


Redes de Conocimiento en Salud Pública: Una herramienta útil en la implementación de políticas públicas



Aldo Ivan Parra Sánchez
Juan Camilo Acosta
Diana Carolina Giraldo
Carlos Andrés Castañeda Orjuela

Identificar líderes y dinámicas gremiales: una herramienta útil
en la implementación de políticas públicas.
Redes de Conocimiento en Salud Pública



Descripción del problema

Las entidades y organizaciones con injerencia en salud, de todos los ámbitos de acción nacional o territorial y de carácter público o privado, tienen dificultades al momento de contar con información que les permita evaluar su propio actuar, mejorar su interacción con el público objetivo y establecer su propia legitimidad en las comunidades de las que hacen parte. Así surge la necesidad de generar estrategias para fortalecer el accionar conjunto de una comunidad creada alrededor de un interés de trabajo común, a partir de la identificación de actores relevantes y la explicación de las dinámicas de interacción de dicha comunidad. Esto con el fin de generar información pertinente para la formulación, implementación y evaluación de políticas públicas. También es de interés producir insumos individualizados relevantes, para que cada miembro de la comunidad involucrado en salud pueda realizar su propia planificación estratégica. El reto radica en lograr que instituciones de nivel nacional y territorial en Colombia se involucren en la Red de Conocimiento en Salud Pública (RCSP), atendiendo el proceso de construcción de las mismas, sus mecanismos de participación y de uso, que han sido establecidos por el Observatorio Nacional de Salud (ONS) del Instituto Nacional de Salud (INS). Es importante fortalecer estas estrategias, ampliando la cobertura que tienen y diversificando los temas de interés que convoquen a las comunidades.

Cómo crear una Red de Conocimiento en Salud Pública (RCSP) para la dinamización de políticas públicas, la experiencia del Observatorio Nacional de Salud

La RCSP es una forma de organización colectiva para la gestión de conocimiento sobre temas de salud pública, que permite monitorear, analizar e incrementar la comunicación entre agentes involucrados en un mismo tema de interés. Asimismo, es una herramienta clave al avanzar en el reconocimiento de los actores con legitimidad y visibilidad en una comunidad, que son determinantes en el diseño y ejecución de acciones de alto impacto.

La RCSP brinda un conjunto de herramientas que están siendo implementadas en varias redes temáticas del sector salud, de forma intersectorial, para estudiar las conexiones entre niveles nacionales y departamentales facilitando el diseño, ejecución y evaluación de políticas públicas. Los integrantes de la red en salud pública reconocen la importancia de esa herramienta ya que ella contribuye a entender las dinámicas de interacción entre instituciones y a formular planes de acción colectivos e individuales con el objetivo de maximizar la sinergia entre los agentes involucrados y ejecutar efectivamente políticas públicas.

Utilizar lineamientos conceptuales

El ONS ha elaborado lineamientos conceptuales y metodológicos de una RCSP que pueden ser aplicados por las comunidades interesadas en el trabajo en red; estos lineamientos versan sobre la horizontalidad e intercomunicación de miembros de la red y guían un protocolo de acciones

(Búsqueda de información, identificación de públicos, segmentación inicial, jerarquización, definición de perfiles, realización de mapa de públicos, identificación de tipos de alianza y colaboración) que constituyen fases de Planeación, Conformación, Maduración y Sostenibilidad (ver figura 1). Para 2018, se realizaron diversos estudios con el fin de entender las dinámicas de interacciones en red entre distintos agentes públicos y privados del sector salud alrededor de las temáticas prioritarias en la política pública de Salud. Estas investigaciones realizadas por el ONS dan cuenta de las contribuciones, alcances y limitaciones de la metodología de la RCSP.



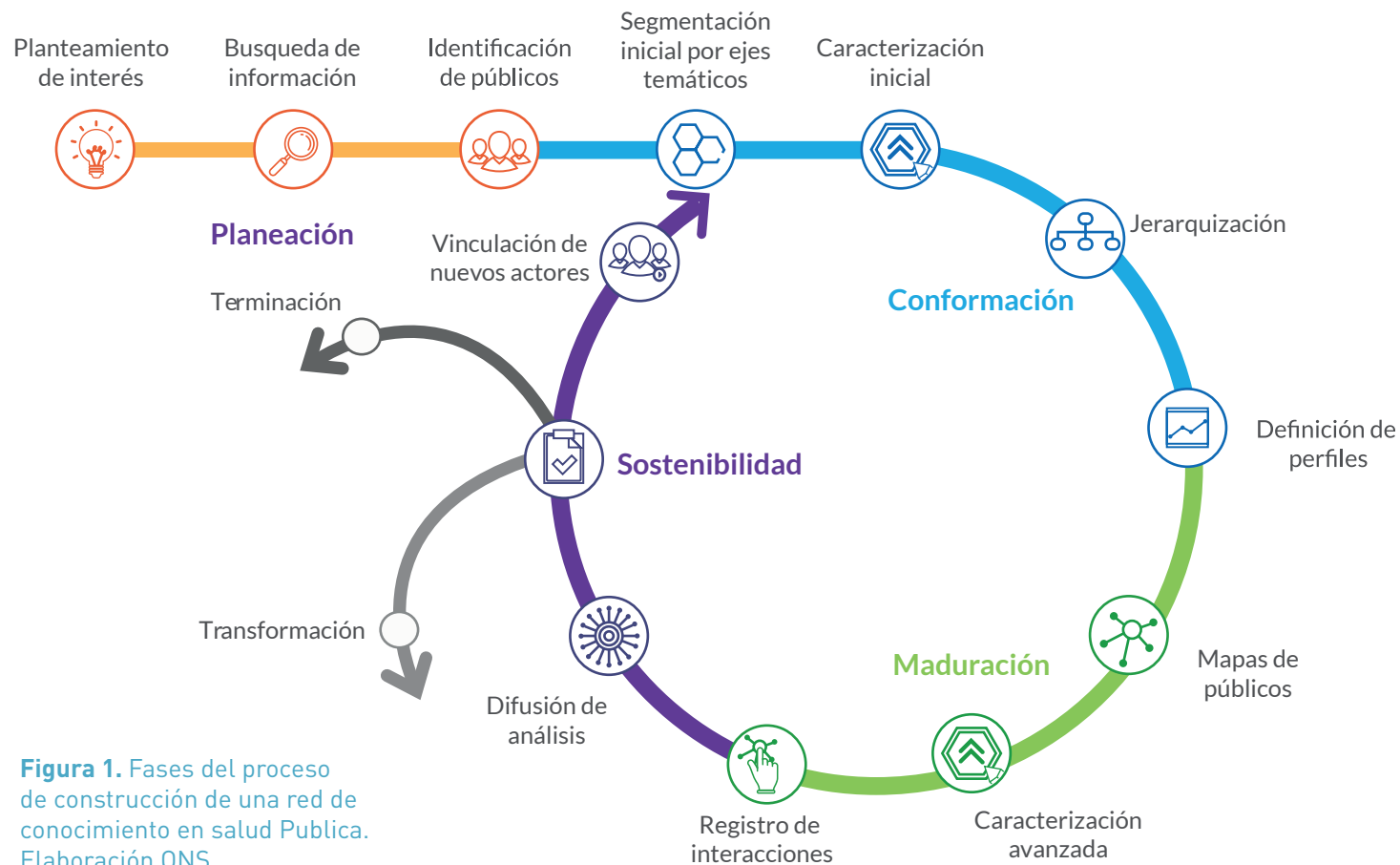


Figura 1. Fases del proceso de construcción de una red de conocimiento en salud Pública. Elaboración ONS

Métodos

Para estudiar las dinámicas del trabajo en la RCSP, según la experiencia del ONS, una alternativa es utilizar la teoría de análisis de redes sociales (SNA, por sus siglas en inglés) y las herramientas de minería de textos. Con estas teorías, el ONS hizo un estudio transversal de la Red de Conocimiento en Salud Pública, en donde se examinaron producciones documentales de diez (10) instituciones privadas y públicas del nivel nacional. Con ellas se obtuvo información de 69 agentes, alrededor de las diez dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (PDSP). Cada producción fue identificada y clasificada por medio de algoritmos de minería de texto.

