

PARTICIPACION SIEMPRE

Dr. Diego Salazar Rojas



AGRUPACIONES PARTICIPATIVAS



















FALACIA ADANISTA

☐ VIVIR EN COMUNIDAD

☐ ES PARTICIPAR

☐ LOS INDIVIDUOS Y FAMILIAS

☐ SIEMPRE HAN ESTADO
PARTICIPANDO:

☐ SIEMPRE HAN TOMADO DECISIONES

☐ PREGUNTA:

☐ INDIVIDUOS Y FAMILIAS:

☐ ¿EN QUE MARCOS TOMAN DECISIONES?

☐ MODIFICAR LOS MARCOS:

■ MARCOS DE CONOCIMIENTO

■ MARCOS NORMATIVOS

■ MARCOS ORGANIZATIVOS

PARTICIPACION:

- ☐ **USA EL TRANSPORTE**
 - ☐ **UTILIZA EL SERVICIO DE SALUD**
 - ☐ **CONCURRE A LOS SITIOS DE RECREACIÓN**
 - ☐ **ASISTE A LOS CENTROS DE ENSEÑANZA**
 - ☐ **COMPRA EN LOS COMERCIOS**
-

DETERMINANTES Y PARTICIPACION

[http://www.scob.intramed.net/ESTRATEGIAS%20DE%20INTERVENCION%20COM.ppt#280,2,Diapositiva 2](http://www.scob.intramed.net/ESTRATEGIAS%20DE%20INTERVENCION%20COM.ppt#280,2,Diapositiva%202)

Promoción de la salud

CONSEGUIR SALUD
PARA TODOS

DESAFIOS

REDUCIR LAS
DESIGUALDADES

INCREMENTAR LA
PREVENCIÓN

FAVORECER EL
AFRONTAMIENTO

MECANISMOS
DE
PROMOCION
DE LA SALUD

AUTOCUIDADO

AYUDA MUTUA

AMBIENTES
SALUDABLES

ESTRATEGIAS
DE EJECUCION

FAVORECER LA
PARTICIPACION

FORTALECER LOS
SERVICIOS DE SALUD
COMUNITARIOS

COORDINAR LAS
POLITICAS PUBLICAS

Estrategias de atención

“Estrategia médica”

- ☐ Médica
- ☐ Población Los pacientes
- ☐ Método utilizado El caso/individual
- ☐ Objetivo estratégico La prestación de un servicio
- ☐ Orientación A la demanda, al enfermo

- ☐ Cronograma La atención puntual

- ☐ Diagnóstico utilizado Sanitario
- ☐ Tipo de abordaje Médico, individual
- ☐ Herramientas El acto médico

- ☐ Educación para la salud Individual

- ☐ Protagonismo De los sanitarios

- ☐ Perspectiva Sanitaria

- ☐ Soporte científico La medicina

“Estrategia de promoción de salud”

- De promoción de salud
- Toda la población
- La epidemiología
- Elevar el nivel de salud
- A las necesidades de salud

- proceso continuo de promoción de salud

- Comunitario
- Intersectorial e Interdisc
- intervención sobre los determinantes

- participación de la comunidad

- De la población

- Global, comunitaria

- Todas las ciencias sociales

PROCESO DE ATENCION CENTRADO EN LA COMUNIDAD

- ☐ Abordaje holístico de las personas
 - ☐ Requiere profesionales con conocimiento de las personas (no sólo aspectos biológicos)
 - ☐ Atención acorde con las necesidades de los pacientes
 - ☐ Posibilidad de decisiones médicas compartidas entre médicos y pacientes (abordajes conjuntos)
 - ☐ Proceso continuo
-

COMUNIDAD

- ☐ Quién es la comunidad
 - ☐ Qué representación tienen de la misma.
 - ☐ Multiplicidad de definiciones de comunidad.
 - ☐ Supuesto de cohesión social, con conciencia de pertenencia, de cooperación, eterna, permanente basada en la solidaridad,
-

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

- 1.-Una concepción de la administración que visualiza que los “recursos humanos” no están “dentro” de las organizaciones sino que más bien “son” las organizaciones
- 2.- Las organizaciones son recortes de la estructura social, donde, la coacción, la cooperación, la competencia o el conflicto forman parte de una dinámica.
- 3.- Análisis de la cultura, la comunicación, el liderazgo, etc. como ejes básicos del cambio organizacional.
- 4.- Esta mirada plantea que existe más de una racionalidad para interpretar la realidad y por tanto no hay una única solución posible a los problemas y “lo que se ponga en práctica tendrá que ser producto de acuerdos, negociación, concertación u otro tipo de coordinación de voluntades”.
- 5.- Los participantes del proceso de planificación, deben pasar de objeto a sujeto. No es un sujeto neutral

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

- ☐ 1.- Paso 1: Análisis de situación: Diagnóstico de problemas, causas, repercusiones importancia real y potencial. Acción a desarrollar. Listado por importancia de problemas para el grupo o el campo en el que se trabaja. ¿Qué problemas tenemos?, ¿Por qué y cuáles son sus causas probables?
- ☐ 2.- Paso 2: Determinación de Objetivos: que pensamos obtener para dar cuenta de los problemas detectados. Y el tiempo. ¿Qué queremos lograr? ¿Cuándo?
- ☐ 3.- Paso 3: Identificación de actividades: qué se va a hacer en términos de actividades concretas, tiempo y duración de la actividad y responsable. ¿Qué vamos a hacer? ¿Cuántas veces?, ¿Quién lo realizará?
- ☐ 4.- Paso 4: Cálculo de recursos. ¿Qué necesitamos?, ¿En qué cantidad?, ¿Quién lo consigue?
- ☐ 5.- Paso 5: Definición de tiempos y responsables: ¿Cómo nos organizamos? , ¿Qué, quienes y cuándo?
- ☐ 6.- Paso 6: Evaluación: resultados esperados, elaborar indicadores. ¿Cómo sabemos si avanzamos?
- ☐ Mario Róvere, Planificación Estratégica de Recursos Humanos en Salud, OPS



PROGRAMACIÓN LOCAL PARTICIPATIVA

- ☐ Descentralización, en referencia a que los programas deben construirse localmente, en cada grupo pero con transferencia real de la capacidad de decisión de un nivel a otro.
- ☐ Participación en la definición de los problemas como en la toma de decisiones.
- ☐ Socialización del conocimiento: democratizar el conocimiento.
- ☐ Derecho a la información: datos necesarios para realizar la programación y la toma de decisión
- ☐ Construcción colectiva. El punto es central. El programa debe responder a una instancia de participación real y conformación de grupos interdisciplinarios y plurales con intervención de todos los implicados.