

Question 2: *What are effective and sustainable mechanisms or processes to integrate local, community, sub-national, national, and regional voices, priorities, and contributions into health system strengthening efforts?*



HEALTH SYSTEMS
STRENGTHENING
ACCELERATOR

Forjando entornos saludables: la comunidad como agente de desarrollo local y promotores de la inclusión en Colombia.

Miguel Pulido, Jonathan Cali, Ana Ragonesi, Esmily Ruiz, Juanita Corral, Marcela Zuluaga, Sara Valencia, Beatriz Muñoz
Local Health System Sustainability Project (LHSS) Colombia - USAID

Contexto

En Colombia, la última encuesta nacional en salud mental del 2015¹ identificó una creciente prevalencia de depresión, que afecta aproximadamente al 5% de la población adulta. Es la segunda causa principal de carga de enfermedad en el país. La pandemia por COVID-19 generó una emergencia de salud pública internacional que continúa impactando a la sociedad, incluyendo la salud mental de la población².

Desde 2015, Colombia experimentó un aumento significativo en la migración desde Venezuela. A corte de 2022 en Colombia residen más de 2,4 millones de migrantes venezolanos que también se ven afectados en su salud mental, tanto por el proceso migratorio como por la pandemia causada por COVID-19. De acuerdo con el estudio "Efectos de la COVID-19 en la población migrante" de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) 2020³, estas personas se vieron afectadas debido al cierre de lugares de trabajo, lo que trajo consigo pérdidas de empleo y empeoramiento de las condiciones económicas.

En la ciudad de Cali, las comunas 14 y 15 en el Distrito de Agua Blanca son comunidades de acogida de población migrante venezolana. La comuna 14 presenta complejas condiciones de vulnerabilidad como necesidades básicas insatisfechas, delincuencia, pobreza y violencia. Históricamente ha acogido a personas migrantes de otras regiones del país. La comuna 15 tiene problemas de seguridad, asociados a delincuencia común y altos índices de homicidios y hurtos.

1. Ministerio de Salud y Protección Social. (n.d.). Encuesta Nacional de Salud mental 2015. 1. Retrieved June 8, 2023, from https://www.minsitiqu.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO03130205-salud_mental_tomoi.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Boletín Desastre N. 133. Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población. https://www.paho.org/es/boletines-desastres-n-133-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion. Retrieved June 8, 2023, from https://www.paho.org/es/boletines-desastres-n-133-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion
3. Migración Colombia (2022). Distribución de venezolanos en Colombia.
4. Organización Internacional para las Migraciones (OIM). (2020). Efectos de la COVID-19 en la población migrante. https://mihub.com.int/sites/default/files/publicaciones/somdoe-efectos_de_la_covid-19_junio_2020_finca.pdf

Descripción de las actividades

ENFOQUE

La iniciativa usó los enfoques sistémico y psicosocial, orientados a la sensibilización, reflexión, gestión y co-creación de estrategias que permiten el fortalecimiento de las habilidades socioemocionales y ciudadanas en el nivel comunitario, institucional e individual.

DIAGNÓSTICO

Además, se conocieron las necesidades territoriales y comunitarias mediante el levantamiento de una línea de base sobre habilidades socio emocionales y resiliencia. Se realizó un mapeo de actores públicos y privados con los que posteriormente se establecieron mecanismos de articulación. Las actividades se realizaron por componentes de atención y niveles.

METODOLOGÍA

Se utilizaron metodologías innovadoras de "aprender haciendo", que aportan al aprendizaje activo, participativo y colaborativo mediadas por la expresión artística, la comunicación, la lúdica, encuentros intergeneracionales, diálogo de saberes, y la generación de alianzas con actores locales y nacionales.

LOS NIVELES DE INTERVENCIÓN:

Son los ámbitos en los que se desarrollaron las actividades: individual, grupal, comunitario e institucional. Estuvieron relacionados directamente con los componentes de atención.



Enfoque sistémico del sistema de salud

Es fundamental abordar los problemas de salud mental en Colombia de una manera integral, desarrollando estrategias centradas en la prevención, la intervención temprana, la rehabilitación y brindando acceso adecuado a los servicios de salud.

Para esto, LHSS Colombia trabaja con actores locales de diferentes sectores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS): Ministerio de Salud y Protección Social, Entidades territoriales, Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) y comunidad, para implementar estrategias que contribuyan al fortalecimiento de capacidades para la prevención de problemáticas relacionadas con salud mental y la atención de salud mental.

