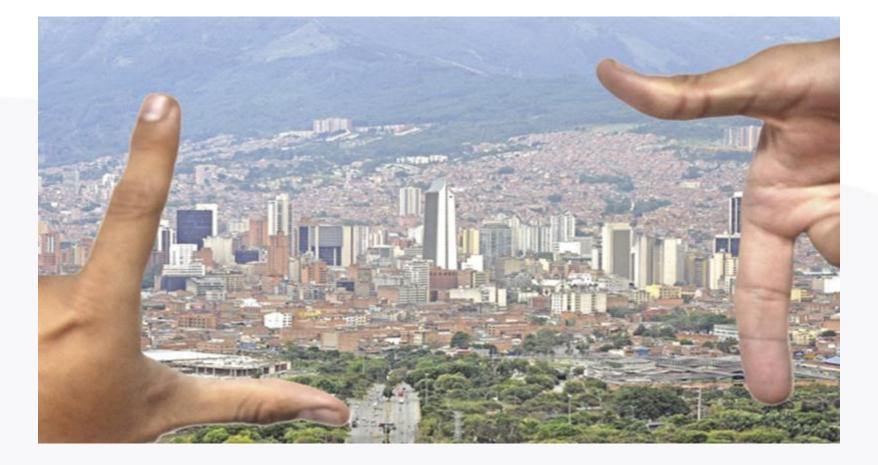


Avances en la construcción de la política publica de salud bucal de Medellín

Seminario Internacional «Políticas públicas en salud bucal para la garantía del derecho a la salud»

Octubre 31 – Noviembre 1° de 2013





EL CONTEXTO DE LA CIUDAD







Desigualdad, pobreza y violencias

- La ciudad ha avanzado en la reducción de la pobreza, pero se mantienen importantes desigualdades sociales
- Los niveles de violencia han disminuido, en delitos mayores, aunque es un problema de gran impacto en la ciudad

Índice Multidimensional de Condiciones de Vida 2010-2012 para Medellín por comuna

| | Índice Multidimensional de Condiciones de Vida | | | | | | |
|---------------------|--|-------|-------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| | 2010 | 2011 | 2012 | Variación IMCV 2012 Vs 2011 | Coefficients Variación 2011 | Coefficiente Variación 2012 | Variación Coef, Var 2012 V8 2011 |
| Total Medellín | 46,65 | 47,02 | 47,63 | 2,10 | 33,51 | 32,73 | -2,33 |
| Comuna | | | | | | | |
| 1 Popular | 31,50 | 32,06 | 32,88 | 2,56 | 18,81 | 21,16 | 12,49 |
| 2 Santa Cruz | 33,80 | 36,40 | 35,87 | -1,46 | 16,13 | 16,27 | 0,87 |
| 3 Manrique | 35,60 | 35,78 | 36,83 | 2,93 | 25,69 | 23,69 | -7,79 |
| 4 Aranjuez | 40,70 | 41,48 | 41,78 | 0,72 | 21,31 | 21,64 | 1,55 |
| 5 Castilla | 47,00 | 47,73 | 46,67 | -2,22 | 15,71 | 17,12 | 8,98 |
| 6 Doce de Octubre | 38,60 | 38,57 | 39,68 | 2,88 | 18,53 | 18,67 | 0,76 |
| 7 Robledo | 43,40 | 43,84 | 44,04 | 0,46 | 27,66 | 25,08 | -9,33 |
| 8 Villa Hermosa | 36,50 | 36,57 | 36,47 | -0,27 | 28,30 | 29,21 | 3,22 |
| 9 Buenos Aires | 46,70 | 48,89 | 49,20 | 0,63 | 22,38 | 22,47 | 0,40 |
| 10 La Candelaria | 56,70 | 56,23 | 57,49 | 2,24 | 20,09 | 17,24 | -14,19 |
| 11 Laureles Estadio | 70,20 | 70,87 | 69,85 | -1,44 | 9,36 | 9,96 | 6,41 |
| 12 La América | 62,00 | 62,25 | 62,72 | 0,76 | 16,67 | 15,03 | -9,84 |
| 13 San Javier | 37,00 | 37,19 | 38,30 | 2,98 | 31,79 | 30,96 | -2,61 |
| 14 El Poblado | 77,00 | 76,63 | 76,62 | -0,01 | 10,87 | 10,53 | |
| 15 Guayabal | 50,60 | 50,63 | 51,02 | 0,77 | 21,10 | | -7,35 |
| 16 Belén | 55,90 | 57,15 | 57,07 | -0,14 | 24,25 | 23,87 | -1,57 |
| Medellín Urbano | 47,26 | 47,62 | 48,29 | 1,41 | 33,74 | 32,91 | -2,46 |

