



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Anexo 2. Sala Situacional
PIC- Plan de Intervenciones Colectivas
Vigencia agosto de 2012 a febrero de 2013

Grupo Análisis de Situación de Salud
Área de Vigilancia en Salud Pública
Dirección de Salud Pública

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

1. Definición de sala situacional

La Sala Situacional es una estrategia de análisis que tiene como objetivo fortalecer la capacidad de respuesta de los sectores e instituciones competentes ante necesidades y demandas sociales de alto impacto en la calidad de vida y salud de los grupos humanos. Dicha estrategia se desarrolla como un proceso continuo de tres etapas (Salas Comando, de Trabajo y de Decisión) en las que se aborda una problemática de salud identificada como prioritaria y cuyo resultado final es la generación de propuestas de respuesta orientadas a la toma de decisiones.

Así, la Sala Situacional “se convierte en una instancia para la articulación entre la planificación estratégica y la coyuntura para facilitar espacios para la negociación y concertación de los compromisos a ejecutar por los actores sociales involucrados en la producción social de salud”¹. Lo anterior permite fortalecer la capacidad de gestión y potenciar habilidades para la formulación y conducción de las estrategias que resuelvan los problemas locales prioritarios; accionar que requiere de la aplicación de métodos, técnicas e instrumentos que permitan construir, analizar, interpretar y trazar rutas para modificar favorablemente la calidad de vida y salud en las distintas escalas del territorio².

De manera específica, esta estrategia se construye a partir de una mirada sistémica de la salud pública, según la cual, la situación de salud de los grupos humanos responde a “la interrelación que existe entre los diferentes subsistemas de una sociedad [psico-biológico, servicios de salud, ecológico, socioeconómico, político], de manera que cualquier decisión o intervención en uno de los subsistemas termina impactando en alguno o todos los otros subsistemas”³. Este tipo de aproximación exige la implementación de enfoques integrales que permitan comprender los procesos de salud-enfermedad a partir del reconocimiento de sus órdenes bio-demográfico y sociocultural, tanto en sus elementos como en sus complejas interacciones.

Al igual que el resto de productos para el Análisis de Situación de Salud, esta estrategia también se fundamenta en las perspectivas de determinantes sociales de la salud y de derechos, junto con los enfoques diferencial, poblacional y territorial aplicados durante los tres momentos del análisis de situación de salud: (1) Búsqueda y preparación de las entradas o insumos; (2) Metodología de análisis-síntesis y (3) Salidas o exhumos para la toma de decisiones, seguimiento a las intervenciones y divulgación⁴.

2. Justificación

La implementación de la Sala Situacional resulta estratégica para el Análisis de Situación de Salud, ya que permite articular en un mismo producto diferentes actividades, metodologías, conocimientos y saberes provenientes de diversos actores sociales. Dicha estrategia busca hacer un uso más provechoso de recursos a partir de la generación de sinergias orientadas a la profundización del

¹ Beronzoli G, *Salas Situacionales: Un instrumento para Vigilancia en salud Pública*, AIS –OPS-OMS Venezuela. 2006

² *Ibíd.*

³ *Ibíd.*

⁴ SDS, *Análisis de Situación de Salud y Gestión del Conocimiento. Guía Técnica PIC- Plan de Intervenciones Colectivas*, Vigencia Agosto 2012 a Febrero de 2013.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

conocimiento sobre situación de salud, así como al mejoramiento de los procesos de toma de decisiones y al empoderamiento de los colectivos humanos en relación con el derecho a la salud.

3. Propósito

Generar condiciones para incidir en la toma de decisiones que afecten favorablemente la calidad de vida y salud de los grupos humanos en las diferentes escalas del territorio, a partir de la construcción de un espacio de análisis permanente donde se conjugan herramientas metodológicas apropiadas para la recolección y el análisis-síntesis de información de diversos tipos y en donde se integran saberes provenientes de los diferentes actores sociales relevantes para la temática priorizada.