Específicamente, en la ciudad de Santiago de Cali, se desarrolló una estrategia a través de una subvención a la fundación SIDOC, denominada "Forjando Entornos Saludables (FES)." El objetivo de la estrategia fue fortalecer habilidades socioemocionales y ciudadanas de la población migrante venezolana, colombianos retornados y pertenecientes a las comunidades de acogida en las comunas 14 y 15. La Fundación SIDOC es una organización con experiencia en transformación territorial de comunidades en condición de vulnerabilidad, a partir de la promoción de derechos humanos, el desarrollo y fortalecimiento de habilidades sociales para la prevención de violencias, construcción de paz y recuperación del tejido social.

1. Ministerio de Salud y Protección Social. (n.d.). Encuesta Nacional de Salud mental 2015. 1. Retrieved June 8, 2023, from https://www.minsitiqu.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO03130205-salud_mental_tomoi.pdf
2. Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Boletín Desastre N. 133. Impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población. https://www.paho.org/es/boletines-desastres-n-133-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion. Retrieved June 8, 2023, from https://www.paho.org/es/boletines-desastres-n-133-impacto-pandemia-covid-19-salud-mental-poblacion
3. Migración Colombia (2022). Distribución de venezolanos en Colombia.
4. Organización Internacional para las Migraciones (OIM). (2020). Efectos de la COVID-19 en la población migrante. https://mihub.com.int/sites/default/files/publicaciones/somdoe-efectos_de_la_covid-19_junio_2020_finca.pdf

COMPONENTES

Hacen referencia a las áreas profesionales que fundamentaron la conceptualización de las actividades.

Psicosocial: procesos orientados a la sensibilización, reflexión, comprensión y gestión de aspectos relacionados con habilidades socioemocionales y ciudadanas.

Artístico: desarrollo de estrategias artísticas con énfasis en el grafiti urbano, que es en sí misma una herramienta comunicativa, de innovación social, clave para el diseño de murales. Permitted la reflexión en torno a los aspectos socioemocionales.

Comunicación: se fomentó la co-construcción de mensajes que aportaron al fortalecimiento de habilidades socioemocionales y ciudadanas, proporcionando herramientas para la comunicación asertiva, la mitigación de la xenofobia y la promoción de la sana convivencia.

CONTENIDO

Se trabajó en fortalecer 10 habilidades socioemocionales, temas promoción de la salud y fenómeno migratorio de que fueron los ejes temáticos de las actividades desarrolladas. Se empleó el arte gráfico urbano, como herramienta de expresión y regulación de las emociones.

- | | |
|-------------------------|--|
| 1. Conciencia emocional | 8. Optimismo |
| 2. Regulación emocional | 9. Autonomía emocional |
| 3. Empatía | 10. Habilidades cognitivas |
| 4. Expresión emocional | 11. Procesos de co-construcción |
| 5. Eutoeficacia, | 12. Rutas de acceso a los servicios de salud |
| 6. Euro-socialidad | 13. Regulación del estatus migratorio |
| 7. Asertividad | |

MITIGAR FACTORES COMO:

- La discriminación,
 - La xenofobia y la homofobia
- La integración entre comunidad de acogida y población migrante.
- Cambiar en el imaginario de la comunidad, su percepción frente a la imagen institucional, e indirectamente a la calidad de servicios de salud brindados
- Recuperar un espacio físico en estado de abandono.
 - La acción prioritaria del cuidado por el otro.
 - La materialización del embellecimiento de los entornos comunitarios.
 - La propuesta gráfica proporciona un sentido de empatía en la comunidad en cuanto al uso de los espacios sanos para niños, jóvenes y adultos.
 - En el Hospital de la zona.



Ilustración 1. Comunidad participante. Actividad componente psicosocial.

Impacto de las actividades

1. Agentes de desarrollo local:

Se favoreció el desarrollo de habilidades y capacidades de las personas de las comunidades, colocándolas en el centro de las actividades, reconociendo sus experiencias, percepciones y creencias en relación con los procesos migratorios y la salud mental. Esto permitió que las personas migrantes y las comunidades de acogida asumieran roles como agentes de desarrollo local, promotores y replicadores de la información a otros miembros de las comunidades, y conformaran redes informales de apoyo.

2. Entornos saludables e inclusivos:

Se reconoció la capacidad de agencia de las personas migrantes, para promover entornos y comunidades saludables en sus nuevas comunidades. Esto se logró mediante el fomento de encuentros intergeneracionales e intercambios culturales, que favorecieron la integración social y contribuyeron a disminuir la estigmatización y xenofobia, impacto de manera positiva en la salud mental de las personas migrantes, retornadas y comunidades de acogida. En voz de una de las personas participantes:

"[...] Yo creo que lo que necesitan las personas que vienen de Venezuela es sentirse parte de los espacios donde viven, que la gente no los vea como personas malas sino, por el contrario, como personas que pueden aportar [...]"
Líder comunitario de la comuna 14.