Fuente: Encuestas de Calidad de Vida 2010-2012





Avanzar hacia una ciudad inclusiva e innovadora

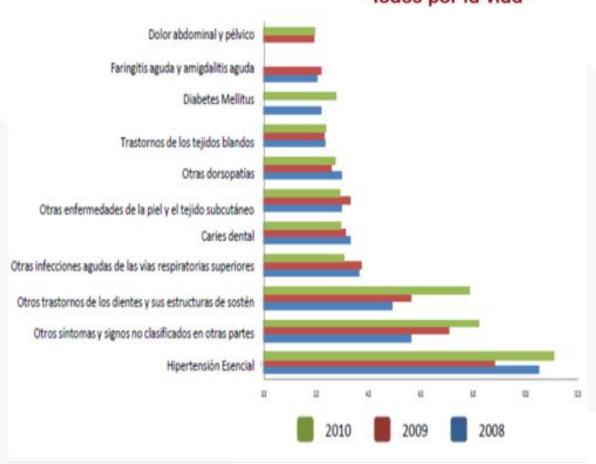


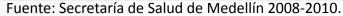


Diez primeras causas de atención por consulta externa en Medellín 2008-2010

El perfil epidemiológico de la ciudad avanza en transición pero mantiene acumulación

- Aumentan las enfermedades crónicas, se mantiene trauma por accidente, y persisten algunas enfermedades infecciosas.
- Comportamiento polarizado
- Alta carga de enfermedades bucodentales











LA SITUACIÓN DE SALUD BUCAL Y DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA EN MEDELLÍN*

* Con base en resultados del análisis situacional realizado por los actores en el proceso de construcción de la política pública de SB de Medellín 2012- 2013





Lo epidemiológico



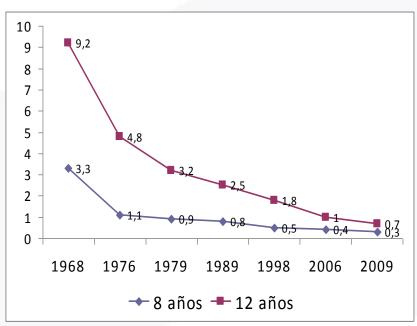
- Reducción de la magnitud y severidad de la caries dental en escolares, pero con un comportamiento polarizado
 - «Cerca del 20% de los escolares está concentrando el 60% de la carga de la enfermedad»

Experiencia y prevalencia de caries dental cavitaria en dentina, en la dentición permanente de los escolares de 8 y 12 años de las Instituciones Educativas de Medellín, 2009

| | Experie | Experiencia (%) | | cia (%) | Total | | |
|------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------------------|--|
| Edad | Estratos Bajos | Estratos Altos | Estratos Bajos | Estrato Altos | Experienci a | Prevalencia (%) | |
| 8 | 18 | 14,1 | 11,2 | 6,3 | 17,5 | 10,6 | |
| 12 | 35,5 | 23,9 | 19,5 | 8,5 | 33,9 | 17,9 | |

Fuente: Franco y otros, 2010; 4(2):71-86.

Tendencia de los valores del índice CPOD según el año para las edades de 8 y 12 años. Escolares de Instituciones oficiales. Medellín 1968-2009



Fuente: Franco-Cortés AM et al. Caries dental en escolares de Medellín: ¿el cumplimiento de metas o la equidad en salud bucal?