4. Objetivo

4.1. Objetivo General

Fortalecer la capacidad de respuesta de los sectores e instituciones competentes ante necesidades y demandas sociales de alto impacto en la calidad de vida y salud de los grupos humanos en las diferentes escalas del territorio, buscando la generación de sinergias que den lugar a salidas útiles para la toma de decisiones y para el empoderamiento de colectivos humanos en torno al derecho a la salud.

4.2. Objetivos Específicos

- ✓ Identificar y priorizar temáticas o problemáticas de alto impacto en la calidad de vida y salud de las poblaciones en las diferentes escalas del territorio
- ✓ Desarrollar procesos analíticos-sintéticos con abordajes técnicos, intersectoriales y comunitarios que permitan construir visiones integrales de la afectación de la calidad de vida y salud a partir de los determinantes sociales y su relación con las temáticas en desarrollo.
- ✓ Definir acciones encaminadas a mejorar la calidad de vida y salud de las poblaciones según los hallazgos identificados a través de la Estrategia de Sala Situacional.
- ✓ Generar espacios de negociación y divulgación de los resultados de la Estrategia de Sala Situacional para incidir en la toma de decisiones y contribuir con el empoderamiento de los colectivos humanos

5. Usos y funciones de la sala situacional local

Como espacio estratégico de análisis, la Sala Situacional es especialmente pertinente en tres casos: (1) cuando se abordan temáticas prioritarias que exigen avanzar en la construcción de conocimiento en las escalas del territorio; (2) cuando se requiere la identificación de respuestas a necesidades o demandas sociales de alto impacto para la salud de los grupos humanos en lo local; y, (3) cuando se desea realizar balances de las intervenciones en salud en escenarios complejos, caracterizados – entre otras cosas – por la multiplicidad de niveles de acción y por la diversidad de actores sociales involucrados.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

La Sala Situacional promueve el posicionamiento de los equipos ASIS al generar un escenario ordenado y sistemático que facilita la realización de su razón de ser: contribuir con la generación de conocimiento para la toma de decisiones en salud. Dentro de las aplicaciones concretas de la estrategia se incluye el monitoreo de la situación de salud de los colectivos humanos, la evaluación del impacto de las intervenciones y el seguimiento a indicadores de situación de salud. También resulta útil en la gestión del conocimiento en salud, la articulación de saberes de diferentes actores sociales, la generación de insumos para otros procesos o productos (como el diagnóstico local), y para el avance en la formulación, análisis y evaluación de políticas públicas.

6. Metodología

Para el año 2012 la estrategia de Sala Situacional se propone como uno de los insumos más importantes para el ASIS y se proyecta la realización de una sala situacional durante la vigencia agosto de 2012 y febrero de 2013. Durante este periodo de tiempo se podrán generar insumos útiles y con información actualizada para el posicionamiento de temáticas prioritarias en salud y calidad de vida en escenarios de toma de decisiones y de participación.

Es pertinente aclarar que en la Estrategia de Sala se espera que sean desarrollados análisis-síntesis integrales a partir de información cuantitativa, cualitativa y territorial, contando con la participación de instituciones del sector salud; instituciones de otros sectores y actores comunitarios.

La estrategia inicia con la Sala Comando, la cual exige la aplicación de una metodología para la priorización de problemáticas o temáticas de alto impacto en la salud colectiva a nivel local. A partir de las salidas de la Sala Comando (Sala C) se emprende el proceso de Sala de Trabajo (Sala T), el cual desarrolla, en pleno, el proceso de análisis-síntesis en sus componentes cuantitativo, cualitativo y territorial. La estrategia finaliza con la Sala de Decisiones (Sala D), correspondiente a la generación de espacios de incidencia para la toma de decisiones, previa socialización y retroalimentación de respuestas viabilizadas a la luz de los planes y plataformas estratégicas institucionales.

A continuación se especifica la metodología para cada una de las salas para la vigencia agosto 2012 a febrero de 2013:

6.1. Primer Momento: Búsqueda y preparación de las entradas o insumos

▪ Sala Comando o 'Sala C'

Corresponde al momento de preparación de entradas o insumos para el análisis de situación de salud, proceso que tiene como punto de partida la priorización de una temática o problemática de alto impacto para la salud de los grupos humanos en la localidad. Es un momento del proceso que requiere especial atención, ya que de la calidad en el procesamiento de la información (selección y organización) y del acierto en la elección de la temática dependen, en buena medida, el éxito de las salas restantes.

