



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

1803

GES

Grupo de Economía
de la Salud

Medellín

y el sueño de
Ciudad Saludable



Noviembre de 2013



Alcaldía de Medellín

¿Qué significa una Ciudad Saludable ?



En 1875, Sir Benjamin Ward Richardson definía como ciudad saludable:

Una comunidad... que por el ejercicio de su libre albedrío y guiada por el conocimiento científico, logre la perfección de los resultados sanitarios, reflejados estos, si no plenamente, en la coexistencia de la mortalidad general más baja posible con la longevidad individual más alta posible" (HANCOCK, 1997).

Entre las características propuestas para el Londres de aquella época Ward Richardson, mencionó una densidad de cinco viviendas por hectárea, sin edificios por encima de veinte pies, bordeadas por árboles, con parques y jardines por todas partes, casas amplias y luminosas, de ladrillo y libres de humo, con jardines en el techo, agua corriente caliente y fría; los que se enferman se atienden en pequeños hospitales, y los indefensos y los ancianos se encuentran en hogares comunitarios.

Un siglo después, con el **Informe Lalonde en 1974** en Canadá, se presenta un quiebre en la forma de concebir la salud a partir de los conceptos de salud de la población y de prevención, ya que el entorno es considerado como un determinante fundamental de la salud. Aparece la concepción ecológica de la salud pública y se introduce el concepto de sostenibilidad y de desarrollo sostenible. Es a partir de los aportes teóricos y filosóficos de este informe, que surge el *Movimiento de Ciudades Saludables*.

Luego, en 1978 se presenta al mundo la *Declaración de ALMA ATA* en la que se instó a todos los gobiernos, a los agentes de salud y de desarrollo, y a la comunidad mundial, a que adoptasen medidas urgentes para proteger y promover la salud de todos los ciudadanos del mundo.



fotos obtenidas de www.google.com/imgbp

Esto hace que para el año 1981 se adopte el programa *Salud para Todos en el año 2000*, que tuvo como objetivo que TODOS los habitantes de TODOS los países tuvieran un nivel de salud suficiente para una vida social plena en la comunidad en la que viven. En este marco se consolida el concepto de *Promoción de la Salud*, cuya importancia es reconocida en 1986 en la primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud, que da origen a la *Carta de Ottawa*, en la cual la promoción de la salud se define como el proceso de capacitar a las personas para que ejerzan un mayor control sobre su propia salud y así puedan mejorarla.

El movimiento de Ciudades Saludables en el mundo

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2003) define ciudad saludable como:

“una que está continuamente desarrollando las políticas públicas y la creación de los entornos físicos y sociales que permiten a su gente apoyarse mutuamente en la realización de todas las funciones de la vida y alcanzar su potencial completo” (AWOFESO, 2013).

Se trata de una filosofía que pretende mejorar el bienestar integral de las personas que viven y trabajan en las ciudades, sobre cuatro criterios fundamentales: a) el compromiso político explícito, b) el establecimiento de nuevas estructuras organizativas para la gestión del cambio, c) el compromiso con el desarrollo de una visión compartida de la ciudad, y d) la inversión en redes y la cooperación formal e informal.

Toronto, pionera como Ciudad Saludable

El origen de Ciudad Saludable se asocia con Toronto, Canadá. En 1984 se celebró el 150° aniversario de la ciudad y el centenario de la Junta de Salud, así como el décimo aniversario del informe Lalonde y el 75° aniversario de la Asociación Canadiense de Salud Pública. Se celebraron esos acontecimientos con una conferencia titulada *“Beyond health care – a working conference on healthy public policy”*. Se reconoció que una política pública saludable debería desarrollarse en el plano local. Además, que para lograr la misión de “hacer de Toronto la ciudad más saludable de Norteamérica”, debería desplegarse un esfuerzo multisectorial.

¿Qué ha pasado en Europa? A partir de lo ocurrido en Toronto, surgió el proyecto *Ciudades Saludables* de la Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud para Europa, que buscó reforzar la calidad de vida en 34 ciudades. Desde entonces, el movimiento creció hasta más de 3.000 comunidades en más de 50 países. Todo ello ha servido para impulsar un amplio rango de intervenciones políticas y sociales para el desarrollo y la conservación de la salud de la población urbana.

