

Investigación en gestión, políticas y sistemas de salud

Gloria Molina M.¹

Resumen

La investigación en gestión, sistemas y políticas de salud requiere mayor desarrollo en el ámbito nacional, regional y/o local colombiano, con el objeto de generar conocimiento que sirva de base en la toma de decisiones sobre políticas y estrategias encaminadas a resolver problemas de salud de la población, así como las diferentes formas y mecanismos de provisión de servicios. Este documento revisa las tendencias nacionales e internacionales que, en el contexto de las reformas de salud, han venido siendo impulsadas por diferentes organizaciones, con el fin de fortalecer la investigación sobre las políticas y los sistemas de salud, así como los enfoques metodológicos que ello implicaría.

En este contexto se proponen algunas acciones que se deben emprender por parte de los centros de investigación e investigadores interesados del país, con el fin de desarrollar investigación en este campo y proveer conocimientos a quienes deben tomar decisiones en salud en los diferentes niveles de gobierno y en instituciones públicas y privadas.

Palabras clave

Investigación sobre servicios de salud, sistemas de salud, reforma del sector salud, política de salud, redes de investigación

Research on health management, policies and systems

Summary

Research on health management, policies and systems requires more development in the Colombian city, regional and national levels in order to generate knowledge that allow to address health problems in general population. This paper revises international and national trends that, within a context of a health sector reform, have been encouraged by several organizations in order to strengthen research on health policies and systems, as well as methodological approaches involved. Some actions are proposed to be developed by researchers

and research centres from the region to provide scientific knowledge to support decision-making at all levels of government and public and private health organizations.

Key words

Health service research, health system, health sector reform, health policies, research networks

¹ Profesora de la Facultad Nacional de Salud Pública, Universidad de Antioquia, coordinadora del Grupo de Investigación en Gestión y Políticas de Salud. Cibercorreo: molinag@guajiros.udea.edu.co

Recibido: 10 de marzo de 2005 Aceptado: 31 de octubre de 2005

Introducción

La investigación en gestión, políticas y sistemas de salud ha venido tomando auge internacionalmente, tratando de dar respuesta a necesidades de conocimiento sobre la dinámica de los sistemas de salud y su relación con las condiciones de vida de la población, así como con el contexto económico, político y social de cada país. Diferentes organismos internacionales, tales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Banco Mundial, la Alianza-OMS, han promovido este tipo de investigación, dadas las grandes preocupaciones por los costos, la eficiencia y las bajas coberturas de los sistemas de salud en la mayoría de países en desarrollo. Este documento tiene como propósito presentar una visión general de las tendencias de la investigación en sistemas y políticas de salud, así como proponer algunos lineamientos para el desarrollo de la investigación en este campo, cuyos resultados contribuyan a nutrir los procesos de toma de decisiones en los ámbitos local, regional y/o nacional.

Tendencias en la investigación en gestión, políticas y sistemas de salud

Según Saberon y Valdés,¹ los sistemas de salud representan lo que se ha denominado “una respuesta social organizada” para contender con la intrincada problemática de la salud, y las políticas de salud le dan sentido y cohesión a estos sistemas. El estudio de la gestión, las políticas y los sistemas de salud implica el análisis de la evolución de sus principios, metas y objetivos y de las modalidades de organización de la provisión de servicios de salud, entre otros, con el fin de ajustarlos a las necesidades cambiantes de la población, a las directrices y acuerdos nacionales e internacionales así como a los avances tecnológicos.¹ La investigación es reconocida, tanto nacional como internacionalmente, como la principal forma de generación de conocimiento científico, que ayuda a comprender los fenómenos sociales y sus interrelaciones. La investigación en el campo de la salud pública ha contribuido a generar cambios en el comportamiento de los individuos, en la organización de las comunidades y en la relación con los factores ambientales, lo que ha favorecido el mejoramiento de las condiciones de salud de algunas sociedades.

A lo largo de la historia se han propuesto diversos paradigmas explicativos de los problemas de salud. La teoría miasmática, por ejemplo, permitió entender los cambios sociales y las prácticas de salud en el ámbito de los procesos de urbanización e industrialización. Los estudios sobre el agua y los alimentos reforzaron el concepto de miasma y las acciones de salud pública.² El término salud pública expresa su carácter político, y su práctica debe conducir necesariamente a la intervención de la vida económica, política y social, con el fin de señalar y eliminar los obstáculos para mejorar la salud de la población.³ Según Pellegrini,⁴ en los últimos años han aumentado los estudios sobre las relaciones entre la salud de

las poblaciones, las desigualdades en las condiciones de vida y el grado de desarrollo de la trama de vínculos y asociaciones entre individuos, grupos y capital social; sin embargo, se han identificado problemas como:

- Predominio de publicaciones sobre aspectos teóricos y filosóficos de la situación de salud y sus determinantes;
- Ausencia de resultados que puedan servir de guía para la definición de políticas e intervenciones;
- Deficiencias metodológicas;
- Uso casi exclusivo de estadísticas vitales como fuentes de información con poca utilización, tanto de datos secundarios de encuestas como de datos primarios recolectados en el ámbito local.