Estas son las actividades que forman parte de la Sala C:

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- Identificación de una temática o problemática local de alto impacto a través de la aplicación de una metodología de priorización (ver Anexo 3. Metodologías de Análisis-Síntesis)
- Definición de los alcances temáticos, territoriales y temporales de la sala situacional según la temática a tratar. Aquí se definen los alcances en las dimensiones de persona, tiempo y espacio.
- Construcción del marco conceptual en donde se articule las nociones y teorías que permitirán dar sentido a los datos
- Construcción del marco normativo actualizado para la temática en cuestión, atendiendo las distintas jerarquías y niveles territoriales
- Construcción de un mapa de actores sociales que incluye actores institucionales, del sector salud, de otros sectores y de la comunidad, relevantes para el desarrollo de la sala situacional. Este mapeo incluye elementos de análisis como los *intereses* y la *influencia* de los diferentes actores *en relación con el tema o problemática*.
- Identificación, organización y procesamiento de la información para su uso. Esta actividad requiere de ejercicios de inventario, recolección y clasificación de la información (tipo de fuente, periodicidad, ubicación, entre otros). Este paso también requiere de la aplicación de metodologías de procesamiento específicas para cada tipo de fuente, de suerte que se adecúen al análisis-síntesis a realizar en la siguiente sala.
- Balance de la información en términos de: presencia/ausencia, oportunidad, suficiencia, profundidad y validez. Esto permitirá aplicar criterios de calidad a la información identificada, lo que servirá para establecer las Unidades de Análisis para construcción de información.
- Revisión de las metas establecidas en relación con la temática seleccionada.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinación PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, representantes de los diferentes sectores según necesidad, líderes y lideresas comunitarias.

6.2. Segundo momento: Metodología de análisis-síntesis

▪ Sala de Trabajo o 'Sala T'

La importancia de la Sala T se explica a través de tres aspectos: (i) concentra los procesos de análisis y síntesis de la información; (ii) involucra en el proceso de Sala Situacional diferentes actores sociales (comunitarios, institucionales, expertos) a través de las unidades de análisis; y (iii) genera como salidas las propuestas de respuesta que serán negociadas en la etapa siguiente.

En esta fase no sólo se procesan las salidas de la Sala C, sino que también se diseñan e implementan unidades de análisis con tres fines: el primero, la construcción de la información primaria faltante (de acuerdo con lo identificado en la Sala Comando); el segundo, la realización de

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

análisis con la participación de diversos actores sociales; y el tercero, la construcción colectiva de propuestas de respuesta a nivel institucional y/o comunitario.

Estas son las actividades de la Sala de Trabajo o Sala T:

- Construcción del Plan de Análisis. Este plan se elabora teniendo en cuenta las salidas de la Sala C (ver Anexo I del presente documento). Este instrumento orientará el desarrollo de la Sala Situacional al permitir plantear de forma precisa el problema, los objetivos, el marco normativo y la metodología (para la construcción de la información, el análisis y la síntesis). En ese documento también se incluye el análisis de actores sociales, el balance de la información disponible, el diseño de unidades de análisis y un cronograma
- Unidades de análisis. En esta sala se diseñan y desarrollan unidades de análisis para los tres propósitos mencionados anteriormente: construcción de información, realización de análisis con participación de diversos actores y construcción colectiva de propuestas de respuesta. De acuerdo con la temática, el estado de la información, la vinculación de actores, entre otros factores, se pueden diseñar unidades de análisis específicas para cada propósito u optar por integrar dos o tres de ellos en una sola unidad. Estas elecciones deben verse reflejadas en los diseños metodológicos de las unidades de análisis⁵.
- Información: de acuerdo con los hallazgos del balance de información realizado en la Sala C, se diseñan las unidades de análisis pertinentes convocando actores relevantes entre los cuales se encuentran miembros de los equipos complementarios, de otros sectores y líderes y lideresas comunitarias. Esta convocatoria está orientada por el análisis de actores sociales, el cual muestra el grado de influencia y de interés de cada uno(a) de ellos(as) en la temática en cuestión. Es importante recordar que este espacio es de construcción de información y de análisis, pero no de toma de decisiones.
- Análisis: esta actividad se orienta hacia la realización de análisis explicativos de la situación de salud abordada en la Sala Situacional, de acuerdo con el tipo de información (cuantitativa, cualitativa y territorial) y el aspecto de la problemática abordado (ambiental, biológico, demográfico, histórico, geográfico, social, cultural, económico, político, sistema de salud, entre otros). Dichos análisis se deben realizar desde las perspectivas de determinantes sociales y derechos, con los enfoques diferencial, poblacional y territorial. Así, la elección de los tipos de análisis utilizados depende de: (i) la información disponible al inicio del ejercicio; (ii) la información construida a partir de las unidades de análisis realizadas; (iii) los saberes de los diferentes actores sociales que participan de la sala situacional; y (iv) los saberes técnicos de los equipos de Análisis de Situación de Salud y otros profesionales involucrados
- La síntesis o integración de los análisis se elabora a partir de la identificación de determinantes de la salud obtenidos de los análisis anteriores. Estos determinantes se organizan en estructurales, intermedios y proximales y se relacionan con un aspecto particular del tema o problemática estudiado. Este tipo de actividad presta especial

⁵ Cada unidad de análisis tiene como salida un informe cuya guía se encuentra en el Anexo 3. Dicho documento no requiere ser publicado en página web, si bien se incluye dentro de los medios de verificación de diferentes productos ASIS como la Estrategia de Sala Situacional y el Diagnóstico Local con Participación Social Primera Fase 2012.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

atención a las brechas e inequidades en salud.

- Análisis de la respuesta y construcción de propuesta de respuestas adecuadas a la problemática abordada y a su contexto. En esta actividad se realiza un análisis de la respuesta institucional, social y comunitaria, y se explora su correspondencia con los aspectos previamente analizados y los determinantes sociales identificados. De acuerdo con el resultado obtenido y de la información recogida a lo largo del proceso, se formulan las propuestas de respuesta y las recomendaciones de la sala en términos de continuidad, ajuste o suspensión de las intervenciones.

Responsables: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, representantes de los diferentes sectores según necesidad, líderes y lideresas comunitarias.

6.3. Tercer momento: Salidas o exhumos para la toma de decisiones, seguimiento a las intervenciones y divulgación

▪ Sala de Decisiones o 'Sala D'

La última etapa de la Sala Situacional, la Sala de Decisiones, se orienta hacia la negociación de las propuestas de respuesta generadas previamente para que el conocimiento generado sea incluido como parte importante en los procesos de toma de decisiones. El éxito global de la Estrategia de Sala Situacional se manifiesta en esta etapa del proceso, ya que es allí donde se materializa este propósito orientado a incidir favorablemente en el mejoramiento de la calidad de vida de grupos humanos de cada localidad.

Estas son las actividades que corresponden a la Sala de Decisiones o Sala D:

- Identificación de insumos para la planeación estratégica orientada a resultados. Esta actividad se refiere a la búsqueda de entradas que faciliten el ejercicio de viabilización de las propuestas de respuesta y pueden incluir documentos sobre ciclo de políticas públicas, planeación, documentos marco de políticas públicas, entre otros.
- Análisis de las propuestas de solución en relación con las metas de plan de gobierno y con las plataformas estratégicas de cada institución. En este punto del proceso se revisan las propuestas de solución obtenidas en la sala anterior y se adecúan a los términos usados en metas de gobierno y documentos marco de la institución.
- Organización y de las propuestas de solución con identificación de actores, responsables, metas asociadas, entre otros. Para completar este paso se genera una tabla con los campos ya mencionados, de forma que se pueda visualizar la relación de correspondencia entre los diferentes elementos (necesidad, problemática o potencialidad; propuesta de respuesta; determinantes sociales a los que responde; actores responsables; metas asociadas).