A la fecha, el movimiento ha transitado por cinco fases (cada cinco años) a medida que incorpora nuevas ciudades en redes nacionales y regionales. Actualmente, la OMS reconoce que el interés de las ciudades europeas por integrar el movimiento de Ciudades Saludables es más fuerte que nunca. Una de las fortalezas del movimiento en esta región ha sido el aplicar un concepto de Ciudad Saludable dinámico que se ha adaptado a las nuevas necesidades del país, las estrategias internacionales, las nuevas evidencias, las lecciones aprendidas de experiencias pasadas, y los cambios en la política y en la organización.

La Red Europea y las redes nacionales han acumulado una valiosa cantidad de experiencias y conocimientos y han producido una variedad de herramientas e ideas innovadoras para el desarrollo exitoso del proyecto, principalmente para la creación de asociaciones, la planificación de la salud, el desarrollo y la gobernanza participativa. Otra de las fortalezas es la continua y activa participación de los políticos.

¿Qué ha pasado en América y en Colombia? En la región de las Américas, los programas se han enfocado a entornos prioritarios. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha liderado la estrategia de *Municipios Saludables*, la cual se lanzó en 1992 en Colombia y representa la implementación local de estrategias de promoción de la salud. Su misión se ha enfocado en fortalecer la ejecución de actividades de promoción y protección de la salud en el ámbito local, colocando la promoción de la salud como prioridad en la agenda política. Para 1996, se plantea la *Estrategia de municipios saludables por la Paz* debido a la situación de violencia del país. Por su parte, el departamento de Antioquia, partiendo de las experiencias nacionales, retoma la estrategia de municipios saludables y la formula como una política pública en el marco del plan de desarrollo *Una Antioquia nueva 2001-2003*.

Según la OPS, un Municipio Saludable es aquel que habiendo logrado un pacto social entre las organizaciones representativas de la sociedad civil, las instituciones de varios sectores y las autoridades políticas locales, se compromete y ejecuta acciones de la salud con miras a mejorar la calidad de vida de la población.

En un intento por volver a posicionar la estrategia, en 2010 se realizó en Nueva York el segundo Foro Regional de Salud Urbana y el tercer Foro Regional de Promoción de la Salud, en donde Medellín y Bogotá fueron premiadas: la primera, por el modelo de prevención de desastres y emergencias del Sistema Municipal para la Prevención de Desastres, y la segunda por la promoción de ambientes de trabajo saludables en la economía informal. Además, en septiembre de 2011 la OPS adoptó la estrategia "Sobre la salud urbana en las Américas", una guía de trabajo para los países de la región. (OPS, 2010).

La investigación

La Universidad de Antioquia y la Secretaría de Salud de Medellín suscribieron un convenio de cooperación para realizar la investigación "Planteamiento teórico y aproximaciones empíricas sobre el concepto de Ciudad Saludable al caso de Medellín". El proyecto, que está a cargo del Grupo de Economía de la Salud y cuenta con el acompañamiento de la Secretaría de Salud, busca determinar los alcances y las limitaciones que enfrenta Medellín bajo el marco conceptual de Ciudad Saludable.

Motivación del Convenio interadministrativo de cooperación

Junto con el desarrollo de la agenda de investigación del Grupo de Economía de la Salud, el concepto de Ciudad Saludable fue retomado en Medellín con ocasión del Plan de Desarrollo 2012-2015. En la línea 1 del plan se hace explícito el componente Ciudad Saludable para la vida. Aunque en el plan no se desarrolla el concepto de Ciudad Saludable y no se integran en un solo apartado los diferentes aspectos involucrados en el mismo, los objetivos planteados y los programas a cargo de la Secretaría de Salud encuadran en dicho concepto.



fotos obtenidas en www.medellin.gov.co, inder.gov.co y www.metrosalud.gov.co

"Mejorar las condiciones de salud como contribución al desarrollo humano integral y la calidad de vida de la población, a través de la promoción y educación en salud, prevención de la enfermedad y control de factores de riesgo. Todo esto en el marco de un trabajo intersectorial e interinstitucional con los actores del Sistema de Protección Social promoviendo el derecho a la salud y abordar los determinantes de la salud, desde la familia, con enfoque de ciclos vitales y territorio" (Alcaldía de Medellín. Plan de desarrollo 2012-2015, p. 52 (sic)).