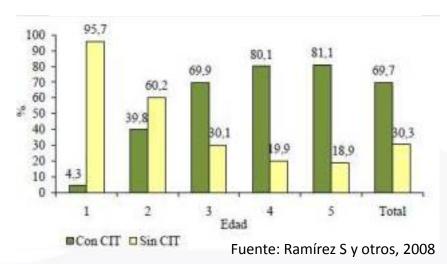




Lo epidemiológico

- La experiencia de caries dental en la primera infancia es alta
- Alta prevalencia de fluorosis dental en escolares entre 6 y 13 años
 - 81% en los escolares de colegios oficiales y del 79% en instituciones privadas.
- Los logros obtenidos en edad escolar, no se mantienen en la adolescencia
 - La experiencia de caries (% de escolares con caries), casi que se duplica en tan solo 6 años, siendo a los 12 años de 35,5% (estrato bajo) y 23,9% (estratos medios); a los 18 años de 59,9% (estrato bajo) y 41,1% (estratos medios)
- ➤ Tendencia a deterioro progresivo —edad, siendo más crítica la situación en 1ª infancia, jóvenes y personas mayores.
- La Salud Bucal se ha construido como valor social "estético-cosmético", altamente influyente en la inserción en la vida social – laboral

Experiencia de caries de infancia temprana, Medellín 2008



Índice COP-D a los 14 años en adolescentes de colegios públicos. Medellín 1968 -2005



Fuente: Franco y otros, 2010; 26(3): 172-178.



Mejoró la disponibilidad de la oferta pero aún es insuficiente

Concentración de la oferta / persisten problemas de accesibilidad

Relación entre prestadores registrados y población por comunas en Medellín 2012

| Comuna | Frecuencia | Población | Relación P/P |
|---------------------|------------|-----------|--------------|
| 1 - Popular | 6 | 128.447 | 21.408 |
| 2 - Santa Cruz | 9 | 109.481 | 12.165 |
| 8 - Villa Hermosa | 12 | 135.713 | 11.309 |
| 6 - Doce de Octubr | 17 | 191.677 | 11.275 |
| 13 - San Javier | 14 | 135.885 | 9.706 |
| 5 - Castilla | 20 | 147.832 | 7.392 |
| 3 - Manrique | 28 | 157.106 | 5.611 |
| 7 - Robledo | 30 | 167.003 | 5.567 |
| 15 - Guayabal | 20 | 92.661 | 4.633 |
| 4 - Aranjuez | 43 | 161.057 | 3.746 |
| 9 - Buenos Aires | 42 | 135.804 | 3.233 |
| 16 - Belén | 160 | 194.921 | 1.218 |
| 12 - La América | 82 | 95.104 | 1 160 |
| 14 - El Poblado | 406 | 124.210 | 306 |
| 11 - Laureles Estad | 418 | 121.358 | 290 |
| 10 - La Candelaria | 691 | 85.221 | 123 |
| Total comunas | 1998 | 2.183.480 | 1.093 |

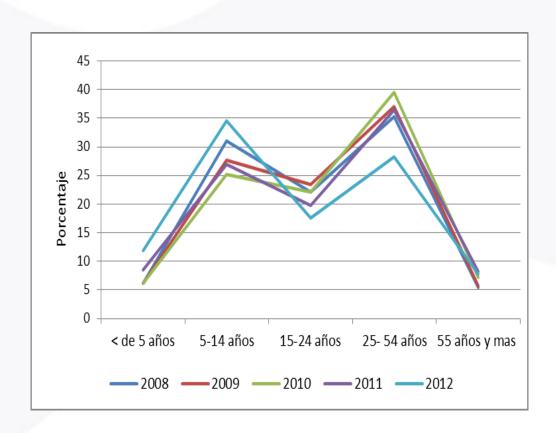
Distribución prestadores SB habilitados, Medellín 2013





