



La salud  
es de todos

Minsalud

# Elementos para la construcción de la Política Integral de Salud Ambiental

---

Subdirección de Salud Ambiental  
Dirección de Promoción y Prevención  
26 de Noviembre de 2021

# La Salud Ambiental

El concepto de salud ambiental hace referencia a la interacción entre los grupos humanos y los **factores** físicos, químicos, biológicos y sociales en un contexto **socio-histórico** espacialmente definido y que se encuentra modulado por la **estructura social**.



# Carga Enfermedad/ contexto SA



Evidencia: cerca de 13,7 millones de muertes estarían asociadas anualmente con factores ambientales como la **contaminación del aire, el agua y suelo, la exposición a sustancias químicas, la radiación ultravioleta y las variaciones del clima**, equivalentes al 24 % de las muertes a nivel global (WHO, 2019).

En Colombia a 2016, 17.549 muertes estuvieron relacionados con calidad del aire y del agua, lo que equivale al 8% del total de la mortalidad nacional y un costo de 0,54 billones de pesos que representaron el 0,06 % del Producto Interno Bruto (PIB) para ese año (INS (a), 2018).

Colombia afronta amplios retos por vulnerabilidad social, a 2020 el 42,5% de los colombianos se encontraba en condiciones de pobreza monetaria y un 15,1% en pobreza monetaria extrema, mientras en 2019 la pobreza monetaria se presentaba en el 35,7% de la población y la pobreza extrema en el 9,6% (DANE, 2021), lo cual se ha incrementado entre otros, debido a la coyuntura económica y social generada por la pandemia del COVID-19 (DNP, 2021).



Adicionalmente, a 2019 el índice de avance en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) del país fue de 64,8%, con rezagos en los ODS: 9 – industria, innovación e infraestructura, 10 – reducción de desigualdades y 16 – paz, justicia e instituciones sólidas, los cuales presentaron avances menores al 50% (CODS, 2020).



Necesidades básicas en cabeceras a 2019 contaba con cobertura de servicios públicos mayores al 90%, a excepción del servicio de gas natural (80,6%), en centros poblados y rurales, por el contrario, se encuentran amplias diferencias, por ejemplo, en cobertura de acueducto con un 54%, alcantarillado 14,8%, gas natural 12,3%, y recolección de residuos con un 27,7% (DANE, 2020).





Año 2018 el déficit habitacional: 36,6% de hogares, este déficit es mayor al 85% en departamentos como Amazonas, Guainía, Vaupés, Chocó, San Andrés, Providencia y Santa Catalina, y Vichada (DANE (b), 2020).

Déficit cualitativo de vivienda: 26,8% de hogares (hacinamiento mitigable y la cobertura de alcantarillado)

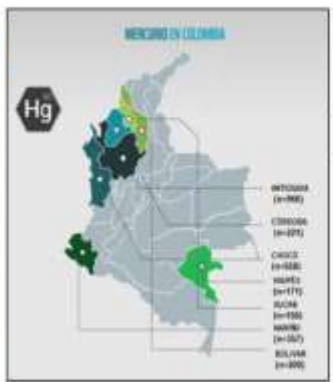
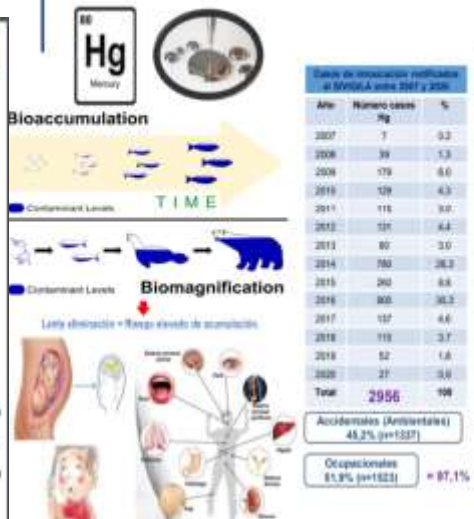
Del total de hogares en condición de pobreza multidimensional a 2019, el 10,7% tiene al menos un migrante extranjero, mientras un 72,9% de hogares afronta condiciones de trabajo informal y un 44% un bajo logro educativo (DANE (c), 2020).