El alcance de la investigación

El proyecto pretende revisar y la aplicar el concepto de Ciudad Saludable al caso de Medellín, con una aproximación sobre el comportamiento de las principales características asociadas a dicho concepto e identificando los retos que enfrenta la ciudad para poner en marcha un proyecto de esta naturaleza. Teniendo en cuenta la revisión que se tiene del concepto y la pretensión de consagrar a Medellín como Ciudad Saludable, se proponen los siguientes interrogantes como guía para la investigación:

- ¿Cuál ha sido, particularmente en la última década, la evolución del concepto y del movimiento mundial y latinoamericano sobre Ciudad Saludable?
- ¿Cómo puede aplicarse el concepto de Ciudad Saludable en el caso de Medellín, según el Plan de Desarrollo 2012-0215?
- ¿Cuál es el nivel y el comportamiento que presenta Medellín como Ciudad Saludable?
- ¿Cuáles son los retos que debe enfrentar Medellín para consolidarse como Ciudad Saludable?

El proyecto cuenta con un comité de expertos:

Helena Espinosa de Restrepo. Médica y Magíster en Salud Pública. Ex Directora de la División de Promoción y Protección de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud.

María Patricia Arbeláez Montoya. Médica y Cirujana, Magister en Salud Pública y Doctora en Epidemiología. Decana de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Antioquia.

Piedad Patricia Restrepo Restrepo. Economista y Magister en Políticas Públicas. Coordinadora del "Programa Medellín cómo Vamos".
Cecilia Inés Moreno Jaramillo. Arquitecta y Magíster en Medio Ambiente y Desarrollo. Directora de la Escuela del Hábitat –CEHAP– de la Facultad de Arquitectura de la Universidad Nacional de Colombia sede de Medellín.

Carlos Alberto Medina Durango. Ingeniero Civil y Doctor en Economía de la Universidad de New York. Subgerente regional de estudios económicos, Banco de la República Medellín.

Lucía González Duque. Arquitecta. Directora del Museo de La Memoria.

Con la realización de este proyecto se espera:

Propiciar un debate sobre el concepto de Ciudad Saludable, en su dimensión académica y en el plano de la investigación, así como en el ámbito de las políticas públicas.

Adoptar una metodología para el análisis y el seguimiento continuo sobre los alcances y retos de Medellín en el marco conceptual de Ciudad Saludable.

Contribuir al fortalecimiento de la capacidad institucional y al posicionamiento de la Secretaría de Salud de Medellín como entidad rectora de la salud en la ciudad.

Promover la conformación o consolidación de una red colombiana de ciudades saludables.

Nivel grupal

Vivienda digna con suficiente espacio, iluminación y ventilación, hecha con materiales adecuados y ubicada en una zona sin riesgos, y servicios públicos de calidad

Ciudadanía responsable, respetuosa y defensora de la vida, solidaria, proactiva, con la suficiente confianza para interactuar con otros.

Oportunidades de un trabajo que sea productivo y que produzca un ingreso digno, seguridad en el lugar de trabajo y protección social para las familias, mejores perspectivas de desarrollo personal e integración a la sociedad (Organización Internacional del Trabajo).

Nivel Individual

Espacio público suficiente, accesible y en buen estado, apto para la recreación, el deporte y la cultura, con suficientes parques, museos, bibliotecas, ciclovías, senderos peatonales, puentes peatonales.

Reconciliación y trabajo por la paz

Servicios de atención de enfermedades, accesibles para todos.

Un gobierno local justo y transparente, que dialoga, es eficiente en el manejo de los recursos y es respetuoso de la institucionalidad de los derechos humanos.

Ciudad Saludable es :

“Aquella que permita a los ciudadanos y colectivos desarrollar sus capacidades, generar oportunidades y condiciones de Bienestar y calidad de vida” (Apartado aporte de taller de funcionarios de la administración municipal 2013).