Además, mucha parte de este conocimiento se ha generado mediante la investigación en los países desarrollados, que no necesariamente tiene completa aplicación en las situaciones de salud y en el contexto de los países en desarrollo, donde la producción de investigación es mucho más baja y hay mucho por conocer acerca de las realidades de salud de los individuos, las comunidades y los sistemas de salud.

La salud pública no puede limitarse a actuar sobre los determinantes de la salud en el ámbito individual, a través de intervenciones individuales y poblacionales, sino que debe comprometerse en influir para modificar los determinantes en el ámbito social; se ha evidenciado que no son las sociedades más ricas las que poseen mejores niveles de salud, sino aquellas más igualitarias y que poseen alta cohesión social.⁵ Según Kamper-Jorgensen *et al.*,⁶ la salud pública debe generar y sistematizar conocimientos acerca de la salud de la población, así como de los factores de riesgo que influyen en la salud pública, en su distribución y en la forma como la sociedad se organiza para atender la salud.

La investigación en sistemas, en gestión y en políticas de salud, como un componente de la salud pública, se ha venido desarrollando paulatinamente y sus aplicaciones prácticas se están documentando en circunstancias y situaciones de desarrollo diversas, y los diferentes países tienen diferentes niveles de logro al respecto. Se han realizado eventos para crear un consenso en relación con las mejores políticas y prácticas, sin embargo, se necesita mayor articulación entre los procesos de investigación y sus productos con la formulación y gestión de las políticas del sector. Según Nancy Birchall,^{*} el carácter urgente para resolver determinados problemas de salud parece incompatible con el desarrollo de los sistemas de salud viables desde el punto de vista financiero y organizativo; para resolver los grandes problemas de salud, se requiere una sólida comprensión de los asuntos políticos fundamentales.⁷

Desde las décadas de los ochentas y los noventas, la mayoría de los países latinoamericanos han iniciado la refor-

* Presidenta del Centro para el Desarrollo Mundial y pionera de la economía del desarrollo, ponente en el Forum 7.

ma del sistema de salud como parte de los procesos de modernización del Estado y de la redefinición de las relaciones entre el gobierno, el mercado y la sociedad civil. Estas reformas presentan algunos rasgos comunes, como son la descentralización, la privatización —al lado del énfasis del rol regulador del Estado y el desmonte de su papel financiador y prestador de servicios—, el aumento de actores y de esquemas de aseguramiento privado y la focalización del gasto público con el propósito de dar atención con paquetes de servicios básicos a los grupos más vulnerables; asimismo, se da la creación de mecanismos de participación social en la planificación y control de acciones de salud.

En este contexto, las reformas de salud de Colombia (la descentralización y el Sistema General de Seguridad Social en Salud) han generado cambios sustanciales en el sistema de salud en todos sus ordenes: financiación, aseguramiento, prestación de servicios, participación de nuevos y variados actores e instituciones, mecanismos de mercado, entre otros, los cuales han creado una dinámica muy compleja, tanto en el seno del sector como en su relación con el contexto político, económico y social del país. La comprensión de todos sus elementos e interrelaciones demanda investigación que, desde diferentes enfoques, disciplinas y sectores, genere el conocimiento para facilitar su gestión y transformación.

Temáticas y líneas de investigación

Castellanos⁸ propuso diversas dimensiones para la investigación en salud: la biológica, la ecológica, las formas de consciencia y de conducta, la económica, y la organización y provisión de sistemas y servicios de salud. La investigación permite el análisis de los determinantes de las desigualdades e inequidades en la situación de salud de grupos e individuos y los asuntos que deben seguirse investigando, los cuales deben priorizarse. Según este autor, la evaluación de prioridades en investigación en salud se debe hacer aplicando los siguientes criterios: ¿cuál es la magnitud del problema? ¿Por qué persiste el problema? ¿De qué conocimientos se dispone sobre el problema para considerar posibles intervenciones? ¿Las intervenciones serán costo-efectivas? ¿Qué se está haciendo actualmente acerca del problema?

Por otro lado, el Comité Asesor Global de investigaciones en Salud (CASI), organismo asesor de la OMS, publicó en 1998 el informe “Research Policy Agenda for Science and Technology to Support Global Health Development”, el cual define que para establecer las prioridades de investigación en salud se tiene en cuenta que los problemas sean significativos y globales, lo cual se puede determinar mediante las siguientes preguntas:

- ¿Afecta poblaciones y regiones?
- ¿Afecta pocas regiones pero potencialmente puede afectar otras?
- ¿Puede ser resuelto por una sola región?
- ¿Está limitado a una región, pero los resultados de la in-

vestigación son generalizables a otras regiones?

- ¿Exige un tipo de investigación capaz de asumir un alto valor paradigmático como, por ejemplo, en términos metodológicos?
- ¿Contribuyen de manera importante a la carga de enfermedad de una población?
- ¿Es percibido como susceptible de ser superado?
- ¿Representa un alto costo para los sistemas de salud?
- ¿Puede transformarse en un riesgo importante para la salud y el bienestar general?

De acuerdo con el Foro Global para la Investigación en Salud, la investigación es esencial para mejorar el diseño de intervenciones en salud, políticas y provisión de servicios, y para impulsar su desarrollo se deben establecer estrategias que incluyan:⁹

- Apoyo a la conformación de redes y alianzas público-privadas centradas en esfuerzos de investigación sobre salud, enfermedades y sistemas de salud.
- Apoyo al desarrollo de metodologías para establecer las prioridades, incluyendo una matriz de enfoque combinada, la medición de flujo de recursos y el análisis de costo-efectividad y carga de enfermedad.
- Equidad en la distribución de los recursos para corregir las inequidades en la asignación en que el 90% de los problemas prioritarios de salud solo reciben el 10% de los fondos.
- Diseminación de hallazgos.

En este contexto, la investigación en gestión, políticas y sistemas de salud ha venido tomando un posicionamiento en los últimos años y hoy en día hay iniciativas y mecanismos de financiación en los países, tanto desarrollados como en desarrollo, para apoyar la investigación en este campo, tales como el Consejo de Investigación en Salud y Desarrollo, el Foro Mundial de Investigación en Salud y la Alianza para la investigación en Políticas y Sistemas de Salud.¹⁰ También, desde 1985, se constituyó el Programa Internacional de Política de Salud ubicado en la sede del Banco Mundial, en Washington, cuyo propósito ha sido el de impulsar la investigación en políticas de salud y vincular la toma de decisiones con la investigación.¹¹

Adicionalmente, y en el contexto de las actuales reformas de Salud, el National Information Center on Health Services Research and Health Care Technology (NICHSR) señaló, en el 2004, como líneas de investigación prioritarias las siguientes:

- Organización y financiación de los servicios de salud
 - Acceso a los servicios de salud
 - Comportamiento de los profesionales que prestan los servicios, de los pacientes y de los consumidores.
 - Calidad de los servicios de salud
 - Evaluación clínica e impacto
 - Informática y toma de decisiones clínicas
 - Fuerza laboral de las profesiones de la salud
- Recientemente, la consulta regional de las Américas so-

bre investigación en salud para alcanzar los objetivos del milenio —realizada en México en mayo del 2004 en preparación de la cumbre de investigación en políticas y sistemas de salud, celebrada en noviembre del mismo año— llama igualmente la atención hacia la necesidad de priorizar la producción de conocimiento y definir las líneas de investigación concertadas con los diferentes actores sociales y quienes toman las decisiones.¹² Adicionalmente, las agendas de investigación deben incluir el estudio del impacto de las reformas del sector salud, la canalización de más recursos para investigación, la creación y/o fortalecimiento de las redes de investigación y de información en salud (investigadores, instituciones y proyectos) y el desarrollo de metodologías e instrumentos de evaluación de impacto, entre otros.

En Colombia, el plan estratégico del Programa Nacional de Ciencia y Tecnología de la Salud 1999-2004 definió como líneas prioritarias de investigación las siguientes:¹³

- Investigación biomédica y clínica: biología y ecología de vectores y agentes etiológicos, evaluación de agentes terapéuticos, entre otros.
- Investigación en salud pública: dinámica poblacional, transición epidemiológica, violencia y salud, pobreza y salud, ambiente y salud, estilos de vida, salud y modernidad, sistemas de salud y tecnología en salud.
- Ciencias básicas: neurociencia, fisiopatología, genética de población, bioquímica, biología y citogenética molecular, etc.

La información anterior deja ver la poca importancia que ha tenido la investigación en sistemas y políticas de salud y gestión del sector, lo cual explica en parte el poco desarrollo que se tiene actualmente y, por tanto, la carencia de evidencias científicas que apoyen el debate actual a la reforma del SGSSS.

La Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia ha tenido una tradición en la formación de recurso humano con los programas de pregrado y posgrado en los cuales la investigación ha estado presente, lo que ha contribuido al mejoramiento académico y a orientar la solución de problemas de salud en el ámbito local, regional y/o nacional. Asimismo, otras instituciones educativas del sector salud y las autoridades de salud de nivel municipal y/o departamental han generado investigación en varios campos de la salud como la epidemiología, la administración, algunos aspectos del SGSSS y la calidad de los servicios de salud desde la perspectiva de los usuarios.

La situación actual de los sistemas de salud y de la salud de la población en un contexto demográfico, social, económico y político específico, cambiante e influyente exigen un direccionamiento de la generación de conocimiento y, por ende, un fortalecimiento de la actividad investigativa que responda a las necesidades. Las instituciones de salud, las universidades, los centros y los grupos de investigación com-

prometidos en desarrollar investigación en gestión, sistemas y políticas de salud deberán identificar las líneas prioritarias para generar conocimiento que permita entender la salud y los aspectos asociados con ella, en particular la dinámica del sistema, los procesos de gestión y las políticas en el contexto municipal, regional, nacional e internacional, todo lo cual sirva para orientar la formulación e implementación de políticas de salud y la gestión del sector. Para ello se requiere realizar análisis e identificar los problemas y preguntas de investigación alrededor de las cuales deben canalizarse los esfuerzos de los grupos y centros de investigación. La investigación en gestión, políticas y sistemas de salud en el contexto actual puede implicar una amplia gama de líneas de investigación, tales como:

- Formulación, implementación y evaluación de políticas de salud en diferentes campos de la salud física, mental y ambiental o del ciclo vital humano, entre otras.
- Modelos de sistemas de salud y su relación con la salud de la población
- Políticas de seguridad social en salud
- Gestión y desarrollo institucional
- Evaluación de tecnología en salud
- Políticas y gestión del recurso humano en salud
- Participación social en salud
- Políticas de salud y ambiente

Metodologías de investigación en sistemas, políticas y gestión en salud

Las necesidades de conocimiento en políticas y sistemas de salud exige que la investigación en salud aborde los problemas en todas sus dimensiones y niveles de análisis, que incorpore los avances de las diversas disciplinas de lo biológico y de lo social y que desarrolle el instrumental teórico y metodológico para dar soporte científico-técnico a las intervenciones, a fin de comprender la problemática de salud en toda su complejidad. En este sentido, Pellegrini⁴ comenta que la ampliación de temas, disciplinas y enfoques lleva la investigación en salud hacia un nuevo paradigma que incluye cuatro elementos claves: *la transdisciplinariedad*, entendida como la capacidad de transitar y de construir puentes entre campos disciplinarios distintos; *la complejidad*, es decir, el desafío que supone lograr un conocimiento efectivo de totalidades complejas, sin recurrir a abstracciones simplificadas; *la pluralidad*, que implica una actitud de apertura que rechaza los presupuestos monolíticos, los monopolios de pensamiento y las aproximaciones controladas y, finalmente, *la praxis*, o necesidad de que los hallazgos de la ciencia se cristalicen en la práctica y de que las explicaciones se hagan con el propósito de identificar puntos sensibles en los cuales las intervenciones tengan mayor impacto.

La realización de investigación en gestión, sistemas y políticas de salud implica la utilización de enfoques tanto cualitativos como cuantitativos y, dentro de ellos, de una amplia gama de métodos y técnicas de recolección, procesamiento y análisis de datos, dada la amplia variedad y complejidad de problemas de investigación que se requiere abordar. Así, por ejemplo, el estudio de políticas puede implicar el análisis de los procesos sociales y políticos que se suceden con ocasión del proceso de la política —formulación, implementación y evaluación—, lo cual puede requerir un tratamiento con métodos y técnicas cualitativas y cuantitativas, que permitiría comprender integralmente el proceso y la dinámica de las políticas. También estudios de evaluación de las políticas requieren el uso de diversos métodos para evaluar el impacto generado por la implementación de una política determinada. Los enfoques y métodos clásicos y modernos de investigación-evaluación de programas sociales¹⁴ tales son también aplicables en la investigación en políticas, gestión y sistemas de salud, como el modelo CIPP de D. Stufflebeam para toma de decisiones¹⁵ y evaluación por clusters, multisitios o multicéntrica.¹⁶

Lo anterior señala que la triangulación* metodológica puede ser necesaria en estudios sociales, como es el caso de la investigación en sistemas, gestión y políticas de salud, dada las múltiples facetas que se deben abordar.¹⁷⁻¹⁹ Punch¹⁷ argumenta que hay situaciones y tópicos en que la utilización de métodos cualitativos y cuantitativos es necesaria, lo que permite tomar ventaja de las fortalezas y superar las limitaciones de cada enfoque en particular. Según Holloway²⁰ y Flick,²¹ la triangulación es un proceso mediante el cual un problema o fenómeno es investigado desde diferentes perspectivas, mediante la combinación de métodos de investigación que sean apropiados para abordar diferentes aspectos de un problema o fenómeno. Miles and Huberman¹⁹ afirman: “Tenemos que enfrentarnos al hecho de que los números y las palabras son necesarias si queremos entender el mundo”. La triangulación puede darse en cuatro formas:** triangulación de datos, de investigadores, de teorías y de métodos y cada investigación determina cuál es la combinación más apropiada.^{19, 22, 23}

* La metáfora de la triangulación viene de las matemáticas griegas antiguas y es utilizada ahora en el sistema de muestras topográficas y de chequeo en la navegación, donde un punto es fijado y observado desde diferentes puntos.¹⁷

** En la triangulación de datos los investigadores obtienen datos de diferentes grupos, lugares y momentos. La triangulación teórica implica el uso de diferentes perspectivas teóricas en el estudio de un problema. La triangulación de investigadores significa que varios investigadores están involucrados en la investigación y aportan desde sus diferentes perspectivas. En la triangulación de métodos, el investigador analiza uno o varios problemas utilizando diferentes enfoques metodológicos. Por ejemplo, cuando los investigadores quieren estudiar pocos individuos de una población para explorar sus sentimientos acerca de un asunto que emergió de una encuesta.

Mecanismos para fortalecer la investigación

El fortalecimiento de la investigación en sistemas, gestión y políticas en nuestro medio requiere de acciones como las que se detallan a continuación.