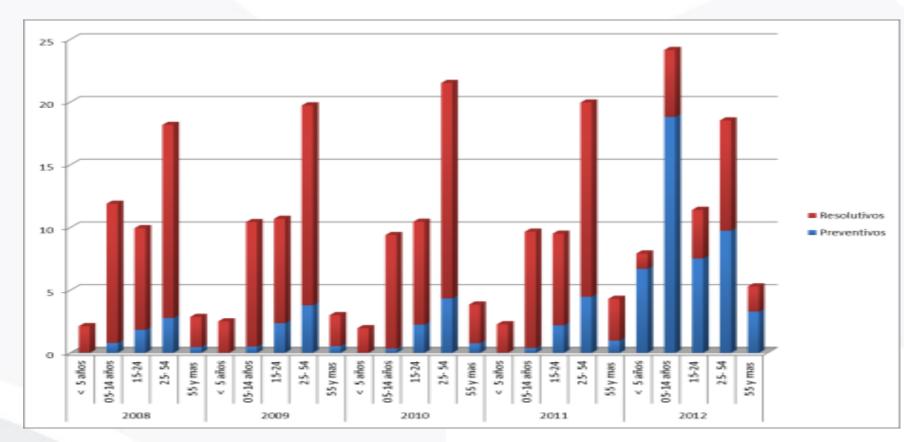
- Prevalencia enfoques disciplinares centrados en la atención de la población enferma
 - Desarticulados de otros programas de salud e incipiente desarrollo promocional
 - Desarticulación de la respuesta individual de las acciones colectivas

Demanda atendida de servicios odontológicos por grupo de edad en la ESE Metrosalud de Medellín 2008 - 2012





Comparativo de atención odontológica preventiva y resolutiva por año, ESE Metrosalud 2008-2012

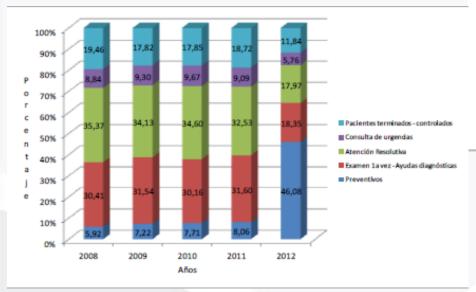


Fuente: elaboración PPSB a partir del análisis de RIPS Metrosalud

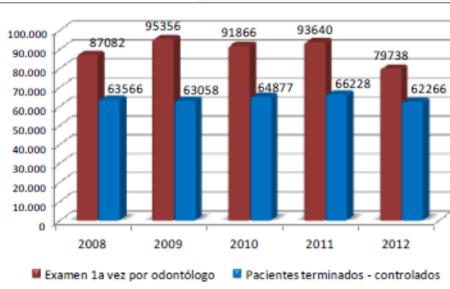


- Problemas de continuidad, integralidad y acceso
 - 28% de la población que ingreso al servicio en la ESE pública, no terminó el tratamiento
 - Las acciones colectivas realizadas en la ciudad son fragmentadas, aisladas y discontinuas.

Atención odontológica por tipo de procedimiento, ESE Metrosalud 2008-2012



Consultas de 1ª vez vs pacientes terminados, ESE Metrosalud 2008-2012



Fuente: elaboración PPSB a partir del análisis de RIPS Metrosalud

Fuente: elaboración PPSB a partir del análisis de RIPS Metrosalud

La formación y el ejercicio profesional

Oferta educativa creciente

- 4 facultades de odontología en la ciudad. Un promedio 200 odontólogos generales egresan anualmente, 70 especialistas. ¼ parte U. pública
- 550 auxiliares de higiene oral egresan anualmente.
 - Estándar OMS: 1 odontólogo x 3500 hab / Medellín:
- Predomina el énfasis de la formación profesional Modelo biomédico - biotécnico
- Problemática entre perfil ocupacional y profesional
- Presión de los posgrados sobre la la formación del odontólogo general, tendiente a disminuir contenidos y profundidad





La formación y el ejercicio profesional



- Débil relación entre formadores con los servicios.
- Insuficiente capacidad del mercado de trabajo de absorber la cantidad anual de egresados. Situación laboral de pluriempleo, subempleo y desempleo.
- Flexibilización y precarización del trabajo
- Pérdida autonomía para la toma de decisiones técnico-científicas





Plan de Desarrollo 2012 - 2015





Buen Comienzo se encuentra dentro de la línea 2 del Plan de Desarrollo "Un Hogar para la Vida": Equidad, prioridad de la sociedad y el gobierno.