3 Integración de la comunidad en el sistema de salud:

- La iniciativa contribuyó a fortalecer conocimientos y capacidades de la comunidad, así como del talento humano en salud de la institución prestadora de servicios de salud de la zona. Esto facilitó la orientación oportuna y con calidad de la población sobre cuestiones de salud, salud mental y promoción de estilos de vida saludables, promoviendo el bienestar físico y emocional.
- La participación de talento humano en jornadas de capacitación y en la elaboración de los murales, permitió que se fortalecieron conocimientos sobre procesos migratorios y necesidades de salud de la comunidad. Con esto, se logró acercar los servicios de salud mental a la población migrante y a las comunidades de acogida contribuyendo a la equidad en el acceso a estos servicios.



Ilustración 2. Mural Comuna 15- El Vialdo

Evidencias

1. PROMOCIÓN SALUD MENTAL:

- Se brindaron 560 orientaciones en promoción de la salud mental, para generar procesos de gestión frente a situaciones personales o colectivas que pusieran en riesgo el bienestar de las personas.

2. ACCESO A SERVICIOS DE SALUD:

- Se identificó la importancia de orientar a las personas participantes en las rutas de acceso a los servicios de salud. Se manejaron más de 30 casos en los que se orientó sobre el proceso de afiliación al sistema de salud y/o remisión a las instituciones prestadoras de salud para que recibieran atención psicológica y medicina general, facilitando su acceso a los servicios de salud de acuerdo con sus necesidades.

3. DIÁLOGO INTERGENERACIONAL Y CULTURAL A TRAVÉS DEL ARTE GRÁFICO URBANO:

- El empleo de técnicas de arte gráfico urbano para promover entornos saludables e integradores fomentaron el diálogo intergeneracional y el intercambio de prácticas culturales que propiciaron la integración social de las personas migrantes en las comunidades de acogida, beneficiando a un total de 774 personas.
- Se cocrearon 9 murales con mensajes de hábitos saludables y convivencia pacífica con la participación de población de las comunas, líderes sociales, talento humano en salud de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, referentes de salud y otras organizaciones con presencia en el territorio. Una de las personas participantes lo relató así:

"[...] Gracias por tener en cuenta a los abuelos, a los adultos mayores. Nosotros tenemos mucho que decir y enseñar y a veces no nos tienen en cuenta. Acá la pasamos bueno, nos divertimos, nos trataron bien y pudimos expresar y decir lo que pensábamos siempre [...]"
Mujer participante, Grupo de El Retiro.



Ilustración 3. Mural Comuna 14- Marroquín II

4. ALIANZAS INTERINSTITUCIONALES:

- Se realizaron 12 alianzas interinstitucionales con organizaciones locales, fundaciones, la Secretaría de Salud de Cali, el Hospital Carlos Holmes Trujillo, Centro de Salud Decepez y el ICBF (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) Zona Suroriente. Estas alianzas facilitaron el acceso a los servicios de salud requeridos por la población participante, y el desarrollo de jornadas de capacitación dirigida a 109 personas del talento humano en salud sobre el fenómeno migratorio, desde el enfoque de derechos, género y salud. Estas alianzas generan condiciones favorables para la sostenibilidad de los procesos.

Facilitadores

1. Reconocimiento del gobierno, las instituciones de salud y la comunidad de la importancia de abordar la salud mental:

- La mayor visibilidad de la salud mental, especialmente tras la pandemia de COVID-19, ha llevado a reconocer la necesidad de abordarla entre los grupos vulnerables, como la población migrante, las mujeres, los adolescentes y los jóvenes, y el talento humano en salud. Este creciente interés ha animado a instituciones, entidades y organizaciones a colaborar y establecer vínculos intersectoriales y transectoriales para una gestión integrada de la salud mental.

2. Reconocimiento local de la Fundación SIDOC:

- LHSS Colombia desarrolló la estrategia con una organización con experiencia y reconocimiento en el territorio, lo que genera credibilidad y facilita el acceso a la zona. Esto también facilitó la convocatoria a la población y realizar acciones conjuntas con otros actores de la zona y gestionar alianzas interinstitucionales. Los logros de las acciones generaron reconocimiento y apoyo de la Secretaría de Salud, las instituciones de salud de la zona y otras organizaciones que trabajan con esta población.

3. Interés de la comunidad:

- El interés de la comunidad en participar en las actividades, especialmente de adultos mayores, niños y niñas en sumarse a las actividades artísticas realizadas en el proyecto, permitió el encuentro entre generaciones y con ello el fortalecimiento de los vínculos y el tejido social.

