



Secretaría de Salud Pública  
Municipal de Santiago de Cali

---

---

## Foro Municipal por la Salud de Cali

10 de julio de 2007

*Acto de Apertura*

---

---

### **Palabras del Doctor Floro Hermes Gómez, Secretario de Salud Pública Municipal.**

Saludos a todos los miembros de la Mesa,

Este foro tiene por objeto principal presentar y también llevar a la reflexión sobre los resultados del trabajo que genera una propuesta de un modelo de salud para el municipio de Santiago de Cali. En este modelo se identifican situaciones y prioridades de salud en Cali y deja claro los ejes de acción, las estrategias y las actividades que se requieren para ponerlo en marcha.

Este modelo es un espacio que obedece a ese fenómeno surgido a finales de la década de los cincuenta en el área continental central europea y que luego se extendió por el mundo como es la relación Estado-Universidad-Empresa.

Aquí tenemos claramente unas estrategias: la primera, el incremento de la capacidad del estado para orientar políticas y programas conducentes al mejoramiento de la salud y el bienestar. Salud y bienestar que son dos conceptos íntimamente unidos precisamente desde el siglo XVIII cuando el concepto población se hizo esencial a la política y cuando política y salud pública se identificaron como uno solo, alianza que tiene claridad diáfana en los países llamados del primer montón, alianza que no es clara en nuestro sistema. Aquí por ejemplo es bueno recordar la crítica que se hace en los Estados Unidos al presidente George Bush por ser un presidente que ha olvidado la salud pública: de sus 67 puntos de gobierno solamente tres eran de salud pública, he aquí pues una distancia entre nosotros y ellos.

La segunda estrategia que ha de perseguirse es el fortalecimiento de las interacciones entre los diversos actores: unos actores políticos, otros actores de agencia, que la gente comúnmente confunde con instituciones, otros actores sociales, otros actores de presión, en fin que juegan un papel definitivo en la consecución de lo que es la salud.

Y como tercera estrategia está la creación de condiciones territoriales, de política, de normatividad y de gestión para la interrelación y articulación entre todos y cada uno de los factores. Aquí debo señalar que en Colombia todavía a pesar de estar en el siglo XXI estamos anclados en algo del antiguo régimen, nos preocupan las normas, cuando el nuevo régimen, precisamente ese que surge en el siglo XVIII, el que se consagra en la revolución francesa, no está anclado en la norma sino en algo muy diferente, esta anclado en la



Secretaría de Salud Pública  
Municipal de Santiago de Cali

normalización. Este es un camino que aún nos queda a nosotros por recorrer, porque en la medida en que nosotros entremos a la normalización podemos comprender un hecho fundamental: el nuevo régimen se caracteriza exactamente por la politización de la vida, no persigue en ningún momento el control de territorios y espacios como aún nosotros lo imaginamos, procura el control de los seres vivientes por eso es que se habla en esos países del gobierno de los vivientes, aún cuando nosotros hablamos en Colombia del gobierno de los nacionales.

Ojalá podamos avanzar y anclarnos en esta visión para algunos terrible, para otros benéfico, al fin y al cabo la forma en donde está hoy el mundo desarrollado y al que nosotros debemos aspirar sin lugar a dudas. Para concluir, siempre que se habla de este tema del mundo desarrollado es como decir que hay una gran distancia entre nosotros y ellos. Quiero aquí recordar que en 1936 uno de los países con menor desarrollo del planeta era los Estados Unidos de América. Al terminar la primera guerra mundial era la primera potencia, a veces creemos en nuestro imaginario que los primeros siempre han estado de primeros, la acción del desarrollo atraviesa por la salud por eso debemos trabajar en ello. Un pueblo sanitariamente fuerte es un pueblo que económicamente podrá construir procesos seguros, fuertes y conducentes al desarrollo.