Oportunidades para que la ciencia, la tecnología y la innovación sean pilares fundamentales de la formación de su capital humano, de la competitividad económica y de la consolidación de una sociedad del conocimiento.

Movilidad sostenible

Nivel contextual

Medio ambiente sano, con aire, ríos y quebradas limpios, protección de la variedad de fauna y flora y disminución de la contaminación auditiva.

Educación y fomento a la cultura

Comportamientos saludables

Avances del proyecto

Con miras a dar cumplimiento a los productos planteados en el proyecto, se han realizado varias actividades académicas y de consulta a diferentes actores. Entre las actividades académicas que se adelantaron durante 2013 se tienen:

Revisión teórica, conceptual y de casos de Ciudad Saludable: Se elaboró un documento que presenta el concepto de Ciudad Saludable a partir de la revisión de literatura, con los elementos por los cuales se logra ser una Ciudad Saludable, para qué ser una Ciudad Saludable, la importancia de la participación comunitaria como la gran acción de donde deben partir y confluir todas la intervenciones para alcanzar una Ciudad Saludable.

Identificación y revisión de experiencias de Ciudad Saludable en América Latina y en el mundo: Este documento presenta algunas lecciones aprendidas y las experiencias que en materia de Ciudad Saludable se han desarrollado alrededor del mundo. También evidencia la actual estrategia de reposicionamiento del movimiento, desde aspectos clave como el fortalecimiento y la creación de alianzas intersectoriales, la participación de los gobiernos locales, la participación de la comunidad, y la relación economía- desarrollo humano. Algunas de las experiencias que se analizaron pertenecen a las ciudades de *Curitiba-Brasil, Montevideo- Uruguay, Rio de Janeiro-Brasil, Barcelona-España, Brighton y Hove y Liverpool-Reino Unido, Copenhagen-Dinamarca y Salzburgo-Austria.*

Entre las actividades desarrolladas, con participación de varios públicos y actores de la ciudad, se tienen:

Jornada de sensibilización con funcionarios de la administración municipal: El 18 de abril se llevó a cabo el taller denominado "Medellín y el sueño de Ciudad Saludable", dirigido a funcionarios de la administración municipal, de nivel administrativo y técnico, que pueden promover la iniciativa de Ciudad Saludable o cuyos roles se relacionan con ella. El taller pretendía motivar a quienes tienen la capacidad de incidir en la formulación y el seguimiento del concepto de Ciudad Saludable.

Actividad con el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud: El 5 de junio se participó con una actividad especial en la reunión ordinaria del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud para conocer la percepción de sus miembros sobre la noción de Ciudad Saludable, como uno de los puntos de partida del proceso de investigación.

Taller con líderes comunitarios: El 18 de julio, en el marco de una actividad especial de rendición de cuentas de la Secretaría de Salud, se llevó a cabo el taller denominado "Medellín y el sueño de Ciudad Saludable", el cual estuvo dirigido a 400 líderes comunitarios con el objetivo de valorar el estado actual de Medellín como ciudad saludable y seleccionar sus principales características, desde las perspectivas de comunidad y de ciudad.

Presentación del proyecto ante el Comité Universidad Empresa Estado: El 02 de agosto se presentó el proyecto ante los miembros del Comité Universidad Empresa Estado para sensibilizar a los empresarios de la ciudad a vincularse con esta iniciativa.

Ejercicio de consulta a la ciudadanía: Producto de las actividades consultivas y participativas que se han adelantado, se puso en marcha un ejercicio que convoca de manera amplia a toda la ciudadanía para la selección de las principales características que Medellín debe tener como Ciudad Saludable. Es así como se consulta a la ciudadanía acerca de las cinco características más importantes que debería tener Medellín como Ciudad Saludable. Para cada una de esas cinco características, el participante califica el estado en que se encuentra su comunidad (barrio, comuna o corregimiento) y la ciudad: Muy mal, Mal, Regular, Bien o Muy bien.

