



Fundaciones AFE le apuestan a la salud en Colombia

Asociación de Fundaciones Familiares y Empresariales - AFE Colombia
Diciembre 2024

Aura Lucía Lloreda Mera
Directora Ejecutiva

Mateo Cepeda Beltrán
Esteban Herrera Herrera
Equipo editorial

Trilce Muñoz Correa
Diseño y armada electrónica

Asociación de Fundaciones Familiares y Empresariales - AFE Colombia
Calle 69 No. 4-48 Of. 501
Tel. (+57) (314) 610 3689 Bogotá D.C., Colombia
@AFEColombia
contacto@afecolombia.org
www.afecolombia.org

FUNDACIONES AFE LE APUESTAN A LA SALUD EN COLOMBIA

CONTENIDO

Introducción	6
Contextualización	7
Progreso, avances y desarrollo en salud a nivel global	7
Filantropía y salud	8
Panorama de la salud a nivel global	8
Objetivos de Desarrollo Sostenible	10
ODS 3 desafíos, progresos y relación con otros ODS	11
Colombia frente al ODS 3	12
La salud en Colombia: antecedentes, avances y desafíos	13
Antecedentes	13
Avances en materia de salud	14
Desafíos de salud pública	15
Apuesta de política pública del gobierno y desafíos	16
Reforma a la Salud y sus desafíos	18
Críticas y polarización del debate	19
Aprendizajes del pasado para retos del futuro	20
Lecciones aprendidas por la pandemia que puedan ser replicables	20
El Proyecto Ágora y los aprendizajes sobre bioseguridad	20
El caso colombiano: desafíos y aprendizajes	21
Uso de nuevas herramientas tecnológicas	22
Crisis climática y salud	22
La salud mental en el siglo XXI	23
Fundaciones AFE le apuestan a la salud	24
Buenas prácticas Fundaciones AFE	26
Libro Salud para Contar	26
Fundación Secretos para Contar	26
Fundación Keralty	27
Fundación Procaps	27

Fundación EPM	28
Fundación Carlos Vallecilla Borrero	28
Fundación SIDOC	29
Fundación Greenland	29
Fundación Quironsalud, Fundación Grupo Familia y Universidad CES	30
Otras buenas prácticas de organizaciones que no son parte de la AFE	30
Referencias	32



Introducción

En un país donde los desafíos en salud son profundos y abarcan múltiples dimensiones, las fundaciones de la Asociación de Fundaciones Familiares y Empresariales (AFE) han asumido un papel crucial. Desde la mejora de la infraestructura y el acceso a servicios básicos, hasta la atención integral y la prevención, estas organizaciones trabajan incansablemente para impulsar el bienestar y el desarrollo de comunidades en diferentes regiones de Colombia.

En 2024, de las 87 fundaciones de la AFE, 35 lideran 71 iniciativas enfocadas en la salud, con una inversión superior a los 269 millones de pesos, impactando directamente a más de 658 mil personas. Estas iniciativas abarcan una amplia gama de temas, como la dotación de espacios de atención, la promoción de la nutrición, la salud mental, la investigación, la prevención de enfermedades y el fortalecimiento de hábitos saludables.

Este compromiso no solo responde a las necesidades más urgentes de las comunidades, sino que también contribuye al fortalecimiento de un modelo de cooperación privada que busca generar impactos sostenibles y transformadores. En línea con este objetivo, la AFE designó noviembre de 2024 como el mes de la salud, promoviendo el intercambio de conocimientos y buenas prácticas entre sus asociadas y abriendo espacios para que actores externos compartieran sus análisis sobre los principales retos del sector.

En este documento la AFE busca reflexionar sobre el panorama de la salud no solo en Colombia sino en el mundo, incorporando elementos como la apuesta del Gobierno del Presidente Gustavo Petro a una nueva reforma a la salud, además de una serie de aprendizajes fruto de situaciones que han impactado a toda la humanidad como la pandemia del COVID-19. Finalmente, desde el punto de vista de sus asociadas, los diferentes programas y proyectos, junto a buenas prácticas en materia de salud que han sido clave en los territorios por sus resultados significativos.



Contextualización

Progreso, avances y desarrollo en salud a nivel global

La salud ha sido un tema relevante y central en cualquier discusión política, económica, social e incluso cultural a lo largo de la historia. Para cualquier sociedad, la salud es un pilar base que tiene que crecer y fortalecer para poder suplir las necesidades de todos los habitantes. Con la pandemia del COVID-19 en el 2020, el mundo entero confirmó la necesidad de reforzar todos los sistemas de salud y de mejorar la atención desde la prevención y la respuesta a factores de riesgo, pero ¿qué tanto se ha avanzado en esta época post pandémica? ¿Qué se ha logrado o qué desafíos no permiten el desarrollo en esta área?

Múltiples autores coinciden en que uno de los avances en materia de salud más significativos del siglo XXI es el cambio frente a la perspectiva sobre el concepto de salud en sí, principalmente porque se dejó de pensar en la salud como la ausencia de enfermedad. Ahora el concepto tomó la connotación multidimensional de la interacción de los individuos con su entorno, teniendo en cuenta su condición socioeconómica, su cultura y el medio ambiente, entre otros (Revista Médica, 2023). Además, los tratamientos curativos dejaron de ser vistos como la única medida y se replanteó los sistemas de salud, los cuales más allá de curar, deben prevenir y tratar a las personas con el propósito de evitar las condiciones patológicas a futuro (UNIR, 2023). Gracias a esto, por primera vez en la historia, la humanidad

habla de temas como la salud mental, la salud sexual y reproductiva e incluso la salud y el medioambiente (Revista Médica, 2023).

De acuerdo con Edward Elemendorf¹, el VIH/SIDA también jugó un papel importante en la década de los 90, dentro de esta redefinición del concepto de salud, en donde términos como salud internacional y mundial comenzaron a ser más utilizados. Con la crisis generada por esta epidemia, los países entendieron que la salud iba más allá de las fronteras, por lo que se convirtió en un asunto en donde todos los actores de la sociedad debían participar. Es así como, desde entonces, la salud mundial no ha dejado de tener avances enfocados en su gestión, la operación y la cooperación. Además, instituciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) dejaron de tener el control sobre las acciones que se tomaban respecto a la salud y se convirtieron en entes supervisores e informativos. De igual forma, la cooperación internacional dejó de ser un asunto entre instituciones no gubernamentales internacionales y los gobiernos nacionales, sino que incluyó la articulación con el sector público y privado local (Elemendorf. E, 2010).

¹ Antigua presidente de la Asociación de las Naciones Unidas del Área de la Capital Nacional (UNA-NCA) y antiguo presidente y director ejecutivo de la Asociación de las Naciones Unidas de los Estados Unidos.

Filantropía y salud

De acuerdo con Carlos Ignacio Gallego, presidente del Grupo Nutresa; Bernardo Vargas, presidente de ISA y María Clara Ceballos, jefa del Centro de Filantropía de la Universidad EAFIT, una de las características más importantes de la filantropía es su capacidad de apoyar de manera desinteresada causas que buscan el bien común, siendo esto lo que les permite a las fundaciones ser canalizadoras del interés del sector privado de mitigar y solucionar problemáticas públicas (Universidad EAFIT; 2019). Por ejemplo, en el sector salud a través de diversos esfuerzos como iniciativas enfocadas hacia el apoyo y fortalecimiento de la atención primaria; la investigación, innovación y desarrollo de herramientas, líneas de acción y programas; la cooperación con actores del sector privado y los gobiernos y la promoción y prevención de la salud; han logrado enfrentar problemáticas de salud pública.

Por su parte, Pedro L. Alonso y Rafael Vilasanjuan (2013), autores del artículo “*El papel de la filantropía en la salud global*” publicado en la revista *Política Exterior*, destacan el rol fundamental que la filantropía ha desempeñado en los avances de la salud global. De acuerdo con los autores, los mayores progresos en este ámbito durante la primera década del siglo XXI fueron posibles, en gran medida, gracias al trabajo colaborativo entre Organización No Gubernamentales (ONGs), gobiernos nacionales y entidades privadas e internacionales, impulsado por el aporte decisivo de la filantropía.

Asimismo, los autores se refieren a esta etapa como una “pequeña revolución” en la salud global, al introducir cambios profundos en múltiples dimensiones: desde el lenguaje y las intervenciones operativas de la salud pública, hasta un enfoque centrado en la prevención como el principal y más efectivo tratamiento. Este nuevo paradigma reconoció la influencia determinante de factores multidimensionales como el medio ambiente, el clima, la economía, la sociedad, la geografía, la alimentación y la educación. Según Alonso y Vilasanjuan, muchos de estos avances no habrían sido posibles sin las significativas inversiones realizadas desde la filantropía, con figuras como Bill Gates desempeñando un papel esencial en el proceso (Alonso, P. & Vilasanjuan, R., 2013).

Panorama de la salud a nivel global

Actualmente, el mundo ha realizado múltiples esfuerzos para mejorar los sistemas de salud, impulsados por el creciente consenso sobre su naturaleza multidimensional. Estos esfuerzos se reflejan en avances tecnológicos que han optimizado la eficiencia de los tratamientos y desarrollado nuevas terapias para patologías que hace unos años eran incurables. Además, se han intensificado las campañas de vacunación masiva y se han logrado erradicar múltiples enfermedades tropicales desatendidas (ONU, s.f.).

