

Junta Directiva AFSM WDC

28/10/2021

Desarrollo de la AFSM Capítulo Colombia
Historia, avances, logros, retos.

Alberto Concha-Eastman
Presidente JD AFSM CC 2021-2023

Breve nota histórica

- **Primera reunión en 2006 en BsAs, Argentina, ideas iniciales para la conformación de la AFSM CC. Iniciativa de varios salubristas ex funcionarios que han sido líderes de la SP en Colombia y en la OPS/OMS. Tienen credibilidad.**

Otras reuniones en:

- ✓ **Cali, se formaliza la creación de la AFSM CC;**
- ✓ **Cartagena (2007): Plan de Acción y estatutos CC;**
- ✓ **Subachoque (2008, cerca a Bogotá): se nombra JD y se define cuota anual;**
- ✓ **C/gena (Sept. 2008), Encuentro internacional AFSM y ponencia “Porqué y para qué un CC?” (Helena Restrepo)**
- ✓ **Bucaramanga (junio 2009), Bogotá (sept 2009 y enero 2010) profundiza relación AFSM CC/PWR/Centro de documentación.**
- ✓ **Medellín (junio 2010) en Fac. Nacional SP: la AFSM CC apoya reforma SP.**

Breve nota histórica

- **Ibagué (Julio 2011), con ASOPENUC, Sistema doble ajuste**
- **WDC (dic 2011) delegado CC a reunión AFISM.**
- **Eje Cafetero (2012): presencia de residentes exterior y ex funcionarios de otros países.**
- **WDC (Dic 2012) AFISM participación virtual.**
- **Bogotá (oct 2013) reunión nacional, participa PWR.**
- **WDC (dic 2013) AFISM participación virtual. 15 asambleas nacionales desde 2006 y JD mensual.**

Componentes del desarrollo de AFSM CC

1. Lo intangible:

- Camaradería, ganas de conservar la amistad y el compañerismo, lazos de afecto que se quiere mantener, apoyo en duelo o crisis, árboles de recuerdo a fallecidos, participación de cónyuges.
- Sentido de pertenencia.
- JD activa y eficientes Secretaria y Tesorero son fundamentales.
- Funciona porque no responde a obligaciones formales con la organización misma, sino a sentido de pertenencia y solidaridad, pero manteniendo lazos con la PWR.
- Contar con estatutos vigentes, revisados cuando requerido, adherencia a los mismos.
- Contactos con otras agencias del Sistema NNUU, tipo ASOPENUC.
- Comunicación interpersonal por contacto virtual o presencial.

Componentes del desarrollo de la AFSM CC

- 2. Lo tangible o cotidiano: Actualización y capacitación en**
 - a) Atención en salud, SHI, reembolsos, urgencias. etc.**
 - b) Pensiones, certificado de supervivencia.**
 - c) Vínculo y relaciones con FCU: manejo de cuentas, orientación, asesoría, solución de impasses.**
 - d) Última asamblea 1 de octubre: 37/48 (77%) miembros activos residentes en Colombia o en el exterior. Captación de mas afiliados es motivo constante de campañas.**
 - e) Cuota anual revisada cada año en Asamblea, pago cumplido, pero mayores de 90a y/o discapacitados exentos de cuota.**

Componentes del desarrollo de la AFSM CC

3. La experiencia y enseñanzas en y de la OPS/OMS

- **Somos trabajadores de la salud pública, con experiencia y formación ética y humanista, la solidaridad es un valor intrínseco.**
- **Nos interesa la vida en comunidad, en lo social.**
- **Propósito de mantener en alto el interés por la SP nacional, regional y mundial. (Ejemplo vivo es la Pandemia SARS-Cov-2/COVID-19).**
- **Buen uso de la experiencia de los exfuncionarios, GHIA es ejemplo técnico y de interés regional y mundial, continuidad en consultorías con OPS/OMS.**
- **Interacción con la PWR de manera activa en reuniones de la AFSM CC.**
- **Constante relación con la Representación OPS/OMS Colombia.**

Componentes del desarrollo de la AFSM CC

4. Actividades culturales sociales y encuentros nacionales

- a) **Las reuniones presenciales anuales (pre pandemia) han sido aglutinantes y motivadoras, acompañadas de paseos y actos culturales.**
- b) **Club de cine periódico, organizado por un miembro cinéfilo, excelente evento, es parte del Plan de Acción AFSM CC**
- c) **“Desayuno con la historia”: virtual y diario, otro asociado.**
- d) **Apoyo a proyectos sociales.**
- e) **Fomento a la discusión intelectual y técnica.**
- f) **Uso de WhatsApp ha facilitado la comunicación.**

Componentes del desarrollo de la AFSM CC

Retos constantes:

- 1. Mantener alto (profundizar) el nivel de conocimiento, investigación, y divulgación de los postulados de la OPS/OMS y participación técnica sobre problemas de SP nacional e internacionalmente.**
- 2. Conocer los intereses y necesidades de los miembros.**
- 3. Mantener la AFSM CC por fuera de diferencias políticas o religiosas.**
- 4. Atender oportunamente requerimientos, quejas, inquietudes o propuestas de los miembros.**
- 5. Fortalecer relación con AFSM WDC.**

GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN