

Implementación de la política pública de equidad de género, en una institución de salud de Cali.

MARY CIELO FLÓREZ GARCÍA

Enfermera. Especialista en Salud Familiar.

Magíster en Salud Pública. Magíster en Informática Educativa.

Coordinadora Proyección Social Facultad de Ciencias de la Salud.



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional





Contenido

1. Introducción.

2. Objetivo.

3. Metodología.

4. Resultados.

5. Discusión y Conclusiones.



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI



Introducción



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI



Búsqueda de la Excelencia Clínica y Enfoques Centrados en el Paciente:

- Mejorar la calidad de la atención en salud.
- Examen crítico y sistemático de políticas y programas de salud.
- La evaluación constante y las acciones de mejora, brindar una atención de alta calidad, que responda a necesidades particulares de las personas.
- Transformación positiva y duradera en el cuidado de la salud.*



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI





La Investigación Evaluativa:

-  Comprensión y mejora de la implementación de políticas públicas en salud.
-  Eje Salud Integral, Derechos Sexuales y Reproductivos en la Red de Salud Ladera, E.S.E. de Santiago de Cali.
-  Política de Pública Reconocimiento, Equidad de Género e Igualdad de Oportunidades.
-  Identificar aspectos críticos y acciones en la implementación de la política en el Servicio de Salud Amigable para Adolescentes y Jóvenes – SSAAJ.*



Concepto y Política Pública:

1

- Es la toma de decisiones colectivas para alcanzar objetivos, involucrando relaciones de poder.

2

- Políticas Públicas: Actividades gubernamentales que influyen en la vida de los ciudadanos. - Necesidad.

3

- Propósito: Solución de problemas sociales, interacción social y búsqueda de equidad. *





Enfoque de Género en Políticas Públicas:

Relevancia del Enfoque de Género:
Visibilizar diferencias y riesgos entre hombres y mujeres.

Eliminar desigualdades y avanzar hacia la equidad de género.

Políticas que respondan efectivamente a las necesidades de toda la población. *



Objetivo



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Objetivo

Explorar los aspectos críticos de la implementación del Eje Salud Integral, Derechos Sexuales y Reproductivos en el Servicio de Salud Amigable para Adolescentes y Jóvenes – SSAAJ - de una institución de salud de Cali, durante el periodo de 2015 al 2020.



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Metodología



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Diseño del Estudio y Caso Seleccionado:



1

Investigación: Evaluativa con diseño de Estudio de Casos.
Caso simple incrustado en un contexto específico.

2

Caso: Servicio de Salud Amigable para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ) en una institución de salud de primer nivel en Cali.

3

Unidades de Análisis: Tres estrategias y nueve líneas de acción del Eje Salud Integral, Derechos Sexuales y Reproductivos de la política de Equidad de Género. *





Criterios de Inclusión:



- Personas de ambos sexos.



- Mayores de 18 años.



- Usuarios y funcionarios de salud del SSAAJ.



- Instancias territoriales. *



Participantes:



- 13 jóvenes usuarios.



- 4 funcionarios de salud del SSAAJ.



- 4 administrativos.



- 4 directivos de la institución de salud y del nivel Municipal.



- Todos los participantes firmaron consentimiento informado.*





Métodos de Recolección de la Información:

- 1 — Entrevistas Semiestructuradas: Realizadas a los participantes mencionados.
- 2 — Revisión de registros estadísticos de salud del SSAAJ (2015-2020).
- 3 — Normatividad: Leyes, acuerdos y resoluciones relacionadas con la política de Género.*



Análisis de Datos:



Análisis Temático:

Basado en las entrevistas.

Evaluación de cambios en actividades de salud anuales y revisión de documentos normativos relevantes.



Selección de Documentos:

Normatividad nacional y local que soporta la implementación de la política de Género.



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Resultados



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI



Fuentes primarias

Datos obtenidos de entrevistas:

Personal de Salud y Conocimiento de la Política

Hallazgos:

Escaso personal frente a alta demanda de jóvenes.

Remuneración baja y desconocimiento de la Política de Género.

Falta de aplicación directa de los lineamientos.

Alta rotación de personal y desconocimiento de procesos.*



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI





Fuentes primarias

Datos obtenidos de entrevistas:

Estructura del Servicio y Capacitación

Hallazgos:

Cambios en la Estructura:
Ampliación de la planta física y aumento de consultorios.

Capacitaciones sobre salud sexual y reproductiva al personal.*



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Fuentes primarias

Datos obtenidos de entrevistas:

Capacitación y Vinculación de Usuarios

Capacitación de jóvenes en salud sexual y reproductiva.