Desafíos

1. Dificultades para el desplazamiento entre barrios. Las personas manifestaron las dificultades para realizar desplazamientos a los lugares de encuentro establecidos previamente.

- Por esta razón, se realizaron ajustes para atender las necesidades comunitarias relacionadas con el desplazamiento, por ejemplo, seleccionaron lugares cercanos para las reuniones de los participantes, lo que contribuyó a la reducción de las distancias de viaje y mejoró la accesibilidad, posibilitando la participación.

2. Cambios en enfoques metodológicos para la vinculación de población participante:

- La iniciativa estaba orientada a jóvenes entre los 18 y 24 años. Sin embargo, el uso del arte resultó ser atractivo para niños, niñas y adolescentes y para adultos mayores de las comunidades, por lo tanto, se requirió de flexibilidad para ajustar la metodología y permitir la participación de estas poblaciones, lo que terminó fomentando los encuentros intergeneracionales y el reconocimiento de diversas perspectivas frente al tema de salud mental y migración. Muchas de las asistentes fueron mujeres con responsabilidades de cuidado de niños y adolescentes. Por esta razón, y para incluir a los menores, se hicieron ajustes en la metodología lo cual dio como resultado una participación significativa de esta población.

3. Adaptación metodológica de actividades para inclusión de personas con discapacidad:

- La participación de personas con discapacidad en las actividades fue inesperada, ya que inicialmente no se la había identificado como población objetivo del FES. Sin embargo, se realizaron adaptaciones pedagógicas y metodológicas a las herramientas de enseñanza-aprendizaje garantizando que esta población pudiera acceder a la información y participar en los procesos de formación integrándose a las actividades desarrolladas en el nivel grupal.

Lecciones aprendidas

Al incorporar estas lecciones aprendidas a las estrategias y acciones futuras, los actores pueden aumentar aún más su impacto en la promoción y prevención de la salud mental, los hábitos saludables, reforzar la participación de la comunidad, promover la inclusión y mejorar la accesibilidad y eficacia de los servicios de salud.

1. Utilizar metodologías participativas de enseñanza y aprendizaje e incorporar sesiones artísticas y de comunicación es esencial para la movilización social y generación de vínculos con las comunidades:

- Se decidió utilizar técnicas y prácticas que promovieran la participación, el movimiento, el juego, la discusión positiva, la elaboración de elementos manuales, y el diseño de los mensajes o piezas de comunicación, en este caso los murales lo que contribuyó significativamente a lograr una alta adherencia y participación en las actividades. Las metodologías participativas, como el aprendizaje experimental, aprender-haciendo, y el uso del arte permiten que las personas aprendan mientras realizan actividades, a su vez que facilitan co-crear e intercambiar saberes y experiencias con otros. Esto promueve procesos de inclusión e integración de las comunidades y genera adherencia a los procesos.

2. Adaptación de las metodologías o herramientas para la inclusión del enfoque de igualdad de género y la inclusión social (IGIS):

- Se promovió la construcción intergeneracional, posibilitando que niños y niñas (hijos e hijas de las personas participantes), jóvenes, adultos y adultos mayores, dieran sus opiniones y conocieran otras perspectivas con relación a la migración y la salud. Las personas con discapacidad tuvieron la oportunidad de participar en todas las actividades.

3. La orientación individual es un elemento clave para identificar capacidades y necesidades:

- Se desarrolló una estrategia de relacionamiento constante de cada profesional del equipo técnico con las personas participantes, siempre basado en el reconocimiento del otro, el respeto, la empatía y la disposición de ayuda o apoyo. Esto contribuyó a que la experiencia fuera más significativa y trascendente para las personas participantes. Para que esto fuera posible la metodología tuvo en cuenta la conformación de grupos divididos por territorios y el acompañamiento del equipo territorial (profesionales psicosociales, artista, comunicador y coordinador). Se recomienda la conformación de un equipo multidisciplinario para el trabajo comunitario.

4. Colaboración y coordinación entre organizaciones y actores clave del territorio, para un abordaje integral de la salud mental:

- Se hace trascendente que los procesos sociales promuevan la consolidación de redes de apoyo interinstitucionales, para poder abordar las diferentes necesidades de la población migrante. El mapeo realizado al inicio de las actividades permitió identificar actores con objetivos complementarios. Se realizaron gestiones que favorecieron el acceso a espacios físicos para la realización de talleres, la oportunidad de socializar el proyecto y facilitar el acceso de la población por edad y género, y facilitar el acceso a otros servicios para la población. La consolidación de alianzas con actores institucionales y OBC presentes en el territorio favorecen la sostenibilidad de las acciones con la comunidad y la integración para la activación de rutas y fortalecimiento de habilidades socioemocionales.