

CONCEPTOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD DE LOS DIFERENTES AGENTES SOCIALES DE BRASIL Y COLOMBIA

ML Vázquez*, ME. Delgado, MR. Ferreira, AP. Pereira, I. Leite, Y. Zapata, M Hernán, JM Jiménez I. Kruze, JL Gutiérrez

CHC Consultoria i Gestió, S.A; Institute for Health Sector Development; Universidad del Valle (Colombia); Instituto Materno Infantil de Pernambuco; Universidade Federal de Pernambuco; Escuela Andaluza de Salud Pública

Antecedentes y objetivos. Muchas de las reformas de los sistemas de salud en todo el mundo, contemplan políticas de participación ciudadana. El objetivo general de este estudio era determinar la efectividad de las políticas de reforma del sistema de salud en fortalecer la participación de la población en el control de la calidad de los servicios de salud y comparar los resultados en Brasil y Colombia. Los objetivos de esta comunicación son analizar de forma comparativa transnacional los conceptos la participación social en salud de los diferentes agentes sociales.

Métodos. Se realizó una investigación cualitativa utilizando entrevistas individuales semi-estructuradas (E) y grupos focales (GF) con los diferentes agentes sociales. En total se entrevistaron: en Brasil, 135 usuarios (E,GF), 14 líderes comunitarios (E,GF), 12 miembros del consejo de salud (E), 9 formuladores de políticas (E) y 37 personal de salud (E,GF); en Colombia, 210 usuarios (GF), 40 líderes comunitarios (GF), 3 formulaodres de políticas (E) y 36 personal de salud. En las entrevistas se utilizó un guión específico para cada grupo de informantes, con una parte común. Las entrevistas y discusiones fueron grabadas y posteriormente transcritas textualmente. Se hizo un análisis narrativo de contenido. El área de estudio la constituían los municipios de Cabo Santo Agostinho y Camaragibe en Brasil y Tuluá y Palmira en Colombia.

Resultados. Tanto en Brasil como Colombia, el concepto de participación social en salud alcanzó diferentes niveles de elaboración en los distintos grupos de informantes. En Brasil, no obstante, todos los grupos distinguían formas de actuación individual y colectiva. Los conceptos de participación individual, así como la idea de utilización de los servicios de salud predominaron en las respuestas de usuarios. A excepción de formuladores de políticas, las nociones de la mayoría de los entrevistados describía su propia forma de interacción con los servicios de salud. Los conceptos de participación también incluían acciones organizadas de la comunidad, fiscalización y supervisión de los servicios, especialmente en los líderes. En Colombia, usuarios y líderes articulaban el concepto alrededor de la solidaridad, aportación de ideas, presencia en espacios sociales y, con frecuencia, de la utilización de los servicios de salud. Para el personal de salud, el sentido de participación se encuentra en su utilidad para lograr beneficios, para usuarios e instituciones. Los formuladores de políticas consideraban la participación en el sentido de evaluación y control de los servicios de salud por la comunidad, para que las instituciones presten servicios de buena calidad.

Conclusiones. Los conceptos de participación descritos parecen mostrar la distintas formas de relación entre los diversos agentes sociales y los servicios de salud. Los resultados señalan hacia un limitado alcance de la política de participación prevista en el ámbito legal y en la articulación entre los sevicios de salud y la sociedad. No obstante, algunos de los mecanismos ya empiezan a ser reconocidos por la población.