No obstante, la salud global enfrenta varios desafíos. Algunos son de carácter universal, como el incremento de los costos de atención sanitaria, mientras que otros son regionales, como la lucha contra enfermedades particulares, la desigualdad en la prestación de servicios, la accesibilidad a los mismos, la disponibilidad de medicamentos y tratamientos, y el alcance de la vacunación. Estos problemas locales también repercuten en los retos globales, desde la aparición de nuevas epidemias o pandemias, hasta la

erradicación de enfermedades y el manejo del acceso y los costos de los servicios de salud (ONU, s.f)

De acuerdo con Daniel Vardé (s.f), socio Líder de Ciencias de la vida y Cuidado de la salud para Deloitte LATCO, existen cinco grandes desafíos globales que se derivan de la evolución de los procesos de atención en salud:



1. Los determinantes sociales de la salud: Las necesidades básicas humanas para una buena salud como lo son una vivienda digna, el ingreso, la educación y una buena nutrición son factores clave a la hora de prevenir enfermedades y como consecuencia de estas la sobrecarga del sistema de salud. Es por esto por lo que se requiere, en una escala global, contar con programas que aborden estas necesidades, ya que pueden reducir significativamente la cantidad de hospitalizaciones y los problemas de salud de la población general.



2. Alineación de los incentivos económicos de los proveedores: El autor menciona que actualmente no hay incentivos suficientes para que los proveedores de salud sean recompensados por resultados positivos, con estos incentivos se podría garantizar una atención de calidad e incluso se podrían reducir algunos costos al permitir que los beneficios marginales sean superiores a los costos marginales.



3. Ajustes de modelos de atención en salud: Estos ajustes deben enfocarse en que la atención se centre en el paciente y que de este modo se mejore su experiencia y con ello los resultados de las intervenciones, aumentando la eficiencia, la eficacia y la precisión, para disminuir los tiempos de atención y los costos.



4. Las enfermedades crónicas: Este tipo de enfermedades son un desafío mundial desde la mirada médica y de la salud pública. Intentar prevenir este tipo de enfermedades es un desafío que debe enfrentarse desde las organizaciones prestadoras del servicio de salud, las promotoras de salud y la sociedad en general, como resultado se puede reducir sustancialmente los costos sobre el sistema de salud y sobre el paciente en sí.



5. Adherencia de los pacientes a los tratamientos: Este es un desafío que tiene efecto sobre todo en el gasto público de la salud, para dimensionar esta problemática, en los próximos años “el fracaso en el cumplimiento de los regímenes de prescripción alcanzará los 300.000 millones de dólares anuales en los Estados Unidos y casi 500.000 millones de dólares en todo el mundo” (Vardé, s.f.). Además, el no cumplimiento de un tratamiento se traduce en la no recuperación de una persona y en su posible fallecimiento, añadiendo capas a la problemática general.

Objetivos de Desarrollo Sostenible

Ante la evolución tecnológica, la transformación de los procesos en salud y los cambios sociales propios del siglo XXI, resulta fundamental identificar las principales problemáticas de salud global. Este análisis permite comprender los desafíos más críticos y las prioridades hacia las cuales se dirigen los esfuerzos de los organismos internacionales de salud. En este contexto, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) han definido metas específicas basadas en un diagnóstico global que abarca las enfermedades más prevalentes, las principales causas de mortalidad y los determinantes sociales que impactan la salud de las poblaciones a nivel mundial.

ODS 3 desafíos, progresos y relación con otros ODS

El ODS 3: Salud y bienestar propone las metas para lograr un mundo en donde se garantice la vida sana y el bienestar de todas las personas. Este objetivo aborda algunas de las problemáticas más relevantes a escala global, las cuales transforma en 13 metas alcanzables

y 28 indicadores² donde se tratan temas como la mortalidad materna y neonatal, abuso en el consumo de alcohol y estupefacientes, enfermedades crónicas, vacunación, salud mental, etc.

Ahora bien, teniendo en cuenta que la salud es un asunto multifactorial y multidimensional, el ODS 3 no es el único que le apunta a este tema. De hecho, hay otros objetivos que se relacionan con el mejoramiento de la salud global, y que son clave para la consecución de las metas de dicho ODS:



Fuente: Elaboración propia. 2024

En el panorama general de los Objetivos de Desarrollo Sostenible se puede afirmar que se han logrado avances significativos desde la erradicación de enfermedades, el tratamiento a Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y sobre todo desde la cooperación y el compromiso para hacer cumplir el objetivo. Sin embargo, estos esfuerzos han sido opacados por los obstáculos que se han presentado desde la implementación de la Agenda 2030, pues desde antes de la pandemia los avances

habían sido insuficientes (OPS, 2023). De acuerdo con la OMS y la ONU, existen múltiples factores que no han permitido el desarrollo constante, continuo y escalable de acciones para cumplir con estas metas, en donde la desigualdad es un factor clave, que influye dentro de los países como entre los países.

Las metas e indicadores del ODS 3 se pueden consultar en el siguiente enlace: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

La pandemia de COVID-19, iniciada en 2020, afectó significativamente el progreso hacia los ODS, especialmente en el 3, centrado en la salud y el bienestar. Durante los momentos más críticos, muchos países redirigieron recursos para enfrentar la crisis sanitaria, lo que interrumpió los avances hacia estas metas, generando retrasos y reversión de logros en múltiples objetivos. Aunque las iniciativas se han retomado, el progreso sigue siendo insuficiente debido a los desafíos estructurales exacerbados por la pandemia, como el aumento de la pobreza y el retroceso en indicadores clave (Naciones Unidas, 2021).

Ahora bien, el progreso en el cumplimiento de las metas alcanzables evidencia las problemáticas más priorizadas internacionalmente, así como los esfuerzos que, tanto gobiernos como organizaciones privadas han priorizado. Por ejemplo, de acuerdo con la ONU, una de las metas con más progreso es la 3.2, la cual busca reducir las muertes de niños menores de 5 años. Actualmente, hay 146 países de 200 cumpliendo la meta o en camino a cumplirla y la tasa de muerte presentó una reducción del 14% entre el 2015 y el 2022, llegando a 37 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Por otro lado, se han erradicado enfermedades tropicales desatendidas en 47 países y los tratamientos eficaces contra el VIH han reducido las muertes por esta enfermedad en un 52% desde el 2010 lo que evidencia el compromiso de los países con este objetivo (ONU, 2023).

En cuanto a los desafíos, la vacunación infantil tuvo un retroceso significativo, presentando las cifras más bajas en las últimas tres décadas, con una caída de 5 puntos porcentuales entre 2019 y 2021; las cifras de mortalidad por tuberculosis o malaria han aumentado en comparación a las cifras prepandemia, al igual que las cifras de mortalidad materna, de suicidio y de muertes por accidentes (ONU, 2023).

Colombia frente al ODS 3

En Colombia, el cumplimiento de los ODS, especialmente el 3, enfrenta importantes desafíos. Según el Reporte Nacional Voluntario sobre los ODS (2024), el 41% de los indicadores de este objetivo muestran deterioro, destacándose problemas como el aumento de la incidencia de enfermedades crónicas y transmisibles. Para 2021, el avance en tuberculosis era del 18%, mientras que enfermedades como el dengue no reportaron progreso (0%). También se evidenciaron dificultades en áreas como la salud reproductiva. No obstante, el DNP señala un avance global del 48,8% en el ODS 3, con logros significativos en ciertos indicadores: la incidencia de malaria alcanzó un avance del 100% en 2021; la vacunación en menores de un año con la tercera dosis de pentavalente y en niños de un año con la vacuna triple viral lograron avances del 92% y 93%, respectivamente, en 2022. Además, la afiliación al sistema de seguridad social en salud reporta un avance del 96%, y el porcentaje de partos atendidos por personal capacitado alcanzó el 99% en 2022 (DNP, 2024).