Contratación de un joven multiplicador para educación no formal.*



Fuentes primarias

Datos obtenidos de entrevistas:

Aspectos críticos del proceso de implementación de la Política Pública de Equidad de Género, en el SSAAJ de la institución de salud. Cali. 2015 – 2020

-
- Rotación frecuente de personal de salud.
 - Personal nuevo desconoce las actividades que se realizan en el programa SSAJA.
 - Exigencias de metas que priorizan registros sobre calidad de atención.
 - Los médicos generales no derivan a los jóvenes al programa SSAJA.
 - Falta de incentivos y reconocimientos al talento humano.
 - Ampliación del área de acción con el mismo número de personas del talento humano.
 - Falta de voluntad administrativa para distribuir recursos para acciones relevantes a la política.
-

Fuente: Elaboración propia, datos tomados de las entrevistas de los funcionarios de la institución de salud, Cali.



Fuentes primarias

Datos obtenidos de entrevistas:

Aspectos que facilitan el proceso de implementación de la Política Pública de Equidad de Género, en el SSAJ de la institución de salud. Cali. 2015 – 2020

- Personal capacitado y comprometido.
- Recursos educativos disponibles en el SSAJ.
- Resultados positivos de la demanda inducida en años anteriores.
- Red de apoyo en diferentes entidades de la ciudad.
- Disponibilidad de cupos para cita prioritaria.
- Seguimiento a usuarios al remitirse a otro nivel.

Fuente: Elaboración propia, datos tomados de las entrevistas de los funcionarios de la institución de salud, Cali.





Fuentes secundarias

Revisión de bases de datos:

Registros Estadísticos del Servicio

1

- Análisis de actividades de salud del SSAAJ (2015-2020).

2

- En relación con las actividades descritas en el Manual de Servicios de Salud Amigables para Jóvenes de Colombia y estrategias del Eje Salud Integral, Derechos Sexuales y Reproductivos.*



Actividades realizadas en el Servicio de Salud Amigable para Adolescentes y Jóvenes - SSAAJ 2015 – 2020

No.	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SSAAJ	AUMENTO	DESCENSO	IGUAL
1.	Asesoría en derechos sexuales y reproductivos	X		
2.	Asesoría en infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/Sida	X		
3.	Consulta de planificación familiar	X		
4.	Oferta de anticoncepción del POS (incluye anticoncepción de emergencia y ACO de baja dosis, inyectable mensual, implante subdérmicos y condón de látex para pacientes con diagnóstico de ITS)	X		
5.	Consulta de odontología	X		
6.	Profilaxis oral, sellantes, control de placa bacteriana, detartraje	X		
7.	Consulta de nutrición	X		
8.	Consulta de trabajo social	X		
9.	Consulta de psicología			X
10.	Consulta medicina general 1 vez			X
11.	Consulta medicina general control			X
12.	Terapia física			X
13.	Terapia ocupacional			X
14.	Asesoría en planificación familiar			X
15.	Consulta de enfermería control			X
16.	Consulta de enfermería 1 vez		X	
17.	Asesoría para la prevención del cáncer de cérvix y mama (Vacuna VPH)		X	
18.	Asesoría pre test y post test para prueba de VIH		X	
19.	Detección de parafilias y desórdenes mentales. Asesoría en salud mental: prevención de suicidio, dificultad escolar, detección precoz de los trastornos de la conducta alimentaria, prevención de los problemas de la salud mental del embarazo en la adolescencia		X	
20.	Asesoría en nutrición		X	

Fuente: Elaboración propia, datos tomados de los registros estadísticos de la ESE Ladera Cali. 2015 – 2020.



Fuentes secundarias

Revisión de bases de datos:



Aumentos:

- Consultas de planificación familiar.
- Oferta de anticonceptivos (emergencia, orales, inyectables, implantes, condones para ITS).



Disminuciones:

- Asesoría para prevención del cáncer de cérvix y mama.
- Asesoría pre y post test para VIH.
- Consulta de enfermería de primera vez.



Estables:

- Consulta de medicina general de control.
- Consulta de psicología.





Fuentes secundarias

Revisión de bases de datos:

Aspectos Críticos Identificados:

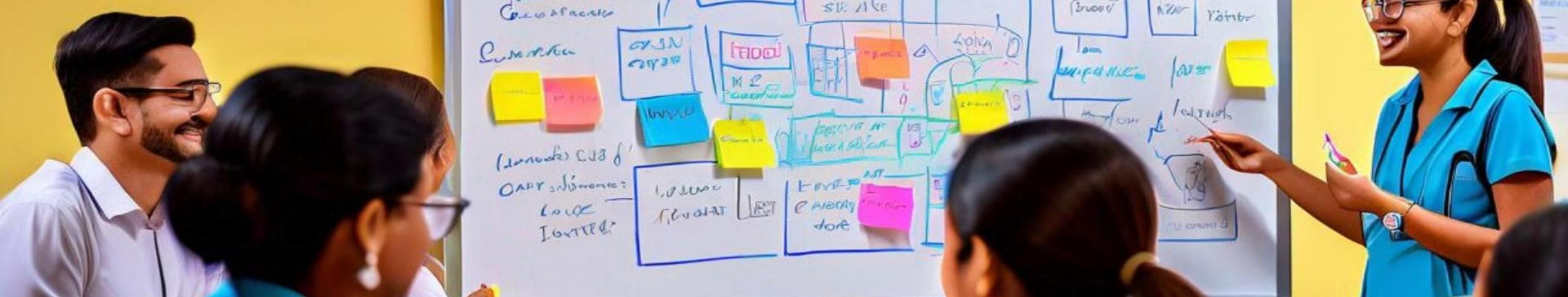


- Subregistros y falta de datos para evaluar la implementación de la política pública en el SSAJ.



- Ausencia de indicadores de género claros para identificar problemáticas de salud relacionadas con la condición de género.*





Fuentes secundarias

Revisión de la normatividad.

Análisis de leyes, decretos y resoluciones relacionadas con el Eje Salud Integral.

Influencia del contexto normativo en implementación de la política.*

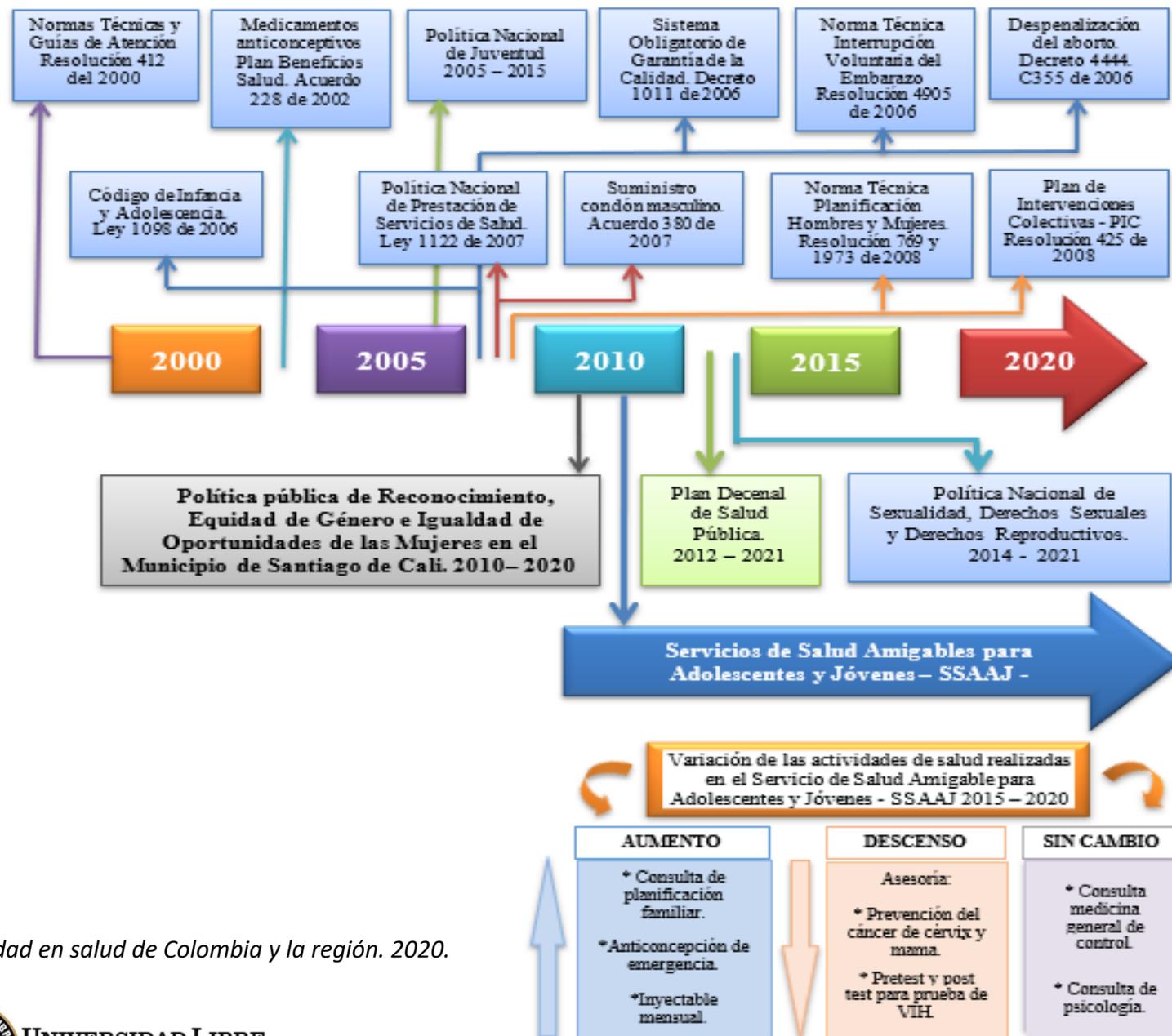


33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Línea de tiempo de la normatividad alrededor de la política pública de Reconocimiento, Equidad de Género e Igualdad de Oportunidades, Cali 2010 – 2020.



Fuente: Elaboración propia, datos tomados de la normatividad en salud de Colombia y la región. 2020.



Fuentes secundarias

Revisión de la normatividad.



Política Pública de Reconocimiento, Equidad de Género e Igualdad de Oportunidades.



Eje Integral de Salud, Derechos Sexuales y Reproductivos



Poco conocimiento sobre esta política y sus funciones las realizan a la luz de otras normas.*



Discusión



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI



El estudio evidenció que los objetivos propuestos en la política pública aún tienen vigencia.

Ajustar las estrategias y las líneas de acción a los temas del entorno actual de la institución de salud, la ciudad y el país.

Entre los principales obstáculos que se hallaron en la implementación de las estrategias y las líneas de acción fueron:

Inclusión de las estrategias
Planes de Desarrollo
Planes Estratégicos de la ciudad.*



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI



Evaluación realizada por CIDSE y CIEGMS (Universidad del Valle)

Evaluación de la política pública:

- ➔ •Desconocimiento generalizado de la política.
- ➔ •Aumento en consultas de planificación familiar.
- ➔ •Recursos mal direccionados, no alineados con los objetivos.
- ➔ •Capacidad técnica administrativa insuficiente al implementar la política.*



Payme y con Wholey y col. es importante de la política:

Evaluación

Diseño
Formulación
Implementación

No se encontró información al respecto en este caso.

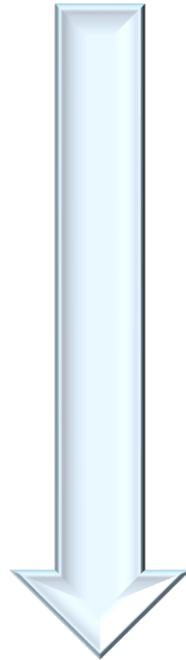
Evaluabilidad

OCDE

Evaluación confiable y creíble de la política.
Diseño es muy amplio o no claramente definido.*



Figueiro y col. identificar eventos críticos durante la implementación



- Caracterizar los actores.
- Las interrelaciones con el sistema.
- Los conflictos y controversias.
- Asignación de un presupuesto.
- Adecuado sistema de información y difusión.
- Los alcances y resultados de acuerdo con indicadores de resultado.*

Afectan la evolución de la implementación.



Distrito Capital de Colombia, Evaluación Implementación de la Política Pública de Mujeres y Equidad de Género.

- Disponibilidad presupuestal.
- Poca difusión de la política pública.
- Alta rotación del talento humano.
- Ausencia de indicadores.
- Un sistema de evaluación y seguimiento.
- Diseño amplio y no claramente definido.*

Debilidad institucional y administrativa para su evaluación y la toma de decisiones.



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI



Conclusiones



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Conclusiones

- **Diseño y Coherencia de la Política Pública:**

La política pública se diseñó de manera muy amplia o no fue claramente definida.

La ejecución ha sido parcial, con falta de coherencia entre los lineamientos establecidos y lo realmente ejecutado.

La participación de los actores involucrados en la implementación no se visibiliza claramente en el estudio.



Conclusiones

- **Desafíos en Seguimiento y Evaluación:**

La falta de mecanismos sólidos de seguimiento y evaluación impide conocer los avances de la implementación.

Este desconocimiento dificulta la toma de decisiones y el ajuste de acciones necesarias para garantizar los derechos de las mujeres y equidad de género.



Conclusiones

- **Oportunidades para la Mejora en Servicios de Salud:**

La integración de estrategias para la excelencia clínica con la investigación evaluativa puede transformar los Servicios de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ). Al centrarse en evidencia local y necesidades específicas, se puede mejorar la calidad y efectividad de los servicios y no solo beneficia a los jóvenes, sino que también puede ser aplicable a otros ámbitos de la atención en salud.



GRACIAS

MARY CIELO FLÓREZ GARCÍA

maryc.florezg@unilibre.edu.co



33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI





33° Foro Internacional OES
en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá
y Planetree Internacional



UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