Establecimiento y fortalecimiento de vínculos interinstitucionales entre los grupos y centros de investigación del país

Deben realizarse alianzas con otros centros, organismos y redes de investigación que permitan el intercambio entre pares, la capacitación, las pasantías y la realización de investigaciones con participación de investigadores de otros grupos y centros de investigación nacionales y/o internacionales. En este sentido, un aspecto es el de asociarse a las redes nacionales e internacionales que desarrollan proyectos de investigación afines a las líneas de investigación del grupo. La conformación de redes busca el aprovechamiento de recursos, el potenciar las capacidades de los miembros y el logro de mayor eficiencia. La red proporciona una forma de agencia de conocimientos a través de la relación entre todos los participantes, lo cual contribuiría a una mejor interrelación y coordinación entre grupos de investigación. En la actualidad, hay un gran auge de los mecanismos para crear redes y alianzas entre instituciones y actores en el ámbito nacional e internacional para el enfoque de problemas de muy diversa índole. En el campo de la investigación en salud hay redes consolidadas y otras en proceso de formación, como las que se describen a continuación:

- **Red Colombiana y Red Latinoamericana de investigación en políticas públicas y sistemas de salud:** inició su conformación al comienzo del 2004. Como parte de la red colombiana, se han conformado nodos regionales en Antioquia, la zona cafetera, Santander, Bogotá, Valle del Cauca y la región del Caribe y Nariño. Su propósito es impulsar la investigación en este campo con la participación de investigadores de diferentes universidades, instituciones y centros de investigación.
www.guajiros.udea.edu.co/nodoantioquia
- **Alliance for Health Policy and System Research:** fortalece la investigación en sistemas y políticas de salud a nivel internacional. www.allience-hpsr.org
- **Agencia para la Investigación y la Calidad del Cuidado Médico (AHRQ):** forma parte del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos y es el principal organismo encargado de promover investigaciones que tengan por objeto mejorar la calidad de la atención de salud, reducir sus costos, mejorar la seguridad del paciente, reducir los errores médicos y ampliar el acceso a los servicios básicos.
<http://www.ahrq.gov/>
- **Red de Economía de la Salud de Asia y el Pacífico (APHEN):** creada como respuesta al reconocimiento de

que existía una necesidad crítica de aumentar las contribuciones de la economía de la salud a la planificación y aplicación de políticas.

<http://www.unescap.org/aphen>

- **Canadian Health Services Research Foundation:** promueve y financia la gestión y la investigación en políticas aplicables a los servicios de salud y de enfermería, con el fin de mejorar la calidad, la pertinencia y la utilidad de este tipo de investigación para los planificadores de políticas y gestores de los sistemas de salud.

<http://www.chsrf.ca>

- **Centro Internacional Fogarty (FIC):** promueve y apoya la investigación y la formación científicas a nivel internacional para reducir las disparidades que existen en materia de salud en el mundo. El FIC ha asumido una función rectora en la formulación y la aplicación de investigaciones y políticas en materia de biomedicina. Al tiempo que apoya la realización de investigaciones necesarias sobre cuestiones sanitarias prioritarias en el mundo, el FIC crea capital humano y construye capacidad de investigación en las naciones más pobres, donde la necesidad es mayor. Consciente del hecho de que dos tercios de la población mundial soportan una carga desproporcionada de enfermedades y muertes prematuras, el FIC ha emprendido un ambicioso proyecto para empezar a corregir estas inequidades a través de programas internacionales de investigación y formación. Las subvenciones de estos programas permiten a instituciones de los Estados Unidos colaborar con sus colegas del mundo en desarrollo en la realización de investigaciones y, en el proceso, formar un equipo de investigadores jóvenes de otros países capaces de abordar los desafíos científicos que se plantean en esferas sumamente críticas, como el VIH/SIDA, las nuevas enfermedades infecciosas, la bioética, la informática de la salud, la población y la salud, la salud medioambiental y ocupacional y la salud materno-infantil, entre otras.

<http://www.fic.nih.gov>

- **Red Global de Desarrollo (GDN):** proporciona a los investigadores en políticas de los países en desarrollo acceso a apoyo financiero y recursos de información y contribuye a fortalecer la colaboración con sus homólogos en todo el mundo. El diseño de los productos y servicios de la GDN responde a las demandas de los institutos de investigación de los países en desarrollo, basándose en consultas informales, estudios y en el intercambio sistemático y periódico de opiniones. Desde su creación en 1999, la GDN ha respaldado institutos de investigación que generan, comparten y aplican conocimientos sobre desarrollo. Para promover el desarrollo de conocimientos, las redes regionales de la GDN establecieron mecanismos competitivos de concesión de subvenciones a través de exámenes colegiados y distribuyeron millones de dólares en becas de investigación a institutos de países en desa-

rollo. La GDN facilita el intercambio de conocimientos a través de conferencias regionales, la Conferencia Anual de la GDN y a través de herramientas electrónicas, como un boletín electrónico mensual, debates en línea y el sitio web de la GDN.