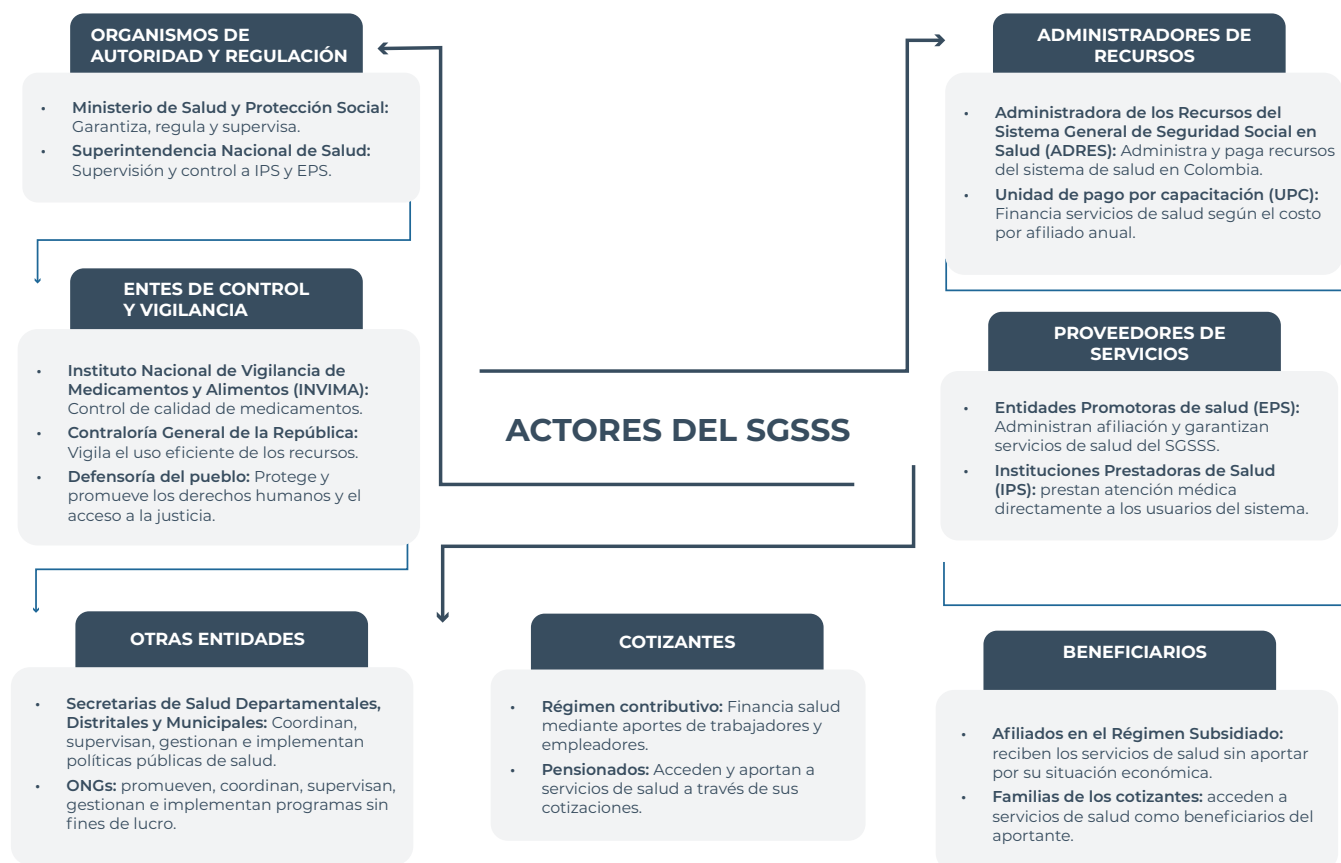


La salud en Colombia: antecedentes, avances y desafíos

Antecedentes

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), creado en 1995 mediante la Ley 100 de 1993, se diseñó para regular el servicio público esencial en salud y garantizar acceso universal bajo un modelo único, obligatorio y solidario. En su inicio, el sistema logró aumentar la cobertura de salud, que era apenas del 22% de la población, mediante dos regímenes: el contributivo, financiado por aportes de empleados y empleadores, que cubre al 60% de la población; y el subsidiado, destinado a quienes no pueden pagar, sostenido con aportes del gobierno y transferencias territoriales. Inicialmente administrado por el Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), este fue reemplazado

en 2024 por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES). El SGSSS transformó los hospitales y entidades públicas en Empresas Sociales del Estado (ESE), con autonomía administrativa y financiamiento a través de contratos con Entidades Promotoras de Salud (EPS). A su vez, se establecieron las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) para agrupar a clínicas, hospitales y laboratorios. Este modelo involucró múltiples actores, como el Ministerio de Protección Social, la Superintendencia de Salud y las Secretarías de Salud, para garantizar una operación eficiente (Agudelo et al., 2021).



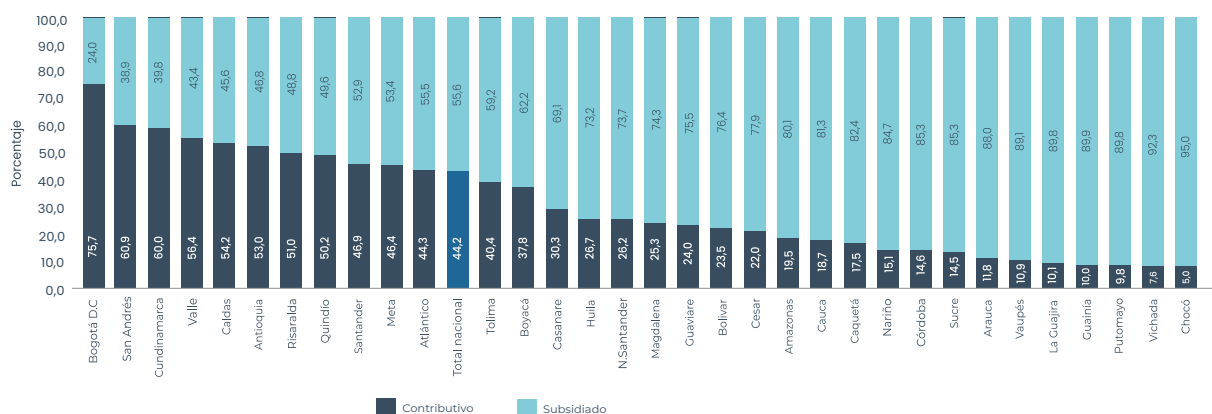
Avances en materia de salud

De acuerdo con el DANE, el sistema ha logrado cumplir sus objetivos principales, ya que para 2023 el 95,9% de la población colombiana estaba afiliada. Del total de afiliados, el 44,2% pertenece al régimen contributivo y el 55,6% al subsidiado. Sin embargo, desde 2019 se observa una disminución en las afiliaciones al régimen contributivo y un aumento en el subsidiado, con marcadas disparidades regionales. Por ejemplo,

en Bogotá, más del 75% de los afiliados pertenece al régimen contributivo, mientras que en departamentos como Chocó, Vichada y Putumayo esta cifra no supera el 10%. Estas desigualdades reflejan profundas brechas territoriales y plantean cuestionamientos sobre si estas disparidades también afectan la calidad de la atención y los servicios de salud, una crítica frecuente al SGSSS (DANE, 2024).

Gráfico 11. Personas que manifestaron estar afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) por regímenes (%)

Total nacional y departamentos 2023

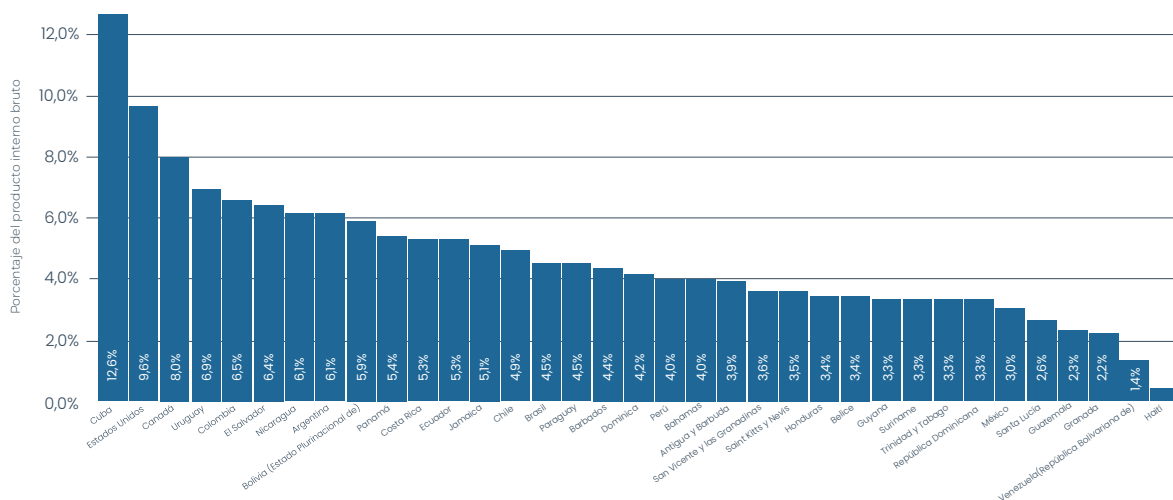


Fuente: Boletín Técnico de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2023 (DANE, 2024): <https://www.dane.gov.co/files/operaciones/ECV/bol-ECV-2023.pdf>

Desafíos de salud pública

Colombia enfrenta complejas problemáticas de salud pública. Según la Organización Panamericana de la Salud, el país destinó en 2021 el 6,55% de su PIB a salud pública, siendo el quinto en la región en inversión. Sin embargo, las enfermedades crónicas no transmisibles, las transmisibles, la salud infantil, mental, sexual y reproductiva, y el envejecimiento poblacional siguen siendo prioritarias. En particular, las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte, con una tasa de 183,98 por cada 100.000 habitantes en 2023, un aumento de más de 50 puntos frente a 2015. Este incremento contradice la meta 3.4 del ODS 3, que busca reducir la mortalidad prematura por enfermedades crónicas en un tercio (OPS, 2024).

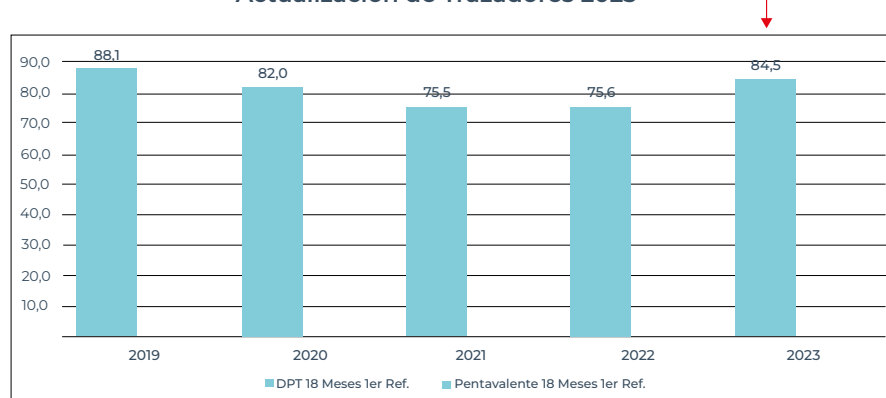
Gasto público en salud como porcentaje del producto interno bruto, 2021



Fuente: Perfil de Colombia. Organización Panamericana de la Salud. 2024: <https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-colombia>

Por su parte, la pandemia del COVID-19 en 2020 agravó los desafíos del sistema. En 2021, las enfermedades transmisibles se convirtieron en la principal causa de muerte, con una tasa de 214,53 por cada 100.000 habitantes, debido al impacto del virus SARS-CoV-2. Esto interrumpió los avances en vacunación, que no alcanzan la meta del 95%. Según un boletín de 2024, la cobertura de vacunación contra el VPH en Colombia apenas alcanza el 30%, lo que refuerza la necesidad de estrategias más efectivas de prevención. Adicionalmente, hay un aumento de casos de Dengue, que se mantiene con tendencia al aumento desde el 2021, año en el que se reportaron 52.376 casos, según el INS, para mayo del 2024 ya se habían reportado 147.136 casos (Universidad del Rosario, 2024).

Coberturas de Vacunación
Actualización de Trazadores 2023



↓ La Dpt de 18 meses 1 ref. se modificó por Pentavalente 18 meses 1er ref. a partir del 1 de enero de 2023

Fuente: Boletín Observatorio de Vacunación. 2024. Observatorio de Salud Pública y epidemiología de la Universidad de Los Andes: <https://medicina.uniandes.edu.co/sites/default/files/observatorio-sp/boletin-junio2024-observatorio-sp-uniandes.pdf>

El país también enfrenta dificultades en salud sexual y reproductiva, como el aumento del 13,55% en los casos de VIH entre 2022 y 2023 (CAC, 2023) y el lento avance en la reducción de embarazos adolescentes. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA, el ritmo actual de disminución requeriría 78 años para erradicar estos embarazos, cuyas causas suelen estar relacionadas con violencia sexual, exacerbando la deserción escolar y problemas de salud mental. Además, persisten problemas como inseguridad alimentaria, desabastecimiento de medicamentos, muertes por accidentes de tránsito, violencia y falta de acceso a agua potable.

Apuesta de política pública del gobierno y desafíos

Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 “Colombia Potencia Mundial de la Vida”

El Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 “Colombia Potencia Mundial de la Vida” (PND) del gobierno de Gustavo Petro, propone la transformación

del sistema de salud hacia un sistema de salud garantista, universal, basado en un enfoque preventivo y predictivo, a través de un modelo de Atención Primaria en Salud (APS). De acuerdo con el gobierno, el propósito de este cambio es reorientar los servicios del sistema desde la creación de equipos interdisciplinarios, la formación de redes de salud integradas y la modernización de la infraestructura hospitalaria basado en cinco pilares (DNP, 2022):



1. Un fuerte énfasis hacia políticas intersectoriales que mejoren los determinantes de la salud desde la actualización de las políticas de salud sexual y reproductiva (promoviendo la educación, la garantía del acceso a consultas preconcepcionales y a métodos anticonceptivos y la interrupción voluntaria del embarazo), la promoción de hábitos saludables con un enfoque diferencial (teniendo en cuenta la alimentación, la actividad física y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas), la mejora de la cobertura de inmunización y la prevención de enfermedades crónicas.



2. Mejorar la transparencia, la participación nacional y territorial y con ello la capacidad de los organismos de control. Esta mejoría se busca a partir de la creación de un sistema único de información, modernizando la institucionalidad para garantizar la independencia de los organismos involucrados en el SGSSS y trabajando en colaboración con la academia para el seguimiento, monitoreo y análisis de factores intersectoriales que influyen en la salud pública.



3. La sostenibilidad hace parte de los pilares centrales de la transformación del sistema y se propone una asignación de recursos más eficiente, teniendo en cuenta los riesgos en salud basándose en cifras como las de mortalidad. También se propone fortalecer el sistema de pago, la restitución de recursos, la auditoría y la rendición de cuentas de los recursos de salud por medio del fortalecimiento general de la ADRES. Adicionalmente, se busca mejorar la capacidad de la movilización de recursos internos, especialmente aquellos como impuestos saludables al alcohol, el tabaco, las comidas ultra procesadas y demás.



4. Se plantea el acceso equitativo a medicamentos, dispositivos médicos y otras tecnologías a través de una nueva política farmacéutica que se articule con la promoción y el fortalecimiento de la investigación, la producción local y la comercialización de medicamentos locales. Asimismo, se busca fortalecer los sistemas de compra de medicamentos para agilizar los procesos de compra, autorización y fabricación.



5. Apostar a la investigación, innovación y desarrollo de tecnologías en salud que permitan la autonomía sanitaria y el bienestar social y que garanticen el acceso a las tecnologías en salud.

Reforma a la Salud y sus desafíos

A principios de 2023, el gobierno de Gustavo Petro presentó al Congreso de Colombia un proyecto de reforma al sistema de salud, cuyo objetivo principal es que los recursos públicos destinados a este sector sean administrados directamente por entidades estatales. Actualmente, bajo el modelo vigente, las Entidades Promotoras de Salud (EPS) envían las facturas por los servicios prestados a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), que desembolsa los montos solicitados para que las EPS realicen los pagos internos correspondientes.

El gobierno argumenta que este modelo ha llevado a la insolvencia y déficit financiero de muchas EPS, que son responsables de la afiliación, registro, atención de los usuarios y el recaudo de las cotizaciones. Las EPS en dificultades suelen entrar en procesos de liquidación, voluntarios o forzosos, lo que obliga a trasladar sus afiliados, empleados y responsabilidades a otras EPS operativas. Este traslado masivo genera una sobrecarga en las EPS receptoras y en el sistema general, incrementando el riesgo de saturación e insolvencia en cadena, lo que podría derivar en un colapso del sistema de salud (El País, 2024).

Para abordar estas problemáticas, la reforma propone que la ADRES, en lugar de entregar los recursos a las EPS, realice directamente los pagos a los prestadores de servicios de salud. Esto permitiría, entre otras cosas, regular los precios de los servicios médicos en hospitales y centros de salud, considerando la estructura de costos de cada institución. Además, las Empresas Sociales del Estado (ESE) se transformarían en Instituciones de Salud del Estado (ISE), asumiendo la responsabilidad directa de la prestación de servicios de salud a cargo del Estado. La propuesta también incluye la eliminación de todas las EPS en proceso de liquidación y la transición de las EPS operativas hacia instituciones prestadoras de servicios de salud, dejando de funcionar como aseguradoras (Radio Nacional de Colombia, 2023).

La reforma plantea también un modelo de **Atención Primaria Integral Resolutiva en Salud (APIRS)**, cuyo objetivo es garantizar el acceso equitativo a servicios esenciales como urgencias, consultas de medicina general y atención en salas de parto. Este enfoque busca reducir la brecha de acceso entre las zonas urbanas y rurales mediante la creación de **Centros de Atención Primaria Integral Resolutiva en Salud (CAPIRS)**. Según estadísticas, más de la mitad de los municipios en Colombia no cuentan con instalaciones de salud, y de los que sí tienen, alrededor de 180 solo disponen de una sede (El Tiempo, 2023). Para garantizar la presencia de personal médico en las zonas rurales, la reforma sugiere establecer incentivos para que especialistas trabajen en estas áreas. Asimismo, se propone crear perfiles epidemiológicos específicos para cada departamento y municipio, con el fin de identificar y atender las necesidades particulares de cada territorio.

Desde su presentación, la reforma ha sido objeto de modificaciones, debates y controversias. Ha generado amplio interés y discusión tanto en la política como en la sociedad colombiana, siendo un tema central en la agenda del gobierno actual.

Críticas y polarización del debate

La reforma ha provocado un intenso debate público y político debido a las transformaciones estructurales que propone para el sistema de salud. Por un lado, los opositores expresan preocupación por la incertidumbre que genera la implementación de cambios drásticos, advirtiendo que podrían incrementar los costos de atención médica y dificultar el acceso a servicios esenciales, especialmente para las poblaciones más vulnerables.

Por otro lado, la discusión también se ha visto politizada por la decisión inicial del gobierno de presentar el proyecto como una ley ordinaria, en lugar de una ley estatutaria, lo que ha generado cuestionamientos sobre la viabilidad jurídica de la reforma. Esto ha planteado barreras adicionales en el ámbito legislativo, dificultando la implementación de las políticas propuestas.

Aun así, más allá del debate político, que es parte fundamental para la instauración de cualquier reforma, la implementación efectiva de la reforma a la salud tiene otros limitantes estudiados por la Facultad de Economía de la Universidad de Los Andes en la “Nota Macro No.45 Reforma a la salud: los pros y los contra”:

- 1.** La eliminación de las EPS en áreas rurales podría ocasionar dificultades si no se asigna de manera adecuada la responsabilidad de negociar tarifas con hospitales públicos, ya sea a través de entidades estatales o modelos de contratación. Asimismo, se pueden abrir espacios para la politización y la corrupción en la asignación de recursos.
- 2.** La reforma debe reforzar los programas de prevención de enfermedades a través de un sistema de información que posibilite la identificación de necesidades locales de salud, con el objetivo de incrementar la cobertura y calidad de estos programas a nivel nacional.
- 3.** La ausencia de un sistema de información unificado dificulta la supervisión y regulación del sistema de salud, lo cual podría ocasionar gastos descontrolados y dificultades de acceso (Universidad de Los Andes, 2022).

Aunque el proyecto de ley de la reforma no ha pasado en el congreso, el gobierno ha buscado formas de hacer presión en la política y en la sociedad, y con procesos legales han mantenido las actividades de liquidación a las EPS que no se encuentran en óptimas condiciones financieras ni de funcionamiento. Hoy, hay 7 EPS intervenidas para administrar, algunas en proceso de liquidación completo y otras solamente están siendo administradas por el Estado. Esto presupone una carga adicional sobre el sistema de salud y en ocasiones ha creado sentimiento de pánico en la población general.