Seminario “Medellín Ciudad Saludable”: El 30 de agosto, con el propósito de posicionar el tema de Ciudad Saludable en la agenda política y académica, se realizó en la ciudad un seminario que contó con la participación del Ministro de Salud y de autoridades y actores representativos de la ciudad. Se abrió así el debate sobre las condiciones que reúne Medellín como Ciudad Saludable y los retos que se enfrentan sobre el particular.

Mesa Temática “Medellín Ciudad Saludable”: El 27 de Noviembre se llevó a cabo la mesa de trabajo “Ciudades Saludables como contribución a la Justicia Social” en marco del 8º Congreso Internacional de Salud Pública, con el objetivo de discutir y posicionar la estrategia de ciudades saludables, desde los determinantes sociales de la salud y de los propósitos en materia de equidad. Así mismo, se busca posicionar el tema tanto entre la comunidad académica, el sector productivo, los actores políticos y entre la ciudadanía.

¿Qué es para la ciudadanía, Ciudad Saludable?

Los participantes en las actividades antes descritas reconocen como elementos centrales que permiten el logro de una Ciudad Saludable: el fortalecimiento de programas de promoción y prevención, el acceso a servicios de salud, la necesidad de intersectorialidad y la articulación de actores, el aporte de los ciudadanos mediante el autocuidado y los estilos de vida saludable. Se reconoce además, la necesidad de avanzar sobre problemas complejos y de larga duración en la ciudad, como la inequidad y el desempleo. Además, se precisa mejorar indicadores en temas como educación, medio ambiente, vivienda digna y salud pública.

“La voluntad política y colaboración entre actores son condiciones necesarias para el logro de Medellín como Ciudad Saludable” (Espinosa de Restrepo, Helena. En taller de funcionarios de la administración municipal 2013)

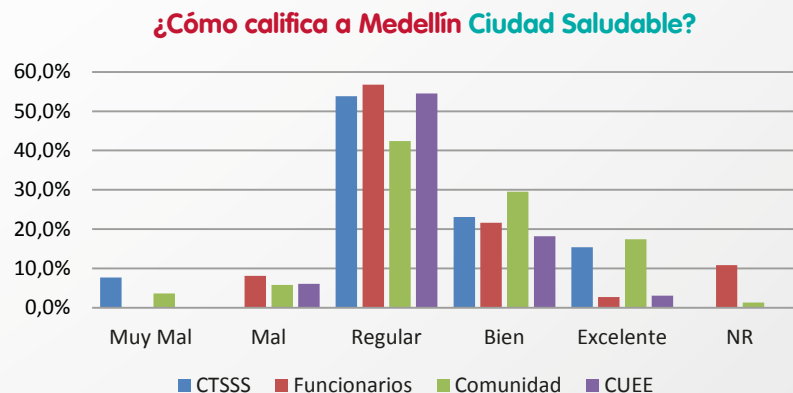
Definiciones de ciudad saludable entregadas por los participantes:

“Aquella que permita a los ciudadanos y colectivos desarrollar sus capacidades, generar oportunidades y condiciones de Bienestar y calidad de vida en un entorno saludable con desarrollo sostenible para las generaciones actuales y futuras, de manera que permita la equidad, la inclusión, la justicia social y la disminución de brechas” (Taller con funcionarios de la Administración Municipal).

Es aquella en que se tengan políticas públicas encaminadas a promover la salud, prevenir la enfermedad, fomentar en toda la población modos y estilos de vida saludables, trabajar por un ambiente físico y social saludable, la participación efectiva y activa de la comunidad, contar con unos servicios de salud que promuevan la salud, prevengan la enfermedad, hagan un diagnóstico previo y tratamiento oportuno y rehabilitación” (Taller con el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud 2013).

Calificación de Medellín como Ciudad Saludable

Con el propósito de tener una valoración de Medellín como ciudad saludable, se le solicitó a diferentes públicos (Funcionarios de la Secretaría de Salud, Miembros del CTSSS, Líderes comunitario) que calificaran a Medellín entre muy mal y muy bien. En total fueron 274 personas que respondieron la pregunta. Se coincide en un promedio que apunta a darle a la ciudad una calificación de “regular”, y se enuncian varios temas que es necesario seguir trabajando mancomunadamente para lograr que Medellín sea verdaderamente una ciudad saludable.