# **GESTIÓN SALUD AMBIENTAL DESDE EL SECTOR SALUD**

Situación



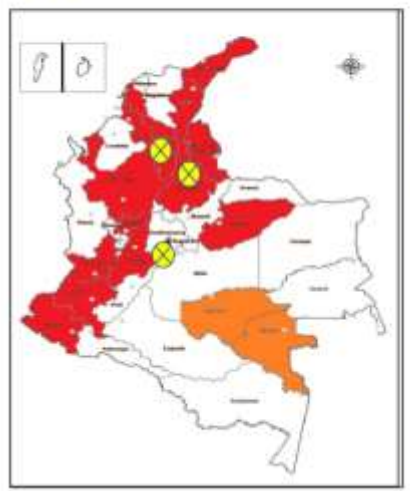
Mercurio y salud pública



Asbesto y salud pública



Agua y saneamiento básico



**Problemática:** Riesgo de ocurrencia de enfermedades relacionadas con la calidad del agua y disposición final de residuos sólidos

Departamentos con municipios que registran para el año 2020 en SIVICAP Nivel de Riesgo IRCA: Inviabilidad Sanitaria. Guaviare y Vaupés, no reportaron en SIVICAP la información de la calidad del agua para consumo humano.

⊗ Disposición final no autorizada, cierre de relleno sanitario, próxima terminación vida útil

**Avances**

- Análisis de parámetros especiales de calidad de agua
- Desarrollo Taller identificación de riesgo RISK21 - HESI
- Implementación de políticas con enfoque diferencial y socialización
- Puesta en marcha Módulo mapa de riesgo - SIVICAP
- Acercamiento para desarrollo de saneamiento básico en Mesa técnica de agua de la CONASA

**Retos**

- Diagnóstico de los sistemas de suministro de agua en los municipios que registran IRCA con nivel de Riesgo Inviabilidad Sanitaria.
- Fortalecer la gestión intersectorial

Autos y sentencias judiciales



- **Glifosato:**
  - Sentencias: T- 80 Guaviare, T- 236 Chocó, T- 300 Putumayo
- **Mercurio:**
  - Sentencia T-622-16 Rio Atrato Antioquia y Chocó
  - Medidas Cautelares Comunidad Indígena Awá Resguardo Hojalá Turbia Pasto, Comunidad del territorio colectivo Zanjón de Garrapatero, Aires de Garrapatero, Río Cauca y Teta mazamorrero del departamento de Cauca.
- **Hidrocarburos:**
  - Medidas Cautelares Comunidad Indígena Hitnú Arauca
  - Yacimientos no convencionales (YNC) Puerto Wiches, Santander

## Comportamiento de las zoonosis

### Animales de producción



1.276 focos de RABIA en animales de producción entre 2012 y 2020 notificados por el ICA (3.064 animales)

377.834 equinos vacunados contra encefalitis en 2019 y 2020  
9.5144.22 bovinos y bufalinos vacunados contra la brucelosis entre el II semestre de 2017 y 2020



### Zoonosis e

Entre 2007 y 2019:  
• 10.586 casos de Lep...



Periodo	Bruc con prin
2009 a 2014	13
2015 a 2021*	21

## Entornos protectores y potenciadores de la salud



El índice de pobreza multidimensional en 2019 fue 17,5%, en las cabeceras fue 12,3% y en centros poblados y rural disperso 34,5%.

La falta de acceso a fuente de agua mejorada es la privación con mayor incidencia (11,5% de los hogares), seguida de la inadecuada eliminación de excretas (11,0%), hacinamiento crítico (8,6%), material inadecuado de pisos (6,4%) y, por último, material inadecuado de paredes (2,6%).

En áreas rurales: el hacinamiento crítico - 7,5%, inadecuada eliminación de excretas - 23,7%, material inadecuado de paredes exteriores - 2,6%, material inadecuado de pisos - 21,4%, y sin acceso a fuente mejorada - 41,2%

En áreas urbanas se tienen los siguientes resultados: hacinamiento crítico - 8,9%, inadecuada eliminación de excretas - 7,2%, material inadecuado de paredes exteriores - 2,7%, material inadecuado de pisos - 2,0%, y sin acceso a fuente mejorada - 2,8%.

El 43,3% de los hogares habitantes en cabecera manifestó vivir en una vivienda en arriendo. El 51,0% de los hogares en centros poblados y rural disperso vivía en vivienda propia (pagada o en proceso de pago) seguidos del 29,0% de hogares que manifestó habitar la vivienda en condición de usufructuario.

## Procesos de IVC y Aseguramiento Sanitario de Cadenas Productivas

### Implementación del Modelo Operativo de IVC

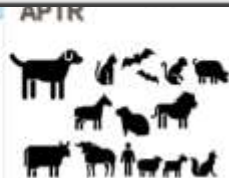
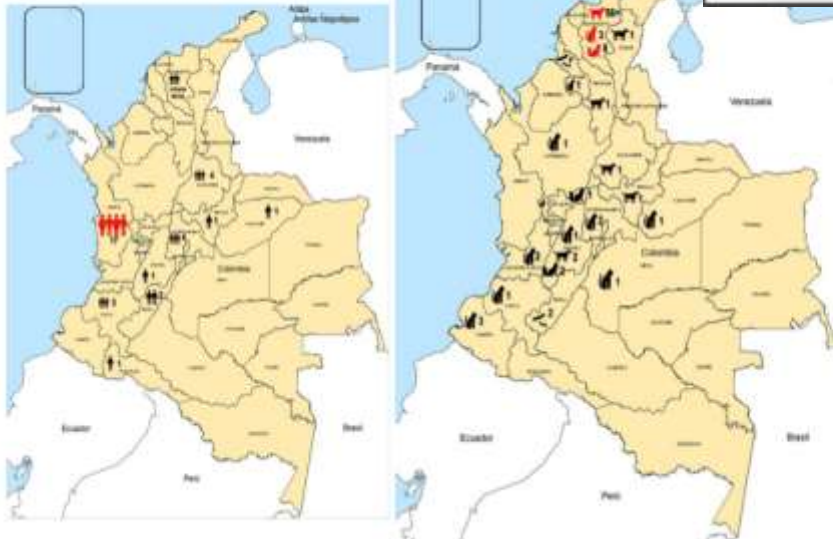
### Implementación del Proceso de Aseguramiento Sanitario de cadenas productivas



Verde: SI-39 % Rojo: NO-29 %  
Blanco: NR-39%

## Zoonosis

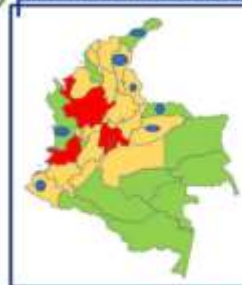
### Rabia



Año	No. Casos APTR notificados
2021*	68.435
2020	100.443
2019	141.445
2018	136.746
2017	129.689
2016	117.259

El perro es el mayor APTR involucrado en las agresiones notificadas

## Estrategia de Movilidad Saludable, Segura y Sostenible.



Fallecimientos por Sinistralidad
200-800
100-199
0-99

### Meta PDSP

A 2021 **reducir en 25%** las muertes por incidentes de tránsito

### Meta PNSV

A 2031 **reducir en 50%** los fallecimientos y lesionados por Sinistralidad vial

### Retos

- **Implementación** de la Estrategia de Movilidad Saludable, Segura y Sostenible (97%).
- **Estrategia** de comunicación del riesgo priorizado en actores vulnerables Motociclistas y Niños como peatones y pasajeros.
- Articulación del Plan Nacional de Seguridad Vial con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.

### Avances

- **Desarrollos** en la Estrategia de MSSS, como Guía para la identificación de actores viales, Articulación de la Estrategia de MSSS con la Estrategia de ES.
- **Desarrollo de capacidades** a las DTS sobre la EMSSS

2020  
5.458 Fallecidos por Sinistralidad Vial

2020  
14.455 Lesionados por Sinistralidad Vial

2019  
49.558 Personas en condición de discapacidad

2019  
88.316 Personas atendidas por accidentes de tránsito



1.

## OBJETIVO

Consolidar e innovar la acción del Estado para avanzar en el desarrollo sostenible desde la salud ambiental, que conlleve a potencializar los territorios, generando bienestar y beneficios económicos, a través de la incidencia en los determinantes socioambientales.

# 1.

## Elementos de la Política

### 1.1

Condiciones de vulnerabilidad que aumentan la carga de enfermedad atribuida a factores socioambientales

### 1.3

Estado de la gobernabilidad y la gobernanza en salud ambiental.

### 1.2

Procesos transversales de la salud ambiental

### 1.4

Conocimiento para apoyar la toma de decisiones en salud ambiental

## 1.1

# Condiciones de vulnerabilidad que aumentan la carga de enfermedad atribuida a factores socioambientales

Visibiliza como la vulnerabilidad influye e impacta en alcanzar bienestar, con base en factores que determinan calidad de vida como: la vulnerabilidad social, desigualdades, carga ambiental de la enfermedad y el contexto de cada componente de la salud ambiental según: habitabilidad (entornos, Movilidad, Fronteras, condiciones sanitarias y ambientales), agua y saneamiento, aire y salud, variabilidad y cambio climático, zoonosis, vectores, y seguridad química.

Los principales retos se encuentran en términos de enfocar acciones para incidir en dicha vulnerabilidad y disminuir las desigualdades con impacto en salud ambiental.

## 1.2

# Procesos transversales de la salud ambiental

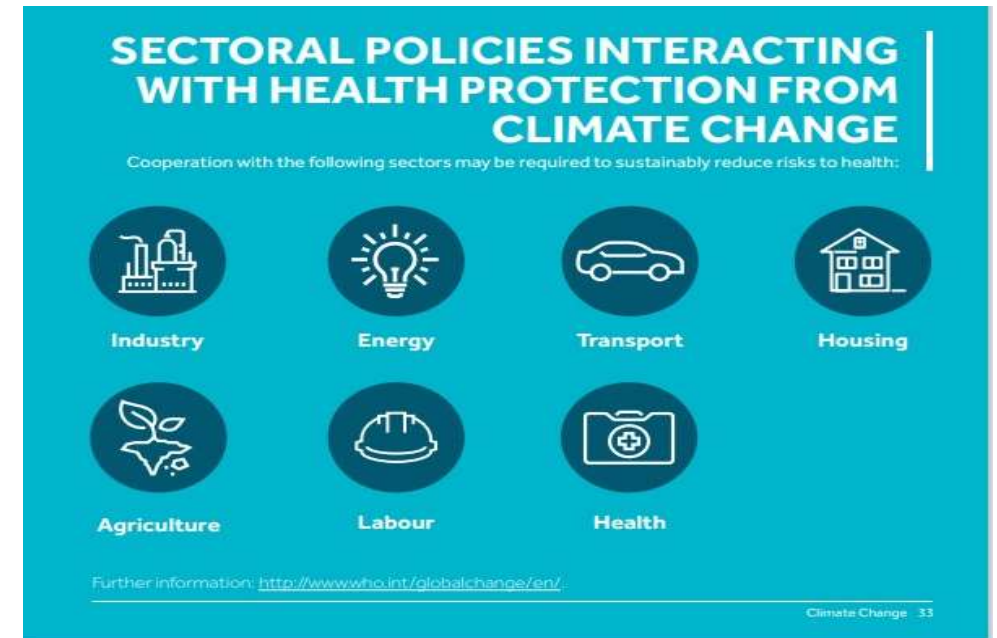
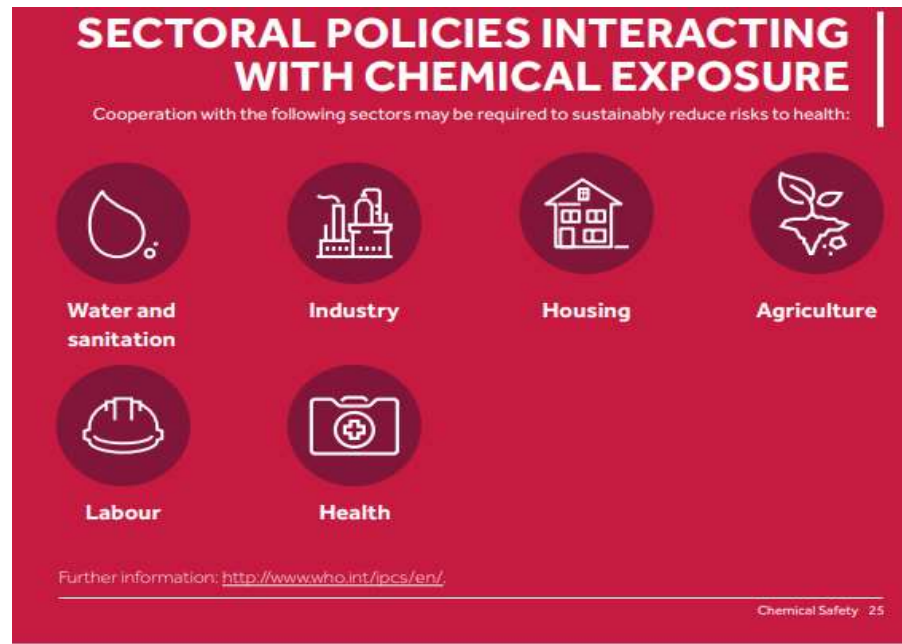
Este apartado pretende visibilizar el estado de procesos socioambientales que se traducen en impactos en salud, que dan cuenta de condiciones territoriales específicas, tomando en consideración los procesos productivos y la carga de enfermedad.

Los procesos transversales como la **variabilidad y cambio climático**, matriz energética, infraestructura verde y movilidad, ecosistemas y mega Infraestructura, entre otras, los cuales están interrelacionados con el bienestar y calidad de vida de la población.

# Otros elementos

La salud ambiental debe integrarse en el plan nacional de respuesta de emergencias, para responder a los eventos emergentes y reemergentes que puedan constituir una emergencia de salud pública de importancia internacional, como por ejemplo el COVID -19.

Incluir Dashboard con sectores relacionados elemento del DX Ejm:



## 1.3

# Estado de la gobernabilidad y gobernanza en salud ambiental

Se reconocen los avances del país en términos de capacidades, coordinación intersectorial y participación social en salud ambiental.

Se plantean como retos el avanzar a incorporar principios de la buena gobernanza como: la participación, el estado de derecho, orientación al consenso, equidad e inclusión, eficacia y eficiencia, rendición de cuentas, transparencia, y capacidad de respuesta, e impulsar procesos para mitigar las tensiones representadas en conflictos ambientales y órdenes judiciales relacionadas con salud ambiental.

Se incluyen los avances de la intersectorialidad, con base en los logros del CONPES 3550 de 2008, la gestión de la Comisión Nacional Intersectorial de la Salud Ambiental - CONASA y sus mesas técnicas, y de los Consejos Territoriales de Salud Ambiental - COTSA constituidos, encontrando como retos la necesidad de avanzar de la coordinación a la integración, a partir de la armonización de políticas, como en su ejecución y financiamiento conjunto, el llegar a arreglos comunes, mayor compromiso político, y estructuras participativas en salud ambiental.

## 1.4

# Conocimiento para apoyar la toma de decisiones en salud ambiental

Plantea la necesidad de contar con información en salud ambiental accesible, integrada, oportuna, con calidad y confiabilidad para la toma de decisiones, el análisis de la vulnerabilidad, el seguimiento de una gobernanza efectiva, y realizar el seguimiento y evaluación de resultados de la PISA.

Se reitera la necesidad de avanzar en la implementación del Sistema Unificado de Salud Ambiental - SUIISA, que permita a su vez el desarrollo de la investigación, generar alertas tempranas, estimar desigualdades y cobeneficios en salud ambiental.

Se describen los principales avances y necesidades en la construcción del SUIISA, y se plantean retos en términos de la caracterización de fuentes de información de diversos sectores de la CONASA y de actores externos a la misma.

Se plantean como retos el consolidar la gestión del conocimiento en salud ambiental, generar incentivos de investigación, promover mayor divulgación y generación de capacidades para el fortalecimiento de las entidades y actores en este tema.



La salud  
es de todos

Minsalud

# ¡GRACIAS!

# LaSaludEsDeTodos

---

    @MinSaludCol