Aprendizajes del pasado para retos del futuro

Lecciones aprendidas por la pandemia que puedan ser replicables

La pandemia de COVID-19 tuvo un impacto significativo en el mundo, afectando múltiples dimensiones de la sociedad. Desde que el virus comenzó a diagnosticarse en diciembre de 2019, los años 2020 y 2021 estuvieron marcados por una paralización global sin precedentes. A partir de 2022, el avance de la vacunación permitió mitigar su impacto, pero las secuelas siguen siendo evidentes en áreas como la economía, la política, la medicina, la cultura y el comportamiento humano. Estas transformaciones no solo han redefinido prácticas y sistemas, sino que también ofrecen valiosas lecciones sobre las vulnerabilidades expuestas por la pandemia y las estrategias necesarias para avanzar hacia la recuperación.

El Proyecto Ágora y los aprendizajes sobre bioseguridad

El proyecto Ágora, liderado por el Ministerio de Ciencia y Tecnología, subraya la necesidad de contar con una ciudadanía informada para generar respuestas positivas frente a las acciones gubernamentales (Ágora, 2023).

Esta iniciativa se complementa con los hallazgos de la Universidad de Córdoba en Colombia, la cual resalta la bioseguridad como una de las mejores prácticas adoptadas durante la crisis. Sin una población consciente de los riesgos y las medidas a tomar, los avances en esta área no habrían sido posibles (Universidad de Córdoba, 2023).

Por su parte, la Universidad Nacional de Córdoba, en Argentina, coincide con estas conclusiones y destaca que uno de los aprendizajes más significativos de la pandemia fue la importancia de las estrategias de comunicación, especialmente aquellas que consideran la previsibilidad de los cambios para garantizar una mejor recepción e internalización por parte del público. Además, subraya la necesidad de implementar mejoras en la ventilación y la calidad del aire, tomando como referencia el impacto de la purificación del agua en la prevención de enfermedades gastrointestinales. Propone monitorear de forma constante los niveles de ventilación y CO₂, mejorar los sistemas de vigilancia epidemiológica y genómica, y mantener actualizado un plan de contingencia flexible, basado en las lecciones aprendidas durante la pandemia. Por último, reitera el papel fundamental de las vacunas como herramienta clave frente a futuras emergencias.



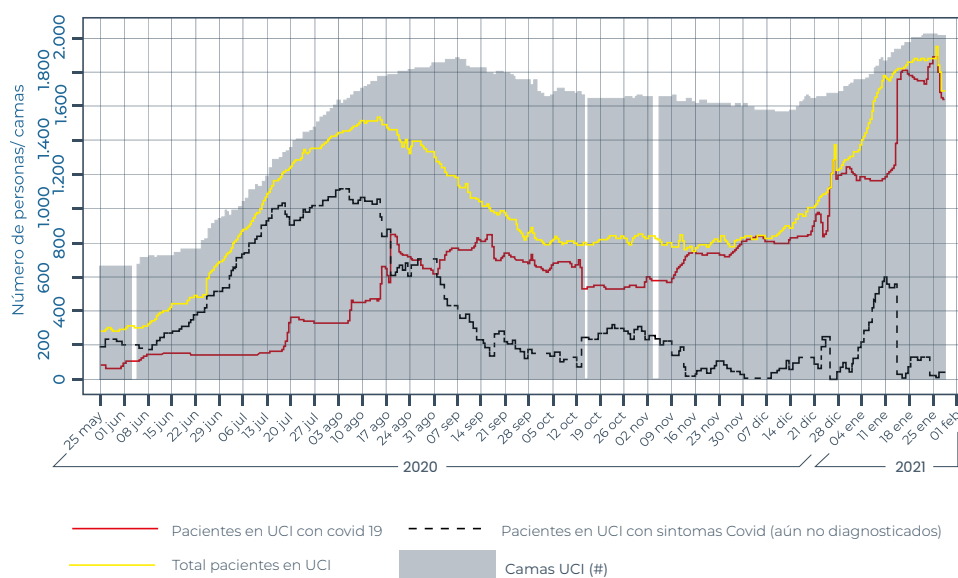
El caso colombiano: desafíos y aprendizajes

En Colombia, la pandemia puso en evidencia importantes retos en la capacidad del sistema de salud. Uno de los principales desafíos fue la insuficiencia de Unidades de Cuidado Intensivo (UCI). En marzo de 2020, el país contaba con 5.346 camas de UCI, cifra que se duplicó para octubre del mismo año, alcanzando 10.693. Aunque la ocupación total nunca se materializó, la posibilidad de que los hospitales se saturaran mantuvo al país en constante incertidumbre. Además, las oleadas de contagios, como la ocurrida a principios de 2021 tras el levantamiento de restricciones durante las festividades, evidenciaron la necesidad de anticipación

en la planificación y respuesta sanitaria (Universidad de los Andes, 2021).

Otro aspecto crítico fue la limitada capacidad diagnóstica al inicio de la pandemia. Según el Instituto Nacional de Salud, en marzo de 2020 el país contaba con 4.160 laboratorios clínicos y 6.914 servicios de toma de muestras habilitados. Un año después, estos aumentaron apenas un 9,1% y 22%, respectivamente. Este crecimiento, aunque importante, reflejó la urgencia de contar con planes claros para fortalecer la capacidad instalada de manera ágil, a través de alianzas estratégicas y cooperación.

Coronavirus-Bogotá: Pacientes en UCI
Datos a 17:30:23 del 31 de enero 2021



Ocupación: 86.08%

Fuente: Instituto Nacional de Salud. (2021). Recuperado de: <https://economia.uniandes.edu.co/noticia/2021/covid-19-en-colombia-una-mirada-los-datos-14>

La experiencia de la pandemia subraya la necesidad de construir sistemas resilientes y adaptativos que puedan enfrentar crisis futuras. Entre las prioridades destacan la mejora en la comunicación estratégica, el fortalecimiento de la infraestructura de salud, el monitoreo constante de factores de riesgo, y la

promoción de alianzas entre sectores. Estas acciones, fundamentadas en los aprendizajes de la crisis, no sólo permitirán una respuesta más eficiente, sino que también ayudarán a reducir el impacto de contingencias globales en el futuro.

Uso de nuevas herramientas tecnológicas

La tecnología es uno de los sectores que continúa presentando, de manera exponencial, innovaciones desde la década de los 90. A partir de 2022, estas innovaciones han sido aún más significativas gracias a la Inteligencia Artificial (IA). A hoy, el uso de esta herramienta es más común de lo que se cree, pues diariamente interactuamos con ella, incluso de forma indirecta. Esta masificación de la IA se logró con la llegada de ChatGPT, con la cual, cualquier persona del común, de forma gratuita, podría utilizar la IA para sus tareas cotidianas. A partir de este *boom*, empresas como Microsoft y Meta desarrollaron sus propias IA's para competir en este campo.

En el ámbito de la salud, la multinacional tecnológica IBM destaca que los retos producto de la pandemia del COVID-19 impulsaron la innovación y la adopción de nuevas tecnologías compatibles con la Inteligencia Artificial. Entre estas se incluyen algoritmos diseñados para monitorear pacientes y herramientas de IA capaces de evaluar casos de COVID-19.

Según estimaciones de IBM, el mercado global de sistemas de salud basados en IA alcanzará los 187.000 millones de dólares para 2030, un crecimiento significativo si se compara con los 11.000 millones de dólares registrados en 2021. Este incremento refleja una clara tendencia hacia la integración de la IA en la transformación e innovación de los sistemas de salud.

La adopción de la inteligencia artificial (IA) tiene el potencial de revolucionar el sector salud, haciéndolo más eficiente, preciso y eficaz, mientras redefine la forma en que se prestan los servicios médicos y se atienden las necesidades de los pacientes (IBM, s.f.). Sin embargo, esta transformación abre la puerta a nuevos debates en torno a temas como la ética, la funcionalidad, la optimización de procesos, la gobernanza de datos y, especialmente, la integración de estas herramientas en etapas clave de los proyectos de salud. Esto incluye su aplicación en el diseño, implementación, medición, evaluación y reporte de iniciativas, con el fin de maximizar su impacto y alcance.

Crisis climática y salud

El cambio climático es una realidad que afecta a la sociedad a escala global, manifestándose en fenómenos como el aumento de temperaturas, cambios climáticos abruptos, incendios forestales e inundaciones. Eventos recientes, como la Depresión Aislada en Niveles Altos (DANA) en España y las inundaciones en el Chocó, Colombia, ejemplifican estas tendencias. Tales alteraciones ambientales, cada vez más frecuentes y devastadoras, tienen un impacto significativo en la salud individual y pública.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, en las próximas décadas, el cambio climático provocará aproximadamente 250.000 muertes adicionales por año debido a factores como desastres naturales, enfermedades respiratorias, enfermedades transmitidas por vectores, inseguridad alimentaria, escasez de agua, desnutrición y desplazamientos forzados (OMS, 2023). Además, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) destaca la importancia de incorporar la sostenibilidad y la innovación

en las prácticas médicas para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero en el sector salud, mejorar la eficiencia energética y prevenir los impactos directos del cambio climático en la infraestructura sanitaria. En el continente americano, el 67% de las instalaciones médicas se encuentran en áreas propensas a desastres (OPS, s.f.).