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

- Elaboración de una presentación de diapositivas y un informe ejecutivo de las propuestas. La audiencia de estos subproductos incluye diferentes actores sociales y niveles institucionales: central, local, técnico y directivo. El informe ejecutivo debe ser breve y mostrar únicamente los puntos de mayor relevancia en el proceso (presentación, objetivos, metodología, descripción de situación de salud, análisis por determinantes y propuestas de respuesta con responsables)
- En la presentación de diapositivas se debe evitar el uso excesivo de texto, mostrando los puntos de mayor relevancia en cuanto a la situación de salud y su análisis, las propuestas de respuesta para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de la población, así como la viabilización de éstas.
- Desarrollo de unidades de análisis para la socialización y retroalimentación de las propuestas de respuesta con actores relevantes. En este punto es importante incluir a los actores que participaron en el proceso de sala y realizar con estos un ejercicio de evaluación de la experiencia cuyos resultados deben incluirse en el informe final.
- Desarrollo de unidades de análisis para la negociación e incidencia en la toma de decisiones a partir de las propuestas de respuesta y el conocimiento generado a lo largo de la sala. En este punto es importante incluir a los actores que tienen capacidad para la toma de decisiones del alcance necesario según los resultados de los análisis.
- Elaboración de un informe final que incluya los aportes obtenidos de todo el proceso (sala C, D y T), de acuerdo con el Anexo II. Informe final de sala situacional

Los responsables de la estrategia de sala situacional son: Lidera Equipo ASIS en las diferentes escalas del territorio en asociación con el Gerente del Hospital, Coordinador PIC, Coordinación de Salud pública, Profesionales del equipo complementario, representantes de los diferentes sectores, profesional social de vigilancia poblacional y comunitaria, líderes y lideresas comunitarias, y tomadores(as) de decisión a nivel local.

7. Seguimiento y Evaluación

A lo largo de todo el proceso se debe hacer seguimiento a los avances de la sala, procurando realizar un ejercicio continuo, no fragmentado y gradual en la inclusión de diversos actores sociales.

Como control del proceso se escogió el Plan de Análisis con cronograma, ya que éste permite identificar oportunamente la dirección que va tomando la estrategia en términos de diseño, permitiendo reajustar el rumbo o reafirmar lo planteado originalmente (Ver Anexo I del presente documento).

Dentro del desarrollo de la sala situacional, en la etapa de socialización de la propuesta (Sala D), se debe evaluar el ejercicio completo con metodologías como la matriz DOFA u otras pertinentes, que permitan evidenciar los diferentes aspectos y fortalecer en el proceso de sala situacional.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Como salida principal de la estrategia se cuenta con el informe final de la sala, un informe ejecutivo y una presentación de diapositivas sobre los hallazgos y propuestas generadas en la sala situacional (de uso en escenarios de decisión y de participación, principalmente).

8. Meta según matriz de contratación periodo agosto de 2012 a febrero de 2013

Desarrollar y publicar un proceso de sala situacional por localidad en la vigencia agosto 2012 a febrero de 2013 según lineamiento. Esto implica la entrega de un Plan de Análisis con cronograma elaborado y el informe final publicado por localidad en la página WEB del hospital

9. Medios de Verificación por Sala

- Sala C : Soportes de la priorización, marco conceptual y normativo elaborado, soportes del procesamiento de la información
- Sala T: Plan de análisis con cronograma, actas listados de asistencia e informes de las unidades de análisis, documento de respuestas o propuestas de solución organizadas por niveles (Comunitario, técnico o directivo)
- Sala D: Informes de las unidades de análisis, actas y listados de asistencia de Unidades de Análisis de socialización y de negociación de las propuestas de respuesta. En esta entrega se incluye también el informe final, la presentación de diapositivas y el informe ejecutivo de la estrategia de sala situacional publicado, por localidad, en la página Web del hospital.