Para este cuatrienio cuenta con un presupuesto de **580.000** millones de pesos.

- Medellín Solidaria
- SALUD EN EL HOGAR
- ESCUELAS Y COLEGIOS







Política Pública de Atención Integral a la Primera Infancia Buen Comienzo

Sistema para atender las necesidades, obligaciones y desafíos que plantean los niños y la niñas, con respuestas efectivas y oportunas, a partir de la articulación de acciones y de recursos públicos, privados y comunitarios.







Objetivo de Buen Comienzo Medel



Promover el desarrollo integral, diverso e incluyente de niñas y niños desde la gestación hasta los 5 años, en una perspectiva interdisciplinaria del ciclo vital, protección de los derechos y articulación interinstitucional.







Criterios de ingreso

- Familias con puntaje del Sisbén v3 igual o inferior a 57,21 en la zona urbana, y 56,32 en la zona rural
- Niños y niñas hasta 5 años de edad
- Niños y niñas que no sean atendidos por Hogares Comunitarios u otra modalidad del ICBF
- Niños y niñas que vivan en la ciudad de Medellín
- Niños y niñas desplazados







Modalidades de atención Medellín

Gestación y
Primer Año

1 a 2 años ———— 2 a 5 años ———— 5 a 6 años



Entorno familiar



Entorno familiar



Entorno familiar, institucional y comunitario



Articulación con la escuela





7 núcleos problemáticos construidos por los actores de la Practica Odontológica de la ciudad

- Construcción sociocultural de la Salud Bucal asociada a la enfermedad, el dolor y la cosmética desligada de la Salud Integral
- Débil construcción y reconocimiento histórico de la salud integral como derecho
- Débil proceso de gestión de información en salud que limita conocer la realidad y transformarla
- 4. Inequidad en las condiciones de Salud Bucal de la población de Medellín

- 5. La ciudad de Medellín tiene una respuesta institucional desarticulada y discontinua de la atención de la salud bucal en el marco de la salud integral
- 6. Precarización de las condiciones laborales de los profesionales y técnicos de la práctica odontológica
- 7. Los procesos formativos del Recurso Humano de la Práctica Odontológica no responden a la situación de salud bucal de las poblaciones





7 núcleos problemáticos construidos por los actores de la PO de la ciudad



privada de la libertad



especiales y discapacidades.

EL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD BUCAL



La boca convoca

Escuelas Desarrollo Dignidad Oportunidad Confianza

Futuro Selidadidad Cuidado Redes Servicios Programas Jardines Pracetica Odontologica Redes Género Medellín Género Mujeres Redes Sonrisas piscapacidad Comunidades Prevención Miñez Pública Higiene Atención Primaria Articulación Pociente Higiene Púlica Pública Hogares Niñez Pública Hogares Niñez Púla-Futuro Derecho a la Salud Integralidad Comunidades Prevención Medellín Género Mujeres Redes Sonrisas piscapacidad Comunidades Prevención Miñez Pública Hogares Niñez Pública Hogares Niñez Púla-Futuro Discapacidad Vida-Futuro Trabajo Compromiso Diferencial

Formulación de la política pública de salud bucal 2013 - 2022 para la ciudad de Medellín

Siguenos en:













El proceso de construcción



La política pública es el conjunto de acciones estratégicas orientadas a la resolución de problemas de carácter público.

Se construye en la medida en que los actores sociales asumen la tarea de alcanzar un objetivo esperado (deseable o necesario), por medio de un proceso orientado a transformar un escenario percibido como problemático, con la implicación de los actores gubernamentales

En Medellín

Un proceso dialógico y participativo, interinstitucional y ciudadano

Que fortalezca capacidades sociales e institucionales

Y construir una proyección estratégica para el desarrollo de una práctica odontológica que articule las diferentes respuestas de la salud bucal, de cara a la materialización del derecho a la salud





Enfoque y referentes conceptuales



- Las **políticas públicas** para disminuir las desigualdades.
- La naturaleza social de la salud-Determinación Social de la Salud
- La salud como derecho humano fundamental.
- La práctica odontológica como trabajo social – respuesta a necesidades sociales.
- Atención Primaria Integral en Salud -APS.
- Enfoque diferencial, territorial y poblacional: BUEN COMIENZO







Ruta metodológica



Un proceso

- Preparatoria
- De construcción de marcos de referencia

2012

de 6 fases:

- De análisis
- Formulación de lineamientos de política

2013

- Construcción del plan de implementación
- Fase de divulgación y publicación





Grupos de Trabajo





Actores institucionales, sectoriales, no sectoriales, académicos, prestadores, gremiales y comunitarios.

- Revisión documental y de experiencias
- Análisis de registros
- Discusión grupal y análisis cualitativo - perspectiva de los actores





Grupo Gestor



Espacios de discusión y orientación del proceso con tomadores de decisiones

Secretaria de Salud

Metrosalud

Medellín Solidaria

Unidad de Discapacidad

Grupo Nacer – U de A

Universidad de Antioquia

Universidad CES

Universitaria Autónoma Américas

CEDES

SAVIASALUD EPS

Coomeva EPS

Sura EPS - IPS

Comfama







Construcción participativa de marcos de referencia





Producción de unos referentes de sentido, de análisis contextual y situacional compartidos por los actores

 Documento sometido a consulta y discusión por los actores





Espacios deliberativos con actores





Encuentro de Estudiantes Formulación de la Política Pública de Salud Bucal para Medellín

Dirigido a:

Estudiantes de educación superior de todas las áreas

Dinamizado por Grupo de teatro La Polilla y el cuentero Juan David Pascuales

Fecha: 9 de Octubre 2013

Hora: 2:00 P.M. Lugar: Centro Cultural Facultad de Artes

Universidad de Antioquia Carrera 648 Nº 51 - 64

Carlos E. Restrepo (antiguo MAMM)

Inscripciones: www.politicapublicasaludbucalmed.blogspot.com Mayores Informes: (4) 671 2511

- Politica pública Salud Bucal Medelin
- @saludbucalmed





2013 - 2022

Académicos





Participation Control of the Control

Formulación de la política pública de salud bucal para Medellín

2013 - 2022

Foro de Expertos

Espacio de dialogo y deliberación con líderes académicos de la ciudad para profundizar y complementar el proceso de formulación de la política Pública de Salud Bucal de la ciudad.

Fecha: 16 DE OCTUBRE

Lugar: Auditorio Parque de la Vida

Hora: 8:00 a.m.







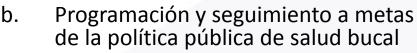


Intercambio Nacional Bogotá - Manizales



Diálogo en torno a aprendizajes, logros y desafíos de las experiencias territoriales de formulación y gestión de políticas públicas de salud bucal







d. Estrategias poblacionales





Diplomado Políticas Públicas



Espacio de formación para actores claves, orientada a fortalecer capacidades en torno a la formulación y gestión de políticas públicas para la ciudad

Actores institucionales, académicos y comunitarios







Estrategia de comunicaciones



40

1 667 Clics en publicaciones @

Veces que se compatio



2013 - 2022

es un espacio de información y participación para el proceso de la formulación de la política de salud bucal de Me - 2022, liderado por la Secretaría de Salud de Medellín y la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad d oquia, que orientará las acciones para el cumplimiento del derecho a la salud bucal de los niños, jóvenes y adultos ad. Si desea participar de este proceso puede escribirnos a politicasaludbucal@gmail. Medellín, todos por la vida.







LOS INVITAMOS A PARTICIPAR

GRACIAS

politicasaludbucalmedellin@gmail.com