El siguiente gráfico sirve de ejemplo para ilustrar las opiniones de la comunidad en relación a los temas que creen se deberían seguir trabajando en Medellín para ser considerada Ciudad Saludable.

¿Cuáles cree que son los dos o tres temas principales sobre los que se debe trabajar en Medellín para mejorar y ser reconocida como una Ciudad Saludable?



Fuente: Elaboración propia a partir de datos Taller con comunidad (julio 18 de 2013)

Lo que sigue

En el marco de la investigación, se avanza en el desarrollo de actividades que permitan la caracterización de políticas, programas o experiencias en Medellín que aporten a la Ciudad Saludable, así como de los indicadores que permitan su seguimiento y evolución.

Políticas públicas en la ciudad:

Con miras a identificar la continuidad en materia de asuntos priorizados y programas implementados, se indagó en los últimos tres planes de desarrollo municipal. El tema ambiental, la protección de aguas, la ciudad verde y el sistema de gestión del riesgo, han permanecido en la agenda local durante estos años. Igual pasa con el tema de vivienda y hábitat, el aseguramiento y el acceso a los servicios de salud, el emprendimiento empresarial, la búsqueda de la paz, la no violencia y la reconciliación, la equidad de género, la gestión transparente, la educación con calidad y el deporte, la cultura y la recreación. Con esta identificación se busca analizar la fuerza y el impacto de estos programas, así como los faltantes, buscar la articulación con procesos estratégicos de la ciudad como el Plan de Ordenamiento Territorial (POT).

Formulación de indicadores de seguimiento para el componente de “Medellín ciudad saludable para la vida”:

Se avanza en la identificación de indicadores, desde los criterios de pertinencia y aporte, que permitan hacer seguimiento y evaluación de Medellín como Ciudad Saludable. Este ejercicio se está adelantando desde varios frentes: un primer frente, es una revisión de literatura alrededor de los indicadores de Ciudad Saludable y perfiles de ciudad en el mundo; en segundo lugar, está la revisión en el actual plan de desarrollo y los diferentes sistemas de información que tiene la Administración; tercero, la contrastación de estos con expertos temáticos de manera que se haga una adecuada lectura de los indicadores, y cuarto, la comparación de Medellín con otras ciudades colombianas y latinoamericanas.

Se invita pues a la ciudadanía a participar en esta consulta ingresando a la siguiente dirección
<http://encuesta.medellinciadadsaludable.com>



Medellín y el sueño de Ciudad Saludable

Y tu... ¿Ya opinaste?

Visita nuestra página web
y ayúdanos a construir
una ciudad SALUDABLE

<http://encuesta.medellinciadadsaludable.com/>

Regálale y regálale
dos minutos a la Ciudad



Alcaldía de Medellín

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
1803

Universidad de Antioquia

Alberto Uribe Correa
Ramón Javier Mesa Callejas
Juan Darío García Londoño

Rector de la Universidad de Antioquia
Decano de la Facultad de Ciencias Económicas
Director del Centro de Investigaciones y Consultorías

Equipo de Investigadores de la Universidad de Antioquia

Jairo Humberto Restrepo Zea

Coordinador

Eliana Martínez Herrea

Co-investigadora

Andrea Ruiz Molina

Co-investigadora

Olga Lucía Zapata Cortés

Co-investigadora

Leidy Lucía Caldón Manquillo

Comunicadora

María Fernanda Mora Pantoja

Estudiante (Joven investigadora)

Carlos Andrés Vargas Vanegas

Estudiante (Joven investigador)

Grupo de Economía de la Salud (GES)

Facultad de Ciencias Económicas

Equipo de acompañamiento

Verónica María Lopera Velasquez

Olga Clemencia Henao Cadavid

Secretaría de Salud

Alcaldía de Medellín

Anibal Gaviria Correa
Carlos Mario Ramírez Ramírez
Gabriel Jaime Guarín Alzate

Alcalde de Medellín
Vicealcalde de Salud, Inclusión y Familia
Secretario de Salud

Noviembre de 2013