10. Indicadores según matriz de contratación periodo agosto de 2012 a febrero de 2013

- Número de informes finales del proceso de sala situacional publicados en la página Web del hospital por localidad según guía ASIS en la vigencia agosto 2012 a febrero de 2013 / Número de informes finales de proceso de sala situacional programados guía ASIS en la vigencia agosto 2012 a febrero de 2013 * 100.
- Plan de Análisis con cronograma elaborado

11. Fechas de entrega

- La primera entrega, correspondiente a la Sala C, está programada para el 30 de octubre de 2012.
- La segunda entrega, correspondiente a la Sala T, tiene como fecha límite el 15 de enero de 2013.
- La entrega final, correspondiente a la Sala D y el informe final de la estrategia de sala situacional, se encuentra programada para el 28 de febrero.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO I

Guía para Plan de Análisis de la Estrategia Sala Situacional

Este documento forma parte de la entrega de la Sala de Trabajo (Sala T) y se consolida al inicio de ésta, siguiendo la estructura que se presenta a continuación. Vale la pena recordar que la redacción del plan debe ser concisa, directa y concreta. Dado que su propósito es guiar el desarrollo de la Sala Situacional, es necesario prestar suficiente atención a la elaboración del plan, el cual también servirá como elemento de control del proceso:

Planteamiento del problema

Incluye los antecedentes del estudio de la temática; el estado del conocimiento según los diferentes tipos de información (cuantitativa, cualitativa, territorial); la justificación de la elección de la temática priorizada y la exposición sobre la pertinencia de abordarla con los alcances planteados; y, finalmente, la pregunta de investigación que guía el desarrollo de la sala en las dimensiones: persona, tiempo, espacio y ocurrencia. Esta sección es resultado de los avances de la Sala Comando.

Objetivos

Se presentan los objetivos general y específicos de la sala. Estos deben plantearse en infinitivo, ser claros y operacionalizables. El objetivo general se relaciona directamente con la pregunta de investigación formulada, la cual se descompone en actividades gruesas (objetivos específicos). Los objetivos específicos deberán tener correspondencia con la metodología y los análisis-síntesis a realizar a lo largo de las sala. Esta sección es resultado de los avances de la Sala Comando.

Marco conceptual

Breve exposición de los conceptos y relaciones que enmarcan las interpretaciones y análisis a realizar durante el desarrollo de la Sala Situacional.

Marco normativo

Incluye la referencia a normas de diferente jerarquía que tienen relación directa con la temática a trabajar. Incluye también la referencia a documentos relativos a políticas públicas pertinentes. Esta sección es resultado de los avances de la Sala Comando.

Metodología

En este punto se especifican las metodologías para la recolección de la información, su procesamiento, el análisis-síntesis y el planteamiento de propuestas y su divulgación. Debe tener correspondencia con los objetivos específicos. Esta sección es resultado de los avances de la Sala de Trabajo.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Análisis de actores sociales

Aquí se expone de forma resumida, los resultados del análisis del mapa de actores sociales, prestando especial atención a la caracterización de cada uno de ellos en términos de influencia y posición frente a la temática. Esta sección es resultado de los avances de la Sala Comando.

Balance de la información disponible

En este apartado se presenta el balance de información realizado en la Sala Comando, el cual incluye un análisis de calidad en términos de presencia/ausencia, profundidad y validez. Este será el punto de partida para el diseño de las unidades de análisis.

Diseño de unidades de análisis

A partir de las falencias en la información identificadas en el balance, se diseñan las unidades de análisis necesarias para el desarrollo de la sala situacional. Estos diseños se presentan en esta sección en donde se describen el objetivo de la unidad, los actores, la metodología de realización y metodología de análisis-síntesis. Esta sección se construye durante el desarrollo inicial de la Sala de Trabajo.

Cronograma

En esta sección, la última del plan de análisis, se expone el desarrollo de toda la sala situacional en el tiempo, incluyendo las actividades y momentos que se realizaron antes del Plan de Análisis.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO II

Guía informe final de sala

Este es el informe final de la Sala Situacional. En él se da testimonio de los avances en la construcción del conocimiento en salud realizados a través de la Sala Situacional y se constituye en fuente de referencia sobre la temática abordada. En ese sentido, el informe debe cumplir con criterios como: rigurosidad en el uso de afirmaciones y fuentes, estructuración adecuada de argumentos, coherencia interna, concisión, claridad en la redacción, entre otros.