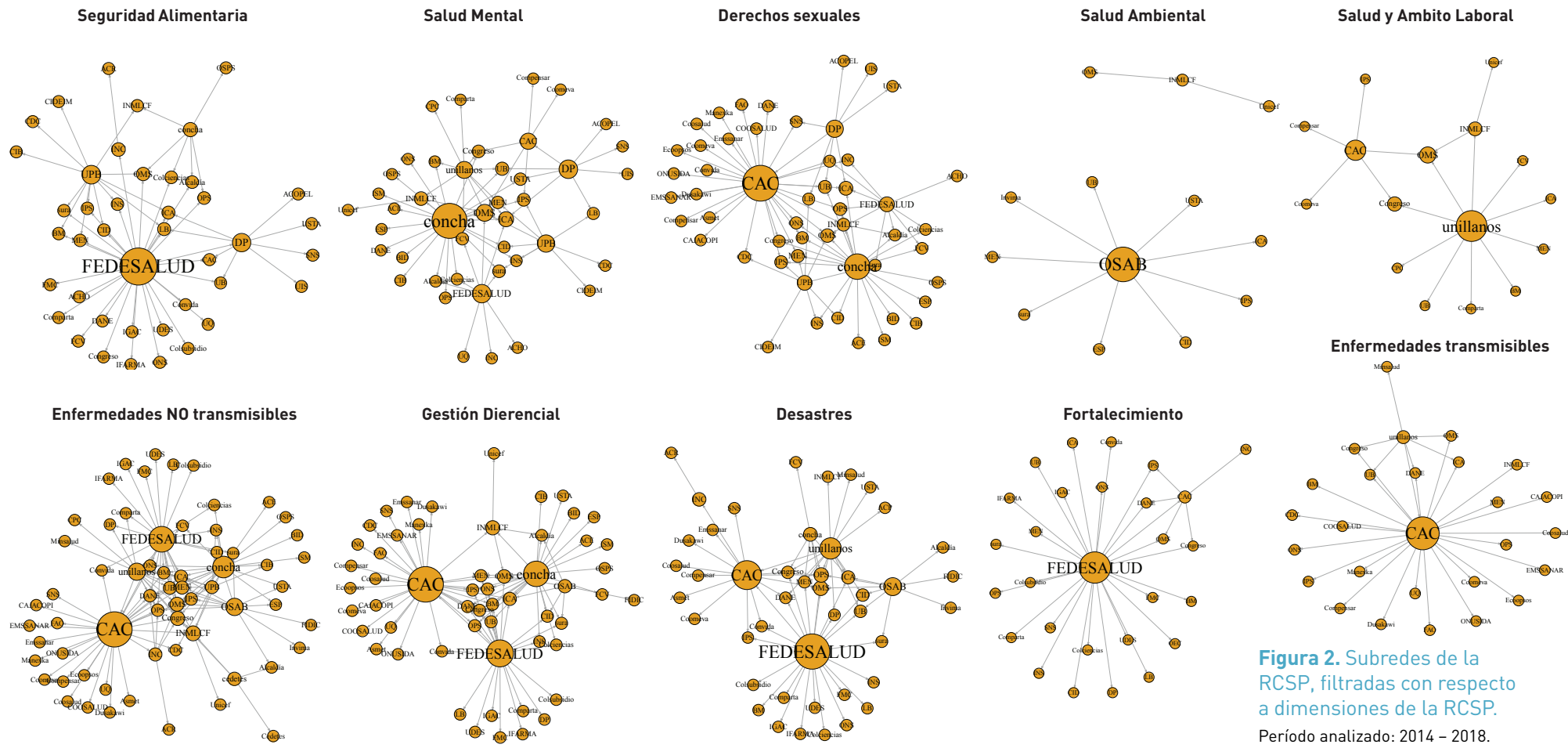


Figura 2. Subredes de la RCSP, filtradas con respecto a dimensiones de la RCSP. Período analizado: 2014 – 2018.

Se organizó el análisis de las producciones alrededor de cada dimensión, encontrando cuáles son los agentes con más influencia y visibilidad en cada dimensión, también fue posible determinar cuáles dimensiones del PDSP eran de mayor interés para los agentes consultados; cuán centralizada es la gestión del conocimiento e intenso el flujo de información entre los agentes para cada categoría (ver Figura 2 y Tabla 1). En la figura 2, los nodos de mayor tamaño corresponden a aquellos que tienen más conexiones. A manera de ejemplo, la tabla 1 permite observar que las temáticas de Salud Ambiental son las que involucran menos agentes, de los cuales solo unos pocos tienen el protagonismo en las producciones realizadas, formándose una estructura centralizada en la gestión de conocimiento. Este tipo de análisis brinda información clara y específica para el seguimiento y evaluación de la implementación de políticas públicas, al indicar dónde y cómo se están desarrollando las dimensiones del PDSP.