<http://www.gdnet.org>

- **Red Global de Desarrollo (RAPNet):** es una red dirigida a investigadores y planificadores de políticas para compartir información y debatir y aprender cómo mejorar las relaciones entre la investigación y las políticas de desarrollo. Forma parte del proyecto de la Red Global de Desarrollo (GDN) para aproximar la investigación a las políticas. El proyecto resumirá los conocimientos existentes, encargará nuevas investigaciones, extraerá lecciones, formulará recomendaciones y elaborará instrumentos prácticos para investigadores y planificadores de políticas.

<http://www.gdnet.org/subpages/RAPNet/Index.htm>

- **Programa de Salud y Cambio Social del Instituto de Estudios de Desarrollo (IDS), del Reino Unido:** es una iniciativa encaminada a generar un pensamiento innovador en materia de políticas de salud para un mundo en continuo cambio. La atención del programa se concentra en la mejora de la salud en algunas de las áreas más pobres del mundo a través de la ampliación del acceso a las prestaciones de la tecnología de atención de salud y de los conocimientos sobre el particular, sobre todo para mujeres y niños. El programa coordina la Alianza en pro de la salud y del cambio social (Health and Social Change Partnership), una red internacional de investigadores, partes interesadas y organismos decisorios del sector de la salud. Se creó a partir de la aceptación de la necesidad de nuevas estrategias para generar conocimientos en las circunstancias actuales, que se caracterizan por cambios sociales continuos y cada vez más rápidos y que establece un marco para compartir estas experiencias, probar nuevas ideas y sistematizar los nuevos conocimientos sobre los siguientes temas: 1) pluralismo en la salud: replanteamiento de la naturaleza y del alcance del sector de la salud; 2) participación y responsabilidad desde las bases; y 3) negociaciones nacionales e internacionales para promover políticas sociales favorables a los pobres.

<http://www.ids.ac.uk/ids/health/chdf.html>

- **Red Interamericana José Luis Bobadilla para el Análisis de las Políticas de Salud:** con el fin de apoyar el desarrollo de las reformas de los sistemas de salud en los países latinoamericanos, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) estableció la Red Interamericana José Luis Bobadilla en Políticas de Salud. El organismo ejecutor de esta red será la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD). Los objetivos de la red JLB son los siguientes: adaptar y desarrollar instrumentos de política, fortalecer el liderazgo en el sector y diseminar e intercambiar información. Los dos objetivos antes mencionados se comple-

mentarán con un servicio de documentación y un espacio virtual para la recopilación, difusión e intercambio de información, conocimientos, experiencias y opiniones sobre las iniciativas de reforma de los sistemas de salud que se lleven a cabo en la región de las Américas.

<http://www.funhsalud.org.mx/red-jlb/principal.html>

- **Iniciativa Regional de Reforma del Sector Salud en América Latina y el Caribe:** apoya los procesos de reforma nacionales para promover servicios de salud básicos más efectivos. Se vale de un enfoque participativo, colaborando con agentes decisivos claves de América latina y el Caribe, con el fin de construir capacidad para abordar los problemas del sector de la salud y diseñar, aplicar y controlar las reformas.

<http://www.lachsr.org>

- **Red de Economía y Sistemas de Salud del Magreb (RESSMA):** en los sistemas de salud de los tres países del Magreb (Argelia, Marruecos y Túnez) se están introduciendo reformas centradas en la ampliación de la cobertura del seguro de enfermedad, la descentralización de los sistemas públicos de salud, el aumento de autonomía de los hospitales, el fortalecimiento del sector privado y la mejora de la calidad de los servicios. Para apoyar este proceso, representantes de los ministerios de salud, organizaciones de investigación, universidades, instituciones de seguridad social y organizaciones proveedoras han creado una red llamada Red de Economía y Sistemas de Salud del Magreb (RESSMA), con el fin de compartir información, experiencias y propuestas relacionadas con la reforma del sector de la salud. Los objetivos de RESSMA son proporcionar formación y realizar investigaciones, que identifican temas prioritarios para la investigación aplicada a los sistemas de salud y a la reforma de políticas en los tres países, aplican estudios comparativos sobre cuestiones comunes y prioritarias, facilitan los contratos y los intercambios para utilizar los resultados de los estudios y aseguran su transmisión a las autoridades nacionales, a las universidades y a sus asociados; asimismo, se ocupa de divulgar la documentación y la información que genera.

http://www.ressma.com/HTML/in_english.htm

- **Red de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud en el Cono Sur:** es una organización no gubernamental que trabaja en el campo de la investigación en sistemas y servicios de salud y que pretende contribuir al debate académico y político sobre las reformas de los sistemas de salud en América latina.

<http://www.ensp.fiocruz.br/parcerias/redsalud>

- **Red de Instituciones de Investigación de la Reforma del Sector Salud:** es un medio para las instituciones interesadas en producir, manejar y analizar información sobre la temática de la seguridad social en salud y los procesos de reforma sectorial en Colombia y Latinoamérica, además

de identificar las experiencias que se emprendan en los distintos países.