1. Introducción

En esta sección se establece el sentido de la estrategia, exponiendo los alcances de la sala situacional y presentando la estructura del documento. Allí también se plantean las generalidades de la experiencia y se presentan conclusiones globales del proceso. Esta sección se redacta cerca de la finalización de la construcción del documento, aunque se ubica al comienzo del mismo al ser presentado.

2. Justificación

Se presenta la justificación de la elección de la temática priorizada, exponiendo los criterios utilizados (técnicos, políticos y sociales) así como los alcances definidos. En la justificación se debe explicar por qué se eligió el tema para la sala situacional, mostrando su utilidad para la localidad y exponiendo cómo su abordaje permite contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida y salud de la población.

3. Objetivos

Se presentan los objetivos general y específicos de la sala, de manera similar a lo realizado para el Plan de Trabajo. Estos deben plantearse en infinitivo, ser claros y operacionalizables. El objetivo general se relaciona directamente con la pregunta de investigación formulada, la cual se descompone en actividades gruesas (objetivos específicos). Los objetivos específicos deberán tener correspondencia con la metodología y los análisis-síntesis realizados a lo largo de las sala.

4. Marco conceptual

En este apartado se deben incluir los abordajes conceptuales que permitirán entender y explicar el evento o situación analizado en la sala situacional. Consiste en una breve exposición de los conceptos y relaciones que enmarcan las interpretaciones y los análisis-síntesis realizados durante el desarrollo de la Sala Situacional.

5. Marco normativo

Incluye la referencia a normas de diferentes jerarquías que tienen relación directa con la temática a trabajar. Incluye también la referencia a documentos relativos a las políticas públicas relevantes.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

6. Metodología

En este punto se especifica la metodología general de Sala Situacional así como las metodologías específicas para la recolección de la información, su procesamiento, el análisis-síntesis, el planteamiento de propuestas y su divulgación. En esta sección también se incluye la caracterización de fuentes utilizadas en la sala y de los actores sociales que participaron en ella.

7. Descripción de la situación de salud

Esta sección incluye los antecedentes del estudio de la temática en las diferentes escalas del territorio, así como el estado general del conocimiento obtenido a través de la realización de la Sala Situacional según los diferentes tipos de información disponible (cuantitativa, cualitativa, territorial).

Si bien el orden y la forma de presentar la descripción de la situación de salud varía de acuerdo con las características de la Sala Situacional desarrollada y del tema estudiado; se debe tener en cuenta, al menos, los siguientes aspectos: sociodemográfico⁶, epidemiológico⁷, sociocultural⁸ y sistema de salud. Según sea el caso, se pueden incluir elementos descriptivos en torno a las dimensiones económica⁹, política¹⁰, ambiental, entre otras.

8. Análisis de la situación de salud

En esta sección se presentan los análisis realizados en la Sala Situacional, los cuales explican la situación de salud a partir de los diferentes tipos de información utilizados (información cuantitativa, cualitativa y territorial). Cada tipo de análisis aplicado se debe incluir en un apartado específico de la sección, mostrando los hallazgos y haciendo referencia a los componentes de relevancia para explicar la situación de salud, sean estos ambientales, biológicos, demográficos, sociales, históricos, geográficos, culturales, económicos, políticos, de sistema de salud, entre otros. Se debe recordar que los análisis se estructuran a partir de las perspectivas de determinantes sociales y de derechos, y con los enfoques diferencial, territorial y poblacional. Vale la pena señalar también, que tanto en la descripción como en los análisis se deben incluir las voces de los diferentes actores que participaron en la sala.

⁶ Se recopila y analiza los principales indicadores socio demográficos que aportan al entendimiento del tema o situación que se esté trabajando. Se describen las condiciones más relevantes de la población que sirven de contexto y aportan al entendimiento de los modos y estilos de vida de los individuos, las familias y las comunidades en las localidades, UPZ, territorios de salud y microterritorios.

⁷ Se presenta el comportamiento de la morbilidad y mortalidad relacionada con el tema o situación que se está abordando en la Sala Situacional, lo mismo que otras medidas e indicadores relevantes.

⁸ Incluye elementos como organización social, instituciones sociales, roles, prácticas, valores, creencias, normas de comportamiento, significados, símbolos, narrativas y costumbres asociadas a la temática trabajada en la Sala Situacional

⁹ Aborda aspectos como el análisis del uso de recursos en relación con la temática estudiada en la Sala Situacional, las condiciones de mercado y otros elementos relativos a la producción-consumo, tales como ocupación, vivienda, entre otros.

¹⁰ Incluye elementos relevantes para la temática abordada en términos de organización político-administrativa y de relaciones de poder en las diferentes escalas.

¹⁰ Incluye elementos relevantes para la temática abordada en términos de organización político-administrativa, relaciones de poder en las diferentes escalas y políticas públicas en general.

¹⁰ Se refiere a aspectos físicos, químicos y biológicos externos a la persona. Incluye temáticas como cambio climático, calidad del aire, contaminación, manejo de sustancias químicas tóxicas, educación ambiental, entre otros.



9. Integración de los análisis de situación de salud

Esta sección de integración de los análisis se elabora a partir de la identificación de determinantes de la salud obtenidos de los análisis anteriores. Estos determinantes se organizan en estructurales, intermedios y proximales, y se incluirán en el documento conforme sean hallados en la Sala Situacional. Para facilitar el ejercicio, se propone construir una matriz en donde se relacione el aspecto de la temática abordada y los determinantes que la explican (ver Tabla 1).

10. Análisis de la respuesta y planteamiento de propuestas

En este apartado se realiza un análisis de la respuesta desde las instituciones que hacen presencia en el territorio, lo mismo que desde actores sociales y comunitarios. En este punto se explora la correspondencia de dichas respuestas con los aspectos previamente analizados y los determinantes sociales identificados (Tabla 1). De acuerdo con el resultado obtenido y con la información recogida a lo largo del proceso, se formulan las propuestas de respuesta y las recomendaciones de la sala en términos de continuidad, ajuste o suspensión de las intervenciones. El planteamiento de propuestas alternativas de respuesta se presenta organizado por niveles, sectores responsables y en relación con metas, planes y plataformas estratégicas. Todo lo anterior, según la disponibilidad de la información, del tipo de análisis realizado y de los alcances definidos en el planteamiento de la pregunta de investigación para la sala, integrando la visión de los diferentes actores involucrados en la estrategia.

Pregunta de investigación en términos de persona, tiempo, espacio, ocurrencia y determinación				
ASPECTO	DETERMINANTES SOCIALES			RESPUESTA
	Estructurales	Intermedios	Proximales	
Aspecto de la temática estudiada. Se formula de la forma más adecuada para su análisis por determinantes. Puede ser de tipo: ambiental, biológico, demográfico, social, histórico, geográfico, cultural, económico, político, de sistema de salud, educativo, entre otros				Institucional, social, comunitaria

Tabla 1. Matriz de determinantes sociales y respuesta

11. Acuerdos y compromisos

La estrategia de sala situacional es un espacio idóneo para orientar la toma de decisiones. En este sentido es fundamental incluir en el informe las recomendaciones, sugerencias, acuerdos o



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

compromisos (que en ocasiones incluyen dependencias, instituciones y/o personas responsables) que tienen como finalidad mejorar la situación de la temática o situación trabajada. El contenido de esta sección se deriva directamente de la Sala de Decisión.

12. Evaluación del proceso

En esta sección se deben incluir todos los aspectos relevantes encontrados y/o evaluados en la sala Situacional de la manera más completa y sintética posible, lo que incluye la generación de sugerencias, reflexiones y la identificación de fortalezas, soluciones o innovaciones de interés para los procesos de sala situacional en las diferentes escalas del territorio.

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA