



Taller No 1
Construcción participativa de un Modelo
de Salud para Santiago de Cali
“Cómo se gestiona de Salud en Cali desde el análisis de redes”

Fecha: jueves 1 de marzo de 2007

Lugar: Escuela de Salud Pública de la Universidad del Valle

Horario: 8:00am a 12:30 m

Las redes de trabajo interorganizacional en la administración pública son cada vez más importantes y frecuentes; la evidencia muestra que en el futuro estas tendencias continuarán y se ampliarán. Se trata de fortalecer las relaciones horizontales en el gobierno, entre organizaciones que se apoyan mutuamente. En este sentido, aparecen las relaciones entre los diferentes niveles territoriales (municipio, departamento, nación). Asimismo, involucra el trabajo organizaciones del sector público con las del sector privado o de organizaciones sin fines de lucro, estableciendo con ellas pautas de relaciones complejas, todas ellas importantes en la implementación de las políticas públicas.

Este taller pretende identificar los actores (públicos, privados y sin ánimo de lucro) y la forma como estos se relacionan en la gestión de la salud de Cali, como elemento para proponer mecanismos y estrategias de acción para la construcción de un modelo de salud viable y operativo para el municipio.

Objetivos

Primer taller

Identificar los actores y sus interrelaciones para la gestión de salud en Santiago de Cali, como insumo para la construcción de un modelo de salud para el municipio.

Metodología

Este taller se desarrollará en tres momentos:

1. Plenaria inicial para la presentación del proyecto “Construcción participativa de un modelo de salud para Santiago de Cali”, avances logrados hasta el momento, la socialización de “la ruta de participación” de los diferentes actores en la construcción del modelo, y se hará la descripción metodológica del taller.

2. Se conformarán 3 grupos de trabajo de la siguiente forma:

1. Representantes de aseguradoras y prestadores de servicios de salud tanto públicas como privadas, organizaciones comunitarias y de la Secretaría Municipal de Salud Pública.
2. Representantes de ONG's, organizaciones comunitarias y de la Secretaría Municipal de Salud Pública.



3. Representes de las universidades tanto públicas como privadas y de la Secretaría Municipal de Salud Pública.

Cada grupo esquematizará los actores y las interacciones o vínculos que existen entre ellos teniendo en cuenta dos ámbitos de análisis:

- **Sectorial:** Se denomina “sectorial” porque responde a las acciones que tradicionalmente se han asociado al sector salud, sin embargo en la definición que se presenta continuación se incluyen actores de otros sectores. Este ámbito está conformado por los actores institucionales y sociales relacionadas con servicios de diagnóstico, prevención, tratamiento y rehabilitación que hacen parte de los planes de beneficio para la población afiliada al régimen contributivo y subsidiado, los servicios no POS y aquellos a los que accede la población pobre no asegurada. Asociado a ello se encuentra, el aseguramiento, la investigación, la formación de recurso humano, la provisión de insumos y servicios y las acciones de control social.
- **Intersectorial:** conformado por los actores del municipio que desarrollan acciones de salud pública (promoción de la salud y prevención de la enfermedad) orientadas a impactar sobre los determinantes de la salud y los factores de riesgo, a través de acciones, programas y proyectos dirigidos a grupos y poblaciones, sin importar el tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

El grupo 1 trabajará en el ámbito sectorial
El grupo 2 trabajará en el ámbito intersectorial
El grupo 3 trabajará sobre ambos

4. Al interior de cada grupo se conformarán subgrupos de trabajo, al final de la jornada se realizará una plenaria para que cada subgrupo presente los resultados de su trabajo y a través de una discusión grupal, establecer similitudes y diferencias para construir un esquema que recoja los planteamientos de cada grupo.

Productos esperados

Redes de salud municipal analizadas

Aspectos críticos que debe abordar el modelo de salud identificados

Guía de trabajo

A continuación se plantean algunas definiciones que serán útiles a los grupos para el análisis del ámbito que le correspondió.

Salud pública: constituida por el conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva. Sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.



Gestión en salud: conjunto normas, procesos y procedimientos que realizan las instituciones individualmente o en conjunto, para planificar, organizar, hacer funcionar y evaluar las acciones, los proyectos, planes y programas relacionados con la salud de la población.

Redes: estructuras de interdependencia que involucran a múltiples actores, en las cuales no necesariamente existen relaciones jerárquicas. Estas estructuras exhiben algún grado de estabilidad estructural y se extienden más allá de los vínculos formalmente establecidos y de los lazos legítimos de las políticas públicas.

Los vínculos entre actores corresponden a relaciones directas entre dos agentes de la red y se establece porque un agente pide un servicio a otro, contribuye a completar un servicio iniciado por otro, o define una regla que afecta a uno o a varios agentes de la red.

A través de un esquema:

1. Identifique los actores de la red del ámbito sectorial o intersectorial, según corresponda.
2. Identifique las interrelaciones o tipos de vínculos que se establecen entre los actores.
3. Describa cómo opera ese vínculo y que factores facilitan o dificultan dicha interrelación.
4. Identifique factores críticos para intervenir con el modelo de salud.