

¿Por que hacemos lo que estamos haciendo?

SALUD

SERVIR CON SENTIDO, DECIDIR CON EVIDENCIA Y ACTUAR CON HUMANIDAD PARA PROTEGER LA SALUD Y LA DIGNIDAD DE CADA PERSONA

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI



www.cali.gov.co/salud

ESTRATEGIA INTEGRADA PARA LOGRAR RESULTADOS

EN LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE CALI
CON ENFOQUE DE INNOVACIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL

1. Punto de partida: el problema real

Cali enfrenta problemas complejos de salud pública — desnutrición, salud mental, acceso efectivo, violencia, enfermedades crónicas — que no se resuelven con más programas, sino con:

- Foco estratégico
- Gobernanza clara
- Integración de actores
- Decisiones basadas en evidencia
- Innovación gobernada desde lo público

2. Norte estratégico basado en resultados (no en actividades)

La Secretaría organiza toda su acción alrededor de resultados poblacionales prioritarios, tales como:

- Reducción de mortalidad evitable
- Acceso efectivo y oportuno a servicios
- Reducción de desnutrición infantil y malnutrición
- Salud mental comunitaria
- Control de riesgos sanitarios
- Gestión integral del riesgo en salud

Todo programa, contrato, equipo o innovación debe demostrar **cómo contribuye a uno o más de estos resultados.**



3. Gobierno desde el territorio: microterritorios de salud

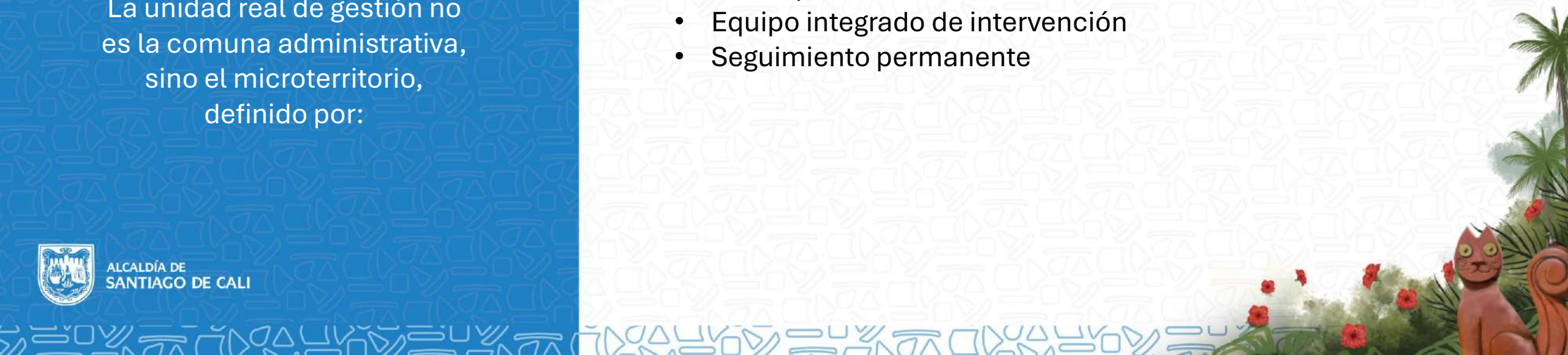
Innovación estructural:

La unidad real de gestión no es la comuna administrativa, sino el microterritorio, definido por:

- Riesgo en salud
- Vulnerabilidad social
- Dinámicas comunitarias reales

Cada microterritorio cuenta con:

- Diagnóstico único
- Metas poblacionales claras
- Equipo integrado de intervención
- Seguimiento permanente



4. Modelo integrado de gobernanza EPS–ESE–PIC (EBS)

Innovación clave:

Implementación de Equipos Básicos de Salud integrados, con roles diferenciados y complementarios:

- **EPS:** gestión del riesgo individual y familiar
- **ESE:** prestación de APS resolutiva y continua
- **PIC:** gestión del riesgo comunitario y acción colectiva
- **Secretaría:** rectoría, dirección, control, evaluación e innovación

Este modelo:

- Reduce fragmentación
- Evita duplicidades
- Aumenta impacto poblacional
- Optimiza recursos

5. Innovación como política pública (no como experimento aislado)

5.1 Laboratorios de Innovación Social en Salud – LIS Cali

Espacios institucionales y territoriales para:

- Co-diseñar soluciones con la comunidad
- Probar pilotos controlados
- Evaluar rápidamente
- Escalar lo que funciona y descartar lo que no

Áreas prioritarias:

- Salud mental comunitaria
- Nutrición y alimentación saludable
- Acceso efectivo
- Violencias y convivencia

5. Innovación como política pública (no como experimento aislado)

5.2 Observatorio con inteligencia territorial

El Observatorio deja de ser un repositorio y se convierte en:

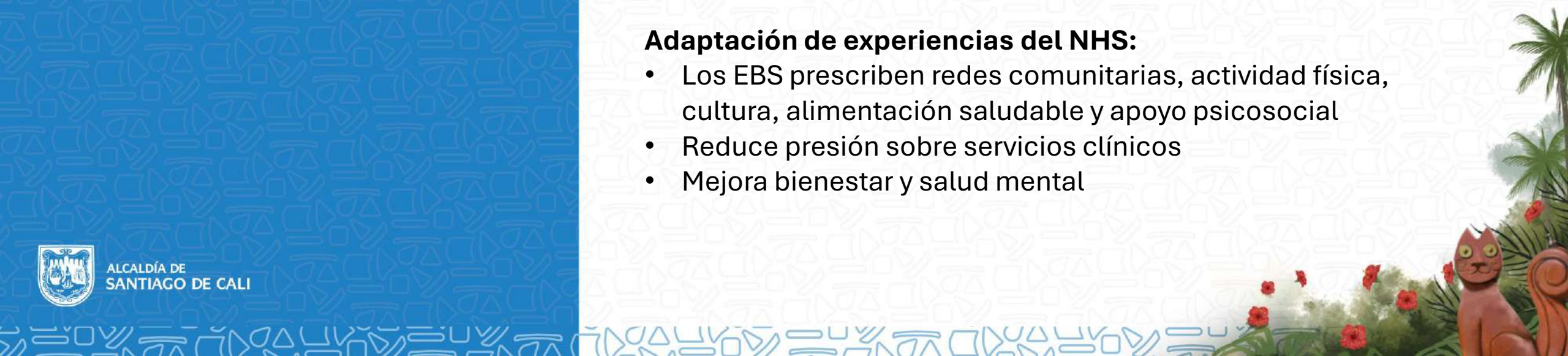
- Sistema de alertas tempranas
- Tableros de decisión por microterritorio
- Soporte semanal a decisiones estratégicas

Regla de oro:
Dato que no cambia una decisión, no se produce.

5.3 Prescripción social desde los EBS

Adaptación de experiencias del NHS:

- Los EBS prescriben redes comunitarias, actividad física, cultura, alimentación saludable y apoyo psicosocial
- Reduce presión sobre servicios clínicos
- Mejora bienestar y salud mental



5. Innovación como política pública (no como experimento aislado)

5.4 Derecho a la Alimentación Saludable

Innovación estructural basada en derechos:

- Compras públicas saludables
- Articulación con sector privado y fundaciones
- Banco de Alimentos con enfoque nutricional
- Educación alimentaria territorial

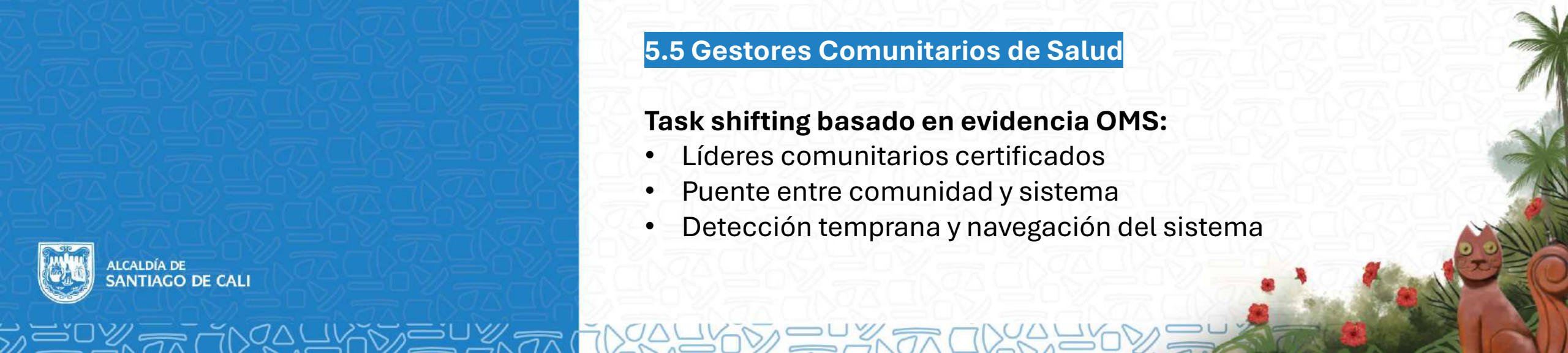
Impacta simultáneamente:

- Desnutrición infantil
- Obesidad
- Inseguridad alimentaria

5.5 Gestores Comunitarios de Salud

Task shifting basado en evidencia OMS:

- Líderes comunitarios certificados
- Puente entre comunidad y sistema
- Detección temprana y navegación del sistema



6. Gestión financiera y presupuestal orientada a impacto

Innovación en gestión pública

- Presupuesto etiquetado por resultados
- Ajustes trimestrales según desempeño
- Recursos alineados con impacto territorial

7. Talento humano como activo estratégico

Los resultados dependen de las personas:

- Prioridades claras
- Roles definidos
- Cuidado del bienestar emocional
- Liderazgo con sentido y dirección

8. Comunicación pública y legitimidad

La Secretaría comunica:

- Qué prioriza
- Qué logra
- Qué no funciona y por qué se ajusta

Esto construye:

- Confianza
- Autoridad técnica
- Gobernabilidad social

9. Resultados esperados

- Reducción sostenida de eventos evitables
- Mejor acceso efectivo a servicios
- Intervenciones territoriales integradas
- Uso eficiente de recursos
- Mayor legitimidad institucional
- Innovaciones escalables y premiables

SALUD

GRACIAS
POR SU ATENCIÓN

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI



www.cali.gov.co/salud