<http://www.medicina.unal.edu.co/red/index.htm>

- **Alianza para la Reforma del Sector Salud (Partners for Health Reform, PHR):** es el proyecto bandera de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), encaminado al fortalecimiento de las políticas y sistemas de salud. USAID recurre a PHR para prestar asistencia técnica y ayudar a mantener el liderazgo mundial de USAID en la reforma del sector de la salud, las políticas sanitarias, la gestión, la financiación de la salud, y el fortalecimiento de los sistemas. Este proyecto continuará sus estrechas relaciones de trabajo con las ONG y organismos colaboradores de USAID, organizaciones internacionales asociadas y países en desarrollo, incluidos el Banco Mundial, Unicef, la OMS, donantes bilaterales, organizaciones voluntarias privadas, fundaciones, universidades y organismos gubernamentales de países receptores.

<http://www.phrplus.org>

Definición de líneas de investigación y sus prioridades

La definición de las líneas de investigación permitiría captar y dirigir recursos, además de vincular a los estudiantes en proyectos prioritarios para el sector.* Esta actividad implica:

- Realizar un diagnóstico de la producción de investigación realizada en las principales entidades de investigación del país.
- Identificar las temáticas y preguntas de investigación que deben orientar las investigaciones, mediante un trabajo interinstitucional con la participación de investigadores y centros y grupos de investigación que se ocupan de temas sobre sistemas, gestión y políticas de salud. Hasta el año 2004 había 12 grupos de investigación registrados en Colciencias que abarcan temáticas de investigación sobre políticas y sistemas de salud. La identificación de temas prioritarios permite buscar, movilizar y canalizar recursos técnicos, financieros y humanos. Este proceso deberá tener en cuenta las directrices y consensos internacionales, nacionales, regionales y locales.

<http://zulia.colciencias.gov.co:8081/grupos.war/search/EnGrupoInvestigacion>

* La formación en investigación en programas de pregrado y de posgrado en la Facultad Nacional de Salud Pública se da fundamentalmente a través de los bloques programáticos o cursos de métodos de investigación en sus diferentes niveles, en los cuales los estudiantes deben elaborar un anteproyecto o propuesta de investigación como criterio de evaluación del curso o requisito de grado. Los estudiantes reciben orientación por parte de algunos docentes o grupos de investigación para la selección de su tema y objeto de estudio, pero en la mayoría de los casos estos surgen de la inquietud del estudiante, dándose así una diversidad temática muy amplia. Si bien esto no es del todo negativo, sí puede llevar a la pérdida de oportunidades de consolidar líneas de investigación con proyectos que respondan a necesidades prioritarias del ámbito local, regional y/o nacional.

Capacitación para el diseño de proyectos de investigación en gestión, políticas y sistemas de salud.

Debe realizarse la capacitación que mejore las competencias en investigación en gestión, sistemas y políticas de salud, en que se enfatice en el planteamiento de problemas, los modelos teóricos en salud pública, los sistemas de salud, las políticas públicas y los métodos de investigación requeridos para abordar este tipo de temáticas. El producto de esta capacitación debe ser una propuesta de investigación. La capacitación también debe incluir mecanismos para mejorar la capacidad de escribir para publicar los resultados de la investigación.

Disposición de apoyo logístico

Es preciso analizar las necesidades y posibilidades de apoyo logístico de las instituciones participantes en la red de investigación, con el fin de aprovechar los recursos disponibles. Asimismo, debe determinarse la disponibilidad de recursos bibliográficos, tanto en temáticas propias de la investigación en sistemas, políticas y gestión, como en métodos de investigación.

Mecanismos de captación y difusión de información

La difusión de la información relacionada con la investigación en gestión, políticas y sistemas de salud puede realizarse mediante revistas, páginas *web* y programas de radio y televisión de la universidad, lo cual contribuiría en la búsqueda de fuentes de financiación y en la vinculación de estudiantes y docentes investigadores de las universidades y centros de investigación locales, regionales y nacionales. Igualmente, permitiría el acceso y utilización de los resultados por parte de quienes toman decisiones en los diferentes niveles de gobierno y organizaciones vinculadas al sector salud.

Conclusiones

La investigación en gestión, políticas y sistemas de salud ha venido tomando importancia como respuesta a la necesidad de conocimiento científico que permita a quienes toman las decisiones del ámbito local, regional o nacional el apoyo a los procesos de planificación. Diferentes instituciones nacionales e internacionales han venido impulsando la investigación en sistemas y políticas, lo cual ha creado un ambiente propicio para generar conocimiento en este campo. En el caso colombiano, la reforma introducida al Sistema de Salud en la década de los noventa ha generado una mayor necesidad, no solo de evaluar las políticas y estrategias de gestión implementadas, sino también de identificar, analizar y comprender los nuevos problemas derivados de esta reforma, así como las diferentes alternativas para solucionarlos e impactar positivamente el desempeño del sistema y de la salud de la comunidad. En este sentido, las entidades nacionales y regionales encargadas de apoyar el desarrollo tecnológico y científico

en salud deben crear incentivos, con el fin de que los grupos de investigación e investigadores de diferentes instituciones y organizaciones interesados en estos temas puedan avanzar en la construcción de líneas de investigación sólidas que den respuesta a las necesidades en cada ámbito local, regional y/o nacional.

Referencias

1. Seberon G, Valdés C. Investigación en políticas y sistemas de salud. En: Fundación Mexicana para la Salud. Innovaciones de los sistemas de salud: una perspectiva internacional. México: Médica Panamericana; 1995.
2. Susser M Does risk factor epidemiology put epidemiology at risk? Peering into the future. *J Epidemiol Community Health* 1998;52(10):608-611. Citado en: Pellegrini FA. Ciencia en pro de la salud: notas para la actividad científica para el desarrollo de la salud en América latina y el Caribe. Washington: OPS; 2000. (Publicación Científica y Técnica, No. 578).
3. Rosen G. The strategy of preventive medicine. Oxford: Oxford University; 1980. Citado en: Pellegrini FA. Ciencia en pro de la salud: notas para la actividad científica para el desarrollo de la salud en América latina y el Caribe. Washington: OPS; 2000. (Publicación Científica y Técnica, No. 578).
4. Pellegrini FA. Ciencia en pro de la salud: notas para la actividad científica para el desarrollo de la salud en América Latina y el Caribe. Washington: OPS; 2000. (Publicación Científica y Técnica, No. 578).
5. Corin E., E., 1994. The social and cultural matrix of health and disease. In: Evans RG, Barer ML, Marmot TR. (eds). Why are some people healthy and others not? The determinants of health of populations. New York: Aldine de Gruyter; 1994. Citado en: Pellegrini FA. Ciencia en pro de la salud: notas para la actividad científica para el desarrollo de la salud en América latina y el Caribe. Washington: OPS; 2000. (Publicación Científica y Técnica, No. 578).
6. Kamper-Jorgensen F, Arber S, Beckman L *et al.* International Panel evaluation of Swedish public health research. Stockholm: Swedish Council for Working Life and Social Research, Swedish National Institute of Public Health; 2004.
7. Alliance for Health Policy and System Research. What can policy research contribute to better health? Newsletter 2004; (9).
8. Castellanos PL. Sistemas nacionales de vigilancia de la situación de salud según condiciones de vida. Washington, DC: OPS/OMS; 1991 Citado en: Pellegrini FA. Ciencia en pro de la salud: notas para la actividad científica para el desarrollo de la salud en América latina y el Caribe. Washington: OPS; 2000. (Publicación Científica y Técnica, No. 578).
9. Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud (AIPSS). Hacia un nuevo enfoque estratégico para

desarrollar la capacidad a través de redes regionales en materia de investigaciones sobre políticas y sistemas de salud. Boletín AIPSS 2004; (10).

10. Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud (AIPSS). Revisión bienal de la Alianza. Boletín AIPSS 2004;(10).
11. Andreano R. The international health policy program: an international assessment. Madison: The University of Wisconsin; 2001.
12. Organización Mundial de la Salud. Relatoría: Reunión de consulta para las Américas sobre Investigación en salud para alcanzar los objetivos de desarrollo del milenio ODMs. México, DF: OMS; 2004.
13. Colciencias. Programa Nacional de Ciencia y Tecnología en Salud: Plan estratégico 1999-2004. Bogotá: Colciencias; 1999.
14. Newman J, Rawling L, Gertler P. Using randomized control designs in evaluating social sector in programs developing countries. World Bank Res Obs 1994;9(2):181-201.
15. Stufflebeam DL The CIPP model for evaluation. Draft of chapter 6. A new book on evaluation. Kalamazoo, MI: Western Michigan University Evaluation Center; 1997.
16. Sanders JS. Cluster evaluation. p. 396-404. In: Chelimsky E, Shadish WR (eds). Evaluation for the twenty first century. Thousand Oaks, Calif.: Sage; 1997.
17. Punch KF. Introduction to social research: quantitative and qualitative approaches. London: Sage; 1998.
18. Robson C. Real world research: a resource for social scientists and practitioners. 2nd ed. Oxford: Blackwell; 2002.
19. Miles MB, Huberman AM. Qualitative data analysis: an expanded sourcebook. 2nd ed. Thousand Oaks, Calif.: Sage; 1994.
20. Holloway I. Basic concepts for qualitative research. Oxford: Blackwell Science; 1997.
21. Flick U. An introduction to qualitative research. London: Sage; 1998.
22. Yin RK. The case study research, designing and methods. 2nd ed. London: Sage; 1994.
23. Creswell JW. Research design: qualitative and quantitative approaches. London: Sage; 1994.

Bibliografía adicional

- Acheson, D. The report of the Committee of Inquiry into the future development of the public health function. London: HMSO; 1988. In: The Wellcome Trust. Public health sciences: challenges and opportunities. Report of the public health sciences working Group convened by Wellcome Trust. London; 2004.
- Denzin NK. The research act: A theoretical introduction to sociological methods. 3rd ed. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall; 1989. In: Holloway I. Basic concepts for qualitative research. Oxford: Blackwell Science; 1997. p. 157-158.
- Hall D, Hall I. Practical social research. Project work in the community. London: MacMillan; 1996.