Categoría	Densidad ¹	Número de agentes Involucrados	Número de conexiones	Centralidad ²
Enfermedades NO transmisibles	0.03097798	63	121	0.2225546
Gestión Diferencial	0.02861953	55	85	0.2537723
Derechos sexuales	0.03098039	51	79	0.2744
Desastres	0.0359408	44	68	0.2487831
Salud Mental	0.03709856	43	67	0.2545351
Seguridad Alimentaria	0.0347561	41	57	0.3359375
Enfermedades transmisibles	0.04415954	27	31	0.4534024
Fortalecimiento	0.04415954	27	31	0.4534024
Salud y Ámbito Laboral	0.07083333	16	17	0.28
Salud Ambiental	0.07051282	13	11	0.3298611

Tabla 1. Características de las subredes de la RCSP, a partir de las dimensiones del PDSP.

Período analizado: 2014 – 2018.

1. Densidad mide la cantidad de conexiones entre los actores. La máxima densidad posible es uno [1], indica que cada actor se comunica con todos los demás. La mínima posible es cero [0], indica que todos los actores están aislados.

2. La centralidad es una medida de cuán dependiente es la red de la presencia de algunos actores para el flujo de información. Entre mayor centralidad (es decir, cuando se acerca más a uno [1]), más presencia de actores con la capacidad de controlar el flujo de información en la red.

La RCSP presenta un abordaje innovador para Colombia, que se ajusta y adapta a las necesidades de las comunidades. Una de sus fortalezas es la capacidad de emplear herramientas cuantitativas para sustentar los análisis cualitativos. La capacidad de brindar lecturas colectivas sobre la comunidad y al mismo tiempo sobre la posición de cada actor dentro de la red es algo valorado positivamente por los participantes de los estudios.

Al identificar los agentes claves en problemáticas específicas este abordaje facilita los procesos de participación de las comunidades, brindando a los tomadores de decisiones una información fiable y con trazabilidad acerca de quiénes son los interlocutores legítimos con los que pueden ser diseñadas, implementadas y evaluadas las políticas públicas en el sector salud.

Recomendaciones

De acuerdo con este estudio y sus resultados, se plantean las siguientes recomendaciones:

- 1 ■ Cada proceso de implementación de la RCSP enfrenta retos importantes. Es necesario contar con el mayor volumen de datos posible, de lo contrario las lecturas de las dinámicas son imprecisas e incompletas. Adicionalmente, la RCSP debe actualizar su información periódicamente, para brindar reportes ajustados de los procesos de gestión del conocimiento. En este sentido, se debe incentivar la participación permanente, sistemática y conjunta de los actores del sector salud en las estrategias de trabajo en red.
- 2 ■ Emplear las prácticas y métodos analíticos de la RCSP en diversas instancias de tomas de decisiones públicas y privadas.
- 3 ■ Continuar y fortalecer el acompañamiento a las redes que ya han adoptado el enfoque de RCSP.
- 4 ■ Implementar sistemas de información que hagan en tiempo real los procesos de actualización de datos y resultados de las RCSP.
- 5 ■ Promover el uso de los resultados de las RCSP en la implementación de las políticas de salud, a través de la disponibilidad oportuna de sus resultados en la fase de formulación de las decisiones políticas a nivel local.
- 6 ■ Aumentar el número de redes en salud que hacen uso del enfoque de RCSP.
- 7 ■ Involucrar agentes privados y organizaciones civiles en los ejercicios de RCSP.

Referencias

1. Oliver K, Everett M, Verma A, de Vocht F. The human factor: re-organisations in public health policy. *Health Policy (New York)*. Elsevier; 2012;106(1):97–103.
2. Lewis JM, Considine M. Medicine, economics and agenda-setting. *Soc Sci Med*. Elsevier; 1999;48(3):393–405.
3. Lewis JM. Being around and knowing the players: networks of influence in health policy. *Soc Sci Med*. Elsevier; 2006;62(9):2125–36.
4. Von Krogh G. Care in knowledge creation. *Calif Manage Rev*. SAGE Publications Sage CA: Los Angeles, CA; 1998;40(3):133–53.
5. Alavi M, Tiwana A. Knowledge management: The information technology dimension. *Blackwell Handb Organ Learn Knowl Manag*. Blackwell Malden, MA; 2003;104–21.
6. Mischen PA, Jackson SK. Connecting the dots: Applying complexity theory, knowledge management and social network analysis to policy implementation. *Public Adm Q*. JSTOR; 2008;314–38.
10. Wasserman S, Faust K. *Análisis de redes sociales. Métodos y aplicaciones*. CIS-Centro de Investigaciones Sociológicas; 2013.
11. Mej N. *Networks: an introduction*. Oxford University Press, Oxford; 2010.