Diversas iniciativas buscan estudiar el impacto del cambio climático en la salud. En Europa, el proyecto *EARLY ADAPT* se centra en la adaptación humana al cambio climático, señalando que en 2023 se registraron más de 47.000 muertes atribuibles a las altas temperaturas, el segundo número más alto en la última década (*EARLY ADAPT*, 2024). El estudio también revela que la mayor parte del ozono superficial que contribuye a la mortalidad prematura en Europa es “importado”, representando el 88,3% de todas las muertes atribuibles al ozono (*EARLY ADAPT*, 2024).

En las Américas, la iniciativa *SALURBAL* investiga la relación entre factores socioeconómicos, demográficos, el clima y la salud pública. Sus hallazgos indican que las características socioeconómicas y demográficas de las ciudades influyen en la mortalidad relacionada con el clima: Las ciudades con mayor desigualdad de ingresos presentan más muertes por frío, especialmente entre personas mayores y en áreas más pobres; mientras que las grandes ciudades con alta pobreza y desigualdad experimentan menos muertes por calor en comparación con ciudades más pequeñas y menos desiguales (*SALURBAL*, 2023).

Estos datos subrayan la importancia de incluir el cambio climático y el medio ambiente en las discusiones sobre salud. Es esencial comprender el impacto real de estas afectaciones para debatir cómo responder al aumento de temperaturas y a los desastres naturales, que se vuelven más notorios y frecuentes con el tiempo.

La salud mental en el siglo XXI

La salud mental se ha convertido en un tema relevante en el mundo, aunque persisten prejuicios y desinformación que dificultan su adecuada comprensión y abordaje. Una de las principales barreras es la invisibilidad de los síntomas asociados a los trastornos mentales, lo que ha permitido que se consoliden los mitos que los estigmatizan. Estos conceptos erróneos, que reducen las patologías a ideas como “falta de ánimo”, “pereza” o “locura”, contribuyen a que muchas personas no busquen tratamiento oportunamente. Esta falta de atención puede tener consecuencias graves, incluidos

los problemas crónicos o, en casos extremos, el suicidio. Por ello, es crucial fortalecer sistemas de apoyo que incluyan tanto intervenciones médicas como psicológicas, para garantizar un tratamiento integral y accesible (Universidad del Bosque, 2024).

Las discusiones sobre la salud mental han cobrado mayor relevancia con el paso del tiempo, pero el tema sigue rodeado de prejuicios y tabúes que dificultan su comprensión y tratamiento adecuado. La invisibilidad de los síntomas asociados a los trastornos mentales y los mitos que minimizan o ridiculizan estas condiciones, encasillándolas en conceptos erróneos como “falta de ánimo”, “pereza” o “locura”, perpetúan la desinformación. Estas creencias pueden llevar a que las personas no busquen tratamiento, lo que en casos graves puede derivar en consecuencias como el suicidio. Por ello, resulta esencial contar con sistemas de apoyo que incluyan tanto intervenciones médicas como terapéuticas (Universidad del Bosque, 2024).

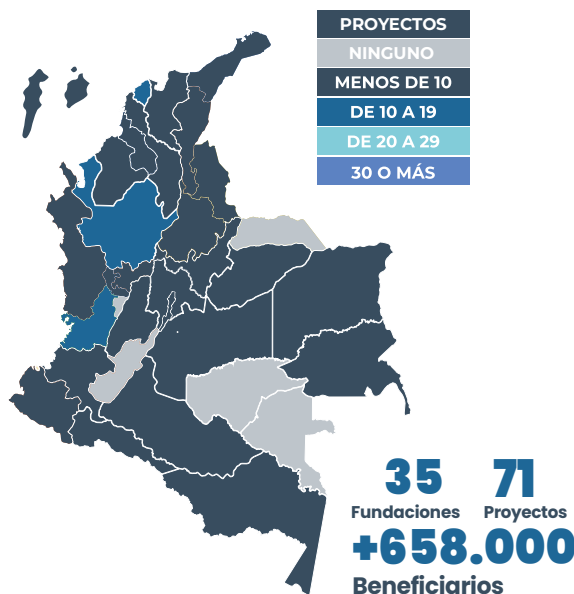
La comprensión incompleta de la salud mental también implica que diversos estímulos y factores cotidianos puedan estar influyendo negativamente. Entre estos destaca el impacto de la tecnología y las redes sociales. Según Mental Health Europe (MHE), la mayor organización en Europa enfocada en salud mental, el uso de la tecnología puede tener efectos significativos en la salud mental, aunque estos no son homogéneos. Los efectos varían según factores socioeconómicos y demográficos, siendo en algunos casos positivos y en otros negativos. MHE subraya la importancia de establecer regulaciones basadas en los derechos humanos para mitigar los efectos adversos de la tecnología en la salud mental (MHE, 2022).

Otros factores como la soledad, las condiciones laborales, la alimentación y la actividad física también tienen una incidencia importante en el desarrollo personal y de trastornos mentales. La pandemia de COVID-19 acentuó la relación de las personas con estos factores, especialmente debido al aislamiento social, el aumento en el uso de redes sociales y el giro hacia un mundo digital. En 2020, la Universidad de La Sabana denominó este fenómeno como “la cuarta ola” de la pandemia, haciendo referencia a las afectaciones en la salud mental derivadas de los cambios sociales y económicos. Expertos como la doctora Lina Ruiz y el neumólogo Víctor Tseng señalan que esta cuarta ola, que abarca los efectos psicológicos y económicos, será la más prolongada. Para entonces, ya se evidenciaba un aumento en los casos de ansiedad, estrés, depresión y consumo de sustancias, impulsados por factores como el aislamiento, el temor a la enfermedad y las dificultades económicas (Ruiz & Tseng, 2020).

Fundaciones AFE le apuestan a la salud

En un país como Colombia, donde los desafíos en salud son numerosos, las fundaciones AFE han asumido un papel crucial al desarrollar programas y proyectos que buscan mejorar la calidad de vida de las comunidades. Para 2024, 35 fundaciones miembro trabajan en esta área, liderando cerca de 71 iniciativas con una inversión superior a los 269 millones de pesos y atendiendo a más de 658 mil personas. La presencia de este tipo de iniciativas está en todo el país.

Presencia en Colombia de programas en salud fundaciones AFE



Fuente: Elaboración propia. 2024

Estas iniciativas abarcan una gran variedad de enfoques, incluyendo: Infraestructura y dotación de espacios de salud; investigación, innovación y gestión del conocimiento; nutrición; prevención del consumo de alcohol y sustancias psicoactivas; promoción y prevención en salud; salud mental; salud sexual y reproductiva y servicios médicos.

Con esta apuesta, las fundaciones AFE no solo responden a las necesidades prioritarias del país, sino que también fortalecen el ecosistema de cooperación privada, generando impactos sostenibles en el tiempo en las comunidades que más lo necesitan.

Intervenciones en salud por subcategoría

Subcategoría	Proyectos
Promoción y prevención de la salud	21
Nutrición	20
Salud Mental	9
Investigación, innovación y gestión del conocimiento	6
Salud sexual y reproductiva	6
Servicios médicos	5
Prevención del consumo de alcohol y sustancias psicoactivas	4
Infraestructura y dotación	3

Buenas prácticas Fundaciones AFE

En el marco del Mes de la Salud AFE, desde la Asociación de Fundaciones Familiares y Empresariales se logró identificar y documentar ocho buenas prácticas desarrolladas por sus fundaciones miembro, que destacan por su impacto y capacidad transformadora en diferentes subcategorías del área de trabajo de salud.

Una buena práctica es aquella iniciativa, programa o proyecto que, al ser implementado, genera cambios significativos y resultados positivos para las personas. Estas prácticas son medibles, innovadoras y tienen el potencial de ser replicadas en otros entornos, multiplicando su alcance y beneficios.

Entre las temáticas abordadas, destacan:

- Educación en salud, a través de herramientas como libros y estrategias pedagógicas.
- Intervenciones en salud dirigidas a públicos internos de las organizaciones.
- Nutrición, promoviendo hábitos saludables y bienestar físico.
- Salud mental, un componente clave para el desarrollo integral de las comunidades.

Es de esta forma que, el Mes de la Salud permitió, desde la articulación, identificar avances, metodologías, desafíos e impactos que reflejan el compromiso del sector fundacional con la mejora de las condiciones de vida en Colombia.

Libro Salud para Contar

Fundación Secretos para Contar

Ubicación: Ruralidad dispersa de Antioquia



Descripción

El programa de Promoción de Lectura es una iniciativa que invita a leer, jugar con las palabras y fomentar el amor por el conocimiento a través de talleres, estrategias lúdicas y materiales diseñados específicamente para las familias rurales. Sus contenidos, desarrollados mediante un proceso riguroso, garantizan calidad, pertinencia, claridad y atractivo visual, con el propósito de permanecer en los hogares y escuelas rurales como una constante invitación al aprendizaje. Con más de dos décadas de experiencia en el ámbito rural, Secretos para Contar se ha consolidado como un referente cultural y educativo para niños, jóvenes y adultos en el campo antioqueño.

Dentro de sus libros, se encuentra 'Salud para contar', un libro que reúne información sobre salud y bienestar, el cuerpo y sus sistemas, salud en el hogar y primeros auxilios. Este libro ha sido bien recibido por las comunidades, gracias a que lo encuentran como una guía para reaccionar frente a enfermedades y accidentes, teniendo en cuenta que la mayoría de las veredas quedan alejadas de la cabecera municipal y ende de los hospitales, y una atención tardía podría suponer un riesgo para la vida.

Proyecto Cauca – El bienestar crece en comunidad

Fundación Keralty

Ubicación: Cajibío,
Cauca



Descripción

El “Proyecto Cauca: El bienestar crece en comunidad” es una iniciativa de la Fundación Keralty, con la que se lleva a cabo la implementación del modelo de Comunidades Rurales Saludables. Este se implementó como plan piloto en la Alta Guajira, bajo el nombre de: “Proyecto A-Guajira: Promoviendo la salud en la Alta Guajira” y generó cambios representativos en los comportamientos de la comunidad Wayuu que se vieron reflejados en el mejoramiento de la salud y el bienestar de las comunidades involucradas.

El objetivo general es incrementar la salud y el bienestar de las comunidades rurales a partir de liderazgos locales que mejoren las redes comunitarias de cuidado basadas en activos de salud, en articulación con los demás actores socio sanitarios. Esta experiencia busca involucrar participativamente a los campesinos de las veredas para fortalecer su confianza, capacidades, visión y protagonismo. El Proyecto acoge la cultura, costumbres y recursos propios de los campesinos para mejorar y conservar su salud y bienestar, identificándolos, visibilizándolos, fortaleciéndolos y potenciándolos con conocimientos en Atención Primaria en Salud y Alertas Tempranas. Así, el Proyecto se desarrolla a partir de tres componentes: (i) desarrollo comunitario, (ii) fortalecimiento institucional y (iii) optimización médico-asistencial; a lo largo de 5 fases.

Vida saludable

Fundación Procaps

Ubicación: Localidad
Riomar en Barranquilla,
Localidad de Fontibón
en Bogotá y Jornadas
de salud a lo largo de los
32 departamentos según
planeación anual



Descripción

El Programa Vida Saludable y el proyecto Alimentando Sueños están diseñados para atender de manera individualizada las necesidades nutricionales de poblaciones vulnerables, involucrando activamente a las familias y generando capacidades para promover una alimentación nutritiva y saludable que beneficie tanto a los participantes directos como a sus familias. Su objetivo principal es mejorar la salud mental, sexual, reproductiva y nutricional a través de la creación de entornos protectores, la promoción de hábitos saludables y la prevención de problemas de salud en niñas, niños, adolescentes y jóvenes.

La Fundación Procaps, consciente de la importancia del periodo crítico de los 1.000 días —desde el embarazo hasta los dos primeros años de vida, como lo respalda la OMS—, lleva más de cuatro años trabajando en sus áreas de influencia para intervenir en la primera infancia. Este proyecto se enfoca en este periodo fundamental para prevenir la desnutrición, garantizando que las familias involucradas adquieran herramientas para gestionar una alimentación adecuada que aporte los nutrientes esenciales para el buen funcionamiento del organismo, contribuyendo al bienestar de toda la familia. Este programa ha sido reconocido con el premio alianzas que superan pobreza 2018-2021 del Departamento de prosperidad social del Gobierno de Colombia y el premio de inversión social Bolívar Davivienda 2022-2023.

Programa de Salud Mental Vida Consciente

Fundación EPM

Ubicación: Medellín y
Área Metropolitana del
Valle de Aburrá

Fundación **epm**®

Descripción

El programa de salud mental de la Fundación EPM surgió tras la medición del riesgo psicosocial en 2023, realizada con la batería diseñada por la Universidad Pontificia Bolivariana y avalada por el Ministerio de la Protección Social. Los resultados revelaron factores protectores y de riesgo en el entorno laboral, evidenciando la necesidad de un programa que promueva estilos de vida saludables y mitigue los efectos negativos de los riesgos psicosociales. El programa busca reducir el impacto de los trastornos de salud mental, el consumo de alcohol y drogas, y las tendencias suicidas en los empleados, cumpliendo con la normatividad vigente del Ministerio y la OMS.

A lo largo de su implementación, el programa ha tenido una amplia aceptación y participación por parte de los colaboradores, destacándose por emplear metodologías innovadoras que abordan la salud mental de manera integral. Este enfoque ha fomentado la participación activa y ha contribuido a reducir el estigma asociado a los problemas de salud mental, consolidándose como una iniciativa clave para mejorar el bienestar de los empleados.

Ponle mente y corazón al cuidado de tu emoción

Fundación Carlos Vallecilla Borrero

Ubicación: Bogotá



Descripción

El programa *Ponle Mente y Corazón al Cuidado de tu Emoción* surgió como respuesta al aumento de solicitudes en el centro de orientación psicológica y a la falta de atención oportuna en los servicios psicológicos de las EPS. Esta necesidad impulsó la creación de un espacio colectivo para compartir herramientas de gestión emocional. Enmarcado en la política nacional de salud mental, el programa se desarrolla en dos fases. La primera se centra en la promoción de la salud mental mediante actividades de psicoeducación sobre emociones, duelo y vínculos afectivos, complementadas con actividades artísticas para liberar el estrés. La segunda fase, orientada a la prevención, utiliza el podcast *Atento Escuchando, con Conciencia Sanando* para ofrecer estrategias de manejo de los factores de riesgo más comunes.

Durante su implementación, el programa ha generado impacto positivo. En 2023, se logró naturalizar el diálogo sobre salud mental y promover actividades artísticas que favorecieron el bienestar. En 2024, se llevaron a cabo ciclos temáticos sobre las seis emociones básicas y se amplió el alcance del podcast, integrando testimonios de colaboradores del grupo Carval sobre el cuidado de la salud mental. La apropiación de la estrategia por parte de los empleados, quienes se convirtieron en co-creadores de actividades y mensajes, consolidó el éxito del programa, convirtiendo la salud mental en una tendencia dentro de la organización.

Forjando Entornos Saludables (FES)

Fundación SIDOC

Ubicación: Santiago de Cali (Comunas 11,14,15 y 21) y presencia en siete barrios



Descripción

El proyecto *Forjando Entornos Saludables* (FES), desarrollado por la Fundación SIDOC en convenio con USAID a través del programa Comunidades Saludables, fortaleció habilidades socioemocionales y ciudadanas en más de 400 personas migrantes, retornadas y de comunidades de acogida en Santiago de Cali. Originalmente dirigido a las comunas 14 y 15, su impacto y receptividad llevaron a extender las actividades a otras cinco comunas. A través de estrategias como ferias de servicios, murales comunitarios, redes de apoyo y talleres adaptados a cada grupo, el proyecto promovió entornos saludables abordando los determinantes sociales de la salud y gestionando la integración territorial. Las metodologías psicosociales, artísticas y comunicacionales, con enfoques en salud, migración y arte gráfico urbano, permitieron construir vínculos significativos entre los participantes, facilitando un aprendizaje recíproco y un ambiente de bienestar.

El éxito del proyecto también se sustentó en alianzas estratégicas con organizaciones como Fundación Unimédicos, Casa Matria y Heartland Alliance International, que aportaron experticia en temas de salud sexual, género y derechos migratorios. Estas colaboraciones aseguraron la sostenibilidad del proyecto, ofreciendo acceso continuo a servicios esenciales para la población objetivo. Las actividades artísticas en espacios públicos no solo mejoraron la interacción con el entorno urbano, sino que también reforzaron el sentido de comunidad. La adaptabilidad y el enfoque empático del equipo consolidaron a FES como un modelo de intervención social que reconoce el impacto del entorno en el bienestar integral de las personas.

Nutrición con afecto

Fundación Greenland

Ubicación: Apartadó, Carepa, Chigorodó y Turbo



Descripción

El proyecto *Nutrición con Afecto*, liderado por la Fundación Greenland, aborda las necesidades culturales y nutricionales del Urabá Antioqueño, enfocándose en menores de 5 años y madres gestantes y lactantes. Basado en un diseño participativo con las familias, el proyecto promueve la crianza positiva y la nutrición en el hogar, mientras realiza diagnósticos nutricionales y seguimiento de indicadores clave como lactancia materna, anemia durante el embarazo y alimentación infantil. En colaboración con la caja de compensación familiar - Comfama, se desarrollan capacidades en los cuidadores, fomentando el cambio de hábitos y la sostenibilidad alimentaria, aprovechando productos agrícolas locales. Este enfoque se fundamenta en la importancia de los primeros 1.000 días de vida para el desarrollo y la salud a largo plazo, incluyendo la prevención de enfermedades materno-infantiles y la mejora del desarrollo infantil.

Los logros del proyecto incluyen indicadores como alta participación familiar, satisfacción en las actividades, y efectividad de los recursos pedagógicos, reflejados en evaluaciones positivas de aprendizaje. A largo plazo, el proyecto busca reducir la carga de enfermedades no transmisibles y mejorar el nivel educativo, garantizando la sostenibilidad de las intervenciones. Su impacto trasciende al promover la programación temprana durante la gestación y la primera infancia, contribuyendo a la mejora del bienestar general de la comunidad. La atención oportuna, el seguimiento riguroso y la integración con la oferta institucional aseguran la calidad y el éxito de las acciones desarrolladas.

Alimentos que recuperan

**Fundación
Quironsalud,
Fundación
Grupo Familia y
Universidad CES**

**Ubicación: Medellín,
Antioquia**



Descripción

El programa *Alimentos que Recuperan*, desarrollado en alianza entre la Universidad CES, la Fundación Quironsalud Colombia y la Fundación Grupo Familia, busca mejorar los hábitos alimenticios y la salud de los recicladores de oficio mediante educación alimentaria adaptada a su contexto. A través de tamizajes, mediciones antropométricas y exámenes de sangre, se detectan enfermedades como hipertensión y diabetes, mientras se enseña a los participantes a optimizar su dieta con los alimentos que suelen consumir. Las clases teóricas, impartidas por estudiantes voluntarios, y las sesiones prácticas en las cocinas de la universidad permiten a los recicladores aprender sobre nutrientes esenciales y preparar recetas nutritivas, económicas y ajustadas a sus posibilidades.

El programa ha demostrado éxito gracias a su enfoque integral, combinando educación alimentaria, formación en manipulación de alimentos y seguimiento continuo para evaluar cambios sostenibles en la dieta de los participantes. Estas intervenciones han generado mejoras en la salud y calidad de vida de los recicladores y sus familias, promoviendo hábitos saludables y empoderándolos con conocimientos que les permiten cuidar mejor de su bienestar. La colaboración entre instituciones académicas y sociales ha sido clave para consolidar el impacto positivo y duradero del programa.

Otras buenas prácticas de organizaciones que no son parte de la AFE

Profamilia

En Colombia donde las limitaciones en educación sexual y reproductiva siguen siendo un desafío, **Profamilia** se ha consolidado como una aliada clave en la defensa y promoción de los Derechos Humanos, con un enfoque especial en los **Derechos Sexuales y Reproductivos**. Esta organización privada sin ánimo de lucro, con 57 años de experiencia, ha trabajado incansablemente para construir un futuro más equitativo, desarrollando iniciativas sostenibles que abarcan desde la reducción de la pobreza hasta el acceso integral y de calidad a servicios de salud, y la construcción de paz (Profamilia, 2024).

A lo largo de su trayectoria, Profamilia se ha destacado por su capacidad de innovación permanente en la gestión y ejecución de proyectos de desarrollo y humanitarios, garantizando una cobertura nacional y atendiendo a diversos grupos poblacionales con un enfoque diferencial.

Un enfoque diferencial para la inclusión

La organización tiene clara la urgencia de trabajar por entender y abordar las necesidades de diversas poblaciones, adaptando sus servicios con base en un enfoque territorial y diferencial. Esto implica garantizar que cada persona reciba una atención personalizada y acorde a sus necesidades específicas. Este modelo ha permitido a Profamilia posicionarse como veedora de los derechos humanos de grupos históricamente vulnerables, como personas con discapacidad, comunidades LGBTIQ+, afrodescendientes, víctimas del conflicto armado y jóvenes.

Mi sexualidad, mi derecho

Profamilia

Ubicación: Bogotá,
Bucaramanga,
Barranquilla y Manizales



Descripción

Desde 2012, este proyecto le ha apostado a la promoción de los Derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad cognitiva y psicosocial, dirigiendo así, acciones encaminadas a fortalecer su bienestar, la salud mental, el liderazgo, las habilidades sociales y de agencia.

Asimismo, hemos construido acciones que favorezcan la participación de las personas con discapacidad en espacios de incidencia política y social, además del fortalecimiento de espacios de salud, comunicación y educación donde se reconozca la autonomía, los deseos y las necesidades específicas e individuales de las personas con discapacidad.

Observatorio de Salud Pública y Epidemiología José Félix Patiño- Universidad de los Andes

El Observatorio José Félix Patiño es un espacio físico y virtual de la Universidad de los Andes dedicado al seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores clave en salud en Colombia y la región. Su propósito es aportar al control social y al control ciudadano en la toma de decisiones sobre políticas públicas en salud, integrando academia, sociedad civil y actores gubernamentales.

Entre sus objetivos se encuentran monitorear la situación de salud y el cumplimiento de metas nacionales e internacionales, analizar críticamente información secundaria y terciaria, identificar brechas e inequidades a través de indicadores, promover espacios de diálogo con expertos y tomadores de decisiones, y fortalecer capacidades en análisis e investigación en salud para estudiantes y profesionales.

Actualmente, el observatorio se enfoca en tres áreas clave: vacunación en Colombia, salud ambiental y el seguimiento del cumplimiento del Plan Nacional de Desarrollo en Salud.

Observatorio regional de vacunación

Observatorio de Salud
Pública y Epidemiología
Dr. José Félix Patiño
Ubicación: Colombia



Descripción

El Observatorio Regional de Vacunación es un centro de análisis y generación de conocimiento enfocado en fortalecer las estrategias de inmunización en Colombia y la región. Su labor incluye la identificación de buenas prácticas en logística y estrategias de vacunación, el monitoreo de coberturas y metas por territorio, y el análisis de la relación entre vacunación e incidencia de enfermedades inmunoprevenibles. Además, realiza seguimiento a iniciativas de eficacia de las vacunas, farmacovigilancia y vigilancia genómica, así como a estrategias de comunicación del riesgo y participación ciudadana. Con un enfoque en reducir inequidades, promueve soluciones para mejorar el acceso al Plan Ampliado de Inmunizaciones, especialmente en poblaciones rurales y vulnerables, alineándose con el modelo de Atención Primaria en Salud. También fomenta la modernización del PAI en Colombia, facilita espacios de análisis situacional con tomadores de decisiones y se constituye como una fuente confiable de información para optimizar la gestión de la vacunación y fortalecer la confianza ciudadana.

Referencias

Advancement Resources. (2022, marzo). The Ethics of Medical Philanthropy. Recuperado de <https://advancementresources.org/the-ethics-of-medical-philanthropy/>

Agenda 2030 en América Latina y el Caribe. (s.f.). Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades. Recuperado de <https://agenda2030lac.org/es/ods/3-salud-y-bienestar>

Alonso, P., & Vilasanjuan, R. (2013). El papel de la filantropía en la salud global. Revista Política Exterior, (156). Recuperado de <https://www.politicaexterior.com/articulo/el-papel-de-la-filantropia-en-la-salud-global/>

Daniel, V. (s.f.). Los desafíos mundiales de la salud necesitan soluciones globales. Deloitte. Recuperado de <https://www2.deloitte.com/ar/es/pages/life-sciences-and-healthcare/articles/los-desafios-mundiales-de-la-salud-necesitan-soluciones-globales.html>

Dassum, R. (s.f.). El Papel Transformador de la Filantropía en el Sector Salud. Recuperado de <https://www.robertoisaias.com/filantropia-en-el-sector-salud/>

Departamento Nacional de Planeación. (2023). Colombia está retrasada en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y debe fortalecer su implementación. Recuperado de https://www.dnp.gov.co/Prensa_/Noticias/Paginas/colombia-esta-retrasada-en-los-objetivos-de-desarrollo-sostenible-ods-y-debe-fortalecer-su-implementacion-revela-informe.aspx

EARLY ADAPT. (2024). Heat Caused Over 47,000 Deaths in Europe in 2023, the Second Highest Burden of the Last Decade. Recuperado de <https://www.early-adapt.eu/outreach/heat-caused-over-47000-deaths-in-europe-in-2023-the-second-highest-burden-of-the-last-decade/>

El País. (2024, 29 de noviembre). La crisis financiera amenaza con quebrar todo el sistema de salud de Colombia. Recuperado de <https://elpais.com/america-colombia>

El Tiempo. (2023). En Colombia hay 450 municipios que no tienen un solo servicio de salud. Recuperado de <https://www.eltiempo.com>

Elemendorf, E. (2010). La salud mundial: antes y ahora. Naciones Unidas. Recuperado de <https://www.un.org/es/chronicle/article/la-salud-mundial-antes-y-ahora>

Mental Health Europe (MHE). (2022). The impact of technology on mental health. Recuperado de <https://mhe-sme.org>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Reforma a la salud aprobada por la Cámara de Representantes. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Cambio climático y salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/climate-change-and-health>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Avances, progresos insuficientes y retrocesos a mitad del período para cumplir el Objetivo de Desarrollo Sostenible relacionado con la salud. Recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/27-4-2023-avances-progresos-insuficientes-retrocesos-mitad-periodo-para-cumplir-objetivo>

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). Cambio Climático y Salud. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/cambio-climatico-salud>

Organización de las Naciones Unidas. (2023). Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Recuperado de https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (2023). ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades. Recuperado de https://www.un.org/sustainabledevelopment/wp-content/uploads/sites/3/2024/01/2309739_S_SDG_2023_infographics_3-3.pdf

Radio Nacional de Colombia. (2023). Reforma a la salud 2023: principales cambios. Recuperado de <https://www.radionacional.co>

Revista Médica. (2023). La evolución del concepto de salud: Más allá de la ausencia de enfermedad. Recuperado de <https://revistamedica.com/enfoques-concepto-salud-enfermedad>

Ruiz, L., & Tseng, V. (2020). La cuarta ola de la pandemia: salud mental en tiempos de crisis. Universidad de La Sabana. Recuperado de <https://www.unisabana.edu.co/>

SALURBAL. (2023). Urban Health in Latin America. Recuperado de <https://drexel.edu/lac/salurbal/>

UNIR. (2023). Prevención en salud: Una mirada hacia el futuro. Recuperado de <https://www.unir.net/revista/salud/prevencion-en-salud>

Universidad EAFIT. (2019). La filantropía es el motor de la humanidad: Juan Luis Mejía. Recuperado de <https://www.eafit.edu.co/noticias/agenciadenoticias/2019/la-filantropia-es-el-motor-de-la-humanidad-juan-luis-mejia>

Universidad del Bosque. (2024). Salud mental: mitos y realidades. Recuperado de <https://unbosque.edu.co>

Zamir, B. (2024, agosto). The Role of Philanthropy in Public Health: Insights and Career Advice. deBeaumont. Recuperado de <https://debeaumont.org/news/2024/the-role-of-philanthropy-in-public-health-insights-and-career-advice/>

dos Santos, R., & Porto, P. (2021). La Fundación Rockefeller y el desarrollo de la salud global: contornos locales y circulaciones internacionales. Revista História: Debates e Tendências. Recuperado de https://www.redalyc.org/journal/5524/552472317001/552472317001_1.pdf

