santo Domingo Antioquia.

En esta visita se contó con la presencia de Javier Juan Herraiz Soriano, responsable de Proyectos de la AECID (Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo) miembro de la Oficina Técnica de Cooperación en Colombia de la Embajada de España en Colombia. Su acompañamiento hace parte de las actividades de visitas de fortalecimiento de los proyectos de cooperación internacional que desde el OPSIDE se lideran en la actualidad. Con participación de la Oficina de Relaciones Internacionales de la Facultad Nacional de Salud Pública se hizo entrega oficial del pendón de *La mesa de víctimas* del municipio, favoreciendo así los procesos de incidencia política que se adelantan desde la mesa.

Como parte de las actividades realizadas, se entregó a la Alcaldía Municipal, una dotación con materiales para la realización de murales de paz en centros de salud del área rural, implementos de sensibilización al semillero de paz del municipio y a los estudiantes de bachillerato del colegio Tomás Carrasquilla; así mismo, se nombró a los estudiantes como los jóvenes constructores de paz. Los chicos tuvieron de igual forma la oportunidad de visitar las instalaciones de nuestra Universidad el día 6 de septiembre.

En la actualidad se está trabajando desde las jornadas comunitarias, el fortalecimiento de capacidades municipales en la creación de cultura de paz con colectivos diversos, informó la Coordinadora del Grupo, profesora Sandra Alvarán.

Dentro del OPSIDE, se pretende dar respuesta a diferentes aspectos relacionados con la atención en situaciones de desastres, además de servir de apoyo a los diversos colectivos que pueden verse implicados en la ocurrencia de un suceso desastroso, así como atender a la prevención y mitigación de posibles consecuencias psicológicas negativas en la población afectada.



Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Egresados de Urabá fueron convocados desde la Facultad Nacional de Salud Pública



Urabá ha sido sin duda un polo de desarrollo del departamento de Antioquia. Para la Universidad y en particular para la Facultad Nacional de Salud Pública, es muy gratificante formar estudiantes cualificados en las diferentes regiones y en esta zona que ha tenido tantas dificultades a lo largo del tiempo.

En este sentido y como parte de las estrategias implementadas desde el Centro de Extensión, se llevó a cabo el pasado sábado 27 de agosto, el Encuentro de Egresados que tuvo como objetivo, generar un espacio de formación, integración y reconocimiento de las capacidades instaladas de los profesionales que hoy hacen parte de diferentes instituciones de la región.

En el encuentro, se realizó una conferencia a cargo de la Doctora Martha Ramírez, directora de la IPS Universitaria, quien abordó el tema de la Política Integral de Salud y la perspectiva de las instituciones frente a este tema.

Fue un espacio en el que además, la Facultad reiteró su compromiso con los egresados, indagando en sus principales necesidades de formación y

emprendimiento, desde las necesidades de la región y la capacidad instalada de la Universidad.

Ésta actividad está enmarcada en el plan institucional y permite además conocer las dificultades que tienen los egresados en términos del mercado laboral y las competencias en las cuales son formados desde la institucional.

La Facultad ha venido realizando además otras acciones como el fomento de oportunidades de empleo a través de sus diferentes programas y proyectos en los cuales ha vinculado a diferentes egresados incluso como docentes de cátedra de las mismas regiones.

Es un gran reto institucional, promover este tipo de espacios, además de actualizar y cualificar el talento humano a través de su oferta de educación continua que también se construye de la mano del sector público y privado.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Curso de “Planeación y Evaluación Efectivas de Proyectos de Investigación Biomédica” en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia



Del 6 al 9 de septiembre de 2016, se realizó en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia, el curso “Planeación y Evaluación Efectivas de Proyectos de Investigación Biomédica (PEEP)”, diseñado y desarrollado por el Programa Especial para el Entrenamiento e Investigación en Enfermedades Tropicales (TDR) de la Organización Mundial de la Salud, PNUD, UNICEF (http://www.who.int/tdr/publications/topics/project_planning_training/en/).

Esta actividad contó con la participación de 22 personas, entre ellos 15 estudiantes nacionales (Colombia) y 7 regionales (Costa Rica, Ecuador, Guatemala, República Dominicana) de la Maestría en Epidemiología con énfasis en Investigación de Implementación de la Universidad de Antioquia y 5 profesores, dentro del convenio con el Programa TDR (<http://www.who.int/tdr/capacity/strengthening/postgraduate/en/>), y fue impartido por un equipo interinstitucional del Centro Regional de Entrenamiento también apoyado por el programa TDR (TDR Regional Training Centers, http://www.who.int/tdr/news/2015/regional_training_centers/en/).

Los participantes trabajaron en una dinámica interactiva en sus propios proyectos de Investigación de Implementación (Implementation Research) sobre Tuberculosis, Arbovirosis, Malaria, Geohelmintiasis y Tracoma, mediante la metodología teórica-práctica de los cursos PEEP que les permitió generar el plan de conducción de sus proyectos y fortalecer sus habilidades en la organización, planeación y gestión de proyectos de investigación para su implementación y evaluación efectiva. El curso estuvo a cargo de cuatro facilitadoras del Centro y Red Regional: Jackeline Alger, MD, PhD de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Tegucigalpa, y Luisa Rubiano, MD, MSc, Liliana Valderrama, MSc y Alejandra Chamorro, Ing., de CIDEIM, Cali; contando con la coordinación local de Carlos Rojas, MD, PhD, Facultad Nacional de Salud Pública, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

Mayor información

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1148&Itemid=354&lang=es

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Hidroituango avanza en su gestión



El proyecto Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ituango, ejecutado por la Facultad Nacional de Salud Pública ha tenido logros importantes en cada uno de sus componentes desde su inicio en septiembre de 2012.

Algunos logros:

Visibilización de problemas de salud en las comunidades, municipios y trabajadores del área de influencia del PHI y gestión para apoyar en la resolución de situaciones que amenazan la salud de las personas y el ambiente.

Transformación de entornos en los escenarios de trabajo del PHI (campamentos, restaurantes, talleres, frentes de obra, entre otros) a través de la asesoría y evaluación trimestral, de los factores de riesgo relacionados con la transmisión de enfermedades en los trabajadores.

Fortalecimiento de la capacidad técnica, municipal y empresarial, para la identificación, vigilancia y notificación de eventos de interés en salud pública. El trabajo continuo con las autoridades de salud municipales y funcionarios encargados de la vigilancia de las enfermedades, ha permitido el direccionamiento de planes de acción y, enfocar los esfuerzos y recursos, en problemas reales y sentidos por los pobladores de cada municipio.

Por: Walter Alonso Zuluaga Ramirez.

Coordinador Proyecto SVE Ituango 2012-2018

Fortalecimiento de la capacidad comunitaria para la identificación de problemas de salud y gestión para la resolución de los mismos. Se ha logrado llegar hasta 38 comunidades del área de influencia del Proyecto, y trabajar de la mano con líderes y docentes de las escuelas rurales en actividades de promoción y prevención en salud. El mayor logro con comunidades, ha sido lograr la aceptación y participación de las mismas, reflejado en la nutrida asistencia a cada uno de los espacios de trabajo que se han concertado en las veredas.

La vigilancia de los riesgos para la transmisión de enfermedades relacionadas con insectos, también es un objetivo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, con ello se ha logrado la identificación de zonas de mayor riesgo de transmisión de Leishmaniasis y visibilizar en mapas, la presencia de los principales vectores de enfermedades como malaria y dengue principalmente. También la identificación de zonas con mayor riesgo para accidentes ofídicos y picadura por animales ponzoñosos.

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Investigación

Resistencia a colistina transferible por plásmidos de enterobacterias



A finales del 2015 en China se detectó un nuevo mecanismo de resistencia a antibióticos como la Colistina. El gen *mcr-1* (Mobile Colistin Resistance) presente en plásmidos es el encargado de conferir a diferentes tipos de enterobacterias la resistencia al antibiótico (1).

A través de los plásmidos las bacterias pueden compartir y diseminar fácilmente el gen de la resistencia a otras bacterias, lo que representa una mayor preocupación debido al riesgo que existe de diseminarse a otras cepas más virulentas (2).

La Colistina es utilizada en humanos para el tratamiento de infecciones multirresistentes y en animales de granja se emplean en la prevención de infecciones y promoción del crecimiento (3). Por tal razón es urgente limitar su uso solo a animales afectados clínicamente y tomar medidas que conduzcan a prohibir el uso de antimicrobianos para profilaxis y como promotores de crecimiento en animales destinados al consumo humano (1).

En América, países como Canadá (4), EE.UU(5), Ecuador, Brasil (6), y Argentina (7), en diferentes muestras como: animales (pollos, cerdos, ganado vacuno y pavos), alimentos de origen animal, pacientes humanos y en dos viajeros Holandeses colonizados procedentes de Bolivia, Perú y Colombia (8), se han aislado enterobacterias como *E. coli* portadoras del gen *mcr-1* resistentes a colistina.

Autores

- Celeny Ortiz Restrepo, estudiante Maestría en Epidemiología.
- Jeffrey Antonio Jacobo Elizondo, estudiante Maestría en Epidemiología.
- Nathalie Verónica Fernández Villalobos, estudiante Maestría en Epidemiología.

Tomado de Boletín **BROTOS Y EPIDEMIAS**
INFECCIOSAS DE ACT investigación Epidemiología de
las Enfermedades Infecciosas
UALIDAD – Línea

Posteriormente, en Colombia se hicieron tres aislamientos provenientes de Antioquia, Bogotá y Boyacá de *Salmonella* entérica serovar Typhimurium con el gen *mcr-1*, mientras que en Santander se hizo otro aislamiento, pero en *E. coli*. Los datos demográficos y las características microbiológicas de los aislamientos se presentan en la tabla 1 (9).

Hasta el momento, no se han reportado brotes o muertes causadas por microorganismos portadores del gen; sin embargo, es posible que se presente la situación de infección o portador asintomático y se sugiere que estas cepas pueden adaptarse fácilmente al ambiente hospitalario. Debido a esto, la OMS/OPS comunica que es de gran importancia mantener una vigilancia activa y para ello recomienda:

Mayor participación de laboratorios en la detección de brotes y notificación inmediata para orientar oportunamente el tratamiento y medidas de prevención y control. Así como realizar pruebas de sensibilidad a colistina, caracterización molecular y uso de protocolos regionales (1).

Importancia para Colombia

El Instituto Nacional de Salud (9) indica que el hallazgo referente a las cepas productoras de *mcr-1*, debe ser un tema considerado de alto riesgo epidemiológico y por lo tanto se debe realizar un esfuerzo conjunto entre los integrantes del equipo de salud y en especial del Comité de Control de Infecciones, para evitar la diseminación de este tipo de mecanismo de resistencia. Se deben seguir las siguientes directrices:

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Enviar todos los aislamientos de bacterias Gram negativas según los siguientes criterios:

- Cualquier enterobacteria con resistencia adquirida a colistina (CIM colistina > 2 µg/mL).
- Pseudomonas aeruginosa, Pseudomonas spp., y Acinetobacter spp., con CIM a colistina ≥ 4µg/mL.

No enviar los aislamientos con resistencia intrínseca a colistina:
Proteus spp., *Morganella* spp., *Providencia* spp., *Serratia marcescens* y *Burkholderia cepacia* complex.

Tabla 1. Datos demográficos y características microbiológicas de aislamientos positivos para el gen *mcr-1*.

Microorganismo	S. Typhimurium			E. coli*
Código INS	GMR-S-1257	GMR-S-1454	GMR-S-356.16	GMR-RA-229.16
Departamento	Bogotá	Antioquia	Boyacá	Santander
Edad (años)	1	2	5	35
Sexo	Masculino	Masculino	Masculino	Femenino
Muestra	Materia fecal	Orina	Materia fecal	Secreción vaginal
Año de aislamiento	2015	2015	2016	2016
CIM (µg/mL) de colistina**	>4	>4	>4	16
Resistencia adicional (Resistente o intermedio)	AMP	TET, CHL, NAL, AMP, CIP	TET, CHL, NAL, AMP	AMK

* Aislamiento de consulta externa remitido al programa IAAS por la alerta de enero de 2016, para confirmación de resistencia a colistina.
CIM: Concentración Inhibitoria Mínima.
**: CIM de colistina determinada por Microscan en *Salmonella* Typhimurium y por E-test en *E. coli*.
TET: tetraciclina; CHL: cloranfenicol; NAL: ácido nalidíxico; AMP: ampicilina; CIP: ciprofloxacina, AMK: Amikacina.

Referencias

1.

Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica Enterobacterias con resistencia transferible a colistina, implicaciones para la salud pública en las Américas 10 junio 2016 [Internet]. Washington D.C.; 2016. Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=35008&lang=es

2.

Liu Y-Y, Wang Y, Walsh TR, Yi L-X, Zhang R, Spencer J, et al. Emergence of plasmid-mediated colistin resistance mechanism MCR-1 in animals and human beings in China: a microbiological and molecular biological study. Lancet Infect Dis [Internet]. Elsevier; 2015 Nov 1 [cited 2015 Nov 19];16(2):161–8. Available from: <http://www.thelancet.com/article/S1473309915004247/fulltext>

3.

European Medicines Agency. Use of colistin products in animals within the European Union: development of resistance and possible impact on human and animal health. 2013;44(July):25.

4.

Mulvey MR, Mataseje LF, Robertson J, Nash JHE, Boerlin P, Toye B, et al. Dissemination of the mcr-1 colistin resistance gene. Lancet Infect Dis [Internet]. Elsevier; 2016 Mar 1 [cited 2016 May 10];16(3):289–90. Available from: <http://www.thelancet.com/article/S1473309916000670/fulltext>

5.

McGann P, Snesrud E, Maybank R, Corey B, Ong AC, Clifford R, et al. Escherichia coli Harboring mcr-1 and blaCTX-M on a Novel IncF Plasmid: First Report of mcr-1 in the United States. Antimicrob Agents Chemother [Internet]. American Society for Microbiology; 2016 Jul [cited 2016 Aug 8];60(7):4420–1. Available from: <http://aac.asm.org/lookup/doi/10.1128/AAC.01103-16>

6.

Fernandes M, Moura Q, Sartori L, Silva K, Cunha M, Espósito F, et al. Silent dissemination of colistin-resistant Escherichia coli in South America could contribute to the global spread of the mcr-1 gene. Euro Surveill [Internet]. 2016 [cited 2016 Aug 8];21(17). Available from: www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?pii=30214.

7.

Rapoport M, Faccione D, Pasteran F, Ceriana P, Albornoz E, Petroni A, et al. First Description of mcr-1-Mediated Colistin Resistance in Human Infections Caused by Escherichia coli in Latin America. Antimicrob Agents Chemother [Internet]. 2016 Jul [cited 2016 Aug 8];60(7):4412–3. Available from: <http://aac.asm.org/lookup/doi/10.1128/AAC.00573-16>

8.

Arcilla MS, van Hattem JM, Matamoros S, Melles DC, Penders J, de Jong MD, et al. Dissemination of the mcr-1 colistin resistance gene. Lancet Infect Dis [Internet]. Elsevier; 2015 Dec 1 [cited 2015 Dec 21];16(2):147–9. Available from: <http://www.thelancet.com/article/S1473309915005411/fulltext>

9.

Saavedra S, Arévalo A, Ovalle M, Montañaño L, Hidalgo A. Alerta por la primera detección de mcr-1 gen de resistencia a colistina en aislamientos de Salmonella entérica serovar Typhimurium y Escherichia coli de origen humano en Colombia. Bogotá; 2016.

- Agenda para la construcción de la Paz -

Para la Facultad Nacional de Salud Pública, es de suma importancia trabajar en la construcción de la paz, articulada a los lineamientos institucionales que ya se vienen implementando desde la Universidad misma. En este sentido y además de las acciones que se vienen realizando en pro del 10° Congreso Internacional de Salud Pública 2017: Salud, paz y equidad social se tiene construida una agenda que básicamente propone lo siguiente:

- **Cátedra para la paz: De adentro hacia afuera**
- **Encuentro académico: una mirada histórica del conflicto, huellas del pasado para entender el presente.** Se realizará el 2 de noviembre.

1. Perspectiva histórica del conflicto armado en Colombia: Mauricio Uribe López profesor Eafit, Economista PhD en Ciencias Políticas y experto en análisis socio político y económico del conflicto armado
2. El presente: hacia una comprensión del proceso de negociación con las FARC. Max Yuri Gil, Sociólogo, Magister en Ciencias Políticas y estudiante de Doctorado en Ciencias Humanas y Sociales – Corporación Región.
3. Las huellas del conflicto en la salud, una mirada desde las víctimas: la misión médica invitado Médicos sin Fronteras

- **Encuentro académico: Conflicto armado y desigualdades, efectos sobre la salud en Colombia. Abril de 2017.**

1. El Estado y la política social: una reconstrucción del despojo de derechos sociales en Colombia.
2. Desigualdades y conflicto: una mirada territorial.
3. Las ausencias y las presencias de lo social y la salud en la mesa de diálogos de la Habana.
4. Conflicto armado y daño sobre la salud: la voz de las víctimas.



Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

Facultad Nacional de Salud Pública
Héctor Abad Gómez

Foro:

Territorialidad, competencias y recursos en salud en la perspectiva de la construcción de paz

20 de octubre de 2016

- Reformas económicas y políticas territoriales para un posconflicto en equidad – Dr. Darío Indalecio Restrepo Botero, UNAL
- Criterios para un nuevo orden territorial en Colombia: Reforma de la legislación sobre descentralización Dr. Mario Hernández Álvarez - UNAL
- Políticas, diseño y situación actual de la descentralización de la salud en Colombia – Profesor Román Restrepo Villa- FNSP
- Competencias y recursos Departamentales a la luz de una posible reforma de la Ley 715 – Dr. Carlos Humberto Arango Bautista – Asesor Federación Nacional de Departamentos
- Rol de los municipios en la descentralización y la perspectiva de la reforma de la Ley 715 del 2001 – Dr. Julio Alberto Rincón Ramírez- COSESAN
- Posición de las E.S.E. y el Modelo de descentralización en Colombia – Dr. Luis Alberto Martínez Saldarriaga, AESA

PARTICIPANTES:

- COSESAM
- Federación de Departamentos
- AESA
- Mesa Antioquia por la transformación del sistema de salud Colombiano
- Facultad Nacional de Salud Pública
- Universidad Nacional

**Lugar: Auditorio Facultad
Nacional de Salud Pública**
Hora: 7:00am a 1:00pm

Convocan:



Mesa Antioquia



Mayores Informes:

Facultad Nacional de Salud Pública Héctor Abad Gómez / Calle 62 n. 52-59 Medellín - Colombia / Tel: 2196805

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Bia 'Buma **El VIH/sida en los Embera Chamí de** **Cristianía, Colombia**

La Facultad Nacional de Salud Pública y la Editorial Universidad de Antioquia convocaron a la presentación del título *Bia 'Buma. El VIH/sida en los Embera Chamí de Cristianía, Colombia*, libro participante de la Convocatoria 2015 para la publicación de libros derivados de proyectos de investigación en la Universidad de Antioquia, que organiza la editorial de esta institución.

Los autores del libro afirman que después de la intervención realizada por la Universidad de Antioquia para la prevención del VIH/sida con la comunidad Embera Chamí de Cristianía, reconocen un cambio de actitud de esta comunidad frente a las personas que viven con el virus, pasando del rechazo y negligencia en la atención de este asunto de salud, al respeto, apoyo y en ocasiones acompañamiento para mejorar la permanencia en el tratamiento.

El proyecto Bia 'Buma ("estar bien" en lengua embera) del que da cuenta el libro, es un ejemplo paradigmático de la epidemiología comunitaria, que es por donde se debe avanzar para afianzar los procesos de salud comunitarios. A partir del registro del proceso y los resultados de una investigación centrada en el vih/sida, este libro representa un aporte a la epidemiología, a la salud pública y a la salud indígena, por su enorme riqueza metodológica y científica, derivada de que integra, no solo la interdisciplinariedad y la interinstitucionalidad, sino, muy particularmente, el saber y la experiencia multiétnica y multicultural, a partir del respeto al otro.



Los autores de esta obra son: Carlos Alberto Rojas Arbeláez, Diana María Castro Arroyave, Natalia Gómez Valencia, Sandra Yaneth Patiño Londoño, Mauricio Lozano Méndez, Gladis Yagarí, Pedro Pablo Yagarí, Mónica Lucía Soto Velásquez y Sara Claudia París Ángel. La charla estuvo a cargo de Carlos Alberto Rojas Arbeláez, docente de la Universidad de Antioquia; Gladis Yagarí, Líder indígena de la etnia Embera Chamí y Javier Mignone docente de la Universidad de Manitoba, Canada.



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

Facultad Nacional de Salud Pública
Héctor Abad Gómez

Facultad Nacional de Salud Pública realizó el II Congreso Nacional de Administración en Salud

Del 5 al 7 de octubre se realizó en la Facultad Nacional de Salud Pública el *II Congreso Nacional de Administración en Salud: Perspectivas de la administración en salud en Colombia en un escenario global y complejo* con el propósito de avanzar en la discusión sobre las capacidades organizacionales y humanas para la gestión de conocimiento, la innovación, la proyección del humanismo y enfrentar los desafíos que plantea un mundo cada vez más complejo y sujeto a las lógicas y dinámicas del paradigma económico.

Con la participación de reconocidos expertos nacionales e internacionales este evento fue el escenario para el análisis de los retos de la administración y la gerencia de las organizaciones, cuya misión se enfoca en la salud y la salud pública.

El certamen se realizó en el auditorio de la Facultad Nacional de Salud Pública con la asistencia de más de cien personas entre profesionales y estudiantes del sector salud.

Encuentro de egresados

En el marco del Congreso, el jueves 6 de octubre, se realizó además el encuentro de egresados de la Facultad, al cual asistieron profesionales de diferentes épocas que se congregaron para participar de la conferencia del experto en liderazgo y gestión humana, Sergio Fernando Úsuga, de la presentación musical de David Yara y de una fraternal reunión entre colegas.



Asistentes conferencia del dr Andrés Aguirre, Director General HPTU



Actividades lúdicas con los egresados durante el Encuentro

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA - FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

- Álvaro Franco Giraldo, Decano
- Ruth Marina Agudelo Cadavid, Vicedecana
- María Esperanza Echeverry López, Jefe Centro de Investigación
- Gladys Irene Arboleda Posada, Jefe Centro de Extensión
- Nelson Armando Agudelo Vanegas, Jefe Depto. Ciencias Básicas
- Yolanda Lucía López, Jefe Depto. Ciencias Específicas
- Luz Nelly Zapata Villarreal, Asistente de Planeación
- Vilma Salazar Villegas, Jefe Sección Servicios Generales y Administrativos

Boletín informativo septiembre de 2016

Unidad de comunicaciones

Claudia Marleny Jaramillo Lopera

María Livia Pérez Ospina

Alejandro Valencia Villa

comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Calle 62 No 52 59 Teléfono 2196805

Medellín, Colombia

<http://saludpublica.udea.edu.co>

Mayores informes:

Teléfono 2196805 – Correo electrónico:
comunicacionessaludpublica@udea.edu.co



Síguenos en Facebook Facultad Nacional de Salud Pública UdeA